

尿路感染的药物治疗

□王梅

在日常生活中,尿路感染是一种较为常见的疾病,困扰着许多人。了解尿路感染的相关知识,对于患者来说至关重要。

常用药物

一是抗生素。这是治疗尿路感染最主要的药物。对于下尿路感染如膀胱炎,常用的药物有呋喃妥因等。呋喃妥因能够有效抑制细菌的生长、繁殖,在尿液中浓度较高,对常见的大肠埃希菌等革兰氏阴性菌有较好的抗菌活性。

对于上尿路感染如肾盂肾炎,可能会用到喹诺酮类药物,如左氧氟沙星等。这类药物口服吸收好,在肾脏和尿路组织中分布浓度高,对多数引起尿路感染的病原体有

良好的杀灭作用。还有头孢菌素类,如头孢呋辛等,能有效控制炎症。

二是中成药。一些具有清热利湿、通淋作用的中成药常用于辅助治疗。比如三金片,它是由金樱根、菝葜、羊开口等成分组成的,可以改善尿频、尿急、尿痛等尿路感染症状。热淋清颗粒也有清热解暑、利尿通淋之功效,能促进尿液排出,减轻尿道炎症反应。

药物治疗原则

一是精准用药。医生在选择药物前,一般会先进行尿液细菌培养和药敏试验。这是因为不同的细菌对药物的敏感性不同,通过检

测可以找出最有效的抗菌药物。例如,如果培养出细菌对某种抗生素耐药,那么使用该药物治疗就会效果不佳。精准选择药物能够提高治愈率,缩短治疗时间,减少药物不良反应。

二是足疗程用药。对于单纯性下尿路感染,一般短疗程用药即可,通常3天-7天。如果是复杂的尿路感染或上尿路感染,疗程往往需要延长,可能需要2周甚至更长时间。足疗程用药是为了彻底清除细菌,防止感染复发。如果患者过早停药,隐藏在尿路组织中的细菌可能会再次繁殖,导致病情反复,后续治疗难度会大大增加。

注意事项

一是遵医嘱服药。患者必须严格按照医生的嘱咐按时、按量服药,不能自行增减药量或停药。比如,抗生素的使用时间和剂量都有严格规定,自行改变可能会影响疗效,甚至引起细菌耐药。

二是关注不良反应。药物在治疗疾病的同时,可能会引起一些不良反应。比如,部分患者服用抗生素后可能会出现过敏反应,表现为皮疹、瘙痒等。如果出现不良反应,应及时告知医生,以便医生调整治疗方案。

三是特殊人群用药要慎重。孕妇和儿童等特殊人群在药物选择上要更加谨慎。孕

要避免使用可能对胎儿有影响的药物,如四环素类等。儿童的用药剂量需要根据体重等因素精确计算,且一些药物在儿童中的安全性和有效性还需要进一步评估。

尿路感染患者了解相关知识后,能更好地配合医生治疗,早日恢复健康,重新拥有健康的生活。同时,保持良好的生活习惯如多喝水、勤排尿等,对预防尿路感染复发也有着重要作用。通过合理的药物治疗,保持健康的生活方式,我们能够有效应对尿路感染这一常见疾病。

(作者供职于山东省临沂市费县中医院)

为什么会发生白内障

□矫兵田

眼睛是心灵的窗户。然而,随着年龄的增长,一种被称为白内障的眼部疾病,正悄悄地影响着许多人的视力。

白内障主要是由于晶状体的透明度降低或者颜色改变导致的视觉障碍性疾病。正常情况下,晶状体是透明的,如同照相机的镜头,能准确地将光线聚焦在视网膜上,使我们可以清晰地看到周围的世界。但发生白内障后,晶状体逐渐变得混浊,光线无法顺利通过,视力也就随之下降。

引起白内障的原因有多种,其中最常见的原因是年龄。这种白内障称为年龄相关性白内障,与晶

状体的老化密切相关。随着年龄的增长,晶状体的代谢功能减退,原本排列整齐的晶状体纤维结构逐渐紊乱,水分和一些物质的平衡被打破,进而导致混浊。就像一座精心搭建的建筑,随着岁月的流逝,其内部结构逐渐损坏。除了年龄因素,遗传、外伤、长期紫外线照射、糖尿病等全身性疾病,长期使用某些药物(如糖皮质激素)等因素也可能引发白内障。例如,长期在户外工作而没有做好眼部防护的人群,眼睛长期暴露在紫外线下,发生白内障的风险就会增加;糖尿病患者由于体内血糖水平的波动,会影响晶状体的渗透压,加

