科普专刊



传播医学知识 公益服务医师

扫一扫 关注解码科普

C₁

妊高症的危害与护理

▲ 汶川县人民医院 陈友佳

高血压不论是原发性是继发性的,在 普遍大众的印象里都还属于"老慢病"—— 即老年人才会得的慢性疾病。

而妊娠期高血压,是指在女性孕期所 患的高血压,不仅会出现水肿、蛋白尿等 症状,严重还会引起子痫前期、子痫、器 官衰竭等,如果对妊高症不多加注意,注 重预防,很可能会危及母婴生命!

妊高症的危害

脚部水肿 脚是人体组织中离心脏最 远的地方。 妊高症导致血液运输能力减弱, 会让脚部产生水肿。这也是为什么孕期水 肿一般从脚开始肿起的原因, 当然孕期水 肿不止脚会肿, 手也会水肿。因此孕妈们 遇到手脚轻微浮肿时,只要注意生活和工 作中不要久站久坐,选择舒适的鞋袜就好。

头晕、头痛、恶心、呕吐 大脑是人 体最重要的器官,是全身组织的指挥中心, 当妊高症出现的时候,一般最先出现明显 症状的是一个叫做呕吐中枢神经的地方,

这个地方受到高血压的压迫, 一声令下, 孕妈就会恶心呕吐。前三个月还有可能是 害喜了孕吐,可是当恶心呕吐和水肿、头晕、 上腹痛等其他症状一起出现的时候, 孕妈 们就要提高警惕了,这是颅内神经向外界 发出的求救信号。恶心呕吐还只是颅内神 经受到压迫, 当高血压发展到一定程度的 时候, 脆弱的血管可是会爆裂的啊! 因此, 当孕妇出现头晕、头痛、恶心、呕吐等症 状时,应引起重视,及时就医。

视力下降甚至失明 妊高症会损害视 网膜内的毛细血管, 增高眼压, 导致孕妈 们视物模糊、视力下降,严重者甚至会失明。 患有妊高症的准妈妈, 应定期去医院检查 眼底, 因为患妊高症的准妈妈容易出现视 网膜出血、渗出、水肿等情况, 甚至存在 浆液性视网膜脱离的危险。近视度数过高、 眼压过高的孕妇, 甚至有可能会影响顺产 指征, 因此这类孕妈在生产之前, 一定要 充分和医生沟通,选择合适的分娩方式。

心肌缺血、心肌梗塞、心力衰竭 心脏

是全身血液的"总把头",也是一个脆弱 的器官。当脆弱的心脏遇到嚣张的妊高症, 就像苦逼的程序员遇到苛刻的项目经理, 长期吃不饱穿不暖还高强度工作, 其结果 就是心肌缺血、心肌梗塞、心力衰竭等疾病。 无论是心肌梗塞还是心力衰竭, 都是非常 严重的孕期高血压并发症,准妈妈们有可 能因此出现昏迷、抽搐等症状, 需尽快送 往医院,不可耽误。

胎儿发育不良、宫内窘迫、智力受损 十月怀胎,母子连心。母亲通过脐带将氧气、 营养物质输送给胎儿,同时也带走胎儿产 生的代谢废物,为孩子的生长发育提供必 需的物质交换。但是妊高症使母亲供给胎 儿的供血量减少,从而使胎儿在妈妈肚子 里缺少营养和氧气。长此以往, 胎儿容易 出现发育不良、体重过轻、宫内窘迫、智 力受损等情况;严重的还会诱发胎盘早剥, 导致早产、难产、死产、产妇大出血等不 良后果。

妊高症的护理

多睡觉休息 每天至少保持 10 小时以 上的睡眠时间, 孕后期可左侧卧睡, 避免 胎儿压迫母体血管;

保持心情愉悦 情绪平缓、心情愉悦 可放松血管, 使血压趋于平稳;

饮食遵循三高一低标准 即高钙、高 钾、高蛋白、低钠,钾有扩张血管、稳定 血压的作用, 高蛋白可弥补随尿液流失的 蛋白质,低钠可减轻肾脏的代谢负担;

