

你要了解的“电休克”的那些事儿

杨 勇

四川省南充精神卫生中心妇女精神科 四川南充 637000

〔中图分类号〕B849 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 04-071-01

电休克是指以一定量电流短暂地通过大脑,引起广泛性脑皮质放电、导致全身抽搐和意识丧失,以达到控制精神症状的一种治疗方法。这种治疗通常能使患者功能迅速恢复正常。现在的电休克治疗已进行了改进,在通电后可使患者不产生抽搐,也称无抽搐电休克。无抽搐电休克,是利用短暂适量的电流刺激大脑,引起患者意识丧失,并在通电治疗前先注射适量肌肉松弛剂,因而无抽搐发作而达到治疗精神疾病的目的的一种方法。

电休克治疗在临床应用的时间早于药物治疗,至今仍是安全、有效、无痛苦的治疗手段,由于精神药物的广泛使用,目前电休克疗法的应用越来越少。只用于严重抑郁自杀和木僵病人的治疗。例如更年期精神病,尤其是更年期抑郁症、躁狂抑郁性精神病、精神分裂症伴有自责自罪、拒食、严重自杀企图、过度兴奋及紧张性木僵、反应性精神病伴有自责自罪、拒食或自杀倾向者。

原始的电休克是用低电流冲击病人的头部,病人会一下子失去知觉,然后全身僵直、抽搐,几分钟后会慢慢苏醒过来。这种治疗方式在大多数人眼里看上去有点粗野。但根据大量的精神科临床资料证实,在对付诸如严重消极、极度兴奋和木僵的病人,至今还缺少比电休克更好的治疗手段。在本世纪 50 年代以氯丙嗪为首的抗精神病药物问世前,电休克治疗在精神科临床工作中的作用相当重要。

说起精神科的治疗,许多人都会说:精神病人在医院里要“过电”的。对此,许多患者和家属都有恐惧感,并且以此为理由而拒绝让患者住入精神病医院。实际上,这是一种误解。精神科的电休克是一种特殊的特殊治疗,虽然目前国内外对电休克的作用机理尚未完全明了,但经验证明,电休克对严重的紧张型精神分裂症病人,以及严重的抑郁、躁狂等病人是一种较为理想的治疗方法。它比抗精神病类药物而言,更能起到“驯化”作用,特别是随着药量的逐渐增加将更会明显。有些病人在未达到有效治疗

量以前,病情可能会有加重的趋势,采取适当的电休克治疗是正常的。

一般来说,电休克治疗中,患者本身没有任何感觉的;在治疗结束后,患者对治疗的过程往往没有任何记忆。但是,根据有些患者的反映,在电流通过大脑的一瞬间,有一种恐惧感。但很快就消失。治疗结束后。患者有 2-3 个小时处于熟睡状态。因此,电休克治疗是比较安全,并且能很快获得疗效。

电休克治疗也会产生某些并发症,常见的有头痛、恶心呕吐、记忆力减退、呼吸暂停(中枢抑制)等。这些并发症的发生率并不高,一般在治疗后不久就会消失。即使像记忆力减退这样的并发症。在治疗停止后数周内也消失。

不过实施电休克治疗时,以下病症人群并不适合。例如颅内占位性病变、颅内高压、脑血管疾病、脑炎、颅脑损伤等脑器质性疾病。严重心血管疾病、高血压、肝脏疾病、肾功能损害、消化性溃疡、呼吸系统疾病和开放性结核等重要脏器疾病。还包括严重骨关节病、新近骨折、血液系统疾病、出血性疾病、动脉瘤、躯体严重衰竭、青光眼、视网膜脱落等。未满 12 岁的儿童,60 岁以上老人以及孕妇身体严重营养不良者。

所谓“电休克是一种残酷的治疗方法”的想法,是没有道理的。在外科的不少手术治疗,都要开颅剖腹,不仅大量流血,还有极大的痛苦。人们为什么不认为“开刀”是残酷的呢?因为大家都知道:手术治疗可以挽救人的生命。同样的道理,电休克治疗对于严重的抑郁、有明显自伤、自杀行为和自责、自罪妄想的精神病人,具有神速的疗效。电休克治疗是在关键时刻抢救患者生命的一种必要措施。

所以大家不用听到电休克就谈之色变,也不是所有的精神类疾病都会用到电休克,电休克作为一种对于重症精神病人能起到救命稻草作用的技术,应当被人们广泛知道。

急性酒精中毒如何进行针对性护理

薛 梅

四川省泸州市龙马潭区第二人民医院急诊科 646605

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 04-071-02

急性酒精中毒是临床十分常见的一种急性中毒情况,如未得到及时的救治及护理,很容易引发不良后果。而面对不同类型的急性酒精中毒患者,所施行的护理方式也应调整,使患者尽快缓解症状,保证生命安全。

1 急性酒精中毒的概念

酒精中毒就是人们常说的醉酒,指的是一次性大量摄入酒精

后,身体机能出现迟缓、异常,且对肝脏、神经系统等造成严重损害。临床将酒精中毒划分为急性与慢性两类,急性酒精中毒患者短时间内受到较大伤害,严重的甚至可能发生死亡。而慢性酒精中毒则会累积性伤害肝肾等,也增大了诱发癌变的风险。据相关调查显示,欧洲、美洲等国家频发急性酒精中毒情况,而我国约 0.5% 的急诊患者为急性酒精中毒情况,且占比急性中毒情况