

重症患者的补液攻略

▲ 广西壮族自治区崇左市大新县人民医院 覃银义

对于重症患者来说，由于其身体状态极其脆弱，因此，及时补充营养物质是至关重要的。但是，如何正确地进行补充营养物质却是一个棘手的问题，因此，应该结合当前的病情，量力而行，制定一份完善的补充营养物质的计划，确保其符合科学的标准。本文首先深入探讨了液体的排放机制，然后详细阐明了如何通过多种渠道来提供充足的水资源，以帮助患者获得更好的治疗效果。液体复苏技术已经成为一种有效地治疗重症患者的有力手段，其有效地缓解病情的作用已经得到了广泛的认可。然而，在实施这种技术的同时，也存在一定的风险，即使采取了有效的措施，也会存在一定的副作用，这就需要我们采取有力的措施来确保技术的有效实施。通过研究和分析，我们能够作为重症患者提供准确的治疗方案，帮助他们更快地恢复健康。

液体管理 对于需要补液的患者，为其合理选择液体种类，以安全的速度，补充最佳的液体量，然后以补液后的情况为根据，做必要调整，进而使患者内环境达到稳定，避免出现医源性损伤，帮助治疗疾病。

哪些患者需要补液 不能经口摄入或者经口摄入不足，难以维持正常的生理需要，比如：昏迷患者、食管严重狭窄患者等；需要迅速补充有效血容量，比如：各种休克、脱水、失血、大面积烧伤；危重症者的抢救治疗；外科患者手术中以及手术后。

补液补的是什么 根据患者的具体情况选择：常用电解质液，比如：葡萄糖盐水、等渗盐水、平衡盐溶液等；胶体液，比如：血浆等；补充热量，常用的是10%葡萄糖盐水；碱性液体，常用的是5%碳酸氢钠，用来纠正酸中毒。

补液原则 先盐后糖，见尿补钾。体液丢失的主要是胃液、血浆或血，这些液体都是等渗的。为了恢复血容量，就应当用等渗的液体来补充。葡萄糖液体虽然也是等渗的甚至是高渗的（如10%葡萄糖），但输入后很快代谢掉而变为水和二氧化碳，达不到恢复血容量的目的。

脱水的患者的钾的总量是不足的，但在缺水的情况下，血液浓缩，患者的血钾不一定低，再额外补钾就可能使血钾升高，引致高钾血症。只有尿量达到每小时40 ml以上

时，钾的补充才是安全的。除幽门梗阻以外，几乎所有的脱水都伴有程度不等的酸中毒，常用5%碳酸氢钠来纠正。

对于中度以上的脱水通常采用每输入800 ml生理盐水，输入5%碳酸氢钠100 ml。先快后慢，特别是治疗重度脱水的患者，先快后慢尤其重要。即先快速输入盐水使血压回升至正常，尔后再根据情况减慢输液速度。坚持量入为出的原则，在制定补液计划时，需要对患者的脱水表现进行估计，在患者就诊后，准确测量并记录失水量，以后的继续失水量就按照记录的失水量进行补充，丢失多少，补充多少，这就是量出而入。

重症患者的补液攻略 在使用功能性液体的同时，应该使用合格的医学产品，这些产品有助于促进机体的健康。在补水的过程中，应该按照一定的步骤来完成，第一步是增加营养物质的摄入，接着是调节水分与酸碱的平衡。在进行补水治疗时，首先必须确定一个适宜的补充速率，即先进行高水平的输入，然后逐渐降低水平。特别对于有心脏、大脑和肾脏疾病的患者，在进行补水治疗的过程中，必须适当

减少水分的摄入，并在发生休克的情况下，迅速增加水分的摄入量，使患者尽早摆脱困境。根据专家的经验，在进行补水时应该按照一定的步骤进行，以获得最佳的治疗结果。由于大多数人的体内水分会流向消化道，因此应该使用具有相同渗透性的溶剂，以获得最佳的补水效果。

