

治疗卒中后遗症 听听专家怎么说

▲ 山东省龙口市北马中心卫生院 王明明

在中医中，卒中后常见的后遗症包括以下几个方面。

运动功能障碍 患者可能会出现肢体无力（肢体萎软）、肌肉痉挛（肢体强直或抽搐）、肢体活动不灵活或不协调（肢体不受控制）等问题。这些症状可能导致行走困难、手部功能受限等。

言语语言障碍 卒中后，患者可能会出现言语障碍，包括说话困难（言语不流利、吐字不清）、语言表达不清楚（表达困难）或失语（完全不能说话）。在中医术语中，言语障碍可能与“口吃”（口齿不清）“舌蹇”（舌头不灵活）等相关。

认知功能障碍 卒中后，患者的认知功能可能受到影响，包括记忆力下降（记忆减退）、注意力不集中、思维迟缓等。在中医术语中，这些症状可能与“智力减退”“失

忆”“痴呆”等相关。

情绪和心理问题 卒中后，患者可能出现情绪不稳定、焦虑、抑郁等心理问题。在中医术语中，这些症状可能与“情志不遂”“心神失常”等相关。

卒中后遗症的中医治疗方法

中医内科学在治疗卒中后遗症等疾病时，通常采用以下一些常见的治疗方法：

中药治疗 中医内科常使用中药来调理患者的整体体质和病理状态。根据患者的具体症状和体质，中医医师会开具适当的中药方剂，包括草药、煎剂、丸剂等，以促进气血的流通、活血化瘀、调整脏腑功能等。

常用中药方剂有三种。（1）通窍活血方：由红花、丹参、川芎、桃仁等组成，可促进血液循环、活血化瘀，适用于卒中后肢体瘫

痪、言语不清等症状。（2）脑通宁方：由天麻、当归、枸杞子、远志等组成，具有镇痛、镇静、调理神经功能的作用，适用于卒中后头痛、眩晕等症状。（3）五灵脑安方：由天麻、川芎、茯苓、酸枣仁等组成，有活血祛瘀、安神定志的作用，适用于卒中后失眠、健忘等症状。

针灸疗法 针灸是中医常用的疗法之一，通过在特定的穴位上刺激，调整人体的气血运行和脏腑功能。在治疗卒中后遗症时，针灸可以促进血液循环、改善运动功能、缓解痉挛等症状。常用的针灸疗法包括经络穴位的刺激、电针、火针等。常用穴位如下。

①风池穴：位于头部的枕骨下凹陷处，具有舒筋活络、缓解头痛、眩晕的作用。

②人中穴：位于上唇中央，具有急救作用，可用于卒中急性发作时刺激以恢复意识。

③三阴交穴：位于小腿内侧，有调理气血、舒缓肌肉痉挛的作用，适用于卒中后肢

体无力、痉挛等症状。

④百会穴：位于头顶正中央，有平衡神经系统、增强脑力、改善认知功能的作用。

⑤合谷穴：位于手背大拇指与食指之间的凹陷处，具有活血化瘀、缓解痉挛、增强免疫力的作用。

⑥内关穴：位于前臂内侧，距腕横纹两指宽的位置，有舒肝理气、安神定志的作用，适用于卒中后的情绪不稳、焦虑等症状。

推拿按摩 推拿按摩是中医内科常用的手法疗法之一，通过按摩和推拿患者的特定部位，刺激经络和穴位，调理气血、舒筋活络、改善运动功能等。

艾灸疗法 艾灸是一种运用艾叶燃烧产生的热量刺激穴位的疗法，通过将艾绒或艾条燃烧，使热气渗透到穴位，以温通经络、散寒祛湿、活血化瘀等。艾灸常用于治疗卒中后的肢体功能障碍、痉挛、痛症等症状。

心肺复苏在儿科危重病中的应用

▲ 河南省南阳市中心医院儿科监护病区 刘凌叶

心肺复苏是一种常见的急救措施，在儿科危重病中具有重要的应用价值。在本文中，我们将从心肺复苏的概念、适应证、操作方法等方面进行详细阐述，以期为临床医生和护理人员提供一些参考。

心肺复苏的概念

心肺复苏是一种针对心脏骤停患者进行心肺复苏的急救措施。其目的是通过人工按压、口对口吹气等手段，维持患者的心脏和肺部功能，直到自然生理机制恢复或专业医疗救护人员到达现场。在儿科领域，心肺复苏同样具有重要意义，对于危重患儿的救治具有极其重要的作用。

心肺复苏的适应证

心肺复苏主要适用于以下几种情况。

心跳骤停 由于各种原因导致患儿心跳骤停，如严重低血糖、过敏反应、创伤等，此时需要及时进行心肺复苏，以维持患儿的生命体征。

呼吸困难 患儿出现呼吸困难或呼吸停止时，如喉头水肿、支气管异物等，需要紧急进行心肺复苏，直至呼吸恢复或急救人员到达。

严重低血压 患儿血压过低，影响身体各器官的血液供应，此时需要进行心肺复苏以维持血液循环。

遗传代谢性疾病 一些遗传代谢性疾病可能在新生儿时期发病，如先天性糖代谢异常、氨基酸代谢异常等，这些疾病可能导致患儿出现呼吸暂停、心跳骤停等症状，需要进行心肺复苏。

