

胸膜炎如何治疗

□郑涵予

在日常生活中,如果突然感觉胸口疼,甚至一喘气就胸痛得很,这时候就一定要小心了,这可能是胸膜炎导致的。在患病初期,很多人都没有将其当成一件大事,但随着病情不断加重,胸膜炎对胸腔的损害日益加重,甚至造成不可逆的伤害,危及生命。那为什么会得胸膜炎呢?胸膜炎有什么治疗方法吗?

胸膜炎是什么原因造成的

胸膜炎又称肋膜炎,正常情况下,胸膜会对人体的呼吸功能起到一定的缓解作用,可以减少肺部和胸壁之间的摩擦。但胸膜发生炎症后将不会发挥其作用,甚至还会造成一定的疼痛感。根据相关研究,胸膜炎一般是由以下几种原因造成的。

(1) 外部创伤损伤

根据相关数据可知,外部创伤是造成胸膜炎最常见的原因。在日常生活中,很多患者都是因为肋骨受到撞击骨折或者胸部被刺伤等,这时外界病毒或细菌会从伤口处入侵,从而导致患者在后续治疗过程中出现伤口感染,进而引发炎症。

(2) 药物过敏

药物过敏也是导致胸膜炎的重要原因。当使用抗生素、抗感染药品时,有些人会因为自身呼吸系统比较敏感出现药物过敏反应。而一些过敏反应最先出现的部位便是胸部,这就导致患上胸膜炎的概率上升。

(3) 呼吸道受刺激

呼吸道受到刺激导致患胸膜炎的概率直线上升。在日常生活中,如果吸入某些不可分解的刺激性物质,如石棉时,气味经过气道或其他部位到达胸膜,对其造成刺激,导致胸部发炎,提高了胸膜炎患病概率。其次是由于病毒或细菌导致的疾病引起胸膜炎的并发症,如肺炎、肺栓塞所致的肺梗死、结核病等,都是容易引起胸膜炎的疾病。

胸膜炎如何治疗

(1) 抗生素

在临床治疗胸膜炎的过程中,最常用的治疗方式是抗生素治疗。抗生素能够起到很好的效果,特别是对病情比较严重的患者,治疗效果更是明显。

(2) 激素治疗

在治疗胸膜炎过程中,还有可能会出现并发症,因此可以同时使用激素药物和抗结核药物。这种治疗方式不仅能有效消除胸膜炎患者的临床症状,还能促进患者胸腔内的积液快速吸收,对治疗胸膜炎效果非常显著。

胸膜炎的护理

在对胸膜炎患者治疗的过程中,除了药物治疗之外,还需要进行日常护理。在这个过程中,需要让患者保持良好的心理状态,最好在安静的环境中生活,同时也要尽量减少剧烈活动。若胸膜炎患者出现呼吸困难的情况,家属要多加关心,定时查看患者的实际情况。在休息的时候,尽量采取侧卧的方式,同时也要保持室内的空气对流和通风。

综上所述,胸膜炎是无可小可的疾病,在临床治疗过程中主要以抗生素药物和激素药物为主,尽可能地患者胸腔的炎症消退,同时也能减少因炎症面积扩大导致胸腔内其他疾病的发生。在服药的过程中,如果出现不良反应,应该马上停药并去医院复查。(作者供职于商丘市第一人民医院呼吸介入科)

关于肺癌的那些事

□秦伟

据相关数据统计,肺癌患者数量在我国癌症疾病中排名靠前。很多肺癌患者前期症状较轻且无显著特征,待身体不适,一经检查却发现已经是癌症晚期,治疗难度极大。

肺癌晚期患者肺部纤维化严重,造成患者呼吸困难、咯血、肺部纤维化清洁能力低下,会造成肺部感染型肺炎,患者自身生活质量难以保证,同时也给患者家庭带来沉重的经济负担。

本文将从肺癌的前期具体症状、肺癌的治疗方法和肺癌的预防3个方面进行介绍。

患上肺癌的临床症状

早期肺癌患者常出现咳嗽、咯痰、胸痛、咯血、高热不退、胸闷气短、抗生素抵抗等症状。其中以胸痛最为常见,若发现突发性胸痛,充分休息后疼痛仍未缓解,当及时到医院通过CT检查进行确诊。

