

自发性气胸的护理措施

▲盐亭县肿瘤医院 幸彩梅

自发性气胸是指在没有创伤和人为因素下，患者肺部组织和肝脏胸膜发生破裂。一般是由于肺部疾病所引起的，在肺部组织和肝脏胸膜发生破裂的时候，空气进入胸膜腔，导致患者气胸，临床称之为自发性气胸。

自发性气胸的类型

闭合性气胸 临床上，闭合性气胸又被称之为单纯性气胸，出现闭合性气胸，是因为患者的肝脏胸膜破口进行封闭，空气不再进入胸腔摸所引起的。出现这一现象的主要原因是患者呼气时，肺回缩和浆液渗出物的作用。当空气不再进入胸膜腔的时候，胸膜腔的压力增高，对其进行抽气之后，压力下降不会回升，说明肝脏胸膜破口不再漏气，胸膜腔残余的气体被自行吸收。患者胸膜腔内的压力维持负正，肺部也会慢慢康复。

交通性气胸 临床上，交通性气胸又被称之为开放性气胸，出现交通性气胸，是因为患者的肝脏胸膜破口比较大，或者两层胸

膜之间有黏连和牵拉的现象，如气管胸膜痿。患者的肝脏胸膜破口持续开放，空气在患者的吸气和呼气之间自由的进出胸膜腔，如果患者属于交通性气胸，在患者的胸膜腔测压，一般为0左右，观察患者抽气数分钟之后，患者胸膜腔的压力没有任何变化。

张力性气胸 临床上，张力性气胸又被称之为高压性气胸，出现张力性气胸，是因为患者的肝脏胸膜破口呈活瓣样阻塞，患者吸气时胸膜腔开放，空气进入患者的胸膜腔。患者呼气时，肝脏胸膜破口关闭，患者胸膜腔内的气体不再经过破口排除体外。出现这一现状之后，患者的胸膜腔内气体积压会越来越多，最后形成高压，最高可以达到20cm。如果患者的胸膜腔内气压过高，会使患者的肺部出现明显的萎陷和静脉回流受阻的情况，这会引起患者的急性心肺功能衰竭。如果情况严重，还会出现缺氧和休克。张力性气胸属于内科急症，患者的胸膜腔压力明显升高，抽气之后负压会升高，转为正压。

自发性气胸护理措施

术前护理 自发性气胸患者一定要卧床休息，在卧床休息的时候，要选取合适的体会，抬高床头或是半坐位。这样的体位有利于患者的呼吸，避免增加患者的胸膜内压。护理人员要协助医生做好各种检查准备，如胸腔穿刺术等，护理时要根据患者的实际情况，如果患者情况严重的话，要准备胸腔内气抽或是胸腔闭式引流。护理期间，床头铃可以放在病人的手边，听到呼叫之后，护理人员要立即应答。自发性气胸患者会出现呼吸困难的情况，这个时候，护理人员要尽量陪在患者身边，减少其心理焦虑。

术中护理 手术时协助患者采取舒适体位，可以在患者的胸腔引流管下垫一块毛巾，这样可以有效的缓解患者的不适。观察患者的肺部情况，看患者肺是否完全复张，有没有气体溢出。如果用X线检查之后，并没有发现患者有气胸复发，要做好拔管的准备。

手术进行时，要及时观察患者的引流液颜色和数量，并做好记录。密切观察患者的生命体征，如果需要搬动患者，必须要用止血钳将引流管交叉夹紧，避免搬动过程中出现管道脱节的情况。处理完成之后，才可以松开止血钳，如果患者胸腔引流管不慎滑出胸壁时，护理人员要叮嘱患者呼气，并且用凡士林覆盖伤口，通知医生进行处理。

术后护理 保持病房安静，让患者有充足的睡眠。手术结束之后，患者会出现一定程度的疼痛感，护理人员要告知患者这是正常现象，并分析其疼痛的原因。在护理期间，护理人员要教会患者正确的活动姿势，深呼吸或是咳嗽的时,可以用枕头或者手保护引流管，卧床休息的时候，也可以在胸腔引流管下面垫一块毛巾，可以缓解引流管受压，减轻患者的不适。教会患者自我放松的技巧，像深呼吸或是听音乐等方式都可以，如果患者的疼痛情况严重，或是没有缓解，护理人员要及时联系医生，让其为患者进行有效的处理。

