



让手术治疗在“梦”中进行

——访市第三人民医院麻醉科医生刘俊波

□本报记者 张武杰

说起手术治疗,人们往往会将其与疼痛联系在一起,不少人甚至为之头皮发麻。然而,随着无痛诊疗技术不断提高,原本疼痛难忍的治疗也可以通过麻醉的形式在“梦”中进行。3月14日,记者专门邀请了市第三人民医院麻醉科主治医师刘俊波,请她就麻醉那些事为大家答疑解惑。

“麻醉是一种医学技术,大体分为全身麻醉和局部麻醉两大类,主要是为了使患者在经受各种刺激时没有痛觉感知。手术治疗时,麻醉医生会根据患者的身体情况和即将进行的手术类型综合考虑,之后再视情况制订兼顾手术需求和患者个人偏好的麻醉方案。”刘俊波从事麻醉工作十余年,曾先后在首都医科大学附属安贞医院、北京协和医学院进修麻醉专业。她表示,在某些情况下,一些手术可以选择不同的麻醉方法,麻醉医生了解患者的个人情况后,会和患者及家属商讨几种可行的麻醉方法。当然,为了保障患者安全,麻醉医生也会根据术中情况及时改变麻醉方法。

不少人说,麻醉就相当于睡了一觉,为什么有人麻醉了还有感

觉?刘俊波表示,除了全身麻醉,多数麻醉方法本身并不影响意识,患者是保持清醒的,神经阻滞区域(已被麻醉部位)也并非没有了所有感觉,触觉、压力及本体感觉等仍然存在,只是温度、痛觉等已经消失。再者,有人担心麻醉对智力尤其是孩子会有影响,其实人们不用为此过分担心。现代麻醉采用的麻醉药物均是对人体影响极小、作用可逆的药物,手术结束后可经代谢完全排出。每年全世界范围内有上亿人次使用全身麻醉进行手术,现有的证据表明,短时间内接受全身麻醉,并不会对包括儿童在内的患者造成严重影响。

“麻醉和手术前要禁食、水,更不能吸烟……如果胃内有食物,麻醉过程中可能发生呕吐或返流,胃内容物误吸入气管内可能发生窒息和吸入性肺炎,后果可能很严重。”刘俊波提醒,现代的麻醉技术具有很高的安全性,但是所有的手术和麻醉或多或少会有风险,这与很多因素有关系,其中主要的因素是手术类型和患者的身体状况,医生会采取严密措施规避各种风险及预防意外情况的发生。特别是儿童患者,因其主动配合差,身体发育较成人还不完善,陌生环境



刘俊波在术前为患者进行麻醉诱导(医院供图)

更容易紧张、焦虑,麻醉风险会更高一些,为此麻醉医生也会专门制订成套的解决方案来保障孩子的安全。

治疗结束后,麻醉患者回到病房又该注意什么呢?刘俊波介绍,全身麻醉苏醒后回病房的患者都会给予吸氧并进行心电监护。如果患者睡觉的时候出现严重的打鼾或者监护仪显示血氧饱和度低于91%,应尽量让患者去枕平卧,

或者是肩部垫高,摆成头后仰的姿势,这样就可以保持呼吸道通畅。有些患者会出现手术后恶心、呕吐,这时候要注意将他们的头偏向右侧,以便于清除口腔内的分泌物和呕吐物,防止吸入气管内造成窒息。此外,术后镇痛也不会影响伤口愈合,手术后使用镇痛药或镇痛泵会在一定程度上改善血液循环增加免疫功能,从而促进早期活动,进而加快手术创伤的愈合。

新闻速递

内黄县卫健委 举办妇女康复专项技术培训班

本报讯(记者 张武杰 通讯员 李纪法)“通过4天的学习培训,我第一次全面了解了产后女性特有的脏器功能和结构。这对我以后从事产后妇女康复工作打下了坚实基础……”3月12日,内黄县2023年妇女康复专项技术培训班学员、中召乡卫生院妇产科产后康复服务中心负责人宋卫霞说。

为进一步满足全县广大妇女的健康需求,提升妇女保健工作服务能力,3月9日至12日,内黄县卫健委主办了2023年妇女康复专项技术培训班,邀请全国知名专家学者、全县各妇女康复骨干技术人员200余人进行面对面专题培训。

参训人员认真学习,认真实操,认真领会,进一步提升了自身的技术水平和服务能力。

近年,内黄县高度重视推动妇产康复学科的建设工作,通过修订、完善妇产康复治疗技术标准、规范和制度,加强对妇产康复医学骨干技术人员培训等一系列有效措施,给该县广大妇女带来健康福音。

“下一步,我们将继续举办理论培训班、实践操作班等活动,有效带动内黄县医疗卫生、体育健身、美容美体等医疗机构,成功打造妇产产后康复服务体系,不断惠及百姓,从而造福广大妇女。”内黄县卫健委主任杨治勋说。

