

手术患者麻醉前心理护理很关键

手术是治疗多种疾病的有效手段，且有时还是唯一手段。许多患者住院后，都盼着能早日手术，好从被疾病折磨的状态中脱离出来，但一到手术的前两天，就会产生明显的焦虑感与恐惧感，甚至吃不下饭、睡不好觉等。若任由手术患者陷于不良情绪、负性心理中，对麻醉效果、治疗效果将造成较大的影响，不利于术后尽快康复。因此，做好麻醉前的心理护理至关重要。

手术患者在麻醉前常伴随的心理问题主要有：

担忧许多患者面对手术与麻醉经常担忧会不会发生大出血、智力障碍等情况，甚至还会幻想无法在手术中醒来。

焦虑随着手术日期越来越近，许多患者都会产生明显的焦虑感，呈现出多疑且易激动的状态，食欲与睡眠质量都会有所降低。

恐惧患者主要是害怕麻醉与手术会损害日后的健康，害怕危及生命的各种严重后果等。

以上心理问题会引起血管收缩、血压升高、心跳加快、血糖与肾上腺素分泌增加、消化器官运动减弱等生理反应，导致机体内在平衡被打破，造成手术期循环的不稳定，影响麻醉的实施效果、手术的顺利进行和术后的尽快康复，其危害性不容忽视。

手术患者在麻醉前进行心理护理要点包括：

综合评估这里的“评估”指的是以患者表情、行为、语言为依据对其情绪心理状态进行评估，并结合评估结果开展针对性的护理工作。以过于担心手术安全性的患者为例，可以通过介绍临床成功治疗案例，增强其治疗信心，而这种“信心”是使患者在麻醉前以及手术室内保持身心放松的必备良药。

充分沟通1.讲解手术治疗的目的、意义，使患者明确手术的必要性与重要性；2.讲解手术流程与麻醉方式，使患者了解随着医疗水平的提升，

手术与麻醉的安全性显著提升，风险也大幅度降低。

通过这样的方法，能帮助患者大大减轻不良情绪，从而避免由此引发的生理反应，防止不良情绪对饮食、睡眠造成的影响，使患者的身心状态得到正向调节，最终实现保障其平稳度过手术期的目标。

细心陪伴在患者进入手术室，接受麻醉前的这一过程中，应该给予其细心陪伴，并通过说“不要紧张，你一定可以的”“放松身体，我会全程陪伴你”等诸如此类的话语，使患者感觉到他人的支持、关心。事实证明，提前给予心理支持有助于患者麻醉，能够使其在手术中保持更加平稳的身心状态。

总之，对手术患者在麻醉前进行心理护理有重要意义，能够帮助患者消除心理障碍，是麻醉实施效果、手术顺利完成和术后尽快康复的保障。

湘潭市第一人民医院
麻醉手术科 颜鑫

湿疹怎样正确用药？

湿疹是一种常见的皮肤病，给患者带来不适和困扰。为了缓解症状、减轻炎症并预防复发，正确的药物治疗至关重要。然而，对于许多湿疹患者来说，随意购药用药现象很常见，并不了解如何用药。下面谈谈湿疹用药的具体方法。

皮炎湿疹的特点和治疗目标

湿疹的主要症状，包括皮肤干燥、红斑、丘疹、丘疱疹、渗出、糜烂、苔藓样变伴瘙痒。治疗目标是缓解症状、减轻炎症、控制瘙痒和预防复发。在用药方面，我们需要根据病情的不同阶段和严重程度选择合适的药物治疗。

常用外用药物治疗方法

外用药物是治疗湿疹的首选方法，常用的外用药物包括局部激素类药物、非激素类抗炎药物和保湿剂。

局部激素类药物局部激素类药物是治疗湿疹最常用的药物，可以减轻炎症、止痒和红斑。根据病情的不同，可以选择不同强度的激素类药物，从低强度到高强度逐渐调整。然而，激素类药物需要注意使用的时间和剂量，以避免不良反应和皮肤依赖。