此外,不正常咯血,颜色鲜红且伴有血样泡沫痰也说明可能患上了肺癌,应及时到当地医院检验科对咯血物进行检验核实。

肺癌的治疗方法

在肺癌的治疗过程中,根据疾病的发展进程可以选择不同的治疗方式。在疾病发展前期,可

以采用中医药治疗的方式提高患者的免疫力以打败癌细胞。在使用中医药治疗的过程中,患者应当定期通过肺部CT检查癌细胞被杀灭的效果。

在疾病发展中期,可以选择介入治疗和手术治疗的方式,对已经形成的癌细胞组织进行针对性切除。介入治疗通过人体自身的血管和皮肤直接将药物注入病灶,恢复组织正常呼吸功能。

在疾病发展后期,可以选择化学药物治疗,直接到达靶点破坏癌细胞的RNA复制,但是有可能伤害自身的健康细胞,副作用较大,可能导致患者食欲不振、头晕目眩、脱发贫血等。

肺癌的预防

在日常生活中我们要注意远离吸烟人群。据研究显示,吸二手烟的人群比吸烟者更容易患肺癌。通常情况下,家庭中都是吸烟者的话,其家属患肺癌的概率大幅提升。要保证日常饮食的营养搭配,对于过期食品要及时处理,避免误食。最后要保证充足的睡眠和适当的运动量,一周保持4次的运动时间,可以提高身体的免疫力和防范能力。

(作者供职于安阳市人民医院创伤中心)

中医辅助治疗肾病的优势

□白继琼

肾病即肾病综合征,是以肾小球基底膜通透性增高为主的症候群,在生活中极为常见。肾病可由多种原因引起,以免免疫反应和炎症反应为主,症状可表现为尿少、不同程度的水肿、皮肤感染、上呼吸道感染以及精神疲倦、厌食等。在我国,肾病也较为高发,严重威胁着人们的身心健康,因此要积极对肾病进行治疗。

目前,临床上对肾病的治疗主要有三个阶段,分别是炎症反应期、肾衰竭期和尿毒症期。炎症反应期一般采取激素治疗,抑制炎症反应,降低细胞通透性,以达到控制水肿和尿蛋白的作用;肾衰竭期属于肾病的中期阶段,

这个阶段的治疗是在炎症反应期治疗的基础上增加一些降低血肌酐的药物;尿毒症期一般肾功能不可逆转,可以采用透析治疗。随着中医学的不断发展,中医在各种疾病上的治疗优势逐渐凸显出来,肾病也开始以中医辅助进行治疗,临床上取得了良好的效果。

中医认为,肾主藏精,为人体生长发育、生殖之源,为生命活动之根,故称为先天之本。肾病的发病是毒、淤、湿、热(寒)的阻滞和脏腑功能虚损导致,且脾虚肾损是本,蛋白尿、潜血、肌酐、尿酸氮是标。因此,中医治肾病以健脾益肾、降浊解毒为基本原则,以标本兼顾、辨证施治为主要方

健康促进

阿尔茨海默病护理体会

□苏娜娜

阿尔茨海默病是一种发生在中老年人身上以记忆障碍、认知功能障碍、精神状态异常、失语、失用、失认等症状为临床表现的中枢神经系统退行性病变。从现有的研究结果来看,阿尔茨海默病的发病原因达30余种,家族史、性别、头部外伤、教育水平、内分泌系统疾病、病毒感染等都有可能导致该病的发生。患者在发病早期表现为记忆力下降、丢三落四爱忘事,随着病情不断发展会出现记忆力明显衰退甚至完全不认识家属、不认识回家的路。还有些患者会在发病

后出现人格改变、注意力不集中、多疑等表现,到疾病的晚期患者可能完全不认识家人,生活不能自理,只能卧床休息。

阿尔茨海默病有什么危害

阿尔茨海默病会对患者及家属的生活带来非常多的问题。对于患者而言,病情会直接影响其正常生活,患者不能正确地辨别事物也就不能及时地发现问题并排除危险情况,这就很容易让自己处于危险之中。当患者不能很好地照顾自己时,其家属就要花费大量的时间和精力照顾。

