

# 糖尿病性视网膜病变的防控

□冀杰

糖尿病性视网膜病变是一种常见的糖尿病并发症,是糖尿病患者由于长期高血糖导致视网膜微血管渗漏和阻塞而引起的眼部疾病。如果糖尿病患者出现视网膜病变,就会伴随视力下降、眼睛疼痛、视野变暗等情况。晚期糖尿病性视网膜病变患者会由于视网膜缺血缺氧导致视网膜新生血管病,继而引起新生血管性青光眼,导致剧烈的眼痛、头痛,并最终导致完全失明。在患者入院后,医生会对患者的情况进行评估,然后制订针对性的治疗方案,如激光治疗、手术治疗等。为了确保糖尿病性视网膜病变得到及

时治疗,患者应该定期进行眼科检查。

## 糖尿病是怎么引起视网膜病变的

目前,我们对于糖尿病性视网膜病变的原因尚未完全确定,正在研究中。不过,可以确定的是,多数糖尿病性视网膜病变是多个原因共同作用的结果。其中,一个常见的原因是糖尿病引起眼底血管病变,从而引起视网膜病变。糖尿病还可能影响视网膜血管的功能,导致视网膜病变。此外,糖尿病可能影响眼底血液供应,导致眼底血管损

害、视网膜水肿等。

## 糖尿病性视网膜病变的防控措施有哪些

第一,需要控制血糖。在预防和控制糖尿病性视网膜病变的措施中,首先需要控制患者的血糖,控制日常需要做好血糖监测,控制好血糖水平,避免长期处于高血糖状态,以减少视网膜病变的风险。

第二,需要定期检查眼睛。糖尿病患者需要定期检查眼睛,包括眼底和其他部位,及时发现、及时治疗视网膜病变。同时,在日常的饮食中,糖尿病患者需要避开高盐、高油、高脂肪、

高糖的食物,适当进行体育锻炼来增强体质,减少视网膜病变的风险。

第三,糖尿病患者日常需要避免过度紧张和压力过大,同时还要做好血脂和血压测量,保证可以及时发现指标异常,及时进行干预。

第四,需要做好遗传咨询和产前准备。如果是妊娠期糖尿病患者,需要做好遗传咨询和产前准备,以免在妊娠期出现视网膜病变,影响母婴健康。

第五,需要配合治疗。这是最重要的一点。确诊后,需要积极配合医生进行治疗。要遵循医生的

指导,按时接受检查和治疗。同时,需要了解糖尿病性视网膜病变的相关知识,平时有意识地进行预防和控制。

值得注意的是,以上这些预防和控制措施不是单一的,需要综合应用,才可以更好地预防糖尿病性视网膜病变的发生。

总之,了解糖尿病性视网膜病变的相关情况和预防控制措施,然后将这些措施结合起来,可以有效控制糖尿病性视网膜病变的风险,降低病情的严重程度,提高生活质量。

〔作者供职于广东省中医院(广州中医药大学第二附属医院)〕

# 发生急性脑梗死 介入取栓来治疗

□王经忠

脑梗死是一种常见的脑血管疾病,是指由于血管阻塞导致大脑血液供应不足而引起的病变。介入取栓术是一种新型的治疗方法,可以在极短的时间内恢复大脑血液供应,拯救患者的生命。

## 什么是介入取栓术

介入取栓术是一种通过导管技术将取栓器送入被血栓阻塞的脑血管,以去除阻塞物并恢复正常的血液流动的治疗方法。介入取栓术的操作非常精细,在手术开始前,医生需要对患者进行全面评估,确定血栓的位置、形状、大小等,以确定手术方案和使用的器械。

手术中,医生通过小孔穿刺入口,将导管放入血管,找到血栓的位置,然后使用取栓器夹住血栓,将其从血管内取出,从而恢复血液流动。这种治疗方法能够快速恢复大脑血液供应,有效避免脑细胞因缺血而坏死。

