

麻醉药会影响记忆吗？ 解读全麻与术后认知功能的关系

□张军 铜陵市立医院麻醉科

在接受全身麻醉手术后，不少患者或家属会担心麻醉药是否会对记忆力产生影响，甚至有人怀疑麻醉药可能导致“变傻”。这些疑虑引发了关于全麻与术后认知功能关系的广泛讨论。本文将以科学视角，结合临床实践，为大家揭开全麻药物与认知功能之间的复杂关系，解答大家对麻醉安全性的疑问。

什么是全身麻醉？

全身麻醉(简称“全麻”)是一种通过药物使患者进入可控的无意识状态的麻醉方式，其主要目的是让患者在手术过程中感到无痛、无意识并能放松肌肉。全麻通常通过静脉麻醉药和吸入麻醉剂联合进行，确保麻醉效果的稳定性和可控性。在全麻状态下，患者的中枢神经系统功能被暂时抑制，从而达到无意识和无痛的目的。但正因如此，许多人担心麻醉药物对大脑的作用是否会对术后的记忆力或认知功能产生持久影响。

全麻是否会影响记忆和认知功能？

关于全麻与术后记忆及认知功能的关系，目前的研究尚无明确结论。现有证据表明，绝大多数患者在全麻后不会出现长期记忆力下降或认知功能受损。但在某些情况下，部分患者可能会经历短期的术后认知功能障碍(Postoperative Cognitive Dysfunction, POCD)。

POCD的特征

POCD是指患者在术后出现短期的认知功能下降，表现为注意力不集中、记忆力减退、反应迟钝或语言表达困难等。这种现象通常在术后几天或几周內逐渐改善，很少持续到长期。

麻醉药如何影响大脑？

麻醉药物通过作用于中枢神经系统的特定靶点，如GABA受体和NMDA受体，抑制大脑的神经活动。虽然这种抑制是可逆的，但在术后恢复阶段，大脑神经元的功能可能需要一定时间才能完全恢复正常。此外，不同的麻醉药物对大脑的作用机制各有不同，对记忆和认知功能的影响也可能有所差异。(1)静脉麻醉药：作用时间短，清除速度快，通常在停药后数分钟内患者即可苏醒。研究表明，静脉麻醉药对大脑长期认知功能的影响较小，但在术后早期可能引发轻微的短期记忆力下降。(2)吸入麻醉剂：吸入麻醉剂可通过抑制大脑神经网络的活动达到麻醉效果。尽管吸入麻醉剂在术后会被迅速代谢，但部分研究发现，其可能增加老年患者术后出现POCD的风险。(3)其他药物：术中常用的镇痛药(如阿片类)或肌松药也可能间接影响术后认知功能，但这些影响通常是短暂的。

哪些因素会增加POCD的风险？

虽然麻醉药物是术后认知功能变化的一个重要因素，但POCD的发生往往

是多种因素综合作用的结果，包括患者的个体特征、手术类型和术后恢复情况。以下是一些常见的风险因素：(1)年龄：老年人更容易出现POCD，这是因为随着年龄的增长，大脑对外界刺激的适应能力下降，神经元功能恢复速度减慢。(2)手术复杂性：大型手术(如心脏手术、脑外科手术)由于创伤范围大、手术时间长，可能增加POCD的发生风险。(3)术中低氧或低血压：术中如果出现供氧不足或血压过低，可能导致大脑供血氧减少，从而影响术后认知功能。(4)既往疾病：患有慢性疾病(如高血压、糖尿病或阿尔茨海默病)的患者，其大脑对手术和麻醉的耐受性较低。(5)心理因素：术前焦虑、术后抑郁或睡眠障碍也可能加重术后认知功能的变化。

