

常用药物在重症治疗中的作用是什么？

□张开地 砀山县人民医院重症医学科

无论是在急诊、ICU(重症监护室)还是其他危重病的治疗中,药物的选择、使用和配合都需要专业医生根据患者的具体情况来判断。本文将探讨一些常用药物在重症治疗中的作用,深入解析这些药物如何在关键时刻发挥作用。

1. 常用药物在重症治疗中的核心作用

在重症治疗中,药物不仅是对症治疗的基础,它们还能通过调节机体的生理、代谢和免疫反应,帮助患者渡过危机、稳定生命体征。对于危重病人来说,药物的作用几乎直接决定了治疗成败,因此必须科学、精准地使用。

1.1 抗生素,抗击感染的第一道防线

重症患者常常伴随有严重的感染问题,感染不仅加重了患者的病情,还可能引起多脏器功能衰竭,导致患者死亡。抗生素的及时使用,是抑制细菌、病毒、真菌等病原体传播的关键。以重症肺炎为例,当一个严重感染的患者因为肺部细菌感染进入重症监护室时,医生会首先根据病原学检测结果,选择合适的抗生素。有助于迅速抑制病原体的繁殖,在一定程度上减轻患者的症状。

1.2 止血药物,稳住生命的“血脉”

对于一些因外伤、手术或其他原因引起的出血,止血药物的应用至关重要。有助于患者恢复血液凝固功能,减少出血量,预防因失血过多而导致的休克或多脏器功能衰竭。

1.3 抗凝药物,预防血栓的形成

重症患者,特别是长时间卧床的患者,容易出现深静脉血栓或肺栓塞等并发症。因此,抗凝药物是重症治疗中的常见药物。

在某些重症患者如重度创伤或心脏手术后,医生会根据患者实际情况使用抗凝药物来预防血栓的形成,减少因血栓阻塞导致的栓塞性疾病,保护患者的器官不受威胁。

1.4 镇静药物,减轻病痛与不安

重症患者往往处于极度的不适或精神压力下,疼痛、焦虑、呼吸困难等症状会让患者更加难以承受。常见的镇静药物包括苯二氮卓类药物、麻醉药物等,它们可以帮助患者放松身体,减轻焦虑、痛苦,改善睡眠质量。部分重症患者因疾病和治疗的需要,可能需要使用呼吸机,这样的治疗常常伴随着不适感和焦虑。镇静药物的应用,可以帮助患者度过这种难忍的时刻,使他们更容易配合治疗,减少自主呼吸时的抵抗。

1.5 升压药物,维持血压稳定

血压的异常升高或降低是重症患者最常见的问题之一。无论是由于严重失血、心脏功能衰竭、感染引起的休克,还是其他原因,血压的波动都会直接影响到患者的生命预后。为了稳定血压,升压药物经常用于治疗低血压患者。在休克状态下,升压药物的使用有助于提高血压,改善重要脏器(如大脑、心脏、肾脏)的血液供应,避免器官功能衰竭。

2. 药物选择与个体化治疗

药物在重症治疗中的应用,并不是一成不变的。因为每个患者的病情、身体状况和病史各不相同,所以药物的选择需要医生根据个体化的治疗方案来进行调整。治疗方案不仅仅包括药物的种类,还涉及药物的剂量、使用时机以及与其他药物的联合使用等问题。

2.1 病因学导向

重症治疗中的药物使用,往往需要从病因出发,针对性地治疗。例如,针对感染的患者,可能需要选择不同类型的抗生素;针对休克的患者,升压药物的使用可能与具体的原因(如心源性、血容量不足等)密切相关。

2.2 多药物联合治疗

许多重症患者往往有多种疾病并发,这时候单一的药物治疗无法满足治疗需求。因此,合理的多药物联合使用成为治疗的常态。药物之间的相互作用和药效叠加作用,是临床治疗中的一项重要内容。

2.3 药物的副作用与监测

药物在发挥疗效的同时,往往也伴随着一定的副作用。对于重症患者而言,药物的副作用可能会影响治疗的效果,甚至带来新的问题。因此,重症患者在接受药物治疗时,需要密切监测药物的副作用,确保药物的安全使用。例如,长期使用高剂量的肾上腺素类药物可能会引发心律失常,而使用大量抗生素可能导致肠道菌群失衡,甚至引发二重感染。