虽然葡萄糖注射液具有良好的吸收性，但当它们进入人体时，它们很快就会分解成二氧化碳和水，这就导致它们在改善血压方面的作用有限，因此，在使用时应该谨慎，以便获得最佳的效果。当人们感觉身体干渴时，他们的血液中的钠离子含量可能会增加。然而，许多人认为只需进行补充钠离子就可以解决问题，但实际上，这样的做法可能不够理智，可能导致疾病的加重。因此，我们应该按照医生的建议进行补充钠离子。安全补液的监测方法：首先，确定正确的输液顺序，这对提高患者的健康非常重要。其次，检查患者躺下后的静脉情况，若没有明显的充盈，可能意味着血流量减少。最后，若情况较为理想，可能意味着患者的心脏功能受损，需要进行适当的输液。

纤维支气管镜护理

▲ 陕西省榆林市第二医院 杨莉

纤维支气管镜护理是一项在医学领域中广泛应用的技术，用于检查和治疗呼吸道疾病。虽然这个术语听起来可能有些复杂，但通过本文的解读，您将了解到纤维支气管镜护理的重要性以及它在医学中的作用。

纤维支气管镜的基本原理

纤维支气管镜是一种医疗仪器，通常由柔软的纤维光导束和摄像头组成。医生通过将纤维支气管镜插入患者的口腔或鼻腔，将其引导到气管和支气管中，以便观察呼吸道内部的情况。

纤维光导束是纤维支气管镜的核心部件之一，它能够传输光线并将图像传回摄像头，使医生能够清晰地看到呼吸道的内部情况。这种技术使医生能够实时监视并进行必要的治疗。

纤维支气管镜护理的应用

纤维支气管镜护理是一项多功能的医学技术，广泛应用于呼吸道疾病的各个方面。以下是纤维支气管镜护理的主要应用领域的详细介绍。

纤维支气管镜在临床检查中发挥着重要作用。它被用于诊断和评估各种呼吸道疾病，包括但不限于：

支气管炎 支气管炎是一种常见的呼吸道疾病，其症状包括咳嗽、喉咙痛和呼吸困难。纤维支气管镜可以直接观察气管的黏膜，帮助医生确定炎症的程度和位置。

哮喘 哮喘是一种慢性呼吸道疾病，其特征是呼吸困难和喘鸣声。通过纤维支气管镜，医生可以检查气道的狭窄程度以及是否存在黏液堵塞，有助于制定个性化的治疗计划。

肺部感染 肺部感染如肺炎和支气管炎可能需要通过纤维支气管镜来诊断。医生可以通过镜头观察感染部位，获取标本以进行

病原体检测，以确定最佳治疗方案。

纤维支气管镜护理不仅限于诊断，还广泛用于用于呼吸道问题的治疗和微创手术。以下是一些常见的治疗应用：

刮取病变组织 在发现异常病变时，医生可以使用纤维支气管镜下的微小工具刮取病变组织，以进行病理学检查。这有助于明确诊断和制定治疗计划。

取样 通过纤维支气管镜，医生可以采集呼吸道内的标本，如细胞或组织片段，用于实验室检查。这有助于确定感染性疾病的病原体或评估肿瘤的性质。

止血 纤维支气管镜还可以用于止血，特别是在进行刮取或活组织检查等过程中可能出现的出血情况。医生可以使用不同的技术来控制出血，确保手术过程的安全性。

对于接受纤维支气管镜手术的患者，术后护理至关重要。这包括以下方面：

愈合监测 医生会继续使用纤维支气管镜来监测手术部位的愈合情况。这有助于及时发现并处理任何潜在的并发症。

感染预防 医生会采取必要的措施来预防感染，包括清洁和护理手术区域，以确保术后的康复顺利进行。

纤维支气管镜护理的应用领域多种多样，不仅有助于及早诊断和治疗呼吸道疾病，还在微创手术和术后护理方面提供了重要的支持。它已成为呼吸道医学的关键工具，为患者的健康提供了更多的选择和希望。

