

急性胃出血怎么办？如何进行正确护理

徐丽华

巴中市中心医院 636000

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2021) 08-104-02

急性胃出血指的是一种胃内出血疾病，发病比较突然，在临床上也被称之为消化道出血，由于发病急骤，治疗难度较大。在我们的生活中，急性胃出血病人比较常见，那么当遇到急性胃出血时，我们应该怎么办呢？或者说在面对急性胃出血病人时，我们应该怎样对其实施正确的护理措施呢？下面我们逐次进行详细的分析。

有研究数据显示，在胃出血病人中，有超过 70% 以上的病人都属于急性胃出血，急性胃出血病人发病后主要表现为明显的胃部不适，病人感觉到胃部剧烈疼痛，一些病情严重的患者还可能会伴随吐血、便血等症状，对患者的正常生活及工作造成了严重的影响，一些病情比较严重的患者，如果未能及时接受有效的治疗，他可能会出现死亡，因此，急性胃出血在很大程度上威胁着患者的生命安全。急性胃出血的致死率比较高，目前已超过了 10%。随着我国医疗技术水平的不断发展，越来越多的人重视起了身体健康，急性胃出血后能够采取的有效的护理措施以及护理观念也在不断改变。大量的研究发现，在出现急性胃出血后，如果能够接受及时有效的治疗，并且配合实施有效的护理干预，不但会减轻患者的痛苦，还会促进患者病情的康复。那么，在出现急性胃出血后我们到底应该怎样正确处理呢？

首先是用药护理，出现急性胃出血后护理人员一定要叮嘱病人遵医嘱用药，一定要结合患者的具体症状给其对症用药，护理人员还要详细观察患者的临床症状表现以及发生的不良反应，将相关信息做好详细记录，如发现患者且变化异常，要及时上报主治医师。如果发现病人的病情有所好转，则也一定要在遵医嘱的情况下对用量进行适当的调整，护理人员要与主治医生进行有效的沟通及交流，保证患者的用药安全。

其次是饮食。在饮食护理方面，护理人员要在遵医嘱的情况下对患者进行饮食指导，叮嘱患者以及患者家属按照相关的指示进食，首先一定要饮食的摄入量进行控制，严格控制患者的进食时间以及把握好进食顺序，叮嘱患者在饮食方面忌食辛辣、刺激、油腻、生冷的食物，比如可以喝一点小米粥，饮食上也应以能够快速消化的食物为主，最好选择流质饮食，然后根据病情的恢复情况，逐渐过度的常规饮食。经各项检查后如果发现患者胃内底部出现静脉曲张破裂或者急性大出血，此时应避免进食，护理人员密切观察患者的各项体征变化情况以及不良反应，如果发现患者呕血或者黑便，一定要及时上报主治医生，停止饮水和进食，尽可能的减轻病灶出血，保证临床治疗的有效性。

生活护理。这里所说的生活护理其实也是行为护理，我们通过分析相关资料后发现，大多数急性胃出血病人发病主要与饮食不规律、作息无常等因素有关，所以说，在生活中一定要养成良好的生活习惯，尤其不可暴饮暴食，对一些不健康的垃圾食品尽量少吃。护理人员要对患者进行生活护理，

首先要对其进行相关知识的健康宣教，叮嘱患者养成良好的作息生活习惯，各项生活行为要保持规律性，在治疗的过程中如果出现大脑不清醒、心慌等不良反应，一定要及时告知医护人员，护理人员要加强对患者进行临床症状的监测，密切观察患者病情变化情况，如果发现患者病情有所好转，具备下床行走的能力，也应叮嘱患者尽量少去人员密集的场所，尽可能的减少病菌可能造成的污染风险，保护好自己，在下床锻炼时，也应该扶好旁边扶手、墙壁等，保证自己不会摔倒。