速白内障的形成。

白内障的症状早期可能不明显,患者只是感觉视物有些模糊,就像眼前有一层薄雾,看东西不太清晰。这种模糊感在看远处物体时可能更明显,而且随着病情的发展,视力下降会越来越严重。有的患者会发现颜色感知出现问题,比如看物体的颜色变得暗淡。在强光下,视力反而更差。这是因为混浊的晶状体在强光下散射现象更严重,干扰了正常的视觉。另外,患者还可能出现单眼复视或多视现象,这是由于晶状体混浊不均匀,光线通过不同混浊区域折射后形成了多个影像导致的。

如果不及时治疗白内障,对患者的生活质量会产生严重影响。在日常生活中,患者可能无法正常阅读、看电视、驾驶等,行动变得不便,增加发生摔倒等意外事故的风险。对于老年人来说,这种视力障碍还可能影响心理,如孤独、抑郁等,因为他们与外界的视觉交流受到了很大限制。

值得庆幸的是,现代医学在白内障治疗方面已经有了成熟的方法。手术是治疗白内障的主要手段,尤其是当白内障影响患者的日常生活时。目前,常用的手术方式是超声乳化白内障吸除术联合人工晶状体植入术。这种手

术切口小、恢复快,通过超声乳化仪将混浊的晶状体乳化后吸除,然后植入透明的人工晶状体,取代原来发生病变的晶状体,从而恢复视力。

对于白内障,我们要提高认识,尤其是中老年人和有高危因素的人群。要注意保护眼睛,在户外活动时可佩戴太阳镜,减少紫外线照射;积极控制全身性疾病,如糖尿病等。定期进行眼部检查,一旦发现视力异常,及时就医,以便早期诊断和治疗,让我们的眼睛能够继续清晰地看到世界的美好。

(作者供职于山东省德州市荣军优抚医院)

脑栓塞的护理注意事项

□闫昕

脑栓塞是一种严重的脑血管疾病,是指各种栓子随着血流进入颅内动脉,使血管腔闭塞,引起相应供血区域脑组织缺血性坏死及脑功能障碍。根据栓子的来源,脑栓塞可以分为心源性脑栓塞、非心源性脑栓塞、来源不明性脑栓塞3种,其中以心源性脑栓塞最常见。通过及时有效的抗血小板治疗、抗凝治疗、病因治疗,大部分脑栓塞患者可以消除症状,恢复正常脑供血。如果没有及时治疗,栓子未及消除,可导致脑栓塞反复发作,严重时可引起脑出血、脑梗死等并发症。

对于患有脑栓塞的患者来说,正确的护理非常重要,可以减轻症状,促进康复,并减少发生并发症的风险。以下是一些脑栓塞

患者的护理注意事项:

遵医嘱服药:医生通常会开具药物来控制患者的血压、血脂和血糖水平,以及防止血栓形成。患者应该按时服用药物,并且不要随意停用药物或更改剂量。

饮食管理:根据患者的病情和医嘱,提供均衡、营养丰富的食物。遵循低盐、低脂、低胆固醇的饮食原则,增加新鲜水果、蔬菜、全谷物和优质蛋白质的摄入。此外,减少患者饮食中的饱和脂肪酸和反式脂肪酸含量,很有必要。

规律锻炼:适量的锻炼有助于增强身体的代谢功能,促进血液循环。脑栓塞患者可以进行适度的有氧运动,如散步、打太极拳、慢跑等,应避免过度劳累或剧烈运动。

戒烟和限制酒精的摄入:吸烟和过量饮酒会增加发生脑栓塞的风险,因此患者应该尽量戒烟,并且限制酒精的摄入。

确保充足的休息时间:脑栓塞患者需要充分休息来提高免疫力,促进身体康复。保持环境安静:脑栓塞患者

的神经系统处于敏感状态,他们需要一个安静、舒适的环境来促进康复。减少噪音、控制光线的亮度,可以帮助患者保持平静。

体位改变:定期帮助患者改变体位,避免长时间保持同一种体位,以防止压疮的发生。

安全防护:在护理过程中,要确保患者安全,防止跌倒等意外事件的发生。保持周围环境整洁和安全。

心理支持和康复训练:脑栓塞患者可能会有情绪波动、焦虑、抑郁等问题。及时发现患者的心

理问题,提供心理支持服务,鼓励他们参与康复训练,帮助患者恢复日常生活能力,提高生活质量。

定期复查:脑栓塞患者需要定期进行复查,监测病情的变化,以及及时调整治疗计划。这可以帮助医生及时发现并处理任何潜在的问题,以减少并发症的发生。

定期监测生命体征:密切监测患者的血压、心率、呼吸等生命体征,及时发现异常情况并采取相应的处理措施。

值得注意的是,要对脑栓塞患者进行个体化护理,根据患者的具体情况进行综合管理。通过专业的护理和康复训练,可以帮助脑栓塞患者尽快康复,提高生活质量。

(作者供职于山东省济宁市中西医结合医院)

