



麻醉手术会使人“变傻”吗？

▲自贡市第四人民医院 赖烯东

提到麻醉，很多人都会害怕，觉得会影响到大脑，甚至会使人“变傻”，也有很多人会因此拒绝接受麻醉。麻醉真的会让人“变傻”吗？麻醉又有何风险？

首先，是关于麻醉的历史。早在19世纪的手术中，医生便会采用乙醚进行麻醉，而后相继出现一氧化二氮和氯气。历经三十多年，人们发现，这些药物不仅会对患者造成麻醉，药物挥发后还会影响到现场的医生。随后，人们开始研究麻醉器械，出现了静脉注射、气管插管等，且随着科学技术的发展，麻醉的技术与器械也会越来越高，安全性也会更好。

现阶段临床中常见的麻醉药物有镇静药、镇痛药、肌肉松弛药等。智力是由人体的大脑所决定，而在我们的身体中有一种物质叫做血脑屏障，因此普通的药物并不会影响到大脑，麻醉对智力也不会有太大影响。

其次，是关于麻醉药物的风险。虽然一

般的麻醉药物并不会影响我们的智力，但并不表示不会有任何风险。相关专家认为，手术后会有一部分患者出现认知能力下降的现象，且通常发生在老年患者身上。在经过深入研究后发现，此类患者之所以会出现此现象，不仅是因为麻醉，还因为患者的病情加重，受到身体与心理的双重打击。所以，麻醉是否真的会使人“变傻”，并无法得到准确答案。可以确定的是，麻醉是存在风险的，需要患者的配合、麻醉师的精准操作。

再次，是关于麻醉药物的影响因素，主要包括患者的身体状况、手术类型、医疗单位的条件和技术经验等，从麻醉出现到现在，其应用技术已经很成熟，根据不同的手术类型进行麻醉方式的选择，能够提升手术质量，更好的保证治疗效果。例如在心脏手术等较大的手术中，麻醉方式选择全身麻醉更为安全，而在伤口缝合等小手术中可以选择局部麻醉，更有利于患者术后的恢复。除此之外，

患者是否合并有其他疾病、是否有麻醉药物过敏史等也均会影响麻醉药量。

最后，是关于不同麻醉对不同人群影响。临床中麻醉的给药方式主要有吸入、静脉注射、直肠灌注等，且针对不同的手术，选择不同的麻醉方式对于不同人群会产生不同影响。例如全身麻醉是通过对中枢神经系统的抑制来使得患者意识丧失，感觉不到疼痛，常用于大型手术中；局部麻醉则是通过某个部位注射使患者的脊神经、神经丛、神经干等受到阻滞，实现局部无痛效果，常用于眼科、外科、口腔科等小手术中，能够将手术部位的痛觉传向大脑的路被封住，使其感觉不到疼痛。

目前的研究结果表示，对于大脑完全发育的成年人来说，麻醉药物不会对大脑造成影响，但是对于大脑正在发育的未成年儿童以及中枢神经系统已经开始退化的老年患者来说，可能会产生影响。

由上述几点我们可以发现，麻醉虽然存在一定的风险，但是说它会导致人“变傻”，是没有任何依据的。例如全身麻醉，主要是对患者的中枢神经进行麻醉达到无痛手术治疗的效果，在手术结束后会通过人体自然代谢排出体外，且只是短时间的麻醉，并不会对人体的脑细胞功能结构造成改变，以及产生较长时间的影响。即使是对于儿童或老年患者来说，也没有任何研究表明麻醉会使他们“变傻”。认知功能也会受到人主观意识的影响，记忆力也会受到人的传统观念影响而出现下降的错觉，可能并不是因为麻醉。

