# 肺炎的治疗与康复

▲ 武汉亚心总医院 田青

肺炎,这种复杂多样的疾病,不仅影 响日常生活, 更可能危及生命。了解肺炎 的病因、症状及科学的治疗和预防方法, 可以帮助我们更好地保护自己和家人,提 高生活质量。从早期症状的识别,到正确 的治疗和康复,每一步都至关重要。

#### 肺炎的病因、症状及预防方法

肺炎是一种病因复杂的疾病, 其发病 机制涉及细菌、病毒和真菌感染。细菌性 肺炎是最常见的类型,包括肺炎双球菌、 卡介苗肺炎杆菌等的感染, 而病毒性肺炎 主要由流感病毒、腺病毒等引起。此外, 一些真菌感染, 如念珠菌、曲霉等也可能 引发肺部感染。除了感染因素,长期吸烟、 空气污染、接触化学物质等生活习惯和环 境因素也是肺炎发病的重要原因。老年人、 幼儿、免疫功能低下者、慢性疾病患者等 群体由于身体抵抗力较弱, 更可能会感染 肺炎。

肺炎的症状在早期、中期和晚期有所 不同。早期症状主要包括发热、咳嗽、胸痛、 呼吸急促等, 部分患者还可能出现头痛、 乏力等不适感。中期症状在早期症状的基 础上加重, 主要表现为呼吸困难、咳出带

有脓液或血液的痰等。晚期肺炎患者症状 会更加明显, 出现严重呼吸困难、意识模 糊等表现,甚至危及生命。

为了预防肺炎的发生,除了避免接触 传染源和保持室内清洁外, 还应养成良好 的生活习惯。定期运动、合理膳食、增强 体质,有助于提高机体免疫力。此外,避 免吸烟及被动吸烟、尘埃等有害物质的接 触,并且及时接种流感疫苗和肺炎球菌疫 苗,都是有效的预防肺炎的措施。

### 肺炎的治疗与康复护理

肺炎的治疗主要包括药物治疗和康复 治疗。在药物治疗方面,应根据患者的病 情选择合适的抗生素进行治疗, 若病毒感 染引起的肺炎, 也可能需要抗病毒药物。 在药物使用过程中, 应严格按照医生的建 议和处方用药,严禁自行增减药量或中断 治疗。

康复治疗的方法和原则是在病情稳定 后,通过适当的锻炼和康复训练,帮助患 者逐步恢复身体功能,提高免疫力。医生 会根据患者的具体情况制定个性化的康复 方案, 患者在家中也可以进行简单的呼吸 道锻炼,逐渐增加运动量,但不宜过量过快。

此外, 日常管理和饮食管理对肺炎的 康复也非常重要。患者应遵循医嘱, 保持 室内空气清新,避免感冒和细菌感染。饮 食上应多食用易消化、富含蛋白质和维生 素的食物,保证营养均衡,避免油腻和辛

以上方法和建议将有助于患者进行全 面的康复,尽早恢复健康。

对于肺炎的有效预防,需要避免接触 传染源,保持室内环境清洁,养成良好的

生活习惯,如定期运动、合理膳食及接种 疫苗等。治疗方面,根据病因的不同,选 择适当的药物,严格遵循医嘱用药,同时 结合适当的康复训练,通过科学的方法逐 步恢复健康。饮食管理也同样重要, 患者 应多摄取易消化且富含蛋白质和维生素的 食物。在病情稳定后,通过适当的呼吸道 锻炼和运动,逐步恢复身体功能,提高免 疫力。只有综合采取这些措施,才能帮助 肺炎患者尽早康复,恢复健康生活。



# 下肢深静脉血栓患者介入后的床上康复操

▲ 内蒙古通辽市人民医院血管肿瘤介入科 \$P\$园园

对于下肢深静脉血栓(DVT)的患者来说, 尤其是在接受介入治疗后, 如何安全有效地 进行康复训练成为了一个重要议题。很多人 可能认为, 术后康复必须要复杂的设备和专 业的指导,其实不然,即使躺在床上,也能 进行一系列有效的康复操,帮助促进血液循 环, 预防并发症, 加速康复进程。

