

什么是 ICU?ICU 主要收治哪些患者?

沈鹏程

宜宾市第一人民医院 644000

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 06-085-02

提到 ICU, 大部分人会感到是一个十分恐怖而神秘的地方, 脑海中出现的场景就是一个密闭的空间和无数插在病人身上的导管, 旁边放置的专业化抢救设备和治疗仪器, 还有许多面色严肃的护士。ICU 的全名是重症监护室, 是对身患重症的病人进行治疗和护理的场所。相信好多人一定有一个疑问: ICU 到底是什么? ICU 收治的病人主要有哪些症状? 今天就一起来了解一下这些知识吧!

什么是 ICU? ICU 有哪些特点?

ICU 的英文全称是 Intensive Care Unit, 又称加强监护病房综合治疗室, 是为重症或昏迷患者提供隔离场所和设备, 提供最佳护理、综合治疗, 术后早期康复等服务的病房。

ICU 又分综合 ICU 和专科 ICU (如烧伤 ICU、心血管外科 ICU、新生儿 ICU 等)。CCU 是专科 ICU 中的一种, 第一个 C 是冠心病 (Coronary heart disease) 的缩写, 是专门对重症冠心病而设的。

ICU 中每个床位的占地主要在 17 平方米, 每个床位都是单独隔离开的, 每个床位都配备有专业的治疗器材。常备有常规的治疗仪器和急救治疗仪器, 包括监护仪、呼吸机、麻醉机、心脏起搏器、注射器、插管和拔管需要的器材、心电图等。除了专业设备, ICU 中还配备有专业而强大的医护团队, 他们能够熟练处理各种紧急事件, 及时做出正确的判断, 在最短的时间内抢救病人的生命。

可以说 ICU 是患者生命存活最后关卡, 如果得救就是生存, 如果没得救就是死亡。

ICU 中的每个患者都是单床隔离, 但是每个患者都会有专业的医护人员照顾, 医护人员会对患者定期检测心率、呼吸等基本生命体征, 给患者换药、扎针、个人卫生等, 可以说 ICU 中的患者的生活起居都是由医护人员负责的。

ICU 主要收治哪些病人?

ICU 是为重症或昏迷患者提供隔离场所和设备的场所, 主要收治的是急性、重症、危重症病人, 这些病人需要随时观测和记录他们的生命体征数据, 需要在呼吸机的帮助下呼吸, 包括来自不同科室的病人。

1. 急性重病病人

人们常患的疾病主要分为常见疾病、急性疾病、慢性疾病等。一些病发病时间快, 来不及处理, 病人在短时间内会出现呼吸困难、失去意识等现象。比如急性哮喘、触电、溺水、中暑、被有毒的虫蛇咬伤、心梗等, 这类病人在 ICU 中能够得到较好的治疗, 后期恢复也更好。

2. 高危病人

一些患有潜在高度危险性的基础疾病的病人也需要在 ICU 中进行观察和治疗, 这类患者可能在平时的生活中身体状况比较好, 也能进行正常的生活和工作等活动, 但是如果遭到重大打击或者一些比较大的手术, 身体状况急转直下, 就需要进入 ICU 进行监护和观察。比如冠心病、糖尿病、患有脑梗需要进行其他创伤性治疗的病人, 比如车祸、骨折等。这类病人在 ICU 可以有效避免潜在危险并发症的出现, 减少其

他病症治疗需要的费用, 减轻患者和家属的负担。

3. 病情加重病人

一些需要在 ICU 治疗度过危险期的, 能够恢复到慢性病状态的疾病, 比如慢性哮喘病人在平时的生活中只是会有喘的症状, 但是不影响生活, 在季节交替时容易因为感冒、受凉等导致支气管出现问题, 突然变成急性哮喘, 就需要进入 ICU 治疗。除此之外, 甲状腺、肾上腺等内分泌病症的病人、心脏问题严重的比如心率失常、衰竭、心绞痛等。这些病人在治疗后大部分都能恢复到原来的身体平衡状态。

4. 重大手术后病人

一些患有重大疾病的病人在进行手术之前可能还存在威胁生命的因素, 比如高龄、营养不良、肝功能损伤等, 这些人在手术后需要进入 ICU 观察, 直到确定威胁生命安全的因素消失。在手术中出现休克的病人也需要进入 ICU 进一步观察和等待, 如果出现术后感染, 医生也可以进行及时的抢救和治疗, 降低手术后患者死亡的危险。

老百姓对 ICU 有哪些疑问?

