

手术患者术中保暖，你了解多少？

什么是术中低体温及发生原因？

围术期因各种原因引起机体核心温度低于36℃的情况提示为围术期低体温。标准的手术室均有一套完整的层流净化系统,确保手术室的无菌环境,我国手术间内的温度通常保持在20~24℃,该温度能抑制病原体繁殖,更好地保护手术患者的健康;可使手术医生保持清醒头脑;同时还可有效预防手术医生出汗,避免术中污染无菌手术台。

那么造成术中低体温的原因是什么呢?从内因分析,一是严重创伤,代谢性疾病,基础体温低,虚弱病人,术中体温变化较为明显;二是大部分手术术前要求禁食水,再加上在恐惧、紧张、焦虑等明显因素影响下发生寒颤;三是特殊患者,比如老年人基础代谢率低,血管收缩,反应差,代偿能力低,故体温易发生变化;新生儿、婴幼儿,体表面积相对于体重较大,体温调节机能不完善,易受外界环境影响,体温出现变化。

从外因分析,一是全身麻醉会影响正常的体温调节功能。二是椎管内麻醉病人低体温时不感觉冷,阻止了控制血管收缩和机体寒战反应的神经介导。三是手术操作部位及周围需消毒,涉及范围在手术切口周围约15公分,消毒剂会带走身上的部分热量。四是由于手术室环境温度低,手术时间长,术中大量冲洗或大量输血、输液等都会使得身体

热量失散从而导致术中低体温。

术中低体温的危害有哪些?低体温可降低机体免疫功能,增加手术部位感染的风险;可改变药物代谢,导致麻醉苏醒延迟;低体温通过对凝血酶和血小板的影响,引起凝血功能障碍,增加手术出血量;易引起心肌梗死和心律失常等;易导致内分泌失调,增加术中高血糖发生率;会减少脑血流量,降低颅内压,不利于手术的顺利实施。

术中保暖措施有哪些?

(1)室温的调节:水中保持室温21~25℃。入室前室温调节25℃,手术切皮时室温调至22℃,缝皮时调回25℃。在冬天或气温较低的天气中,预铺手术床,提前做好手术床的保暖,让手术患者进入手术室感受到温暖舒适的手术环境。

(2)术前预保温:“预保温”是目前临床最常见的保温方式,在手术前采取主动保温的方法维持正常体温,比如夜间睡觉盖好被子,预防着凉。预保温可提高周围组织的温度并降低核心周围组织温度梯度,有效预防麻醉诱导后核心热量再分散的情况,从而预防低体温的发生。

(3)输液加温:手术室内所有输入液体均在术前1d放置于恒温箱中进行预热,恒温柜温度长时间设置为37.2℃。恒温预热后在液体输注过程中难免会丢失部分热量,可使用

输液加温仪辅助。加热区域是侧面的半开口富有弹性的管道,管道为100cm,加热是将输液管经加热区域半开口部分穿过,犹如给输液管穿上一件“紧身衣”一般,直至输入身体。

(4)冲洗液加温:腹部手术通常需大量的生理盐水冲洗腹腔,水的传导作用可带走大量热量,患者术中体温会明显降低。这会带来凝血功能障碍、血压下降、寒战等一系列问题,对术后麻醉恢复有不可忽视的影响。冲洗液加温在进行术中体腔冲洗时,注意使用温箱将冲洗液加温约37℃,可避免体内过多热量散失,防止术中体温下降。

(5)复苏室保温:实施复苏保暖,术后保暖也是很重要的环节。全麻手术患者进入复苏室时,通常会继续使用加温毯,加强保暖,能有效预防苏醒期躁动和寒颤的发生外,还可改善全身血液循环,增强麻醉药物的代谢,缩短患者苏醒时间,早日转入普通病房休息。

