

胆结石的科学治疗

▲ 什邡第二医院 陈仁冰

胆结石又被称为胆石症，是指胆道系统（包含胆囊或胆管）内部产生结石的疾病，因发病位置不同分为胆囊结石与胆管结石。

由于胆结石在胆囊内成型之后会对胆囊黏膜产生刺激，从而导致胆囊发生慢性炎症；一旦结石在胆囊颈部或胆囊管中发生嵌顿，还会导致继发感染并引发胆囊的急性炎症，结石对胆囊的长期刺激也会使胆囊癌出现的可能性上升。

胆结石的显著症状

腹痛 由胆结石引起的腹痛称为胆绞痛。胆绞痛是胆结石最典型的症状，胆绞痛主要体现在患者上腹或上腹靠近右侧产生痉挛性疼痛，初时呈阵发性特征，随时间推移症状会愈发严重，并有逐渐向右肩背部放射的趋势。造成胆绞痛的原因多为结石在胆囊内移动，嵌顿在胆囊某处或胆囊管中。一旦胆结石出现嵌顿，会使胆囊

内部压力短时间内迅速提升，致使胆囊平滑肌机械性收缩引起痉挛性疼痛。假如此过程中胆囊能够将胆结石排除，往往会伴随着非常剧烈的疼痛感。

胆绞痛在多数情况下会突然出现，在吃得太饱、过度劳累或过量运动下往往会更有更明显的痛感。当人处于卧倒状态下，极易导致胆结石进入胆囊管，因此部分患者会在睡眠中产生突发性疼痛，疼痛发作持续时间从几分钟到几小时不等，一旦疼痛出现逐渐消退的迹象，意味着胆结石缓缓滑入胆囊中。

胃肠道症状 胆结石患者在胆绞痛急性发作时往往还会伴随诸如恶心、呕吐之类的胃肠道反应，少数意志力及耐受能力低下的患者即使是呕吐之后，胆绞痛的症状也不会好转，这类患者在胃肠道症状出现后常表现出对含油量较高的食物有种莫名的厌恶，同时也伴随腹胀、消化不良等症状。

发热 由于胆结石出现会并发胆囊炎，而胆囊炎会使身体出现发热，尤其以坏疽性胆囊炎及化脓性胆囊炎两种炎症的发热症状最明显，同时部分患者还会因为发热情况的出现不同程度的寒颤现象。

黄疸 某些胆结石患者会出现黄疸的现象，一般是在剧烈胆绞痛之后有较明显的病变，但通常情况下黄疸的症状并不会太严重。由于胆结石在引起胆囊炎的同时还会造成胆囊梗阻，再加上肝细胞损害等众多原因，会使患者表现出黄疸症状。

胆结石的治疗方式

胆囊切除术 胆囊切除术多用于症状较为严重或胆结石直径大于 2 cm 的情况下进行。通过切除胆囊来达到清除结石的目的，属于中型手术，一般三级医院均拥有做这项手术的能力。该手术的手术方式分为传统开刀手术和腹腔镜手术两种，传统开刀手术适合症状严重急

需手术的患者，但缺点是创口大、手术时间长，后期恢复时间也较长。腹腔镜手术一般只开 2 个直径 1 cm 左右的孔或 1~2 个直径 0.5 cm 的孔，不会给患者造成太多痛苦，愈合速度快，手术时间也能够有效控制在 1 h 以内，因此在临床上的应用较为广泛。

保胆手术治疗 临床上也会用保胆手术治疗的方式治疗胆结石，该手术的好处在于能为患者保留胆囊。但近年来部分研究发现，该手术所用的取石钳容易将结石夹碎，造成胆囊中结石残留，因此术后复发率较高，因而该治疗方式存在一定争议。

药物排石 药物排石也是一种针对胆结石的治疗方式。这种治疗方式尚未成熟，原因在于胆道结构复杂，排出的结石很可能在掉落过程中嵌顿在胆囊管或胆总管开口处，引发胰腺炎、腹膜炎等炎症，导致病情更加危险，因此这种治疗方法现在已经退出历史舞台。