如何预防POCD？

尽管POCD的发生机制尚未完全明确，但多学科的综合管理可以有效降低其发生风险。以下是一些关键措施：(1)术前评估与准备：麻醉医生会根据患者的年龄、身体状况和病史制定个性化的麻醉方案。对于老年患者或高风险患者，术前可以进行认知功能筛查，并采取针对性措施。(2)优化麻醉管理：麻醉医生会选择最适合患者的麻醉药物，并在术中精准控制药物剂量，尽量减少对大脑的影响。此外，术中维持稳定的血压、血氧和体温也是关键。(3)术后早期干预：术后鼓励患者尽早下床活

动，促进血液循环和神经功能恢复。同时，密切关注患者的认知状态，及时发现和处理异常情况。(4)心理支持与康复：对术后出现认知障碍的患者，可以通过心理咨询、认知训练等方式帮助他们尽快恢复。同时，家属的支持和陪伴也对患者的术后康复至关重要。

患者需要担心麻醉药的长期影响吗？

对于绝大多数患者来说，全麻药物对记忆和认知功能的影响是短暂的，不会对长期健康造成危害。但对于高风险群体(如老年患者或患有神经系统的患者)，需要更加关注术后认知功能的变化。在专业麻醉团队的管理下，麻醉药物的使用是安全的，不会“让人变傻”。

结论

全身麻醉是现代医学中不可或缺的重要技术，其安全性已在全球范围内得到广泛验证。尽管麻醉药物可能对术后记忆和认知功能产生短期影响，但这些变化通常是可逆的，并不会对绝大多数患者的长期健康构成威胁。通过科学的麻醉管理和综合术后护理，术后认知功能障碍的发生率可以显著降低。对患者和家属来说，了解麻醉药物的作用机制和潜在影响，有助于消除对麻醉的误解，增强对手术和术后恢复的信心。在手术过程中，麻醉医生不仅是患者的“无痛守护者”，更是全程守护大脑健康的“安全卫士”。

如何让脸上的“小蝴蝶”飞走

□李雪蓉 蚌埠市中心医院康复医学科

很多中年尤其是生完孩子后的女性，会出现左右对称性棕褐色不规则色斑，多分布在颧骨、额头、鼻子及嘴巴周围，因为形似“蝴蝶”，也被称为蝴蝶斑或肝斑，是一种常见的皮肤色素沉着病变。这种病症不仅影响患者的外观，还可能对其心理造成一定的压力。目前认为黄褐斑的发病与遗传、日光、性激素等有关，涉及黑色素合成增加、皮损处血管增生、炎症反应及皮肤屏障受损等机制，诊断主要依据临床表现和无创检测技术。

目前黄褐斑多采用激光治疗，方法有多种，包括Q开关激光、脉冲染料激光、点阵激光等。激光治疗黄褐斑的原理是利用激光的光热效应，选择性破坏皮肤中的黑色素细胞，使其分解并排出体外，从而达到祛斑的效果。但活动期黄褐斑要严格避免光电治疗及化学剥脱术，只有稳定期的黄褐斑在治疗系统及外用药物治疗基础上可以联合激光治疗。并且，激光治疗黄褐斑存在复发、反黑、加重的风险。所以，现采用中西医结合激光治疗黄褐斑的优势逐渐凸显。

中医疗治黄褐斑有着悠久的历史和丰富的经验，通过辨证施治，旨在调整人体内部环境，达到祛斑的目的。在中医理论中，黄褐斑的形成主要与肝郁气滞、脾虚湿蕴、肝肾不足等因素有关。中医认为，肝主疏泄，肝气郁结会导致气血运行不畅，从而引起色斑；脾主运化水湿，脾虚则湿邪内蕴，导致面色晦暗；肾藏精，肝肾不足则精血亏虚，不能上荣于面，导致色斑。因此，中医疗治黄褐斑的主要方法是调理脏腑功能，活血化痰，改善气血运行。

1.内治法

内治法主要是通过中药内服来调理身体内部环境，常用的方剂有逍遥散、四物汤、归脾汤等。这些方剂能够对肝郁气滞证、气滞血瘀证、脾虚湿阻证、肝肾阴虚证进行辨证治疗，疏肝解郁、健脾祛湿、补益肝肾，从而达到祛斑的效果。