(6)覆盖保温:覆盖保温,可使用改良式小棉被,按照不同手术部位,在术中充分覆盖到患者非手术区域,尽量减少身体暴露面积,避免热量流失。在不影响手术操作的情况下,每个手术间定制肩颈部专用盖毯,为患者围上肩颈部毯子,注意肩颈部保暖。

(7)加温仪加温:手术室使用的加温仪实

施保暖,主要针对输液、引进的加温系统,加温运作原理包括24V安全低电压与碳纤维布中的碳分子,发生分子间的物理运动,形成远红外,经热辐射,就像家中使用的电热毯一样为体表提供持续、均匀的热量,有助于维持患者术中正常温度,提升麻醉病人药物代谢能力,避免低体温引起的一系列问题。

(8)术中保持正确体位:良好、正确的体位可保持患者的血液循环畅通,避免手术时对身体的压迫和损伤,对腰部、下肢等部位起到支撑的功能,能够避免肢体或者身体一直保持一个姿势,导致肌肉挤压和缺血缺氧等问题。

术中保暖的意义有哪些？

近期相关数据显示,术中发生低体温的概率在50%~70%的范围内,术中低体温的预防已成为医护人员重要工作。医院手术室护理工作 是医疗质量的重要组成部分,手术室是治疗及抢救病人的重要场所,护理质量的高低直接关系到手术结果,高质量的手术室护理工作,不仅能够保证医疗质量,同时也是能使患者满意的有效措施。

术中手术室护士重视患者的保暖工作,比如在输液、输血期间使用加温仪加温输液;在液体输注过程中使用恒温加热器,使输液保持在适宜的温度;手术操作期间冲洗体腔的操作,使用接近体温的热盐水,能够减少热量丢失。针对特殊患者使用加温毯、改良式小棉被等方法保暖,经一系列的术中保暖措施减少患者热量丢失,为患者提供舒适而有品质的医疗服务。

(安徽省芜湖市无为市中医医院手术室 罗睿)

增强CT检查的注意事项

1、若存在下述危险因素,需及时告知医生或者其他护理人员。
(1)有药物过敏史,特别是碘对比剂过敏史。

(2)过敏体质(如药物、食物、花粉、颜料等)。

(3)患有哮喘病、心脏病(如心绞痛或者冠心病)、肝肾功能衰竭等情况。

(4)患有糖尿病、心脏病(如心绞痛或者冠心病)、肝肾功能衰竭等情况。

(5)患有甲亢、多发性骨髓瘤、嗜铬细胞瘤、血液病等。

2、增强CT检查之前和之后,尽可能多地饮水,以便充分吸收水分,促进造影剂排出。增强CT扫描结束后,需在候诊室休息15~30分钟,拔除置入静脉的留置针后方可离开,如有任何不适,需及时通知医务人员。

哪些人群不适于做CT检查

首先,CT确实是有辐射的,主要源于X线产生的电离辐射。电离辐射会释放损伤DNA的自由基,有可能引起细胞癌变的问题。但是,前提条件是还得讲究剂量,不超量就是安全的。所以,不要过于担心CT检查的副作用以及致癌问题,偶尔经历一次、几次CT检查并不会有太大的伤害。在进行CT检查时也会有相应的防护措施,如铅衣、铅帽和铅围脖等。尽管如此,也有一部分人群不适于此项检查。

1、备孕女性。由于X线会对女性的卵巢和男性的睾丸产生影响,所以备孕女性不适合进行CT检查,如需检查,应该在检查3个月后再次备孕。

2、对X线过敏患者。部分人皮肤对X线产生过敏反应,容易出现皮肤瘙痒或者泛红,严重时甚至会出现呼吸困难或窒息的情况。

3、有严重疾病的患者。如肾功能不全、严重的心肺疾病或者恶性肿瘤晚期等情况,CT检查可能会加重患者的身体负担,影响患者的正常代谢,不利于恢复。

4、不配合检查的患者。如果患者存在精神障碍等不能配合检查的情况时,是不能进行CT检查的。如需检查则需要对患者进行镇静或麻醉,再开始检查。

(安徽六安市中医院影像科 李丽)

