

急危重症的家庭急救

▲ 广西恭城瑶族自治县人民医院 王美丽

急危重症是日常生活中可能遇到的一种紧急情况，包括心脑血管意外、创伤、呼吸系统急症、消化系统急症以及神经系统急症等。这些情况的发生往往突然且病情较为严重，如果处理不当，甚至可能危及患者的生命。因此，了解并掌握一些急危重症的家庭急救方法显得尤为重要。

心脑血管意外

心脑血管意外是一种常见的急危重症，包括高血压急症和卒中等。

对于高血压急症患者，家庭急救的关键是保持其情绪稳定，并立即服用降压药物。同时，应尽快将患者送往医院救治。在送往医院的过程中，需要注意患者的呼吸和心跳情况，保持其呼吸道通畅。

对于卒中患者，他们可能会出现口角歪斜、语言障碍、肢体瘫痪等症状。这时，应立即将患者平卧，避免搬动头部，并尽快将患者送往医院接受治疗。在送往医院的过程中，需要关注患者的呼吸情况，保持其呼吸道通畅。

创伤

创伤是一种常见的急危重症，包括开放性伤口和闭合性骨折等。

对于开放性伤口，家庭急救的关键是用干净的纱布或绷带压迫止血。在止血前，应清洁伤口周围的皮肤，避免感染。同时，应



尽快将患者送往医院接受治疗。

对于闭合性骨折患者，家庭急救的关键是用干净的布料或毛巾包裹患处，再用木棒和绷带固定，避免移动受伤部位。同时，应尽快将患者送往医院接受治疗。在固定患处的过程中，需要注意患者的血液循环情况，避免固定过紧导致血液循环障碍。

呼吸系统急症

呼吸系统急症包括哮喘发作和气管异物阻塞等。

对于哮喘发作患者，家庭急救的关键是为患者吸入哮喘药物，如吸入式糖皮质激素等。同时，应让患者保持安静休息，避免刺激。如果症状没有缓解，应尽快将患者送往医院救治。

对于气管异物阻塞患者，家庭急救的关键是采用海姆立克急救法进行急救。具体操作方法是让患者头部向下，身体前倾，然后用手掌根部敲击患者背部，以帮助异物排出。如果异物位置较深或患者已经失去意识，应尽快将患者送往医院救治。需要注意的是，在进行海姆立克急救法时，需要注意力度和位置，避免对患者造成伤害。

消化系统急症

消化系统急症包括急性胃肠炎和急性胰腺炎等。

对于急性胃肠炎患者，家庭急救的关键是让患者保持平卧位，并适当补充水分以避免脱水。同时，应尽快将患者送往医院接受治疗。在补充水分的过程中，需要注意水温适宜，避免过冷或过热导致患者不适。

对于急性胰腺炎患者，家庭急救的关键是让患者保持平卧位，并禁食、禁水以避免加重病情。同时，应尽快将患者送往医院接受治疗。需要注意的是，在禁食、禁水的过程中，需要注意患者的营养和水分摄入，避免营养不良和脱水等情况发生。

神经系统急症

神经系统急症包括癫痫发作和脑炎或脑

膜炎等。

癫痫发作是一种由脑部神经元异常放电引起的疾病，患者会出现突然跌倒、抽搐、呼吸暂停等症状。在家庭急救中，首要的是保持患者呼吸道通畅，将患者平卧，头偏向一侧，避免呕吐物阻塞呼吸道。同时，按压人中穴可以促进患者苏醒，但要注意不要用力过度，以免造成二次伤害。如果发作持续时间较长或症状严重，应立即拨打急救电话或前往医院就诊。

脑炎或脑膜炎是另一种神经系统急症，通常表现为头痛、呕吐、意识障碍等症状。在家庭急救中，首要的是让患者平卧，头偏向一侧，避免呕吐物阻塞呼吸道。同时，尽快将患者送往医院进行检查和治疗。如果症状持续加重或出现抽搐、意识障碍等症状，应及时拨打急救电话或前往医院就诊。

在面对神经系统急症时，家庭急救措施是非常重要的。在保持患者呼吸道通畅的同时，要注意观察患者的症状变化，根据病情做出相应的处理措施。如果症状持续加重或出现抽搐、意识障碍等症状，应及时拨打急救电话或前往医院就诊。

家庭急救能够有效地帮助患者在紧急情况下缓解症状、减轻痛苦，为后续的医疗救治争取时间。但需要注意的是，家庭急救仅是临时应急措施，应及时将患者送往医院接受专业治疗。

动脉瘤：颅内血管的“炸弹”

