

# 麻醉的发展历程

▲ 金堂县第一人民医院·四川大学华西医院金堂医院 李德远

麻醉指的是通过药物或启发方式，使得患者整体或局部暂时失去知觉，从而减少患者痛苦的方式。麻醉有着较为悠久的历史，随着医疗事业的不断发展，麻醉的方式也越来越多，其麻醉效果也越来越好，人们对于麻醉效果的要求也在不断的提升，但我们对麻醉的了解并不多，只知道麻醉能够帮助我们减轻痛苦，但并不了解其发展的过程，接下来我们就一起去了解一下吧。

麻醉的发展是从乙醚的全身麻醉开始时的，起初人们为了确保麻醉效果的有效性，不断的进行尝试。开始人们采用可卡因进行麻醉，但其毒性比较大，逐渐被普鲁卡替代，开始了静脉全身麻醉的历史，直到1942年，肌肉松弛麻醉被广泛应用。随着技术不断的发展，人们为了进一步提升麻醉的便捷性及有效性，尝试从鸦片中提取吗啡成分、人工合成等方式不断的提升麻醉技术，除了在药物上的改进，麻醉技

术也得到了极大的发展，如全身麻醉、气管内麻醉等，使得麻醉的概念不断扩大，也极大的提升了麻醉的有效性。

麻醉发展的第一阶段主要在于对其有效性的探究，每一次尝试新的方法，就面临着一定程度上对安全性的挑战，因此人们对于麻醉的安全性也逐渐有了更好的要求，随着医疗药物、器械的不断发展，也给麻醉的安全性研究发展提供了一定的基础保障。研究的不断发展，七氟醚、地氟醚、丙泊酚等中短效药物被逐渐的应用与麻醉当中，极大的减少了麻醉药物的不良反应，在一定程度上提升了麻醉的安全性。并通过该借助于血气分析仪、动脉压检测、肺动脉导管在临床上的应用，能够提升对心功能及血液动力学状态的评估效果，在一定程度上麻醉师，进行麻醉时，能够更好的掌握患者的生命信息，从而提升麻醉的安全性。直至1994年通过采用哨声麻醉引导下臂丛神经阻滞麻醉后，使得麻

醉进入到可视化阶段，极大的确保了麻醉的安全性。

通过无数医学研究者上百年的不断努力，由于麻醉导致的死亡率不断降低，麻醉从有效向着安全性不断的发展，使得患者治疗的安全性得到了加大的保障。但是麻醉不仅仅是影响着患者治疗过程中的舒适、安全，其对患者术后的影响巨大的，不少患者由于麻醉的影响，在术后出现肾功能衰竭、全身炎症反应以及认知功能障碍等，都极大的威胁着患者的生命安全，因此麻醉的发展并不能止步于此，在麻醉的有效性安全性都得到保障及基本实现后，就需要进一步关注患者术后康复质量。

在围手术期，麻醉只是其中一小部分，良好的手术麻醉不仅需要其能够在围手术期有良好的镇痛效果，还需要其能够为术后康复打下良好的基础，确保患者的预后效果。近几年的研究中，通过不断加强对于手术及术后康复的研究，

使得麻醉又得到了进一步的发展。通常认为影响患者术后康复的主要原因在于疼痛、恶心、营养不良以及失眠等，当患者术后分解代谢加速时，机体无法尽早恢复功能就会导致其出现衰退，导致术后康复较慢。如果采取合适的麻醉、镇痛以及液体治疗、代谢治疗，则能够极大的减轻应激反应，加速和改善患者的术后康复效果。因此在麻醉管理上，需要不断提升麻醉质量，继续碳水麻醉处理对术后康复的影响，例如麻醉对免疫功能的影响，调控组织氧供对器官功能及组织愈合的影响，以及疼痛治疗对术后康复的影响等，不断改进麻醉的方法，比如采用局部麻醉复合全身麻醉，从而较少伤害性刺激，避免应激反应。改变术前禁食为晨服葡萄糖水保护胃肠道功能，减少失衡影响。围手术期采用多模式镇痛治疗，提升患者舒适度等方式，进一步提升麻醉质量，改善患者的术后康复效果。

