

咯血的中西医结合治疗方法

▲ 邛崃市医疗中心医院 岳燕群

咯血是许多疾病的一个临床症状，它是指喉部以下呼吸道任何部位出血再经口腔排出。大咯血会威胁到人的生命，是呼吸内科急症之一，在中医学中咯血主要是由于感受外邪，或情志劳倦内伤，肺，胃，肝火热盛，破血妄行，或久病气虚，摄血无力，或肺肾阴虚内热，灼伤肺络导致。

咯血在西医中的病因分为以下几类：气管、支气管疾患；肺部疾患，肺炎，肺结核，原发性或转移性肺癌；心血管疾患，如二尖瓣狭窄，肺梗塞，急性左心衰竭；全身性疾患，血小板减少，白血病，再生障碍性贫血等。

咯血的中西医治疗措施

原发病因治疗 针对病因选用合理有效的方案进行治疗，如支扩、肺炎：抗感染；肺癌：抗肿瘤；肺结核：抗痨。

常规处理 包括吸氧，保持呼吸道通畅。体位：平卧位或略呈患侧卧位。禁向健侧卧位和坐位，避免血液或血块堵塞对侧支气管。

管。禁止患者起床活动。饮食：采取中低温的流质或半流质饮食，少食多餐，忌食辛辣、香燥、刺激动火之物，如洋葱、辣椒、胡椒等。谨防便秘，大便时注意不要过于用力或屏气。解除患者紧张情绪，鼓励患者尽量将血咯出。咳嗽剧烈的患者可用祛痰剂或作用较缓和止咳药，禁止使用吗啡等强镇咳药，对老年、体弱、COPD、肺功能中度减退以下患者，尽量不用镇咳药，避免抑制咳嗽反射而导致窒息。

应用止血药物 作用于血管或减少毛细血管通透性的药物。垂体后叶素：加压素直接兴奋血管平滑肌，能收缩肺小动脉，降低肺循环压力，有助于破裂血管区凝血而止血；体循环收缩压升高。

普鲁卡因、酚妥拉明（α受体阻滞剂）：扩张血管，降低肺循环压力而止血。多在垂体后叶素无效或有禁忌症时考虑使用。有呼吸衰、严重肝肾功能不全、房室传导阻滞以及室内阻滞者禁用。

肾上腺皮质激素：扩张血管，降低肺

循环压力而止血。多在垂体后叶素无效或有禁忌症时考虑使用。疗程不超2周。注意：合并感染、短期应用、有皮质激素禁忌症者禁用。

止血药物。酚磺乙胺（止血敏）：能够增加血液中血小板聚集性和粘附性，促进凝血物质的释放，以加速凝血，每日剂量不超过3g。氨基己酸、氨甲苯酸、氨甲环酸：能抑制纤维蛋白溶酶和纤维蛋白结合，防止纤维蛋白溶解，起到止血作用。

手术治疗 反复大量咯血内科治疗无效者需选择外科手术治疗，支气管动脉栓塞术是大咯血的首选治疗手段，成功率高达90%，纤维支气管镜适用于顽固性咯血或大咯血者。

中医辨证治疗（1）燥热伤肺型。咳血、痰中带血，伴有干咳、无痰、胸痛、口鼻干燥咽干等症状，治疗上予以清肺润肺、凉血止血，方选桑杏汤加减；（2）肺阴不足型。咳嗽痰中带血、反复发作，伴有口干咽燥、声音嘶哑。治则：滋阴润肺，方选沙参麦冬

汤加减；（3）肝火犯肺。咳嗽吐血，气逆咳嗽，颜色鲜红或痰中带血，伴有心烦易怒、胸胁引痛等症状，治则：清肝润肺，方选黛蛤散合泻白散加减；（4）肾虚火旺型。咳嗽吐血，痰中带血，伴午后潮热，耳鸣，腰膝酸软，口干舌燥，大便干燥，小便赤黄等症状。治则：滋阴降火、和血止血，方选知柏地黄丸加减。