如何为肿瘤化疗患者进行饮食干预

□刘素凤

目前,肿瘤已是常见疾病。这类疾病重要的治疗手段是化疗。但是化疗会有一些副作用,最为明显的是患者身体免疫力下降,同时食欲也会下降,严重影响患者的身心健康。所以为了提高患者的身体素质,提高治疗效果,应该对肿瘤化疗患者进行饮食干预,进一步提升患者的身体免疫力。

如何进行饮食干预

提升患者的食欲。由于患者在化疗期间会消耗身体大量的能量,所以需要更多的营养才能维持身体所需,但是由于化疗的药物对消化道影响较大,甚至味蕾功能会消失,从而影响患者的食欲。因此可以在食物的颜色搭配和口感上下功夫,例如在白水中放一片鲜柠檬,水的颜色和口感会刺激患者的视觉和味觉,从而提高患者的食欲。如果患者在化疗期间不喜瘦肉口感,可以更换同样营养丰富的食物补充,如鸡蛋和牛奶等食物,患者也可多食甜食等,如在面包抹上花生酱、蓝莓酱等,可以刺激味蕾,提高食欲。

注意事项

要少食多餐。化疗期间肠胃功能变弱,少食多餐有助于增强吸收的同时减轻恶心想吐。

口腔保持清洁。在化疗期间身体抵抗力下降,容易诱发溃疡等问题,所以要多喝水并用淡盐水进行口腔清洁。

缓解恶心想吐。可以食用姜糖或者薄荷糖等缓解恶心想吐,同时要避免食物过热。

不可食用油腻和刺激性食物。由于肠胃功能变弱,如果食用油腻等食物会增加恶心想吐或者刺激肠胃,引起不适,不利于治疗,同时刺激性食物会诱发肠道

疾病,所以不可食用。

如有便秘和腹泻应及时调整饮食。便秘可以多吃含有高纤维的蔬果,例如芹菜和香蕉等,如果腹泻要多喝粥和食用土豆、南瓜等食物。

在化疗期间要多喝水避免脱水,不可感觉口渴时再喝水。日常应多喝水,避免脱水发生。

患者在化疗期间不可喝酒。化疗期间肝脏已经增加负担,如果饮酒会加重肝脏负担,会引起其他反应,降低治疗效果的同时带来无法估量的损伤。

在化疗期间尽量减少绿茶饮用,因为绿茶有抗氧化成分,会对化疗效果产生一定的影响。同时避免豆制品的食用,因其含有一定的激素成分,所以这两种食物在食用前应询问医生。

结论

总而言之,化疗期间应该注意饮食问题,通过食物提供丰富营养从而提高自身免疫力,提高患者的治疗效果,同时要避免不适合食物为身体带来的压力。

(作者供职于河南省新乡市第一人民医院肿瘤科)

血常规检查能查出什么病?

□骆苏彦

我们都知道,血常规是医院检测项目中较为重要的内容,可以结合检测内容对被检查人身体状况进行评估,确定被检查人器官功能情况。全血细胞主要包括白细胞、血小板、红细胞,通过测量得到的相关数据,可以分析被检查者是否存在血液病、贫血等隐性疾病。

血常规可以检查人体血红蛋白与红细胞的数量,判断患者是否存在红细胞增多症或贫血症状。检查白细胞数量,其中包括中性粒细胞绝对值、中性粒细胞数、嗜碱性粒细胞比例、嗜酸性粒细胞绝对值、单核细胞绝对值、淋巴细胞、淋巴细胞绝对值。通过对血小板的检测,可以评估其是否处于正常范围。血小板、红细胞、白细胞均为血常规检查主要指标,包括贫血、红细胞比容、血红蛋白、血小板、淋巴细胞等指标较高的人群,建议其做其他检查项目,便于

医生确定相关人群的身体情况,及时给予正确诊断。

中性粒细胞属于人体健康的守护者,局部急性慢性感染或全身慢性感染,容易对中性粒细胞总数形成影响。敏感水值与中性粒细胞数量成正比关系,前者增多,后者随之变大,如果人体中性粒细胞并未发生较大变化,代表人体反射面能力处于较低值,有必要进行深度检查。在血常规中检查身体白细胞,如果体检时发现被检查者白细胞总数略微上升,被检查人并未出现症状,白细胞总数增多可能因生理原因引起。白细胞增多也可能因肺炎和生殖系统感染、肠道感染引起,此类传染性疾病使人体白细胞增多。在人体内血小板具有止血作用,凝血功能突出,如果人体某组织出现创伤,血小板便会马上生成,使流血部位的血液凝结,防止出现失血过多的情况。如果发现被检查人血小板数量减少,应给予重视,还要建议被检