介入取栓术一般包括以下几个步骤:1.定位:通过X线或磁共振成像技术,确定血管阻塞的位置和程度。2.穿刺:在患者的大腿或手臂部位进行局部麻醉后,插入一根细长的导管(称为导管鞘),将导管鞘送至脑血管阻塞部位。3.取栓:在导管鞘内插入取栓器,通过旋转或推拉的方式将血栓取出。

4.恢复血流:当血栓被成功取出后,血液可以重新流动到大脑,恢复血流供应,保护脑细胞。

介入取栓术可以在极短的时间内恢复大脑血液供应,是目前治疗急性脑梗死最有效的方法。对于大面积脑梗死和重度脑梗死患者,介入取栓术的成功率较高。

## 介入取栓术有哪些风险和注意事项

介入取栓术虽然是一种比较安全的治疗方法,但是仍然存在一定的风险。下面是一些需要注意的事项:1.出血:由于需要进行穿刺操作,因此可能会导致出血。一

般情况下,医生会采取一些措施来减少出血的风险,例如在手术前会评估患者的出血风险。对于高出

评估风险的患者,医生可能会采用其他治疗方式。2.血栓再形成:在治疗后的几小时内,有些患者可能会出现血栓再形成的情况,导致血管再次阻塞。医生一般会在手术后密切观察患者的情况,及时进行处理。3.血管破裂:在导管鞘进入血管时,可能会损伤血管,导致血管破裂。这种情况虽然较为罕见,但是如果出现,可能会导致出血和其他严重并发症。4.过敏反应:患者可能对手术中使用的对比剂或其他药物产生过敏反应。在手术前,

医生会询问患者有无过敏史,并采取相应的措施。

介入取栓术是一项在急性脑梗死的治疗中备受青睐的新型技术,尤其是对于大面积脑梗死或存在较高危险因素的患者,治疗效果显著。

除了介入取栓术,还有其他一些治疗脑梗死的方法,如药物治疗、物理治疗等。在接受治疗之前,患者可以与医生充分沟通,了解各种治疗方法的优缺点,选择最适合自己的治疗方案,以达到最佳治疗效果。

〔作者供职于商丘市第一人民医院神经内科〕

# “人生最后一次骨折”——股骨粗隆间骨折

□杨岗

老年人如果摔伤了髋关节(俗称“大胯”),就容易出现股骨粗隆间骨折(也叫股骨转子间骨折)。股骨近端有大粗隆和小粗隆,也叫大转子和小转子,骨折发生在这两者之间就叫股骨粗隆间骨折。那么,股骨粗隆间骨折到底是怎么回事呢?

## 股骨粗隆间骨折的诊断

1.有外伤史。一些中老年人有摔伤史,比如在行走时因为动作不协调造成拉伤,受伤后发生感染,局部产生疼痛,行走困难,甚至无法站立。

2.出现与股骨颈骨折类似的

下肢缩短、外旋畸形等症状,这很可能是股骨粗隆间骨折。有的患者没有明显移位,也没有出现畸形。

有肿胀、疼痛及叩击痛。股骨粗隆间骨折的地方肿胀和疼痛十分明显,而且侧髋关节一般也有明显肿胀、疼痛,局部有淤青。粗隆骨折患者有很明显的下肢叩击痛,比如检查者轻轻叩击患者的侧足跟部,就可以诱发髋关节的疼痛。

## 股骨粗隆间骨折的治疗

一旦患了股骨粗隆间骨折,患者一定要及时到医院进行X线检查,了解髋关节的情况和骨折的类

型,然后进行有效治疗。股骨粗隆间骨折的治疗原则是:如果能耐受手术,尽量手术。在手术中,对骨折的地方进行钢板螺钉固定,严重的粉碎性骨折患者需要置换髋关节。手术不仅可以缓解疼痛,还能让患者尽早坐起来,避免卧床太久引起并发症。骨折的并发症有肺部感染、泌尿系统感染、褥疮、下肢静脉血栓等,不容小觑。随着医疗技术的不断发展,手术也可以微创,给股骨粗隆间骨折患者带来福音。