2.外治法

外治法包括中药面膜、中药熏蒸、按摩等。中药面膜是将具有美白、祛斑功效的中药研磨成粉，加入蜂蜜、蛋清等调制而成面膜，敷于面部，能够直接作用于皮肤表面，促进血液循环，淡化

色斑。中药熏蒸则是利用中药的蒸汽熏蒸面部，能够打开毛孔，促进药物吸收。按摩则是通过手法刺激面部穴位，改善气血运行，帮助祛斑。

3.针灸疗法

针灸疗法通过刺激特定穴位，调节气血，改善内分泌，从而帮助祛斑。常用的穴位有合谷、三阴交、太溪等。针灸疗法需要由专业的针灸师进行操作，效果因人而异。

中医疗治黄褐斑注重整体调理，通过内服中药和外用中药面膜等方式，改善身体内部环境，从根本上解决色斑问题。而激光治疗则针对皮肤表面的色斑进行局部治疗，见效快。两者结合可以发挥各自的优势，达到内外兼治的效果。激光治疗虽然见效快，但可能会对皮肤造成一定的损伤，如红肿、疼痛等。中医治疗则相对温和，通过调理身体内部环境，减少激光治疗带来的副作用。同时，中医治疗还可以促进皮肤修复，加速恢复过程。中医疗治黄褐斑需要较长的时间才能看到明显的效果，而激光治疗则可以在短时间内改善色斑状况。两者结合可以提高疗效，缩短治疗周期，使患者更快地看到满意的效果。

当然，无论是中医疗治还是激光治疗，都需要选择正规的医疗机构进行治疗。正规的医疗机构拥有专业的医生和先进的设备，能够提供更安全、更有效的治疗服务。其次，在接受治疗过程中，患者应严格按照医生的建议进行治疗，不要自行更改治疗方案或停药。同时，要注意保持良好的生活习惯，避免过度劳累和情绪波动。最后，无论采用何种治疗方法，都需要注重防晒。紫外线是导致色斑加重的重要因素之一，因此在户外活动时要做好防晒措施，如涂抹防晒霜、戴帽子等。

总之，中医联合激光治疗黄褐斑是一种安全、有效的方法，但需要患者有足够的耐心和信心。通过合理的中药内服、外用以及针灸疗法和生活调理的配合应用，可以有效改善黄褐斑症状并提升整体皮肤健康水平。然而，每个人的体质和病情不同，因此治疗方案应根据个体情况进行调整和优化。在治疗过程中保持积极的心态和良好的生活习惯也是至关重要的。

居家肛痿护理技巧，让恢复更轻松

□张围围 安徽省庐江县中医院

肛痿是指肛门周围组织形成的异常通道，通常是由于肛管内的感染或炎症引起的脓肿未能彻底排出所致。肛痿患者常常经历疼痛、瘙痒、分泌物等不适症状，而手术是目前治疗肛痿的主要方法。随着医疗技术的进步，很多患者可以选择在家进行术后康复护理。居家护理的好坏直接关系到患者的恢复进程，本文将为您介绍一些居家肛痿护理的技巧，帮助患者更轻松、更顺利地度过康复期。

