

# 心脏介入手术中的医护配合要点

▲ 海口市人民医院 张娟

心脏介入手术是治疗心血管病的重要手段，具有创伤小、恢复快等优点。然而，手术过程中存在诸多潜在风险，突发心律失常便是其中较为常见且危急的情况之一。一旦发生，若处理不及时、不恰当，可能危及患者生命。护士作为手术团队的重要成员，在配合医生处理突发心律失常时，起着至关重要的作用。

## 术前：充分准备 防患未然

术前，护士要进行全面细致的准备工作。一方面，对患者进行全面评估，详细了解患者的身体状况、心理状态、过敏史等。通过与患者沟通，向其介绍手术的目的、过程、注意事项等，缓解患者的紧张情绪，增强其信心。同时，协助患者做好术前准备工作，如清洁皮肤、禁食水等。另一方面，准备好手术所需的器械、物品、耗材、药品等，确保物品齐全、性能良好。对于可能用到的除

颤仪、临时起搏器等设备，要提前进行检查和调试，保证其处于备用状态。此外，护士还需熟悉患者的病情资料，与医生共同制定应急预案，明确在突发心律失常时的处理流程和各自职责。

## 术中：密切配合 迅速反应

手术过程中，护士需保持高度的专注力和敏锐的观察力，密切配合医生的操作。要时刻关注患者的生命体征、意识状态、面色等，及时发现并处理可能出现的异常情况。一旦患者出现心律失常，如室颤、心动过速、心动过缓等，护士要立即采取相应措施。

若患者发生室颤，护士要迅速启动除颤仪，按照操作规范进行除颤。在除颤前，要确保所有人远离床单位，确认心电图为室颤后，选择合适的能量进行充电放电。如一次除颤不成功，可重复进行，并遵医嘱给予抗

心律失常药物。

对于心动过速患者，护士要协助医生判断心动过速的类型，如室上性心动过速、室性心动过速等。根据不同类型，遵医嘱给予相应的药物治疗，如腺苷、胺碘酮等，并密切观察患者的心率变化。

若患者出现心动过缓，尤其是伴有血流动力学不稳定时，护士要及时通知医生，协助医生进行临时起搏器的置入。在置入过程中，要密切配合医生的操作，确保起搏器正常工作。

在整个处理过程中，护士要准确传递医生所需的耗材和药品，保持手术区域的清洁和无菌，避免感染的发生。同时，要加强与患者的沟通，给予患者心理支持，缓解其紧张和恐惧情绪。

## 术后：持续观察 预防复发

术后，护士仍不能放松警惕，要继续密

切观察患者的生命体征、血管穿刺处情况等，及时发现并处理可能出现的并发症。如低血压、穿刺口出血、血肿等。根据手术情况，协助患者采取合适的体位，如平卧、半卧位等，保持患者的舒适，避免压疮等并发症的发生。

同时，护士要指导患者合理饮食，保证营养的摄入，但要注意避免食用辛辣、刺激性食物，以免影响伤口愈合。根据患者的病情，指导患者进行适当的活动，促进身体的恢复，但要注意避免剧烈运动，以免影响伤口愈合和病情恢复。

总之，心脏介入手术中突发心律失常的处理需要医生和护士的密切配合。护士在术前要做好充分准备，术中要密切观察、迅速反应，术后要持续观察、预防复发。通过专业的护理配合，提高手术的成功率，减少并发症的发生，促进患者的康复和健康。

# 妇产麻醉的风险与应对

▲ 广州市番禺区何贤纪念医院 陈燕

围产期是指怀孕 28 周到产后 1 周这一分娩前后的重要时期。在这一阶段，母婴的生命健康尤为关键，而妇产麻醉作为分娩过程中的重要环节，其风险与应对措施是每位产妇都应了解的知识。

