

如何护理胆囊结石及急性胆囊炎患者

▲广州市从化区中医医院 钟丽贞

目前,我国成人胆囊结石的发生率较高,患病率约为10%,60岁及以上的老年人患病率约为33%。主要是由于人们的生活质量和饮食习惯发生了变化,而且在最近几年,胆囊结石还呈现出年轻化的趋势。今天我们就来聊一聊胆囊结石和急性胆囊炎患者的护理。

胆囊结石患者护理

术前护理 与患者进行沟通,了解患者的真实想法,并满足患者的需要;针对患者的教育水平,有针对性地介绍与外科有关的知识;做好术前的准备工作,对患者进行术中、术后的护理,并对患者进行健康教育。

疼痛护理 帮助患者取舒适体位,并引导患者做有节奏的深呼吸;禁食,缓解腹胀及腹部疼痛;根据疼痛的程度和性质,及时报告给医生,根据医生的指示服用止痛药物,

并观察其止痛效果;在医生的指导下,加强对感染的管理,及时、合理地使用抗生素。

术后护理 医护人员应当为患者创造一个适宜的环境;根据患者的具体情况,建议患者在手术后多吃一些液体食物。如果患者的情况比较严重,可以采取禁食、胃肠减压等措施,来减轻患者的腹胀和疼痛;遵医嘱给予消炎利胆、解痉止痛的治疗;鼓励患者下床活动,增加肠道的蠕动,并鼓励患者发表意见,尽量满足患者的合理要求。

并发症预防及护理 加强对患者的意识、生命体征、尿量、腹部体征、引流的数量、颜色、性质等方面的观察;加强腹部切口辅助物的观察和护理,及时做好各项辅助检查:血液常规,生化值,淀粉酶等;在治疗过程中,要注意饮食,注意听取患者的意见。

健康教育 饮食要注意尽量少食用动物

油,多食用植物油;不要吃太多含有高胆固醇的食物,多吃新鲜蔬菜和水果。忌辛辣,浓茶,咖啡;作息规律,保持良好的心情和稳定的情绪;如有发热,腹部疼痛,黄疸等症状,应立即到医院复查。

急性胆囊炎患者护理

心理护理 向患者介绍有关疾病的知识,告知患者该病的病因、病理学、治疗方式,让患者放下心理,主动配合治疗和护理。

一般护理 卧床休息:帮助患者取舒适体位,缓解患者的疼痛。合理饮食:清淡饮食,不要吃太多油腻的东西。在医生的指导下,通过静脉输注足量的水、电解质、维生素等,以保持体液平衡。

病情观察 对患者的生命体征进行密切观察。密切注意患者腹部疼痛的部位,程度和性质。对腹壁形态学改变进行观察。

治疗护理 禁食胃肠减压:定时抽吸,保持引流畅通,并对引流液的颜色、性质、量等进行观察并记录。注意口腔卫生,一天两次口腔护理。药理镇痛:在医生的指导下,应用消炎利胆、解痉或止痛药物,口服或注射,达到减轻疼痛的目的。感染的控制:在医生的指导下,及时、正确地使用抗生素。

健康教育 要规律作息,低盐低脂低糖饮食。要在医生的指导下服用药物,按时去医院做体检。如果出现腹痛、发烧、黄疸等症状,就要去医院检查。

良好的护理是患者康复的核心保证,采用上述的护理方式,能够有效地控制并减轻患者的症状,提升患者的生活质量。但是,由于每个人的具体情况都不一样,因此,护理人员应该和医生一起,为患者量身定做一个个最合适的护理方案。

体检抽血,这里有10个你最关心的问题

▲广西医科大学第一附属医院 张林波

健康体检是指通过医学手段和方法对受检者进行身体检查,了解受检者健康状况、早期发现疾病线索和健康隐患的诊疗行为。体检是维护健康的重要一环,而抽血是体检中常见的一项检查。然而,对于很多人来说,抽血过程充满了不安和疑问。本文收集了抽血中大家最关心的10个问题,为您解开疑惑,让您更加了解这一过程,以便做好准备。

抽血一般检查什么? 体检抽血是一种通过采集血液样本进行化验的方法,旨在评估个体的健康状况并筛查潜在疾病线索和健康隐患。抽血的样本通常从静脉中获取,然后送往实验室进行分析。

常规体检中,抽血的项目一般包括血常规、肝肾功能、血糖血脂、电解质,如果有身体其他方面的异常,可以单独增加化验检查项目,如内分泌激素和甲状腺功能、传染病六项、肿瘤标志物也需要抽血检查。

空腹抽血的必要性 在体检中,常常会遇到要求“空腹抽血”,为什么要求这样做呢?

