

异常分娩时麻醉知多少

张 兰

资阳市第一人民医院 641300

〔中图分类号〕R614 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 04-106-01

异常分娩是指因为产力、产道或者是胎儿等其中一个方面产生异常而导致在分娩时胎儿娩出的过程不是非常的顺利。

异常分娩就是俗称的难产，而最普遍的问题就是分娩异常，分娩的时间就会被拉长，这种现象对于母亲以及婴儿的健康和生命的安全都具有极大的风险，同时还会增加分娩期母婴并发症的出现。

1 如何确定是否是异常分娩？

主要有两种方法：一种是利用B超来探查胎儿的胎位是否正常，如果出现横位或者臀位这种异常的情况，应该及时引起重视，并且及时的进行有效的措施。第二种方法：就是利用产程的胎心监护仪进行检查，并且护理人员根据产妇的实际情况如：宫口张开的速度、胎儿的心跳水平等。判断是否是异常分娩，当出现异常分娩的时候可以使用麻醉的方式对产妇进行助产，但是麻醉的方式也要根据产妇的实际情况而决定。

2 选择麻醉的方式

2.1 不宜麻醉的产妇

麻醉的药物没有办法应用在所有的生产过程，所以当产妇有凝血方面疾病的时候，并且产妇的体表经常会出现不明原因的淤血斑以及小红点等，或者伤口不大但是一直流血不止，又或者是在抽血检查的时候，才发现产妇有凝血方面的问题，对于这种情况，产妇是不可以进行麻醉的，这主要是因为使用麻醉剂对产妇进行半身麻醉后，会出现血块，而这些血块则会压迫产妇的神经以及脊髓，这时需要进行手术处理，否则会给脊髓带来永久性的伤害。

2.2 全身麻醉的适用条件

如果产妇在分娩的时候遭到了产科急症，如出现大出血、胎儿窘迫以及胎盘剥离和脐带脱出的现象，这时候就要对产妇进行全身的麻醉，目的是为了麻醉的诱导期缩短，并且快速的进入到麻醉持续期内；全身麻醉可以降低产妇在生产

时的痛感，并且帮助孕妇更加顺利的进行分娩，但是普通生产使用的麻醉要比剖宫产使用的少。

2.3 分娩异常时的麻醉方式

绝大对数的时候，出现异常分娩的时候最主要的辅助生产就是进行剖宫产，但是什么样的麻醉方式才适合剖宫产呢？

在剖宫产手术中，最主要的麻醉方式就是硬膜外麻醉，不管是从安全、镇痛、腹肌松弛以及对母婴的影响等来说都是最优秀的选择，如果不是出现异常的情况，基本上是不会使用全身麻醉的方式的。因为产妇的全身麻醉的时间如果超过了10分钟，将会导致新生儿也出现全身麻醉的现象，会对新生儿的神经系统以及身体的素质造成不利的影响并产生其他的副作用。

一般来说，在出现异常分娩的时候，可以根据不同的情况来选择相应的麻醉的方式：1. 急性胎儿窘迫，如果产妇在分娩的时候，出现急性胎儿窘迫或者是大出血导致产妇出现低血容量休克的现象，就应该立刻终止妊娠，并且利用输血的手段来提升产妇的血容量。并且接下来需要使用局部麻醉的方式对产妇进行接下来的剖宫产手术，并且在很大的程度上提高产妇的分娩速度，避免产妇出现失血性休克或者是向更严重的方面发展。2. 有心脏病的产妇，对于患有心脏病的产妇，在分娩的时候子宫会出现收缩造成心脏泵血量的需求增大，这很有可能会造成产妇出现因为心脏疲惫而引发心力衰竭的现象，从而给产妇以及新生儿造成严重的影响，并且威胁产妇以及新生命的生命安全。所以应该对产妇食用一些镇静的药物，可以有效的控制生产过程中产妇的心率问题，并且保护产妇以及新生命的生命安全，如果情况紧急的话，也可以通过剖宫产手术来对产妇进行分娩，但是一定要保证对产妇的心电图进行严密的监控，并且在产妇进行硬膜外麻醉的时候，一定要去确保对患有心脏病的产妇给予足够的氧气。

老人和孩子尤要当心疝气

张 玲

成都京东方医院 610500

〔中图分类号〕R656.2 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 04-106-02

1 什么是疝气？

当脂肪组织以及器官的一部分以及其他的部分在通过肌肉以及结缔组织比较薄弱的区域的时候就会出现疝，老人和小孩

是好发的人群，腹股沟、腹部是疝最常见的部位，当这些部位出现疝气的时候就会隆起，并且还会随着日常的活动而出现疼痛的现象，并且根据疝的类型以及疝的严重程度会对患者的轻

微的产生不同疼痛刺激，严重的时候会威胁到患者的生命，当严重的时候，患者需要进行相应的手术，一般情况下疝的手术都会成功的，而且还有一部分疝还可以自行结束消失。

2 疝气的分类

大多数的疝都是在外部的，这就代表着组织是通过肌肉由身体外部推进的，这种推进的方法也会对在患者的皮肤下产生一个凸起，疝也是可以在内部的，也就是组织通过的是不靠近皮肤的肌肉层，这种疝是看不见的。主要的类型有：