纤维支气管镜护理是现代医学领域的一项重要技术，为呼吸道疾病的诊断和治疗提供了有力的工具。通过本文的介绍，我们希望您对这一概念有了更清晰的理解。无论是用于检查还是治疗，纤维支气管镜护理都在改善患者生活质量和提高医疗效果方面发挥了关键作用。

心脏的奇迹：从解剖到功能

▲ 河南省第二人民医院 聂晓东

大家都知道，汽车能够行驶是因为发动机提供动力，而我们人类的生命活动自然离不开我们的发动机——心脏。

提到心脏相信大家并不陌生，因为它每天都在工作呢！把手放到胸口，便能感受到砰砰的感觉，那就是它活动的象征。对于心脏具体的情况，大家了解不了解呢？接下来让我从解剖与功能的两个方面向大家介绍吧！

心脏主要功能是为血液流动提供动力，把血液运行至身体各个部分。人类的心脏位于胸腔中部偏左下方，体积约相当于一个拳头大小，重量约250克。

人的心脏外形像桃子，位于横膈之上，两肺间而偏左。主要由心肌构成，有左心房、左心室、右心房、右心室四个腔。左右心房之间和左右心室之间均由间隔隔开，故互不相通，心房与心室之间有瓣膜（房室瓣），这些瓣膜使血液只能由心房流入心室而不能倒流。

解剖

心脏内的空腔再分为心房与心室，心房接纳来自静脉的回心血，心室则将离心血打入动脉。哺乳类和鸟类有二心房与二心室；爬行类也有二心房与二心室，但二心室之间未完全分隔；两栖类有二心房与一心室；鱼类则只有一心房与一心室。

功能

推动血液流动，向器官、组织提供充足的血流量，以供应氧和各种营养物质（如水、无机盐、葡萄糖、蛋白质、各种水溶性维生素等），并带走代谢的终产物（如二氧化碳、尿素和尿酸等），使我们身体内的细胞维持正常的代谢和功能。

实现机体的体液调节，体内各种内分泌的激素和一些其它体液因素，也要通过血液循环将它们运送到靶细胞，维持机体内环境的相对恒定。

防卫功能以及体温相对恒定的调节，都

要依赖血液在血管内不断循环流动，而血液的循环是由于心脏“泵”的作用实现的。成年人的心脏重约300 g，它的作用是巨大的，例如一个人在安静状态下，心脏每分钟约跳70次，每次泵血70 ml，则每分钟约泵5 L血，如此推算一个人的心脏一生泵血所作的功，大约相当于将3万公斤重的物体向上举到喜马拉雅山顶峰所作的功，是不是感到十分意外呢！

组成心脏的心肌有节律地收缩和舒张形成心脏的搏动。心肌收缩时，推动血液进入动脉，流向全身；心肌舒张时，血液由静脉流回心脏。所以，心脏的搏动推动着血液的流动，是血液运输的动力器官。

总结

通过以上几点，相信大家对我们的心脏有了一定程度上的了解，那我们该如何来保养我们的心脏，防止其遭到损伤呢？

接下来，为大家列出了以下几点，大家要牢记哦！

控制体重，研究表明：体重增加10%，胆固醇平均增加18.5%，冠心病危险增加38%；体重增加20%，冠心病危险增加86%，有糖尿病的高血压患者比没有糖尿病的高血压患者冠心病患病率增加1倍。

戒烟，烟草中的烟碱可使心跳加快、血压升高（过量吸烟又可使血压下降）、心脏耗氧量增加、血管痉挛、血液流动异常以及血小板的黏附性增加。这些不良影响，使30~49岁的吸烟男性的冠心病发病率高出不吸烟者3倍，而且吸烟还是造成心绞痛发作和突然死亡的重要原因。

戒酒，美国科学家的一项实验证实乙醇对心脏具有毒害作用。过量的乙醇摄入能降低心肌的收缩能力。对于患有心脏病的人来说，酗酒不仅会加重心脏的负担，甚至会导致心律失常，并影响脂肪代谢，促进动脉硬化的形成。