科学认识手术中的麻醉

▲阆中市人民医院 王飞

麻醉是临床手术中最常用的辅助手段，是手术成功与否的重要保障。麻醉是用药物或其他方法使患者整体或局部暂时失去感觉，以达到无痛手术治疗的目的。麻醉学是当前临床医学的专门性的、独立性学科，主要研究麻醉、急救复苏、镇痛以及重症医学等方面，包含了临床麻醉学、疼痛诊疗学、重症监测治疗学。麻醉在临床医学上的应用，通过使用一定药物、其他方法，针对患者身体的局部或者整体进行处理，使其在一定时间内丧失痛觉，便于手术治疗活动的有效开展。而麻醉能够消除疼痛，主要是因为其中所使用的药物阻断传输痛觉信号，患者大脑中无法接收到疼痛信号，又或者是给大脑产生一定“麻痹”信号，由此，患者全身不会产生疼痛感。麻醉的典型特点是丧失感觉，尤其是痛觉，实际应用环节中使用药物或者其他方法，充分利用麻醉基础理论、麻醉技术和临床知识，给患者开展无痛手术，创设出良好的手术条件，保障患者的安全。

麻醉的适用范围

麻醉在现代医疗活动中的运用，主要体现在临床麻醉、重症监护、急救复苏以及疼痛治疗等方面。（1）临床麻醉包含全身麻醉和局部麻醉两个方面，前者患者意识会消失，全身肌肉都保持着松弛状态，无疼痛感；而后者患者保持着清醒意识，身体的某一位暂时失去感觉。围手术期选择到合适的麻醉方式和药物，能够充分支持手术治疗活动的开展。通过麻醉，可以缓解患者术前精神紧张，保障手术顺利进行。（2）麻醉手术、危重症患者发生严重并发症，如身体功能出现严重紊乱，实施监测治疗途中麻醉专业发挥着重要作用。（3）实施手术麻醉活动时，患者产生突然性的心跳、呼吸停止，心肺复苏环节同样需要有麻醉工作者的参与。（4）患者存在着腰腿疼痛、创伤后疼痛、肿瘤疼痛、神经痛以及中枢性疼痛等急慢性疼痛症状，使用麻醉治疗能够起到良好效果。

麻醉临床使用中的要点

很多人都认为麻醉仅仅是在手术之前打一针，而现实情况却是麻醉不仅仅要保证患者能够处在安全、无痛状态中接受手术治疗，还涉及到麻醉前后的准备工作和处理工作。临床麻醉应用过程中，需要包含以下工作内容和环节。

（1）实施麻醉前的准备工作。麻醉医生要充分了解到患者的病情和身体状况，在准确估计的基础上确定好麻醉方案，选择最佳的麻醉方法、药物，同时还要针对麻醉手术的可能问题进行预测，开展充分准备和预防工作，制定应急处理方案。

（2）切实把握好麻醉期间的工作。严格按照麻醉的操作规程，确保麻醉环节顺利开展，创设出良好的手术条件，尽可能满足相关手术要求。麻醉过程中还要切实开展全面监测工作，着重连续监测患者的呼吸功能、循环功能、体温以及水电解质等，完成麻醉记录。

（3）麻醉后、手术后的监测工作。在完成麻醉手术后，要结合患者手术要求、病情，做好麻醉后的相关处理工作，主要是连续监测患者身体状况，避免发生并发症，及时开展意外情况的处理工作。手术结束后麻醉的作用并不会马上消失，一些主要生理功能也尚未得到复原，要能够在麻醉恢复室或者监测治疗室的有效监护，防止麻醉并发症。

麻醉几乎没有副作用

现代医疗活动中使用到的麻醉药物具有很高的安全性，不会给大脑完全发育的青壮年产生影响，而儿童和老人的中枢神经系统处在正发育、退化状态中，可能会受到麻醉的影响。少数老人在接受大型手术后，短期内的记忆力、学习能力会在一定程度上有所下降，一般数天后可以恢复正常，只有极少数老人会出现数月甚至永久无法恢复的情况。