3. 小结

常用药物在重症治疗中发挥着重要作用,它们有助于维持患者生命体征、缓解病痛,并促进康复、降低并发症风险。药物的选择和应用需严格依据患者的个体情况,制订个体化的治疗方案,这是重症治疗成功的关键。未来,随着医学科技的进步,我们有信心期待药物治疗将更加精确、安全,为更多患者带来战胜疾病、重获健康的希望。

大叶性肺炎患者

护理中应注意哪些并发症

□韩莹莹 砀山县人民医院儿科

日常生活中肺炎是较为常见呼吸系统疾病,而大叶性肺炎又是其中一种特殊类型。很多人或许对大叶性肺炎有所耳闻,却不太清楚此类患者需要特别关注哪些可能出现并发症。我们一起来深入了解患者护理期间需注意哪些并发症。

一、什么是大叶性肺炎

大叶性肺炎主要是由肺炎链球菌等细菌感染引起的肺部炎症,当呼吸道防御功能减弱时,细菌会大量繁殖并引发炎症。其典型症状包括高热,体温常常能飙升到39℃-40℃,呈稽留热型,也就是体温持续在较高水平,波动幅度较小;还会伴有咳嗽,初期多为刺激性干咳,随着病情加重会咳出铁锈色痰,这是大叶性肺炎较为典型的痰液表现;胸痛也是常见症状之一,患者会感觉胸部刺痛,且在咳嗽或深呼吸时疼痛加剧。

二、可能出现的并发症及护理要点

(一)感染性休克

细菌在体内大量繁殖,释放出的毒素进入血液,引发全身炎症反应并导致血管扩张,血压下降进而出现感染性休克。

(1) **观察要点**。护理人员与家属需密切关注患者的生命体征,尤其是血压和心率。若患者原本血压正常,突然出现血压下降,收缩压低于90mmHg,舒张压低于60mmHg,同时心率加快,超过100次/分钟,需警惕感染性休克发生。

(2) **护理措施**。一旦怀疑患者出现感染性休克应立即让患者平卧,头偏向一侧来防止呕吐物误吸。同时,迅速通知医生并建立静脉通道,快速补充血容量来纠正休克。在医生指导下,可能会使用血管活性药物来提升血压,护理人员要严格按照医嘱调整药物剂量,并密切观察药物的不良反应。

(二)肺脓肿

在大叶性肺炎的治疗过程中,如果炎症没有得到及时有效的控制,肺部组织极易发生坏死、液化,形成肺脓肿。

(1) **观察要点**。留意患者咳嗽、咳痰情况。若患者咳嗽、咳痰症状在治疗一段时间后不但没有缓解,反而加重,并咳出大量脓臭痰,每日痰量可达数百毫升,可能是并发肺脓肿。另外,患者还可能出现高热不退,体温持续在38℃以上,伴有乏力、消瘦等全身症状。

(2) **护理措施**。鼓励患者多饮水并将每日饮水量控制在1500ml-2000ml左右,以稀释痰液并便于咳出。协助患者进行体位引流,根据脓肿所在部位选择合适体位,如脓

肿在肺部下叶时让患者保持俯卧位,头低脚高且每次引流控制在15分钟-20分钟,每天控制在2次-3次。同时,按照医嘱给予抗生素治疗,确保患者按时按量服药。

(三)胸膜炎

由于肺部炎症累及胸膜,就会引发胸膜炎。患者会感到胸痛加剧,其胸痛通常是刺痛或牵拉痛,在呼吸和咳嗽时尤为明显。

(1) **观察要点**。除关注胸痛症状外,还要注意患者是否有胸腔积液表现。若患者出现呼吸困难加重,患侧胸廓饱满,呼吸音减弱等情况,可能提示有胸腔积液形成。可以通过胸部X射线或B超检查来明确诊断。

(2) **护理措施**。对于胸痛明显患者可采取舒适体位,如半卧位或患侧卧位,以减轻疼痛。若疼痛难以忍受可按照医嘱给予止痛药物。对于有胸腔积液患者,要密切观察积液吸收情况,必要时配合医生进行胸腔积液抽取治疗,在穿刺过程中,要安慰患者,消除其紧张情绪,并注意观察患者有无头晕、心慌、出汗等不良反应。

三、日常护理有哪些?

