

# 全身麻醉是否影响记忆和思维能力?

▲ 广元市第一人民医院 黄蓉

很多人认为全身麻醉可能造成记忆力下降,影响思维能力,若真如此,全身麻醉怕是不会被允许在临床中应用。事实上,全身麻醉并不会对人体的记忆力、思维能力产生任何不良影响。

## 全身麻醉是否影响记忆力

针对全身麻醉会不会影响记忆力和思维能力,可以先从麻醉药物进行分析。目前全身麻醉的主要药物包括镇静药、吸入麻醉药、麻醉性镇痛药等,这些药物都作用在人的中枢神经系统中,发挥麻醉作用后,人不会感受到疼痛,便于后续手术治疗。因此,麻醉过程本质就是对中枢神经系统,也就是大脑的一种抑制。

从这些药物的实际应用来看,其对大脑的抑制时间是很短的,因此,整个麻醉过程可以进行控制,也是暂时性的作用行为,并

不会改变脑细胞功能及结构。当此类药物在人体内正常代谢、清除后,对大脑的抑制作用也会消除,并不会造成持续性影响。所以说,全身麻醉后影响人的记忆力和思维能力,导致脑子变笨的顾虑,显然没有科学依据。

全身麻醉后,在药物的作用下会使患者感觉、知觉短暂性丧失,就是人们理解的“睡着了”,因此医生在对患者进行手术等有创操作过程中,患者不感到疼痛、不适。这一过程中会不会影响人的脑功能呢?可以从大脑基本生理结构进行分析。在脑细胞活动过程中,与氧多少存在直接联系,如果缺氧耐受性非常差,当人处于中断脑供氧5~8分钟左右,便会损伤大脑,并且是不可逆的伤害。

而在麻醉或手术过程中,患者可能会出现舌后坠堵塞呼吸道、喉痉挛发生窒息等情况,容易引发脑缺氧,或者手术中患者大出血、心跳骤停、中毒性休克等情况,也会引发脑

缺氧,此时必须及时抢救,避免造成致命危害。

可见,麻醉手术中的缺氧状态和术后脑功能损害存在紧密联系,但麻醉与术后脑功能受损并无任何联系,因为只要患者在全身麻醉过程中,其生命体征始终保持平稳供氧状态,并不会损伤中枢神经系统,所以不会对记忆力、思维能力等大脑功能造成损伤。

## 不同麻醉对不同人群的影响

全身麻醉主要指将麻药通过静脉、吸入、肌肉注射、直肠灌注等方式进入到体内,对患者的中枢神经系统产生抑制作用,使患者感觉、知觉消失;而局部麻醉,主要是将麻醉药通过注射的方式,使患者的神经丛、神经、神经干等受到阻滞,让患者感觉不到疼。由此可见,麻醉主要作用于神经,这对人的神经、大脑会产生损害吗?答案是并不会。从近代麻醉临床治疗上百年的发展历史

来看,能够应用到临床治疗的麻醉药具有非常高的安全性,经过几十年的药物研究,在吸入、静脉麻醉药的应用中,并未发现对人的中枢神经系统产生直接影响。

但针对中枢神经系统正在发育或者已开始退化的儿童、老人来说,麻醉可能会产生影响,比如部分老人在接受大手术后,记忆力、学习能力短期内会出现不同情况的下降,但在数天后均可恢复正常。

## 全麻药物是否可少打或不打

全身麻醉不到位,患者不仅要忍受疼痛,还会直接影响医生的手术操作,部分患者还会出现机体应激反应,虽然适量应激反应可以保护机体,但如果是过度反应,会直接危害机体健康,如出现急性血压增高、心率增快等症状,对患者自身以及医生而言,都将产生不利后果。

# 一定要知道的儿童哮喘知识

▲ 阜阳市人民医院 朱丽萍

数据显示,全球范围内约有3.5亿名哮喘患者。中国儿童哮喘发病率为3%~4%,其中重度哮喘患者超过50%。近年来,我国儿童哮喘患病率仍在持续上升中,而且发病年龄越来越小。什么是儿童哮喘?发病原因有哪些?与遗传因素有关吗?如何预防?孩子出现症状应该怎么办?

