

老年人呼吸系统疾病的治疗与康复

韦 姬

宜宾市第四人民医院内三科

[中图分类号] R56 [文献标识码] A [文章编号] 2095-7165 (2020) 01-106-02

随着当今我国医学科学技术的发展,使得临床医学已经得到快速进步。以往严重威胁国民健康的疾病,例如急性呼吸道感染以及肺结核等疾病已经能够得到良好控制,但是肺癌、呼吸衰竭等疾病至今威胁人们的安全。老年人呼吸系统疾病发病率当今存在着明显的年龄特点,疾病发病率会随着年龄增长而增加。因此需要当今医疗工作人员做出更大努力,有效掌握更多的基础理论知识以及精湛的护理技术,从而帮助患者早日康复。

一、老年上呼吸道感染

老年上呼吸道感染主要就是患者鼻咽部、鼻部以及咽喉部形成的感染,是当今临床医学中老年人常见的感染性疾病之一,主要病源就是病毒或细菌。忧郁老年人体质较弱,加之抵抗力低下,因此如若患者出现上呼吸道感染那么就有可能出现重症肺炎,严重的甚至导致患者直接死亡。

(一) 诊断

在对该疾病进行诊断时应当注意以下几点:①疾病发病速度缓和,大部分患者发病时会存在咽部不适、打喷嚏、全身酸痛乏力、流涕、鼻塞等现象,高龄老人可能会存在心力衰竭。②患者精神状态较差,鼻咽腔黏膜出现充血水肿,扁桃体出现肿大。另外,对于已经出现细菌性感染患者来说可能会出现脓性分泌物,颈部活颌下淋巴结压痛或肿大等。③在进行实验室检查过程中,病毒性感染患者血白细胞数量存在明显降低或无异常现象,但是白细胞总数与中性粒细胞总数相比较多,或存在半核左移。但是由于老年人尤其是体弱者来说,白细胞总数明显升高现象显著程度较低,只是中性粒细胞增多。

(二) 治疗

在进行一般处理中应当告知老年人保持良好的卧床休息,同时告知老年人多饮水且饮食清淡,保持室内空气流通度。

在进行对症治疗时,外感风寒患者需要使用感冒清热冲剂治疗;外感风热患者需要使用银翘解毒片或桑菊感冒片治疗;患有鼻炎患者需要使用 1% 浓度的呋麻滴鼻剂,但是老年患者慎用。存在鼻腔发痒、流涕或打喷嚏的患者可服用维生素 C 或扑尔敏治疗;存在头痛,发热起来,全身酸痛的患者需要使用百福宁等解热镇痛类药物。另外,老年患者在进行服药时应当严格按照医嘱,从而预防其出现体温异常或出汗过多导致的血容量休克。

二、慢性支气管炎

慢性支气管炎主要是以慢性咳嗽和慢性咳痰为主要特征的老年群体常见的多发疾病,该疾病主要高发期就是寒冷季节,导致患者并发的主要病菌就是革兰氏阴性杆菌。老年患者大多数都会存在合并阻塞性肺气肿等疾病,严重威胁老年

人的生活质量。

(一) 诊断

在对该疾病进行诊断时需要注意以下几点:①患者排除其他原因情况下存在慢性或反复性、咳嗽,同时还有可能会存在喘息现象,连续存在两年及两年以上,每次发作时长长达 3 个月。②患者存在慢性咳嗽或慢性咳痰,且多发于清晨或睡前。患者痰量较少,但是痰液主要以白色粘液状为主,同时部分患者还会存在喘息现象。急性发作期大多数都是因为受寒或上感而引发症状增强,痰量增加,同时存在黄脓痰或粘液脓性痰,存在发热现象。③对患者双肺进行体征检查时存在干湿啰音,肺底部多见,喘息型慢性支气管炎发作时还会听见广泛哮鸣音。④早期对患者进行胸部 X 线检查时并没有异常表现,但是随着病程延长能够发现患者肺部纹理增多,还会存在肺部纹理中断或紊乱现象,尤其是两肺下野区。

