

如何预防麻醉期间的过敏反应？

□杨玉祥 六安市第四人民医院麻醉科

在接受麻醉期间,约有 1/4000 个病人会出现变态反应,一般在注药后 1 分钟~5 分钟内出现过敏反应和类过敏反应,且为急性发作,来势凶猛,有的患者来不及抢救就死亡,其主要在呼吸系统、皮肤和心血管系统出现相应的表现,并且随着临床医疗水平的提升,导致过敏反应也不断增加,现已受到临床的广泛重视。下面为大家介绍一下过敏反应的表现和处理措施。

一、过敏反应

在临床上,无论是过敏反应还是类过敏反应,统称为“超敏反应”,其中过敏反应是指:当机体接触抗原后,快速发生的一种可导致组织出现损伤的免疫反应,主要是由于外源性或内源性变应原对机体单核吞噬细胞造成刺激,进而造成浆细胞反应,并且导致体内出现多种特异性反应素(IgE),其分子主要附着在嗜碱粒细胞肥大细胞的 IgE 受体当中,故而导致机体处于致敏状态,当机体再次与同种变应原进行接触时,会附着在肥大细胞的 IgE 和特异性变病原桥联,将相关细胞激发,释放过敏介质,使得整个变态反应得以触发,尤其是肥大细胞和嗜碱粒细胞,常见介质包括慢反应物质、嗜酸粒细胞趋化因子、缓激肽、组胺等,以上反应物质均可造成血管扩张,引发支气管痉挛,还可明显增加人的毛细血管渗透

性。而类过敏反应和过敏反应不同的是,其主要是受到外来物质的直接刺激,使得肥大细胞和嗜碱粒细胞释放大量的组胺,因此产生过敏反应样症状,该类反应往往无免疫系统的参与,仅有肥大细胞的参与,以组胺作为主要的释放介质,容易出现全身严重反应,以呼吸系统和心血管症状为主要的表现。

二、临床表现

呼吸系统:患者伴有胸部不适,且呼吸困难,咳嗽、喘息、喉水肿,还可减少肺的顺应性,出现急性呼吸窘迫和爆发性肺水肿。

心脏:伴有眩晕不适,胸骨后存在沉闷感,伴有意识障碍,低血压,且存在心律失常、心动过速,与此同时还可降低外周阻力,出现心搏骤停和肺动脉高压。

皮肤:发热、瘙痒,荨麻疹,皮肤出现潮红,眼眶和口周水肿。

三、过敏反应分级

一共分为 5 个等级,其中患者的皮肤仅出现潮红,伴有荨麻疹和斑丘疹,为Ⅰ级;排除皮肤症状外,还伴有中等程度,但不会对生命安全造成威胁的低血压、支气管高反应性和心动过速,为Ⅱ级;当出现严重,且会对生命安全造成威胁的低血压、心动过速、心动过缓、支气管痉挛、心律失常,需要给予其特异性