综合来看，麻醉手术进行之前，医生会全面访视、观察、研究患者的病情和身体状况，选择到最佳的麻醉方法和药物。

冠心病治疗的四个有效方法

▲三台县精神病院 王欢欢

冠心病全称冠状动脉粥样硬化性心脏病，是缺血性的心脏病。冠状动脉是为心脏提供血液的动脉，如果发生粥样硬化，引起了腔管狭窄、闭塞，导致心肌缺血、缺氧、坏死，此类心脏病就是冠心病。冠心病是由于冠状动脉粥样硬化，导致无法正常为心肌供血。心肌供血不足，就会产生心绞痛、心律失常、心力衰竭等症状。

冠心病的发病因素

为什么冠状动脉会硬化？这是由冠状动脉壁上的斑块积聚引起的，胆固醇就是这种物质的主要成分。随着斑块越积越多，动脉就会越来越窄，最终会彻底阻断血液流通，这一整个过程就是动脉粥样硬化。导致冠心病的产生的原因有很多，发病通常是多种因素的共同作用。遗传、性别、年龄、吸烟、酗酒、高血压、高血脂、糖尿病、肥胖、缺乏运动、免疫力低下、精神压力大等等都是冠心病的诱发因素，别看说起来很多，总结起来就一句话：不健康的生活方式。

冠心病的治疗措施

病因治疗 找出冠心病的病因，如高血压、高血脂、高血糖等因素导致的冠心病，通过解决问题，达到治疗冠心病的目的。

高血压患者需要通过降压药、心理疏导等方式及时的控压；血糖高、血脂高的患者，需要通过降糖药、降脂药、饮食调整等方式控糖、控脂。这些情况需要患者积极配合医生的治疗，对症下药就能够取得很好的效果。

改善生活方式 冠心病患者要注意一日三餐的饮食。不合理的食盐和脂肪摄入量，会导致血脂粘稠，这是导致冠状动脉粥样硬化的主要原因。冠心病患者一定要定期检查血液指标，检查血脂、血糖等指数有无超标。指标偏高的患者，要尽量少吃高脂肪、高胆固醇、高盐的食物，比如肥肉、油炸食品等，多食用

新鲜的蔬菜水果、五谷杂粮。除此之外，良好的运动习惯也很重要。世界卫生组织建议，成年人每周至少要进行150min的中等强度有氧运动，低于这个标准就属于运动不足。适量运动可以有效的控制血糖、血脂，还能获得良好的心情。由于要养成运动的习惯，在运动种类的选择上，可以尽量选择自己喜欢的方式，如饭后与家人朋友一起散步。

药物治疗 目前药物治疗主要有两种，分别是抗血小板药物和抗心肌缺血药物。抗血小板药物有环氧化酶抑制剂和P2Y12受体拮抗剂，抗心肌缺血药物有硝酸酯类药物、β受体拮抗剂和钙通道阻滞剂。具体用药方式需遵医嘱。

患者服用这些药物，可以防止血栓的形成、控制缺血症状、预防心肌梗死和死亡的发生。虽说药物治疗病情控制的基础，但千万不要因为药物治疗简单有效，就忽视了他治疗方法，冠心病的问题，需要多种治疗方法一起使用，才能从根源上解决。

手术治疗 如果冠心病发展到很严重的程度，已经严重影响到了患者的生命安全，这时医生就会通过手术的方式，先解除冠心病对患者生命的威胁，而后通过术后的治疗帮助患者恢复健康。手术有两种，经皮冠脉介入治疗（PCI）和冠脉旁路移植术（CABG）。前者是在血管中放入一个“支架”，让被堵塞的血管正常工作；后者是我们常说的搭桥手术，医生“借用”身体其他部位的血管，像搭桥一样，绕开被堵塞的血管。

总之，冠心病往往是长期的不良生活习惯导致的。不管有没有患上冠心病，都要保持良好的生活习惯，少吃油腻、多吃蔬菜、多运动、少熬夜、戒烟控酒，只有平时过上这些健康的生活方式才能远离冠心病。冠心病不容易完全治愈，但严格控制危险因素、坚持长期药物治疗就可以改善预后。心绞痛患者如果治疗及时，控制好危险因素，无心力衰竭等并发症者，一般不会影响自然寿命。