咯血的预防和调护

咯血患者平时外出要注意增添衣物，避免受寒感冒。日常饮食多吃维生素含量较高的食物；注意管理空气，保持房间通风，根据自身情况适度进行体育和呼吸功能锻炼；戒烟、限酒；俗话说：心情好身体才好，中医认为情志变化和疾病有一定的关系，如“喜伤心”“忧伤肺”，因此预防咳血要保持心情舒畅；恐惧心理，这是多数咳血患者的常见心理，当出现该情况，医护人员应告知患者不必担忧，稳定情绪才能更利于疾病的恢复。

急性胰腺炎患者的护理方法

▲ 龙泉驿区中医医院 王辉

急性胰腺炎是极其常见的消化系统疾病，可发生在任何年龄段。急性胰腺炎需要根据患者的实际情况对患者进行针对性治疗，需要对患者进行科学有效的护理，从而促进患者恢复。

急性胰腺炎是指由多种因素造成的胰酶异常激活，继而引起的胰腺组织自身消化，如果病情严重的话可能会引起其他器官功能障碍的疾病。如果按照病理分类的话，可以将急性胰腺炎分为坏死型胰腺炎与间质水肿型胰腺炎这两种类型。如果按照严重程度分类的话，可以将急性胰腺炎分为轻症急性胰腺炎、中重症急性胰腺炎以及重症急性胰腺炎等类型。急性胰腺炎患者会出现剧烈且急性的腹部疼痛，多为腹部中上方疼痛，可放射至腰背部。同时，患者也会出现恶心、呕吐以及腹胀等症状。此外，部分患者会出现发热、低血压以及休克等症状。部分病情严重的患者会出现压痛、腹水、心肺功能障碍等伴随症状。一旦出现这些症状需立即就医，之后需要利用病因治疗、一般治疗、药物治疗、手术治疗、中医治疗等方式进行治疗。

但只进行治疗无法很好地缓解患者的症状、减轻患者的痛苦，所以应该对患者进行精细的护理，从而控制患者的疼痛、维持体液平衡、改善患者的营养状态。

密切观察患者生命体征 部分急性胰腺炎患者的病情较为严重，可能会影响到其他器官的功能，所以护理人员应该密切观察患者的生命体征，如体温、神志、意识、脉搏、呼吸、血压等情况，如果发现患者出现休克等情况需及时告知医生并进行科学处理。

疼痛护理 急性胰腺炎患者会出现剧烈的腹痛，所以护理人员应该时刻观察患者的状态，如果患者出现剧烈疼痛的话需要加用床挡，如果疼痛难以忍受需要根据医嘱为患者注射镇痛、解痉药物。护理人员还应该评估患者的疼痛部位、具体程度以

及伴随症状，如果觉得患者可能会出现腹膜炎的话需及时告知医生。其次，护理人员应该遵照医嘱让患者禁食，并进行胃肠减压，保持管道畅通。此外，患者需要服用抗生素，从而抑制胰酶活性。

恶心呕吐护理 急性胰腺炎患者的典型症状除了腹痛之外还有恶心呕吐，也需要加强护理。护理人员可以指导患者平躺或侧躺在床上，头偏向一侧。在患者呕吐之后，护理人员需要协助患者漱口，并清理呕吐物、及时更换患者的衣物以及床单被罩。护理人员也需要尊重医嘱对患者进行解痉以及止吐治疗，及时开窗通风，减轻气味。

发热护理 患者应该卧床休息，减少耗氧量，保持口腔清洁并保持皮肤的干净干燥，当出现发热症状时需要利用物理降温或药物降温的方式进行降温。

病情监测 护理人员需要严密监测患者的病情，明确患者血清淀粉酶以及尿淀粉酶的变化情况，判断患者的病情属于水肿型胰腺炎还是出血坏死型胰腺炎。其次，护理人员需要多观察患者的状态，如果患者出现皮肤苍白、尿量减少、出冷汗等情况需及时告知医生进行抢救。此外，护理人员需要观察患者呕吐物的性状以及量，从而判断患者的失水程度。

饮食护理 在急性期需要禁食1~3天，如果是出血坏死型胰腺炎需禁食更长时间，但是在禁食期间需要通过静脉注射维持患者的营养。等到患者的病情稳定之后，可以逐渐开始食用食物。病情刚好转时需要在医生的指导下食用少量的低脂流质食物，之后逐步增加食物量，逐渐恢复至正常饮食。

