星期二

肿瘤,这个让人谈之色变的疾病,已 经成为全球范围内的主要健康问题之 一。检验科作为医院的重要科室之一,通 过一系列的检测手段,可以帮助医生准确

诊断。那么,在肿瘤诊断中,检验科的作

肿瘤标志物检测

标志物,它们在正常组织中含量较低,但

助诊断肿瘤的存在、良性、恶性及预后。

目前,常见的肿瘤标志物包括癌胚抗原

(CEA)、甲胎蛋白(AFP)、糖类抗原19-9

肿瘤标志物是指与肿瘤相关的生物

通过检测肿瘤标志物的含量,可以辅

CEA:正常值小于5微克/升。CEA

AFP:正常值小于25微克/升。AFP

CA19-9: 正常值小于 37 微克/升。

是一种广谱性肿瘤标志物,可反映多种肿

是肝癌的特异性标志物,也可用于监测肝

CA19-9是一种消化道肿瘤相关的肿瘤

标志物,可协助诊断结直肠癌、胰腺癌等

病理学检查 病理学检查是诊断肿瘤的金标准,主 要包括细胞学和组织学检查。细胞学检

查是从患者的痰、尿液等标本中检测肿瘤

细胞;组织学检查是通过手术切除或穿刺

活检获取组织样本,并进行显微镜下观察 分析。这些检查可以明确肿瘤的类型、分

化程度及良性、恶性判断,为后续治疗提

特点进行初步判断,阳性结果提示肿瘤可

能存在。细胞学检查通常具有较高的敏

态进行诊断,需要专业病理医师进行分

析。组织学检查具有较高的特异度和准

确度,是诊断肿瘤的重要手段。

细胞学检查:根据细胞形态和染色等

组织学检查:根据组织结构和细胞形

分子诊断技术

因检测等。这些技术能够帮助医生了解肿瘤的基因特征,

预测其对特定药物的反应,从而为患者提供更为精准的治

疗方案。例如,对于肺癌患者,基因检测可以指导医生选择

免疫组织化学诊断

定位和定量蛋白质的技术。通过免疫组织化学诊断,检验

科可以帮助确定肿瘤细胞的来源和分化程度,进一步为医

其他辅助检测

其他多种与肿瘤诊断相关的辅助检测,如血液常规检查、生

化检查等。这些检测虽然不像肿瘤标志物检测那样直接指

向肿瘤的存在,但可以提供关于患者整体健康状况的信息,

用。因此,我们应该对检验科的工作给予足够的重视,了解

除了上述提到的几种检测方法外,检验科还负责进行

综上所述,检验科在肿瘤诊断中起到了举足轻重的作

(作者供职于山东省邹平市中心医院)

这是一种通过观察组织或细胞中的抗原-抗体反应来

随着科技的进步,检验科还运用了分子诊断技术,如基

瘤的存在,尤其是结直肠癌和肺癌。

癌的治疗效果和复发情况。

用具体体现在哪些方面呢?

在肿瘤组织中含量会明显升高。

(CA19-9)等。

供依据。

感度,但特异度较低。

合适的靶向药物。

生提供治疗参考。

有助于医生全面评估患者的状况。

其在肿瘤诊断中的关键作用。

具体数值:

检

瘤

回刘

如何做好磁共振检查

会面临患者家属这样的询问: 拉" "我又不做检查,为什么还要 把手机、钥匙都掏出来放到一

在家属搀扶患者进入磁共振 机房、陪护患者做检查的时 能避免电子元器件失灵,也能

的人可能会对检查的要求感 属物品吸附上去。尤其是一 除之后才能做检查。假牙、助 音大。有时候,患者整个身体 相关适应证、禁忌证、过敏反

也就是磁场。在磁共振机房 样伤害人体。 里,无论是否有人在做检查,都 越大代表磁场越高。T是磁感 金属扣等。

查可

日常工作中,我们有时候 应强度单位Tesla,也就是"特斯

机技师),无论何时,只要进入 够进入机房。植入心脏起搏器 这样的场景常常会发生 磁共振机房,都需要把身上的 的患者,要了解相关型号。目 金属物品全部去掉。这样既 前,临床上有抗磁起搏器,但是 保护进入机房的人。因为机 检查。对于携带胰岛素泵的患 对于磁共振检查,不熟悉 房内强大的磁场,往往会把金 者,则需要由病房护士将其去 共振检查时间久、要求高、噪 到奇怪,甚至有些不知所措。 些小东西,会被加速到很快, 听器等也应当摘除。 磁共振,首先就需要有磁,如果打到人身上,会像子弹一