## 踝部骨折的护理

▲ 四川省达州骨科医院 梅玲

踝部是人体承重的重要关节，一旦发生骨折，若不加治疗护理，将会造成非常严重的后果。科学有限的护理能够帮助患者更好的康复，那么我们又该如何进行踝部骨折护理呢？

### 正确摆正骨折位置

针对踝部骨折护理，首先应注意摆正骨折位置，我们可以利用枕头或被子，将下肢踮起，有利于促进下肢静脉回流，从而减轻骨折带来的疼痛感。在实际护理时，还应注意观察踝部骨折附近裸露的皮肤是否发生了异常变化，比如若患者反映骨折患肢皮肤发凉，皮肤表面出现了异常的苍白色，或者皮肤表面明显发暗，肢端有麻木感，那么很有可能是因为患肢肿胀，或者固定骨折位置的固定带太过紧绷，导致肢体神经受压所致，因此需要松一松固定带，若患者情况仍未明显好转，需要再返回医院接受检查。如果患肢在踝部骨折后，打了石膏，在石膏未干时，注意不要让患者随意挪动，更不要去挤压石膏，以免在石膏固定后，对肢体肌肉、神经造成压迫。

### 做好并发症的护理

对于踝部骨折患者而言，由于行动受限，无法和正常人一样运动，还需要长期卧床，患肢的心情必然会非常得烦躁郁闷，因此为避免患者忧思过度，引发心理疾病问题，注意做好心理护理，多和患者说说话，逗患者开心，或者在不影响患者骨折康复的情况下，让患者做一些喜欢的事情，比如看电影，看书，打电子游戏等，让患者保持一个愉悦的心情。除此之外，由于踝部骨折患者在短时间内无法下床，需要卧床静养，因此很容易会出现便秘问题，要注意在饮食方面增加一些粗粮食物，如果有必要，还可以服用一些通便药物，防止便秘。除此之外，踝部骨折患者还很容易发生尿路感染和尿路结石，因此让患者适当的多喝水，宁愿多起床几次厕所，也好过于骨折患者患上尿路结石等疾病。另外针对长期卧床的踝部骨折患者，应注意定期为其擦身，做好局部肌肉按摩等，

预防褥疮发生。

### 生活饮食护理

在踝关节骨折早期，由于受伤部位会有着非常明显的肿胀疼痛感，因此要注意保持饮食清淡，切忌用辛辣油腻食品加重肿胀刺激。在饮食方面，可以多吃一些蔬菜、水果食品，同时还要及时补充一些优质的蛋白质，因此牛奶、瘦肉、蛋类食品也必不可少。在此期间，还要注意忌口酸辣、刺激、油腻性食品。值得注意的是，在这一时期，应少为患者进补一些肥腻滋补的食品，比如肥鸡、大骨头汤等，否则将会加重患者淤血积滞的情况，影响骨痂正常生长，不利于后续骨关节功能的恢复。

在这里推荐一个食疗方：桃仁粥，具体做法为，15g桃仁15克，按个人口味加入适量红糖，在将桃仁捣烂后，再加入水打成汁，然后再加入粳米熬粥，每天吃2到3次，能够起到良好的活血化淤、消肿止痛效果。

到了骨折恢复中期，此时大部分瘀肿慢慢消退，因此在饮食护理上，应以和营止痛、祛瘀生新为主要目标，一改以往清淡的饮食方式，增加饮食营养，有利于骨痂生长，促进骨折位置愈合，比如可以供应一些滋补食品，比如田七煲鸡、排骨汤之类。

在这里推荐一个食疗方：当归排骨汤：准备15g骨碎补，10g当归与续断药材，250g新鲜猪排骨，少量食盐。将上述食材加入锅中，再加入1500ml水慢炖1小时以上，连汤带肉一起服用，每天1次，连吃1~2周，有利于踝部骨折康复。

在骨折后期，此时瘀肿基本消除，已经开始有骨痂生长，除了做好滋补饮食外，若患者能饮酒，可少量饮用一些能鸡血藤酒、虎骨木瓜酒等，更有利于踝部骨折康复。

在这里推荐一个适合踝关节骨折康复后期的食疗方：当归生姜羊肉汤：准备20g当归，250g羊肉，100g生姜，少量食盐，将上述食材放入锅中加水慢炖1至2h，每天1次，能够起到良好的养血活血、止痛的作用，特别适于踝部骨折后期及年老体虚患者。