疑问一: ICU 为什么不能陪床? 如果病人出事怎么办?

进入 ICU 的患者身体免疫力都比较弱, 对于空气中的细菌、病毒等的抵抗力差。ICU 封闭的环境能够有效阻挡外界对患者身体有害的病毒和微生物等, 对控制患者的病情起到较好的作用。大部分进入 ICU 的患者病情都比较严重, 患者也没有自主意识, 对于外界的刺激做不出反应, 不太需要家属的陪护, 也不需要家属的言语安抚。另外 ICU 的医护人员会负责照顾患者的日常起居, 不需要家属专门陪床。

对于有些神志清醒的患者, 进入 ICU 后可能会出现一些紧张、害怕、焦虑的情绪, 医护人员会对患者的情绪进行调整, 必要的时候也会邀请患者家属稳定患者的情绪, 确保患者在平和的心态下接受治疗。ICU 的医护人员都具备较高的职业素养和专业能力, 24 小时实时监测患者的生命体征等基本情况, 对突发事件也能迅速做出正确的判断, 家属完全可以放心。

疑问二: 进了 ICU 是不是就意味着生存的希望渺茫?

ICU 收治患者的时候是制定有明确标准的, 只有那些高危病人、急性病人、重症病人和术后仍然有生命安全潜在危险的病人才需要进入 ICU 进行进一步的观察, 在更加专业的设备和医务人员的治疗下降低患者发病和病情进一步严重的可能, 为患者接受下一步治疗做好工作。

ICU 是急重症患者生命的最后一道防护门, 在 ICU 的专业治疗下, 大部分患者的病情都能够得到有效控制, 并且一些急性发作的慢性疾病也能恢复到之前的慢性病状态。

疑问三: 进了 ICU 命是不是就保住了?

进入 ICU 就表示患者没救和进入 ICU 患者的命就保住了都是对 ICU 的两种极端观点, 进入 ICU 的患者的生命是由患者的具体发病情况决定的。ICU 中收治的一些心肺、肝功能衰竭的病人、脑死亡、脑梗死和心肺疾病这些病情发展快速的疾病失去生命的几率更大, 这些患者可能还没有得到有效的抢

(下转第 86 页)

盆底康复治疗产后盆底康复需要注意些什么

孙敏

合江县中医医院妇产科 646200

【中图分类号】R714

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 06-086-01

当下许多女性在分娩之后,会出现诸多产后疾病,盆底疾病作为发生概率较高的一种,假如未采取有效措施对其进行治疗,患者将会出现诸多并发症,导致女性出现阴道松弛、小腹坠胀,尿频、尿失禁、便秘、性生活不满意等各种临床症状,从而会对女性的生活质量造成严重影响。许多女性为提高生活质量,选择盆底康复治疗,女性朋友在盆底肌康复治疗中,会存在诸多疑问,其中就包括在治疗中需要注意哪些,下面就由本人来带领大家了解一下吧?

1 盆底功能障碍都有哪些表现呢?

盆底功能好坏,与许多妇科疾病都具有直接联系,还会对女性的生活质量造成严重影响。女性在怀孕以及分娩过程中,女性盆底组织,会受到不同程度的压迫以及分娩损伤问题,这将会影响到女性的身体功能,情形严重者会出现盆底功能障碍情况,通俗来讲,盆底功能障碍这一问题是指女性盆底组织弹性变差,肌肉收缩力以及支撑力明显不足,最终女性盆腔内的器官,无法在正常位置固定,就会产生相应的功能障碍情况,情节较轻的患者会出现性生活质量下降、阴道松弛,漏尿、便秘等情况,情节严重的患者,会出现子宫脱垂、膀胱脱垂等重大疾病,从而会为女性带来难以言状的痛苦。

2 分娩会对盆底肌产生哪些影响呢?

女性在分娩时,无论选择经阴道分娩还是剖宫产分娩,都会在一定程度上对盆底肌肉造成损伤,区别在于,经阴道分娩宝妈在产后,短时间内下尿道症状会较为明显,在产后一年内,经阴道分娩宝妈,会更容易出现尿道下移、尿频、尿失禁等问题,在一年之后差别会逐渐消失,同时大约90%以上的宝妈,产后盆底肌肉神经功能会自然恢复,但是仍然有30%~40%的宝妈,产后会发生尿失禁、阴道脱垂等盆底功能性障碍疾病,所以这就需要女性在产后,积极进行产后盆底康复哦。

3 产后盆底康复需要注意哪些呢?

