

耳聋的护理要点

▲ 四川护理职业学院附属医院（四川省第三人民医院） 柏红梅

不是只有听不见就是耳聋了，耳聋是指听力出现损伤、听不清或听不见、不能听过大或是音调过高的声音，不然就会耳朵疼痛，听的音调会出现变化，不能听出声音好听或者是难听。这些症状都属于耳聋。有的耳聋是暂时的，有的耳聋是终身的。当然还有一些情况，当我们的精神很集中，或是专心在想某件事情，就会暂时屏蔽外界的声音，这并不是耳聋。

耳聋产生的原因

耳聋产生的原因有很多种，常见有以下几类：第一种是中耳炎、鼓膜炎、急性乳突炎、外耳道炎症等炎症导致；外伤导致的颞骨骨折，中耳、鼓膜受伤，或者是听骨链断裂，进而耳聋；异物或者阻塞导致的，外耳道异物，耵聍栓塞，肿瘤或者胆脂瘤阻塞了耳朵，导致耳聋；耳朵畸形导致的，先天性的外耳道封闭，听骨链畸形，

鼓膜缺损，前庭窗等耳朵内部位发育不全。

第二种是听觉神经受到损害，神经不能收录声音，不能将声音信息传递到大脑，造成的耳聋。例如突发性、老年性、噪音性、药物中毒性耳聋等，这些都是神经受到了损害，最终形成耳聋。还有一类是混合型的耳聋，耳朵的外耳、中耳、内耳都出了毛病，合并起来就造成了耳聋。

第三种是功能性耳聋，是指我们的精神受到严重创伤，或者是精神状态不好，长期焦虑、抑郁引起的耳聋，多数是突然发生的一只或者是两只耳朵都听不见的情况，没有耳鸣或者眩晕的感觉，患者说话的音调还是正常的，检查结果也都是正常的，总的来说就是心病导致的耳聋。

第四种是精神或是听觉受到了强烈的刺激，或者长时间呆在充满噪音的地方，患者就会出现暂时性的耳聋。针对耳聋的治疗还是应该早发现、早诊断、早治疗，

不要让短期的耳聋发展成为长期的耳聋。

耳聋的临床护理要点

耳聋护理包括围术期护理和常规护理。

围术期护理就是在手术前、手术过程中、手术后准备护理。这种情况在治疗之前做好术前护理工作，主要包括对患者生理指标的密切检查，对患者的病情和身体状况进行评估，根据患者的疾病情况定制是常规治疗或者是手术治疗。

如果患者听力情况还未发展到最严重的级别，护理人员应该积极与患者沟通，因为患者耳聋的突发，患者必然会存在恐惧、紧张等心理，担心自己会不会一直听不见，从而不愿意配合治疗，护理人员要尽力安慰患者。同时还应该告诉患者发病的原因，让患者今后在生活中多加注意，还有治疗的方式，提及治疗的成功率，安抚患者的紧张情绪。待患者情况稳定之后，做好治疗准备，

再进行手术或者是其他方法治疗。在手术之后对患者进行注意事项的告知，例如耳朵的保养方法，耳蜗的保养方法，按时吃药等。

常规护理包括运动护理，叮嘱患者在长时间坐着的时候应该每隔 30 分钟活动身体，每周保持 2 个小时中等强度的运动，例如慢跑、游泳等，因为适量的运动可以促进血液循环，促进体内的新陈代谢，提高身体抵抗力，有利于疾病的恢复。

听觉和语言训练，常用于使用助听器和人工耳蜗重新获得听力的患者，如果患者长期缺乏听力，那么语言功能就会受到影响，这也就是多数耳聋的人说话也困难的原因，因此应该给重获听力的患者进行长期的声音刺激，让患者养成使用听觉的习惯，逐步提升听觉察觉、注意、定位、记忆等听觉功能。平时患者应该注意耳朵的卫生，预防噪音，尽力保持听力，逐渐佩戴和维护助听设备。

