

和时间赛跑 为生命续航

大同守佳消化病医院呼吸科抢救慢阻肺伴急性加重患者纪实

本报记者 杜一博 通讯员 郭承宗

随着人口老龄化趋势的加剧,慢性阻塞性肺疾病(慢阻肺)已经成为严重威胁人类健康的常见病和多发病。它是一种以持续性呼吸道炎症和气流受限为特征的慢性疾病,其急性加重往往会导致严重的健康急剧恶化和高病死率。大同守佳消化病医院在慢阻肺及并发症的救治方面不断创新,通过精湛的技术与专业化的团队协作保障每一位患者的生命安全。

近日,大同守佳消化病医院呼吸科成功抢救并治疗了一例慢阻肺急性加重的78岁男性患者。该患者患慢阻肺多年,此次因急性加重伴明显呼吸困难,了解到我市知名呼吸科专家乔铭主任在消化病医院坐诊后,遂紧急来院就诊。入院时,患者表现出典型的慢阻肺急性加重症状:稍有活动即气短,严重喘憋、咳嗽频繁,伴随口唇发绀。检查发现,患者的各项生理指标严重异常,肺功能检测提示严重的气道阻塞和肺通气受限,动脉血气分析显示二氧化碳潴留,血氧饱和度下降。除此之外,患者情绪低落、焦虑、恐惧,活动耐力极为低下,身体状况差到令人担忧,随时可能面临呼吸衰竭的严重风险。

慢阻肺的急性加重尤其是对高龄患者非常危险,由于患者病情复杂并常伴多脏器功能受损,这种情况的抢救需要快速、精准、多学科协作。乔铭主任带领医疗团队迅速采取行动,凭借长期在呼吸系统危急重症救治方面积累的丰富经验和扎实的专业技术能力,制定了一整套治疗方案,全力抢救患者生命。

精准救治:医护团队与时间赛跑

在患者入院后的第一时间,启动了

院多学科会诊,首席专家王院长率领包括呼吸科、心血管科、神经科、内分泌科、影像科、检验科等多学科专家团队,对患者病情进行全面分析和评估。此次会诊不仅详尽研究了患者的呼吸系统问题,还对与呼吸功能密切相关的心脏、大脑、肾脏等多个脏器进行细致的检查与功能评估,以确保制定并实施全方位的救治方案。

针对慢阻肺急性加重伴多脏器受损的特点,团队采用系统化的多维度救治措施,包括药物治疗、机械辅助支撑以及营养支持等,同时兼顾患者心理状态的调整和康复护理。

细致呵护:筑起第二道生命线

控制病情的急性恶化;抗生素治疗针对感染性诱因,防止因肺部感染导致病情恶化.....在药物治疗和机械辅助通气的基础上,患者接受了科学化的呼吸康复训练,显著改善了呼吸肌功能,提高了肺通气效率和体力耐受度,促使病情向好的方向逐步转变。

初见成效:患者成功脱离生命危险

在医护团队的共同努力下,患者病情终于趋于稳定,逐步脱离危险。血氧饱和度和二氧化碳分压明显改善,咳嗽咳痰症状减轻,生命体征恢复到正常范围内。经过连续数日的监护和治疗,患者逐渐能够自主活动,活动耐力明显改善。在康复治疗结束前,患者的多项重要检查指标已经回归正常,医护团队为患者量身定制的居家康复计划让患者对未来的生活充满希望。

预防心衰要注意保暖防感冒

天气寒冷,心血管疾病高发,记者从市内多家医院了解到,近期,各医院收治的心血管疾病患者有所增加,其中一些为心衰患者。

肺部感染是心衰重要诱因之一

81岁的张大爷两周前不慎受寒,随后便开始咳嗽,咳出的痰黄而浓稠,痰液难以咳出,并伴有轻度胸闷。起初他没重视,未及就医,也未服药。然而一周后,张大爷的病情急剧恶化,呼吸困难、喘气急促,夜间无法入睡。家人见状将他就近送往新建康医院检查,检查结果提示,张大爷存在心衰风险。

