

CT检查适合哪些疾病

□曾宪谱

目前,临床上使用率比较高的影像学检查主要是X线检查、CT(计算机层析成像)检查、MRI(磁共振)检查和超声检查。其中,CT检查指的是通过X线将检查部位扫描,然后使用专业的设备将扫描信息转化为分辨率较高的图像。那么,CT检查适合哪些疾病?CT检查前有哪些注意事项?

适合哪些疾病

CT检查本身适用于身体中的任何部位,但由于分辨率等因素,并不是所有疾病都适合进行CT检查,以下是适合进行CT检查的疾病:

颅内疾病 CT检查可用于颅内疾病的确诊,比如颅内出血、颅

内梗死、颅内肿瘤、颅内感染等。CT检查可以将颅内病灶的大小、范围、损伤情况等,通过图像表现出来,有助于医生判断颅内疾病的严重程度。

五官疾病 五官指的是眼、耳、鼻、喉、口、面部器官出现的炎症、外伤、息肉或肿瘤等,都可以进行CT检查。

胸部疾病 胸部CT主要用来观察肺部、纵隔、胸膜、胸壁、横膈、心脏和主动脉等疾病,像肺炎、肺结核、胸腔积液、肺部肿瘤、肺气肿等都可以通过CT检查分析病变的具体情况。

腹部疾病 由于腹部的器官和组织较多,属于检查难度较大的部位。CT检查大多数用于检

查腹部器官有无增生、硬化、囊肿、梗死、肿瘤等。

脊柱和四肢 脊柱和四肢是最容易出现外伤和骨折的部位,利用CT检查能够很好地表现出骨折或外伤的位置以及严重程度,还可以为后续的手术治疗提供帮助。

检查前的注意事项

禁食禁水 如果CT检查的部位是腹部,患者需要进行空腹准备,一般是6小时前禁止饮食和4小时前禁止饮水。胰腺或胆囊等消化器官的检查,一般要求24小时空腹。进行空腹准备,是为了避免腹部的食物和液体影响CT检查的质量,不利于医生的观察和分析,从而延误对疾病的诊断

和治疗。

摘除金属佩戴物 患者在进行CT检查前,一定要先将身上的金属佩戴物摘下。CT检查的过程中,金属饰品会产生一定的伪影,从而影响诊断的结果。此外,如果患者体内有心脏起搏器或心脏支架等,应提前与医生沟通,根据实际情况判断是否可以进行CT检查。

有无过敏史 增强CT是通过给患者注射含有碘的造影剂,以增强器官或组织与病变的对比度,从而更好地观察和诊断疾病。如果本身对碘过敏的患者,应在检查前告知医生,避免由于使用碘剂造成过敏反应,危及生命安全。

是否怀孕 怀孕期间的孕妇做CT检查,胎儿会受到一定的辐射,可能导致胎儿畸形或胎儿智力障碍。建议怀孕期间的孕妇,非必要不做CT检查,尤其是腰腹部的CT检查以及盆腔部的CT检查。

由于CT检查使用的是X射线,具有一定的辐射,部分患者会出现抗拒心理,甚至不愿意配合医生进行检查。其实,CT检查所产生的辐射量较小,达不到伤害人身体的最低量,多次检查或一次检查时间较长也不会产生影响。患者应调整心态,积极配合医生检查。

(作者供职于鱼台县人民医院影像科)

血常规检验的小常识

□张昕

血常规是指通过观察血细胞的数量变化及形态分布,判断血液状况的检验项目。血常规检验包括红细胞计数、血红蛋白、白细胞、白细胞分类计数及血小板等。人在生病时,血液中各种细胞成分的数量会发生变化,血常规检验简便、快速、易行,能够帮助医生迅速了解患者的血液基本情况,为进一步判断疾病提供帮助。

白细胞分类计数中,中性粒细胞比例升高,而淋巴细胞比例降低,这是由什么原因造成的?血小板计数明显增高时,红细胞和血红蛋白是否会出现明显减少?血小板计数显著增高时,是否会导致出血倾向?通过本文,带你了解血常规检验的小常识。

如何看懂检验报告

在血常规检验报告中,红细胞、血小板等各项指标都是带着箭头的。可是,这份报告该怎么读?实际上,在拿到血常规报告后,大家可以先看一下血细胞的各项参数和正常范围,具体的结果是不一样的。血液参数是否正常,在检查报告单上会用箭头表示。如果箭头朝上,则表示此项结果在标准区间以上,如果箭头朝下,则表明此项结果在标准区间以下。