## 股骨粗隆间骨折的护理

首先,要多关注患者的全身状

况,特别是对年纪大、卧床比较久的患者,一定要保持正确的体位,有助于骨折位置的稳定,防止肌肉出现位移。其次,股骨粗隆间骨折一般多发于老年人,通常会采取保守治疗的方法。保守治疗的患者一定要适当进行功能锻炼;护理的重点是牵引护理,在牵引期间观察是否有足下垂的情况,平时要帮助老年人多翻身,变换体位,避免膝关节侧压,同时做好骶尾部通风、通气,保证骶尾部皮肤的完整性,避免产生褥疮。最后,要注意口腔卫生,经常用盐水漱口,避免出现呼吸道感染。

总而言之,股骨粗隆间骨折的患者一般是老年人,因此被称为“人生最后一次骨折”。老年人一定要做好预防工作,尽量避免骨折的发生。如果真的发生骨折,要相信医生,让医生进行评估并制订治疗方案。在治疗过程中,要避免长期卧床,以免出现一系列并发症。目前,随着医疗技术的发展和卫生健康水平的提升,股骨粗隆间骨折患者不要过于担心,只要及时就医,及时治疗,做好后期的护理工作,就能恢复自主行走的能力。

〔作者供职于金乡县人民医院创伤骨科〕

# 认识心衰 早防早治

□何广彦

心力衰竭(简称心衰)是一种常见的临床综合征,发病率和死亡率居高不下,已成为仅次于冠心病的第二大心脏病相关死亡原因。对于心衰,治疗目标是防止和延缓其发生发展,缓解临床症状,提高生活质量,改善长期预后,降低病死率与住院率。今天,我来给大家讲一讲关于心衰方面的知识,一起了解心衰,远离心衰。

## 何为心衰

心衰是一种心脏疾病。人体的心脏就像一个“水泵”,持续把血液输送到全身各个器官,并输送营养物质、氧气和代谢废物。心脏结

构或者功能出现异常时,会导致心脏“回血”或向全身“泵血”的能力受损,这时候就会引发心衰。

## 什么样的人易得心衰

有什么心脏基础疾病的人容易得心衰,比如心肌梗死、心肌炎、心肌病。其他疾病也可能累及心脏,导致心衰,比如肾功能衰竭、严重贫血等。

## 心衰的临床症状有哪些

心衰的症状主要有:活动后乏力、气短,走路时觉得力气跟不上,明显感到乏力;有些病人晚上会憋醒,憋得要坐起来,坐一会儿才能好,这是左心衰的表现。有些病人会发展到全心

衰或一开始就是右心衰,有些是肺动脉高压。右心衰病人是另一种表现,可能有肠道淤血、下肢水肿、吃不下饭、腹胀等症状。有上述症状,病人应到心内科就诊,一般会进行超声心动图检查、查血等,以确认是否由心衰引起。

## 心衰的防治措施有哪些

1.发现病因,及早治疗:高血压、冠心病、心肌炎、扩张型心肌病、瓣膜病等是引起心衰的常见基础心脏病。及早发现、及早治疗,可延缓发生心衰的时间。

2.避免诱因,防止复发:大多数心衰病人的基本病因不易根

除。因此,避免诱因,防止复发很重要。病人应预防感冒,一旦发生感染,应及时就医。

3.清淡饮食,适当运动:适当控制钠盐摄入,忌食刺激性食物,多食新鲜的蔬菜水果、含维生素和粗纤维多的食物,保持营养均衡;戒烟酒;保持心情舒畅,减少紧张和压力,避免精神波动过大。运动以有氧运动为主,包括走路、游泳、骑自行车、打太极拳等。锻炼后以感到舒适为度,运动强度要量力而行、循序渐进。

