

癫痫疾病的急救

▲ 宜宾市第三人民医院 王晓惠

癫痫是一种大脑神经元异常放电导致短暂的大脑功能障碍的一种慢性疾病。可在各个阶段发病，对患者生活质量有较大影响。该疾病会导致患者出现意识丧失、失禁等临床表现，具有发病快、发病时间地点不确定，易造成躯体二次伤害等特点，随着疾病的发展会出现较为严重的并发症。为此，患者需要在自己疾病发展的基础上，选择针对性的急救处理方法，避免造成重大伤害。

癫痫发作原因

癫痫疾病发作的原因可分为两类，原发性与继发性。原发性是由于受到遗传因素的影响，父母有癫痫病史或者出现神经系统疾病的儿童，易出现癫痫病。孕妇在妊娠期间感染了病毒或者服用了一些刺激性药物等，会导致胎儿神经系统发育出现问题。继发性原因较多，常见以下几种：胎儿生

产期间，头部出现挫伤会使大脑功能受到不同程度的损伤，易患癫痫疾病；斗殴、车祸等导致的颅脑外伤；患有脑部肿瘤会引发癫痫疾病；药物中毒、乙醇中毒等也会患癫痫疾病。

癫痫疾病症状

癫痫疾病的主要症状：

（1）患者在日常生活中，会突然出现全身强直、意识不清以及抽搐等症状，其中整个发作过程主要分为强直期、阵挛期以及发作后期。一般情况下，发作时间在 5 分钟左右，在此过程中患者会出现牙关紧闭、口吐白沫、尿失禁等情况，极易导致患者出现缺氧。

（2）凝视、叫之不应以及伴有轻微运动症状等，突然发作、突然结束，此种症状一般情况下在 20 秒左右。

（3）患者在发作过程中，也会出现肌肉突然收缩，肢体或者躯干突然

电击抖动，一般发作于睡觉醒后。

（4）痉挛，该症状指婴儿痉挛，会出现突然性躯干与肢体强直性屈性，一般情况下为发作性点头，整个过程持续 3 秒，时间相对较短。

癫痫急救措施

由于癫痫疾病在发作过程中，会出现全身痉挛、四肢抽搐、牙关紧闭、口吐白沫等看起来很可怕的症状。这时人们经常会出现一些不正确的错误的急救方法，如：使劲掐人中、将毛巾、筷子等塞在口腔，强行多人按住患者并使患者正面躺在地下等。这些都是不正确的急救方法，可能会加重患者病情，造成窒息、肢体强行按压导致躯体损伤等。

如遇到患者出现突发倒地、全身抽搐、牙关紧闭、口吐白沫等症状，高度考虑是癫痫，周围人应做出以下急救操作：

（1）将患者头部垫软物、解开衣领、头偏向一侧或侧卧位，使口腔分泌物排出并及时擦除。

（2）挪开周围尖锐物品，防止损伤。

（3）切忌不要掐人中、不要往口腔塞任何东西、不要强行按压约束患者。

（4）观察抽搐情况，如抽搐时间过长应立即，拨打急救电话。

（5）抽搐结束应立即观察呼吸，无呼吸者立即呼救拨打急救电话，并同时心肺复苏直到医务人员到来。

患者平时要坚持规律、规范、有效使用药物，可有效预防癫痫急性发作或减少发作次数，如有癫痫病史者可以根据患者自身疾病情况，选择合理的药物，一般情况下较为常用的药物有卡马西平、苯妥英钠等。较多患者均可使用药物将癫痫症状进行有效控制，由此可见，选择适合自身的药物尤为重要。

盆腔炎如何护理

▲绵阳市三台县人民医院 雷书琼

盆腔炎是妇科门诊的常见疾病，给诸多女性患者造成严重困扰。女性患有盆腔炎，下腹会出现疼痛，并伴随白带异常等情况，这些症状会对患者的日常生活造成严重影响。治疗盆腔炎的方法虽不少，但对其护理措施了解得甚少。

盆腔炎是女性生殖器官及其周围结缔组织出现的炎症。盆腔腹膜出现炎症时，也就是所谓的盆腔炎，主要包括子宫炎、输卵管卵巢炎、盆腔结缔组织和盆腔腹膜炎，这种疾病会在一处或多处发病，是女性常见的疾病之一。

女性生殖道容易出现各类炎症，因为外阴前与尿道毗邻，后方与肛门接近，很容易受到污染。外阴、阴道是性交、分娩与各个宫腔操作的必经之路，很容易受到损伤，或者受到外界病原菌的感染。还有一种原因是女性体内激素水平出现变化，身体的免疫力不断下降，都容易引起生殖道感染，从而诱发疾病。

导致盆腔炎的主要病因有以下几种，产后或者流产后很容易出现感染，就容易引起盆腔炎。宫腔内实施手术操作也容易引起感染，导致细菌上行感染，从而致使盆腔炎的出现。女性经期时若没有注意卫生，很容易导致病原体的侵入，从而导致炎症发生。另外，女性邻近器官的炎症，如阑尾炎的蔓延很容易导致盆腔结缔出现组织炎。

盆腔炎的日常护理要做到以下5个方面。

治疗护理

急性期患者需对其药物正确选择，这样临床获取的疗效就比较明显。处于慢性期时，考虑时间较长，长期使用抗菌药物也容易产生耐药性与抗药性，最好选择中药进行调理，所以应注意治疗期间的长期护理。