浅谈“CT检查”

近年来,随着医疗技术的不断进步,CT成为临床中疾病检查的一种重要形式,相信很多人对CT检查都不陌生,但是也有很多人对CT检查的内容以及相关的注意事项还存在不了解的情况,今天就让我们从CT检查的角度出发,一起聊一聊有关CT检查的知识都有哪些呢。

什么是CT检查?CT又称电子计算机断层扫描,它是一种用X射线束扫描人体某个部位,然后经过计算机处理得到的图像,再经过进一步的分析,找出病变的部位。这就像是把人体脏器“切成”一层层的薄片,让人能看到更多、更清晰的细节。

CT分为平扫CT和增强CT。普通平扫CT,患者只要平躺于CT机上进行扫描即可,不需要打造影剂,特点是方便、快速,一般平扫CT可以作为初次检查、疾病急性病变的首要检查项目。增强CT是在平扫CT的基础上,要在患者的静脉注射造影剂,造影剂经血液循环流经身体各器官,能更加准确地分析出血液循环丰富的器官组织的病变问题。(温馨提示:增强CT所使用的造影剂,通常为碘造影剂,它并不适用于所有病患,比如甲亢患者使用碘造影剂会有过敏的风险,所以增强CT需经医生评估后方可进行)。

CT检查的应用范围

CT的应用十分广泛,在神经系统有很多问题都是需要辅助CT来进行,比如脑梗梗、脑血管病、颅脑外伤以及脑部肿瘤等。腹部肝胆、胰腺、肾脏等实质性器官,也可以通过CT比较清晰看到病变问题。CT是急腹症及外伤的首选检查方式,对脏器破裂、挫伤,消化道穿孔等位置能很好地显示;能显示肠梗阻的部位及病因;同时对肿瘤性病变邻近结构的侵犯及远处转移的诊断有重要意义。

除此之外,CT检查在胸部具有很大优势,能有效检查出患者肺部以及胸

腺、纵隔中的各种疾病情况,如肿瘤、结核、肺炎炎症及各类肺结节等。近年来,低剂量CT用于肺病的早期筛查,做到早发现、早治疗,极大提高了肺癌患者外科手术治愈率及生存率。

在骨关节方面,CT检查能对患者身体各部位的骨骼情况进行查探,不仅能有效诊断颅骨、脊柱等细微骨折,而且还能对病变位置进行三维的骨重建以及多平面的成像,提高诊断准确率。CT血管成像(CTA)是一种新兴的CT技术,可用于评价全身血管病变,如血管狭窄、动脉瘤、动脉夹层及血管畸形等,因此CTA被广泛应用于心、脑疾病的诊断与评估。

CT检查的注意事项

1、常规CT检查的准备。

(1)不带带有金属物品的衣服,在检查之前,将高密度或金属物品去除(如手机、钥匙及各种饰品等)。

(2)心情放轻松,保持平和的心态,CT内部空间比较狭小,可能会令人产生压抑感,如果在检查前感到紧张不安,请及时告诉医生。

2、腹部、盆腔CT前的准备工作。

(1)空腹(检查前一餐空腹即可)。

(2)准备800~1000毫升水,在检查前1~2分钟快速饮用,其目的主要是为了区分胃肠道与脏器的关系。盆腔检查需适当充盈膀胱。

(3)检查前一周不能服用含重金属药物,也不能做胃肠钡剂检查。对于已经做过钡剂检查的患者,要等钡剂排空后才能做CT检查。

3、冠状动脉CT检查前的准备工作。

检查之前24小时内避免饮用含咖啡因的饮料,如咖啡、茶、可乐等,因为咖啡因可能会影响心率;检查前避免剧烈运动,保持心率平稳,要先测一下脉搏,如果心率高于65次/分,需要在医生的指导下口服减慢心率的药物,过一个小时再做评估,评估符合要求后再进行检查。

特殊群体。

缺点:整体观测情况一般,对较大的病变具有局限性,无法全面成像。

3、腹部超声和阴道超声的区别有哪些?