4.劳逸结合:保持足够的睡眠时间,避免熬夜;避免过度劳累和

剧烈运动。

5.按时服药,定期复查:在恢复期,病人的心功能虽然有所改善,但是必须用药维持和巩固,要按时服用β受体阻滞剂、血管紧张素转化酶抑制剂、醛固酮受体拮抗剂和钠-葡萄糖协同转运蛋白2抑制剂,要遵医嘱服药,要定期进行复查。如果病情发生变化,随时到医院就诊。

希望通过关于心衰知识的科普,让大家可以正确认识心衰,做到早防早治,共同拥有美好的生活。

〔作者供职于长垣市人民医院心血管内科〕

# 年纪大了就会得前列腺增生吗

□魏淑英

男性朋友对前列腺增生这种疾病不陌生。近年来,随着老龄化加剧,前列腺增生已经成为中老年男性群体中常见的疾病之一。那么,前列腺增生与男性的年龄有关吗?医学调查结果显示,60岁以上男性群体的前列腺增生发病率高达60%,70岁以上男性群体发病率约为70%,超过80岁男性群体发病率约为100%。由此可见,前列腺增生与男性的年纪关系密切。

## 前列腺在身体的哪个部位

前列腺位于男性身体膀胱下方,是一个栗子状的腺体。它随着人的年纪增长而变大,是人体内唯一不会随着年龄增长而发生萎缩的器官。如果前列腺变大,会对尿道产生压迫,导致男性排尿功能异常,称为前列腺增生。

## 前列腺增生的症状

我们可以将前列腺比作“拳头”,将尿道比作“水管”。在正常情况下,“拳头”是松松地握住“水管”的。当前列腺增生严重时,“拳头”紧紧地握住“水管”,就会造成“水管”堵塞,尿液无法顺利排出,造成尿滞留、尿不畅、尿无力、尿频、尿等待、尿不尽等。当然,也有很多患者是没有任何症状的。如果发现如厕后还有排尿的欲望,在第二次排尿后等待数秒仍然能排出一些尿,并且夜尿增多,则应立即到医院就诊。

## 前列腺增生的相关检查有哪些

现阶段,前列腺的检查方式有

很多。常规检查是指检,医生直接用手触摸患者的前列腺,以判断其大小。其他检查方式有:

1.血清前列腺特异性抗原:此方法常用于排除或诊断前列腺癌。在治疗前列腺增生的过程中,做血清前列腺特异性抗原检查,便于确定更好的治疗方案。

2.经腹部或直肠前列腺B超:此检查可以精确地探查前列腺的大小。

3.尿动力学检查:主要检查前列腺增生是否已经对尿路造成压迫,导致尿流受阻。

## 前列腺增生的治疗方法

1.警惕性观察:如果患者的症状较轻,经检查前列腺体积较小,可以采用定期检查的方式进行观

察;如果发现病情有进展,要及时处理。一般来说,警惕性观察的周期在半年以内。

2.药物治疗:由于患者存在个体差异,用药一般采取个性化方案。通常用于治疗前列腺增生的药物有:(1)α-受体阻断剂,能够有效松弛尿道平滑肌,缓解尿道梗阻症状;(2)5α-还原酶抑制剂,能够降低前列腺体内的双氢睾酮含量,使前列腺体积极缩小;(3)M受体拮抗剂,能够改善逼尿肌收缩状况,降低膀胱敏感性,缓解患者的尿频、尿急症状。