## 下肢深静脉血栓与介入治疗

下肢深静脉血栓是指血液在下肢深静脉 内不正常地凝结, 阻塞静脉管腔, 导致静脉 回流障碍。这种病症常见于长时间卧床、手 术、创伤、妊娠等情况后。如果不及时治疗, DVT 可能导致严重的并发症,如肺栓塞,甚 至危及生命。

介入治疗是目前治疗 DVT 的重要手段之 一,通过导管技术将溶栓药物直接送达血栓 部位,或通过机械性手段清除血栓,从而恢 进行一段时间的康复训练,以防止血栓复发, 促进下肢功能恢复。

## 床上康复操的重要性

对于 DVT 患者而言, 术后早期下床活动 可能存在一定的风险, 如血栓脱落导致肺栓 的重要手段。通过床上运动,可以促进下肢 髋屈膝,然后双侧下肢交替缓慢向下伸直, 关节灵活性,为日后的下床活动打下基础。

## 床上康复操的具体内容

### 踝泵运动

踝泵运动是下肢深静脉血栓患者床上康 复的基础动作。具体做法如下:

屈伸运动 患者平卧于床上, 下肢伸展, 大腿放松。缓慢勾起脚尖,尽量使脚尖朝向 自己, 保持5 S 后放松: 随后脚尖缓缓下压, 至最大限度保持5 S。如此反复进行,每组 15~20次,每天至少3组。

绕踝运动 以踝关节为中心, 脚趾做 360° 环绕运动,尽量保持幅度最大。这个 动作有助于增加踝关节的灵活性, 促进下肢 血液循环。

### 膝关节屈伸

膝关节屈伸运动可以进一步锻炼下肢肌 复静脉通畅。然而,介入治疗后,患者仍需 肉,增强下肢力量。具体做法为:患者仰卧 于床上, 屈髋屈膝, 髋关节保持屈曲位置, 双侧小腿交替伸直。每侧小腿伸直时保持5 s, 然后缓慢放下。每组10次,每天至少三组。

### 交替伸腿

交替伸腿运动可以进一步促进下肢血液 塞。因此,床上康复操成为了术后早期康复 循环,减少血液淤滞。患者仰卧于床上,屈 血液循环, 预防血液淤滞, 减少血栓形成的 脚向前踩, 离地面约30~60°。保持数秒后 风险;同时,还能增强下肢肌肉力量,提高 缓慢收回,换另一侧进行。每组10次,每 天至少三组。

## 髋关节旋转

髋关节旋转运动有助于增强髋关节的 灵活性,促进下肢整体血液循环。患者仰卧 于床上, 屈髋屈膝, 双足踩在床上, 然后双 侧下肢同时做开合动作。这个动作需要缓慢 进行,避免用力过猛。每组10次,每天至 少三组。

### 床上踩单车

这个动作模拟了骑自行车的动作,可以 全面锻炼下肢肌肉。患者仰卧于床上, 双腿 抬起与床面成 45°角,然后双腿交替做踩 单车的动作。注意保持动作平稳, 避免过快 或过猛。每组10次,每天至少三组。

## 注意事项

循序渐进 在进行床上康复操时,患者 应根据自身情况循序渐进, 避免过度劳累。

保持平稳 所有动作都应缓慢进行,避 免用力过猛导致血栓脱落。

观察反应 在康复过程中, 患者应密切 观察自身反应, 如有不适应立即停止运动并 咨询医生\_

定期复查 术后患者应定期复查,了解 血栓情况,及时调整康复计划。

床上康复操是下肢深静脉血栓患者介入 治疗后的重要康复手段之一。通过简单而有 效的床上运动,患者可以促进下肢血液循环, 预防血栓复发, 加速康复进程。

