

“阳康”后警惕致命性肺栓塞

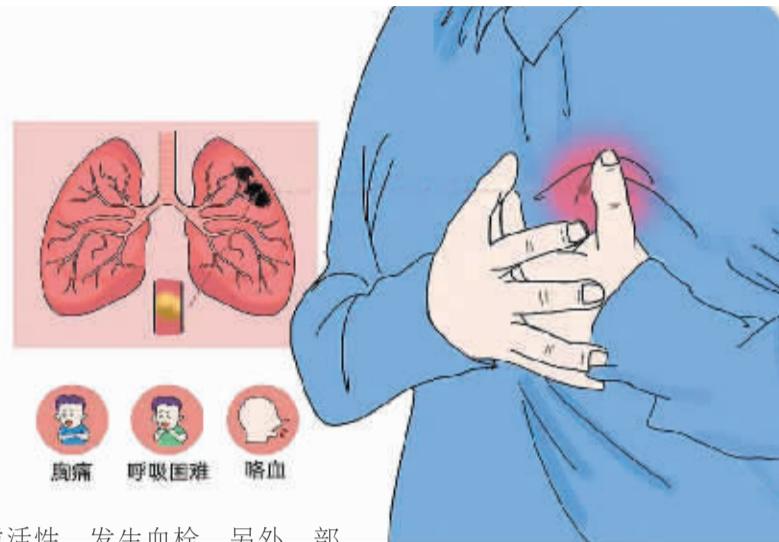
53岁的常先生两个月前感染了新冠病毒，经对症处理后症状好转。2月3日，常先生又在某医院行全麻下结肠镜检查，术中不幸致肠穿孔，当即行肠穿孔修补及腹腔引流术，次日下午下床活动时出现呼吸困难、晕厥，疑为肺栓塞。患者家属不理解什么是肺栓塞，是不是和感染新冠有关？

什么是肺栓塞？

肺栓塞又称为肺动脉栓塞，是指肺动脉被血块、赘生物、羊水、空气等阻塞引起肺循环障碍，患者常出现呼吸增快、缺氧、发绀等表现，严重者可出现呼吸心跳骤停，危及患者生命。本病好发于中老年人、创伤患者、股骨骨折或股骨颈骨折、长期卧床、长期不活动的人群等。案例中的常先生“阳康”后身体虚弱，长期卧床，加上月初结肠镜检查的术前准备，长时间禁食禁水，导致血液浓缩，血液粘稠度增加，这些都为患者发生肺栓塞埋下了祸根。

为什么感染新冠后易并发肺栓塞？

重症新冠病毒感染患者，由于体内有病毒血症，通常会引起炎症因子大量分泌，如肿瘤坏死因子 α 、白细胞介素-6、白细胞介素-1等，形成细胞因子风暴，引起微循环缺血、缺氧，继而引起弥漫性微血栓，造成微循环血管堵塞。不仅如此，这些炎症因子还可引起凝血机制异常，导致血小板大量聚集，抑制抗纤溶物



质活性，发生血栓。另外，部分危重型患者需要机械通气和静脉置管，这些操作都是有创的，加重了血管的损伤，也是诱发血栓的高风险因素。因此，“阳康”后要及时发现和预防深静脉血栓和肺栓塞，尤其是一些有血栓风险的老年人。

如何避免新冠感染后并发肺栓塞？

1. 提高对肺栓塞的认识。感染新冠病毒后一旦突然出现单侧肢体肿胀、皮肤发红、小腿抽筋，不明原因突发性胸闷、胸痛、喘不过气、气短气急、呼吸困难等症状，要立即去往医院就诊，排查是否有肺动脉栓塞。

2. 及时补充水分。及时补充水分可以稀释血液，缓解血液高凝状态，尤其是病后体虚出汗较多的老年人。建议每天饮水量2000毫升，少量多次饮用，如遇大量出汗或呕吐等情

况，要适当多喝一些，并在水中加少许食盐，补充电解质。

3. 不要随意停药。有人担心服用的抗病毒药物会与自己原来用的药物出现相互作用，就擅自停用一些治疗基础疾病的药物，其实这是错误的。感染新冠病毒后，有高血压、糖尿病的人更要控制好血压、血脂和血糖，才能抵御病毒的侵袭。

4. 动态监测相关指标。对于住院患者来说，应动态监测血小板、凝血酶原时间(PT)、活化部分凝血活酶时间(APTT)、D-二聚体、纤维蛋白原等指标，以及超声及其他影像学检查。如果D-二聚体水平明显升高，常提示有发生血栓风险，可以给予抗凝药物(如低分子肝素钙注射液)进行预防治疗。一旦确诊为肺栓塞，一定要到有条件的医院积极治疗。