的抗过敏治疗,为Ⅲ级;当患者出现呼吸或心跳停止,为Ⅳ级;患者死亡,为Ⅴ级。

四、过敏反应的预防

详细询问病史与过敏史

患者配合:患者应详细告知医生自己的过敏史,包括药物过敏、食物过敏、接触性过敏等情况。特别是麻醉药物的过敏史,对于麻醉医生选择合适的麻醉药物至关重要。

家族过敏史:家族中有过敏史的患者发生麻醉过敏的风险可能更高,医生也需对此进行了解。

进行过敏试验

皮试:在麻醉前进行皮试,通过在皮肤局部注射少量麻药,观察一段时间后的皮肤反应。如出现红肿、瘙痒等过敏症状,则可判定为对该麻药过敏,从而避免使用。

注意事项:过敏试验存在一定的假阳性和假阴性结果,但仍是重要的参考手段。试验时需严格按照操作规程进行,并观察足够长的时间。

选择合适麻醉药物

个体化选择:根据患者的具体情况,如年龄、肝肾功能、手术类型等,选择合适的麻醉药物。

新型药物:随着医药科技发展,新型麻醉药物在研发阶段需通过更严格的安全性验证程序。在临床麻醉方案制订过程中,医师会根据患者个体状

况、手术需求及药物特性进行综合评估,选择最适合的麻醉方案。这种个体化的医疗决策模式,有助于在保障麻醉效果的同时,合理控制围术期相关风险。

五、过敏反应的处理

在围术期过敏反应处理中,医疗团队需根据病情严重程度采取分层管理策略。对于出现严重过敏反应的患者,应立即终止可疑药物使用,评估手术进程调整的必要性。轻度过敏反应如局限性荨麻疹或轻微血压波动,需在密切监测下停用致敏药物,由医师评估后选择适宜的药物干预方案。中度过敏反应若伴随循环系统不稳定或呼吸道症状,需采用多模式治疗,包括抗组胺类药物联合应用及必要的心血管支持措施。所有治疗决策应遵循临床指南,根据患者实时生命体征调整干预方案,确保医疗安全。

总之,围术期麻醉管理需重视药物过敏反应的风险防控。临床数据显示,多数麻醉相关过敏反应表现为局限性皮肤症状,严重全身性反应发生率较低,但仍需保持警惕。一旦发生药物超敏反应,医疗团队应立即采取标准化处置流程,首要原则是移除过敏原并启动对症支持治疗。通过规范化的应急处理机制,有助于保障手术过程平稳开展,维护患者围术期安全。

别让过度治疗“添乱”!小儿大叶性肺炎正确治疗指南

□袁立柱 安徽医科大学第一附属医院东城院区肥东县人民医院

最近门诊经常遇到一些小孩,高烧 39 度不退,还咳嗽得厉害。拍了胸片后发现,孩子右肺有一大片阴影,确诊是大叶性肺炎。家长急得直掉眼泪,一个劲说:“医生,用最好的药,把检查都做一遍!”这样的场景,每年秋冬季节特别常见。今天就跟家长们说说,孩子得大叶性肺炎,到底该怎么科学治疗。

一、先认识大叶性肺炎

大叶性肺炎主要是肺炎链球菌、肺炎支原体这些“坏家伙”引起的,就像肺里长了一片发炎的“小云朵”。6 到 12 岁的孩子最容易“中招”,典型表现就是发高烧、咳嗽,有的孩子还会出现胸痛、喘气急促。不过别慌,这病其实有“自愈”的潜力,只要治得对,2 到 4 周肺里的炎症就能慢慢消下去。但是很多家长担心孩子反复咳嗽会“咳坏肺”,其实咳嗽是身体在排出痰液的保护反应。就像扫地时扬起灰尘会打喷嚏一样,强行止咳反而可能让痰液堵在肺里。如果孩子咳嗽时伴有呼吸费力、脸色发白,才需要格外警惕。

二、小心这些“过度治疗”的坑

(一)乱打“消炎药”

八成大叶性肺炎是肺炎支原体引起的,要是一股脑用头孢类消炎药,不仅杀不死“敌人”,还会把孩子肠道里的“好细菌”也伤着。之前有个孩子,

连着打了 5 天头孢,高烧不退,换用针对肺炎支原体的抗生素后,体温才慢慢降下来。所以一定要听医生的,根据检查结果对症用药。

(二)非输液不可?

好多家长觉得“住院输液好得快”,其实轻症的孩子吃口服药和输液效果差不多。扎针孩子遭罪不说,还可能让血管发炎。能吃药解决的,就别打针;能打针的,就别输液,除非孩子病重或者实在吃不了药。

(三)没必要“大检查”

有的家长非要给孩子做 PET-CT 查肿瘤,或者反复查痰液。其实常规的抽血、验支原体检查,已经能把病因查清楚。过度检查既多花钱,又让孩子遭罪。有些家长为了做增强 CT,让孩子多次用镇静药,反而影响恢复。

三、科学治疗的关键

(一)用药要对症

消炎药咋选:要是肺炎支原体“作怪”,就用专门针对它的抗生素(按孩子体重算剂量,吃 3 天停 4 天);要是肺炎链球菌引起的,选择合适的抗生素即可。别自己擅自加抗病毒药,除非同时感染了流感。

退烧止咳体:

温度超过 38.5 度时,可按剂量服用合适的退烧药。咳嗽厉害影响睡觉,可以短时间吃点止咳糖浆,但不要长时间服用,因为把痰咳出

来病才好得快。

(二)复查不能忘

治疗 3 到 5 天后去医院复查,要是体温正常、咳嗽减轻,接着吃药就行。治完 1 周到 2 周再拍个胸片,看炎症是否消除了。之前有家长觉得孩子好了就停药,结果病情反复,所以定期复查才能少走弯路。

