

遇到有人晕倒怎么办

我们经常听到有人在地铁里、广场上甚至在家里晕倒的消息。这些晕倒是各种原因导致的,如外伤或是本身既有的基础疾病造成的,一个共同结果就是人“倒下了”,如果不及时施救,倒下的人有可能很快死亡。如果我们就在现场,该怎么对“倒下的人”进行施救呢?

如何判断是不是心脏骤停

对于非医学专业的普通大众来说,大可不必像急诊专业人士那样严格地判断意识、呼吸和循环是否符合心脏骤停指征,教大家一个简单的方法:一旦发现身边有人突然倒地,首先要立刻呼叫,通过患者有无反应快速判断其是否意识丧失,如确定没有任何反应且无呼吸,为保证救治时机,无需过多程序的复杂判断,可以初步将其视为已经发生心脏骤停。

如何判断要不要进行急救

当患者对呼叫没反应、无呼吸动作、现场周围环境有失安全时,我们就要第一时间实施急救。

这里补充一下判断呼吸的方法:用视线平行患者的胸廓,

观察胸廓有无起伏。如有正常呼吸,胸廓可以见到起伏。如果在6~10秒的时间内,患者胸廓无起伏,即可视为没有呼吸,我们就应对其施救。

怎样救治心脏骤停患者

1. 积极呼救 120: 第一时间拨打急救电话 120。电话打通后,要精练准确地讲清以下几点:患者的姓名、性别、年龄,如果是陌生人,目测性别和大概的年龄即可;患者目前情况:有无呼吸、心跳;发病现场的详细地址。说完后,不要急着挂掉电话,等“120调度员”问问题,并快速准确回答

2. 胸外按压和AED除颤:确定心脏骤停后,积极胸外按压和AED除颤交替进行抢救。

具体救治过程应严格遵循C-A-B的程序:C: Compression 胸外按压,A: Airway 开放气道,B: Breathing 人工呼吸。如果不想人工呼吸,可以只按压,不吹气。

何时才能终止抢救

如果我们独立施救,建议

一定要等到120专业急救人员到达现场接手以后再终止抢救,在此之前一定要坚持持续胸外按压。

公共场所的“救命神器”——AED(自动体外除颤器)

现如今很多城市的公共场所已经配备了AED(自动体外除颤器),在进行急救的同时,需留心观察周围有无AED的设施。因为在心脏骤停的最初阶段,很多患者是由于发生了室颤才导致的心脏骤停,如能第一时间拿到AED给患者进行除颤,这样的急救处理相对更加科学。

具体使用方法如下:1. 取下AED,赶到患者身边,打开开关;除颤结束后需立即进行胸外按压,在按压结束后,按照语音提示再进行除颤;2. 敞开患者前

胸,按照提示音连接电极片,电极片直接贴在皮肤上;3.AED开始自动分析心律,这时任何人不要接触患者;4.如果AED建议电击,按下除颤按钮,这时任何人不要接触患者。AED首次除颤后,立即进行5个循环的心肺复苏(约两分钟)后,再次评估。

AED:是一种简单、便携、易于操作的现场急救除颤设备,更是医务人员乃至非医务人员抢救心脏骤停患者生命的重要武器。其可自动分析特定心律失常,通过电击除颤,抢救心脏骤停的患者。AED除颤时不可接触病人身体,避免触电。

如果现场没有AED,千万别跑到很远的地方寻找或拿取,这样会延误救治时间。

在遇到有人突发心脏骤停时:①第一时间迅速判断患者意识丧失并拨打120急救电话;②判断是否有呼吸和心跳;③胸外按压和AED除颤交替做。如没有AED仅做胸外按压也可有及时挽救生命的效果。一定要牢记:第一时间的积极救治是最重要的。

(作者:林辉 福建医科大学附属第一医院 急诊ICU副主任医师)