滑县掷球协会 举办小金属地掷球联赛

本报讯(记者 张武杰 通讯员 石羽)3月11日,由滑县掷球协会承办的2023年社区运动会“滑县掷球进社区”系列赛事活动——第一届“绿野杯”小金属地掷球联赛拉开帷幕。

本次比赛是滑县掷球协会积极落实滑县老年人体育工作会议要点,加强开展老年人地掷球运动工作,不断壮大滑县地掷球运动队伍的重要活动,不仅为推动滑县老年人健身活动广泛深入开

展,丰富社区居民体育文化生活发挥了重要作用,更调动了全县老年人参与全民健身的积极性。

滑县开展掷球运动以来,发展势头良好,在滑县老年人体育工作委会的指导下,积极开展老年人参与地掷球运动工作。这次比赛既锻炼了队伍,又提高了老年人的掷球水平,更为老年人参与全民健身及社区运动创造了良好的机会。

甲流、诺如病毒防护“宝典”

□樊明霞

中国国家流感中心发布的2023年第七周中国流感监测周报显示,近期甲型流感的来势最为凶猛。多地疾控部门提醒:诺如病毒引起的急性感染性腹泻已进入发病高峰期。

问题一:什么是甲流,与普通感冒有何区别

流感病毒分为甲、乙、丙、丁四型,当前,我国流感以甲型流感为主。甲流具有传染性强,人群普遍易感的特点,而普通感冒和流感由于在名称和症状上相似,常让人分不清。

1.病原病因不同 能够引起感冒样症状的病原很多,而流感是由流感病毒引起的,当前甲型流感病毒流行得更多一些。

2.流感症状比普通感冒更重 流感可导致持续高热,体温可达39℃甚至更高,有肌肉关节酸痛等表现,严重的可导致肺炎。同时,流感对老年人基础病有诱发加重的风险,部分患者可能产生继发感染,如上呼吸道感染、继发细菌感染等,而普通感冒总体症状是较轻的。

3.治疗不同 流感有特异性药物,建议抗病毒药物越早介入越好。尽管流感是自限性疾病,但早期使用药物能缩短病程、减轻症状、降低重症风险。而普通感冒一般进行对症治疗即可,多喝水、注意休息,没有什么特效药。

4.流感危害性相对较大 从预后和并发症来看,流感危害性相对较大,个别会引起住院甚至死亡的风险。

问题二:什么是诺如病毒

诺如病毒是一种肠道病毒,以粪-口传播为主,感染后症状主要表现为上吐下泻,是一种消化道传染病,具有发病急、传播速度快、涉及范围广等特点,是引起非细菌性腹泻暴发的主要病因。感染来源主要是病从口入,也可通过气溶胶、密切接触等途径传播,如小学和幼儿园小朋友互相拿、摸物品。临床症状有轻有重,绝大部分表现为上吐下泻,重则导致严重呕吐与腹泻,个别

严重病例可能出现发烧等全身症状。需要注意的是,出现重症症状时还是要尽快到正规医院进行诊疗和病原的明确诊断,不建议自行诊断服药。

问题三:如何预防流感、诺如病毒

流感属于呼吸系统传染病,而呼吸系统传染病的预防都是类似的。一些预防新冠病毒感染的手段,也是预防流感的手段,并且同样有助于降低诺如病毒感染风险。

1.接种流感疫苗是有效手段 接种流感疫苗是预防流感最有效的手段,同时也可显著降低感染流感后发生严重并发症的风险。建议老人、孩子和有基础病的人群及时接种流感疫苗。

2.减少密切接触,保持良好的卫生习惯和行为 在流感流行季节,尽量减少去人员密集的场所,尽可能避免与有呼吸道疾病症状的人密切接触。做好家居和办公场所的通风、清洁,注意个人卫生,勤洗手,打喷嚏或咳嗽时用纸巾或纸巾遮掩口鼻,防止飞沫污染他人,流感病人要佩戴口罩等,均能有效预防流感的发生和传播。

诺如病毒的预防措施 主要是保持良好的手卫生,同时做好个人饮食卫生,比如不喝生水,瓜果蔬菜清洗干净,尽可能吃已经做熟的蔬菜,烹饪食物要做到高温煮熟。在托育机构、小学等人群聚集的地方,一旦出现疫情要马上查看是否食品、水源被污染,食堂等重点区域一定要进行仔细检查和消杀,避免进一步传播。

患者呕吐和腹泻会导致人体大量电解质、水分丢失,感染诺如病毒后一定要充分补水,注意休息,应及时摄入糖盐水或使用补液盐。

目前,针对诺如病毒尚无特异的抗病毒药和疫苗,感染后主要以减轻症状和支持治疗为主,而非药物性预防措施进行预防控制更为重要。诺如病毒感染后产生的抗体没有明显的保护作用,极易出现反复感染。因此,要养成良好的卫生习惯,防止病从口入。