一.术后伤口护理：清洁与预防感染是关键

术后伤口的护理是肛痿康复过程中最重要的一步。伤口未完全愈合时，细菌容易通过伤口进入体内，导致感染，因此，保持伤口清洁至关重要。

定期清洁伤口：每天用温水轻轻清洗肛门周围的伤口，避免使用刺激性强的肥皂或化学清洁剂。清洗后，尽量用干净、柔软的毛巾或纸巾轻轻拍干，避免摩擦过度造成伤口损伤。

使用消毒剂：在医生的指导下，可以使用稀释后的生理盐水或温和的消毒液(如碘伏、氯己定等)对伤口进行消毒，减少感染风险。

更换敷料：保持伤口干燥、清洁，每日更换敷料，必要时根据医生的建议使用抗生素软膏。避免使用过厚的敷料，以免局部湿气过重，加重伤口的感染风险。

观察伤口情况：定期检查伤口是否有红肿、渗液或分泌物的增多。如发现任何异常迹象，如发热、剧烈疼痛、伤口有化脓等迹象，需立即就医处理。

二.饮食调整：促进排便，减轻肛门负担

术后的饮食调整不仅能帮助减轻肛门的负担，还能加速伤口愈合，避免便秘和排便困难对伤口的影响。**高纤维饮食**：多摄入富含纤维的食物，如全麦面包、蔬菜、水果和粗粮，纤维能够增加大便体积，促进肠道蠕动，减少便秘现象，防止排便时对伤口造成刺激。

多饮水：保持充足的水分摄入，每天至少喝8杯水，帮助软化大便，减轻排便时的肛门压力。

避免辛辣刺激食物：辛辣、油腻及过于刺激的食物可能会加重肛门区域的不适感，增加术后恢复的困难，因此建议尽量避免。

分餐进食：避免一次性摄入过多食物，合理安排每餐的量，帮助胃肠更好地消化吸收。

三.正确排便：避免过度用力

患者的具体情况制定个性化的训练计划，并通过专业的指导和技术帮助患者逐步恢复身体功能。例如，使用呼吸训练器来增强肺活量，通过渐进式的力量训练来恢复肌肉力量。

2.营养支持：合理的营养摄入对于重症患者的康复至关重要。重症康复医护团队会根据患者的身体状况和营养需求，制定科学的饮食计划，确保患者获得足够的蛋白质、维生素和必需营养素，以促进身体恢复。

3.心理支持：重症康复过程中，患者的心理状态同样重要。重症康复医护团队可以提供心理疏导和支持，帮助患者应对焦虑、抑郁等情绪问题，增强他们战胜疾病的信心。

4.言语和吞咽治疗：对于因重症导致言语不清或吞咽困难的患者，需要运用刺激法训练、交流能力训练、口咽部肌肉锻炼、吞咽技巧训练、针灸穴位刺激、按摩等多种综合方法和技术，并根据患者的具体情况进行个性化调整。通过持续的治疗和监测，可以帮助患者逐步恢复语言能力和正常吞咽功能。

5.并发症预防：采取定期翻身、保持环境清洁卫生、被动性肢体运动等措施，预防肺部感染、静脉曲张等并发症。

三.重症康复护理的注意事项

1.早期康复护理可以加速患者的身体恢复，从而缩短在ICU和医院的停留时间，减轻医疗负担。通过持续的康复护理和监测，可以及时发现并处理潜在的健康问题，降低患者出院后因并发症等原因再次住院的风险。

3.促进心理康复：重症监护病房患者常常因病情严重和长期卧床而产生焦虑、抑郁等心理问题。康复护理通过心理咨询、认知行为疗法和社交支持等措施，帮助患者缓解焦虑抑郁等心理问题，促进其心理康复。康复护理团队的专业性和关怀态度可以增强患者战胜疾病的信心，使其更加积极地配合治疗和康复计划。

4.提升患者满意度和医疗质量：康复护理关注患者的身体、心理和社会需求，提供个性化的康复计划和护理服务，从而提高患者对医疗服务的满意度。重症监护病房中的康复护理是医疗质量的重要组成部分。通过康复护理的介入，可以进一步提高整体医疗质量，降低医疗风险。

二.重症康复治疗及护理的主要方法

1.物理治疗：这是最常见的康复方法之一，包括呼吸训练、肌肉锻炼、关节活动等。重症康复医护团队会根据

“胆”小事大——胆囊炎科普来啦

□熊敏 安徽省宁国市人民医院

在日常生活中，我们时常会听到有人因为胆囊炎而住院治疗，或者因胆囊炎发作而痛苦不堪。胆囊炎是一种常见的胆道疾病，“胆”虽小，但发作起来可不容小觑。

一.胆囊炎的定义

胆囊炎，简单来说，就是胆囊发炎了。胆囊位于肝脏的下方，是一个小袋子，主要功能是储存胆汁，帮助消化脂肪。当胆囊受到某种刺激或感染时，就会发生炎症，这就是我们所说的胆囊炎。