脑袋里的肿瘤 竟然导致不育

小张(化名),男性,29岁,和妻子结婚已有两年,规律性生活,未采取避孕措施,却一直未能迎来新生命。在父母的催促下,夫妻俩开始四处求医、寻求帮助。经过医生的仔细询问和专业检查,发现小张血中泌乳素非常高,进一步完善垂体磁共振检查发现小张的垂体中有一个直径约1cm的肿瘤,最终诊断为“高泌乳素血症、垂体泌乳素腺瘤”。医生告诉小张,这就是他不育的原因,夫妻俩十分困惑:“脑袋里的肿瘤怎么会导致不育呢,简直不可思议。”

什么是垂体泌乳素腺瘤

垂体是人脑中的一个重要结构,它和下丘脑共同构成了全身内分泌系统的司令部。垂体泌乳素腺瘤是一种起源于垂体前叶的良性肿瘤,约占垂体肿瘤的40%。这种肿瘤可以分泌大量泌乳素,导致血中泌乳素升高,而过高的泌乳素又会抑制性腺激素的释放。在男性便会影响睾酮的分泌和精子的生成,最终表现为性欲下降、阳痿和不育。这便是小张脑袋里的肿瘤导致不育的原因了。

症状表现

垂体泌乳素腺瘤在男女患者中均可出现,在女性患者中,常见的症状包括自发泌乳、触发溢乳、月经紊乱、闭经和不孕。而在男性患者中,症状则通常表现为性欲下降、阳痿、精子数量减少、不育、乳房发育和骨质疏松等。由于男性症状的隐匿性和低特异性,往往容易被忽视,即便患者觉察到了这些症状,又常常因为羞于启齿而不愿就医,进一步导致了就诊时间的延误。

此外,当垂体泌乳素腺瘤长大到一定程度,会出现头痛、垂体其他激素分泌受损,向上压迫视神经时,还可引起视力下降、视野缺损,向两侧侵犯入海绵窦后则可能导致动眼神经等控制眼球运动的神经损伤,进而导致

复视等问题,进一步加重了患者的病情。

诊断方法

为了准确诊断垂体泌乳素腺瘤,医生通常会采用鞍区/垂体磁共振作为首选的影像学方法。此外,根据指南共识,对于影像学发现垂体腺瘤的患者,如果血清泌乳素大于100~200ug/L,并排除其他原因引起的高泌乳素血症,那么就支持垂体泌乳素腺瘤的诊断。

治疗方法

在治疗垂体泌乳素腺瘤方面,有几种主要的方法:

1. 药物治疗:大多数情况下,药物治疗是首选疗法,国内主要采用溴隐亭,而国外则使用卡麦角林等药物。大多数肿瘤对上述两种药物敏感,使用药物

治疗一段时间后泌乳素水平和肿瘤大小均能得到有效的控制。

2. 手术治疗:对于无法耐受药物治疗的副作用或者药物治疗无效的患者,手术治疗是另一种有效的选择。目前,主要的手术方式是神经内镜下经鼻蝶窦手术,其目标是在尽量切除肿瘤的同时保护好正常垂体,防止术后出现永久性垂体功能低下。

3. 放疗:对于药物治疗无效、不耐受,手术后仍有残留或者部分侵袭性的患者,可以考虑采用外放射治疗,以控制肿瘤生长。

(作者:颜小荣1 福建医科大学附属第一医院 神经外科 副主任医师 副教授

王志成2 福建医科大学附属第一医院 神经外科 住院医师)

除了生殖系统的疾病可能导致不孕不育外,垂体泌乳素腺瘤也可能对生育能力造成负面影响。了解这一相对罕见疾病的病因、症状、诊断和治疗方法对于提高人们对生殖健康的认识非常重要。对于有类似症状的患者,及时就医检查和治疗能够有效地改善生活质量,也为家庭带来新的希望。同时,也呼吁社会对于不孕不育问题给予更多的关注和理解,为患者提供全方位的支持。通过科普宣传,我们可以帮助更多人了解垂体泌乳素腺瘤,早日发现并解决潜在的健康和家庭问题。

医学科普专栏投稿邮箱:

fujianwsbkp@126.com

联系电话:0591-88369123

联系人:杨老师