

肺炎猛于虎,重症肺炎更需警惕

■儋州市人民医院 郑凤仙

肺炎是临床上比较常见的呼吸道感染性疾病,也属于下呼吸道感染疾病,多发生于体质比较虚弱的孩子。一直以来,肺炎都是国家乃至世界医学领域高度关注的话题之一。在任何季节,就算是夏季,都有可能出现感冒、发烧、咳嗽等症状,如果平常不注意处理这些症状,任由其自行发展的话,那么患肺炎的风险也会越来越大,甚至还会发展为重症肺炎,这将会极大地威胁患者的生命安全,所以应对此引起高度警惕。以下将给大家讲讲肺炎和重症肺炎的一些知识,希望对大家有所帮助。

一、肺炎和重症肺炎有哪些症状表现?

肺炎的主要症状就是发热、咳嗽、咳痰等表现,部分患者可能会出现咯血以及胸痛、胸闷等症状,有一小部分患者可能只有发热的表现,没有咳嗽、咳痰等呼吸道症状。肺炎的症状如果出现重症,主要表现在呼吸、血压方面出现异常,其中呼吸上表现为呼吸频率增快,血气化验氧分压<60mmHg,或者氧合指数<300mmHg,而血压方面表现为血压下降,低于90/60mmHg,同时合并外周器官灌注减少的表现,比方说少尿、昏迷、紫绀、四肢末梢凉、胃肠道功能障碍等。

二、肺炎和重症肺炎有什么区别?重症肺炎和普通肺炎的区别主要

在于病情的程度,如果考虑为重症肺炎,患者需要通气支持,比如出现急性呼吸衰竭,严重的气体交换障碍或者持续的低氧血症,并且出现循环支持,需要加强监护,都可以认为是重症肺炎。普通肺炎一般病情比较轻,主要表现为咳嗽、咳痰,不会出现感染性休克的表现,也不需要创呼吸机予以通气治疗,并且炎症指标也不是很高,肺部感染病灶范围比较小。但无论是重症肺炎,还是普通的肺炎都需要及早予以治疗。

三、肺炎和重症肺炎怎么预防?首先,如果已经感染肺炎,这个时候一定要及时就医,遵医嘱选择敏感的抗炎药物进行规范治疗,使炎症逐

渐减弱和消退,防止出现呼吸功能不良的情况。

其次,在炎症反应过程中,配合医护人员适当做一些心肺功能的训练,比如缩唇呼吸、吹气球的呼吸训练、做瑜伽、打太极拳等,这能够提高心肺功能,防止心肺功能受损而导致重症肺炎,而且还要医生密切监测患者的生命体征变化,对于出现的缺氧状态,应该及时吸氧,补充足够的氧气,防止出现呼吸衰竭。

再者,在生活中不要太劳累、小心不要着凉、不要到人多的地方、容易有感染的地方,要适当锻炼身体,肺炎也是因为抵抗力差,才会引起感染。适当地慢跑、走路、游泳,不仅能增强人的

抵抗力,也能预防重症肺炎。如果出现大面积传染情况,避免到公共场所及容易传染的地方,避免接触具有传染性的病人。

最后,在饮食方面,多吃一些清淡的食物,保证每日饮水量充足,不要吃辛辣油腻的食物,以免刺激肺部,导致肺部疾病更为严重。

总之,肺炎猛于虎,重症肺炎更需警惕。以上给大家介绍了肺炎和重症肺炎的症状表现、区别以及预防方法,希望大家收藏起来,多看看,多学习,了解肺炎和重症肺炎的症状表现,只有学会识别这类疾病,掌握相应的预防方法,才能更好地应对和处理,避免生命健康受到损害。

关于粒细胞缺乏那些事儿

■三亚市人民医院 邓黎黎

粒细胞缺乏症是指外周血中性粒细胞数量低于0.5×10⁹/L的一种血液系统中的急症,由于粒细胞缺乏,机体抵抗力明显下降,极易合并严重感染,危及生命。所以一旦出现,积极地做好预防和治疗非常重要,但是很多人对于粒细胞缺乏症的认识和了解不多,下面我们针对粒细胞缺乏症可见于什么人群,会出现什么症状表现以及如何处理进行科普。

一、粒细胞缺乏症可见于什么人群?粒细胞缺乏可分为先天性和获得性两类,后者常见于某些药物、放射线、严重的感染性疾病的患者,更常见于恶性肿瘤化疗后的患者。

二、粒细胞缺乏症会出现什么症状表现?