1. 腹股沟疝，这种疝是临床上比较常见的疝，是脂肪组织或者肠道的一部分挤进了腹股沟或者大腿内侧的顶部，或者是男性的阴囊时出现的类型，这种疝气男性是比较常见。2. 股疝，这种疝主要是脂肪组织通过肌肉进入大腿内测股管儿导致的，股疝相对于腹股沟疝来说比较少见，主要是老年妇女比较多见。3. 脐疝，这种类型的疝主要是肠道或者是其他的组织推动，通过腹壁附近的肚脐，这种类型的疝在儿童的身上比较常见，成年人身上也会有，但是比较少见，20%的儿童在出生的时候会有脐疝，但是在儿童5岁的时候就会自行消失。4. 切口疝，主要是指组织或者是器官通过先前的腹部手术的切口或者是疤痕，而导致的切口疝。5. 裂口疝，也被称为膈疝，因为上部分的胃推进横膈膜，而肌肉将腹部和胸部给分割开了。6. 上腹疝指的是脂肪组织通过腹壁在肚脐和胸底部之间的区域。7. 膈疝主要指的是腹部的器官是通过横膈膜的一个开口进入行胸部的。8. 弹性疝，这种疝气对有气孔的患者有很大的影响，比如进行切除部分肠子的患者，当部分肠子压过腹壁，靠近气孔的时候，皮肤下就会出现一个凸起。

3 是什么引起了疝气？

不同的疝气引发的原因也是不一样的，大多数的疝都是

因为腹部肌肉的削弱所引起的，这些肌肉可能在患者出生的时候就没有也可能是后天的影响，而腹股沟和股疝并没有明显的原因，但是腹部的压力增加以及腹壁的弱点等可能是引起的原因。

4 疝有哪些危险因素？

男性患者的风险因素主要是：男性患有疝的因素是女性的8倍。老年的风险因素：肌肉随着年龄的增长会变弱，并有可能称为腹壁的弱点。在早产儿以及低体重的婴儿中：如果婴儿出生的时间较早，那么腹部的弱点就会很大。吸烟：会导致咳嗽也会增加患上疝气的风险。慢性的便秘：经常的便秘会导致患者在排便的过程中过度的紧张。妊娠：怀孕也会增加腹壁的弱点，削弱腹部的肌肉，增加腹部的压力。

5 疝气如何治疗和预防？

疝的主要治疗方法就是进行手术修补，肿胀的组织推回腹部然后对腹部薄弱部位进行支撑。疝的手术可以是开放式的，包括大切口的手术以及腹腔镜的手术，还有各种的小切口手术，每一种手术都有各自的优点以及缺点，所以要根据实际情况去选择合适的手术。如果不进行疝气不进行治疗的话，就会被困在肌肉层，导致阻塞，并且血液供应也会被切断，一旦发生阻塞就需要紧急的及时治疗。疝不管经过任何的手术都是会出现并发症的，主要是：感染、持久性的疼痛、膀胱出现损伤以及复发等。

预防疝气的发生是非常关键的，疝的发生主要就是受肌肉层的削弱以及腹部压力增加而影响的，所以可以采取很多的步骤来减轻患者腹部的压力，包括保持健康体重以及限制某些类型的体力消耗，对咳嗽以及便秘，打喷嚏等进行治疗。并且可以通过一些运动来增加腹部肌肉。

有机磷农药中毒的急救护理措施有哪些？

陈秋萍

成都市龙泉驿区中医医院 四川成都 610100

〔中图分类号〕R473.5

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2021) 04-107-02

在我国农业生产过程中，最常使用的杀虫剂就是有机磷农药，目前为止，我国投入生产使用的有机磷农药就有百余种。在急救科门诊，经常会见到有患者出现有机磷农药中毒的现象，因此，我们必须重视有机磷农药中毒，并掌握一些基本的中毒急救措施，只有这样才能做到有备无患。

1 有机磷农药中毒造成的危害

在生产中常用到的有机磷农药有对硫磷、内吸磷、敌敌畏、敌百虫、乐果为等等。全球范围内每年发生急性有机磷农药中毒现象的患者多达数百万人，造成人口死亡多达三十万。有机磷农药中毒现象在发展中国家尤为常见。在临床上，发生急性有机磷农药中毒的患者常表现出肺水肿、脑水肿以及呼吸衰竭，严重的常致人死亡。同时有机磷农药中毒还会导致患者心脏受到损害，从而导致心源性猝死。可以说有机磷农药中毒对人们的生命健康有非常大的威胁。面对每年这么多的中毒人数，如此严重的中毒后果，我认为每个人都需要有一定的急救常识，恰当有效的急救处理措施是能够减少中

毒对患者造成的伤害的，甚至可以挽救患者的生命。本文将带大家了解如何急救处理有机磷农药中毒的患者。

2 造成有机磷农药中毒的原因有哪些？

临床上经常会有有机磷农药中毒的患者发出疑问，没有误服有机磷农药的经历，怎么还是出现了中毒现象呢？有机磷农药让人中毒的方法可不仅只有口服，以下就带大家了解一下能让人体出现中毒现象的原因。

1. 口服

临床上最常见的中毒原因就是口服有机磷农药，经常有人误食或者主动服用寻短见，还有服用没有清洗干净，含有农药残留的食品的人。轻生者口服农药的发病速度很快，通常在十分钟到两个小时之间就会出现中毒现象。服用含有农药残留食品的人发病速度较慢，通常毒素会在身体内残存时间很长，在几个月或是几年后才会出现中毒现象。

2. 经过皮肤以及黏膜进入体内

有些农民在夏季喷洒农药的时候因为炎热，没有做好防护