随后,张大爷入住该院心内一科接受救治。该科副主任张麟接诊后,经查体发现,患者双肺布满哮鸣音和湿啰音,双下肢也有轻度水肿,结合之前医院的检查结果,迅速诊断是由肺部感染诱发的心衰。治疗团队立即为患者实施抗感染、平喘、化痰及改善心功能等治疗。经过3天精心的治疗与护理,老人病情明显好转,如今日常活动已不再受限。

张麟介绍,肺部感染是心衰的重要诱因之一,通常情况下,受影响的患者本身就患有心脏相关的基础疾病,如曾经

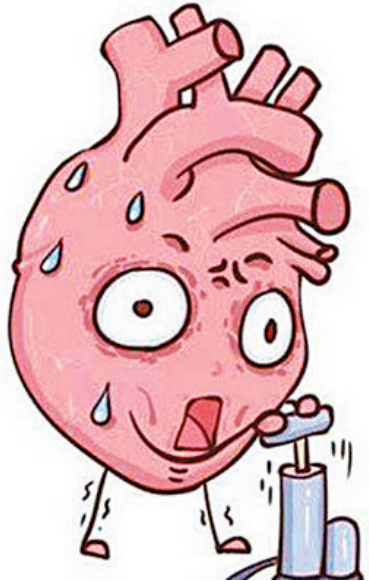
预防心衰注意做好保暖

张麟指出,心衰的治疗分为一般治疗和重症治疗。对于一般治疗来说,治疗的首要任务是祛除病因。比如,当肺部感染成为心衰的诱因时,需进行肺部的抗感染或抗病毒治疗。同时,针对患者可能出现的痰多、喘息等症状,要用平喘化痰药物及相关治疗

手段,以改善患者的缺氧状况。针对心衰本身,由于它表现为心脏负担过重和心排量下降,在治疗方面就是给心脏“减负”:一是通过利尿治疗,帮助身体排除多余的水分,减轻心脏的负担;二是控制心室率,使心脏的工作节奏更加平稳有序;三是运用强心药物,增强心脏的收缩力,提升心排量。在有些情况下,还会使用扩张血管的药物,以进一步改善心脏的血流循环。对于重症心衰患者,临床上会采用特殊的药物来治疗。若使用药物仍无法控制病情,就需要进一步纠正心衰的病因及使用器械辅助治疗。

那么,天冷后如何预防心衰?张麟表示,首先保暖是关键,室内要保持温暖,外出时要避免受凉;其次要针对病因进行预防,对于存在高血压、冠心病、心脏瓣膜疾病、甲减等基础疾病的患者,应积极治疗原发病,慢阻肺、肺动脉高压等患者也需长期服药,以降低肺动脉压,满足肺部需求。此外,既往有心衰的患者,白天可适量饮水,但晚上应减少饮水量,以保持较好的睡眠状态,从而减轻心脏负担。

(王瑞芳)



颈动脉超声 预防中风的第一道防线

中风,这一被称为“生命第一杀手”的疾病,以其高发病率、高致残率和高死亡率,严重威胁着人类的生命健康。据统计,我国每年新增中风患者数量庞大,且呈年轻化趋势。中风不仅给患者个人带来极大的痛苦,也给家庭和社会带来沉重的负担。然而,中风并非不可预防。通过定期进行颈动脉超声检查,大家可以及时发现并干预颈动脉病变,从而有效降低中风风险。

颈动脉超声,作为一种无创、简便、高效的检查手段,在预防中风方面发挥着不可替代的作用。它利用超声波的物理特性,对人体颈部血管进行实时、动态的影像学检查,能够清晰地显示颈动脉的解剖结构、血流情况以及管腔狭窄程度等信息。通过颈动脉超声检查,医生可以及时发现颈动脉粥样硬化、斑块形成等病变,评估患者中风的危险程度,为制定科学合理的预防和治疗方案提供重要依据。

