

救治脑梗死 掌握几大关键环节

脑梗死是心脑血管疾病引起血管堵塞，导致脑部出现缺血性损伤的一种疾病。其症状表现严重，危害性大，突发性强，往往难以预知。受脑梗死影响的患者，不仅会伴随瘫痪、语言能力丧失、吞咽功能障碍，严重的会直接影响生命健康。



在临床中，当患者出现高血压等相关基础病时，医护人员就需要对患者展开适当的健康教育和治疗，减少病情发展到脑梗死的概率。同时，根据相关资料显示，目前临床应用的CT、MRT等影像学技术能够高效快速地完成对脑梗死患者的诊断和治疗，确定梗死的位置、程度、大小，还能评估并发症的风险等级。有这些医疗技术的干预治疗，患者脑梗死症状也有了可控的手段和可能性。

当患者突发脑梗死后如何进行有效治疗呢？掌握以下几个关键环节，脑梗死的症状和危害都将大大缓解。

首先，进行脑梗死治疗的首要关键是快，即快速诊断。虽然脑梗死发生状况和时间不太可控，但可以对高危人员借助智能穿戴设备进行健康监控（心电监护仪等），通过其发病前后的对比可以第一时间了解患者身体状况并快

速完成诊断。利用影像学检查，将其与症状相似的脑瘤、脑出血进行快速区别，有助于有效治疗的迅速开展，帮助患者尽早干预病情。

其次，要把握溶栓治疗这一关键点，通过进行溶栓治疗，患者的脑部血液供应循环被打开，相关缺血症状得以缓解。具体使用的药物有组织型纤维蛋白溶酶原激活剂（tPA），但是由于使用不当会导致出血的异常状况出现，所以，进行用药时，一定要全面判断患者身体状况，合理使用药物进行溶栓。

接着，对血管进行扩张，完成血管内治疗。例如通过在血管中放置支架的方式，帮助患者恢复血液供给。原则上，它因为相对困难些，在临床使用上优先级略低于溶血栓治疗，但是其能治疗不适合溶栓和溶栓治疗失败者，所以其治疗有效性和临床价值同

样很高。

最后的关键环节体现在康复治疗方面。患者在进行完适合的治疗干预措施后，在其身体状态趋于稳定时要及时开展康复训练。帮助患者进入恢复语言障碍、吞咽障碍等生活难题，建立患者康复信心，提高患者生活质量。

总而言之，面对脑梗死这类急性病症时，一定要把握时机尽早完成诊断，然后评估患者体质情况尽快安排各项治疗措施，并且完善护理环节，全方位地帮助患者尽早恢复。一定要时刻注意有相关基础病患者的异常状态，出现问题及时去医院就诊。

浏阳市集里医院神经内科 张琼

改善饮食 可缓解便秘

日常生活中，改善饮食结构，适当多吃些利于排便的食物，对缓解便秘简便易行，是一个很好的选择。

海带 海带属于碱性食物，富含的碘可促进血液中三酸甘油脂的代谢，并防止血液酸化，有助于润肠通便，膳食纤维丰富，能加速肠道的运动。

魔芋豆腐 魔芋豆腐中的膳食纤维，主要成分是葡甘露聚糖，可以在肠壁形成保护膜，缩短食物的停留时间，清除肠壁废物，有效地让肠道处在良性的活动状态。

糙米 糙米中含有丰富的B族维生素、维生素E，就能有效提高人体免疫力，促进肠道有益菌增殖，预防便秘和肠癌。

来源：

本报微信公众号

怎样做好手术患者的心理护理？

医院手术室每天都要接待各种类型的手术患者，总是能看到患者与家属担心、期待、害怕、焦虑等复杂的情绪，甚至有些患者因为过于害怕而导致血压突然升高，进而造成手术的延期。这时候手术室护士就应发挥自身的作用，思考应如何让患者在手术前保持最佳的心理状态及生理状态，尽可能心态平和地度过围手术期。对此，笔者从手术室护士的角度出发，研究医院护士应如何做好手术患者的心理护理。

1. 手术前访视的多样化

一般来说，在患者手术前都会有手术室内的护士携带相关宣传图册和手术的访视单进行术前访视，以此掌握患者的生理情况以及心理情况。在这过程中巡回护士应保持自身和谐、友善的情绪，仔细、认真地给患者讲解手术室以及手术中可能遇到的问题，和患者沟通的过程中还应认真倾听患者的问题，护士要站在专业的角度，耐心做好与手术相关的解释工作，注意讲话的方式与技巧，实现有效的沟通，尽可能减轻患者对手术紧张、恐惧的情绪，才能保证患者在手术前能够保持一个良好、稳定的情绪。