晚期肿瘤患者的临终关怀

▲ 成都泰康蜀园医院 曹梦云

晚期肿瘤细胞生长速度较快，会经常侵入正常细胞组织，肿瘤细胞想要从瘤体进行脱落比较容易，这需要用淋巴管、血管或其他腔道进行转移肿瘤细胞。若是因为晚期肿瘤不及时治疗，恶性肿瘤就会对正常细胞进行阻塞和压迫，导致部分细胞坏死或是身体出现发热现象。

晚期肿瘤的早期症状

会产生疼痛 疼痛是晚期肿瘤中最常见的现象，疼痛部位是以心前区为主，有时会因为上腹部而产生疼痛感。患者若是疼痛感比较严重还会直接诱发腰背疼痛，一旦患者疼痛性质发生变化，会产生脸色苍白心悸气短，被迫卧病在床。

身体消瘦 晚期肿瘤患者身体明显消瘦，往往患者因为身体消瘦而不重视，很多人还会出现贫血、四肢乏力等状况，还有不少患者讨厌油腻无食欲，进一步导致消瘦，最终因为贫血导致病症进一步恶化。

恶心呕吐 晚期肿瘤患者会出现恶心、呕吐现象，因为大部分肿瘤位于幽门窦部，从而患者得了幽门梗阻病状比较常见。早期典型的幽门梗阻病状会引起患者进食后腹部比较有膨胀感，会有少许恶心、呕吐症状等，典型的机械性幽门梗阻病状会引发患者胃部扩张从而诱发呕吐情况。

呼吸困难 患者到了肿瘤晚期后呼吸会比较困难，这是晚期肿瘤患者常见的病症之一。由于病人支气管挛所引起呼吸困难，病人因为肺部感染所导致的呼吸困难，若是因为心脏不好也会引起困难，还有病人体内上腔静脉阻塞所引起的呼吸困难。

发热 大多数晚期肿瘤患者都会因为病症原因而导致身体发热现象，比如细菌、病毒感染、结缔组织病症，还有功能性发热等病症。这些都是造成患者身体发热状况的原因所在，从而导致患者患上晚期肿瘤病症，最后因为病症折磨生活质量会大

大不如以前，睡眠不足、食欲不振等现象。

感染 晚期肿瘤患者因为身体自身免疫力降低或是受到损害，医生在进行化疗后，患者会容易遭到病菌感染导致患者死亡现象发生。

晚期患者的临终关怀

癌症患者在临终前往往疼痛剧烈，医护人员应该采用三阶梯止痛法、心理疗法、音乐疗法、按摩，让患者放松心情、消除疼痛，医护人员要调动患者家属进行积极配合医院治疗患者疼痛情况，使得患者能无痛苦走过人生最后旅程。患者在去世后，医护人员要鼓励家属让哀伤情绪自然流露，不必强迫自己坚强，因为对于哀伤的抑制会使人的免疫力失调，影响身体健康。临终关怀会给予患者必要的支持治疗，改善患者营养支持，使得患者能够有尊严地走完这一生。

晚期肿瘤的治疗思路

积极治疗并发症，能提高病人生活质量，减轻病人痛苦。现如今，随着治疗晚期肿瘤技术发展越来越先进，很多病人会因为某些症状继而导致晚期肿瘤病症发生，这些症状严重影响着病人生活质量。比如肠癌患者会出现肠梗阻，导致无法进食，肺癌患者会出现胸闷气短、在床上无法平卧，胸闷气急，得了脊柱转移的患者会因为全身截肢瘫痪在床影响如厕。患者需要在积极治疗下才会消除这些病症，提高患者生活质量。部分患者认为进行化疗会诱发某些副作用，从而忽视了晚期肿瘤的有效控制时间，给身体带来了巨大痛苦。