由于粒细胞的减少,机体对细菌、真菌等微生物的抵抗能力下降,容易出现反复发作的感染,可表现为寒战、高热、全身疲乏等症状,严重者可出现感染性休克甚至死亡。感染常见于呼吸道,表现为咽痛、咳嗽、咳痰等;泌尿道,如尿频、尿急、尿痛等;口腔黏膜、口腔溃疡;肛周皮肤,肛周疼痛、脓肿等。

其他表现为:可能出现乏力、全身不适、食欲减退、体重下降等非特异性症状。

三、发现粒细胞缺乏应该怎么办?

1.监测体温变化

发热是感染的常见症状之一,严密监测体温变化,对早期发现感染十分重要,一旦出现发热可千万不能轻视,一定要及时到医院就诊!发热患者按医嘱应用降温措施,必要时遵医嘱使用抗生素。当体温>38℃时可遵医嘱采用温水擦浴或冰袋降温等物理降温措施,病情允许下鼓励患者多饮水,当体温>38.5℃按医嘱服用布洛芬、对乙酰氨基酚等降温药物。

2.口腔护理

高热状态下唾液分泌减少等原因,粒细胞缺乏症易发生口腔炎、口腔溃疡等,影响患者进食和休息,所以做好口腔护理也非常重要。漱口水选择:清洁口腔可用温开水或自配淡盐水(500ml温开水中加3g~4g盐)。预防口腔感染给予氯己定漱口液、制霉菌漱口液等。

3.肛周护理

粒细胞缺乏症患者免疫力低下,有

时小小的肛周破损即可引起感染,甚至肛周脓肿,因此加强肛周护理也同样重要。保持大便通畅,避免用力排便诱发肛裂,增加局部感染概率。特别是有“痔”患者,每次便后用温水清洗干净,必要时使用碘伏溶液或高锰酸钾溶液预防肛周感染。

4.关于饮食

患者饮食新鲜,餐前便后彻底清洗双手,剪短指甲,不吃隔夜或者反季节食物,多吃新鲜水果、蔬菜、牛奶、鸡蛋和豆制品等营养丰富的食物。水果宜去皮,草莓、樱桃、杨梅等不建议食用。注意饮食卫生,不吃生冷不洁、硬、粗、不易消化及刺激性食物等,确保食品的卫生安全。患者的餐具建议专人专用,并做好清洗、消毒和保洁工作。

5.关于其它

外出戴口罩,避免到人群密集处。保持室内空气清新、流通。

总之,了解粒细胞缺乏症的高危人群,可以及时做好预防和自我管理,同时粒细胞缺乏症的症状表现因个体差异而有所不同,严重程度可能不同,需根据具体情况进行诊断和治疗。

急性牙髓炎疼痛的4大特征,及早识别治疗

■海口市人民医院 杨国访

急性牙髓炎是牙髓组织的急性炎症,急性牙髓炎疼痛的四大特征如下:

第一,钝痛或搏动性疼痛:急性牙髓炎的疼痛通常是持续性的,可能会出现钝痛或搏动性疼痛感。

第二,加重疼痛:疼痛会在咀嚼、咬合或温度变化(冷热刺激)时加重,可能会导致疼痛不适感加剧。

第三,震颤疼痛:当受感染牙髓受到震颤时,疼痛感可能会加剧。如,当咬合时或敲击患牙时。

第四,露髓出血:当急性牙髓炎进展严重时,可能会导致牙髓组织发炎和坏死,出现牙髓腔内的出血。

早期识别和治疗急性牙髓炎非常重要,以下是早期识别和治疗急性牙髓炎

的方法:

第一,早期识别:

牙痛:急性牙髓炎通常伴有牙痛,疼痛可能是持续性的或间歇性的,且可能会加重。

牙齿敏感:受到冷热刺激后,牙齿可能会变得敏感。

牙龈红肿:受感染的牙齿周围可能出现牙龈红肿的症状。

牙齿松动:牙髓炎的严重程度可能导致牙齿变得松动。

第二,治疗方法:

就诊牙医:如果怀疑患有急性牙髓炎,应该尽快去看牙医。牙医会通过口腔检查和X光检查确认诊断。

使用抗生素:牙医可能会开具抗生

素来控制感染。抗生素可以杀死牙髓炎引起的细菌。

根管治疗:对于病情较严重的急性牙髓炎,可能需要进行根管治疗。这个过程是清除感染的牙髓组织并填充根管。

牙齿拔除:如果牙髓炎非常严重,无法通过其他治疗手段控制感染,牙医可能会建议拔除受感染的牙齿。

总之,多了解一些有关于急性牙髓炎的相关知识,掌握急性牙髓炎疼痛的4大特征,可以尽早发现急性牙髓炎,及时到医院进行诊断和治疗,从而更好地控制疾病发展,减轻急性牙髓炎的疼痛。

椎体压缩性骨折对身体会造成哪些影响?