定期产检 妊高症好发于孕 20 周后的 准妈妈身上,因此孕5月后的孕妈要尤其 注意血压, 可以在家自行测血压, 但最重 要的还是定期产检,请专业医生进行检测 分析。



结肠癌术后的康复护理

▲ 阆中市人民医院 雷明芬

结肠癌是临床上比较常见的癌症之一, 结肠癌产生的原因与现代人们生活方式及饮 食习惯改变密切相关,由于饮食方式逐渐精 细化, 使得消化道恶性肿瘤发病概率不断的 提高。结肠癌产生后应加强治疗, 并在术后 配合护理,这对疾病的快速恢复有重要的辅 助作用,常见的护理方法主要有以下几类:

基础护理

护理人员需对患者加强心肺功能的监督, 监测生命体征。由于结肠癌患者在术后生命 体征可能会随时产生变化,主要原因是手术 麻醉、创伤以及疼痛等,所以护理时要注意 以下几点: (1) 疼痛护理。若是患者有疼痛 症状,护理人员就赢对患者疼痛位置予以科 学的观测, 明确疼痛具体情况, 护理人员可 以利用镇痛泵对患者疼痛予以处理。若是使 用镇痛泵依然无法减轻患者的疼痛反应,就 可以在镇痛药物服用的作用下,减轻其不适 反应。通常镇痛药物使用方式是肌肉注射。(2) 引流管护理。术后患者身体上会存在不同引 流管, 护理人员应对引流管妥善固定以及处 理,避免引流管出现扭曲、脱出等意外,因此, 作为康复护理人员,应对管道通畅情况加强 观察。如果发现引流管异常,就需要及时通 知医生,将异常问题予以有效处理,减少意 外出现。(3)体位护理。术后患者不清醒的话, 护理人员应让患者在病床上保持去枕平卧, 头偏向一侧,等到患者本人意识清醒,就可 以半卧,缓解呼吸困难,保障盆腔以及腹腔 引流,将炎症限制,降低切口缝合处产生张力, 对患者本人切口愈合有较大的帮助。(4)排 尿护理。护理人员在康复护理进行中应做到 每1.5小时到两个小时,或患者有排尿意向, 将夹管开放,这可以对患者本人的膀胱收缩 功能予以锻炼, 使得其排尿功能尽可能快速 的恢复。通常情况下,结肠癌患者手术第一

天就能够下床,这对静脉血栓以及术后的组 织黏连有很好的的预防作用, 护理人员可以 提醒患者多深呼吸以及翻身,避免痰液淤积。

饮食护理

结肠癌术后,患者的肠蠕动功能恢复之 后,就应注意饮食护理。在结肠癌手术之后, 医生一般会在对患者进行康复护理时, 告知 患者饮食注意细节。首先结肠癌患者需要在 医生嘱咐基础下静滴深静脉高营养液,保障 体内水电解质平衡。等到患者肛门排气之后 就可以将胃管拔除,这时需先饮少量水,没 有不良反应后,就可以使用流质饮食,随着 病情的减轻, 可以逐渐过渡至半流饮食。

要提醒患者禁止吃过量油脂, 需尽可能 的合理搭配饮食。饮食范围有矿物质、蛋白质、 维生素以及糖类食物,每天饮食食谱中需包 括不同蔬菜、豆制品、蛋类、鱼肉、谷类等, 需保证适当补充,保障体内营养充足满足身 体恢复基本营养需求。还应重视多使用半流 质食品、容易消化食品,例如大米汤、小米粥、 粥、浓藕粉汤, 玉米面粥、豆腐脑、蛋羹。

心理护理

结肠癌术后患者,可能会产生负面情绪, 多是由于疾病本身对患者造成的心理压力, 很多患者会有紧张、恐惧。悲观甚至抑郁心 理, 因此康复护理的人员应重视心理问题的 处理。针对患者心理问题的严重程度, 判断 患者心理健康状况,并给与针对性的科学护 理。对心理问题比较轻微的患者,例如紧张等, 护理人员应与患者加强交流,了解患者产生 负面情绪的原因,并告知患者与自身手术恢 复以及疾病相关的健康知识,缓解部分患者 的负面情绪,树立患者与疾病作斗争的信心, 积极配合医护人员的工作, 使得治疗的依从 性更高,治疗效果更加良好。

