

中西医结合治疗肺结节

□王鑫

肺结节是指肺部出现小而圆形的异常影像,通常直径小于3厘米。对于肺结节的治疗,大多数人首先想到的是西医疗法。然而,中西医结合疗法也可以在治疗肺结节时发挥积极作用。主要介绍肺结节的定义和特点,以及西医和中医在治疗这一健康问题中所扮演的角色,并详细分析肺结节问题,为患者提供健康保障。

什么是肺结节

肺结节通常在X线或CT(计算机层析成像)扫描中被发现。肺结节的成因多种多样,可能是由于感染、肺部炎症、结缔组织疾病、肺癌等情况所导致。肺结节的早期发现,对于早期诊断和治疗潜在的健康问题非常重要。

西医治疗肺结节 西医在治疗肺结节方面有着广泛的经验和研究。一般来说,西医的治疗方法可以分为以下几种。

监测与观察 对于直径小于1厘米的肺结节,西医医生通常会建议患者进行定期进行CT扫描。如果结节没有增大,通常会建议定期观察。

生物标志物检测 通过检测血液中特定的生物标志物,确定结节的性质,如肿瘤标志物水平高,可能是提示肺癌风险。

活检 如果结节的性质不明确,医生会建议患者进行活检。活检可以通过纤维支气管镜、穿刺活检或手术切除来完成。

手术治疗 对于被诊断为肺

癌或其他严重问题的肺结节,可能需要手术切除。

中医治疗肺结节

针灸、中药等疗法,也可以在肺结节治疗中发挥积极作用。虽然中医的方法和理念与西医不同,但中医提供了一种综合性的治疗方式。

中医辨证施治 中医将肺结节视为体内失调的表现,会根据个体的辨证施治方法来平衡体内的能量运行,包括针灸、中药治疗和调整饮食习惯。

中药治疗 一些中药被认为具有抗炎、免疫调节和抗肿瘤作用。中医师根据患者的具体情况,开具中药方剂。

针灸 针灸是一种通过刺激穴位调节整体体内能量平衡的治

疗方法。它被广泛用于缓解疼痛和改善免疫功能等。

中西医结合治疗

将西医和中医结合起来,可以充分利用两者的优势,提高治疗的效果。

综合诊断 首先,通过西医的检查和生物标志物检测明确结节的性质。然后,借助中医辨证施治,确定体内阴阳失衡,并进行调整。

针灸辅助治疗 在中医治疗过程中,针灸可以用于缓解治疗引起的疼痛或不快感,同时增强免疫力。

中药辅助治疗 中药可以作为辅助治疗,帮助减轻西医治疗的副作用,提高患者的生活质量。

定期监测 持续监测肺结节

的变化是非常重要的,无论是通过西医的影像学检查,还是中医的“望、闻、问、切”。

总之,中西医结合疗法在治疗肺结节方面发挥着积极的作用,可以为患者提供全面的健康服务。通过充分利用西医和中医两种不同体系的优势,我们能够更好地应对肺结节的挑战。西医提供了现代医疗技术和临床研究的支持,使我们能够准确诊断肺结节的性质,采取必要的治疗措施。而中医的辨证论治是指运用“望、闻、问、切”的四诊合参的方法,了解患者的病情,明确病因,进行综合分析,然后制定系统的治疗方案。

(作者供职于河南省邓州市人民医院中西医结合内科)

复发性鼻咽癌的手术治疗

□于超生

复发性鼻咽癌是指原发性鼻咽癌治疗后完全消退,但是在6个月后再次出现的鼻咽癌。对于复发性鼻咽癌患者来说,治疗变得更为复杂,但手术作为一种治疗手段仍然在某些情况下发挥着重要作用。

对于复发性鼻咽癌,根据以往的治疗方式,确实是让患者进行放疗。有研究结果表明,经过再次放疗的患者,5年内生存率降至20%~40%。与此同时,多次放疗会引起癌旁周围正常组织的损伤,进而造成严重的并发症,如口鼻恶臭、头痛、脑坏死、颅底骨坏死、颈内动脉破裂大出血等。