(三)警惕危险信号

要是发现孩子喘气特别快(每分钟超过 40 次)、嘴唇发紫、精神差,易犯困,赶紧送医院跑!这可能是肺炎引起了胸腔积液、肺不张这些严重问题,得住院好好治疗。

四、居家的注意事项

(一)饮食巧安排

孩子得了大叶性肺炎发烧时,别急着大鱼大肉“补营养”。这时肠胃消化像“罢工的小工人”,油腻食物反而会让小肚子胀气难受。试试用小米熬成浓的米汤,或煮碗软面条拌青菜碎,蒸蛋羹时加点蔬菜沫更开胃——这些清淡食物能给肠胃派来的“减负小帮手”,孩子吃了不积食,营养还能稳稳吸收。

润肺止咳的梨百合水也有讲究:

选去皮雪梨切成月牙块,搭配鲜百合(干品需泡发),加两碗水煮到梨肉变透明。肺炎期间孩子咳嗽多痰,梨的清润润喉,百合微苦清热,煮好的水放温后喝,每天 2~3 次。大一点的孩子

子可以嚼食煮软的梨肉,帮着把肺里黏黏的痰液“化散开”,就像给发炎的小肺做温柔的“内部清洁”。

(二)睡眠要保证

调整睡姿和鼻腔护理也能让孩子舒服些。患肺炎期间孩子躺着容易咳嗽,不妨让他们侧睡,像小虾米一样蜷着身子,或者用小薄枕头把头垫高 15~20 度。这样躺着时,肺里的痰液不容易往上涌刺激喉咙,咳嗽次数自然就少了。就像把堵住水管的脏东西“顺坡冲下去”,呼吸也会更顺畅。

(三)游戏也治病

选支儿童泡泡棒,轻轻吹出串串圆泡泡,鼓励孩子深吸气再用力吹破。每次吹出泡泡时,孩子的小肚子会像气球般收缩发力,就像给呼吸肌做“健身操”。也可以用纸巾卷成长喇叭,模仿小乐手吹号,吹出“嘟嘟”声时带动肺部震动,把深处痰液震松。这些游戏既有趣又实用,每天玩 10 分钟,相当于给发炎的小肺做了场温柔的“内部按摩”,让痰液更容易咳出来。

结语

大叶性肺炎看着吓人,但只要咱们诊断准、用药对、护理科学,孩子就能少遭罪早康复。当家长,得学会分辨“好好治病”和“折腾孩子”,要相信医生的判断,给孩子的身心留点自我恢复的时间。记住,治病不是“越多越好”,合适才最重要。

透析患者的运动管理

□安晓菊 淮北市人民医院血液透析室

对于部分透析肾友来说:“我能做运动吗?”“我需要做运动吗?”“我能做哪些运动?做多长时间?运动了会不会有什么不好的影响?”仍然被以上问题困扰着,今天我们就来讲一讲透析肾友的运动管理,希望对运动方面仍有疑惑的肾友有所帮助。

研究显示,仅有不足一半的肾友能够坚持每周一次以上的规律锻炼。缺乏运动会导致血透肾友的运动能力降低,体力活动水平和体能储备也显著低于健康人群。运动不足是血透肾友心血管并发症的危险因素,更是导致死亡率增加的主要原因。与健康群体相比,血透肾友暴露出更多的身心问题,更差的生活质量和更严重的并发症,使其易出现疲乏、食欲下降、肌肉萎缩、肌无力等不良反应。因此,运动疗法有助于改善肾友的体能水平,提高生活质量。

运动疗法是增加体力活动的主要途径,根据运动时间分为非透析期运动与透析期运动两种;根据运动形式,可分为有氧运动、阻力训练、有氧-阻力相结合训练。如散步、骑自行车、使用轻型哑铃或弹力带进行简单的手臂和腿部的力量训练等。一般来说,透析肾友每周应该进行 3 次至 5 次的低、中等强度运动,每次运动时间建议为 30 分钟左右,可以根据自身情况决定运动量。

以下是运动疗法对透析肾友的积极影响:

一、增强肌肉力量与关节灵活性

透析肾友由于长期疾病的影响,往往存在肌肉萎缩和关节灵活性下降的问题。通过适当的运动,可以促进机体的合成和代谢,减少肌肉组织炎症,促进肌肉蛋白合成,从而提高肌肉力量,改善关节灵活性。这不仅有助于肾友在日常生活中获得更好的自主性和独立性,还能提升整体的生活品质。

二、改善心肺功能

透析肾友的心肺功能往往较弱,容易出现呼吸困难、心悸等症状。有氧运动是最佳的运动方式,规则持续的有氧运动,不但有助于降低血中的甘油三酯,纠正高血脂症,还可以增加溶血活性,减少血栓的形成,从而降低心血管疾病的发生率。同时,还能提高透析肾友的运动耐力和生活质量。

三、提高身体素质与免疫力

透析肾友的身体素质和免疫力往往较弱,容易受到各种疾病的侵袭。适当的运动可以提高身体素质和免疫力,增强身体对疾病的抵抗力,延缓疾病的

产后抑郁症的识别与应对:

守护妈妈的心理健康

□王玲 灵璧县人民医院产科

产后抑郁症是产后常见的一种心理健康问题,然而,由于很多人对产后抑郁症的认识不足,常常将其视为“母亲的常态”,导致问题得不到及时干预和处理。本文将详细介绍产后抑郁症的识别、症状表现及应对策略,帮助更多的妈妈们守护自己的心理健康。

一、产后抑郁症是什么

产后抑郁症是一种常见的产后心理障碍,常常在分娩后几天或几周内出现,并可能持续几个月甚至更长时间。根据统计数据,有 10%-20% 的新妈妈会经历不同程度的产后抑郁症。而且,产后抑郁症不仅仅是由于激素水平变化所引起的情绪波动,而是涉及复杂的生理、心理和社会因素。很多新妈妈在经历了分娩的身体创伤、夜间哺乳的疲劳、照顾新生儿的压力以及角色转变等多方面的挑战后,情绪难以自控,导致对母亲的身心健康、婴儿的成长发育以及家庭的和谐产生深远的影响。

二、产后抑郁症的常见症状

情绪低落:新妈妈会感到情绪极度低落、忧郁和焦虑,常常对日常活动失去兴趣。她们会感觉自己无法应对育儿的压力,对宝宝的照顾感到力不从心。

食欲变化:产后抑郁症常伴随失眠症状,尽管新妈妈需要休息,但无法入睡。此外,部分产妇会出现食欲减退或暴饮暴食,导致体重骤降或增加。

自责感:许多新妈妈会因无法完美地照顾宝宝而感到自责,甚至产生无价值感。她们常常觉得自己做得不够好,产生严重的内疚感。

疲惫感:即使没有过度的身体活动,产后抑郁患者也会感到极度疲劳和虚弱,难以应付育儿任务,甚至难以完成基本的日常事务。

思维迟缓:产妇会感到思维迟缓,处理事情的能力下降,甚至在日常生活中做决策时也会感到困难。

自杀念头:严重的产后抑郁患者会有自杀念头,甚至有伤害自己的行为。如果出现这种情况,必须立即寻求专业帮助。

三、如何识别产后抑郁症?

产后抑郁症的早期识别及对及时干预至关重要。家人、朋友以及医护人员应当关注产妇的情绪变化,产后情绪波动是正常的,但如果产妇在分娩后几周依然感到情绪低落、无精打采,甚至表现出绝望感或极度悲伤,亲友应高度关注。

另外,亲友可以观察产妇是否表现出对日常生活,尤其是对以前喜爱的活

进一步发

四、改善睡眠质量与心理状态

透析肾友由于疾病的影响,常常存在睡眠质量下降和心理压力增大的问题。适当的运动可以促进睡眠,提高睡眠质量,缓解失眠和焦虑等问题。运动还可以促进身体分泌多巴胺等神经递质,让肾友心情愉悦,缓解抑郁和焦虑等情绪问题,使心理压力得到充分释放。

五、提升透析治疗充分性

透析治疗充分性是影响透析肾友预后的重要因素之一,适当的运动可以提高透析充分性,促进肌肉组织血流速度,有助于促进肌酐、尿素等溶质的清除,从而提高血液透析的效果,延缓透析并发症的发生。