(一)饮食护理

给予患者清淡、易消化且营养丰富的食物,发热期间患者身体消耗较大,要保证足够热量摄入。建议患者多吃米粥、面条等碳水化合物含量高的食物。加大蛋白质摄入量,包括牛奶、鸡蛋、豆制品等。多吃新鲜蔬菜水果,如橙子、苹果、菠菜等,补充维生素和矿物质,有助于提高身体的抵抗力。避免食用辛辣、油腻、刺激性食物,以免加重胃肠道负担和咳嗽症状。

(二)休息与活动

保证患者有充足的休息时间,病房要保持安静、整洁、舒适,温度适宜,湿度控制在50%-60%。在病情允许情况下,鼓励患者适当活动,如依据自身条件在病房内散步,以促进血液循环,增强心肺功能。但要避免过度劳累,活动量要根据患者的身体状况逐渐增加。

(三)心理护理

大叶性肺炎的治疗过程可能较长,患者易出现焦虑、恐惧等不良情绪。家属和护理人员需多与患者沟通交流,了解其心理状态,给予关心和安慰。向患者介绍疾病的相关知识和治疗进展,增强其战胜疾病的信心。

大叶性肺炎患者护理过程中,密切观察并发症发生并及时采取有效的护理措施至关重要。同时,做好日常的饮食、休息、心理等方面的护理工作,多管齐下,方可促进患者康复,提高患者的生活质量。

针灸治疗失眠的机制是什么？

□李红 庐江县中医院针灸科

失眠是现代生活中普遍存在的健康问题,可影响人们的生活质量、工作效率和心理健康。根据研究,失眠症的发生率逐年上升,已成为全球公共健康的关注焦点。

一、失眠的定义

失眠是指个体在睡眠过程中出现的一系列问题,入睡困难、睡眠维持困难、早醒以及睡眠质量差为该病征的主要表现。失眠可对个人的日常生活产生不良影响,且可导致个人在工作、生活中的功能受限或感到痛苦。

二、失眠的流行程度

失眠已成为全球范围内普遍存在的健康问题,根据世界卫生组织(WHO)的报告,约30%-40%的人口在某一时段经历过失眠的问题。研究表明,老年人和女性更容易出现失眠。尤其在更年期和妊娠期,女性的失眠发生率显著增加。此外,不同地区、文化背景对于失眠的定义以及报告等均有明显差异存在,但普遍存在的趋势是,伴随城市化进程的加快、人们生活节奏改变以及生活压力提高,失眠问题逐渐增加。

三、什么是针灸?

针灸是传统中医学的一个重要组成部分,起源于中国,已有数千年的历史。其主要通过在特定的穴位上使用细针(针灸)或其他刺激方法(如艾灸、火罐等),调节人体的气血、阴阳,以达到预防和治理疾病、改善健康的目的。针灸是一种非药物的疗法,强调通过自然的手段,促进身体自我修复和恢复平衡。

四、针灸治疗的历史与背景

针灸作为祖国医学当中的重要组成部分,早在几千年前便被应用于调理身体与恢复健康中,治疗失眠的历史同样悠久。《黄帝内经》中详细描述了经络学说、气血理论等针灸的基本理念。随着中医学的发展,针灸逐渐演变成为一种成熟的治疗方法,并且在各种疾病的治疗中广泛应用,其中即包括失眠。古代医书《难经》《针灸甲乙经》等均提出针灸有助于改善失眠。

五、经络与穴穴的解释

经络是中医理论中的重要组成部分,指体内气血运行的通路。经络系统将脏腑器官、四肢等不同部位连接在一起,形成有机的整体。通过疏通经络,可以促进气血的流动,从而调整身体的机能和状态。失眠通常与气血不足、阴阳失调、情绪波动等因素有关,中医认为,失眠可能与心、肝、脾等脏器的功能失