如何减少多次放疗的并发症,手术切除复发性鼻咽癌,可以降低手术并发症,并有效提高患者的生活质量。

治疗方法

肿瘤局限在鼻咽腔或鼻腔内、肿瘤侵犯咽旁间隙浅层、侵犯中线颅底骨质(蝶窦底壁或翼突基底部)、肿瘤侵犯咽旁间隙深部,甚至侵犯颈内动脉,均可行经鼻内镜手术治疗。但前提条件是患者具有手术治疗的愿望,应经过专业医生评估患者,可以耐受手术。

经鼻内镜微创手术切除是复发性鼻咽癌治疗的重要方法。在手术中,医生会切除患者身体内已经复发的肿瘤组织,以减少癌细胞扩散。手术切除的程度和范围取决于肿瘤的位置和大小。

效果和风险

效果 手术治疗可以显著降低复发性鼻咽癌风险,尤其在早期复发时,手术可以清除肿瘤,使患者恢复到癌前状态。

风险 复发性鼻咽癌手术治疗也存在一定的风险。手术本身可能引发出血、感染等并发症。此外,由于复发性鼻咽癌通常发生在接受过治疗的区域,手术难度较大,会导致组织创伤或功能障碍。

术后康复和随访

复发性鼻咽癌手术治疗后,术后康复和随访非常重要。患者需要遵循医生的建议进行饮食和活动方面的调整,以促进伤口愈合和恢复。此外,定期随访可以及时发现复发迹象或并发症。

预防措施

戒烟限酒 长期吸烟和大量饮酒是鼻咽癌的主要危险因素之一。因此,应戒烟限酒,保持健康的生活方式。

合理饮食 保持营养均衡,多摄入新鲜蔬菜和水果,减少高盐、高油脂、高糖食品的摄入量。

定期体检 定期进行口腔和鼻咽部检查,以便早期发现异常症状。

复发性鼻咽癌是一种复杂的癌症形式。手术治疗在其治疗中发挥着重要作用,可以有效降低复发性鼻咽癌的风险。然而,手术治疗也伴随着一定的风险,患者需要密切遵照医生的建议,进行化疗、免疫治疗、靶向治疗等综合治疗,并进行术后康复和密切随访。预防措施同样重要,患者应戒烟限酒,注意饮食,定期体检,有助于降低鼻咽癌的发病风险。综合科学的治疗和健康的生活方式,可以更好地预防和应对复发性鼻咽癌,为患者保驾护航。

(作者供职于南方医科大学珠江医院耳鼻喉头颈外科)

阑尾炎术后的护理

□王联卫

阑尾炎是一种常见的急性腹部疾病,通常需要进行手术治疗。术后的伤口护理对于患者顺利康复和预防感染非常重要。那么,阑尾炎术后伤口如何护理呢?有哪些注意事项呢?

如何护理

保持伤口清洁 对于阑尾炎术后伤口的清洁,要注意使用温水清洗,每天用温水或生理盐水轻轻擦拭伤口周围的皮肤,保持清洁,避免使用肥皂或刺激性消毒液清洗伤口,以免刺激皮肤和伤口。还要注意轻柔处理,使用干净的纱布轻轻擦干伤口周围的水分,避免用力揉搓伤口,以免伤口感染。

保持伤口干燥 阑尾炎术后要使用透气性好的敷料,避免使用膏药或密封性敷料覆盖伤口,以免阻碍伤口的通风和干燥。还要注意避免潮湿环境,保持伤口干燥对于预防感染非常重要,避免让伤口接触水、汗液或其他液体,保持伤口周围的皮肤干燥。