报告单中的异常情况分析

中性粒细胞比例升高而淋巴细胞比例降低 生理性增高:这种现象在新生儿中比较常见,由于新生儿和婴幼儿的白细胞总数偏高,所以,这类人群的中性粒细胞比例往往大于淋巴细胞。病理性增高:如结核病、骨髓炎、疟疾、伤寒等患者,中性粒细胞比例会明显升高;此外,某些病毒感染,如流行性感冒、病毒性肝炎等疾病也可导致中性粒细胞比例升高。其他原因:某些血液病患者也会出现此种情况,如慢性粒细胞白血病、再生障碍性贫血等。

血小板减少 血小板减少的原因可能与急性系统性红斑狼疮、弥漫性血管内凝血等有关。但是,医生仅根据血常规指标不能直接诊断疾病,需要结合其他检查结果以及患者病史来综合判断。

血小板偏高 当血常规报告提示患者血小板的数目超过正常值时,提示血小板偏高。造成这一现象的原因有以下两种:第一种是反应性血小板增多,指的是因为感染、出血、创伤、手术等外界因素的影响,引起反应性血小板数量增加,尤其是大型手术中这种情况比较常见;第二种可能是由于原发性血小板减少所导致的,原发性血小板减少症是最常见的一种疾病,在此过程中,原发血小板的数目会出现不正常的增长。

嗜酸性粒细胞偏低 嗜酸性粒细胞偏低可见于多种情况,如感染、长期应用肾上腺皮质激素、伤寒或患者处于应激状态时均可能出现,因此对于临床诊断并无实质性意义。如果嗜酸性粒细胞出现持续低值,则说明病情较重,需引起重视,及时就医。

血常规指标虽然可以对大家的身体状况作出初步的诊断,但是每一项指标都有其潜在的病因,因此不能通过单项指标直接确诊,需要医生综合分析。

(作者供职于淄博市中心医院)

如何预防院内感染

□杜莹雪

院内感染指的是住院患者入院后发生的感染。从广义层面来说,院内感染的对象不但包括住院患者,同时还包括医院工作人员、门诊和急诊就诊患者、患者家属或探视者。院内感染类型包括呼吸系统、泌尿系统、血液系统、手术切口、皮肤软组织等。院内感染具有较大危害,会增加疾病发生率,增加临床治疗难度,导致感染者承受疾病痛苦和经济损失。特别是现阶段,传染性病原体,如何预防院内感染是各医疗机构关注的重点。通过本文带你了解,医护人员和患者需要如何做才能有效预防院内感染的发生,保证自身和他人的健康安全。

医护人员应该怎样做

医护人员每日接触人群较多,造成病原菌传播的风险较高。日常工作中,医护人员需要注意手部卫生,严格按照六步洗手法,保证手部清洁。医护人员洗手后,不能随意甩干或随意擦拭,需要使用无菌纸巾擦干,再使用速干手消毒剂进行消毒处理。

日常工作中,医护人员如果接触到患者血液、体液、呕吐物等,需要第一时间利用流动的水反复冲洗接触部位。同时,医护人员接触患者后,需要立即进行手部消毒,才能接触下一位患者。

医护人员使用的医疗器械,例如听诊器、体温计等,如果上面有致病细菌或病毒,可能造成交叉感染。因此,对于可重复使用的物品,需要及时进行全面消毒,控制细菌或病毒数量,降低感染风险。

此外,护理人员需要对医院环境卫生进行监督,确保保洁人员能够规范完成院内清洁卫生,特别是清洁物品,如拖把、抹布等,须及时清洁和消毒后使用,避免造成细菌或病毒传播。同时,病房内要定期通风,保持空气流通。

患者应该怎样做

住院患者由于疾病影响,自身免疫力降低,在医院相对密闭的环境中,细菌和病毒感染风险较大。因此,患者住院期间,在接触院内物品后,例如,电梯扶手、门把手等,不要直接用手接触眼、鼻、口等部位。进餐前,患者需要规范清洁手部,避免细菌或病毒进入人体,引发疾病。

每个人都需要规范自身行为,很多病毒和细菌的传播途径为飞沫传播。患者在咳嗽或打喷嚏时,要避开他人,用纸巾遮住口鼻,紧急情况下,可以用自己的手肘遮挡口鼻,咳嗽、打喷嚏后要立即洗手。注意这些咳嗽礼仪,有助于减少呼吸道传染病通过飞沫和接触的方式传播。