3.手术治疗:症状较轻的患者无须接受手术治疗。如果症状严重,达到中度、重度前列腺增生,

下尿路症状严重使患者无法正常生活,可以采用经尿道前列腺电切术、经尿道前列腺切除术、经尿道激光手术、经尿道等离子前列腺剜除术等进行治疗。

4.介入性治疗:包括经尿道针刺消融术、经尿道微波治疗和前列腺支架术,这些方法主要适用于药物治疗效果不理想且无法接受手术治疗的患者。

经过以上讲解,相信你对前列腺增生症有了一定了解。前列腺随着年龄的增长会慢慢变大,男性在40岁之后要定期检查前列腺,尤其是出现尿路问题时,要及时到医院就诊。

〔作者供职于郾城区人民医院外科〕

随着科学技术的发展和社会的进步,医院信息化已经成为现代医疗体系的重要组成部分。通过整合先进的技术和信息系统,医院信息化让患者就医更快捷。

预约挂号便利化 医院信息化系统通过在线预约挂号的方式为患者提供便利。患者可以在医院官方网站或移动应用程序上选择想要就诊的科室、时间、医生。系统会即时显示可预约时间段,并提供预约成功的确认信息。这种方式消除了传统的排队等候和电话预约的麻烦。患者可以随时在任何地方预约挂号,无须到院。

此外,医院信息化系统还具备实时挂号情况的查询功能,患者可以了解医生的工作时间,选择最适合自己的就诊时间,避免了长时间等待。

## 快速诊断和治疗

医院信息化使医生在诊断和治疗过程中能够更快速和准确地提供服务。通过电子病历系统,医生可以迅速获取患者的病历和检查结果,无须翻阅纸质病历,减少了诊断的时间成本。医生可以利用电子病历系统进行数据分析和病历比对,获取更全面的医学信息和历史记录,从而进行准确诊断和制订科学的治疗方案。此外,医院信息化还支持医生在线开具处方和检查单,使患者能够及时在药房领取药物,在检验科室进行检查。患者无须再次等待,减少了就医过程中的时间浪费。

## 医疗协作无缝对接

医院信息化促进了医

蛇咬伤可以导致中毒和组织损伤,严重时危及生命。了解蛇咬伤的危害和症状,对于正确应用抗蛇毒血清至关重要。

## 抗蛇毒血清的作用和原理

### 抗蛇毒血清的作用

1.中和作用:抗蛇毒血清中的抗体能够与蛇毒中的毒性成分结合,中和其毒性作用,阻止其对人体组织和器官的损伤。

2.清除毒素:抗蛇毒血清能够帮助清除体内已经存在的蛇毒毒素,减少其对身体的影响。

3.抗炎作用:蛇毒引起的炎症反应可以导致组织损伤和疼痛。抗蛇毒血清能够减轻炎症反应,缓解相关症状。

抗蛇毒血清是通过制备抗蛇毒抗体来实现其治疗作用的。制备抗蛇毒抗体的过程包括以下几个步骤:

1.提取蛇毒:从特定蛇种的毒腺中提取毒液,蛇毒中含有引起毒性反应的成分。

2.免疫动物:将提取的蛇毒注射到特定动物体内,例如马、羊等,激发其产生抗蛇毒抗体的免疫反应。

3.收集血清:收集免疫动物体内产生的血清,其中含有抗蛇毒抗体。

4.纯化和制备:对收集到的血清进行纯化和制备,得到高纯度的抗蛇毒血清。

## 抗蛇毒血清的适应证和使用方法

### 抗蛇毒血清的适应证

1.蛇咬伤后出现明显症状,包括剧烈疼痛、肿胀、出血、溃疡、呕吐、头晕、恶心等的患者。

2.蛇咬伤后出现全身症状,如发热、心动过速、低血压、呼吸困难等的患者。

3.蛇咬伤后引起神经系统、心血管系统、呼吸系统等重要器官的损害或功能障碍的患者。

4.蛇咬伤后有过敏反应或过敏体质的患者。

### 抗蛇毒血清的使用方法

1.抗蛇毒血清的剂量和使用方法应根据蛇咬伤的严重程度、患者的体重、年龄和过敏史等因素进行个体化调整。

2.一般情况下,抗蛇毒血清需要尽早使用,越早使用效果越好,要求在毒蛇咬伤后24小时内,最好在6小时~8小时内应用。在给予抗蛇毒血清前,医生会对患者进行皮肤过敏试验,以排除过敏反应。