除此之外，手术中患者如果出现较大量的出血，使得脑部供血、供氧不足，也有可能影响术后的认知能力。

现代医学麻醉技术已经逐渐成熟，安全性也越来越高，风险性也在日渐下降，因手术麻醉导致死亡的概率也越来越低，研究已经表明，麻醉对人类智力的影响很安全。

甲状腺囊肿的治疗方法

▲西昌市人民医院 林红

甲状腺囊肿疾病主要是指在患者甲状腺中发现到含有液体的囊状物质，多数物质呈现圆形，直径大约为2cm~5cm之间，表面光滑，不会令患者产生较强烈的疼痛感，会随着患者吞咽的动作而上下移动。多数患者的甲状腺囊肿是单发结节，少部分患者为多发性结节。若是患者甲状腺囊内的压强不高，甲状腺囊肿的质地就比较柔软，但是若液体较多，就会呈现出比较坚韧的质地。在临床诊疗中，甲状腺囊肿疾病通常是没有特殊症状的，除非患者的囊肿较大或者囊肿内部有出血现象。

甲状腺囊肿病因

造成甲状腺囊肿的病因比较复杂，在绝大多数情况下是由于患者甲状腺结节或腺瘤退化而造成的。若是患者的甲状腺结节出现碰撞性生长，则将会对周围的静脉产生压迫作用，进而造成患者局部血液循环的障碍。患者的组织缺血，最终呈现变性坏死状态。在这个过程中，患者体内间质内的淤血发生水肿，液体集聚而最后形成囊肿。若是患者周围动脉受到压迫，也会导致组织缺血而坏死，进而形成坏死性囊肿。除此之外，若是患者血管周围的组织变性坏死，血管将会失去组织的支持，最终破裂，导致出血性囊肿的产生。

甲状腺囊肿病理

首先是焦性囊肿。出现这一囊肿疾病的原因是由于患者甲状腺滤泡的相互融合，患者的囊液主要呈现粘稠状并且是淡黄色，主要物质为未被碘化的甲状腺球蛋白。同时甲状腺囊肿那可能还有较多的分隔，呈现多房状态囊肿囊壁上为扁平的滤泡上皮细胞。

其次是浆液性囊肿。在很多情况下，甲状腺结节等是这类甲状腺囊肿大形成的主要原因，囊液没有颜色，而且比较稀薄，纤维结缔是囊壁的组织。同时一小部分患者会发生浆液性囊肿，主要是由于甲状腺舌导管或塞后体的残余导致的，所以囊壁为鳞状上皮细胞。

甲状腺囊肿治疗方法

在大多数情况下，甲状腺囊肿疾病多为良性。在临床治疗中比较少见，甲状腺癌伴囊肿患者，在针对患者进行癌性囊肿的囊液细胞学检查过程中，通常能发现其中所存在的癌细胞。微波消融术目前是甲状腺囊肿的主要治疗手段，对于甲状腺囊肿患者来说是治疗的主要方法，大多数采用手术治疗的方法将囊肿进行切除。但是由于手术操作可能会留下疤痕，并且伴随有一定的并发症，因此现阶段大多数主张穿刺抽液并注射无水酒精治疗的方法对患者进行治疗。

对于浆液性囊肿、胶质性囊肿、出血性囊肿的治疗，注射无水酒精都有良好的效果。浆液性囊肿注射无水酒精前，需要将囊液抽干；胶质性囊肿首先注射一种溶解胶质的药物，待胶质完全稀释液化后抽吸；出血性囊肿需要瘤体出血转化而来。抽吸囊液，注入无水酒精，然后用皮试针对囊肿多部位点状注射无水酒精。这类治疗方法对于薄壁囊肿患者的效果较好，而对于后壁囊肿患者来说，应该积极采取手术治疗的方法，在手术治疗中，若是病理活检为恶性肿瘤，应该按照甲状腺癌来进行治疗。甲状腺囊肿穿刺抽液刺激性治疗以后应该及时给予患者口服甲状腺激素抑制剂的后续治疗手段，可以有效降低囊肿的复发概率，促进患者体内对残留硬结的吸收。