女性在产后盆底康复中,首先就需要判断自身属于哪种类型的盆底肌,这可以通过咨询医生以及护士获得答案,从而根据不同的盆底肌类型,对相关事项加以注意。

(1) 松弛型盆底肌患者该注意哪些呢?

松弛型盆底肌患者在康复治疗中,首先就需要对自身的生活方式进行改善,控制自身体重,保证均衡饮食,做到戒烟限酒,少喝或者不喝含咖啡因的各种饮料等等。在家庭中,坚持进行盆底肌训练,其中就包括Kegel运动和阴道哑铃训练,将两种运动进行结合,对巩固盆底康复效果具有显著作用,在盆底肌训练中,训练强度需要遵循专业人员建议,根据自身实际情况进行调整。对于重度盆腔脱垂,或者盆底肌存在过度活动问题

的患者,需要暂停阴道哑铃训练,在盆腔器官脱垂问题改善,或者盆底肌过度活动情况明显改善后,再应用阴道哑铃方式进行训练。在训练中,需要尽量避免或者控制重体力劳动时间,控制增加腹压的各种行为,就包括长时间抱娃等。慢性咳嗽、慢性便秘、排便困难等问题,会导致患者腹压慢性增加,所以就需做好这些疾病的积极治疗,假如疾病难以根治,就比如慢性咳嗽,就需要在咳嗽前,收缩盆底肌并且进行保持,然后再咳嗽。针对盆底肌肌力三级或者以上的患者,在进行腹直肌分离恢复,从而避免因为腹压增加,导致盆底肌出现进一步损伤。在盆底康复治疗过程中,需做好避孕工作,假如在第2天需要进行盆底评估,建议在前一天晚上不同房,并且需要保持休息。在盆底康复治疗中,假如出现阴道出血,腰腹部明显不适等问题,需要及时咨询临床医师。在盆底康复治疗中,出现泌尿生殖感染,这一问题将可能导致患者盆底疾病的诸多症状明显加重,其中就包括尿频、尿急等等,需要对此加以区分,并且加以重视,在盆底康复治疗中,需保持轻松愉快的心理状态,在存在问题时,需积极与治疗医生联系哦。

(2) 过度活动型盆底肌患者需要注意哪些呢?

针对过度活动型盆底肌患者,在康复治疗中,首先就需要养成良好的饮食习惯,每天保证充足的休息及睡眠,做到戒烟限酒。每天保持愉悦的心理状态,有效减少患者焦虑、抑郁等各种不良情绪。积极寻找各种方式,对工作以及生活的压力进行缓解,在康复治疗中,还需增加行为训练,其中就包括膀胱操训练,这一训练方式,对急迫性尿失禁、膀胱过度活动症患者,适合度较高。在家庭盆底肌训练中,需加强腹式呼吸训练,假如患者盆底肌,属于过度活动型合并松弛型,在康复治疗中,患者就需要在盆底肌过度活动情况缓解之后,再加强盆底肌家庭训练,其中就包括采用Kegel运动和阴道哑铃训练。患者在腹式呼吸放松训练时,首先需要在临床医师或者治疗师的指导下,掌握如何正确进行腹式呼吸,然后才可在家中自行进行腹式呼吸训练,保证患者盆底肌通过训练能得到有效放松。患者在盆底康复中,如果出现泌尿生殖感染,则可能导致患者尿频、尿急等盆底疾病的临床症状加重,所以需要对此加以重视。患者要做好避孕工作,假如在第2天需要进行盆底评估,建议在前一天晚上不同房,并且需要保持休息。如果因为盆底疼痛、性交疼痛等盆底疾病,导致性生活受到影响,则需要在症状缓解后,再进行性生活。

综上所述,在产后盆底康复治疗中,宝妈们只要采用科学合理的方法,就可以恢复健康的生活状态,所以宝妈们就需对康复治疗中的相关事项加以注意,坚持盆底康复哦。

(上接第85页)

救就失去生命体征,这是医生不愿意看到的,但是也无法挽回的情况。除了这些不可控的因素之外,大部分疾病在专业的治疗后都可以恢复正常的生活。医生也会尽自己最大的力量诊治病人,帮助患者减轻痛苦,恢复健康。

ICU对可逆的、能从加强监护及救治中获益的患者来说是

天堂,是生命守护的最后防线,许多患者在ICU治疗后都能回到正常的生活中,患者和家属要正确看待ICU,不要把ICU想象成可怕的,恐怖的地方,要相信在专业的设备和医护人员的努力下,患者的病情一定能得到有效缓解,能够帮助患者渡过生命中最危险的时期,重获新生。