3.抗蛇毒血清一般通过静脉注射的方式给予。根据患者的具体情况,可以选择单次给药或分次给药。

4.在使用抗蛇毒血清的同时,需要配合采取其他治疗措施,如伤口处理、破伤风血清使用、止痛等,以综合治疗蛇咬伤引起的相关问题。

5.使用抗蛇毒血清后,需要对患者进行观察和监测,注意过敏反应和药物不良反应的出现。

在遭遇蛇咬伤后,要及时就医并告知医生相关情况。医生会根据患者的具体情况进行评估和处理,确保最佳治疗效果和安全性。同时,要预防蛇咬伤,应尽量避免接触或靠近蛇类,特别是未知的野生蛇类,以保障自身安全。

〔作者供职于湛江中心人民医院急诊医学科〕

# 医院信息化 让就医更快捷

□曹凤虎

随着科学技术的发展和社会的进步,医院信息化已经成为现代医疗体系的重要组成部分。通过整合先进的技术和信息系统,医院信息化让患者就医更快捷。

预约挂号便利化 医院信息化系统通过在线预约挂号的方式为患者提供便利。患者可以在医院官方网站或移动应用程序上选择想要就诊的科室、时间、医生。系统会即时显示可预约时间段,并提供预约成功的确认信息。这种方式消除了传统的排队等候和电话预约的麻烦。患者可以随时在任何地方预约挂号,无须到院。

此外,医院信息化系统还具备实时挂号情况的查询功能,患者可以了解医生的工作时间,选择最适合自己的就诊时间,避免了长时间等待。

## 快速诊断和治疗

医院信息化使医生在诊断和治疗过程中能够更快速和准确地提供服务。通过电子病历系统,医生可以迅速获取患者的病历和检查结果,无须翻阅纸质病历,减少了诊断的时间成本。医生可以利用电子病历系统进行数据分析和病历比对,获取更全面的医学信息和历史记录,从而进行准确诊断和制订科学的治疗方案。此外,医院信息化还支持医生在线开具处方和检查单,使患者能够及时在药房领取药物,在检验科室进行检查。患者无须再次等待,减少了就医过程中的时间浪费。

## 医疗协作无缝对接

医院信息化促进了医

疗团队之间的无缝协作,提高了工作效率。通过电子病历系统,医生可以共享患者的病历、检查结果和诊断意见,实现远程会诊和意见交流。这样,多个医生可以同时查看和讨论患者的病情,避免了纸质病历的传递和等待时间,加快了诊断和治疗的进程。医疗工作的无缝对接,使专家可以远程参与手术、诊断复杂疾病和提供远程教育培训等。通过实时语音和视频通话,医生之间可以更加方便地交流和讨论患者的病情,共同制订更合理的治疗方案。

## 药品配送智能化

医院信息化推动了药品配送的智能化和精细化。通过药房管理系统和智能仓储系统,医院可以实时监控药品库存情况。当库存低于设定的阈值时,系统会自动发出补货请求,避免因药品短缺而影响患者就医的情况。此外,医院信息化系统还支持药品的自动配药和自动分装,减少人工操作的错误和时间成本。在患者需要用药时,医院可以通过在线药店和快递服务,将药品直接配送到患者家门口。这种方式不仅减少了患者到医院取药的时间和精力成本,还提供了更加便捷和安全的用药方式。

总之,医院信息化为患者就医带来了革命性改变,患者可以更加快捷地获得医疗服务。同时,医院信息化也提高了医生和医疗团队的工作效率和精确性,为提供更好的医疗服务和就医体验奠定了基础。

〔作者供职于赤峰学院附属医院信息工程部〕