查人员做其他检查项目。血小板总数如果处于非正常区间,比如血小板总数超出正常值,容易出现血管硬化、动脉硬化、血栓等情况。淋巴细胞在全血中占比1/3,如果身体功能不存在障碍,但却出现抵抗力弱,易感冒的情况,可能与淋巴细胞总数提升有关。在血常规检测时,获得淋巴细胞总数,如果人体淋巴细胞总数增加,建议患者快速做全身体检或胸部CT。

总而言之,血常规检查主要测量人体白细胞、红细胞、血小板、淋巴细胞,可以通过相关内容确定患者是否存在贫血、血液系统疾病。被检查人的红细胞、白细胞、淋巴细胞、血小板总数未处于正常区间,则存在隐性疾病的概率较大,应该对其进行深层次检查,并及时对被检查人的身体情况做出准确判断并给出治疗方案。

(作者供职于郑州大学第五附属医院检验科)

要对患者大小便进行科学管理,预防感染、褥疮等情况的发生。患者需要与人进行沟通交流,尽量不要让患者独处。

阿尔茨海默病患者的饮食一般要以清淡、易消化和营养丰富的食物为主,如果给老人吃带壳、带核的食物要帮老人把壳、核去掉再食用。

很多患者会出现记忆障碍等问题,会不记得许多事情,有时会不记得回家的路,也不记得家住在哪里,这会导致意外的发生。所以在老人身上带一张身份证卡

片,特别是出门的时候一定要带上,在卡片上写上家庭地址和家属联系方式,如果患者不记得回家的路,走错了方向,这样就会方便及时和家人联系。

生活中还要注意观察老人的面部表情是否有紧张、痛苦、疑惑等表情,患者一般会反应迟钝等现象,有时就算感觉不适也不能及时说出来,所以作为儿女要观察患者的情况,如果有问题应该立即就医。

(作者供职于河南省人民医院神经内科六病区)

消化内镜检查作为一种重要的医疗检查手段,可以对多种消化道疾病进行直接观察诊断,现已得到较为广泛的应用。下面带大家一起了解下消化内镜检查的相关内容。

胃镜检查

胃镜是指从口腔把内镜置入胃部,依次进行食管、胃部和十二指肠球部的检查,而且还能完成活检,方便对其病变状况进行判定。胃镜检查前,需要常规禁食8小时,禁水4小时,对于胃排空延迟患者适当延长禁食水时间。如有吸烟史,应提前一天禁烟。在检查前15~30分钟遵医嘱口服咽喉部麻醉剂,含于口腔1~2分钟后缓缓咽下即可,随后口腔及咽部会有酥麻感。这是正常现象。

胃镜检查过程中,应先取下佩戴的首饰、眼镜、假牙等,根据医务人员指导保持左侧屈膝卧位,双手环抱胸前,口周垫好消毒巾,放置好牙盘后叮嘱患者将口垫咬好,告知检查期间不可吐出。

检查期间保持深呼吸,使用鼻吸气、口呼气,这样能缓解呕吐、恶心等症状。期间若有口水涌出不可吞咽,避免误入气管引发咳嗽。当胃镜插至咽喉部位时应告知患者做吞咽动作,同时仔细观察患者呼吸与面色变化。

如发现病变,应配合医生做活检。检查后不可马上饮水,通常观察1小时没有其他症状后即可饮用少量水,检查完2小时后可食用一些流质食物。

针对做过活检的患者,检查完的1~2天内以半流质饮食为主,防止刺激性或过热饮食诱发创面出血,同时注意观察是否有黑便,若有黑便应到医院及时就诊治疗。

肠镜检查

电子结肠镜的简称就是肠镜,其是一条直径约1厘米,长约140厘米的纤维软管。检查时医生将软管从肛门缓慢插入大肠直至小肠的末端回肠,医生通过肠镜能直观观察到肿瘤、出血位置、炎症、溃疡、息肉等病变状况。