(作者系内黄县疾病预防控制中心副主任技师)



图说新闻

为进一步弘扬中华民族尊老敬老的传统美德,丰富辖区老年人的精神文化生活,3月14日,北关区豆腐营街道办事处联合市委老干部局银龄志愿服务队,组织辖区50余名老党员及空巢老人,开展“不忘初心跟党走 红色基因代代传”“文养结合”一日游活动。

通过参观,老人们重温了历史,接受了精神洗礼,汲取了奋进力量,提升了辖区老年人的幸福感。

图为活动现场。(蔡晋豫/文 苏文洁/图)

专家话健康

水痘高发季,请随时准备战“痘”

□韩俊锋

今年年初以来,随着人们逐步恢复正常生活,人群流动和相互接触也更加频繁,各种常见病和多发病也悄然归来,我们应高度警惕,做好防范,比如水痘。

得过水痘的朋友都深有感受,不但样子难看,而且瘙痒难耐,还有可能传染他人。当前仍是水痘的高发期,市疾控中心提醒广大市民朋友,要做好准备,随时准备战“痘”。

一、什么是水痘

水痘是由水痘-带状疱疹病毒感染引起的一种常见病、多发病,可导致全身性斑丘疹、疱疹及结痂等。因疱疹内饱含水液,形似椭圆,状如豆粒,故称为水痘。

该病低龄儿童多发,一年四季均可发生,但以冬春寒冷季节高发,每年的冬春和春夏交替季节,我们都要特别留意孩子的健康。

二、哪些人更容易感染水痘

水痘好发于免疫力低下的人群,一般以学龄前6岁~9岁学龄前儿童最为多见,易感儿童的发

率在90%以上,部分免疫力低下的成人也可能发病,一旦发病,症状比儿童更重。因水痘的传染性极强,很容易造成学校和幼儿园小朋友的集体暴发。

三、水痘是如何传播的

水痘的传染性很强,病人是唯一传染源,发病前1天~2天和出疹期可通过呼吸道和破溃的疱疹液传播病毒,经呼吸道飞沫吸入、直接接触病人和污染的衣物、被褥等物品均可以造成水痘的传播。

四、水痘有哪些症状

水痘的潜伏期较长,感染后一般12天~21天后发病,平均14日。水痘起病较急,早期可有发热、头痛、乏力等全身症状,体质较弱者可出现高热。皮疹于发病1天~6天内分批出现,呈向心性分布,先头皮、后躯干,四肢很少,口腔、咽部、肛门等黏膜也可出现,多为斑丘疹、疱疹,后结痂脱落。水泡期痒痛感明显,儿童常常抓挠,应防止儿童抓挠破溃后感染。

少数免疫功能低下者可表现为出血性或坏疽型水痘或合并肺炎、肺炎等重症表现,但极少发生死亡。部

分成人可因病毒以静止状态藏于神经节内,多年后感染复发而出现带状疱疹症状,疼痛难忍。

特别需要注意的是,若孕妇感染水痘,其胎儿也可能被感染,造成胎儿畸形、早产或死产。

五、水痘如何治疗

水痘为自限性疾病,一般10天~14天可自愈,临床治疗主要采取隔离观察和对症治疗措施,以防止传染和皮疹破溃感染为主,阿昔洛韦是首选的抗病毒药。局部治疗以止痒和防止感染为主,可口服抗组胺药,外擦炉甘石洗剂,疱疹破溃和继发感染者可外涂抗生素软膏。孕妇感染水痘后,还需要密切监测胎儿的状况。

六、应如何预防水痘

1.接种水痘疫苗是预防水痘最经济、有效的手段。接种水痘疫苗可保证100%不得水痘,但可有效降低水痘发病水平,并减轻水痘的症状和缩短病程。

2.对家庭或班级发现有水痘患儿的,应注意做好隔离,避免其他小朋友和成人接触,接触时要注意防

护,防止传染。

3.对水痘患者应自发病之日起隔离观察治疗,至无新增疱疹和疱疹全部结痂后方可解除隔离,一般需要10天~14天。

4.幼儿园和小学等集体场所应注意做好日常晨午检健康检查,学生勤洗手、教室常通风、玩具定期消毒,发现发热、皮疹等异常症状患儿后要及时隔离,避免带病上课。班级发生5例以上聚集性病例时应果断采取停课隔离措施,防止疫情进一步传播。

5.青少年儿童要加强锻炼,均衡营养,健康成长,养成良好的卫生习惯,提高身体抵抗力。

最后,水痘并不可怕,让我们做好准备,随时准备战“痘”吧。

(作者系市疾控中心流行病副主任技师)

传播健康知识 搭建医患平台

本版由安阳市卫生健康委员会协办