是否肥胖要看这些指标

□姚瑶 淮南阳光新康医院内分泌科

在唐朝丰满可是美的象征,杨贵妃“环肥燕瘦”的典故更是流传千古。那时候,体态丰腴被视为高贵与富足的标志。毕竟,只有吃得饱、穿得暖的人,才能拥有“富态”的身材。但在21世纪的今天,大家所追求的却是拥有瘦瘦的身体,因此体重秤成了很多人每天早上“过秤”的“刑具”。但大家知道吗,体重秤只能告诉你一个数字,却没告诉你这个数字背后的秘密,所以判断肥胖可不能只看体重秤,今天就为大家讲解一下真正能判断肥胖的指标。

一、如何定义肥胖

肥胖并非是我们普遍认为的超重,而是一种由脂肪过多所引起的慢性疾病,它可以被分为临床肥胖症和亚临床肥胖,临床肥胖症会导致器官功能障碍,比如心血管疾病、呼吸困难、关节疼痛等,诊断临床肥胖症时,除了体质指数(BMI),还需要考虑脂肪分布、内脏脂肪量以及器官功能的异常。而亚临床肥胖属于肥胖的早期阶段,此阶段脂肪已经开始堆积,但还没有引发明显的器官功能障碍,这类人群虽然看起来“正常”,但其实已经存在健康风险,需要提前干预。

二、体重秤“不靠谱”的原因

体重秤只认数字,不认“成分” 体重秤只是告诉你一个数字,但这个数字里不能明确多少是肌肉、多少是脂肪、多少是水分,所以只重视体重秤上面的数字,容易忽视脂肪分布等指标情况,而这些被它所忽视的东西才是判断肥胖的关键!

“分不清”水分的变化

身体里的水分会因为很多因素而波动,比如饮食、运动、月经周期等,这些水分的变化会让体重秤的数字“上蹿下跳”,让你看得一头雾水,因此体重秤就好比一个“傻瓜相机”,只拍到了表面的“虚胖”,却没看到真正的“肥胖”。

“看不见”脂肪的分布 脂肪是判断肥胖的重要指标,脂肪的分布其实比脂肪总量更重要,而不同的分布方式对健康威胁也大不相同。体重秤只能体现体重,却无法指出脂肪到底是堆积在腹部还是臀部,更无法呈现脂肪的具体分布情况,仅依靠体重秤所显示的体重数据,难以全面地进行健康风险评估。

三、判断肥胖要看的指标

体质指数(BMI)

体质指数(BMI)是判断肥胖的常用指标,计算公式是:体重(kg)/身高

(m²)。根据我国标准,正常体重:18.5kg/m² ≤ BMI < 24kg/m²;超重:24kg/m² ≤ BMI < 28kg/m²;肥胖: BMI ≥ 28kg/m²。不过,体质指数(BMI)也有局限性,它无法反映脂肪分布,所以还需结合其他指标来共同判断,例如肌肉比较发达的人,其体质指数(BMI)可能会偏高,但他并非肥胖,但有些人体质指数(BMI)虽然正常,但是若体脂率增加,他的健康风险依旧会存在。

体脂率

它是判断肥胖的“硬指标”,能够直接反映身体里脂肪的比例,而脂肪可不能算是个好东西,它会悄悄地堆积在你的身体里,让你的健康“亮红灯”。男性体脂率若 ≥ 25%,女性若 ≥ 30%,即便是体重正常,也可能面临健康风险。体脂率检测可以通过生物电阻抗分析等方式实现,体脂率的测量可以更加准确地反映身体的脂肪含量。

腰围

腰围是判断中心性肥胖的重要指标之一,若腹部脂肪过多,尤其是内脏脂肪增加,会增加心血管疾病以及糖尿病等疾病发生风险。测量方法:被测者站立,双脚分开25cm-30cm,取被测者髂前上棘和第12肋下缘连线中点,水平位绕腹1周围

妊娠糖尿病的饮食误区有哪些,如何避免?

