

重症肺炎治疗要点

凡 丽

南充东方医院重症医学科 637000

〔中图分类号〕R725.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 07-103-01

肺炎的严重性取决于局部炎症程度、肺部炎症的播散和全身炎症反应程度，因不同病因、不同病原菌、在不同场合所导致的肺组织（细支气管、肺泡、间质）炎症，有着相似或相同的病理生理过程，发展到一定疾病阶段，均可恶化加重成为重症肺炎。

1 重症肺炎的诊断标准

能够引起重症肺炎的原因有很多，以下列举典型的病因：1) 社区获得性肺炎——即 CAP。社区获得性肺炎是一个重要的公共卫生问题。它包括具有明确潜伏期的病原体感染而在入院后平均潜伏期内发病的肺炎。2) 医院获得性肺炎——即 HAP。医院获得性肺炎定义为入院后 48 小时或更长时间发生的肺炎。早发（入院后 4 天内发生）医院获得性肺炎通常由同一种细菌和病毒引起作为社区获得性肺炎并且预后良好。迟发（入院后 5 天或更长时间）住院获得性肺炎预后较差，通常由从医院环境中获得的微生物引起。最常见的病原体是革兰氏阴性杆菌和金黄色葡萄球菌。3) 呼吸机相关性肺炎——即 VAP。呼吸机是一种用于通过放置在患者口腔或鼻子中的管子或通过颈部前面的孔提供氧气来帮助患者呼吸的机器。呼吸机相关性肺炎是通过气管插管或气管切开术进行机械通气后 48 小时或更长时间发展的肺炎，是由微生物侵入下呼吸道和肺实质引起的。

重症肺炎的临床也不尽相同：1) 重症肺炎影响最大的就是呼吸系统，大多起病较急，主要症状表现为发热，咳嗽，气促，呼吸衰竭。2) 重症肺炎对心血管系统也影响较大，表现为极度焦躁不安，面色苍白，肝脏迅速增大。眼睑或双下肢水肿。并且常有呕吐，腹胀症状。

2 重症肺炎的治疗要点

重症肺炎患者应立即给予恰当的经验性初始抗菌药物治疗，

给予抗菌药物治疗前留取病原学检测标本。根据临床和流行病学基础，抗菌药物方案应尽量覆盖可能的致病菌。在重症肺炎致病菌未能明确时，推荐广谱抗菌药物治疗。

重症肺炎在治疗时应该注意以下几个要点：1) 抗菌药物种类选择的原则。正如上文所说，引起重症肺炎的因素有很多，故在选择抗菌药物的同时，需要“对症下药”，即针对特定的菌种用特定的抗菌药。社区获得性肺炎（CAP）主要是由于肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、金黄色葡萄球菌、军团菌、G 一杆菌等引起而对于 HAP、迟发型 VAP 则多为多重耐药菌种，如铜绿假单胞菌、不动杆菌、肠杆菌属（肺炎克雷伯、大肠杆菌）及金黄色葡萄球菌。故在使用抗菌药物进行治疗的时候，必须尽早查明感染病原。抗菌药物品种的选用原则上应根据病原菌种类及病原菌对抗菌药物敏感或耐药，即细菌敏感试验的结果而定。2) 常用抗菌药使用方法。主要原因是常用抗菌药物包括时间依赖性抗菌药物和浓度依赖性抗菌药物时间依赖性抗菌药物临床疗效与药物和细菌接触时间相关。而浓度依赖性抗菌药物杀菌效果、临床疗效与药物峰浓度高低密切相关。故针对不同的抗菌药物，使用方式也需要注意。3) 抗菌治疗的同时注意支持治疗。呼吸支持是支持治疗的核心，同时也是纠正缺氧和酸中毒，防治心肾功能损害的基础。与此同时在经过早期有效复苏（特别是容量复苏）与血流动力学基本稳定、水、电解质与酸碱严重失衡得到初步纠正后及早开始营养支持。