呼吸道护理。当病人发生急性胃出血时，首先要对其进行呼吸道护理，保障其呼吸道畅通，这对后期实施治疗是非常重要的，尤其对于一些家庭护理救护中，发挥着重要的作用。如果患者呕吐的血液或者胃内容物被误吸至呼吸道，则很容易导致患者窒息，或者还会引发吸入性肺炎，因为部分患者发病后，血压降低，意识减弱，甚至出现了神志不清的症状，尤其是老年人，发病后身体状况较差，风险性更高，当出现急性胃出血时，如发现患者出现呕血症状，一定要及时将其头部偏向一侧，避免血液被误吸致呼吸道，造成呼吸道阻塞，护理人员还要对病人口腔内容物进行及时清理。为治疗争取时间。

体位护理。对于急性胃出血患者而言，大部分患者发病后需要即刻卧床休息，护理人员要指导患者取平卧位，适当的抬高下肢，此项工作中要尤其注意，千万不可将患者置于头高脚低体位，这样会导致病灶出血情况更加严重。护理人员要尽可能的较病人置于头低脚高体位，保证患者呼吸顺畅，作为病人家属，要尽可能的保持镇静，这对消除病人紧张情绪有着重要的作用。护理人员还要叮嘱病人家属加强对病人进行保暖，避免着凉。密切观察病人的情况，如果病人突然变换体位，一定要加强监测，特别小心，因为患者出现大量出血后极有可能会发生失血性休克，如果未能及时关注，在突然站立的情况下突然跌倒后极易因为一过性脑损伤而出现晕厥，导致意外摔伤等情况的发生。护理人员要密切观察患者的各项反应，并且积极联系救护人员。

心理护理。大多数急性胃出血患者发病后，心理上由于担忧病情、担忧治疗情况，等等会导致心理压力增加，从而表现出了紧张、抑郁恐惧等心理情绪。护理人员要及时对患者进行心理状态的评估，与患者进行有效的沟通及交流，采用有效的方式询问患者内心中担忧的事项，结合评估结果对患者实施针对性的心理疏导。护理人员一定要与患者进行耐心的交流，叮嘱患者良好的心态对治疗的重要性，密切关注患者的病情变化情况，不定时的对患者的感受进行询问，护理人员要叮嘱患者尽可能的不要担忧、害怕，向其介绍治疗环境、治疗医师的资历、经验等等，或者还可以向其讲解一些治疗成功的案例，从多个方面缓解患者内心负性情绪。祝

(下转第 105 页)

静脉曲张，治疗切勿“等等看”

张 康

成都长江医院外一科 610000

【中图分类号】R47

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2021) 08-105-01

静脉曲张也就是俗称的浮脚筋、老烂腿以及蚯蚓腿等，是静脉系统中最常见的疾病，且形成的原因是长时间维持相同的姿势很少进行改变以及血液蓄积在下肢，在长时间的情况下静脉瓣膜出现破坏，从而导致静脉压过高而造成静脉曲张的情况。静脉曲张多发生在下肢，患者的腿部皮肤会出现红色或者是蓝色像蜘蛛网和蚯蚓样的扭曲血管或者是像树瘤般的硬块结节的现象，这是静脉发生异常从而出现扩大和肿胀形成的曲张现象。

一、静脉曲张多发生在哪几类人？

1. 从事站立工作的人群；
2. 妊娠妇女；
3. 深静脉血栓形成的人群；
4. 患有盆腔肿瘤的人群；
5. 小腿静脉受伤的人群；
6. 老年人以及先天性静脉壁软弱的人群。

二、静脉曲张对人体的危害

1. 患者下肢会出现胀痛、酸痛以及瘙痒的状态，并且皮肤会出现溃烂，难以愈合；
2. 患者的静脉会出现大量出血的情况；
3. 静脉曲张会导致患者静脉内形成血栓，而血栓脱落会沿着血液的循环进入到肺动脉，造成肺动脉栓塞，从而危及患者的生命安全。