心脏是人体的重要器官,主要功能是为血液流动提供动力,把血液运行至全身。冠心病是指心脏的冠状动脉发生了疾病。老年人是冠心病高危人群。冠心病有哪些危害?如何防治?现在,我们一起学习知识,帮助老年人防治冠心病。

揭开冠心病的神秘面纱

冠心病发生的根源在于冠状动脉的病变。这一过程往往始于动脉粥样硬化的形成,这是一个复杂且缓慢的过程,涉及脂质代谢异常、炎症反应、内皮细胞损伤及血小板聚集等。当冠状动脉狭窄超过一定程度,心肌在需氧量增加时(如运动、情绪激动时)便难以获得足够的血液供应,从而引发胸痛等症,这是稳定型心绞痛。若斑块突然破裂,形成血栓,完全阻塞血管,则会导致急性心肌梗死,这是冠心病最危急的表现形式,处理不及时可危及生命。

谁更易成为冠心病的“目标”

冠心病并非无迹可寻,它偏爱那些具有高危因素的人群。老年人是冠心病的高发群体。随着年龄增长,动脉粥样硬化的发生风险自然增加。此外,高血压、糖尿病、高血脂症、吸烟、肥胖、遗传、不良饮食习惯(如高盐、高脂饮食)、缺乏体育锻炼以及长期精神压力大等因素,也会显著增加冠心病的发病风险。因此,识别并控制这些高危因素,是预防冠心病的关键。

捕捉冠心病的蛛丝马迹

在冠心病初期,往往会有一些预警信号。最常见的预警信号是劳力性心绞痛,表现为活动或情绪激动时胸骨后或心前区压榨性疼痛,休息或服用硝酸甘油后可缓解。此外,还可能伴有胸闷、气短、心悸、乏力、出汗等非特异性症状。老年人应高度重视这些信号,及时就医检查,以免错过最佳治疗时机。

科学预防和治疗冠心病

生活方式干预:调整饮食结构,增加蔬菜、水果、全谷物及富含不饱和脂肪酸的食物的摄入,减少盐分、糖分和饱和脂肪酸的摄入;戒烟限酒;适量运动,可进行散步、打太极拳、瑜伽等低强度活动;控制体重,避免肥胖;保证充足睡眠,学会管理压力。

药物治疗:根据病情,医生可能会开具抗血小板药、他汀类药物、 β 受体阻滞剂、钙通道阻滞剂、硝酸酯类药物,以控制症状,预防心肌梗死,改善预后。

介入治疗与手术:对于冠状动脉严重狭窄的患者,可能需要进行经皮冠状动脉介入治疗(如球囊扩张、支架植入)或冠状动脉搭桥手术,以恢复心肌的血液供应。

康复与随访:心脏康复计划包括运动训练、心理支持、营养指导等,有助于患者恢复体能,提高生活质量。同时,定期随访,监测血压、血脂、血糖等指标,及时调整治疗方案,也是预防冠心病复发的重要措施。

冠心病虽然是一种严重的慢性疾病,但是通过科学的治疗,可以有效控制其发展。在日常生活中,老年人应树立正确的健康观念,积极改变生活方式,预防冠心病。如果有冠心病,要及时就医,进行治疗。

(作者供职于山东省淄博市市立医院)

慢阻肺患者的自我管理

□刘娟娟

慢性阻塞性肺疾病(简称慢阻肺)是一种影响肺部健康的慢性疾病,主要特征为持续的气流受限和呼吸困难。虽然慢阻肺无法完全治愈,但是通过自我管理,患者能够提高生活质量,减少病情恶化的风险。本文将详细介绍慢阻肺患者的自我管理方法,帮助患者掌握肺部健康的密码。