□纵舟 宿州市立医院产科

妊娠糖尿病为妊娠期间的一种普遍并发症,对母亲和婴儿的健康都会带来风险。在处理这一问题时,饮食控制扮演了关键角色。但是,许多孕妇在试图通过饮食来控制血糖水平时,常常会陷入一些错误的观念,这不仅妨碍了治疗的成效,还会对胎儿的成长产生负面影响。因此,了解并纠正这些误区至关重要。下面将为大家介绍一下妊娠糖尿病的饮食误区有哪些,如何避免。

一、妊娠糖尿病的定义

妊娠糖尿病指的是在怀孕阶段首次出现或被诊断出的糖代谢问题。一般而言,孕妇在怀孕期间血糖会有起伏,但对大多数孕妇而言,这种波动属于正常的生理现象,通常不会对健康造成严重影响。但是,如果孕妇的胰岛素分泌无法满足妊娠期的生理需求,或者孕妇本身存在胰岛素抵抗,血糖水平就可能持续上升,进而演变为妊娠糖尿病。这种病症不仅会提高孕妇出现高血压、子痫前期等并发症的概率,还会对胎儿的健康成长造成影响,引发胎儿过大、宫内生长缓慢等问题。

二、妊娠糖尿病的饮食误区

维持血糖水平的稳定至关重要,即便忍着饥饿

对于患者妊娠糖尿病的孕妇来

说,饮食管理是重要的环节,但其需要兼顾到母婴双方的营养需求,同时确保血糖水平的稳定。如果饮食摄入不充分,会导致身体产生酮体,这种物质对胎儿的正常发育会产生不利影响,并且会增加胎儿畸形的风险。而且,如果能摄入量不足,也会导致胎儿生长迟缓,体重低于正常孕期的标准,甚至引发孕妇出现晕厥等不良状况。

患者妊娠糖尿病的孕妇完全不能食用水果

水果中富含纤维素,适量地食用对于帮助维持血糖水平的稳定具有积极的作用。营养专家建议,每天应摄入100克的水果,而且最好是在正餐之间食用,这样可以避免血糖水平的急剧波动。而且应当尽量减少食用血糖生成较高的水果,包括红枣、香蕉以及柚子等,因为这些水果会导致血糖水平迅速上升。

患者妊娠糖尿病的孕妇可食用麦片

为了维护血糖水平的稳定,建议尽量避免食用那种即食麦片产品。这些产品往往含有大量的糖分和精制碳水化合物,其在消化过程中会迅速转化为葡萄糖,导致孕妇血糖水平急剧升高。且煮成浓稠状态的粥类食物,例如大米粥、面汤、玉米粥等,也应尽量减少摄入。这些食物同样含有能够迅速提升血糖的成分。另

外,对于鸡蛋汤和紫菜汤等汤品,也应避免使用勾芡的做法,因为勾芡通常会增加额外的淀粉,这同样不利于孕妇控制血糖。

患有妊娠糖尿病的孕妇不能食用肉类

摄取适量的蛋白质对于减缓淀粉类食物的吸收速率具有积极的作用,这有助于维持血糖水平的稳定,进而对孕妇的身体健康产生正面影响。尤其是在早餐时段,建议食用富含蛋白质的食物,如鸡蛋,因为它们不仅能够提供必要的营养,还能帮助孕妇在一天的开始就保持良好的能量水平。另外,在午餐及晚餐中,适量摄入低脂肪的瘦肉也是十分重要的,例如白肉,这包括了鸡肉与鱼肉等,它们不仅美味可口,而且对于孕妇控制体重和保持健康的心血管系统都有益处。对于患者妊娠糖尿病的孕妇而言,鉴于其通常伴随高脂血症状况,应该尽量减少五花肉和肥肉的摄入,以避免过多的饱和脂肪酸对身体造成负担,同时注意整体的营养均衡,确保母婴健康。

三、如何避免妊娠糖尿病的饮食误区

对于患有妊娠糖尿病的孕妇来说,避免饮食上的误区是至关重要的。而孕妇首先需要摒弃“完全忌口”的错误观念,转而理解到均衡饮食的重要性。在选择食物时,应该注