## 什么是儿童哮喘

儿童哮喘是一种儿童常见的慢性气道炎症疾病,是由多种细胞和细胞组分参与的气道慢性炎症。因其反复发作、难以控制,严重影响儿童生活质量,已成为全球儿童健康的主要威胁之一。

我国0~14岁儿童哮喘患病率为2.4%~4.3%。其中5岁以下婴幼儿哮喘患病率约为3%~4%,6岁以下婴幼儿哮喘患病率约为4%~6%。目前,儿童哮喘仍没有治愈的方法,因此早发现、早诊断、早治疗是最有效的方法,对于提高儿童哮喘控制水平、减少疾病并发症非常重要。

## 儿童哮喘的发病原因

引起儿童哮喘的原因很多,主要有以下几个方面。

**遗传因素** 这是儿童哮喘最主要的发病因素。研究发现,患儿父母双方都没有哮喘,其发病概率较低。在家庭聚集性的儿童哮喘中,父母一方有哮喘的儿童,其患病概率为30%~40%;而父母双方都有哮喘的儿童,其患病概率为60%~70%。

**环境因素** 包括室内和室外环境中的过敏原,如尘螨、霉菌、花粉、动物皮屑等。此外,大气污染、空气污染、香烟烟雾等也可能导致儿童发生哮喘。

**感染因素** 儿童患有各种感染性疾病时,也可能诱发哮喘。

**药物因素** 部分儿童在使用抗生素时,可能会诱发哮喘。

**过敏反应** 过敏性疾病最常见的就是食物过敏。而食物过敏又会增加儿童患上哮喘的几率。

## 儿童哮喘出现症状怎么办

哮喘治疗是一个长期的过程,需要家长与医生共同配合。儿童哮喘虽然不致命,但严重影响孩子的生活质量。如果发现孩子出现了哮喘症状,不要过于紧张,应及时带孩子就医。首先应该给孩子补充足够的水分,不要让孩子脱水。在治疗的同时,家长也要注意给孩子保暖。如果是急性发作,可以使用小剂量的糖皮质激素静脉给药。

在治疗时,也要注意观察孩子的症状变化,如果有明显变化要及时到医院就诊。另外,也可以配合医生做一些气道评估,了解孩子气道是不是存在狭窄或者痉挛等问题。

## 儿童哮喘有何危害

哮喘是一种慢性气道炎症性疾病,它的发生可能和遗传、环境因素有关。对于哮喘儿童来说,会带来很多并发症,例如慢性咳嗽、喘息、反复呼吸道感染等。家长如果发现孩子有这些症状,要及时带孩子到医院就诊,以便医生及时给予治疗。