中南大学湘雅医院急诊科
教授 罗学宏

肾病并发高血压 如何选用降压药？

随着社会老龄化越来越严重，年轻人压力越来越大，加上生活不规律，饮食结构不合理，导致了很多疾病的发生，如糖尿病、肾病、高血压、抑郁症等。其中，肾病是一种比较难治疗的疾病，如果在疾病发展过程中并发高血压，治疗则更加困难。对于患有肾病且并发高血压的患者来说，正确服用降压药，有效控制血压，才能避免对肾脏造成危害。

近几年来，治疗高血压的药物越来越多，功效也非常显著，但肾病患者在选择降压药时还要额外考虑一些其他问题，如药物在降压的同时能否很好地保护肾脏？是否有副作用？药物在人体排泄过程中是否通过肾脏？那么，患者应该如何正确选择降压药物，实际用药过程中又该注意些什么呢？接下来，我们具体来

讨论几类最常见的降压药。

1) β 受体阻滞剂： β 受体阻滞剂类主要有阿替洛尔、美托洛尔、盐酸索他洛尔、盐酸普萘洛尔(心得安)等，这类药物的作用机制主要是选择性地与 β 肾上腺素受体结合，从而拮抗神经递质和儿茶酚胺对 β 受体的激动作用。肾上腺素受体被激动后可引起心率增加、心肌收缩力增强、支气管扩张、血管舒张、内脏平滑肌松弛。这些效应均可被 β 受体阻滞剂所阻断和拮抗，以达到减缓心率，减弱心肌收缩力，减少心排血量的作用，从而达到降低血压的目的。这种药物不仅可以起到降压效果，还能改善肾功能，减少蛋白尿。其中，喷布洛尔对患者的血糖、血脂、血钾不会产生不良影响，美托洛尔不会影响患者的肾功能，

贝凡洛尔经肝脏代谢后也不会在肾脏当中造成累积。需要提醒的是，肾功能衰竭患者使用此类药物时，应该严格遵医嘱服用，根据个人具体情况调整剂量。

2) 利尿剂：高血压伴有肾功能不全的患者可以用利尿剂进行治疗，临床常见的利尿剂有氢氯噻嗪、袢利尿剂等。服用该类药物时，一定要谨遵医嘱，因为不同类型的药物，针对的人群也不一样。如氢氯噻嗪，主要用于轻度肾功能不全的高血压患者；袢利尿剂多用于严重肾功能不全的高血压患者。服药要定时、定量，避免漏服或多服。

3) 钙拮抗剂：钙拮抗剂在治疗高血压的同时，又有助于保护肾功能，这类药物主要适用于轻、中度肾功能不全的高血压患者。

长沙市宁乡市人民医院
肾内科 黄建军



什么是俯卧位通气？

“医生！为什么我家病人要趴在病床上呢？”这是ICU医务人员在对患者进行俯卧位通气时，家属经常会提出的问题。什么是俯卧位通气？什么情况下需要俯卧位通气呢？

俯卧位通气是指利用翻身器具或人工徒手操作，将患者置于俯卧位，并给予机械通气的特殊通气治疗方法。俯卧位通气并不是ICU病房中常规治疗手段，往往只应用于急性低氧血症性呼吸衰竭的患者，如重度急性呼吸窘迫综合征(ARDS)、重症新冠肺炎患者等。对于存在严重低血压、恶性心律失常、头面部创伤及未处理的骨折等情况的患者，一般不考虑进行俯卧位通气。

俯卧位通气可以扩张因疾病导致塌陷或闭合的肺泡，从而使肺组织重新充气，达到改善肺内气体分布不均的目的，进而改善肺部气体与血流的交换比例。同时，该通气方式还可避免正常肺组织中因气体过多所引发的肺部损伤发生，并促进呼吸系统分泌物的引流。

俯卧位通气的具体时间视患者的病情有所不同，常用循序渐进的方法逐步延长治疗时间，一般要求每天12小时以上，有些患者甚至需要长达20小时/天。俯卧位通气过程相对安全，严重并发症不常见，常见的并发症主要有颜面部浮肿、气管插管及中心静脉导管意外脱落等。为避免以上并发症出现及减少患者的不适感，常会同时给予全程镇静、镇痛和护士严密监测等处理。

广东医科大学附属医院
重症医学科主任医师 佟琳

健康卡通



高血压患者 慎用滴鼻净

滴鼻净又叫鼻炎净，主要成分为奈唑啉，可收缩鼻粘膜血管、减少粘液分泌，减轻鼻腔充血和水肿，缓解鼻塞，主要用于各种急慢性鼻炎。滴鼻净滴入鼻腔后，一部分被鼻腔黏膜吸收，还有一部分会流入咽部，进入外周血管，引起外周血管收缩，导致血压升高。因此，高血压患者使用滴鼻净时应慎重，控制用量，避免药物进入咽喉部。

图/文 陈望阳