



小儿一氧化碳中毒的护理方法

急救护理

第一时间将患儿送到空气流通良好、空气清新的地方,让患儿尽快吸入新鲜空气,及时排出体内的一氧化碳。若患儿症状较轻,及时提供温热浓茶饮用,帮助患儿抑制恶心与头痛症状,患儿头痛严重可提供去痛片等药物止痛,多数患儿用药1-2小时头痛症状可缓解。若患儿症状严重,同时存在恶心、呕吐不止、昏迷、神志不清等表现,应第一时间将患儿送医院急救,尽量将患儿送至配备高压氧设备的医疗机构,及时进行高压氧治疗,有利于患儿症状控制、早期康复。若患儿发病后的拖延时间较长,会对大脑造成不可逆损伤。护送期间需密切观察患儿的呼吸状态及神志状况,及时发现并处理异常情况。若患儿呼吸微弱或呼吸不均匀,应及时通过口对口人工呼吸抢救患儿。若患儿的呼吸、心跳均停止,在现场须实施人工呼吸、心肺复苏。若患儿在运送过程中发生呼吸心跳停止也需第一时间进行抢救。

呼吸道护理

辅助患儿维持呼吸道通畅,应迅速查看小儿呼吸道情况,及时清除分泌物,尽量清除口鼻腔所有分泌物,避免分泌物残留造成误吸、

呛咳、窒息等。调整患儿体位,让头部尽可能朝向一侧。密切监测患儿呼吸状态,尤其是呼吸频率与呼吸深度,详细记录,及时发现并处理异常呼吸状况。在患儿肩下垫放软枕,维持颈部伸展状态,预防舌根后坠,及时进行吸痰操作,维持呼吸道通畅。

病情监测

通过多功能监护仪持续监测患儿的各项生命体征,包含血压、心率、动脉血氧饱和度、脉搏以及体温等,做好相应的护理记录,及时发现并处理异常指标。为患儿提供持续性低流量吸氧,吸氧期间不仅要调控氧浓度及氧流量,还需密切监测各项血氧饱和度指标,掌握指标达标情况,及时分析患儿的用氧需求,调整用氧相关参数,最大程度保证吸氧的有效性与安全性。密切监测患儿体温,若患儿体温逐步下降,则需及时保暖。

症状护理

若患儿存在抽搐症状,第一时间遵医嘱提供镇静剂治疗,比如安定药物或是水合氯醛药物等。患儿抽搐发作时,及时提供裹有无菌纱布的压舌板并放在患儿的上下臼齿间,预防舌咬伤,该过程提供护理



服务需尽量动作轻柔,避免对患儿造成损伤。若患儿存在高热症状,第一时间进行降温,物理降温疗法以头戴冰帽、体表大血管部位放置冰袋、人工冬眠降温等为主,药物降温则是采用退烧药物处理。若患儿昏迷,密切监测患儿各项生命体征并记录,观察瞳孔、神志等变化,发现异常,及时处理。若患儿存在心肺功能不全,定时进行心肺功能检查的同时,还要严格控制输液速度。

环境护理

迅速将患儿送入单间病房,尽可能关上门窗,营造安静环境,调整室内温湿度,保证温湿度适宜。需安排专人全天护理,确保第一时间发现并处理患儿出现的各项问题,及时上报异常情况,配合医生抢救患儿。

高压氧护理

尽早安排患儿进行高压氧治疗,结合疾病类型及严重程度,及时将患儿情况反馈给高压氧操作人员,方便操作人员治疗前调整仪器设备的各项参数。让患儿第一时间进行有效的高压氧治疗,可避免组织器官发生不可逆损害。高压氧治疗期间需注意以下几点:第一,治疗前必须确诊患儿疾病类型,分析患儿是否存在禁忌证,为无禁忌证患儿提供治疗。第二,高压氧治疗时需完成一系列准备工作,让患儿生命体征恢复平稳,做好气管插管、输液管与导尿管准备,及时使用激素类药物、抗氧化剂以及抗生素类药物。若患儿单独使用纯氧舱,必须保证患儿呼吸、血压及脉搏平稳,及时纠正休克症状,保证呼吸道始终通畅,确定呼吸道中的分泌物少或没有。第四,若患儿高压氧治疗期间有咳嗽、抽搐以及呕吐等表现,及时通知操作人员,在患儿的抽搐症状充分消失后才能继续进行高压氧治疗。

早期活动

患儿意识清醒后,嘱咐患儿尽早开始活动。早期以床上活动为主,着重锻炼肢体,恢复肢体运动功能和生活自理能力。

钦州市浦北县妇幼保健院 陈自香

备孕期超声监测排卵应注意哪些事项?