(1)检查部位不同

腹部超声主要用于检查肝、胆、脾、胰、肾等腹腔器官,属于腹部的一种检查方式。阴道超声属于腔内超声,主要用于对子宫、卵巢等部位进行检查检测。

(2)检查用途不同

腹部超声的主要用途:妇科常规检查,主要是检查卵巢大小、是否有囊肿、有没有肿块、有没有子宫肌瘤、子宫内膜肌症、子宫内膜异位症、子宫腺肌症等疾病。用于流产手术后检查子宫是否恢复、对闭经、经期紊乱、功能性疾病出血的患者,进行卵巢形态学检查。子宫肌腺症或卵巢囊肿患者需定期复查。对生殖能力进行评估,主要是观察卵巢集中的卵泡发育和排卵率,检测子宫厚度、诊断先天性卵巢异常、子宫发育不良、幼稚型子宫或畸形子宫等疾病。

阴道超声的主要用途:生殖功能评估,检测卵泡发育及排卵情况,测量子宫内膜厚度,观察是否有卵巢囊肿、或者是实质性肿块、是否有子宫肌瘤等,且效果较好。诊断多囊卵巢、判断是否患有卵巢性不孕或子宫性不孕,在促排卵结束后,对卵巢中的排卵进行跟踪观察。辅助生殖技术,如人工受孕、试管婴儿等。

(3)检查精度不同

腹部超声不能清楚地显示内脏器官,直径不超过1cm的都能显示出来。阴道超声对骨盆盆腔、宫腔内及宫颈病变、宫外孕等疾病的确诊均优于腹部超声,可有效提高诊断率。

(4)检查方式不同

腹部超声是通过腹部彩超的方式进行检查,阴道超声是通过阴道彩超的方式进行检查。无性生活史女性避免进行。

4、进行腹部超声和阴道超声的

等可导致呼吸中枢抑制或呼吸肌麻痹。

胸部外伤或手术:如肋骨骨折、气胸、胸腔积液等,限制肺部扩张。

应对策略:从预防到治疗的全方位守护

面对呼吸衰竭这一严峻挑战,我们需要从预防、早期识别到有效治疗,构建全方位的守护体系:

1. 预防为先:戒烟、避免空气污染、加强体育锻炼、保持健康体重等,是预防肺部疾病、减少呼吸衰竭风险的有效措施。

2. 早期识别:关注自身及家人的呼吸健康状况,一旦出现上述警示信号,应立即就医。

3. 紧急救治:对于急性呼吸衰竭患者,及时给予氧疗、机械通气等生命支持治疗至关重要。

4. 心理支持:呼吸衰竭患者及家属常面临巨大的心理压力,提供心理疏导和社会支持同样重要。

5. 综合治疗:呼吸康复训练:针对不同病因,采取药物治疗、物理治疗等综合手段,改善肺功能,提高生活质量。加强呼吸训练:通过特定的呼吸训练,如腹式呼吸、缩唇呼吸等,帮助患者改善呼吸模式,提高呼吸肌的力量和耐力。

(1)腹式呼吸:患者取立位、坐位或平卧位,两膝半屈使腹肌放松。一手放于腹部,一手放于胸部,用鼻缓慢吸气时膈肌最大幅度下降,腹肌松弛,腹部向上抬起,胸部手在放原位不动,抑制胸廓运

动;呼气时腹肌收缩协助膈肌松弛,腹腔内脏体增加上抬,呼气气流量也增加。每日进行锻炼,时间由短逐渐到长,养成平稳而缓慢的腹式呼吸。

(2)缩唇呼吸:指导患者闭嘴经鼻吸气,采用缩唇(吹口哨样)缓慢呼气,同时收缩腹部,吸气和呼气时间比为1:2或1:3,尽量深吸慢呼,每分钟呼吸7~8次,每次10~20分钟,每日锻炼2次。