及时发现病变 颈动脉超声检查能够清晰显示颈动脉的内膜情况,包括管腔结构、内膜光滑度以及中膜厚度等。当颈动脉出现粥样硬化或斑块形成时,超声图像上会出现相应的异常表现,如内膜增厚、回声增强等。这些异常表现提示患者可能存在早期病变,需要及时进行干预和治疗。

评估风险 通过测量斑块的大小、形状、回声特性等参数,颈动脉超声检查可以进一步评估患者中风的危险程度。对于已存在的病变,超声检查还可以监测其进展情况,评估治疗效果,为患者提供个性化的健康管理建议。

指导治疗 根据颈动脉超声检查结果,医生可以制定更为准确的治疗方案。对于轻度狭窄的患者,可以通过药物治疗、生活方式调整等方式进行干预;对于中重度狭窄的患者,则可能需要进行手术治疗,如颈动脉内膜剥脱术或支架植入术等。

颈动脉作为连接心脏与大脑的重要血管通道,其健康状况直接关系到大脑的血供情况。当颈动脉出现粥样硬化或斑块形成时,管腔会变得狭窄,影响血流速度和质量,进而增加中风的危险。

此外,斑块表面粗糙,容易聚集血小板等成分形成血栓,血栓脱落后可随血液进入脑血管,阻塞脑血管,导致中风的发作。

颈动脉超声检查的注意事项: 检查前准备 在进行颈动脉超声检查前,患者应保持良好心态和充足的休息,避免穿着高领衣物等可能影响检查的因素。同时,应如实告知医生自

己的病史和用药情况,以便医生做出合理的检查安排。

检查过程配合 在检查过程中,患者应保持身体平稳不动,避免过度紧张或移动头部等可能影响检查结果的行为。如有不适或疑问,应及时告知医生。

检查结果解读 患者应在专业医生的指导下解读检查结果,了解自身病情和治疗方案。如有疑问或不适,应及时咨询医生并遵医嘱进行治疗。

颈动脉超声作为预防中风的“第一道防线”,在降低中风风险、提高患者生活质量方面发挥着不可替代的作用。通过进行颈动脉超声检查,医生可以及时发现并干预颈动脉病变,为患者提供个性化的预防和治疗方案。同时,结合健康生活方式和定期体检等综合措施,大家可以更有效地预防中风的发生,守护自己和家人的健康。

摘自《大健康报》



老人跌倒寻找病因更重要

对于一般人来说,跌倒并非什么大事,但对老年人来说,跌倒绝非小事。跌倒对老年人伤害极大,是我国65岁及以上老年人意外伤害死亡的头号杀手。大同新和医院综合内科张富明医生提醒,跌倒能够造成老年人下肢骨折、头部颅底骨折、脑出血等严重后果,甚至住院期间,原有的基础疾病加重出现生命危险。

那么,除了外在环境因素,如地面、照明、缺少楼梯扶手、衣服鞋子不合适等因素外,哪些疾病是老年人摔倒的重要原因呢?

脑血管疾病 最常见的为短暂性脑缺血发作,一般没有意识的改变,发作时间5~20分钟,可反复发作,但在24小时内完全恢复,无后遗症。

急性脑梗和脑出血也是很常见的脑血管疾病。医学的标准名称为脑卒中,其中急性脑梗(缺血性卒中)占六成,是由大脑的颈内动脉和椎动脉闭塞和狭窄引起;急性脑出血(出血性卒中)占四成,但死亡率更高。无论是哪一种类型,致死率都较高,也就是说留下后遗症的比例非常高。

