

急性消化道穿孔的护理措施有哪些

▲河南省信阳市第四人民医院 宋晶晶

人们患上急性消化道穿孔大多是由于情绪激动、酗酒以及大量用药等原因。该疾病的病情变化多种多样，人们通常会出现刀割样腹痛，同时大量消化液还会流入患者腹腔，致使患者还常伴有恶心呕吐及白细胞增高等临床表现，严重影响人们的生活及威胁生命安全。

急性上消化道穿孔的发病迅速，且病情变化较快，临床一般多提倡采取手术治疗的方式。然而手术作为一种创伤性操作，势必会对人们的机体造成一定损伤，且在术中人们常会出现一些应激反应，导致人们在术后常需较长时间才能恢复。若围术期内家属以及相关的护理人员不能妥善护理的话，很容易影响患者术后康复速度，甚至加大了其发生并发症的概率。因此，做好急性消化道穿孔患者的围术期内护理工作是十分重要的。

术前

心理 术前家属应该与患者耐心交流，

根据患者的性格特征予以患者心理护理，以此缓解患者的焦虑及抑郁等不良心态。术前家属可以找一些手术相关的资料，可以找一些生动直观的多媒体视频，让患者了解手术的操作方法、手术优越性与可能出现的并发症等，提高患者的认识，保证手术治疗的顺利进行。

饮食 患者在术前应该要禁饮食，以此来避免患者胃内物体流入其腹腔，导致患者的病情严重程度被放大。

体位 家属要注意调整患者的体位，应该让患者维持半卧位，有利于患者的腹肌能够得到放松，以此减轻患者的疼痛程度。

术后

引流管护理 对于术后留置胃管及腹腔引流管的患者，家属以及相关的护理人员应使患者的腹腔引流管高度低于床的高度，以免患者发生逆行感染的状况，并且也有利于患者腹腔积液的引流。注意引流管的妥善固

定，以防发生滑脱、拔出等意外状况，随时关注患者引流液的性质、颜色及量的改变，以便及时发现患者的意外状况。

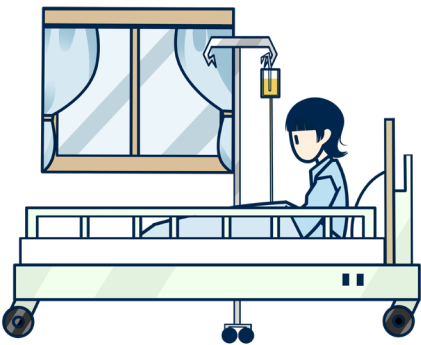
鼓励并协助患者早日下床活动 家属应该鼓励患者在自身条件允许的情况下尽早下床活动，以此促进患者胃肠功能的恢复。在这里需要注意的是，患者的运动量应该是循序渐进的。针对因切口疼痛而拒绝下床的患者，家属一定要耐心解释，使患者充分了解早期下床活动的重要性，从而获得患者的配合。

患者进食护理 患者一般在术后能够排气的话，则表示患者的肠道已经恢复了正常的蠕动，此时患者一般就可以被拔除胃管了。在患者拔除胃管的当天，家属可以给患者分少量多次地提供温热水，并隔日才可以给患者提供少量的流质食物。此后，家属以及相关的护理人员应该根据患者的身体状况逐渐调整给患者提供的食物量，并可以将提供的食物成分逐渐调整成半流质以及正常的食物

成分。

卫生护理 护理人员要注意保持患者的床单位的整洁，并做好患者的卫生管理。如果患者的床单位或者衣物上出现了污染物时，要及时更换，防止患者的切口被污染。

以上便是与急性消化道穿孔患者有关的护理措施，希望各位家属以及相关的护理人员能够做好护理工作，以便患者能够更快地康复。



有关增强CT的那些疑问

▲河南省三门峡市中心医院 张通

很多人都体验过CT平扫，简单快捷又无痛，但是对于增强CT却了解不多，更有人认为二者一样，无需做任何准备工作。今天，我们就来科普一下增强CT。

什么是增强CT

与传统的X线摄片相比，CT弥补了X线摄片的影像重叠缺点，增加了相邻组织密度，使之形成更清晰的对比图像，在软组织构成器官的显像上具有明显分辨优势。

增强CT就是在平扫CT的基础上，往静脉里面注射造影剂，造影剂会随着血液循环，跑到全身的组织器官中去，从而帮助医生观察病变组织的血流情况，并与周围正常的组织形成对比，从而区分病变组织。所以，增强扫描比普通的扫描更加地精确，可以得到更多信息，有助于鉴别诊断。

做了CT平扫，为何还要做增强

简单来说，平扫CT是最基础的CT检查，患者直接躺在机器里接受检查即可。做增强CT有助于发现平扫CT不能发现的病灶或者更清晰地显示病灶的范围和性质。拿胸部病变举例：平扫CT可以发现肺部阴影，但要明确性质，就需要进行增强CT检查。

