

常见外科手术的风险与并发症预防

▲ 山东省荣成市第三人民医院 刘文峰

外科手术是治疗许多疾病的重要方法之一,然而,任何手术都存在一定的风险和潜在的并发症。本文将介绍一些常见外科手术的风险因素,并提供相应的并发症预防措施。

麻醉风险与并发症预防

麻醉药物过敏 麻醉药物过敏是一种罕见但严重的并发症。为了预防过敏反应,患者应提供详细的麻醉药物过敏史,麻醉医生应根据患者的个体情况选择合适的药物,必要时进行皮肤试验。此外,监测患者的血压、心率以及氧合情况也非常重要。

麻醉深度不足或过度 麻醉深度不足会导致术中意识恢复、手术过程中的疼痛感知和术后镇痛不足;麻醉过度可能引起低血压、心动过缓或心跳过快等并发症。为了预防这些问题,麻醉医生应根据患者的生理状况和手术的性质进行恰当的麻醉深度调节,并且密切

监测患者的生命体征。

呼吸道梗阻或气道误吸 可能由于舌根后坠、喉水肿等引起。气道误吸是指吸入胃内容物或其他异物,可能导致肺炎等严重并发症。为了预防这些问题,麻醉医生应确保患者的气道通畅,定期检查气道和监测呼吸情况,并在必要时插管。

麻醉相关性恶心和呕吐(PONV) 麻醉相关性恶心和呕吐是一种常见的并发症,可能影响患者的术后恢复。为了预防这些问题,麻醉医生可以在手术前给予特定的抗恶心药物,并根据患者的个体情况选择合适的麻醉药物。

手术切口感染与并发症预防

术前准备 在手术前,患者需要进行充分的皮肤清洁,包括洗澡或擦拭,以去除皮肤表面的细菌。此外,麻醉医生还可以使用抗菌药物预防感染。对于高危感染的患者,

可能需要进行额外的预防措施,如口服抗菌药物。

术中感染控制 手术室应保持高度的洁净度和严格的无菌操作。医护人员需要正确佩戴口罩、手套和无菌外科服,以防止患者与手术环境交叉感染。手术切口应进行必要的消毒和覆盖,以减少术中污染的可能性。

使用抗生素 术前、术中或术后适当使用抗生素可以有效地预防手术切口感染。抗生素选择应根据手术类型、患者的健康状况以及已知的耐药菌情况而定。同时,抗生素应按照规定剂量和时间进行给药。

术后切口护理 术后的切口护理是预防感染的重要环节。医护人员应监测切口情况,包括红肿、渗液、疼痛和发热等症状。切口应保持干燥和清洁,及时更换干净的绷带,并定期更换切口敷料。

手术出血与并发症预防

凝血功能评估 在手术前,医生应对患者的凝血功能进行评估,如有异常则需及时纠正,以降低手术出血的风险。

凝血因子替代治疗 对于凝血功能异常的患者或出血高风险的手术,医生可考虑给予凝血因子替代治疗,如新鲜冷冻血浆、凝血因子浓缩物等。

手术后并发症预防

术后感染 为预防术后感染,医生应在手术后及时开展抗生素预防。此外,患者和医务人员也需保持良好的手卫生,避免交叉感染。

血栓形成 长时间卧床的患者易出现血栓形成,因此需采取积极的预防措施,如早期活动、使用抗凝剂等。

膝关节运动损伤的处理措施

▲ 山东省文登整骨医院 王博

膝关节是人体最大、最复杂的关节,承受着日常活动和运动所带来的压力和冲击。然而,膝关节也容易受到损伤,导致疼痛、肿胀和功能障碍。膝关节运动损伤的常见类型包括半月板损伤、前交叉韧带损伤、单纯性膝关节扭伤和膝关节软骨损伤。了解这些损伤类型的特点和治疗方法对于有效管理和康复至关重要。

关节运动损伤的常见类型

半月板损伤 半月板是位于膝关节内侧和外侧的半月形软骨结构,起到减震和稳定膝关节的作用。半月板损伤常见于扭转或旋转运动,如突然转身或踢球时,症状包括膝关节疼痛、肿胀、关节卡住感和活动受限。

前交叉韧带损伤 前交叉韧带是连接大腿骨和胫骨的重要结构,稳定膝关节前后移动。前交叉韧带损伤常见于剧烈扭转、踢球或跳跃时,症状包括剧烈疼痛、肿胀、关节不稳和活动受限。

单纯性膝关节扭伤 单纯性膝关节扭伤是指膝关节周围的肌肉、韧带或韧带附着点的拉伤或撕裂。扭伤常见于运动中的不稳定着陆、突然转向或摔倒时,症状包括疼痛、肿胀、关节不稳和活动受限。

膝关节软骨损伤 膝关节软骨是覆盖在骨头表面的光滑组织,有助于减少摩擦和吸收冲击。软骨损伤常见于剧烈冲击、过度使用或关节炎等情况,症状包括关节疼痛、肿胀、关节卡住感和活动受限。

膝关节运动损伤的治疗方法

保守治疗 休息和限制活动:在膝关节运动损伤后,休息是非常重要的。避免过度使用受损的膝关节,减轻疼痛和炎症。使用助行器、拐杖或支具可以帮助减轻膝关节的负担。

冷敷和热敷 冷敷可以在损伤后的最初几天内减轻疼痛和肿胀。可以使用冰袋或冷敷物敷在受伤的膝关节上,每次持续15~20 min,每天多次重复。热敷可以在疼痛和肿胀减轻后使用,有助于促进血液循