住院期间,患者及家属应尽量保持床位的干净整洁,患者穿着病号服;患者的生活用具要保持清洁,餐具、面盆、痰盂等应每日彻底清洗;患者及家属最好做到不串病房、不串病区,接触的人越多,感染风险越大;患者的口服药物不要裸放,药物要在服用前去除包装,一旦药品去除包装,不要直接放在桌面或病床上,以免沾染病毒或细菌。

(作者供职于山东省金乡县卫生健康综合执法大队)

关于狂犬病,你了解多少

□谢辉

狂犬病是狂犬病毒所导致的,人畜共患的急性传染病,多见于犬、狼、猫等肉食动物,人们一般被感染狂犬病毒的动物咬伤或抓伤而感染,一旦出现狂犬病症状,致死率接近100%。人们感染狂犬病毒后,会非常怕水,听到水声,患者会出现咽肌痉挛的症状,不能将水咽下,所以狂犬病也叫恐水症。对于狂犬病,现代医学缺乏有效的治疗手段,感染狂犬病毒后的患者,通常在发病一周内死于窒息或呼吸循环衰竭。因此,如何预防狂犬病对大家来说至关重要。

控制传染源

现在,很多家庭都会饲养猫、狗等宠物,在与宠物相处时,一不小心就会被宠物咬到。因此,提前对家中的宠物进行免疫,接种狂犬疫苗,是控制传染源的根本。

社区要加强对流浪动物的管理,对于无故死亡的动物,要进行相关检查,并将其尸体焚毁或做无害处理。狂犬病大多发生在不发

达或偏远地区。不少人缺乏预防意识,认为没有必要给宠物注射疫苗,这是不对的。疾控部门和社区应开展对预防狂犬病的相关教育宣传活动,提高人们对狂犬病的预防意识。

预防性接种

接种狂犬病疫苗能够有效地控制并切断狂犬病的传播。对于兽医、宠物店工作人员、动物相关实验室人员等,易感染狂犬病的高风险人群,需要定期进行预防性疫苗接种。对于低风险人员也可以进行预防性狂犬疫苗接种,每隔3年加强一次,预防性狂犬疫苗接种可避免紧急情况下无疫苗接种的危险情况。

正确处理伤口

患者被动物咬伤或抓伤后,如果出现皮肤破损,需要立即对伤口进行处理,这是预防狂犬病的有效措施。

首先,对伤口进行清创,使用流动的清水对伤口进行反复冲洗,持续时间在20分钟左右。有条件

的话,可以使用20%肥皂水或医用酒精等进行清洗消毒。如果伤口较大、较深,需要将肥皂水灌入清洗。

其次,将伤口内的污血等挤出来,再使用抗菌药物,必要时进行破伤风抗毒治疗,伤口一般不包扎。

被动动物咬伤后的疫苗接种

当被猫、狗等动物咬伤后,一定要及时到医疗机构注射狂犬疫苗。人们被动物咬伤后,需要尽快到医院处理,不能耽搁。对于伤口较大、较深,或伤口发生在头部、手部及面部的患者,需要立即注射狂犬病免疫球蛋白或抗血清。抗血清可以中和进入患者体内的狂犬病毒,使得患者体内产生对抗狂犬病毒的抗体,避免患者狂犬病发作。大家需要注意的是,被动物咬伤后,应尽快就医,抗血清应尽早使用,使用时间越晚,预防效果越差,被咬伤一周后再使用,则几乎无效。

(作者供职于阳谷县疾病预防控制中心)

超声技术在临床麻醉中的应用

□高田田

超声是通过借助超声波的原理,在显示器上显示人体内部的图像信息。在日常生活中,大家对超声技术并不陌生,认为超声就是体检时的超声检查。

随着超声应用软件、成像技术的发展与便携式、微型化设备的出现,超声技术已不再局限于内科、外科医生辅助诊断疾病的手段,而是更多应用于麻醉、疼痛和重症领域,成为围术期临床医生的“第三只眼”。那么,“眼睛”到底发挥着怎样的作用?能够帮助麻醉医生处理哪些问题?通过本文,带你了解超声技术在临床麻醉中的应用。

超声技术的优势

首先,超声借助的是超声波,是不具有放射性的,不会对患者造成创伤。其次,超声具有灰阶切面图像的特点,呈现的图像更有利于接近解剖的真实结构。再次,超声对患者检查的部位没有局限性,能够对患者全身的脏器进行实质性的判定。