科学认识血脂检查

▲ 泸县康复医院 游定清

随着人们生活水平的提高,血脂异常在我国 的发病率也在逐年升高。因此,血脂检查就成了常 规体检中必备的项目。然而,人体的血脂水平波动 较大,而且易受各种因素的影响。人们在进行血脂 检查时,如果不注意一些事项,很容易导致检查结 果不好准确,从而影响医生的诊断和以后的用药。

脂质是指在血液和身体组织中发现的类似脂 肪的物质。你的身体需要少量的脂类才能正常工作。 血脂是血液中的脂质,其游离或与其他分子结合, 血脂主要是脂肪酸和胆固醇。它们主要在蛋白质胶 囊中运输,脂质的密度和蛋白质类型决定了颗粒的 命运及其对代谢的影响。血脂的浓度取决于肠道的 摄取和排泄,以及细胞的摄取和分泌。高脂血症是 血液中脂质和/或脂蛋白水平升高或异常的存在, 并且是心血管疾病的主要危险因素。

脂质分布的测试

脂质分布测试是一项各种测试的组合, 以检 查是否患有冠心病, 或者作为预防性措施来检查任 何风险,影响因素往往取决于饮食习惯、压力、运 动和与生活方式等。典型的脂质分布图包括以下测 试: 高密度脂蛋白胆固醇 (HL-C) - "好胆固醇"; 低密度脂蛋白胆固醇 (III-C) - "坏胆固醇"; III. /HL比(计算值); 甘油三酸酯; 低密度脂蛋白胆 固醇(WIL-C); 总胆固醇; 总胆固醇/高密度脂 蛋白比率(计算值)。

脂质储存在血液和组织中的脂肪和脂肪物质, 是人体能源的主要来源。尽管脂质有助于保持身体 正常运转,但脂质疾病可能会导致威胁生命的疾病, 例如心脏病发作,中风或冠状动脉疾病。

血脂检查的意义

对于具有患高胆固醇和甘油三酯风险的成人 和儿童。需要进行血脂谱测试来检查血脂异常症状。 这项血脂检查也是作为评估治疗和饮食控制计划的 一个随访。

在成年人中,建议即使没有心脏病危险因素

的人也应该每匹到六年做一次空腹血脂测定。如果 存在其他风险因素,建议更频繁地进行测试。 高水 平的低密度脂蛋白(IIL)胆固醇是许多疾病和医 疗条件的主要危险因素之一。除此之外,其他风险 因素包括: 吸烟, 超重, 不健康饮食, 身体不活跃 或者没有得到足够的锻炼,如果你是45岁以上的 群体,如果你患有高血压,有早发心脏病家族史, 建议进行常规血脂测定。

检测前应该注意什么

在进行检查之前,需要做好一些提前准备工 作, 具体有以下几项:

- 1 前一天晚上不吃高脂食物不喝酒,测试前 不要剧烈运动。医生可能会要求您在测试前禁食, 这意味着您在测试前9至12个小时内不能进食或
 - 2 请勿在早上饮用茶,咖啡和牛奶等饮料。
- 3 如果是口服或注射降糖药的糖尿病患者, 请在检查之前咨询您的医生有关继续使用这些药物 的信息。

医生可以告知您任何在检查前需要采取的其 他准备工作,患者在检查前要如实告知医生以下信 息: ①您遇到的任何健康症状或问题; ②心脏健康 的家族病史; ③您正在服用的药物和补品。

检查结果指标的意义

胆固醇水平以每分升血液 (dL) 毫克 (mg) 的量度。 脂质谱正常值如下:

- 1. IIL: 70至130 mg/dL(越低越好)
- 2HL: 大于40至60 mg/dL(越高越好)
- 3 总胆固醇: 低于200 mg/dL(越低越升)
- 4 甘油三酸酯: 10至150 mg/dL(越低越好)

如果您的结果超出正常范围, 一定要引起重 视,因为这些风险因素提示您患中风、心脏病等疾 病的可能性增加。如果收到的是异常结果,我们的 医生可能会要求您进行一些其他检查,例如糖尿病 的血糖检查或甲状腺检查。