

手术麻醉不会导致记忆力下降

▲ 三台县人民医院 王庆安

麻醉是临床上手术中最常见的手段。麻醉就是用药物或其他方法，对人体中枢神经或周围神经系统功能进行抑制，使患者对身体整体或局部暂时性失去感觉，达到无痛的目的，进而便于手术治疗。但很多人都听说术后会出现记忆力的下降，一些人也认为是麻醉导致的，而究竟是不是麻醉引起的呢？

麻醉引起术后记忆力下降是“谣言”

在日常工作中，麻醉师经常会被患者提出这样的疑问，全麻会影响人的记忆力吗？甚至有患者说，自己或者身边的亲戚朋友，因为之前接受过全身麻醉，现在记忆力大不如前。生活中关于麻醉影响记忆力的传言也是此起彼伏，绵延不绝。

为什么人们总会把“麻醉”和“记忆力下降”联系起来呢？在手术中进去全身麻醉后，患者整个人都会变得昏昏沉沉的，想要开口说话也变得口齿不清，思维也不

如之前敏捷，整个人感觉就是“变傻”了。众所周知，麻醉是通过神经系统影响来达到无痛效果，这就更加不可避免地导致大众相信：是“麻醉”把我“变傻”了的谣言。

全身麻醉就是利用麻醉药物，对中枢神经系统的可逆性功能进行抑制，使患者对感觉和知觉上失去感知，也就是大家所说的睡着了。只是这种“睡着了”还伴随着痛觉的消失，从而达到手术过程中无痛的目的，避免患者在手术中的疼痛和不适。

再来看看麻醉药物，麻醉过程中所使用的药物，如麻醉性镇痛药、镇静药、吸入性麻醉药等，都是直接作用于中枢神经系统，从而起到相应的麻醉效果。其实麻醉过程就是对中枢神经系统及大脑的一个抑制过程。这些药物在很短的时间内就会被代谢分解，不会对脑细胞的功能结构造成改变，因此，整个麻醉过程只是暂时性的。随着药物在人体内的代谢和清除，其抑制效果也随之消除，不会对人体产生持续性的影响。所以从所用

药物方面来说，术后记忆力受影响的疑虑是毫无科学依据的。

术后记忆力下降是错觉

既然麻醉跟记忆力下降无关，可为什么还是有人觉得自己麻醉手术后变傻了呢？

手术后“变傻”，有个学术性名称叫“术后认知功能障碍”，简称“POCD”。POCD多发生在经历了大型手术的中老年患者，而对于引发术后认知功能障碍的原因，国内外至今都尚无定论。

相关资料显示，术后精神障碍往往是由多种诱因共同作用的结果，易发因素包括高龄、心脑血管精神疾患、感官缺陷、心理因素等，且随着年龄的增加，术后精神障碍的发生率显著增加。同时有研究人员分别使用全身麻醉和局部麻醉，对做同一种手术后的患者做了包括记忆、语言技能等测试评估，发现麻醉方式的不同，并没有显著增加患者认知能力下降的发生率。而

如果没有麻醉，手术会引起患者疼痛及各种不适，反而更会助长紧张、焦虑、抑郁等情绪，而这些更是早期术后认知功能障碍发生的主谋。

术后记忆力下降的可能原因

记忆力的衰退由多种原因引起，如个人精力的变化、免疫功能变化、生理功能的变化等。麻醉手术对个人记忆力的影响微乎其微，无需过多纠结，患者自身应该放松心情，遵从医嘱，积极主动的配合医生的治疗，同时也可以寻求其他方面的原因，掌握科学的记忆方法。

麻醉是手术活动开展前的重要手段，其对缓解患者的疼痛、便于手术的开展具有重要的意义，而很多人出现术后记忆力下降和麻醉没有太大的关系，导致术后记忆力的下降受多方面因素的影响，手术前大家可以放心的选择麻醉方式，无需过多担忧。

科学认识血液透析的重要性

▲ 自贡市第一人民医院 钟卿

为了更好的了解血液透析，不得不提一下尿毒症。尿毒症很多人都听说过，尿毒症患者经常要做的治疗的就是血液透析。

血液透析不仅复杂，且费用高。以往，大部分人都没有经济实力来承担血液透析的费用，随着国家医保覆盖面积不断扩大，为尿毒症患者承担了大部分透析费用，很大程度上减轻了患者的经济压力。

血液透析是慢性肾功能衰竭患者肾脏替代治疗方式之一。它通过将体内血液引流至体外，经一个由无数根空心纤维组成的透析器，清除体内的代谢废物、维持电解质和酸碱平衡，并将经过净化的血液回输的整个过程称为血液透析。

通俗的讲，血液透析就是透析液与体内“有毒的”血液交换的过程，利用溶质扩散、渗透压差和跨膜压的作用，使患者体内过多水分和毒素排出体外，从而起到净化血液的作用，血液透析也是慢性肾功能衰竭患者肾脏替代治疗的方式之一。血液透析会发生急性并发症与慢性并发症，急性并发症包括透析膜破裂、体外循环凝血、头痛、恶心和呕吐等，慢性并发症包括贫血、营养不良、心血管并发症和感染等。

血透是患者维持生命的重要手段

由于各种因素引起的肾脏功能受损，在各种诱发加重因素的参与下，肾脏功能受到了可逆或不可逆性损害，导致身体的代谢产物、废物、毒物及水分等不能正常地通过肾脏产出尿液排出体外而在体内堆积，引起身体自身中毒而危及生命。应用血液透析可以把体内的代谢产物、废物、毒物及过多的水分排出体外，使人体暂时脱离自身中毒状态。