## 中西医结合治疗哮喘的优势

▲ 德阳市旌阳区东山社区卫生服务中心 雷桂英

哮喘是支气管哮喘的简称，多数患哮喘的人表现为明显气道反应性增高。中西医结合治疗哮喘是近几年出现的一种新型治疗方式。那么在哮喘治疗中，应用中西医结合方法优势有哪些？中西医结合治疗哮喘的特点是什么？

### 中西医结合治疗的四大优势

提高慢性持续哮喘患者治愈率 慢性持续哮喘患者被通称为治愈难度大的患哮喘人群，该类人群所表现出的哮喘症状具有“显著”、“反复”、“程度不一”的哮喘特点。即便经过多种方案治疗，也无法达到良好的控制效果。个别情况下，还会由于肺内菌群失去调控、真菌定殖等因素，变异为不可逆性慢性气道阻塞。而利用抗真菌与中药扶正清菌相结合的治疗方案，可以在短时间内改善患者症状，提高患者生活质量。

提高特殊表型激素治疗敏感度的治愈率 对于特殊表型激素治疗敏感度患者，吸入激素、抗过敏治疗均无法发挥预期疗效。此时，在规律增减激素的同时予以中药调理免疫。经过一段时间的治疗，可以让患者在没有口服激素的情况下，改善喘息症状，行走活动耐力得到明显改善。

提高合并支气管扩张或合并脂肪肝的哮喘患者治愈率 合并支气管扩张、合并脂肪肝等类型患者，易受呼吸道慢性感染、病原微生物长时间定殖等因素干扰，无法获得理想的临床吸入激素治疗效果。而通过中西医结合治疗，可以在西药治疗的同时，予中药调理恢复，减缓合并症状，提高患者治愈率。

提高长期控制需降阶梯的患者治愈率 目前全球哮喘防治倡议（GINA）对降阶梯治疗推荐方案进行了明确，但是多数患者在接受该方案治疗时经常出现不同类型、不同程度的病情不稳定情况，给降阶梯治疗过程顺利进行造成了干扰。而中西医结合治疗哮喘，可以减缓或消除患者降阶梯阶段出现的不稳定程度，提高患者治愈率。

### 中西医结合的治疗特点

标本兼治 一般治疗哮喘均遵循GINA方

案，该方案注重对哮喘炎症的控制。但是哮喘本质上为免疫紊乱，服用激素虽然可以在短时间内控制症状，但极易产生依赖，且影响免疫功能的顺利恢复。甚至诱发反复多次感染，降低患者生活质量。而结合现代病理生理学、中国传统医学的中西医结合治疗方案，发挥了中西医各自特点，可以达到既治标又治本的效果。一方面通过西医“治标”控制气道局部炎症、临床症状，另一方面，通过中医治本，提高患者免疫力，阻绝致病因素传播渠道，促使患者陆续摆脱对激素类药物的依赖，真正程度上恢复健康。

扬长避短 中西医结合治疗哮喘总体上为分期、分级治疗。对于急性期重症患者，可以现代医学吸氧、解痉、抗炎、营养支持、抗感染、机械通气为主，以中药活血化淤、益气养阴、回阳固脱为辅；对于中度、轻度发作患者，则根据个体特异性，以西药抗炎为主，以中药、火罐、针灸为辅，在短时期内控制患者症状的同时，减少激素类药物服用量，延长患者缓解期；对于处于缓解期的患者，可以兼顾肾虚、脾虚、肺虚症状，选择以中医火罐、针灸、穴位敷药、中药（扶正固本或扶正祛邪）为主、以西药抗炎为辅的治疗手段。

疗效明显 由于哮喘的产生主要是由于T淋巴细胞、嗜酸性粒细胞、肥大细胞等多种炎症细胞共同参与引发气道炎症、高反应性疾病，西医临床所使用的加速、β2受体激动剂并不能有效控制患者的哮喘症状，且存在多数患者对西药治疗依从性低的情况。而通过在西药治疗的同时应用中药治疗轴端，可以从多个层次激发患者机体抵抗哮喘潜力并消磨病因，疗效较为显著，达到降低再次复发率、提高患者生存质量的目的。

总之，通过中西医结合治疗手段，可以有效提高诸多治疗难度大哮喘人群的控制成功率，最终达到让哮喘患者不发作、不影响日常生活的目的。