心理护理 剧烈的疼痛会加重患者的心理负担，导致患者出现恐惧、焦虑等不良情绪，所以护理人员及其家属需要做好患者的心理护理工作。需要多关心患者、鼓励患者，给患者讲解急性胰腺炎的知识，让患者正确看待疾病，从而消除患者的不良情绪，减轻患者的心理压力。

何种情况做四肢血管超声检查？

▲ 绵竹市精神病医院 史尧

四肢血管超声检查是一种运用于检查四肢血管的辅助检查方法，也被叫做没有创伤的血管造影术。那么身体出现哪些症状建议做四肢血管超声检查呢？

三类症状建议做四肢血管超声检查

动脉血管有疾病 患者通常都会向医生主诉自己四肢无力、走路没精神，并且肢体寒凉，还伴有一定的疼痛症状。而患者静脉有疾病，一般来说经常伴有肿胀的感觉，并且疼痛的感觉非常明显，有部分患者下肢静脉如同蚯蚓，会有血管的曲张现象出现，并且色素沉淀，伴有一定程度的溃疡。以上情况必须要进行四肢血管的超声检查。

四肢乏力 在平常生活中四肢乏力现象非常常见，特别是工作压力大等情况下，都会产生此种感觉，那么是不是需要做超声检查？导致四肢乏力的原因包括多种，有些患者是因为血管原因，有些患者是因为神经或者骨骼的因素导致的。例如：动脉粥样硬化会导致动脉出现血管较窄的情况，进而就会有明显疲劳的现象出现。明显疲劳即指某个人走在路上，或者上坡时，走一段距离就累了，但是在休息几分钟后，就可以恢复状态，但是保持一段时间又不行了，这种反复的行为就是因为动脉较窄导致的间歇性跛行。这种情况具有非常显著的特点，所以医生通常建议做该项检查。因此患者如果有乏力等症状，必须要尽快到医院进行就医，医生会按照患者的症状及检查的具体结果，来决定是否进行四肢血管超声检查。但是若一名老年男性患者有四肢发凉的现象，必须要考虑引起其血管发凉的主要原因。主要是由于动脉疾病多发于老年人群中，年龄最小也在40~50岁之间，一般40岁以下的患病概率非常小。

四肢水肿 在临床上，非常多患者都会出现下肢水肿的现象，一般有7成左右的患者无法检查到准确的原因。主要是由于导致患者下肢水肿的因素较多，包括：心脏、

肾脏及神经等，血管原因也是其中之一。若是因为血管原因导致的水肿，较为严重的血管疾病比如说血栓，一般是非对称性水肿。其主要的表现症状为患者的一条腿比较明显，有些时候两条腿都有水肿现象。有部分老年患者，因为自身不具备自我调节的能力，所以导致水肿现象比较严重。若是因为血管原因导致的水肿，一般情况都比较严重。

四肢血管超声检查并没有禁忌症，但是若患者腿部刚打石膏，肯定是非常不便的。若有感染或者创伤的情况，此时进行该项检查必须要注意禁忌症。一般有感染及创伤的部位，也是可以进行检查的，在检查完成之后必须要进行消毒，因此从较为严格的角度看，该项检查没有绝对的禁忌症。

四肢血管超声检查的优点

四肢血管首选的医学影像检查方法就是超声检查。该检查有以下三点优点：首先该项检查能够明确诊断。在做肝脏超声的过程中，会将肝脏有无结节，良性的可能性大，或其他可能性指出来。但是血管超声检查是不一样的，其可对四肢动脉内中膜增厚伴斑块的形成，进行直接有效的诊断，达到此种病理诊断的效果。

其次不存在任何危险性，不仅没有辐射，也没有创伤。可以进行多次的操作和检查。其也是当前产科中最为良好的检测手段，在产科中进行例行检查，不可以运用CT进行查看，同时也不能运用放射片进行查看，因此超声检查必须要保证其无创性。然后相对来说费用较低。最后该项检查已被普及，非常方便。

血管超声也存在着一一定的不足之处。血管超声从某种角度讲，属于血流动力学的检查。主要检查的是血在供给四肢的过程中，其相应指标能否有效满足肢体需求。因此该项检查具有极高的技术依赖性，对检查技师的水平提出了要求，否则可能导致结果存在一定的误差。