肠镜检查前3天应以低渣、半流质饮食为主。如肠镜检查为早上,患者前一晚8点后应禁水、禁食;若检查时间为中午,患者应在早餐开始禁食;若检查时间为下午,当天早上可食少量流质,中午禁食。

检查前一晚应按照医嘱服用泻药达到清洁肠道的作用。检查过程中,指导患者放松腹部,先保持左侧屈膝卧位,然后再根据医生指导更换体位。

因为在药物的作用下会有滞后、头晕感,为确保患者安全,肠镜检查后24小时内,应杜绝其单独外出、骑车、驾车等。对于未取活检的患者,检查后能够正常进食;对于取活检的患者,检查当天可进食软食;对于进行其他肠镜治疗或息肉切除的患者,应禁食24小时或者根据医生指导,在前1~2天进半流食或流质食物。对于肠镜治疗的患者,可能出现迟发出血症状,主要表现为便血,此时需要格外注意,并注意随时就诊。

总之,消化内镜检查作为确诊消化系统疾病必做的检查项目,患者应积极配合医护人员做好检查前、检查中、检查后的准备工作,进而确保消化内镜检查能够顺利进行。

(作者供职于河南省中医院/河南中医药大学第二附属医院消化内镜中心)

急性胰腺炎的危害

□任仲桥

急性胰腺炎号称“沉默杀手”,是指多种病因下患者的胰酶激活导致胰腺组织出现病变,病变表现也较多,分别为水肿、坏死、出血等。胰腺是人体中重要的消化器官,因此应该早发现、早诊断、早治疗。那如何判定是否得了急性胰腺炎呢?

腹痛腹胀以及恶心想吐

绝大部分的急性胰腺炎患者都会有腹痛症状出现。一般情况下,腹痛都会发生在饮食后,是饱餐后,患者的上腹或是左上腹部会有持续性刀割状疼痛,并且疼痛的部位呈现放射状并向外延伸,部分患者的痛感还会波及到全腹,也有部分患者可感受到左肩与腰背两侧疼痛感。

对病情较严重的患者而言,还会存在明显的腹胀问题,这是因为随着病情的不断加重,患者的腹腔还会出现渗液,同时腹膜有出血情况发生,导致麻痹性肠梗阻发生,进而引发腹胀。

在临床中,恶心想吐的急性胰腺炎患者占2/3以上,呕吐频率较高,呕吐物多数为食物和胆汁,晚期受麻痹性肠梗阻影响,还可能出现粪样呕吐物。

黄疸发热

黄疸发热也是急性胰腺炎的主要症状。急性胰腺炎患者通常在起病后1~2小时内就可发生黄疸,而黄疸的情况愈重,表示患者的病情恶化也就愈快。急性胰腺炎患者发热也就是中等发热,发热的病人体温多数为38~39摄氏度,但一般在3~

5小时内体温就会出现明显降低,不过程度较重的患者可能出现体温多日不降的情况。出现明显的发热时表示有胰腺感染与脓肿的情况,此时部分患者会出现中毒症状,患者会出现高热寒战。

手足抽搐及休克

当发生急性胰腺炎时,患者血钙出现降低,导致手足抽搐。其原因是人们出现急性胰腺炎时,脂肪酶会进入腹腔,胰腺上的脂肪酶分解转化为甘油和脂肪酸。脂肪酸与钙结合生成不溶性的脂肪酸钙,脂肪酸钙的生成导致血清钙下降使得病情加重。

急性胰腺炎患者容易出现血压降低、脸色苍白或是出冷汗等状况,对于急性出血坏死型胰腺炎来说,患者出现休克的可能性大大增加,这是因为患者的腹腔与腹膜后有大量的渗液出血,同时患者的肠道麻痹,肠道内积液等问题导致体液上升,引发低血容量性休克等问题。

在日常生活中要养成良好的生活与饮食习惯,日常饮食保持低盐低脂,保证充分运动,预防急性胰腺炎的发生。若出现以上情况,必须及时到医院就诊,不要延误诊治时机。若属于急性胰腺炎高危人群,每年应定期检查腹部彩超、血脂、血清淀粉酶等项目,采取积极措施对胰腺病变进行防控,保证自身健康。

(作者供职于镇平县五官科医院外科)

您了解消化内镜检查吗

□杜焯