吸烟是慢阻肺的主要原因之一,烟草中的有害物质可以直接损伤呼吸道黏膜,导致气道分泌物和渗出物增多。因此,戒烟是慢阻肺患者自我管理的首要任务。患者应尽早戒烟,避免二手烟暴露,并寻求戒烟支持,采取辅助措施。戒烟可以减轻肺部功能下降,减轻症状,提高生活质量。

慢阻肺患者应健康饮食,摄入足够的营养素,以增强身体的免疫力。建议摄入新鲜的水果、蔬菜和全谷物。这些食物富含维生素、矿物质和膳食纤维,有助于身体健康。同时,应避免吃高盐、高脂和高糖的食物,以减少发生心血管疾病的风险。

适度的身体锻炼可以改善肺功能,增强身体耐力,减少疲劳感。慢阻肺患者可以选择适合自己的锻炼方式,如散步、慢跑、打太极拳、瑜伽等。运动要循序渐进,持之以恒,以舒适、不感觉疲劳为度。在锻炼前要注意热身,并根据个人能力逐渐增加运动强度。

呼吸锻炼是慢阻肺患者自我管理的重要措施之一。长期坚持做简易呼吸操,如深而慢的腹式呼吸和缩唇呼吸,不仅可以改善肺部功能,增加肺活量,还有助于改善大脑的血氧供应,提高大脑中枢神经系统和交感神经系统的调节功能。

(作者供职于山东省东营市广饶县大码头中心卫生院)

冠心病的预防和治疗

□孟宪浩

如何预防麻醉风险

□高百成

在医疗领域,麻醉作为手术中不可或缺的一部分,扮演着至关重要的角色。它能够减轻患者的疼痛,从而确保手术顺利进行。然而,正如任何医疗手段都有风险一样,麻醉也不例外。

关于麻醉风险的多维度解析

麻醉药物的不良反应。麻醉,无论是局部麻醉还是全身麻醉,都可能对患者的生理功能产生一定影响。局部麻醉药物可能导致过敏反应;而全身麻醉药物则可能抑制患者的呼吸循环系统,导致血压下降、心率减慢,甚至引发血管意外。此外,麻醉药物的代谢和排泄也

可能对患者的肝肾功能造成影响。

患者的个体差异

每个患者的身体状况、年龄、既往病史、用药史等都各不相同,这些都可能成为麻醉风险的诱发因素。例如,患有高血压、糖尿病、冠心病等基础疾病的患者,在麻醉过程中更容易出现血压波动、心律失常等不良反应。此外,老年患者的生理功能相对较弱,对麻醉药物的耐受性较差,因此麻醉风险也相对较高。

手术的复杂性与持续时间

手术的复杂性和持续时间也是影响麻醉风险的重要因素。复

杂的手术往往需要更长时间的麻醉,这不仅增加了麻醉药物的使用量,还可能导致患者长时间处于应激状态,从而增加发生麻醉并发症的风险。此外,急诊手术由于时间紧迫,术前准备可能不够充分,也会增加麻醉的风险。

麻醉风险的预防措施

充分的术前准备

充分的术前准备是减少麻醉风险的第一步。这包括全面了解患者的身体状况、既往病史、用药史等,评估患者的麻醉风险等级,制订个性化的麻醉方案。同时,术前患者应禁食禁水,以减少麻醉过程中发生呕吐、误吸的风险。

优化系统与泌尿系统

在消化系统和泌尿系统,超声检查可用于诊断肝脏、胆囊、胰腺、脾脏、肾脏、输尿管、膀胱等器官的疾病。例如,通过超声检查可以发现肝脏上的占位性病变,以及胆囊结石、胰腺炎、肾结石等病变。超声检查还可用于监测胃肠道肿瘤、肠梗阻等消化道疾病。

浅表器官与肌肉骨骼系统

超声检查在浅表器官如甲状腺、乳腺、腮腺等部位的结节、肿瘤检测中具有重要作用。同时,它还可用于诊断肌肉劳损、肌肉

专业的麻醉团队

具有丰富的经验和专业水平的麻醉团队,是麻醉安全的重要保障。麻醉医生应具备扎实的专业的知识、熟练的操作技能以及应对突发事件的能力。此外,麻醉团队成员之间应保持有良好的沟通协作关系,共同应对麻醉过程中出现的各种挑战。

使用先进的麻醉设备

先进的麻醉设备能够提供精确的监测和调控,从而减少麻醉风险。例如,多功能监护仪能够实时监测患者的生命体征,确保麻醉过程中患者的安全;呼吸机能够维持患者的呼吸功能,避免呼吸抑制