患者应该了解的麻醉常识

▲ 阆中市人民医院 邢聪

在医院做手术时，为了保证手术顺利开展需要进行麻醉，麻醉可以消除疼痛，保证手术成功进行。麻醉主要包括全身麻醉、区域阻滞麻醉和局部麻醉三种方式，具体采用哪一种麻醉方式要根据患者情况和手术特点来决定，保证发挥出有效作用。

麻醉医生的职责

麻醉医生具有较高专业水平，对于疼痛处理非常拿手，可以帮助患者缓解疼痛。手术成功离不开麻醉医生在整个手术过程中的保驾护航，按照规定要求进行操作，为患者的安全提供可靠保障。麻醉医生积极参与镇痛工作,有效缓解患者在治疗中的痛苦，大大改善了治疗效果。随着医疗制度改革深入，医院服务理念不断增强，麻醉医生出现在医院的各个场所，为病人提供安全无痛的医疗服务，保证身体处于健康状态。

麻醉医生在手术开始之前要对病人作麻醉评估，根据实际情况选择合适麻醉方案并且实施麻醉。在手术过程中，还要对手术或者麻醉引起的生理变化进行有效处理，保证正常的生命功能，包括心跳、呼吸等。制定应急方案，当出现突发情况时可以快速处理,避免对手术及患者生命安全带来影响。在手术结束后确保患者安全脱离麻醉状态，另外还要进行回访观察，让患者更好恢复。

在对患者进行麻醉之前，麻醉医生会问很多问题,主要目的是了解患者身体状况，便于采取合理麻醉方式，保证达到麻醉的效果。部分患者自身患有疾病，例如高血压、糖尿病等，在麻醉之前要告知医生，作为重要参考依据，对麻醉方案作出适当调整，避免对患者生命安全产生影响。

手术后需要进麻醉恢复室

每个人的身体状况有所差异，所以对麻醉反应也是不一样的，麻醉过程中可能会发生意外情况，存在一定风险性。因此在麻

醉前要告知病人及其家属关于麻醉的风险，得到理解和支持后签麻醉同意书，是手术开展的重要环节。

麻醉对人体的正常生理会产生影响，尤其是对于大型手术的病人，对身体健康影响会更大。手术结束后，部分患者会存在麻醉不醒、身体功能异常等情况，需要前往麻醉恢复室进行监测,准确了解患者身体状况。麻醉恢复室要有专职医务人员和医疗设备，当患者出现异常情况时进行抢救，避免引发生命危险。手术和麻醉对患者伤害较大，所以需进行一段时间的恢复，才能让生命体征趋于平稳。

术后镇痛对伤口愈合无影响

手术结束后，麻醉医生会根据患者不同情况采取不同镇痛方式，确保达到良好效果。镇痛方法主要目的是减轻疼痛感，不会出现伤口感染，也不会影响切口边缘组织的生长。

通过镇痛，可以帮助患者更好的进入睡眠状态，得到充足的休息，实现更好的恢复，从而早日下床活动。很多人都会存在这样一个疑问，镇痛对伤口愈合会产生影响吗？其实是不会的，麻醉医生根据患者情况采取有效镇痛方式，最大程度减少对患者的影响，从而实现正常恢复。

为什么麻醉了还有感觉？

在对患者进行麻醉后，患者依然会有感觉，这属于正常情况，除全身麻醉外，其他麻醉方式并不会影响病人的意识，依然会保持清醒状态，只是不会感觉到疼痛。患者在进入手术室后会产生紧张情绪，为了帮助他们消除,麻醉医生一般会给病人服用药物，可以起到镇静作用,在睡眠状态中完成手术，所以说麻醉后有感觉是正常的，不必过于担心，只要积极配合麻醉医生就可以保证手术的顺利开展，实现对疾病的有效治疗。