定期更换敷料 术后需要在医生指导下,定期更换伤口敷料,通常术后24小时~48小时进行首次更换,之后根据伤口情况决定后续更换的频率。在更换敷料时,务必先用温水和肥皂清洗双手,或使用洗手液消毒双手,以避免引入细菌导致感染;轻轻将旧敷料从伤口周围取下,避免扯拉伤口。

预防感染

术后预防感染十分重要,有以下几点需要注意:

注意个人卫生 勤洗手是预防感染的基本措施,特别是接触伤口之前,使用肥皂和温水彻底洗手,或使用含酒精的洗手液进行消毒。

避免伤口污染 切忌用手直接接触伤口,避免将污物或不洁物接触到伤口;在处理伤口前,先将双手洗净或戴上一次性手套。

饮食调理 保持均衡的营养,摄入足够的维生素和蛋白质,帮助增强免疫力,预防感染。

注意观察伤口 定期观察伤口的状态,如伤口颜色、温度和排便情况,如果发现伤口出现红肿、分泌物异常、疼痛加剧、发热等异常情况,应及时向医生咨询或复诊。如果有必要,可拍摄伤口照片,以便随时掌握伤口愈合的进展情况,并与医生交流。

总之,阑尾炎术后伤口护理是顺利康复和预防感染的关键措施,保持伤口清洁,保持伤口周围的皮肤干燥,定期更换敷料,并注意预防感染是重要的内容。术后患者应严格按照医嘱进行护理,如有任何疑问或疑虑,应及时向医生咨询。通过正确的伤口护理,可以加快康复速度,减少并发症风险,促进患者尽快恢复。

(作者供职于河北省邯郸市成安县中医院手术室)

收到体检报告后莫焦虑

□魏淑琴

体检是人们关注自身健康状况的一种方式,通过检查身体的各项体征和指标,帮助人们了解自身身体状况,并及时采取相应的维护健康措施。然而,对于一部分人来说,不能正确理解体检报告中的各项指标的正常范围,也不能了解自己体检结果的意义,出现焦虑现象。因此,了解健康体检的科学性和正确的解读方法是非常重要的。

阳性和阴性结果的含义

在体检报告中,一些检查项目会显示阳性或阴性的结果。阳性结果意味着对应的检查项目存在异常,可能需要进一步检查或治疗。阴性结果则意味着对应的检

查项目没有异常,可以认为被检查者的身体是正常的。然而,需要注意的是,阳性结果并不一定代表有疾病,可能只是一种提示,需要继续进行其他检查来诊断。在发现阳性结果时,我们应该及时就医,并进行进一步的检查和诊断。如果有疑问或需要进一步解读,可以咨询医生的意见,以获得准确的评估和指导。

阳性的意义

身心状态影响 如在体检前出现紧张、焦虑或过度疲劳现象,会导致某些指标异常。如在体检时测量的血压会被紧张的情绪所影响,导致出现结果偏差。此外,

一些指标如血糖、胆固醇等也可能受到情绪波动和应激反应。因此,我们在做体检时,需要调整个人的身心状态,尽量保持冷静,排除干扰因素。

饮食影响 某些指标如血脂、血糖等与饮食密切相关。如果在体检前进食过多或进食不健康的食物,会导致血脂、血糖等指标异常。另外,某些食物、药物也会影响体检结果,如摄入过多的咖啡会导致血压升高。在进行体检前,应遵循医生指导,控制饮食,尽量避免食用影响体检的食物、药物。

药物使用影响 某些药物的使用会导致体检结果异常,如服用某

些降压药会导致血压偏低的结果。在进行体检前,应告知医生正在使用的药物,并遵循医生的建议,判断是否需要在体检前暂时停药或调整药物剂量。

采血时间影响 某些指标如血糖、血脂等会受到时间或饮食影响。因此,体检前需要按照医生的要求进行空腹或非空腹采血。此外,体检时需要注意采血的方法和操作是否正确。否则,也可能导致结果不准确。