总之，患上甲状腺囊肿后，患者应该积极到医院进行检查，确定发病原因，在医生的建议和指导下采取正确的治疗手段，争取早日实现身体康复。

溃疡性结肠炎的治疗方法

▲德阳美年大健康体检有限公司门诊部 赵学旭

常说的溃疡性结肠炎，全名是慢性非特异性溃疡性结肠炎，是一种常发生于我们结肠黏膜及其周围部位的慢性炎症。生活中能够引发溃疡性结肠炎的因素有很多，比如个人免疫能力下降、精神不佳、家族遗传，或者是病菌感染等等，且想要将其完全治愈是存在一定困难。

溃疡性结肠炎的临床症状

一般来说，溃疡性结肠炎的最典型症状是腹痛腹泻，且存在黏液便、脓血便等情况。如果在日常生活中，常常存在腹泻腹痛、肛门灼热、食欲不振、精疲力乏的情况，要引起注意！这可能是身体的预警信号，需要及时进行相关检查，确定自身是否存在溃疡性结肠炎或是其他病症。

从近年来的临床治疗数据来看，溃疡性结肠炎在临床中的治疗效果并不十分理想。因此，为了减少疾病给患者的心理、生理与日常生活的影响，需要寻找更为有效的治疗方式使溃疡性结肠炎的治疗效果得到有效保证。

溃疡性结肠炎的治疗方法

溃疡性结肠炎的治疗可以分西医与中医辨治论治两种方法。西医可以分为药物治疗与手术治疗两种。该疾病的治疗需要从患者的疾病类型、病灶部位、活动程度以及疾病行为等方面制定全方位、个性化治疗方案。

药物治疗方面则可从炎症控制与对症治疗两方面考虑。可以酌情使用氨基水杨酸制剂、糖皮质激素、免疫制剂等物质的使用，诱导缓解患者临床症状。

此外，若患者存在严重贫血情况需进行输血，低蛋白血症患者应及时进行清蛋白补充。如果患者存在继发感染情况，则应通过静脉给予其广谱抗生素治疗。手术治疗则需要根据患者的指征进行判断。现阶段，临床中常使用的手术方式有结直肠全切除回肠造口术、结直肠全切除回肠吻合术、

控制性回肠造口术、结直肠全切除回肠袋肛管吻合术等。

除上述方式外，还需要通过营养治疗的方式对患者病情加以干预。简单来说，就是让溃疡性结肠炎患者吃得健康、吃得营养。日常饮食的摄入会帮助患者进行必要营养成分与人体所需热量的补充。在食物的选择方面，应注重钙、镁、锌等多种维生素的补充。尽量选择残渣少、柔软且易消化的食物，并应遵循少食多餐的原则，减轻胃肠道负担。具体来说，如果患者处于急性发作期，或是为爆发型病理，应给予其半流质、无渣饮食，不可食用辛辣、油腻、生冷、坚硬刺激性较强的食物。若患者存在贫血或是营养不良等情况，也应将其相关症状考虑在内，在日常饮食中注意叶酸、铁剂等补充，对其贫血情况进行纠正。贫血情况严重的患者需要酌情进行输血，低蛋白血症患者则需要进行血清带蛋白地输注。此外，对于极度消瘦营养不良、严重脱水、严重腹泻、大面积肠切除、肠梗阻，以及手术前后的患者来说，其病情较为严重，大多情况下会伴有低蛋白血症、毒血症等情况。针对这种情况，医护人员应给予其全肠道外营养治疗，改善其体内正氮平衡情况，缓解全身症状。

中医将慢性溃疡性结肠炎细分为包括温热内蕴、肝郁脾虚、脾肾阳虚等类型。为了使治疗效果得到提升，需根据患者实际症状对症选材。

临床中用来治疗溃疡性结肠炎的方法主要有西医、中医两种，两种治疗方式都能够使患者的溃疡性结肠炎相关症状得到显著缓解。由于溃疡性结肠炎的预后情况并不十分理想，部分患者在治疗后会出现病情复发情况。对此，患者朋友们需要在疾病从活动期变为缓解期时，定期进行肠镜相关检查。如果连续两年的检查中都不存在异常情况，则可考虑为临床痊愈，可以在医生的指导下逐渐较少药物用量直至停药。