三、静脉曲张治疗的方法

静脉曲张治疗方法有很多，可以根据患者自身的情况以及体质上的差异选择适合自己的治疗方法。

1. 静脉曲张激光闭合也就是静脉 EVLT 技术，可以利用半导体激光传导的特性，将细纤维插入到血管中，照射激光可以对血管内膜进行准确的破坏，从而使静脉纤维化达到血管闭合的状态。目前为止，静脉曲张激光闭合治疗是最小的微创治疗技术，静脉曲张激光闭合治疗也是最简单且最安全的微创治疗技术。

2. 药物治疗，是一种专门的药物，药物通过口服进入正常的血液循环到达静脉血管。这些药物的特征主要在于可以靶向吸收器官的组织，因为是静脉血管，所以不同于普通的

血管扩张药物。

四、什么情况下可以使用药物进行治疗？

如果是单纯的浅静脉迂曲扩张，患者需要做一个下肢的静脉彩超，确定患者的下肢是否出现反流以及深浅静脉血栓的现象，在患者没有禁忌症的情况下，可以选择手术进行治疗，因为手术治疗能够有效的祛除掉病因，改善患者局部的症状。但是有一部分的患者会存在手术禁忌症的情况，在西医方面可以使用迈之灵片、地奥司明片，这类药物可以有效的改善患者的静脉回流，且药物的纯度较高，没有任何的毒副作用。如果有患者不能进行手术的话，可以通过使用这些药物改善静脉曲张的临床症状。有很多静脉炎的患者本身存有静脉曲张以及下肢静脉功能不全的病史，而曲张静脉所导致的静脉出现回流和障碍的情况是随时有可能出现的，一旦出现一些诱发的因素，比如说站立的时间较长、负重或者出现外界损伤，甚至是蚊虫叮咬都会诱发静脉炎的发生。所以一定要根据患者的实际病情，采取有效的方法进行治疗。

五、如何选取合适的弹力袜？

在静脉曲张的治疗当中，弹力袜可以通过物理方法改善患者静脉回流的情况。在选取弹力袜的时候，首先需要确保没有动脉缺血的情况。弹力袜治疗在临床上是分压力和分级治疗的，一般的患者可以选择一级压力进行治疗；对于已经出现静脉曲张并发症的患者，比如说伴有静脉炎和局部有淤积性皮炎的患者需要选择二级压力进行治疗；如果患者本身存有以下肢静脉血栓的疾病，同时还伴有下肢肿胀感，这种情况需要选择三级弹力袜进行治疗。患者在选择弹力袜治疗的时候，需要在专业医师的指导下选择，如果选择的弹力袜级别不适合自身的情况，反而可能导致病情加重。

六、为什么静脉曲张要尽早的进行治疗？

静脉曲张的最佳治疗期是初期，越早进行治疗，那么治疗的效果就会越明显，且患者的康复就越快，如果静脉曲张久治不愈，或者没有及时的进行治疗可能会导致肢体局部出现血栓的情况，严重的话还会使机体静脉和动脉产生栓塞的现象，而造成器官缺血坏死。所以患者一旦发现患有静脉曲张的情况后，需要尽早的进行治疗。

（上接第 104 页）

患者尽可能的放松心情，提高患者对治疗的依从性及配合度。护理人员还要叮嘱患者要尽可能的多陪伴患者、鼓励患者，使其能够更加勇敢的面对疾病、面对治疗，让患者能够感受到更多的来自家人的关爱。护理人员还要叮嘱患者家属使其明确一些需要配合的事项，以便于能够与医护人员进行积极的配合对患者实施康复治疗，多鼓励患者，让患者勇敢面对。

总之，当发生急性胃出血后，护理人员可以从多个方面着手，但是一定要保证各护理措施的应用流程，为患者提供更加优质的护理服务，通过心理护理，祝患者树立起治愈的信心，促进患者心理状态的改善，使其能够以最好的状态接受治疗。通过对患者实施优质护理取得的效果比较明显，护理人员要明确掌握各项护理措施，尽可能的缩短止血时间以及住院时间，降低复发率。