等不良反应的发生。

科学的术后管理

术后管理是减少麻醉风险的重要环节。这包括密切观察患者的生命体征,及时处理麻醉并发症,指导患者进行康复训练等。同时,术后应给予患者充分的营养支持和心理支持,促进患者早日康复。

总之,麻醉是手术过程中不可忽视的一个环节。通过采取预防措施,我们可以有效减少麻醉风险,让手术顺利进行,确保患者生命安全。

(作者供职于山东省招远市人民医院)

超声检查的基本原理和重要性

□朱思娟

在现代医疗领域,随着科学技术的飞速发展,各种先进的医疗设备不断出现,为疾病的早期发现与精准治疗提供了强有力的支持。其中,超声检查作为一种无创、无痛、便捷且经济的医学影像技术,已成为临床诊断中不可或缺的一部分,造福无数患者。

基本原理:声波探秘,“透视”身体

超声检查,顾名思义,就是利用超声波(频率高于20000赫兹的声波)对人体进行检查的一种技术。这些超声波在人体内部传播时,遇到不同组织界面会产生反射、散射等现象。通过这些回声信号,结合计算机图像处理技术,医生能够实时观察人体内部的结构、形态及血流状况,进而作出诊断。超声检查的核心在于无创性,即无须切开皮肤或注入造影

剂,就能“透视”人体内部,极大地减轻了患者的检查负担,风险较小。

应用范围:广泛覆盖,精准诊断

妇产科领域

在妇产科,超声检查被广泛应用于胎儿监测和妇科疾病的诊断。通过超声检查,医生可以观察胎儿的生长发育情况,包括胎儿的大小、胎位、胎盘位置、羊水量等,同时检测胎儿是否存在结构异常,如先天性心脏病、唇腭裂、脊柱裂等。此外,超声检查还可用于诊断子宫肌瘤、卵巢囊肿、子宫内膜异位症、盆腔炎症等妇科疾病,评估卵巢功能和子宫内膜厚度,为不孕症的治疗提供重要依据。

心血管系统

超声心动图是超声检查在心

血管系统的应用。通过该技术可以观察心脏的结构和功能,包括心腔大小、心肌厚度、心脏瓣膜活动情况、血流速度等。这有助于医生诊断心脏瓣膜病、心肌病、先天性心脏病等心血管疾病,为治疗方案的制订提供有力支持。

消化系统与泌尿系统。在消化系统和泌尿系统,超声检查可用于诊断肝脏、胆囊、胰腺、脾脏、肾脏、输尿管、膀胱等器官的疾病。例如,通过超声检查可以发现肝脏上的占位性病变,以及胆囊结石、胰腺炎、肾结石等病变。超声检查还可用于监测胃肠道肿瘤、肠梗阻等消化道疾病。

浅表器官与肌肉骨骼系统。超声检查在浅表器官如甲状腺、乳腺、腮腺等部位的结节、肿瘤检测中具有重要作用。同时,它还可用于诊断肌肉劳损、肌肉

炎症、肌肉肿瘤等肌肉疾病,以及关节炎、关节积液、关节脱位等关节疾病。

其他领域

超声检查还可用于诊断眼部疾病(如视网膜脱离)、男性生殖系统疾病(如前列腺增生、前列腺癌)等。在儿科领域,超声检查也发挥着重要作用。比如,新生儿颅脑超声检查,小儿心脏超声检查等,有助于医生及时发现并处理新生儿和儿童的健康问题。

重要性:守护健康,预防为主

超声检查的重要性不言而喻,它不仅是疾病诊断的“金标准”之一,更是实现“早发现、早诊断、早治疗”的重要手段。通过定期超声检查,我们可以在许多潜在的健康问题未出现明显症状前就发现它们,从而给予及时有效

的干预,避免病情恶化,减轻治疗负担,甚至挽救生命。例如,早期乳腺癌、肝癌的筛查,心脏病的预防监测,都得益于超声技术的广泛应用。

此外,超声检查的安全性也是其被广泛接受的重要原因。相比X线检查、CT(计算机层析成像)检查等放射性检查,超声检查无辐射,适合孕妇、儿童等特殊人群,成为他们健康检查的首选方法。

综上所述,超声检查作为现代医学的重要组成部分,以其独特的优势,在保障人类健康方面发挥着不可替代的作用。随着医疗技术的不断进步,超声检查将在医疗领域具有更重要的作用。

(作者供职于福建省漳州市第三医院)