当人体肾脏受损是可逆的情况，在血液透析等治疗后恢复了正常肾功能，血液透析治疗即可停止。当人体肾脏功能是不可逆性损害时，就需要长期维持性治疗。

如果停止治疗即返回到自身中毒状态从而会危及生命，所以，终末期肾衰、尿毒症患者都需要长期维持血液透析。

临床上除了血液透析，腹膜透析也是尿毒症患者实施维持性透析治疗的一种方式，对于长期需要透析的尿毒症患者来说，腹透液已不仅是一种单纯的治疗方式，更是尿毒症患者生存不可或缺的部分。为了维持治疗效果，他们每天都要进行透析，而一名居家腹透患者每天要消耗的腹透液为3~4袋，每人每月用掉的腹透液重量高达200~300kg。

血液透析的注意事项

对于患者而言，血液透析前患者要建立血管通路，也就是临床上所说的置管手术。在接受手术前，要对医疗程序和注意事项做充分的了解，尽量多咨询专业医护人员，从而有效避免意外发生。由于患者处于病态，身体和心理上都会有各种不适，所以家人要做好照料工作，对于血液透析知识也要做必要的了解，从而为患者提供科学的日常护理。血液透析过程患者要做好自我保护，避免留置管感染、防止留置管脱落等。

血液透析患者对水的控制非常重要，通常情况下需要患者处于无尿、尿闭状态，体内过多的水对血液透析依赖性较高，所以日常要控制饮水，避免出现肺水肿。控制盐的摄入，维持体内渗透压平衡；避免摄入高钾食物，从而避免产生危及生命安全的情况。血液透析要坚持常规用药定期复查，用药要遵循医嘱，不可盲目服药，同时要定期前往门诊复诊，按时复查相关必要的项目，做好长期治疗打算。

所以血液透析想要取得长期稳定的良好效果，不可忽略患者、设备和医务工作者三方面因素，控制好这三方面因素，对于保障患者正常进行血液透析至关重要。

核磁共振检查的优势病种

▲ 仁寿县人民医院 张利锋

随着我国医疗技术的不断发展，应用于临床诊断中的检查方法也越来越多，其中核磁共振作为一种先进的检查方法，在疾病检查过程中发挥着十分重要的作用。核磁共振在我国临床上又被叫做磁共振成像，是医学影像学检查中经常用到的一种检查方法。根据核磁共振的本质来讲，其属于一种常见的物理现象，过去被广泛应用于化学、物理、生物等研究领域。在影像学中，核磁共振所采用的原理就是当人体处于特定的磁场中时，不仅会发生核共振，同时也会吸收一定的能量，并发出一种特定的频率，采用专业的仪器将该频率收入起来，通过射电信号与电子计算机的处理，就可以呈现出一种图像，也就是人们口中常常提起的核磁共振成像。

核磁共振的优势

在医学影像学领域，核磁共振所提供的信息量要远远多于其他成像术，且对于部分疾病的诊断具有潜在的优越性。不仅可以作出多种截面的体层图像，例如横断面、冠状面、矢状面，不会像CT检查那样产生骨性伪影；同时显示血管及心脏腔室病变也可无需注射造影剂，另外不会对人体产生电离辐射伤害。特别是在检测颅内动脉瘤及血管畸形、脑内外肿瘤，脑缺血及急性脑梗塞等颅脑疾病的过程中具有突出优势，部分是CT扫描无法胜任的。同时，核磁共振在软组织的检查方面具有较高的分辨能力，且清晰度明显高于CT检查。

核磁共振可以检查的病种

神经系统、心血管系统与胸部病变
 核磁共振在影像学检查中可以准确检查出与神经系统密切联系的病变。例如脑部先天性畸形、脑部肿瘤等。尤其是针对部分受到外伤或者是脑梗塞患者来说，实施核磁共振检查可以帮助医生准确的定位病变位置。同时，核磁共振也可以将纵膈内的肿物、淋巴结与

胸膜病变有效的诊断出来，并直接将肺内团块与大血管之间的关系显示出来。除此之外，核磁共振也能够对心肌病、心脏病以及心血管疾病等进行准确的诊断。

腹盆腔部器官与骨头关节

核磁共振在临床疾病的诊疗过程中，可以帮助医生准确判断出肝囊肿、肝血管瘤以及小肝癌等疾病。特别是在检查肝脏病变的过程中，核磁共振可以及时观察到该病变的具体情况。与此同时，核磁共振还可以对女性的盆腔脏器疾病进行检查，例如较为常见的卵巢囊肿、子宫肌瘤等；也能清楚观察到发生在男性前列腺、直肠及膀胱内的肿物，特别是前列腺病变。除此之外，核磁共振还能够帮助医生准确的判断与确定骨内感染、肿瘤病变的具体范围，特别是对于关节韧带、软骨、滑膜、半月板、肩胛盂及髌臼盂唇的损伤能够做出准确的诊断。除上述常见疾病外，核磁共振还可以准确的定位部分病变，例如淋巴管、神经肌肉、血管与变性病变等。

做核磁共振检查时的注意事项

我们在接受核磁共振检查的过程中，需要注意如下几项事项：

★若体内存在磁铁类的物质是不适合接受核磁共振检查的。例如心脏疾病患者安装了心脏起搏器、人工瓣膜，或者是体内器官存在金属异物也不可以做核磁共振检查。

★在接受核磁共振检查前，患者要主动、明确的告知医生自己有无手术史，体内是否置入过金属类的物质，有无安装电子耳、义眼与假牙，同时也要明确告知医生自己对哪种药物会产生过敏反应。

★我们在检查前，要将身上的衣物全部去掉，替换上专门用于核磁共振检查的衣服，并将自身佩戴的金属手术全部摘除。