共筑生命防线,让每一次呼吸都充满希望。呼吸衰竭,作为威胁人类

生命健康的重大疾病之一,其防治工作任务任重道远。通过加强科普教育,提高公众对呼吸衰竭的认识和重视程度,我们可以更早期地发现潜在问题,更有效地采取预防措施。同时,医疗技术的不断进步和跨学科合作的加强,也为呼吸衰竭的治疗带来更多可能性。让我们携手共筑生命防线,让每一次呼吸都充满希望与力量。

(皖西卫生职业学院附属医院重症医学科 符龙生)

在生命的交响乐章中,每一次呼吸都是不可或缺

的音符,它们轻柔而坚定,维系着生命的律动。然而,当这一基本而至关键的生理功能受到威胁,出现呼吸衰竭时,生命之舟便驶入风急浪高的海域。本文旨在探讨呼吸衰竭这一医学现象,让我们共同理解其本质、症状、成因及应对策略,以期在关键时刻能为自己或他人生命的守护者。

呼吸衰竭：一场无声的危机

呼吸衰竭,简而言之,是指由于各种原因导致肺部无法正 常进行气体交换,进而引起全身各组织器官缺氧和(或)二氧化碳潴留,产生一系列生理功能和代谢紊乱的临床综合征。它不像心脏病发作那样伴随着剧烈的疼痛,也不像中风那样突然丧失功能,呼吸衰竭往往以渐进式的方式,悄无声息地侵蚀着患者的生命质量,直至达到危机边缘。

症状显示：不容忽视的警示信号

呼吸衰竭的初期症状可能并不明显,但随着病情进展,一系列征状会逐渐显现,成为不容忽视的警示信号:

呼吸困难:患者常感到气短,即使用力呼吸也无法满足身体对氧气的需求。

紫绀:由于缺氧,皮肤和黏膜(尤其是嘴唇和指甲)可能出现蓝紫色变化。

精神神经症状:包括烦躁不安、意识模糊、嗜睡甚至昏迷,是大脑缺氧的直接表现。

心率加快与血压升高:身体为了弥补缺氧,会通过加快心率和升高血压来试图增加氧气的输送。

其他症状:如头痛、恶心、呕吐、食欲减退等,均可能是呼吸衰竭的伴随征状。

成因剖析:多因素交织的复杂图景

呼吸衰竭的成因多种多样,既有急性因素也有慢性因素,主要包括:

肺部疾病:如慢性阻塞性肺疾病(COPD)、肺炎、肺栓塞等,直接影响肺部的通气和换气功能。

心脏疾病:心力衰竭等心脏问题会导致肺循环淤血,影响气体交换。

神经肌肉问题:如重症肌无力、脊髓灰质炎等,影响呼吸肌的收缩能力。

中毒:一氧化碳中毒、药物中毒

请女士们注重妇科检查

每个看到妇科疾病科普,你是不是会偷偷点进去看两眼,测试一下自己有没有相关问题,看到预防女性疾病的文章,也会忍不住留意,因为在白带异常、外阴瘙痒、大到宫颈糜烂、卵巢癌,每一类与妇科相关的疾病都是女人担心的“噩梦”。但怪异的是,不管“噩梦有多可怕”,依然有很多人

性不愿意主动去医院进行细致的妇科体检,甚至连单位组织的免费体检,很多女性在检查的时候也会刻意避开该项检查。为了确保身体健康,建议女性按时进行妇科检查,特别是那些曾经患过某些妇科疾病的人。这些检测主要包括:观察阴道、子宫、输卵管、卵巢周围的结构,并评估它们的健康状态,这样对于女性的身体健康是非常有用的。

多久做一次妇科检查?