如果患儿在家中服用药物治疗了一段时间后病情未得到有效控制,应及时去医院就诊,医生会根据患儿的具体病情制定治疗方案,并给予规范化的治疗。

## 如何预防儿童哮喘

**避免接触过敏原** 这是儿童哮喘预防最有效的措施之一。如孩子对尘螨、花粉、宠物毛等过敏,家长应该注意孩子是否接触过这类物质,并做好日常防护。

**改善室内环境** 空气污染也是导致哮喘发病的主要原因之一,应注意室内空气流通,定期通风,保证室内空气清新,同时应避免在室内吸烟,若家中有宠物,减少孩子接触宠物的机会。

**增强体质** 提高体质也是预防哮喘的有效方法之一,家长要注意孩子的饮食均衡,多吃蔬菜水果等富含维生素和纤维素的食物,少吃辛辣、油腻食物。平时应鼓励孩子多参加户外活动,增强体质。

# 气郁体质的中医针刺、耳穴疗法

▲ 湛江市第二中医医院 陈小梅

快节奏的现代生活,人们逐渐受到各种压力的困扰,体验到心情低落、焦虑、疲惫和失落的情感。这种情感的沉闷和堵塞,在中医理论中被称为“气郁”,根据国医大师王琦的九种体质评判标准,超过一年以上感到闷闷不乐、情绪低沉,容易精神紧张、焦虑不安,多愁善感、感情脆弱,容易感到害怕或受到惊吓,肋肋部或乳房胀痛,无缘无故叹气,面貌忧郁为主要表现的状态即为“气郁质”。

## 气郁体质的特征

气郁体质形成的原因主要是遗传因素或长期的情志不畅和气机郁滞。具体表现为性格内向且不稳定,与人交往时显得较为腼腆,对于自己的情感和想法不太愿意分享。同时,气郁体质的人容易产生忧郁的情绪,对于生活的挑战和压力非常敏感,甚至会因为一些小事感到忧虑,这种忧郁的情绪又使其在人际关系中显得更为敏感和多疑。他们对外界的事物,尤其是人与人之间的关系,常常持有一种警觉的态度。

## 杂合以治 各得其所宜

《黄帝内经·异法方宜论》中指出:“故圣人杂合以治,各得其所宜。故之所以异而病皆愈者,得病之情,知治之大体也。”主张在实际的临床治疗中,应根据病情的特点和层次,选择并综合运用不同的干预治疗方法。在杂合以治的理念中,需要重视病邪的特异性和中病层次,每一种疾病,甚至是同一种疾病的不同阶段,其病因、病机和表现都存在差异。因此,单一的治疗方法可能不适用于所有患者。

针灸作为一种古老的治疗方法,有着丰富的治疗技巧和手法。根据个体的特异性,医生会选择不同的穴位、不同的刺激方法、不同的留针时间,同时与其他治疗方法如耳穴压籽、按摩等结合使用,以期达到最佳的治疗效果。

## 针刺、耳穴干预气郁质方案

**普通针刺干预气郁质法** 在采用普通针刺法对气郁质进行干预时,选穴应注意以下事项:(1)太冲,位于足背部,是肝经的原穴,专门用于疏肝理气;(2)合谷位于手背之间的第1、2掌骨,主要用于调和气血;(3)内关位于前臂两筋之间,距离腕纹2横指,可疏散胸中的郁气;(4)中脘位于胸骨剑突下与脐之间,主要用于调和胃气;(5)膻中位于胸骨中上线、两乳头中间,可宽胸理气。

对于气郁质的干预,普通针刺为主,一般不加电针,针刺手法宜轻刺激,太冲、合谷通常使用提插泻法,内关、中脘、膻中使用时平补平泻的手法,并根据患者的具体情况调整针刺的深度和留针时间。一般的治疗时间为每次20~30分钟,每周2~3次,日常针刺不方便时,揉按以上穴位也可达到干预气郁体质的疗效。

**耳穴压籽干预气郁质法** 耳穴取穴属人体全息图的定位取穴法,耳廓形似倒立的胎儿,而相对应的脏腑及人体部位在耳廓上有相应的投影位置,故通过辨证取穴在相应穴位上给予轻微刺激则达到疏肝理气干预气郁质效果。

用品:约直径为1毫米的稍硬圆形物或籽(通常使用磁珠、王不留行籽等)外覆小胶布。选穴:心、神门、肝、肾、内分泌、皮质下。操作:用75%酒精清洁耳廓,将覆盖小胶布的小圆形物贴在以上穴位上,每次贴一侧耳廓,压籽留置2~3天,每日轻按3~4次,3日后换另一侧。此法可以起到疏通经络、沟通脏腑的作用;这种干预方法有易操作、无创伤的优点,日常无物品时指尖按压也有改善气郁的效果。



来源/千库网