

# 高血压性脑出血

▲ 商丘市第一人民医院 肖志强

高血压性脑出血是一种高血压并发症，症状类型较为严重，患者年龄通常在五十岁以上，且男性患者偏多。主要病因：血压增高造成患者脑动脉病变，如果血管中的压力超过血管的承受极限，那么血管会出现破裂，进而破坏周围的脑组织，导致患者功能性障碍。高血压性脑出血患者的出血部位、出血量，以及临床症状等方面都不尽相同，但危险性较高，如果不能及时治疗，会导致不可逆的后果，严重情况危及生命。然而，很多人并不懂得高血压性脑出血的发病机制，治疗方面的知识也较为匮乏，很容易错过最佳的治疗时机，因此，针对该病的发生与治疗进行科普，有着重要的意义。

## 高血压性脑出血是怎么发生的

脑出血也就是我们平日常说的脑溢血，由于脑实质内的自发性出血，导致脑出血的因素较多，但非外伤性出血居多，主要诱发

因素是心脑血管疾病。高血压是一种较为常见的心脑血管疾病，也是导致脑出血重要因素，因为高血压诱发的脑出血学即为高血压性脑出血。高血压患者的血压处于较高水平，血管功能可能出现了变化，当患者在外界因素的影响下，会导致血压的快速升高，进而造成血管破裂。因此，大部分高血压性脑出血患者的发病快而急，尤其在过度用力、高度紧张，以及情绪激动时，发病几率会大幅上升。还有小部分由于做噩梦，导致情绪激动，会出现夜间发病的情况。通常情况下，高血压脑出血患者在发病时会感到头晕头痛、神志不清，或者半身无力等症状，要第一时间进行就医处理，避免严重后果。

## 高血压性脑出血的治疗方法

高血压性脑出血患者需要及时治疗，首先，要对高血压性脑出血的发病机制与发病症状有一个初步了解，如果身边的人

有首发症状时，要第一时间将其送至医院就诊；然后，医生会依据患者的实际症状指导患者进行相关检查，检查内容包括：头颅MRI检查、CT检查，以及脑血管造影检查，非必要不采取腰椎穿刺检查，防止患者病情加重。经过CT检查后，可以通过颅内高密度阴影来判定出血量、出血位置，以及扩展方向等；造影能判断出血的原因，直观显示颅内血管情况；在患者病情稳定后，经过MRI检查实现对患者病情的进一步评估。在检查结果未出来之前，医生会针对病症进行询问，并准备好其他辅助检查，待所有检查结果都出来后，医学会根据各项检查结果制定针对性的治疗方案。最后，明确高血压性脑出血治疗方式，通常情况下，可将治疗分为两种：保守治疗与手术治疗。医生会先采取止血与降颅压的治疗，并依据患者的实际情况判断能否接受手术治疗。如果是丘脑、脑干，或者是内囊深处出血，

尽量不要采取手术治疗的方式；如果壳核、皮层下，或者小脑部位出血，能通过手术方式进行治疗。如果患者的病情发展迅速，或者处于深度昏迷状态，不适合手术；如果患者神志清醒的话，无需进行手术治疗。同时，手术时机决定手术治疗效果，如果患者符合手术要求，那么应尽早手术。如果患者病情稳定，发展速度较慢，可以采取保守治疗方式。在手术过程中，医生会清楚颅腔内血肿，当患者出血量过大或者中线出现严重移位时，可以采取开颅手术；如果患者经过两个的治疗，病症依然没有得到好转，那么需要进一步制定治疗方案。

## 结语

总之，高血压性脑出血是一种危症，临床上要加强对患者的健康宣教，普及患者对脑出血的认知，一旦发生首发症状，要及时就医。

# 春天到小儿频患过敏性紫癜

▲ 柘城县人民医院 郑辽楠

春天是万物复苏的季节，然而也是过敏性疾病高发季节，如过敏性紫癜，在儿童与青少年中发病率较高，小儿身体尚未发育完善，很容易患上疾病，影响孩子身体健康。过敏性紫癜是一种过敏性小血管炎，是儿童常见疾病，90%病例为10岁以下儿童，而婴儿则相对少见。其中单纯型过敏性紫癜为自限性疾病通常病情不严重，大部分病例在数周或数月内痊愈，少部分可能需要接受治疗；肾型与腹型过敏性紫癜则需要及时接受治疗。下文就来为大家介绍过敏性紫癜症状、诱发因素以及预防注意事项。

## 儿童过敏性紫癜都有哪些症状

儿童过敏性紫癜可能出现这几方面症状：（1）皮疹：这是过敏性紫癜比较普遍的症状表现，皮疹多发生在患儿下肢伸侧、膝关节位置以及臀部，有些患儿也会出现在上肢、肘关节等其他部位，皮疹早期以小而分散的淤点或风团样皮疹，而后变为可触及性出血性紫癜，颜色为红色到深紫色，经过一段时间可自行消退。（2）肾脏症状：当儿童过敏性紫癜发病后没能及时接受治疗，随着时间的推移可能出现肾脏症状，病情轻重不一，部分患者还伴有尿蛋白、血尿，情况严重者会使肾功能受到影响，少数病例可进展为肾小球病变，仅1%到3%的病例进展成终末期肾病。（3）消化道症状：据统计，约有60%以上过敏性紫癜患者有消化道症状表现，这就是上文提及的腹型过敏性紫癜，发病时通常伴有明显的腹痛症状，肚脐周围有时也会出现绞痛，并有呕吐症状出现。（4）关节症状：过敏性紫癜疾病会对患者关节造成不良影响，有关节症状的此类疾病也被称作关节型过敏性紫癜，患者可能出现关节周围肿胀，少数有关节积液并有疼痛感。