空腹抽血是为了确保化验结果的准确性。当我们进食后,血液中会出现各种物质的波动,如葡萄糖水平的上升。如果在餐后抽血,可能会造成某些生化指标的波动。

抽血化验可以化验很多项目,有些项目不需要空腹,有些项目不需要空腹,具体如下:

需要空腹的项目 主要涉及到肝功能、肾功能、血糖、血脂、血生化(各种离子)、内分泌功能等化验指标;

不需空腹的项目 如血常规检查、肿瘤标志物检查、病原微生物检查,这些指标对于空腹没有太多要求。

因此,如果没有把握的情况下,建议尽量空腹抽血化验,这样对化验结果产生的影响最小。

关于饮水的误区 一般来说,我们在体检前通常要求禁食六个小时,禁饮四个小时。空腹的目的是要保证体检时静脉血实验室检查结果的准确性。事实上,适量饮水是允许的,可以在体检当天早晨喝些白开水,但数量不应超过100毫升,但不要喝饮料、茶水、咖啡等。

但是,有一些检查需要憋尿,比如前列腺、膀胱和子宫附件超声检查。这时需要体检者适量饮水,以保持膀胱充盈。

抽血是否疼痛? 一般来说,抽血时可能引起轻微的不适,通常在普通人的疼痛耐受范

围之内。执行抽血操作的医务人员通常都经过专业培训,具备丰富的进针经验,如果可以得到患者的充分配合,能够减轻患者的不适感。此外,保持心情放松,以及适当的自我暗示——这点疼痛不算什么,都有助于减轻疼痛感。

剧烈运动是否应避免? 在抽血前的3天内,最好避免进行大量剧烈运动。因为剧烈运动会使人体的某些检测指标产生影响。运动可能导致一些生化指标(如白细胞、钾钠钙等离子、尿素、胆红素、谷丙转氨酶、谷草转氨酶、肌酸激酶、乳酸和糖皮质激素)的临时升高,从而影响检验结果的准确性。

药物的服用问题 虽然要求空腹采血,但是慢性病如高血压病患者每天早晨要服用的降血压药,仍应按时间配白开水服用;糖尿病患者服饭前降血糖药或注射胰岛素。总之,尽量不要因抽血而干扰到常规治疗。

在抽血前,除了一些必须按时服用的药物(如降压药)外,尽量将其他药物移到抽血之后再服用。如果您不确定是否应该继续服用某种药物,最好咨询医生的建议。

抽血后需要补充营养吗? 抽血的量通常非常小,一般在2ml~20ml之间。一次抽血约占总血容量的0.05%到0.5%。这个量级对于大多数人来说是可以自动调整和适应的,不需要额外的营养补充。

正确的按压方法 抽血后,可能会出现穿刺点处的淤青或肿块。正确的按压方法可以帮助减少这种情况的发生。抽血完成后,应立即用无菌棉签与穿刺点所在的血管平行直压。在按压时,手臂应伸直,用拇指代替食指按压,持续时间为5min左右。当确定没有出血后,请将棉签丢弃于黄色医疗垃圾袋中。

抽血前的准备 在抽血前,一些额外的准备可能会有助于确保整个过程更加顺利。首先,如果您有任何疑问或特殊情况,与医生或护士进行沟通,他们可以为您提供个性化的建议和指导。其次,确保您在抽血前有充分的休息,尽量保持身心放松,以减轻紧张和焦虑感。

抽血后的注意事项 抽血后,一些人可能会出现轻微不适,如头晕或乏力,通常是正常反应,但仍需要小心处理。抽血后,尽量避免剧烈运动和重体力劳动,以免增加不适感。如果出现异常的出血、肿胀或持续不适,应立即告知医务人员,以便他们采取必要的措施。

全麻后人是不是会变傻?一文带你走入麻醉世界

▲广东省佛山市南海区第四人民医院 张国强

全球范围内,麻醉的应用日益普及,几乎每个人都有可能在一生中接受麻醉治疗。无论是拔智齿、修复骨折,还是进行心脏手术,麻醉都可能成为必要的一步。麻醉不仅可以确保患者手术期间无痛,还能够让医生有足够的时间和条件进行复杂的手术程序。然而,许多人对麻醉仍然存在各种疑虑和误解。

什么是全身麻醉?