二.胆囊炎的症状

胆囊炎的症状多种多样，主要包括以下几点：

腹痛：这是胆囊炎最常见的症状。疼痛通常位于右上腹部，可能会阵发性或持续性发作，疼痛严重时可能会放射到右肩或肩胛间。

恶心呕吐：胆囊炎时，胆囊的炎症反应可能会刺激胃肠道，导致恶心、呕吐等症状。

发热：当胆囊炎较为严重时，机体可能会出现发热反应，这是身体在对抗炎症的一种表现。

黄疸：部分胆囊炎患者可能会出现黄疸症状，表现为皮肤、巩膜黄染。这是由于胆囊炎炎症波及胆管，导致胆汁排泄受阻所致。

腹部胀满：胆囊炎可能会导致胆囊的消化功能下降，食物在胃肠道内停留时间延长，引起腹部胀满感。

三.胆囊炎的原因

胆囊炎的发生有多种原因，主要

包括：

胆结石：这是胆囊炎最常见的原因。结石在胆囊内移动时，可能会刺激胆囊壁，导致炎症反应。

细菌感染：细菌通过胆道逆行进入胆囊，或者通过血液传播到胆囊，都可能引起胆囊炎。常见的致病菌有大肠杆菌、克雷白杆菌等。

化学刺激：胆汁中的胆盐、胆固醇等成分异常，可能对胆囊壁产生刺激，引发炎症。

胆囊管梗阻：胆囊管狭窄、扭曲或结石阻塞等因素，可导致胆汁排出受阻，胆囊内压力升高，从而引发胆囊炎。

其他因素：如胆囊息肉、胆囊腺肌症等胆囊疾病，以及严重创伤、烧伤、腹部手术等，也可能导致胆囊炎的发生。此外，年龄增长、肥胖、饮食习惯不良如高脂肪、高胆固醇饮食、长期禁食或胃肠外营养等因素，也可能增加胆囊炎的发病风险。

四.胆囊炎的诊断

胆囊炎的诊断通常需要通过以下方法：

体检：医生会检查患者的腹部，寻找压痛和其他异常迹象。

血液检查：患者的血液可能显示白细胞增多和其他异常指标，这是身体在对抗炎症的表现。

影像学检查：如超声波或CT扫描可以显示胆囊的大小、形状和内部结构，帮助确定是否存在炎症。超声检查是诊断胆囊炎最常用的方法之一，因为它无创伤、无辐射，且费用相对较低。

五.胆囊炎的治疗

胆囊炎的治疗主要根据病情的严重程度和病因来确定，可能包括药物治疗和手术治疗：

药物治疗：

抗生素：用于治疗感染引起的胆囊炎，具体的药物选择需根据细菌敏感性测试结果确定。

解痉药：可缓解胆囊痉挛和减轻疼痛。

利胆药：可促进胆汁排出，有助于炎症消退。

止痛药：对于疼痛严重的患者，医生会开一些止痛药来缓解症状。

手术治疗：

胆囊切除术：在胆囊炎反复发作、胆囊结石较大或合并其他并发症时，可能需要手术切除胆囊。常见的手术方式有腹腔镜胆囊切除术和开腹胆囊切除术。腹腔镜胆囊切除术创伤小、恢复快，是目前最常用的手术方式。

结石清除术：对于由胆囊结石导致的胆囊炎，如果结石数量不多、大小适中，可以通过胆囊结石清除术来清除结石并恢复胆囊功能。

六.胆囊炎的预防

饮食调整：均衡饮食，减少高脂肪食物的摄入，如油炸食品、动物内脏等。

增加蔬果和纤维素的摄入，如蔬菜、水果、全谷类食物等。

避免过度饱和和暴饮暴食，合理安排饮食时间。