慢性肾炎的治疗方法

▲ 资阳市中医医院 刘火锋

慢性肾炎也叫慢性肾小球肾炎，通常是指患者体内的蛋白尿、血尿以及高血压的一种临床表现，随着患者病情的发展，慢性肾炎的病情会随之迁延，从而导致患者有着不同症状的肾功能减退，给患者的日常生活和工作带来一定的压力和负担。

慢性肾炎的危害

（1）患有慢性肾炎的患者，肠道吸收钙功能降低，所以，慢性肾炎患者易发生低血钙的情况，长此以往，会引起患者骨质普遍脱钙以及骨质疏松等症状。

（2）当患者患有慢性肾炎后，患者的造血功能会减弱，导致红细胞生成素产生不足，加上各种毒素对骨髓造血功能出现抑制，会使患者出现贫血，随着时间的推移，患者会出现牙龈出血以及消化道出血等症状。

（3）慢性肾炎会导致堆积的尿素排入消化道，从而在肠内经细菌尿素酶的作用转换成氨，直接刺激了患者的肠胃黏膜，使患者出现恶心、呕吐以及腹泻等症状。

（4）慢性肾炎还会造成患者心、肺病变以及水肿，由于肾性高血压长期作用于心脏从而引起心力衰竭和肺水肿，最终致使患者出现胸闷气急等症状，患者难以行走。

（5）影响患者的皮肤，对于慢性肾炎患者而言，由于皮肤尿毒症患者的皮肤比较干燥，通常会影响患者的皮肤呈现黄色以及瘙痒等异常症状，但由于目前医学界对慢性肾炎导致的患者皮肤问题并没有针对性的研究调查，所以并不能确定具体情况，但可以肯定的是慢性肾炎对神经末梢有着一定的刺激性。

慢性肾炎的治疗方式

药物治疗 对于慢性肾炎患者而言，坚持用药，可以有效控制慢性肾炎。通常情况下，对于医生开出的各种降压药或者辅助药，如能坚持长时间服用，对慢性肾炎会有着良好的治疗效果。

利尿 对于水肿比较显著的患者应该加强利尿，通常情况下，使用双氢克尿塞等药物，能有效利尿，对于低蛋白血症患者，采用静脉注射的方式也有利于利尿。

中西医结合治疗 对于慢性肾炎患者而言，采用中西医结合治疗的方式，可以提高治疗效果，因为大部分慢性肾炎患者属于气阴两虚，所以采取宜温阳利水，能实现滋肾养阴的作用。

定期到医院复诊 对于慢性肾炎的患者而言，由于治疗起来的疗程比较长，所以需定期去医院进行复诊，通过复诊，可以对患者的病情进行掌握，同时将复诊的病历单保存好，以免患者下次病情复发时候得到利用。

合理的膳食 在饮食中，患者要减少高盐、高脂肪以及高蛋白的摄入，高盐、高脂肪、高蛋白都会增加患者肾脏的负担，所以对于慢性肾炎的患者而言，就需要在医生的指导下采用食疗，起到有利于调节人体的免疫力的效果，并增强身体体质，事半功倍。

做好自我心理调节 在日常的社会生活中，随着人们的工作压力增加，以及生活负担的加重，人们面临着巨大的心理压力，各种悲观、抑郁的情绪都会使人们的病情加重，对于慢性肾炎患者而言，同样如此，所以在生活中，如果患有慢性肾炎，患者在有必要的情况下，可以去看心理医生，从心理上进行调节，避免心理压力造成患者病情加重。

积极参加体育锻炼 做好体育锻炼，可以提高患者的身体机能以及免疫力的增强，能够很好的预防疾病，但在体育锻炼中，需要避免剧烈、高强度的运动，因为高强度的运动会导致患者肾脏的负担，使蛋白尿、血尿的病情加重。

总之，慢性肾炎通过持续有效的治疗，是可以治愈的。在对慢性肾炎的治疗中，要对慢性肾炎的病原源头进行入手，才能达到慢性肾炎的彻底治疗。