## 引起儿童过敏性紫癜的原因是什么

儿童过敏性紫癜引起原因有：（1）人体感染：相关数据统计显示，儿童过敏性紫癜患者中约有60%至75%在发病前有发生上呼吸道感染等症状。常见的是病毒或链球菌

性咽炎。（2）药物：使用青霉素类药物、灰黄霉素、四环素、红霉素等也可能诱发过敏性紫癜。（3）饮食不当：食用鱼虾、海鲜、蚕蛹等易过敏食物也可能诱发过敏性紫癜。（4）自身体质：病原体使患者体内产生相应抗原，反之则会有抗体产生，以抗原-抗体复合物形式在血管壁中隐藏，进而诱发过敏性紫癜。（5）蚊虫叮咬：蜜蜂、蚊虫、蝎子等叮咬因存在毒素，也可能引发过敏性紫癜。（6）其他过敏因素：春季植物生长，除了宠物皮毛、灰尘、油漆与化学纤维等常见过敏源，花粉也是一大重要过敏源。

## 过敏性紫癜如何预防

针对上文提及的诱发过敏性紫癜的因素，可针对性预防：（1）避免接触致病原：包括花粉、尘螨、油漆以及化学物品等物，春天家庭做好日常清洁，注意尘螨的清除，若儿童为过敏体质，应避免饲养宠物，尽可能不接触动物，家庭避免使用地毯，若儿童已明确致敏原应针对性做好预防，户外活动应选择远离植物区域。（2）春天天气多变，家长注意根据气候变化及时为儿童合理增减衣物，预防呼吸道感染，同时家居环境应注意保持良好通风，每日定时开窗通风换气。（3）科学合理饮食，针对儿童合理饮食，多食用新鲜果蔬，补充身体所需营养元素，瓜果蔬菜应清洗干净后再食用，避免不洁饮食以及食用可能引发过敏的食物，减少感染与过敏风险。（4）适度锻炼，通过锻炼增强儿童体质，提高机体对感染等的抵抗能力，减少过敏性紫癜诱发因素。（5）对于已经患上过敏性紫癜的儿童，接种疫苗需在患儿痊愈后3-6个月方能进行，以免造成过敏性紫癜复发。

# 痔疮手术后护理方法你了解吗？

▲ 商丘市第六人民医院 张增利

随着生活节奏加快，很多人的生活习惯也随着发生改变，患上痔疮的几率也越来越高，痔疮不仅会导致患者坐立不安，影响正常的工作和学习，严重时还会导致肛门功能失调，甚至反复出血引起败血症等。治疗痔疮最有效的方式就是通过手术切除，但术后正确的护理同样不能少，这样才有利于患者恢复。那痔疮手术后的护理方法你了解吗？接下来，就让我们一起来看看。

## 痔疮手术后的护理方法

注意坐浴 在痔疮手术后的恢复期内，由于伤口的存在，不仅会让患者感到疼痛，还会有渗液的情况，因此应该遵循医生指导按时换药，并对该部位进行坐浴，可以有效缓解患者肛周疼痛，同时也能有效避免局部发生感染导致伤口长久不愈的情况。

做好局部卫生 患者平时一定要做好肛门周围的清洁，尤其是在排便后，要记得用温水简单的清洗肛门周围，但要避免频繁的对该部位进行擦拭，清洗时也不要使用肥皂、浴液等清洁用品，防止对局部造成刺激。另外，患者平时最好穿一些纯棉材质的内裤，注意勤换勤洗，多在阳光下暴晒，保证局部干净卫生。

做好饮食护理 对于痔疮患者而言，想要尽量减少肛周不适，科学的饮食习惯是非常重要的。患者术后最好吃清淡、易消化的流质或者半流质食物，比如米粥、面条等，等到排便正常后，就可以适当恢复正常饮食，吃一些含有维生素、膳食纤维的食物，比如新鲜的果蔬、粗粮等，还要多喝水，保证肠道内有足够的水分，从而避免粪便干结引起便秘，导致排便时造成局部破裂、出血的情况。

另外，患者在术后也要避免饮酒，食用辛辣、油腻、不易消化的食物，防止对局部造成刺激，或者引起便秘，不利于伤口恢复。

做好排便护理 由于伤口疼痛导致部分患者不敢排便，这样会使大便变得干结从而引起便秘，从而加重患者在排便时的痛苦。因此患者应该克服恐惧，最好每天都进行排便，可以避免粪便过度干结不利于排出。如果患者痛感比较严重，上厕所前适当的温水坐浴，让肛门括约肌松弛，也可以临时使用开塞露促进排便。

患者还应该避免用力排便、久坐、久蹲等不正确的排便方式，防止影响到伤口的恢复，因此每次上厕所最好不要超过5分钟。

做好运动护理 痔疮术后，如果伤口恢复情况良好，就可以适当的进行提肛运动，即下意识的一提一松肛门，每次做30个左右即可。只要周围环境和自身情况允许，随时随地都可以进行，提肛运动能够促进局部的血液循环通畅，有助于恢复。

另外，患者接受痔疮手术后，最好静养让伤口恢复，日常要避免过度活动，防止反复摩擦伤口部位，引起局部水肿，甚至破损发生感染，导致恢复期延长。等到伤口恢复后，可以适当进行散步、有氧操等轻度运动，保持局部血液循环通畅，促进肠道蠕动，防止便秘。患者平时要避免长时间处于坐或者站立的姿势，伤口恢复期间也要避免骑行，防止局部受伤。

因此，痔疮患者一定要认识术后护理的重要性，掌握痔疮术后正确的护理要点，如果患者和自己不方便，家属也要帮助患者做好护理措施，这样才有助于患者身体的恢复。