1. 妇科检查(每年做一次)。为了避免人乳头瘤病毒(HPV)引发的宫颈癌,建议所有的女性患者必须每年定时开展宫颈涂片检测,并且要对盆腔、乳腺、颈侧、肩膀和腰骶部开展全面的检测。体检当日应穿着宽松便于检查的衣裤,并带上洁净的内裤、毛巾、水杯、卫生纸等物品,不要化妆,检查的前一天晚上洗澡要选择淋浴(但禁止冲洗阴道内部)。

2. 乳房的自我检查(每月做一次)。对于所有的女性而言,为了最大程度上的保持自身的身体健康,必须要做的就是每天定期进行自我检查。在月经期间,应该多观察自己乳房的状况,不要出现肿胀的状况。

3. 乳房的X线透视拍片。如果患有乳腺瘤,建议进行此项检查。

4. 全面体检(每5年做一次)。体检之前,应将自己想要咨询医生以及医生可能询问的情况做个详细记录。现在的医院多数都有分诊处,病人可以去分诊处咨询应找哪个专家看病。为了确保健康,建议所有的患者每5年进行一次专业的健康体检。在这次体检中,医生将对你的健康状况进行深入

的调研,包括您的既往疾病、家庭成员的健康情况、日常饮食、心理健康状况、糖尿病试验、肝、肾功能测试、尿液分析和血糖测定。通过进行这项检测,我们可以确定哪些患者并未出现明显异常。

要检查哪些项目呢?

内诊:对于拥有过性经历的人来说,这一步骤更为合理,而那些没有过性经历的人,由于担心会损害处女膜,通常不太可能接受这一步。

日常常规:医生将使用一根极其细腻的棉棒,将其插入女性的阴道,从而收集一些样本,并对其中的细微细节,比较是否存在霉菌、滴虫及其他

它细微的污染物,以及阴部的卫生状况。要注意的是,在做白带检查之前不要过度紧张。

白带是由多种成分组成的,包括阴道粘膜渗出物、宫颈管液和子宫内

膜腺体分泌物,它的形成受到雌激素的影响。白带常规化验单通常包含这

肾结石碎石后应注意什么？

肾结石在泌尿系统疾病中是较为常见的一种,大部分肾结石患者会通过体外冲击波碎石术进行治疗。选择侵入性的方式可通过高能冲击波打破结石,方便其自然地往体外排出。尽管碎石具有非常明显的效果,但还需要加强术后护理干预,为身体顺利的康复提供保障,避免出现并发症。

充分饮水

在完成碎石术之后足够的水分摄入有助于肾结石患者加快康复。由于体外冲击波碎石术需要将肾结石击碎变成更小的碎片,碎片会经过尿液往体外排出。摄入足够的水分能促使尿量增加,有助于冲刷碎石碎片,且加快排出速度,促使其滞留在尿路中的时间明显减少,避免出现感染症状,或者防止出现再次形成结石的情况。

饮水建议:一般每天的饮水量应该<2~3升,可以按照天气情况、患者活动量以及体重合理的调整饮水量。在剧烈的运动或者炎热的天气中应该增加水分的补充。采取维持尿液处于稀释的情况下,可防止盐类以及矿物质沉积在肾脏内部,对新结石的形成可起到预防的作用。

饮水种类选择:患者在补充水分时不仅仅在白开水中局限,还可选择水电解质饮料、稀释的果汁以及淡茶。尽可能防止食用碳酸类型或者高含糖量的饮料,主要是由于以上饮品会导致肾脏负担明显增加,对结石的形成可起到促进作用,均衡饮食

均衡饮食

手术后的饮食应该选择容易消化、清淡的类型,防止进食高糖、辛辣、油腻的饮食,主要是由于以上饮食会导致患者的肾脏负担增加,且会引起消化不良的症状。通过炖、煮、蒸等烹饪的方法,不但能使食物的营养得以维持,还可使肾脏负担明显减少。