心肺复苏的操作方法

心肺复苏主要包括以下几个步骤：

判断患儿意识 在开始心肺复苏之前，需要判断患儿是否有意识。可以轻轻拍打患儿的肩膀或呼唤其名字，观察患儿的反应。如果患儿无意识，则需要进行下一步操作。

呼救 一旦患儿无意识，需要立即呼救并拨打急救电话。同时，需要将患儿平放在地面上，避免头部、手臂和腿部受伤。

清理呼吸道 在开始心肺复苏之前，需要清理患儿的呼吸道。将患儿头偏向一侧，用手指清除口鼻分泌物和呕吐物等。

人工按压 在进行心肺复苏时，人工按压是非常重要的步骤。施救者双手交叉重叠，置于患儿胸骨中下段，肘关节伸直，利用上半身的重量垂直向下按压胸廓至少 4~5 cm（对于 1 岁以下的婴儿大约是成人的 1/3~1/2），然后快速抬起双手离开胸部；按压频率至少 100 次/min（对于 1 岁以下的婴儿大约是成人的 2 倍），按压与抬起时间比为 1:1。同时需要注意观察患儿口腔和气道是否有分泌物或呕吐物等并及时清理。

口对口吹气 在进行人工按压的同时，需要配合口对口吹气进行心肺复苏。施救者需要捏住患儿的鼻子，口对口吹气进行人工呼吸。吹气时要看到胸廓有起伏即可，吹入的空气量约为 1 口气/次（新生儿约为 30 ml/kg），频率为每分钟 8~10 次。

检查脉搏 在进行心肺复苏一段时间后（通常为 2 min），需要检查患儿的脉搏。可以通过触摸股动脉或颈动脉进行检查。如果患儿脉搏恢复，则表明心肺复苏有效；如果脉搏仍未恢复，则需要继续进行心肺复苏直到急救人员到达。

心肺复苏是一项重要的急救措施，在儿科危重病中具有广泛的应用价值。掌握正确的心肺复苏方法可以有效地提高患儿的救治成功率，改善预后和生活质量。因此，医护人员和家属需要加强心肺复苏的培训和练习，提高操作水平和专业素养，为患儿的健康和生命保驾护航。



有一种自救叫做“自体输血”

▲ 东莞市厚街医院输血科 尹艳丹

当我们谈到输血时，大多数人可能会立即想到的是一个患者从另一个健康的捐献者那里接受血液。但事实上，有一种特殊的输血方式——“自体输血”。

什么是自体输血

自体输血是一种特殊的输血方法，它涉及到从一个患者身上取出血液，进行适当的存储，然后在适当的时机再将这些血液输回给同一患者。这一过程是在特定的医疗设备和环境中进行的，以确保血液的安全和纯净。以下是关于自体输血的详细介绍：

方法的起源 自体输血并不是一个新技术。早在 20 世纪初，医生们就已经开始实践从患者体内取出血液并在手术中输回的技术。随着技术的发展，自体输血已经变得更加安全和常规化。

执行的场合 自体输血主要用于那些可能需要大量输血的手术或治疗中，例如脊柱手术、关节置换、心脏手术等。在这些手术之前，医生可能会建议患者存储自己的血液。

流程 在手术或治疗前的几周，患者会在医院进行一次或多次的血液采集。采集的血液将被储存在特殊的环境中，并在需要时进行输血。

其他注意事项 尽管自体输血听起来很理想，但它并不适合所有人。有些患者的健康状况可能不允许他们提前捐血。此外，存储血液也会有一定的费用，并且并不是在所有医疗设施中都提供此服务。

为什么需要自体输血

自体输血的需要主要基于以下几个方面的考虑。

避免输血反应 接受异体输血（来自其他人的血液）有可能会出现问题血液不兼容的风险，尽管现代医学已经使得血型匹配变得非常精确。但是，仍然存在微小的不匹配可能性，这可能会引发输血反应，如过敏、疼痛、发热等。自体输血完全消除了这种风险。

减少传染病风险 虽然现代的血液筛查技术已经非常先进，可以有效地排除许多传染病，但仍然存在微小的风险，某些疾病可能通过输血传播。使用自体输血可以确保患

者不会因输血而暴露于这些风险。

确保血液供应 在某些情况下，可能存在供血短缺的风险，尤其是在需要特定血型或罕见血型的情况下。通过提前存储自己的血液，患者可以确保手术当天有足够的血液供应。

心理安慰 对于一些患者来说，知道即将输入的血液是自己的，会使他们感到更加放心和安全。

减少对献血库的依赖 自体输血也有助于减轻对公共血库的压力。在某些地区，尤其是在高需求时期，血库可能会面临供不应求的问题。患者自行存储血液可以为其他需要异体输血的患者腾出宝贵的资源。

自体输血的优势

高度的安全性 自体输血是最安全的输血形式之一。当患者接受自己的血液时，与之相关的风险明显降低。例如，血型不匹配的问题、对某些成分的过敏反应或其他与异体输血有关的并发症都可以避免。

无需依赖供血者 在一些紧急的医疗情况或特定血型短缺的情况下，寻找合适的供血者可能是一个挑战。自体输血确保了无需外部供血，使得手术和治疗计划更为顺畅。

消除传染病风险 虽然现代的血液筛查技术非常先进，但使用他人的血液仍然带有极小的传染病风险，如乙型肝炎或丙型肝炎等。自体输血彻底消除了这些风险。

减轻医疗系统的压力 自体输血可以帮助减少对公共血液库的需求，特别是在高需求时期。这对医疗系统是一大贡献，因为它可以释放血库资源，供其他紧急需要的患者使用。

避免稀有血型问题 对于某些稀有血型的患者，找到合适的供血者可能是一个挑战。通过自体输血，这些患者可以避免寻找稀有血型的困难。

虽然这种方法需要一定的计划和前期准备，但它为患者提供了更高的安全保障，确保了手术过程中的稳定和成功。如果您或您的亲人面临需要大量输血的手术，不妨咨询医生关于自体输血的可能性。