CT增强扫描有哪些禁忌证

甲亢未治愈者、碘造影剂过敏者是绝对禁忌证；肝、肾功能不全、严重心肺疾病、全身恶病质、哮喘的患者需谨慎。

右手不能打针，可以打左手吗

如果要做CT血管增强，尤其是肺动脉相关的检查时，还是要尽量选择右手穿刺，尽量减少伪影对图像质量的影响。左侧血管比较复杂，路程比右侧远而且

崎岖，阻力更大，对比剂容易进入浅表的静脉网中，导致浅表静脉对比剂残留。所以，做增强CT时尽量选择右手注射。

静脉注射能选手背或腕关节吗

由于这种检查的注射为高压注射，瞬间流速快，再加上碘对比剂本身的特点，细小的血管甚至放化疗、糖尿病的患者都容易发生静脉外渗。轻者局部肿胀、疼痛、麻木，严重者甚至可能出现皮肤坏死或溃疡，所以一定要选择粗而直的静脉。打针的时候千万不要怕麻烦，请把外套脱掉，撸起袖子，伸出右手，露出肘关节处皮肤。

做增强CT有没有危险

增强CT检查过程中，患者很可能会出现不同程度的不良反应。有些患者反应比较轻，比如恶心、呕吐、头痛、头晕、出红疹等轻微症状，但也有患者症状会更明显，比如胸闷气急、口舌发麻等，甚至极少数患者会出现过敏反应，出现呼吸困难、意识丧失、休克的症状。

CT增强扫描有哪些注意事项

- （1）糖尿病患者，检查前48 h停止服用双胍类药物，至肾功能恢复后再服用。
- （2）增强扫描前需空腹，要在扫描前禁食4~6 h。
- （3）腹部增强扫描前需按医生要求饮水500~1000 ml，让水充盈胃肠道，这样能够清楚地显示胃壁、肠壁的情况，分清与周围组织的边界。
- （4）进行检查前，患者要将衣物上的金属与饰品去掉，避免造成伪影。
- （5）在扫描过程中，患者随时可能出现不良反应，应密切观察，及时处理。
- （6）做完检查后24 h内可大量饮水，加速造影剂的排泄。

脑出血，来势凶猛的“杀手”

▲河南省商丘市第一人民医院 李艳

卒中是造成人类死亡的三大重要因素之一，其中有30%左右的人患有脑出血，多发于45岁以上中老年人群，但由于社会竞争的加剧、生活条件改变、吸烟酗酒等不良生活方式等原因，越来越多的年轻人开始罹患脑出血。

什么是脑出血？

脑出血是由非创伤导致的成人颅内大小动脉、静脉、毛细血管自发爆裂而导致的脑实质内出血，属于自发性脑出血，属于“脑中风”的一种，主要见于40~70岁的中老年人群。近几年，该病的发病率呈现出明显的年轻化倾向。80%~85%是原发性脑出血，包括50%~70%的高血压脑出血，20%~30%的淀粉样血管病，10%左右原因未知的脑出血。如果说脑梗死是一股汹涌的暗潮，那么脑出血则是狂风骤雨，它来得突如其来，死亡率极高，甚至可能在几个小时或者数日之间就能要了病人的性命，是一种非常可怕的病症。

脑出血有哪些诱因？

- （1）情绪激动，包括恐惧、愤怒、激动、悲伤、焦虑、惊吓等。
- （2）用力过猛、运动过度、过度劳累等。
- （3）暴饮暴食、酗酒成瘾等不健康饮食习惯。
- （4）在气候突变的情况下，特别是在温度骤降的情况下，脑出血的患病率增加。
- （5）使用不适当的降压药物，比如使用了不适当剂量的降压药物，使其血压没有下降或下降过低。
- （6）老年人群体在起床时，突然猛地坐起。
- （7）妊娠、口服避孕药。

脑出血的先兆症状有哪些？

（1）呕吐：呕吐中枢就位于颅内，也就是大脑的后部。脑出血可导致颅内压力增高，从而导致呕吐的发生；也有可能是因为出血的位置离呕吐中枢很近，形成的血肿对其产

生压迫，导致呕吐。

（2）言语不清：舌根僵硬、讲话困难、说话不清楚是脑出血的最典型的早期症状，如果有这些症状一定要立即去医院就诊。

（3）剧烈头痛：头疼是脑出血的首发征兆，通常发生在出血一侧的头部，当有颅压升高时，会引起整个头部的疼痛。

（4）眼底出血：主要是因颅内高压所导致的。

（5）肢体偏瘫：脑出血主要发生于内囊或外囊部位，内囊是神经传导束较为集中的地方，主要由大脑皮质脊髓和皮质脑干束组成，负责对侧肢体的运动，一旦发生偏瘫，则要怀疑是脑出血的先兆症状。

（6）嗜睡：有些人在发生脑出血之前会有严重的嗜睡症状，而且即便是睡觉也不会缓解疲劳，这也是脑出血的前兆。

如何预防脑出血？

- （1）平稳控制血压：出现脑出血的主要病因是高血压，需要及时口服降压药物，并定期进行血压监控。
- （2）规律生活：要有一个良好的精神状态。平时要多做运动，要做到劳逸结合，要有足够的休息时间，不要过度兴奋，要保持积极的精神状态，要多做运动，增强抵抗力。
- （3）注意保暖和天气变化：寒冷是引起脑出血的原因，因为冷会引起血管的收缩，从而导致血压升高，出门的时候要戴口罩，注意保暖。
- （4）密切注意发病预兆：突然出现乏力、流口水、说话含糊、身体麻木、语言交流困难等症状，要马上打电话120去医院。
- （5）合理饮食，膳食种类应多样化：日常生活中要做到低盐（建议每天摄入低于6 g）、低脂、低糖、低胆固醇，多吃鱼、鸡蛋、蔬菜、水果、薯类、豆制品等。
- （6）戒烟戒酒：吸烟会让人的血液循环变得更快，会引起血压升高，从而加速动脉粥样硬化。