## 妇产麻醉的重要性与风险

妇产麻醉在分娩过程中扮演着至关重要的角色。对于因各种原因无法自然分娩的产妇，如胎位不正、骨盆狭窄等，剖宫产是常见的手术方式，而产科麻醉是确保手术顺利进行并减轻产妇痛苦的关键。

不过麻醉也存在风险，需要警惕。部分产妇可能对麻醉药物产生过敏反应，如皮肤瘙痒、红斑、呼吸急促等，严重者甚至可能出现过敏性休克。此外，麻醉药物可能导致产妇血压下降，尤其是在椎管内麻醉时。低血压可能导致产妇头晕、恶心等不适，严重时可能影响胎盘血流灌注，对胎儿造成不利影响。某些麻醉药物还可能抑制产妇的呼吸功能，尤其是在全身麻醉时。呼吸抑制可能导致缺氧和二氧化碳蓄积，对母婴健康构成威胁。

除了药物带来的风险，操作过程也可能存在风险。在椎管内麻醉或蛛网膜下腔麻醉过程中，穿刺针可能损伤神经，导致局部疼痛、麻木等后遗症。不过这种损伤通常是暂时性的，但也有可能成为永久性损伤。硬膜外血肿是硬膜外麻醉的罕见但严重的并发症，可能导致脊髓受压，引起严重的神经系统症状。

## 妇产麻醉风险的应对措施

为了降低妇产麻醉的风险，在麻醉前医生会详细询问产妇的病史，包括过敏史、手术史、用药史等。这些信息有助于医生评估产妇对麻醉的耐受性和潜在风险，从而制定更加个性化的麻醉方案。医生会尽可能选择不会引起过敏的麻醉药物。如出现过敏反应，医生会立即停止使用相关药物，并进行抗过敏治疗，如使用抗过敏药物、吸氧等。

术前检查对于预防妇产麻醉风险至关重

要。医生会安排一系列检查，如血常规、凝血功能、心电图等，以评估产妇的身体状况。这些检查有助于医生了解产妇的凝血功能、心脏功能等，从而制定更安全的麻醉方案。根据产妇的具体情况，选择合适的麻醉方式对于降低风险至关重要。

在穿刺过程中，医生会通过精确的操作和定位来降低神经损伤的风险。如出现神经损伤的症状，医生会及时进行神经修复治疗，如使用营养神经药物、物理治疗等。

在麻醉过程中，医生会密切关注产妇的生命体征，如血压、心率、血氧饱和度等，以确保麻醉过程的安全。如出现低血压、呼吸抑制等情况，医生会及时调整麻醉药物的用量和给药速度，必要时还会采取相应的治疗措施，如输液、升压等。

## 围产期产妇的注意事项

除了了解妇产麻醉的风险与应对措施外，围产期产妇还应注意定期产检，围产期是母婴健康的关键时期，产妇应按时进行产检，以及时发现并处理可能存在的并发症或问题。

产检项目包括超声检查、胎心监护、血液检查等。在临近分娩时，产妇应准备好待产包，包括产妇的衣物、卫生用品、证件，新生儿的衣物、尿布、奶瓶等。同时，产妇应保持良好的心态，避免过度紧张，紧张情绪可能会影响分娩进程。

进入围产期，产妇应关注自己体重的变化，保证营养供应。一般可增加优质蛋白质、奶、青菜等的摄入，避免食用过多的水果、高脂肪的食物，以防影响分娩。学会观察宫缩也是预防早产的重要措施。

进入孕晚期，多数孕妇会出现生理性宫缩，但若宫缩频繁且伴有疼痛等异常症状，应及时到医院就医检查。

产后是产妇身体恢复的关键时期，产妇应适当休息并补充营养。同时，要注意个人卫生和会阴切口的清洁消毒，以预防感染。产后 42 天应到门诊复查，以评估身体恢复情况。

# 猴痘：人畜共患病的警示与应对策略

▲ 开平市疾病预防控制中心 麦丽嫦

当前，猴痘作为人畜共患病，正逐步成为全球公共卫生领域关注的焦点。猴痘病毒不仅威胁着动物界的健康，更通过多种途径跨越物种界限，对人类的生命安全构成潜在威胁。值得注意的是，猴痘在特定人群中，如男男同性性行为人群中的传播风险尤为突出。