随着工作生活节奏的加快,人们的生活与心理压力也在不断增大,对于广大女性同胞来说,影响更为突出。过重的心理压力容易引起女性的内分泌紊乱,月经不调和不孕不育症增多,有的夫妻婚后几年都不能成功怀孕,在医生的建议下选择备孕期由女性接受超声排卵监测。那么女性在接受超声排卵监测时,需要注意哪些事项,才能更好地发挥出超声监测的价值呢?

检查前注意事项

在备孕期接受超声排卵监测检查前,应注意查看申请单上的检查项目。如果申请单上写的是“妇科彩超测排卵”,则代表超声监测方式是经腹部超声测排卵,那么在接受检查前,应通过饮水,让膀胱尿涨,有利于增强超声监测效果。如果申请单上写的是“妇科彩超(经腹部+阴道)测排卵”或“妇科彩超(经阴道)测排卵”,在接受检查前,应提前排尿,排空膀胱。还应注意开具一张“妇科彩超测排卵”检查申请单,可以进行3次超声检查。如果开具了一张“妇科彩超(经腹部+阴道)测排卵”或“妇科彩超(经阴道)测排卵”检查申请单,可以进行2次超声检查。注意在接受第2次或第3次检查时,应携带第1次检查的纸质版超声报告,便于医生进行分析,并手写记录检查结果。在接受超声监测排卵时,注意穿宽松、舒适的纯棉衣物,便于检查时穿、脱。最好不要穿紧身裤袜、长筒靴,也不要佩戴贵重的首饰,要为超声排卵监测提供更多便利。

不要频繁更换检查医生

在进行超声排卵监测时,不要频繁地更换检查医生,因为选择不同的医生进行检查,最终获得的超声排卵监测结果可能有所差异。这是因为不同的医生,观察卵泡的发育角度和使用的超声设备会有所不同,可能会得出不同的结果。而尽量固定同一个医生进行检查,除了能够确保监测结果的一致性,医生也会更加了解患者的情况,提升超声排卵监测的准确性。

注意监测时间

排卵期是超声排卵监测的最佳时间。从月经来潮第一天开始计算,月经周期的第8~12天开始,排卵日及其前5天和后4天一起称为排卵期。如果患者的月经周期不规则,应以月经周期实际长短为依据,适当调整初次监测时间。若月经周期较长,可以适当推后。若月经周期较短,可以适当提前。在B超监测排卵的过程中,注意携带门诊病历和卵泡监测记录表,从而便于医生进行判断分析,制定最佳的检查方案。

在接受超声排卵检查的过程

中,不要一直与医生说话,以免因医生注意力不集中导致判断失误。在促排卵周期中,如果需要接受促排卵药治疗,通常需用药至卵泡成熟。因此须注意不能超过医生规定的复查时间,以防止漏药影响卵泡发育。女性受孕时间非常地宽裕,一般从排卵前的3天至排卵后1天,都可以同房试孕,不需要“掐着时间点”同房,否则夫妻心理压力增加,会影响同房状态,反而不利于受孕。如果患者存在反复流产情况,在监测卵泡发育时,注意做好基础体温的测量。在测量时,需要从月经第一天进行测量,一直坚持到下次月经的第一天,这样更加便于医生分析黄体功能的状况。在不影响日常生活、睡眠的情况下,建议患者最好每个B超监测排卵周期都测基础体温。在第一次进行超声排卵监测时,如果没有发现优势卵泡,需要先等待2~3天,再到医院进行监测。如果卵泡直径大于15~16mm,需要每天到医院进行监测,并进行尿液检查,看看是否达到排卵峰值。

哪些女性需要进行超声排卵监测?

事实上,并不是每一位备孕女

性都需要进行超声排卵监测。一般夫妻可以先尝试自然受孕,如果同房1年以上依然没有自然受孕,可以进行超声排卵监测。以下三种情况的女性需要在备孕时接受超声排卵监测:

1. 患有多囊卵巢综合征的女性,需要通过药物治疗促排卵,然后利用超声监测,检查患者排卵情况。

2. 免疫性不孕有抗精子抗体很高的女性,日常同房时,建议使用避孕套,然后通过超声监测排卵情况,在排卵周期内同房受孕。

3. 月经不调、紊乱的女性,由于排卵时间不规律,需要通过超声监测,准确地掌握身体内卵子的发育情况,从而确定最佳的受孕时期,提升受孕成功率。

总之,女性在备孕期接受超声排卵监测,目的是把握和选择最佳的受孕时机,以便顺利地受孕生育。因此需要注意以上诸多事项,才能更好地发挥监测的作用,最终达到成功受孕的目的。

南宁市第四人民医院
超声科 李耀烨