综上所述,了解体检的科学性和正确的解读方法,对于保持个人身体健康非常重要。当我们看到体检报告中某些指标不正常时,应

腹股沟疝微创手术

□吴科仕

腹股沟疝的腹腔镜手术主要有两种方式:TEP(完全腹腔镜外疝修补术)和TAPP(经腹腔镜前疝修补术)。

TAPP 通过腹腔进入,在腹膜前区域放置合成材料修复疝。首先,通过腹腔镜进入。然后,剥离腹膜,暴露腹股沟疝的疝囊。其次,将疝囊横断或回纳腹腔,使用合成材料覆盖相应薄弱区域。最后,关闭腹膜,从而达到修复疝的目的。

TEP 完全在腹膜外进行,不进入腹腔,也在腹膜前区域放置

合成材料。应先切开腹壁,暴露腹膜前区域,然后像TAPP一样剥离疝囊,使用合成材料进行修复。

手术优势

微创手术仅需进行微小的切口或穿刺,减少了术后的疼痛和不适感。微创手术创伤小,出血量少,术后并发症的发生率较低,患者的康复速度快。由于微创手术创伤小,术后患者的疼痛感较轻,住院时间通常较短,患者可以早日回家休养。微创手术的切口较小,术后疤痕很隐蔽,对于追求美观的

患者来说,这是一个很大的优势。

注意事项

虽然腹股沟疝微创手术有许多优势,但仍需要患者和医生在术前和术后注意以下事项。

选择适合的手术方式 腹股沟疝微创手术并非所有患者都适用,需要根据患者的具体情况和医生的建议,选择适合的手术方式。

术前准备 术前需要进行一系列检查,确保患者的身体状况适合进行手术。同时,患者还需告知医生自己的病史和用药情况。

如何防治心力衰竭

□武国霞

随着年龄的增长,心力衰竭的发生率也会升高。而在心脏病疾病中,心力衰竭属于比较严重的疾病。患者在出现心力衰竭之前,心脏功能就会受到明显的损伤。但是,当前很多人并不了解心力衰竭,因此平时的生活中,不知道预防心力衰竭。当患者出现心力衰竭症状后,难以及时发现,导致错过最佳的治疗时机。

什么是心力衰竭

心力衰竭是指心脏失去了正常的泵血功能,不能将足够的氧和营养物质输送到身体各个部位,导致身体器官组织缺氧和营养不良。心力衰竭是一种慢性疾病,有许多原因可以导致心力衰

竭,如高血压病、冠心病、心肌病、心脏瓣膜病等。心力衰竭主要表现为气喘、乏力、水肿等症状,严重时可能导致死亡。治疗心力衰竭需要考虑到疾病的不同阶段和原因,包括药物治疗、手术治疗及调整生活方式等。因此,人们需要充分认识及及时进行心力衰竭治疗的重要性。医生应结合患者的情况,为患者制定相应的治疗方案,改善患者的心脏功能。

治疗方法

在确诊心力衰竭后,患者需要及时进行治疗,可以改善患者的病情。那么,当前常见的心力衰竭治疗方式有哪些呢?

药物治疗 当前,针对心力衰

竭的治疗药物有很多,包括利尿剂、血管紧张素转换酶抑制剂、血管紧张素受体拮抗剂、 β 受体阻滞剂、醛固酮受体拮抗剂等类型的药物。在临床上,医生可以根据患者的情况,选择相应的药物进行治疗,可以帮助患者控制心力衰竭症状,减轻心脏负担,改善心脏功能等。

纠正基础病 很多老年患者的心力衰竭是由基础性疾病引起的。因此,在心力衰竭的治疗中,纠正基础病是关键。患者在接受治疗的时候,临床医师需要主动了解患者合并哪些基础病,例如高血压病、冠心病等,并针对这些引起心力衰竭的基础病进行治