选择富含矿物质、维生素、纤维的蔬菜以及水果,对身体代谢健康以及酸碱平衡可起到维持的作用,尤其是葡萄柚、橙子、柠檬等富含柠檬酸物质的水果,对于机体形成结石可起到预防的作用。在日常饮食期间,绿叶蔬菜也占据着非常重要的位置,不但需要选择合理的饮食,还需要对饮食习惯进行调整。

每天需要按照少食多餐的原则进食,每餐需要控制进食量,维持均衡营养,防止出现暴饮暴食的情况,定时定量的进餐,能帮助机体代谢的健康以及消化系统的正常运动。采取调整均衡饮食的方式能加快术后康复速度,避免出现复发的情况,对患者的整体情况也可起到改善的作用。

适度运动

合理的运动可加快肾结石碎石术后的康复速度,采取运动方法对机体新陈代谢、血液循环可起到促进作用,加快结石碎片的排出速度,还可促使体质得以增强,促使身体免疫力明显提高。

但需要注意的是,应该维持合理的运动,防止出现活动剧烈或者活动过度的情况。手术后初期,可以采取低强度、轻松的运动达到恢复体力的目的。运动方法不但可加快结石碎片的排出速度,还可促使术后不适感明显减轻。在运动期间应该对身体的反应给予观察,如果出现尿血增多、腹部疼痛等症状,需要马上将运动停止且咨询主治医师。在完成运动之后需要合理的拉伸以及放松,防止出现肌肉疼痛以及僵硬的情况。通过合理饮水的方式将运动丢失的水分补充,加快碎石的排出速度。维持良好的休息习惯防止出现疲劳过度的情况,可加快身体的恢复速度。

注意排尿

肾结石碎石术后需要对排尿的情况给予密切观察,在排尿期间出现异常的情况可能表示术后出现尿路感染、碎石排出等症状。通过对以上问题进行及时的处理,对术后并发症的出现可有效避免,对康复进程可起到促进的作用。

在碎石术初期如果出现少量的血尿症状属于正常的现象,主要是由于采取冲击波碎石会引起尿路组织出现轻微的损伤。若血尿长时间持续或者存在较大的血尿量,需要引起患者的重视,及时到医院进行检查。

正常情况下,尿液应该为浅黄色,若尿液颜色出现浑浊或

者异常变深的情况,则表示可能出现感染症状。在排尿期间需要观察是否存在砂砾样的沉淀物,可能是排出碎石碎片的情况,如出现较多

的数量或者合并其他症状,应立即告知医生。

如果在排尿期间发生疼痛症状,主要是由于感染或者碎石碎片划伤引起的。对于轻微腹痛症状应暂时观察,若出现疼痛持续或者疼痛剧烈,需要马上到医院就诊。

排尿时出现尿流变慢、变细或者排尿困难的情况,考虑是由于碎石碎片对尿道产生堵塞而引起的。症状持续性的情况下可引起尿路感染,应该马上开展处理。强烈的排尿或者频繁

的排尿出现的急迫感应该怀疑是否出现尿路感染,尤其是合并血尿或者尿痛时,需要马上开展检查。

心理调适

肾结石患者在完成碎石术之后会由于对恢复过程担忧、不适、疼痛等而出现焦虑的情况,维持积极、良好的心态可加快术后的恢复速度。通过良好的心理状态不但可促使患者的疼痛感明显减轻,对身体的康复可起到促进的作用。鼓励家人以及朋友为患者提供陪伴,有助于维持患者的心理健康。通过加强和家人朋友的沟通交流,将自己的担忧以及感受分享出来,可使压力明显缓解。鼓励患者根据自身恢复情况合理地参

加轻松的社交活动以及家务,可促使注意力得以转移,能减少对疼痛的关注。

综上所述,采取以上方法对肾结石碎石术后的恢复可起到促进作用,促使并发症明显减少,提升整体生活质量。若出现任何疑问,需要马上告知医生,以便能科学、安全地开展术后护理干



本版责任编辑:宋金婷
E-mail:784542876@qq.com