## 猴痘的病原学特性

猴痘病毒属于痘病毒科正痘病毒属，是一种双链 DNA 病毒。该病毒分为西非分支和刚果盆地分支两类，其中刚果盆地分支的致病性更强。猴痘病毒与天花病毒具有密切的亲缘关系，但其在人类中的传播能力和致死率相对较低。猴痘病毒对热敏感，56℃ 加热 30 分钟或紫外线照射均可灭活病毒。

## 猴痘的传播途径

**直接接触传播** 这是猴痘病毒最主要的传播方式。主要经黏膜和破损皮肤侵入人体，通过直接接触病例的病变皮肤或黏膜传播，接触方式包括性接触、抚摸、拥抱和亲吻等。

**飞沫传播** 当感染者咳嗽、打喷嚏或说话时，病毒可能随着飞沫进入空气中，长时间近距离吸入后导致感染。

**间接接触传播** 接触被病毒污染的物品（如衣物、毛巾、餐具等）后，再触摸自己的口、鼻或眼睛等部位，也可能导致感染。

**母婴传播** 在极少数情况下，猴痘病毒可能通过胎盘或分娩过程中的密切接触从母亲传播给胎儿或新生儿。

## 猴痘的临床表现

猴痘的潜伏期通常为 6~13 d，但也可能长达 21 d。在潜伏期结束后，患者会出现一系列症状，包括发热、淋巴结肿大、肌肉痛、乏力等。随后，患者皮肤会出现皮疹，这些皮疹通常从面部开始，逐渐扩散到四肢和身体其他部位。皮疹会经历斑疹、丘疹、水疱、脓疱和结痂等阶段，最终留下疤痕。此外，部分患者还可能出现喉痛、吞咽困难、

结膜炎等症状。猴痘为自限性疾病，大多数病例症状会自行消失，但病情严重的可见肛周脓肿、剧烈疼痛和排便困难；眼部皮疹严重时可能导致失明；未得到治疗的 HIV 感染者和其他免疫力低下者可能会出现重症甚至死亡。

## 猴痘的诊断方法

诊断猴痘主要依据患者的临床表现和实验室检测结果。医生会通过询问患者的接触史、观察皮疹特征等方式进行初步判断。实验室检测方面，可采用病毒核酸检测、血清学检测等方法进行确诊。其中，病毒核酸检测具有快速、准确的特点，是诊断猴痘的重要手段之一。

## 猴痘的应对策略

**加强个人防护** 公众应提高自我防护意识，避免与感染猴痘的动物或人类直接接触。在日常生活中，勤洗手、勤消毒，避免接触可能被污染的物品。

**提高公众意识** 通过媒体宣传、健康教育等方式提高公众对猴痘的认知和警惕性。

**加强监测与报告** 医疗机构和卫生部门应加强对猴痘疫情的监测和报告工作。一旦发现疑似病例或确诊病例，应及时隔离治疗并上报相关部门，以便及时采取防控措施。

**推动疫苗研发与接种** 目前，全球正在加速猴痘疫苗的研发工作。一旦疫苗研发成功并经过严格的安全性和有效性评估后，应尽快推动疫苗接种工作以降低猴痘的传播风险。

**加强国际合作** 猴痘是全球性的公共卫生问题，需要各国共同应对。通过加强国际合作与交流，分享防控经验和资源，共同推动猴痘疫情的防控工作。

**控制传染源与切断传播途径** 对于感染猴痘的动物和人类患者，应及时进行隔离治疗以防止病毒进一步传播。同时，加强环境卫生整治工作，消除病毒滋生的环境和条件。对于可能接触猴痘病毒的物品和场所应进行彻底消毒处理以切断传播途径。