

包括胃肠道也会出现类似的症状。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

素来预防创口粘连。但是在患者服用时必须根据医生的建议服用。因此,如果患者想进行这样的手术,最好去一些正规医院接受治疗。正规医院的医生和医疗技术质量相对较高,风险相对较小,发生粘连的可能性也较小。上面说到,腹腔镜手术半年内粘连的可能性相对较小。随着时间的推移,粘连的可能性将变得越来越大,所以在预防粘连方面一定要尽快进行,一定不要拖延。手术完成以后,患者阴道内可能有少量血性分泌物,这种情况是正常的。更加注意会阴部位的清洁,注意保持卫生同样也可以预防创口处的粘连。

宫腔镜手术后,很容易引起粘连。在宫腔镜手术后 6 小时内,患者可以在床上做一些转身活动。手术 8 小时后,他们可以到地面上进行一些适当的运动。术后患者可能会出现不同程度的疼痛,

所以一定要放松心情。严重疼痛的患者可在医生的指导下服用镇痛药,避免出现负面情绪。

手术后,要注意观察患者的排尿情况,并督促患者尽快排尿。如果排尿困难,应采取一些方法诱导患者排尿。宫腔镜手术后,患者还须注意饮食的营养,但一定要注意禁止辛辣刺激性食物。手术后,我们可以用高锰酸钾溶液擦洗会阴,以避免子宫感染和创口粘连。

综上所述,当宫腔镜手术后的几天时间内是最容易发生粘连时间,所以在这个时间内一定加重预防粘连的治疗措施,必要时可以适当添加一些预防药物,以及现代宫腔镜手术后的一些护理方法,都可以有效预防粘连,手术后得几天时间内若是预防措施到位,可以明显降低手术的危害,提高预后效果。

家庭常用药品联合用药禁忌

杨含蓉

四川省广安市岳池县九龙社区卫生服务中心 638300

[中图分类号] R95

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-7165 (2019) 07-105-01

现代家庭储备一定的常用药物已成为保障家庭成员健康的重要内容之一。家庭配备药物一般涵盖家庭成员常见病、慢性病所需药品。家庭成员出现疾病或者不适,常自行用药进行初步治疗以改善不适。联合用药可以增效的观念已深入人心。但按照药物的药理性不同,同时或先后使用两种或两种以上的药物可能产生增效,也可能产生减效,还可能导致原有毒副作用增强,或者产生新的毒副作用等情况发生。协同作用至药物联用后药效增强,拮抗作用指药物联用后药效减弱,配伍禁忌为药物联用后出现新的毒副作用或幅度作用增强。联合用药的配伍禁忌是临床用药禁忌,拮抗作用在大多数情况下也会有害的,协同作用在一定情况下也可能出现新的问题。因此,联合用药需谨慎考虑联合后可能产生的后果。由于家庭用药大多数情况下不具备急救条件,若联合用药产生有害作用,难以在短时间内给予救治,因此家庭常用药品的联合用药尤其需要谨慎。我们总结了家庭常备药物常见疾病的联合用药禁忌,以供人们参考。



1 感冒药联合用药禁忌

临床常用治疗感冒的药物如白加黑、泰诺等均为复合了多种成分的抗感冒药物,其自身即可产生较多的不良反应,若与强心甙、奎尼丁、降糖药等等药物合用则其出现心血管不良反应风险大增,被临床列为配伍禁忌。快克、感康与硼酸、碳酸盐和氢氧化物等酸碱型药物同用,可发生酸碱理化反应,增加不良反应。避免同时使用多种复方感冒制剂,避免协同作用导致风险。

2 糖尿病联合用药禁忌

中药降糖药物制剂消渴丸与格列齐特、优降糖与达美康,瑞

格列奈与格列美脲不能联合用于降糖,上述药物配对均属于同类型的降糖药物,原则上同类型的降糖药物不能联用,以免降糖作用发生协同后出现低血糖而发生休克,危及患者生命安全。

3 高血脂联合用药禁忌

高血脂伴糖尿病患者禁止他汀类与烟酸类药物联合应用,禁止他汀类药物与贝特类降脂药联用,除非能良好监控肝肾功能及肌肉疾病,否则禁止联用。

4 抗生素联合用药禁忌

抗生素联合用药禁忌多,家庭自用时一定要明确说明书中的联用禁忌。基本原则是:同类型抗生素不能联合用药,防治出现二者连用增强毒性。青霉素类与四环素类、大环内酯类、碱性药物等不宜联用。红霉素与氯霉素、四环素、 β -内酰胺类药物不宜联用;氯霉素不宜与磺胺类、碱性药物联用;氟喹诺酮类不可与含铝、镁抗酸剂及多价离子联合应用;磺胺类不与青霉素类药物同用。

5 高血压联合用药禁忌

氯磺丙脲、甲磺丁脲不与美托洛尔片、比索洛尔片联用具有增高血糖的作用,格列喹酮格列吡嗪均可增强二甲双胍的降糖作用,联用较易出现低血糖;他汀类不与吉非贝齐药物联用避免产生横纹肌溶解。



总之,家庭成员准备联合用药时,一定要明确药品说明书上所记载的关于联合用药的禁忌事项,符合联合用药后,在使用剂量上遵照药品说明书所标注的剂量范围执行,用药后 30min 内关注自身感受及身体反应,必要时咨询医生,或到医院进行肝肾功能等监测,尽可能做好联合用药的安全注意事项,提高联合用药安全性。