此外,其他的神经系统疾病包括帕金森病、阿尔兹海默症等,也是常见的原因。

心律失常 第一,最常见的为心律失常引起,包括各种缓慢型心律失常、快速性心律失常等,各种心

房室传导阻滞;这些需要完善心电图。第二,相关文献报道心力衰竭(心衰)和心房颤动(房颤)也是常见的、严重的心血管疾病,容易导致跌倒。第三,体位性低血压,老年人血管弹性差,起身时体位发生改变,一过性血压偏低,易导致脑供血不足,引起跌倒。第四,心脏疾病,患者经常服用降压药物和降糖药物,服药后血压过低或血糖过低也会导致跌倒。

下肢关节、血管、肌肉相关疾病

骨关节炎是老年人跌倒的重要原因之一。下肢动脉硬化,走路会出现间歇性跛行,行走无力容易摔倒。老年人平衡能力较差,存在肌少症或下肢肌肉衰弱状态,容易造成跌倒。

内耳疾病 耳源性眩晕、美尼尔氏综合征、前庭神经炎等疾病,会导致患者摔倒。但这类老年人,常常因为内耳疾病伴随不同程度的听力下降,甚至丧失,与医生存在沟通障碍,不能及时表达自己的诉求。

跌倒无小事,尤其是老年人,有时并不是年纪大的原因,跌倒只是预警,或是某些心脑血管疾病在作祟。建议发生跌倒后,一定要去医院做个详细检查,既可以排除跌倒后发生的骨折等疾病,还可以找一下造成跌倒的真正原因。

(武珍珍)



冬季当心“心理感冒”

入冬以来,市民小刘时常感觉疲惫、烦躁,做事提不起兴趣,也不愿与人交流,有时还会自责内疚。

对此情况,专家表示,季节性情绪失调又称“心理感冒”,是因季节更替产生的异常情绪变化,一般发生在秋季末和冬季,主要表现为孤独、焦虑、沮丧、做事提不起兴趣、记忆力减退等。人的情绪与外界环境有着密切联系,冬季昼短夜长、日照减少,控制情绪的血清素和调节睡眠的褪黑素分泌不稳定,从而影响生物节律,导致情绪失调与精神状态紊乱。

每个人对季节和温度变化的敏感度不同,情绪失调的反应程度也不相同。患有慢性疾病或心理承受力较差的人,更容易被坏情绪困扰,还可能出现失眠和厌食的情况,影响身心健康。

如果出现季节性情绪失调,不必过度紧张,只要保持对自我情绪的觉察,进行积极的自我调节,不良情绪就会慢慢改善。

适当运动 适当运动是防治季节性情绪失调的有效方法。运动可以改善机体神经和内分泌功能,增加中枢神经系统中的多巴胺及5-羟色胺含量,从而使身体产生愉悦情绪。适量的有氧运动还可以使大脑分泌一种叫内啡肽的物质,内啡肽可以让人产生愉悦感,有助于缓解焦虑、紧张等不良情绪。此外,运动可以起到转移注意力的作用。

多晒太阳。研究表明,光照

可以调节褪黑素的分泌。秋冬季白昼缩短、黑夜变长,体内褪黑素分泌增加,可能使人出现疲倦、嗜睡、情绪低落等表现。在秋冬季多晒太阳有助于调节生物节律,将褪黑素的分泌维持在正常水平。此外,多晒太阳还可以促进身体维生素D的合成,利于人体对钙、磷的吸收,从而增强机体免疫力。

合理饮食 如果情绪长期处于低落状态,可能导致交感神经紊乱,使身体消耗大量能量。建议在冬季适当增加高蛋白和高纤维食物的摄入,同时注意少辛多酸。此外,适当多吃富含维生素A、B族维生素的食物,既能提高人体抗寒能力,又有助于促进大脑功能,进而有效调节情绪。

保持良好睡眠。良好的睡眠可以放松紧张的神经,让身体各器官得到充分休息,从而帮助调节生理功能和心理状态。如果睡眠不足或过多,人体的昼夜节律受到干扰,可能会导致不同程度的睡眠障碍,从而影响自身情绪。

如果情绪持续低落,明显影响日常生活,且经过自我调节未得到有效改善和缓解,应及时寻求专业心理医生的帮助。

(市六医院)