疗,从而帮助患者改善心力衰竭症状。

非药物治疗 除了药物治疗之外,心力衰竭患者也需要重视一些非药物的治疗手段,包括减少钠、酒精的摄入量,限制饮水量等。同时,医生也需要主动了解患者的饮食习惯、生活习惯和作息习惯,纠正患者的不良习惯,如暴饮暴食、熬夜、吸烟、酗酒等。

安装心脏起搏器 对于一些心力衰竭比较严重、心脏已经难以正常运行。在这种情况下,医务人员可以为患者安装心脏起搏器,帮助患者改善心脏电传导系统功能。

手术治疗 当前,在治疗心力

膀胱镜检查的应用

□杨哲

膀胱镜是经尿道插入膀胱内的一种光学器械。其前端装有电子束光源,利用光学原理,通过光源的照射,可放大40倍~60倍,对患者体内进行观察。膀胱镜可经尿道插入膀胱内,在直视下观察到膀胱内部结构、黏膜表面的情况以及膀胱内壁的病变。其主要用于观察膀胱黏膜、黏膜下层及膀胱的形态,进行各种泌尿系统疾病的诊断及治疗,比如对各种类型的泌尿系统感染、结石、肿瘤等,有重要诊断价值。在治疗方面,膀胱镜检查可通过对黏膜下组织的观察来了解病变范围及深度,也可在直视下直接将结石取出或碎石。

检查方式

膀胱镜检查一般可分为两大类,即静脉尿路造影、非静脉尿路造影。膀胱镜主要用于检查膀胱、尿道、前列腺及精囊疾病。检查前,需经尿道向膀胱内注入1%利多卡因溶液或1%普鲁卡因溶液,使膀胱呈高度充盈状态。膀胱镜的尖端放入膀胱内,通过对镜头的调节,可使镜头在膀胱内移动,既能观察整个膀胱壁及其内部结构,又可观察尿道及其周围组织的病变。医生根据不同的情况,可进行以下检查。

尿道、前列腺及精囊疾病的诊断

了解尿道、前列腺及精囊病变的部位、大小和范围,如尿道狭窄、结石、异物等。

尿路梗阻部位检查 了解梗阻部位、范围和程度,了解尿路梗阻原因。

检查膀胱功能 了解膀胱逼尿肌功能、膀胱容量、膀胱内结构及膀胱内有无结石及肿瘤等,为判断治疗疗效提供依据。

检查前列腺增生 观察前列腺腺内的情况,从而判断是否有前列腺增生及前列腺腺瘤。

尿流动力学检查 了解尿道和膀胱的病变,以及发现膀胱逼尿肌功能不全、尿潴留等情况。患者在接受检查前3小时内禁食,并充

分饮水,检查当日禁食,以减少膀胱内的积尿量。如果膀胱内有大量积尿,使气囊扩张困难,会导致扩张后的气囊不易在膀胱壁上固定。

诊断和治疗

尿道扩张术 在进行膀胱镜检查时,可将导管插入尿道内,然后向膀胱内注入生理盐水或1%利多卡因溶液,向导管内注入造影剂,观察尿道的扩张情况,可对尿道狭窄进行初步判断。此外,还可通过膀胱镜检查进行尿道结石的诊断和治疗。

前列腺电切术 在进行前列腺电切时,可将导管插入前列腺内,再向前列腺内注入1%利多卡因溶液或2%普鲁卡因溶液。医生在规范操作下,既可观察到前列腺内的病变情况,又还可以通过前列腺电切术进行治疗。

经皮肾镜取石术 在进行膀胱镜检查时,可将导管插入膀胱内,并向膀胱内注入生理盐水、1%利多卡因溶液、造影剂,观察结石的位置、大小及数目。如果在膀胱镜检查时发现了结石,则可在直视下取出或粉碎。

膀胱造瘘 在进行膀胱镜检查时,可通过向膀胱内注入造影剂的方法进行造瘘操作。这种方法主要用于治疗膀胱内的结石、梗阻等疾病。

(作者供职于聊城市肿瘤医院泌尿外科)