(二) 治疗

在慢性支气管炎急性发作期治疗过程中,一方面需要有效控制患者感染程度。根据患者谈培养药敏试验结果选择具有针对性的抗生素治疗,如若患者存在反复使用抗生素治疗的现象,那么医护人员需要充分结合患者实际病史进行经验用药,多选用青霉素等。另一方面,做好患者祛痰止咳治疗。临床中可以选择必漱平、复方甘草合剂等药物治疗,同时还需要行解痉平喘治疗,选择使用舒喘灵、优喘平等药物。

针对缓解其疾病治疗时,医护人员需要告知患者适当增强锻炼,从而增加耐寒能力。同时,告知患者有效预防感冒,可以选择使用流感疫苗或板蓝根等。做好室内通风工作,避免患者吸入有害气体,存在吸烟现象的患者告知患者戒烟。

三、肺气肿

在对肺气肿即便进行诊断时主要方法是病理学诊断,主要就是肺末支支气管的远端,例如呼吸系支气管、肺泡囊等出现持续性过度膨胀甚至破裂的病理状态。在我国,导致患者出现肺气肿的主要原因就是慢性支气管炎、大气污染以及反复发作性呼吸道感染等。

(一) 诊断

在对该疾病进行诊断时需要注意以下几点:①肺气肿疾病早期症状主要是患者在劳动或轻微活动后出现气短、气急甚至呼吸困难的现象,如若患者出现合并感染那么则会呈现胸闷、痰液增多、憋气现象,严重的,甚至还会导致患者出现右心衰竭。②肺气肿患者主要体征就是筒状胸,呼吸幅度有所降低,呼吸延长、心率减缓、心界缩小,肝相对浊音界下移,且患者语音、语颤、呼吸音均较弱。③经过胸部 X 线检查后发现患者存在肺容积增大、肺野透明度提升现象;肺

(下转第 107 页)

异常子宫出血的一些概念

鲜桂君

四川省西充县多扶中心卫生院 四川西充 637260

[中图分类号] R711 [文献标识码] A [文章编号] 2095-7165 (2020) 01-107-01

子宫异常出血 (AUB) 是女性最常见的症状之一, 也是妇科诊所最常被诊断和治疗的疾病。子宫异常出血是一种临床症状, 不是单独的疾病。许多疾病都可能导致出血, 并且可能在女性生活中的任何年龄发生。子宫异常出血的原因很复杂, 是指正常月经以外的子宫出血。它可以发生在各种妇科疾病中, 还涉及全身性疾病, 生殖系统器质性疾病 (炎症, 肿瘤, 损伤等), 与妊娠有关的疾病以及生殖内分泌失调引起的出血。

首先, 应该明确的是, 异常子宫出血和功能失调性子宫出血在概念上略有不同。功能失调性子宫出血 (DUB), 称为功血, 是指由调节功能层基础层中的生殖功能的神经内分泌机制功能失常引起的子宫出血, 整个身体和内部和外部生殖器官并无病变。功血可分为排卵型和无排卵型。其中, 由内分泌失调引起的功能障碍大多是无排卵的, 这在青春期和绝经期妇女中更为常见。内分泌疾病主要包括甲状腺功能低下、肾上腺功能低下, 由慢性消耗性疾病引起的慢性甲状腺功能低下综合征和垂体功能低下。子宫异常出血 (AUB) 是指由于各种原因引起的异常子宫出血。它既可能是由内分泌失调也可能是器质性病变引起的。

异常子宫出血的常见临床表现是月经量过多, 太少, 太频繁或月经持续; 激素治疗后撤退性出血, 放置宫内节育器后出血; 性交后出血; 或绝经后出血等。异常出血的女性中约 25% 是器质性疾病引起的。其余的 75% 是由于生殖内分泌轴功能异常所致。