除以上治疗外还应注意引流、排痰、脏器功能支持、调节血糖、电解质等。密切关注心电图监测及循环指标结果，预防并发症的发生，有早期休克症状时应及早行液体复苏。

放射性直肠炎中医药治疗

成华彬

四川省自贡市荣县中医医院 643100

〔中图分类号〕R273 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 07-103-02

说起“直肠炎”，想必朋友并不陌生，消化类疾病中，直肠炎发病率日益升高，尤其是放射性直肠炎，那么，放射性直肠炎是如何通过中医药来治疗呢？

1 什么是放射性直肠炎呢？

放射性直肠炎（Radiation Proctitis, RP）是指有肿瘤的患者，在进行化疗后出现的直肠炎症等并发症，主要有肚子疼痛、拉肚子、大便带血以及粘液样的血液粪便等，对患者的生活产生很大的不方便。假如说，按照疾病的轻重程度，放射性直肠炎也有急剧的和慢速的分别。出现这种放射性直肠炎，一般有拉肚子、里急后重、

便后肛门疼痛、黏液样和血液样大便的患者，大多数是在 1-2 个星期逐渐出现急性的放射性直肠炎，而且大部分的患者在进行放疗时，一般都会出现急性腹泻的可能。慢性者大多发生于放疗后数月甚至数年，表现为直肠狭窄，排便困难，甚至肠梗阻。针对放射性直肠炎没有特效药物或治疗方法，现有药物总体疗效欠佳，重点在于预防。

2 放射性直肠炎有哪些特征表现呢？

最主要的特征表现为解大便时，直肠流鲜红色或者暗红色的血，常常为少量的，偶尔是大量出血。

1. 开始时，神经系统对放射线反应敏感，很早就可能会出现反应。

包括胃肠道也会出现类似的状况。时间上,是在放疗后的 1-2 个星期后。比如有恶心、呕吐、拉肚子、排出粘液或鲜血样疾病,如果涉及至直肠的患者,常有里急后重的情况。

2. 晚期的放射性直肠炎,症状反复不愈,一直到放疗 6 个月至数年后,才开始的相关状况等,提示病变的极差预后,向恶劣的狭窄情况发展,这个情况有的人是在治疗后半年,有的人是在 10 年后甚至更久才会出现的特征。

直肠的放射性疾病,常见的分级为, I 级是有或者无明显的症状,而且可以迅速自主的愈合; II 级是大便的次数增加,开始出现带血的大便,粘液样粪便,里急后重,持续数月或者更久时间; III 级是直肠的黏膜发生病变,溃疡以及变狭窄,不能排大便的情况; IV 级是重度情况,出现旁瘻现象。

3 放射性直肠炎是如何通过中医药治疗呢?

中医学认为,一般,患有肿瘤的病人,身体内的正气不充足,有外邪祟的入侵等,正气匮乏,导致邪气旺盛,就是邪气占领身体。人体失去平衡后,内脏的血气、精血、液体损失呈受害的状况;况且,这个时候进行放化疗的治疗如同雪上加霜,就一定会导致内脏的气的失去,机能调控失去秩序,不可以抵御邪祟疾病的攻击,因为这种疾病机制都是类似的,放射性的直肠炎也是这种根本虚下的症候,主要的机理是内中的邪气热旺,脾、胃的损害等。

现在,传统的使用药剂储存留置灌肠,方法是把汤药灌入肠道内或者结肠中,通过黏膜表皮细胞进行吸收,将药物直接的吸收到病灶,产生功效的一种技术操作。简要介绍常用的方剂:当归 9g、生地黄 12g、槐花 12g、生牡蛎 15g、仙鹤草 30g、地榆

12g、薏苡仁 15g、败酱紫 15g、白头翁 15g、木香 9g 行 3~4 次保留灌肠,连续灌肠至放疗结束。

也可以使用一种方剂:黄连、黄柏、地榆、槐花、白头翁、金银花等制成的灌肠液于每晚睡眠前对放射性直肠炎患者行保留灌肠,每天 1 次,10d 为 1 个疗程,连续用 2 个疗程。

也有人认为放射性肠炎大多数的病人是正气不足,无法调整脾胃,导致其虚弱,慢慢的产生问题使得邪气入侵后而集聚于脏腑中的症状。故而,应该从脾胃为首,从内热、邪祟而治疗,实现虚、实同治。互为补足的方式。从热论治,虚实兼顾,攻补同施的方法。方剂中以参苓白术散加减,并用黄芪、党参、薏苡仁、茯苓、山药、白术、黄连、白花蛇舌草、败酱草、野马草、扁豆、砂仁、甘草等。

4 放射性直肠炎应该如何预防呢?