六、控制血压与血糖水平

透析肾友往往存在血压和血糖不稳定的问题,适当的运动有助于控制血压和血糖水平,降低患糖尿病、高血压、高血脂等慢性疾病的风险概率,这对于改善透析患者的整体健康具有重要意义。

七、改善营养状态

长期血液透析治疗容易导致肾友蛋白质部分丢失,出现营养不良。适当的运动可以促进食欲,改善营养状态。运动还可以改善钙磷代谢,减少骨钙流失,防止骨质疏松和骨折的发生。

八、注意事项

选择适宜的运动方式:根据自己的爱好选择适当的运动方式,避免剧烈运动和长时间站立,以免造成身体不适。

做好运动前的准备:肾友在运动前应该与医生进行沟通,了解自己的身体状况和运动禁忌。穿着舒适的运动服装和鞋子,避免运动时受伤。

控制运动强度与时间:运动强度应该以感觉稍累为宜,避免过度运动导致身体疲劳和不适。

监测身体状况:在运动过程中,要密切监测自己的身体状况,如血压、心率等。如果有异常变化,及时调整运动计划或咨询医生。如果在运动中出现头晕、心慌、呼吸困难等不适症状,立即停止运动,寻求医疗帮助。

注意防护:应加强防护,注意安全,防止跌倒、骨折等不良事件的发生。

总之,运动疗法对透析肾友具有多方面的益处,透析肾友应根据自身的状况和耐力水平,制订合适的运动计划,并在医生的指导下进行运动。通过适当的运动,可以提升透析肾友的生活质量,增强身体素质,进而提高自信心以更好地应对疾病的挑战。

高血压脑病与急性脑卒中:危险信号早知道

□吴久在 凤阳县人民医院急诊科

状表现。

二、高血压脑病的危险信号

剧烈头痛

这也是高血压脑病最为常见的一种早期信号,通常位于后脑勺或者整个头部的搏动性或者胀痛性疼痛,并且其头痛的强度还会伴随着时间的推移而逐渐加重,尤其在机体血压持续升高的情况下头痛感更加明显,原因在于伴随着血压的急剧上升会导致脑动脉痉挛,致使脑血流量灌注压上升,从而对脑膜与神经末梢造成刺激,诱发头痛感。

恶心呕吐

患者可能会频繁性的出现恶心、呕吐的情况,这通常是由于颅内压升高所引起,并且呕吐会呈现喷射状,这是因脑水肿与颅内压升高从而刺激延髓呕吐中枢,致使恶心、呕吐症状明显。

视力模糊

视力出现变化也是高血压脑病的一个重要信号,患者可能会出现视物模糊、视野缺损的情况,并且这些症状可能会在头痛与呕吐之后出现,也在提示病情进一步加重,诱发此症状的原因是血压异常升高致使视网膜血管痉挛,从而对视网膜的正常功能造成影响,导致视觉障碍。

三、急性脑卒中的危险信号

面部歪斜

以一侧的面部歪斜、嘴角下垂以

及微笑时不对称作为主要特点,诱发原因主要为脑部血管阻塞或者破裂致使面部神经受损,从而对面部的肌肉控制造成影响,此种损伤多发生在脑部的特定区域,在日常生活中我们可以通过让患者微笑或者露齿,以观察面部是否对称,若一侧面部无法正常活动或者嘴角明显下垂,这就极有可能是脑卒中的早期信号,也可以通过让患者吹口哨、鼓腮的方式对面部肌肉的协调性进行观察。

肢体无力或者麻木

一侧肢体例如手臂、腿部无力或者麻木,甚至无法抬起或者行走作为主要特点,其诱发因素是由于脑组织缺血或者出血而导致的神经功能受损,对肢体的感觉与运动功能造成影响,此种损伤多发生在大脑皮层的感觉区域与运动区域,我们可以通过让患者平举双臂,观察是否有一侧手臂无力或下垂,或者让患者闭眼站立,以观察其能否保持平衡性;若一侧肢体无法正常运动或者感觉存在异常,这也有可能是脑卒中的早期信号。

言语不清或者理解困难

以说话含糊不清、无法进行正常表达或理解,甚至还可能会出现失语情况作为常见信号,这是由于脑部的语言中枢受到损伤,从而对语言功能造成影响,可以通过让患者重复简单的句子,以观察其言语是否清晰。例