▲ 贵港市人民医院 陆弘盈

动脉瘤是一种由于血管壁先天性或后天性异常形成的突起，其中颅内动脉瘤最为危险。颅内动脉瘤是发生在颅内血管壁上的异常突起，是一种潜在的“炸弹”，一旦破裂，可能导致严重的脑损伤甚至死亡。本文将介绍颅内动脉瘤的基本概念、形成原因、症状、诊断方法、治疗策略和预防措施，以期能够提高公众对颅内动脉瘤的正确认识，远离其对健康的危害。

动脉瘤的基本概念及形成原因

动脉瘤是指动脉血管壁的局部异常扩张，形成一囊状突起，其壁薄，容易破裂。颅内动脉瘤通常发生在颅内 willis 环、颈内动脉分叉部、大脑前动脉等处。

其形成原因复杂，包括遗传、年龄、性别、高血压、吸烟、饮酒等多种因素。动脉瘤分为真性动脉瘤和假性动脉瘤。真性动脉瘤是由于血管壁先天性缺陷引起的，而假性动脉瘤则是由创伤、感染、动脉粥样硬化等原因引起的。

动脉瘤的症状及影响

颅内动脉瘤的常见症状包括头痛和视觉障碍等。头痛通常表现为剧烈的头部钝痛，与平常的头痛不同，难以忍受。视觉障碍主要表现为视力下降、视物模糊等。这些症状可能会因人而异，具体还需结合病史、查体和影像学检查进行诊断。颅内动脉瘤对患者



的生活质量产生严重影响，如头痛严重导致患者无法正常工作和学习，同时也可能导致心理压力增加，出现焦虑、抑郁等症状。

动脉瘤的诊断和评估

颅内动脉瘤的诊断主要依靠影像学检查。常用的检查方法包括计算机断层扫描（CT）、磁共振成像（MRI）和数字减影血管造影（DSA）等。CT 和 MRI 可以显示颅内出血和水肿等病变情况，但不能直接显示颅内动脉瘤。DSA 是一种有创性检查方法，可以直接显示颅内血管情况，包括动脉瘤的存在和位置，以及与周围组织的毗邻关系。通过 DSA 检查可以对动脉瘤进行评估，预测其破裂风险。

颅内动脉瘤的治疗策略

颅内动脉瘤的治疗主要包括手术和介入治疗两种方法。手术方法包括开颅手术和血管内介入治疗。开颅手术是通过开颅的方法直接切除或者夹闭动脉瘤，达到治愈的目的。血管内介入治疗是通过股动脉穿刺将弹簧圈等栓塞材料送入颅内动脉瘤内，使其闭塞，达到治疗的目的。介入治疗的优点是创伤小、恢复快，但费用较高。手术治疗创伤较大，但治愈率高，可以消除颅内动脉瘤破裂出血的风险。具体治疗方法的选择应根据患者的具体情况和医生的建议进行综合考虑。

在日常生活中，我们应该积极预防颅内动脉瘤的发生。首先要养成良好的生活习惯，

戒烟限酒，保持血压稳定，预防高血压。其次，对于家族中有颅内动脉瘤病史的人群，应定期进行体检和筛查，以便早期发现和治疗。最后，对于一些慢性病患者，如高血压、糖尿病等，应积极治疗原发病，改善血管状况，预防颅内动脉瘤的发生。

除了手术治疗和介入治疗外，药物治疗也是颅内动脉瘤治疗的重要组成部分。药物治疗的主要目的是控制颅内动脉瘤的症状，减少破裂的风险。常用的药物包括抗凝剂、抗血小板聚集剂、降血压药等。药物治疗需要在医生的指导下进行，患者需要按时服药，并注意观察不良反应。

需要注意的是，心理干预也是颅内动脉瘤治疗中不可忽视的一环。由于颅内动脉瘤患者常常会出现焦虑、抑郁等情绪问题，因此心理干预对患者的生活质量和预后具有重要意义。心理干预包括认知行为疗法、心理疏导、家庭支持和团体互助等，可以帮助患者调整心态，减轻心理压力，提高生活质量。

总之，颅内动脉瘤是一种潜在危险的疾病，一旦发生破裂出血可能导致严重的脑损伤甚至死亡。因此，我们应该提高对颅内动脉瘤的认识和警惕性，了解其基本知识、形成原因、症状、诊断方法、治疗策略和预防措施，以便及时发现和治疗颅内动脉瘤。同时，我们也应该关注自己的身体健康状况，积极预防颅内动脉瘤的发生。相信通过科学管理和积极的生活方式调整，每一个颅内动脉瘤患者都将获得更好的生活质量！