超声也可用于检查患者的心脏

功能,通过检查患者的血流量,判断患者是否患有先天性心血管疾病。通过超声检查,能够获得患者患处各个方位的切面图像,并且根据图像显示的特点和结构对病灶进行精准的定位、测量病灶的大小。

超声技术对麻醉医生的帮助

超声技术能够帮助麻醉医生进行动脉穿刺术。在临床麻醉中,经常会遇到一些过度肥胖者、脊柱畸形者等,难以进行椎管内穿刺的患者。通过超声技术,可以定位椎间隙,预测皮肤到硬膜外腔的距离,确定合适的穿刺点和穿刺方向,使得穿刺变得可视化、简单化、安全化。同样,超声技术在深静脉穿刺置管的应用也能大大提高深静脉穿刺成功率,减少穿刺次数和并发症。

超声技术可以引导麻醉医生对肥胖儿童进行浅静脉置管。儿童由于肥胖容易引起浅静脉置管困难,这也是麻醉医生经常要面临的问题。通过超声技术,能够清晰的观

察到儿童手背处的浅静脉显像,使肥胖儿童的浅静脉置管成功率大大提高,能够有效避免对肥胖儿童的反复试穿,减少对儿童心理和生理上的伤害。

超声技术还能指导区域阻滞麻醉高效完成。以前,麻醉医生进行外周神经阻滞麻醉时,神经定位通常依靠体表解剖标志确定,位置准确性不足,药物扩散效果不理想,易导致麻醉失败。对于体表解剖定位困难患者来说,多次穿刺不但会延迟操作时间,还会增加患者不适感,甚至导致组织损伤。

在超声引导下,能够清晰地显示患者神经及临近血管、肌肉和骨骼情况,麻醉医生能够在可视指导下轻松进针,并根据超声引导确定进针的方向和深度。注药后,通过超声技术,可以查看注入药物的扩散效果,并及时调整针头位置,确保药物作用于神经,提高麻醉阻滞的成功率。

(作者供职于山东国欣颐养集团枣庄医院)

脑卒中的识别与预防

□武胜涛

随着社会的发展,脑卒中的防治形势越发严峻。脑卒中具有高发率、高死亡率和致残率的特点,给社会和家庭带来沉重的经济和心理负担。

什么是脑卒中

脑卒中是由于大脑内的血管突然发生破裂出血或因血管堵塞造成大脑缺血、缺氧而引起的。临床上,脑卒中分为出血性和缺血性两大类,是大脑组织和细胞损伤的一种疾病,具有明显的季节性因素。

为什么会得脑卒中

脑卒中的发病机制与多种原因导致的脑血管意外阻塞、破损有关。脑卒中的发病原因与年龄因素、原发病、药物因素和生活习惯有关。

危险因素

脑卒中可防可治。可干预的危险因素包括高血压、糖尿病、血脂异常、房颤、吸烟、酒精摄入、不合理膳食、超重或肥胖、用药不当、缺乏运动、心理因素等。

高危人群

本身患有高血压病、糖尿病、高脂血症、动脉硬化等疾病的患者,脑卒中发病率明显高于正常人;年龄大于55岁的人群,脑卒中的发病率也较高。

发病表现

脑卒中是以突然晕倒、不省人事且伴有口眼歪斜、言语不利、半身不遂为主要症状的脑血管循环障碍性疾病。其他可能出现的症状包括头痛、呕吐、眩晕、一侧肢体和面部感觉异常、角流涎等。

部分脑卒中患者有突发的视觉障碍,即表现为无法看

清左右物体或视觉的缺失,也可表现为一过性的眼前发黑。

预防措施

脑卒中是可以预防的,在日常生活中,大家要注意养成以下几方面的好习惯:

合理饮食 低盐、低脂、低糖、低嘌呤饮食,控制过多的热量摄入;保持饮食结构均衡,多食蔬菜、水果和粗纤维食物,多进食含钾的食物,钾可以降低脑血管疾病的发病率。

适当运动、劳逸结合 保证足够的睡眠时间,避免熬夜,避免过度劳累;适当的运动,不仅能强身健体,提高机体抵抗力,预防疾病,还可以有效降低脑血管病的发病率和死亡率。一般可选择散步、慢跑、打太极拳、游泳等有氧运动,减少久坐时间。运动要量力而行,循序渐进,以运动结束后不感到疲劳为宜。