治疗并非想象那么昂贵，很多药物可以报销，大大减轻了病人的负担。一些药物都已经降到了很多患者能承受的范围，这些措施给了晚期肿瘤患者的积极治疗带来了经济保障。

手术麻醉 你了解多少

▲ 眉山市人民医院 陈婷婷

麻醉是在手术中经常用到的手段，它是由药物或者其他方法产生的一种对中枢神经或周围神经系统的可逆性功能抑制，这种抑制的最大特点是可以丧失感觉，尤其是痛觉。因此，麻醉在医学中的应用能够极大地减轻手术患者的痛苦，使手术顺利进行。运用好麻醉学知识可以消除患者的疼痛，保证患者安全，为医生进行手术创造良好的条件。下面就带大家走进麻醉的世界，了解麻醉在一些手术中的应用。

临床手术的麻醉方式

临床麻醉主要包括两大方面，分别是全身麻醉和局部麻醉。全身麻醉指麻醉药通过呼吸道吸入、静脉或肌肉注射等方法进入到体内，从而暂时抑制中枢神经系统，使患者神志消失、全身疼痛消失、遗忘、反射抑制和骨骼肌松弛。在全身麻醉中最常用的方法是气管插管麻醉，这种麻醉方式一般采用吸入麻醉药或静脉麻醉药，手术中大多需要进行气管插管以及机器辅助呼吸。气管插管全身麻醉的过程分为麻醉诱导、麻醉维持和麻醉苏醒三个阶段。麻醉诱导是通过给患者注射麻醉药或吸入麻醉气体让患者进入到睡眠状态。这时患者没有自主呼吸能力，因此需要进行气管插管输送氧气并帮助患者呼吸。麻醉维持就是通过给药使患者持续处于麻醉状态。

局部麻醉指患者在清醒状态下，局麻药应用于身体局部，使身体某一部分的感觉传导功能暂时被阻断，运动神经传导保持完好或有不同程度被阻滞，从而导致身体的某些部位暂时失去感觉。局部麻醉的患者意识清醒，只有麻醉部位没有痛感。

麻醉中的注意事项

患者在麻醉前一定不能进食，否则在麻醉过程中会出现呕吐、误吸等情况。为了保证手术的顺利进行，麻醉师应当观察

患者的精神状况，如果患者精神高度紧张，可以适当地给患者用一些镇痛药、镇静药等麻醉前用药。患者在进行手术时，麻醉师应当严格按照操作要求进行麻醉，并且密切关注患者的生理变化，出现状况时要及时进行处理。还要注重如果患者在注药之后出现呼吸困难、血压下降，甚至呼吸、心跳停止，必须立即停止用药，进行插管维持呼吸。在整个麻醉过程中，麻醉师要做好麻醉记录，以便后续存档和查看。

不是全身麻醉的病人，当在手术台上状态清醒时，医护人员应多用话语吸引患者的注意力，多鼓励病人，不要让病人担心，避免对患者造成心理影响，从而影响手术麻醉的效果。手术停止后，患者进入麻醉苏醒期，随着患者体内麻醉药物浓度的降低，患者的意识逐渐清醒，自主呼吸逐渐恢复。一些伤害小、时间短的手术和检查，例如胃肠镜检查、人流手术等，不需要使用气管插管全身麻醉，可以进行保留患者自主呼吸。手术结束后要对患者进行后续的检测治疗，直到患者恢复正常的生理功能。

手术后的护理措施

患者在手术做完后，不能马上吃主食，这时候肠胃功能还没有完全恢复，要注意按照医嘱给患者进流食。

在病人手术麻醉恢复清醒后感觉到口干舌燥时，可以用适量的温水漱口或者把棉签浸湿给患者的嘴唇湿润。在麻醉作用消失前，要注意患者的血压、脉搏、呼吸。注意排尿时间，手术后的 6~8 h 内不能自行排尿者应该诱导排尿。注意腹部和肺部的情况，鼓励患者多翻身，避免其他病发症的发生。全麻的病人必须要专人护理直到清醒，15 min 测量一次体征记录。要注意保暖，提高室内温度或者增加棉被。