■三亚市人民医院 陈希跃

椎体压缩性骨折在临床上非常常见,当出现骨折后,患者的身体健康会受到影响,需要及时干预和治疗。为了让更多人认识和了解椎体压缩性骨折,下面我们针对相关知识进行科普。

1.椎体压缩性骨折对身体会造成哪些影响?

椎体压缩性骨折对身体可能造成以下影响:

(1)腰背疼痛:椎体压缩性骨折通常伴随着腰背疼痛,疼痛程度因骨折的严重程度而异。

(2)身高减少:椎体压缩性骨折会导致椎间盘崩塌,使脊柱变形,从而引起身高的减少。

(3)姿势异常:椎体压缩性骨折可能

导致脊柱的曲度改变,使得姿势变得不正常。

(4)神经损伤:部分椎体压缩性骨折可能会对脊髓或神经根产生压迫,导致神经损伤,出现感觉异常、麻木或肌力减退等症状。

(5)压迫性损伤:椎体压缩性骨折可能会对脊髓或神经根产生压迫,导致下肢麻痹、尿失禁、排便困难等压迫性损伤症状。

(6)心理影响:椎体压缩性骨折对患者的身体形象和活动能力造成了一定的影响,可能引起自卑、抑郁等心理问题。

2.椎体压缩性骨折的常见治疗方法

椎体压缩性骨折的常见治疗方法包括:

(1)保守治疗:对于无明显神经功能丧失和不稳定性的患者,可以采用保守

治疗方法。主要包括卧床休息、佩戴硬质颈托或胸腰脊托、疼痛管理、物理治疗和康复训练等,以帮助减轻疼痛、保持患者的活动度和增强肌力。

(2)固定术:主要是通过脊柱钉棒系统固定在椎体上,以稳定骨折部位,促进骨折愈合。

(3)椎体成形术:椎体成形术(Vertebroplasty)和椎弓根成形术(Kyphoplasty)是通过将特殊骨水泥(骨水泥)注入受损的椎体中,来缓解疼痛和稳定椎体的手术方法。

总之,椎体压缩性骨折对身体的损伤非常大,多了解一些相关知识,可以在出现骨折的时候,积极配合治疗,也能减少不必要的负面情绪。

科普麻醉知识 提高大众认知

■海南医学院第二附属医院 郑育秀

相信大家都听过手术麻醉,但是麻醉真的就是简单打一针吗?其实不然,关于麻醉也有很多的知识,那么接下来就和我一起了解一下吧!

什么是麻醉?

麻醉,从字面意思来看,就是通过药物等手段,让病人全身或局部短暂丧失知觉,从而实现无痛。麻醉的作用在于减轻病人的疼痛,确保病人的生命安全,并为病人提供一个更好的操作环境。

为什么医生不让进食进水?

一般情况下,人的肺部会产生一种保护性的咳嗽反射,使胃内容物不能进入肺中,而在麻醉之后,这种反射就会消失。但是胃酸会对肺部有很强的刺激作用,容易引起肺部的吸入性肺炎,严重时还会引起呼吸衰竭,危及到生命。在进行麻醉手术时,在吃东西或者是喝了很多水之后,胃部的东西就会在没有完全消化的情况下,被反呕出来,这不但会对手术的顺利进行产生不利影响,而且还会引起一些严

重的并发症,甚至会危及病人的生命。

全麻是一次性麻醉几个小时吗?

全麻并不是一次“麻倒”数个钟头,还会继续注射药物,并随着术中状况的变化,进行相应的调节。这就需要麻醉师对病人的病情进行观察,并根据病人的实际情况,做出有效调整。

在手术过程中,病人在麻醉之前会出现一种无法避免的心理危机,这会造成病人在术前出现较为严重的身体和心理应激反应,比如在术前一天乃至几天内,病人的睡眠质量会变得很不好,心情复杂、烦闷、健忘、暴饮暴食等。如果这种反应太过剧烈,会对神经、循环、内分泌等多个系统造成严重影响,干扰手术和麻醉的顺利进行,从而导致病人的病情恶化。

通过对病人进行积极的心理干预,能使病人的精神状况得到良好控制,使病人能够更好地配合医生接受手术,保证手术的顺利完成。