控制体重 保持正常的体重指数和腰围指数。研究表明,肥胖对身体的影响是多方面的。比如血压、血脂、血糖、睡眠等,都和肥胖密切相关。将体重控制在合理范围内,可以有效降低脑卒中的发病率。

戒烟、限酒 长期吸烟和饮酒可以导致动脉粥样硬化,动脉粥样硬化是脑血管病的主要危险因素之一。

避免情绪波动 尽量使心情愉悦,心态平稳。长期处于精神紧张状态,可以增加脑卒中的发病风险。

控制好基础疾病 有基础疾病的患者需要定期监测血压、血脂、血糖等情况,尽量控制在正常范围。

(作者供职于南阳市中心医院神经内科)

高龄产妇的必查项目有哪些

□张海燕

医学上鉴定,35岁以上的产妇属于高龄产妇。高龄产妇相对于适龄产妇来说,相对比较危险,容易出现高危情况或胎儿畸形。高龄产妇需要做的检查项目比较多,怀孕前需要进行染色体检查、生殖系统检查、内分泌检查等。那么,高龄产妇的必要检查项目有哪些?有什么注意事项?通过本文带大家了解一下。

必要的检查项目

常规检查 例如血常规、甲状腺功能、心脏、肝脏以及肾脏等器官的检查,还有生殖系统检查等。

无创产前DNA检测技术 预产期年龄≥35周岁的产妇,应进行无创产前DNA检测。无创DNA产前检测技术须采取孕妇静脉血,利用新一代DNA测序技

术对母体外周血浆中的游离DNA片段(包含胎儿游离DNA)进行测序,将测序结果进行生物信息分析,从中得到胎儿的遗传信息,检测出胎儿是否患三大染色体疾病。但无创产前DNA检测技术为筛查技术,存在假阳性和漏诊风险。

此外,高危产妇,例如高龄妊娠、超声结构异常、遗传病家族史、不良妊娠史等人群,应在孕前期到医疗机构接受遗传咨询和生育指导,从而降低染色体异常患儿的出生风险。

羊水细胞染色体检查 如果无创产前DNA检测技术发现异常情况,患者可以进行羊水细胞染色体检查,最常用的是羊膜腔穿刺技术。医生在超声引导下,用细针穿刺,抽取少量羊水,然后

进行染色体分析。

血糖及血压的监测 高龄产妇相对于适龄产妇来说,更容易出现妊娠高血糖或妊娠高血压的情况,所以高龄产妇需要定期进行血压和血糖的监测。糖耐量检测需要在孕20周-28周进行,用于诊断孕妇是否患有妊娠期糖尿病。

B超检查 高龄产妇需要在孕11周~13+6周做NT(颈项透明层)检查,NT检查对筛查胎儿染色体异常有重要意义;在孕22周~24周,通过产前三维筛查,可以发现严重的胎儿结构异常,比如无脑儿、严重的开放性脊柱裂、单脐带等。

测量骨盆 如果选择顺产的方式分娩,胎儿需要从产道骨盆处分娩出来。在孕晚期,医生需

要对产道骨盆进行测量。

胎心监护 高龄产妇在接近预产期时,不仅要密切关注胎儿的胎动情况,还要进行胎心监护。胎心监护可以判断胎儿在宫内的情况,如果出现胎动异常,需要立即就医。

注意事项

良好的生活习惯 怀孕期间,孕妇要保证充足的睡眠,尽量不要熬夜,早睡早起;避免接触有毒物质,特别是在怀孕初期,避免在新装修的房间生活;去人群密集的地方,以免感染细菌或病毒。

保持良好的心态 良好的心态对于孕妇来说是很重要的,要注意调整心态,不要有太大的心理压力,平时可以多跟家人或朋友沟通交流。

适当运动 高龄产妇在身体

条件允许的情况下,可以适当运动,比如散步。适当运动有利于调节心情,对于后期的生产也有一定的帮助。

做好各项检查 高龄产妇需要做的检查项目是比较多的,需要在医生的指导下完成各项检查。特别是本身存在慢性疾病的高龄产妇,比如高血压病、糖尿病等,一定要注意在孕期控制好血压和血糖。

饮食均衡 高龄产妇还要注意调整自己的饮食,需要保证充足的营养,多吃新鲜的蔬菜和水果,补充足够的蛋白质。但是,要注意控制盐分的摄入,特别是出现下肢水肿的高龄产妇,不能吃盐分过重的食物。

(作者供职于济宁市妇幼保健院计划生育服务中心)