环和恢复。

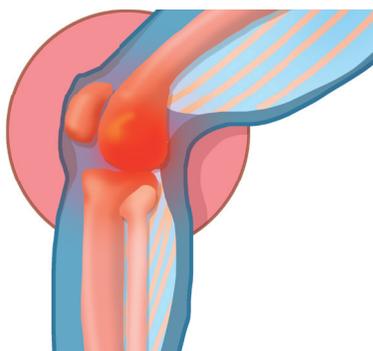
物理治疗 物理治疗是膝关节运动损伤康复的重要组成部分。康复运动可以帮助恢复膝关节的力量、稳定性和灵活性。物理治疗师还可以使用按摩、理疗和其他手法来减轻疼痛、减少炎症,并促进康复。

药物治疗 药物治疗可以用于缓解疼痛和减轻炎症反应。非甾体抗炎药(NSAIDs)如布洛芬和止痛药如对乙酰氨基酚可以帮助减轻膝关节疼痛和不适。

手术治疗 关节镜手术:关节镜手术是一种微创手术技术,通过小切口插入关节镜,用于修复或切除受损的半月板、韧带或软骨组织。这种手术方法可以减少手术创伤和恢复时间,同时减少术后并发症的风险。

关节置换手术 关节置换手术也被称为全膝关节置换术,适用于严重的膝关节疾病,包括关节炎或严重的软骨磨损。在这种手术中,受损的膝关节表面被移除,并用人工关节组件进行替换。关节置换手术可以显著减轻疼痛,恢复膝关节功能,并提高生活质量。

膝关节运动损伤是一种常见的健康问题,但是根据损伤的类型和严重程度,治疗方法会有所不同。对于轻度的膝关节运动损伤,保守治疗通常是首选,包括休息、冷敷、物理治疗和药物治疗。对于严重的损伤,可能需要考虑手术治疗,如关节镜手术或关节置换手术。手术治疗可以修复或替换受损的组织,以恢复膝关节的功能和稳定性。最后,要记住,每个人的情况都是独特的,治疗方法可能因个体差异而有所不同。



通窍活血汤在脑卒中神经功能中的应用

▲ 山东省莒县中医医院 刘永辉



脑卒中,又称脑中风,是一种常见的脑血管疾病,分为缺血性和出血性两类。脑卒中系因阴阳失调、气血逆乱上犯脑部所致,主要表现为突然昏迷、意识丧失、半身不遂、口角歪斜,或仅表现为半身无力、言语不清、肢体麻木等。本病多发于中老年人,是临床常见且多发的疾病,四季均可发生,以冬春季发病率最高。目前,针对这种情况,临床主要采用康复性运动治疗,但因康复过程漫长,效果不够显著,患者难以坚持。伴随中医理念在临床的推广以及应用,中药汤剂在脑梗死后,吞咽障碍治疗方面也发挥一定效果。本文将介绍中医基本疗法——通窍活血汤在脑卒中神经功能中的应用。

通窍活血汤在脑卒中的意义

通窍活血汤是王清任自创的一张处方,出自王清任的著作《医林改错》,以其活血化瘀的特性而闻名。该汤方是《医林改错》“方叙”中的第一方,王清任对此方非常重视,称其是“表里通经第一方”。他所列的通窍活血汤的适应证颇为广泛:头发脱落、眼珠白珠红(眼底出血)、糟鼻子(即酒糟鼻)、耳聋年久、白癜风、紫癜风、紫印脸、青记脸如墨、牙疳、口气臭(口臭)、妇女干劳、男子劳病、交节病作(瘀血病)、小儿疳症等多种病。其中,通窍活血汤在脑卒中具备开窍醒神、促进血液循环的功能,对于促进神经功能的康复具有积极作用,也是处理脑血管问题的常见草药方剂。在大多数中风患者身体中,血液可能因为稠密而导致流速减缓,从而降低脑血流量,造成脑部局部缺氧和坏死。为了改善这种情况,必须扩张血管,

提高脑部的血流量,从而促进康复。

通窍活血汤的主要成分和应用

通窍活血汤的配方包括 枳实 15 g、红枣 15 g、赤芍 15 g、石菖蒲 10 g、半夏 10 g、生姜 10 g、葱白 10 g、桃仁 10 g、川芎 10 g、红花 5 g。葱白最后加入。制剂方法如下:每日1剂,首先用300 ml黄酒和300 ml水充分浸泡药材20 min,然后以武火煮开,转至文火煎煮40 min,留下药汁200 ml。随后,再添加300 ml黄酒和300 ml水,再次以武火煮开,转至文火煎煮40 min,留下药汁200 ml。将两次药汁充分混合,加入0.5 g人工麝香,搅拌均匀后供患者早晚温服。

应用 麝香属于君药,能够发挥开通诸窍以及和血通络效果。红花、石菖蒲、半夏、桃仁、川芎、枳实以及赤芍属于臣药。石菖蒲、半夏以及枳实能够发挥行气化痰作用,黄酒、红花以及桃仁可发挥活血通络作用,川芎以及赤芍能够发挥达到行气活血效果;生姜以及红枣属于佐药,生姜通阳,红枣能够缓和麝香药性,两者联合使用能够达到调和营卫以及通利血脉的作用;葱白为使药,能够达到通阳入络功效。将上述中药联合使用,可共同发挥化痰祛瘀以及活血通络功效。

脑卒中在中医学中属“中风”等范畴,情志不畅、饮食不节、正气亏虚导致气血逆乱、阴阳失调,最终引起脑脉痹阻,诱发本病,治则以疏通经络、益气助阳为主。通窍活血汤作为一种传统中草药方剂,在治疗脑卒中方面具有一定的疗效。其通过活血化瘀、通络散瘀的作用,改善脑部血液循环,促进神经功能恢复。