饮食护理

饮食不当会加重自身病情，正确的饮食对于疾病康复也具有一定作用。患者在饮食上要以清淡为主，不吃辛辣刺激的食物，避免自身病情加重。

卫生护理

盆腔炎在护理的过程中也需对个人卫生加强注意，避免因为卫生不当使自身感染加重。要保持外阴部位的清洁与干燥，有效做好清洗工作，防止阴道炎的产生，一旦出现阴道炎，就会诱发盆腔炎的出现。

患者需加强经期卫生护理，在月经期间避免性生活。选择护理垫时需选择符合标准的护理垫，到正规医院接受必要的妇科手术和检查，确保环境符合标准。

注意休息

盆腔炎患者需注意休息，保持充足睡眠。依据患者自身情况选择较适合的项目，增强自身体质。在患者急性期指导其卧床休息，选择半卧位可对炎症起到局限作用。

保持大便通畅

盆腔炎患者需保持大便通畅，若出现便秘可使用蜂蜜冲水饮用，或多吃一些新鲜的水果、蔬菜。若患者外阴部出现瘙痒，不能使用手指进行搔抓，避免引起感染。

综上所述，盆腔炎是妇科常见疾病，看起来平常，但往往病程较久。患者在治疗过程中需做好护理，避免病情反复发作，否则很容易对患者的身心造成严重伤害。

因此，女性朋友在日常生活中要加强关注，注意经期卫生，多吃一些对盆腔炎有抑制作用的食物。一旦患有盆腔炎，则需第一时间进行治疗，在治疗过程中，采取必要的护理措施，从个人卫生、饮食、睡眠等各个方面加强关注，尽早恢复病情。

乙肝女性孕产期的母婴监护

▲成都市公共卫生临床医疗中心 陈敏

乙肝是指乙型肝炎病毒（HBV）感染或由乙型肝炎病毒感染引起的肝脏慢性炎症性疾病，是一种慢性传染病。我国是乙肝高发国家。据流行病学调查表明，我国慢性乙肝病毒感染者大约有 9000 余万人，其中有 2000 多万为慢性乙肝患者。

乙型肝炎病毒感染不仅是导致肝硬化、肝癌的主要原因，妊娠合并重症乙肝也是我国孕产妇死亡的主要原因之一。感染乙肝病毒的女性可通过胎盘、产时、产后 3 条途径将病毒传播给胎儿或新生儿。如何避免下一代被乙肝病毒感染？

揭开“乙肝两对半”的面纱

乙型肝炎病毒在血清中的标志物检测就是众所周知的“乙肝两对半”检验项目，大多数人对这个项目名称并不陌生，只是并不了解各个标志物代表的含义。

HBsAg 代表感染乙肝病毒，是乙肝病毒的特异性标志。HBsAg 阳性超过 6 个月是慢性乙肝的基本指标。

HBsAb 曾经感染病毒或接种乙型肝炎疫苗已产生免疫力，对机体起保护作用。

HBeAg 表示血液中有乙肝病毒复制，该项指标的高低代表传染性的强弱。

HBeAb 血液中乙肝病毒的复制水平很低或趋于停止，传染性降低。

临床检查单上还会看到 HBV-DNA，即乙肝病毒的脱氧核糖核酸，超过检测下限的水平即为阳性，它的值越高表示病毒量越大，传染性越强。需要说明的是，“大三阳”患者经过抗病毒治疗可以很好地控制病毒复制，甚至可以转换为“小三阳”。“小三阳”患者体内的病毒也可以由“静止”变“活跃”，引发肝脏的炎症和损害。所以，只要是感染了乙肝病毒，就需要定期监测以上指标以帮助判断病毒量以及对肝脏的影响。尤其是感染乙肝的女性，在妊娠不同时期更应做好监护，以预防母婴传播的发生。

感染乙肝的女性孕产期监护

孕前监护 感染 HBV 的女性在准备怀孕前，要做 HBV-DNA、肝功、肝脏超声等检查。如果体内病毒量大、肝脏功能异常，需先行抗病毒、护肝治疗，待病毒量下降至检测线以下、肝功能恢复正常后再考虑妊娠。

孕期监护 妊娠时期可因妊娠呕吐、代谢改变等使女性的肝脏负担增加，所以 HBV 感染的孕妇都应严格按照医师要求监测 HBV-DNA、肝功、肝脏超声等。体内病毒量大的孕妇应持续抗病毒治疗，以降低母婴传播风险。肝功能异常轻症者在经治疗好转后可继续妊娠，但如果病情控制不好或持续加重则应考虑终止妊娠。

分娩时的监护 肝功能正常或炎症不严重者，可考虑阴道分娩。在分娩时尽量避免产程延长、过度用力、宫颈及阴道损伤、新生儿羊水吸入，必要时可实施胎头吸引术助产，减少母婴传播和产后出血风险。重症肝炎则需医师综合评价后采用适宜的分娩方式，并积极预防出血的发生。

新生儿喂养 乙肝妈妈的新生儿经过免疫均可母乳喂养。但重症肝炎患者不宜母乳喂养，应及早采用生麦芽煎水口服或乳房外敷芒硝回奶。

新生儿预防及监测 及早联合使用乙型肝炎免疫球蛋白与乙肝疫苗可有效阻断母婴传播。具体方法：首先，HBeAg 阴性妈妈分娩的足月新生儿或体重大于 2000 g 的早产儿，在出生日、1 月、6 月各注射 1 针乙肝疫苗；出生时体重低于 2000 g 的早产儿，在出生日、1~2 月、2~3 月、6~7 月各注射 1 针乙肝疫苗。其次，HBeAg 阳性妈妈分娩的足月新生儿，在出生时及早注射乙肝免疫球蛋白，在出生日、1 月、6 月各注射 1 针乙肝疫苗。注射完最后 1 针后 1~6 月，要继续采血做“两对半”检查，确保治疗成功。