非激素类抗炎药物非激素

类抗炎药物包括钙调神经磷酸酶抑制剂、免疫抑制剂等，可以用于轻度至中度的湿疹。这些药物通过抑制炎症反应和改善皮肤屏障功能来缓解症状。

保湿剂保湿剂对于湿疹的治疗也是非常重要的。保湿剂可以帮助补充皮肤水分，减轻干燥和瘙痒的症状。选择合适的保湿剂并坚持使用，可以改善皮肤的屏障功能，预防复发。

口服药物的使用

对于严重或难以控制的湿疹，口服药物可以作为辅助治疗方法。常用的口服药物包括抗组胺药物、免疫调节药物和抗生素。

抗组胺药物抗组胺药物可以缓解皮肤瘙痒和过敏反应，但对于其他症状的改善有限。

免疫调节药物免疫调节药物主要用于重度和难治性的湿疹，如环孢素、甲氨蝶呤等。这些药物通过抑制免疫系统的反应来减轻炎症。

抗生素抗生素主要用于感染性湿疹，如化脓性湿疹。口服抗生素可以帮助控制感染，但需要遵循医生的建议使用。

注意事项和预防措施

遵循医生的建议根据医生的指导选择合适的药物，并严格按照剂量和使用时间进行使用。

避免长期使用激素类药物激素类药物虽然有效，但长期使用可能会导致皮肤依赖和不良反应。应根据医生的建议使用，并逐渐减少使用频率和剂量。

注意药物的不良反应不同药物可能会产生不同的不良反应，如皮肤过敏、刺激和干燥等。如果出现不良反应，应及时向医生报告并调整治疗方案。

避免诱发因素避免暴露在可能引起湿疹发作的诱发因素中，如过敏原、刺激性物质、干燥等。保持良好的个人卫生习惯和健康的生活方式，也是预防复发的重要措施。

长沙市交通医院
皮肤科 廖智灵

心力衰竭是一种严重的心脏疾病，患者常常伴有其他病因和共病，如合并慢性阻塞性肺疾病、糖尿病、慢性肾脏病等。在面对这些情况时，心力衰竭患者需要采取积极的自我管理措施，以更好地控制病情、减轻症状，并提高生活质量。

了解病因和共病

病因认知患者应了解引起心力衰竭的具体病因，如冠心病、高血压、心肌病等，并与医生详细讨论病因以及可能导致心力衰竭加重的因素。

共病管理若合并其他疾病，如慢性阻塞性肺疾病、糖尿病、慢性肾脏病等，患者需要了解这些疾病的特点和治疗方法，并与医生制定综合治疗方案。

自我管理措施

药物管理心力衰竭患者应按时按量服用医生开具的药物，包括利尿剂、β受体阻滞剂、ACE抑制剂等。如果合并慢性阻塞性肺疾病，可能需要额外的支气管扩张剂。遵循医生的用药指导，定期复查和调整用药方案。

饮食调整心力衰竭患者应遵循低盐、低脂、高纤维的饮食原则，并根据糖尿病或慢性肾脏病的需要，控制碳水化合物和蛋白质的摄入量。咨询专业营养师以获取个性化饮食建议。

控制体重保持适当的体重对心力衰竭患者至关重要。合理控制饮食、限制液体摄入、定期测量体重，并及时告知医生任何体重变化。

定期锻炼适度的体育锻炼对心力衰竭患者至关重要。根据医生的指导，选择适合自己的有氧运动，如散步、游泳或骑自行车。避免剧烈运动，定期监测运动耐量和心率。

管理情绪和压力心力衰竭患者常常伴随焦虑、抑郁等情绪问题。可以寻求家人、朋友或专业人士的支持，并采取放松技巧，如深呼吸、冥想等，有助于管理情绪和减轻压力。

定期复诊和监测

定期复诊、监测症状和体征以及定期进行必要的检查和检验也是非常重要的，以便及早发现并处理任何异常情况。

定期复诊心力衰竭患者需要按照医生的建议进行定期复诊。医生会根据病情和共病情况进行评估，并调整治疗方案。

监测症状和体征心力衰竭患者应密切关注自身的症状和体征变化，如呼吸困难、水肿、体重增加等。如果出现异常，应及时告知医生。

检查和检验定期进行必要的检查和检验，如心电图、超声心动图、血液检查、肾功能检查等，以便及早发现并处理共病情况。

心力衰竭患者在面对病因和共病时，需要进行积极的自我管理，与医生保持良好的沟通，并遵循个性化的治疗计划；具体来说，采取药物管理、饮食调整、体重控制、定期锻炼、情绪管理等措施，以便更好地控制病情、缓解症状，并进一步提高生活质量。

汉寿太子庙中心医院内科 周刚