正常子宫出血与异常子宫出血之间的差异主要是由于子宫出血的方式不同所致。正常子宫出血是月经, 其周期范围为 21 至 35 天, 月经周期为 3 至 7 天, 月经量范围为 20 至 60ml。研究表明, 如果月经量达到 80 毫升, 则会导致血红蛋白 (通常称为“血红素”) 减少。

子宫异常出血是一个总称, 包括周期, 月经期和月经量的各种异常。其主要模式如下: ①周期改变; ②经期改变;

③经量改变; ④不规则出血; ⑤经间出血;

有许多异常子宫出血的原因。它们概括为两类: 一类是子宫有病, 例如子宫肿瘤, 子宫内膜息肉等, 另一类是子宫没有病, 并且通过临床检查, 子宫是正常的并且出血是由于子宫内膜不规则分离引起的。子宫内膜在内分泌激素的作用下会定期生长和剥落, 并且内分泌激素受大脑中枢的调节, 因此, 当某些因素引起中枢神经系统疾病时, 可能会发生异常子宫出血, 例如过度的压力和疲劳, 环境变化, 代谢疾病, 营养不良等, 此外, 长期使用抗凝药物和长期激素替代治疗也会引起子宫异常出血。

子宫异常出血可以由器质性疾病引起, 包括由全身或生殖系统疾病引起的异常性出血。引起子宫异常出血的最常见全身性疾病主要见于血液系统疾病, 例如特发性血小板减少症, 凝血因子缺乏症和造血功能性疾病。通常可以通过常规血液检查和凝血检查来诊断和排除它们。其次见于严重的肝肾疾病。妊娠相关疾病引起的 AUB 主要是异位妊娠早期临床症状和先兆流产中的不规则阴道出血。当患者没有明确的更年期和腹痛史时, 很容易被误诊为功能失调性子宫出血。因此, 对于有性生活史的妇女, 当发生阴道出血时, 应进行常规 HCG 检查以排除与妊娠有关的疾病。

此外, 在流产或月经失调后出现不规则出血, 也应及时检查。子宫肿瘤, 子宫内膜息肉, 子宫内膜增生, 子宫恶性肿瘤, 子宫内膜异位, 子宫腺疾病, 各种流产, 子宫内膜炎, 异位妊娠, 子宫内腔异物 (如丝线和宫内节育器) 都是引起子宫异常出血的原因。

如果出现异常的子宫出血, 应首先找出出血原因, 并且不要随意使用药物。同时, 应保持稳定的心态, 避免因情绪变化而导致子宫出血量发生变化。子宫异常出血不仅是常见的妇科问题, 而且是妇科疾病的重要外在表现。应该及时去看医生, 找出原因并及时治疗。

(上接第 106 页)

动脉及其动脉分支存在增宽、肺野周围血管存在纤维、减少现象; 胸部前后径明显增加。④早期患者肺功能正常, 但是随着病程的延长可能会存在不同程度的容积增大现象。

(二) 治疗

首先需要保持患者呼吸道通畅, 可选择使用支气管扩张剂, 例如茶碱类药物。该类药品能够有效缓解患者起到平滑肌痉挛, 将茶碱类药物与沙丁胺醇联合使用能够最大程度解除患者痉挛, 患者每天口服一至两次, 缓解其血药浓度。其次, 对患者行祛痰治疗。医护人员可对患者先口服或雾化吸入乙酸半胱氨酸等药物, 从而帮助患者有效稀释痰液, 易

于咳出。而后, 抗感染治疗。针对出现合并呼吸道感染患者, 医护人员需要早期对其进行积极的感染控制治疗, 根据痰液培养结果选择抗生素。如若尚未确定病原体, 那么则需根据医护人员自身经验用药。

四、结束语

老年患者容易出现呼吸道感染疾病, 尤其是对于吸烟爱好者来说更容易出现慢性支气管炎疾病, 这一群体患病后具有反复发作且病程长的特点。因此, 在对患者进行呼吸系统疾病治疗和康复时, 医护人员需要充分根据患者自身实际情况和多年治疗经验用药, 告知患者日常注意事项, 从而帮助患者早日恢复健康。