全身麻醉是一种医学技术,通过使用药物来使患者在手术或其他医疗程序期间失去意识、无痛觉、肌肉松弛,对外界刺激无反应,这种状态允许医生进行各种手术,而患者在整个过程中都不会感到疼痛或不适。全身麻醉的基本原理包括以下几个关键步骤:

麻醉诱导药物 这些药物用于迅速诱导患者进入无意识状态,它们通过静脉注射或吸入气体的方式给予,效果迅速而可控。

麻醉维持药物 一旦患者进入麻醉状态,医生会使用麻醉维持药物来维持这种状态,以确保患者在整个手术期间保持无痛觉状态,这些药物通常通过静脉滴注或吸入气体的方式给予。

肌松药物 肌松药物用于减弱患者的肌肉张力,使其在手术期间松弛,这有助于医生进行手术操作,并防止患者的不自主运动。

监测和调整 专业医疗团队在手术过程中会密切监测患者的生命体征,包括心率、呼吸、血压和氧饱和度等,根据监测结果,他们可以调整麻醉药物的剂量,以确保患者的生命体征保持在安全范围内。

对于麻醉的常见误区

1. 麻醉会让人失去意识吗?

麻醉是一种医学过程,旨在让患者在手术或医疗操作期间不感到疼痛和不适。全身麻醉和其他麻醉方法确实会导致患者失去意识,以确保他们不会感到手术中的疼痛。然而,不同类型的麻醉会影响患者的意识程度和记忆。

全身麻醉 全身麻醉会导致患者进入一种深度的药物诱导的失去意识状态,而这种状态是可逆的。在全身麻醉下,他们在手术过程中没有意识,无法感知疼痛或记忆手术的细节,这种麻醉方法通常在需要进行复杂手术或需要严格控制患者生理参数的情况下使用。

区域麻醉和其他麻醉方法 区域麻醉、椎管内麻醉和局部麻醉等其他麻醉方法并不导致患者失去意识,这些方法只会阻断特定区域的疼痛感知,使患者保持清醒,但不会感到疼痛。例如,区域麻醉可用于局部手术或分娩时,患者保持清醒,但不感到疼痛。

因此,麻醉的类型取决于手术的性质以及患者的需要,不一定会导致完全的意识丧失。医疗专业人员会根据具体情况选择合适的麻醉方式,以确保手术的安全和患者的舒适。

2. 麻醉是否会让人变“傻”?

有一种常见的误解是麻醉会让人在手术后变得智力下降或记忆受损。然而,这种说法是不准确的,麻醉后的恢复过程是一个逐渐的过程。在手术结束后,麻醉药物会逐渐代谢和排出体外,患者会逐渐清醒,大多数患者在手术后的几小时内就能完全清醒,并且没有智力下降或记忆受损的长期影响。麻醉团队会监测患者的恢复过程,确保他们在安全的状态下离开手术室,这意味着麻醉并不会导致智力或记忆方面的长期问题,而患者通常会在手术后迅速恢复正常状态。

3. 麻醉是不是很危险?

麻醉是一项医学过程,具有一定的风险,但同时也是非常安全的,麻醉团队经过专业培训,致力于最大程度地减小风险。麻醉的风险通常与患者的健康状况、年龄因素、手术类型和麻醉类型相关。在手术前,麻醉团队会进行详细的风险评估,以确保患者适合接受麻醉,并采取适当的措施来最小化风险。在手术前,患者会接受全面的评估,包括身体检查、病史询问和必要的实验室检查,以评估患者的整体健康状况,这些评估有助于确定最适合患者的麻醉类型和控制风险。麻醉团队会根据评估结果制定个性化的麻醉计划,以确保患者在手术期间和术后的安全。因此,尽管麻醉具有一定的风险,但经过严密的评估和专业的管理,麻醉过程通常是非常安全的,患者可以信任麻醉团队的专业知识和经验,以确保手术过程中的最佳效果。

通过积极的沟通,患者可以更好地理解自己的情况,减轻焦虑,提高对治疗的信心。医疗团队也会受益于患者的反馈,以确保提供最佳的医疗护理,患者和医疗团队之间的互动是建立信任和实现成功医疗结果的最重要的环节。