除此之外，作为巡回护士，要尽可能多地关心患者的情况，主动沟通，来了解患者的情绪状况，尤其是对于

一些不容易表露出来的心理情绪，更应从侧面进行了解。在了解清楚后，需要有针对性地给予患者更多的人文关怀，以消除他们对手术的恐惧感，缓解紧张的状态，帮助患者树立克服疾病的信念，以放松的身心状态去迎接手术。若是患者依旧十分害怕，巡回护士也可将手术室中的设备通过短视频等方式播放出来，让患者更直观地看到手术室内的环境，减少对手术室的恐惧感。

2. 提高自身的专业能力

巡回护士专业能力的高低，直接影响到患者的心态，专业的护理有助于提高患者对手术的信心；认真、细致地回答手术患者的各个问题也能提高患者及其家属对护士的信任程度。有研究表明，医院中医护人员对疾病的恐惧和忧虑会传播给患者，此时患者对于医护人员的一举一动都异常敏感。因而巡回护士应该从细节上做起，及时调整控制好自己的情绪，沉着应对，给患者营造一个舒适温馨的术后环境，在精神上支持他们，这才有助于他们的术后恢复。坚持以人为本、关爱生命的原则，耐心做好术前护理，细心做好术中护理，贴心做好术后护理，这就是巡回护士的优质护理服务理念。

岳阳市爱康医院手术室 吴芳

关于甲状腺癌， 你了解多少？

甲状腺是人体最大的分泌腺，具有贮存和分泌甲状腺激素的功能。主要有促进人体新陈代谢，维持人体正常发育和成长的作用。

一、什么是甲状腺癌？

甲状腺癌就是发生在甲状腺上的癌症。甲状腺癌是一种特殊的甲状腺结节，是由于基因突变、脱离人体免疫系统控制的一种对人体危害较大的恶性肿瘤，是常见的内分泌癌症之一。

甲状腺癌的发生，与一些环境因素和自身因素有较大关联。在生活中如果作息不规范、过度吸烟、饮酒、劳累等不正确的生活方式，都会导致免疫功能受损，增加疾病的发生率。其中中年和青年患者在逐渐增加。

二、甲状腺癌类型

1. 甲状腺癌分化癌，这种类型的癌症是比较好治疗的，多发生于中青年女性。其生长速度缓慢，只要通过手术能够切除干净，切净之后就不再复发，因为在术后还会有其他治疗方法，控制效果比较好。

2. 未分化癌，又称间变性癌。这类的癌症治疗效果不是很好。多见于老年人群体，这种类型的癌症生长速度快，很难有手术的机会，并且会侵犯喉管、胃管、食管的神经。

3. 还有其他类型的癌症，例如髓样癌、滤泡状癌。这种类型的癌症比较少见，一般癌细胞生长缓慢，是属于中度恶性肿瘤。治疗情况相对于未分化癌比较好。

三、甲状腺癌的治疗

1. 甲状腺癌的治疗应听取医生的建议，并根据本人的自身情况，来选取最佳的治疗方法。甲状腺癌的治疗原则主要以手术为主，治疗方法主要取决于患者的自身情况、病情发展的类型、程度、以及患者自身的身体状况。

2. 以手术为主，术后内分泌治疗为辅。手术治疗是除了未分化癌以外各种类型甲状腺癌的主要治疗方式，尤其是甲状腺乳头状癌的患者，由于恶性程度比较低，癌症发展比较慢，所以在进行积极的手术切除之后，再配上药物治疗率也是非常高的。

3. 滤泡状甲状腺癌的患者有一部分在手术切除之后还可以采用放射性碘治疗，甲状腺未分化癌的患者通常需要采用外放射治疗的方式。放射治疗杀死了可能残留的癌细胞，健康的甲状腺分泌甲状腺激素，可以抑制促甲状腺生长的激素产生。

(1) 甲状腺内照射治疗，一般用在分化型甲状腺癌的患者手术之后，用碘131对局部病灶和转移病灶进行清理，是用来破坏甲状腺切除术后，残留的可能发生病变的甲状腺组织。

(2) 甲状腺未分化癌放疗效果最好，因为甲状腺癌对放射线敏感性差异较大。未分化程度越好敏感性越差，未分化程度越差敏感性越高，几乎与敏感性差异成反比。

郴州市资兴市中医医院
医务科 廖代宏