放射性直肠炎的并发症多,而且也很多跟个体的原因有关,所以需要多多预防。相对于症状轻的病人,病情缓时,常常有自愈性,放化疗结束或者中途停止后,可以慢慢的好转;只需要口服止泻药,激素类及灌肠等对症的治疗。假如,长期出现解大便后带血,甚至慢慢的有贫血现象时,除了对症的治疗,及时止血、抗炎以及手术等治疗;饮食上也要多多注意,辅助以易消化,少纤维素的食物为主,绝对卧床休息,保持好体力。

总之,放射性直肠炎疾病在现有治疗总体疗效欠佳,我们在积极寻找治疗良方的同时还应将重点放在疾病预防上。对于中医中药,关于放射性直肠炎的治疗或者辅助治疗等,应该从疾病的机理、分辨类型、灌肠、针灸,以及中西医结合治疗都可能获得好的治疗效果或者意外的收获成果,但仍需继续研究和验证。

腹腔镜后最易粘连时间

邱忠海

攀枝花攀钢总医院密地病区普外科 四川攀枝花 617063

[中图分类号] R656.7

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-7165 (2019) 07-104-02

腹腔镜手术是产科经常遇到的一种手术,是一种新发展起来的微创手术方式,随着医学技术的进步,使过去许多开放性手术治疗的疾病都能通过腹腔镜手术来代替。腹腔镜手术是指在病人腹部切几个很小的创口,再通过特有的手术器械,在电视监视下完成与开放性手术相同的手术步骤,以达到同样的手术效果,达到治疗的目的,这样的手术操作方便快捷,可以减轻患者病痛。以此说来,腹腔镜是诊断和对各种疾病进行手术治疗的有效方法,腹腔镜可对绝大多数的妇科疾病进行治疗,经腹手术的绝大多数疾病都能通过腹腔镜进行,如子宫肌瘤、子宫腺肌病、卵巢肿瘤等良性妇科疾病和早期的宫颈癌、早期子宫内膜癌的手术治疗,对于中晚期宫颈癌的淋巴结取样,腹膜淋巴结取样,及计划生育节育手术,如异位的宫内节育器的取出,也可在腹腔镜监视下进行。并且,腹腔镜以其损伤小、恢复快的优点使其被临床所广泛应用。掌握好腹腔镜最易粘连的时间,做好充分的预防措施,可以提高疾病的治愈率。

一、腹腔镜多久会粘连

当女性的子宫腔患有某种疾病时,宫腔镜检查可以做出准确的判断。宫腔镜检查医生可以清楚地观察到子宫腔的变化。宫腔镜检查是指宫腔镜手术是一种微创手术。宫腔镜手术不仅寿命短,而且对患者的痛苦也较小。当女性患有子宫疾病时,她们会接受宫腔镜手术治疗。宫腔镜手术是一种先进的治疗方法。宫腔镜手术比开放手术短。但是大多数患者在进行腹腔镜手术后创口附近都会出现你暗恋的情况,而且那么发生粘连的程度随接受手术的

时间有关那么,让我们介绍一下,宫腔镜手术后最容易的粘连时间?宫腔镜手术后如何预防粘连?

1、在临床上一般情况下普通宫腔镜手术时间很短,一般一个多小时到两个小时就可以完全完成,手术成功后的前几天,也是最容易粘连的,所以一定要注意手术后进行一定的活动,能够有效地预防发生粘连情况,同时,患者也要更加注重个人的日常卫生,避免创口处发生感染,影响创口愈合时间,增加粘连的可能性。手术后两周内,一定要多注意休息,调整心态,通过相关临床研究,患者良好的心情对疾病的恢复非常有帮助,可以有效缩短疾病恢复时间,降低意外的发生。

2、腹腔镜手术后很可能出现粘连,并且一次粘连恢复后,一般并不能保证它不会再次发生,一般情况半年内手术粘连的概率相对较低,但也可能再次出现粘连,所以恢复相对较好的是早在手术后两个月到半年就可以怀孕了。延迟时间越长,粘连的可能性越大,应该高度重视。除此之外,在腹腔镜手术之后,患者还可以通过手术方法防止粘连的发生。临床上一般建议患者发生月经时可在手术后连续清洗创口 6 天左右,可有效防止粘连。当然,这也应该根据患者自己身体的具体情况来选择进行预防粘连的方法。例如,有些患者可能会有更好的治疗效果,在早些阶段解决了创口粘连的问题,而有些患者却会被粘连所困扰一年左右。

做这个手术的最佳时间是大约月经周期后的十天左右。在进行手术之后,正规的医院护理人员将可能对患者适当使用一些抗生