始终有着恒定而强大的磁场。品,常常包括手机、手表、硬 我们常说的1.5T、3.0T,指的就 币、磁卡、钥匙、刀具、皮带、眼 是机房内主磁场的强弱。数值 镜、别针、打火机、耳环、项链、等都需要放在磁共振机房之 (比如心脏磁共振需要40分钟

只能在1.5T以下的磁共振做

外,由别人协助将患者放到检 到1小时),长久保持一个姿势 华中心血管病医院)

除此以外,体内植入的物 查床上。协助者身上的金属 不动,对于他们来说,也是不 品也需要注意。对于心脏支 物品、患者的氧气瓶和心电、 所以无论是谁(包括但不 架、血管夹、假肢、义眼、节育环 指脉等监护都需要去掉。通 限于患者、陪护家属、医生、操 等,需要鉴别材质,判断是否能 常还会要求一到两位家属在 不同的要求。腹部磁共振常 里面陪同,以便患者顺利完成 常需要空腹、憋气,按照指令

> 都需要进入磁体内。狭小的 应也要注意。 对于一些危急重症患者, 孔径,可能会引起患者心理、 们做检查时,病床、轮椅、拐杖 或者检查时间比较久的患者

小的挑战。

不同部位的检查,也有着 "吸气-出气-憋气",以便采 -次成功的磁共振检查, 集到呼气末的数据信号。盆 不仅仅需要这些关于安全的 腔磁共振等需要做肠道准备, 考虑,还需要患者的配合。磁 适度憋尿。还有一些增强患 者,需要注射钆对比剂,对于

总之,磁共振检查是一个 往往会带有很多生命支持和 生理的不适。有一些患者属 既复杂又简单的检查,我们要 我们随身携带的金属物 监护设备,一般是坐着轮椅甚 于幽闭恐惧者,很难配合,导 配合医护人员的要求,为下一 至是躺在病床上过来。在他 致检查失败。检查多个部位 步诊断治疗提供可靠的影像 学证据。

(作者供职于河南省阜外

维护良好的凝血功能对于预防血栓疾 病至关重要,特别是在一些高风险群体 中。血栓疾病涉及血液凝固的异常,会导 致严重的健康问题,如心脑血管疾病。通 过定期进行凝血功能检查,能及早发现潜 在的凝血问题,并采取有效的预防措施,从 而降低患血栓疾病的风险。

凝血功能检查都包含哪些内容

凝血酶原时间:这是一种常用的凝血 功能检查指标,用于评估凝血系统的功能 和出血风险。它衡量的是血浆中凝血酶原 转化为凝血酶所需的时间。

活化部分凝血活酶时间:这是一种常 用的凝血功能检测指标,用于评估血液中 凝血因子的活性和凝血功能的正常性。

纤维蛋白原:纤维蛋白原的浓度和功 能状态对血液凝固的正常进行至关重要。

凝血酶时间:用于评估纤维蛋白溶解 系统的情况。

在预防血栓疾病中的作用

检测凝血因子及纤维蛋白原水平:通 过检测凝血因子(如凝血酶原、纤维蛋白原 等)的活性和浓度,医生能了解患者的凝血 功能状态。如果凝血因子的水平异常,可 能提示患者存在出血或过度凝血的风险。

血小板功能测试:血小板是血液中的 细胞片段,对于血液凝固起到至关重要的 作用。通过测试血小板的数量和功能,可 以评估患者是否存在血小板功能障碍。

凝血时间测定:凝血时间的延长或缩 短可能反映患者凝血功能的异常。特定凝 血时间的监测有助于发现患者的出血或血 栓倾向。

监测抗凝治疗:对于接受抗凝治疗的患 者,如使用华法林或其他抗凝药物,定期进 行凝血功能检查可以确保药物在维持治疗 目标范围内,从而有效预防血栓形成。

评估全身性疾病的风险:一些全身性 疾病,如恶性肿瘤、炎症性疾病等,可能增 加患者患血栓疾病的风险。凝血功能检查 还能帮助医生评估潜在的风险,以此来制 定个性化的预防策略。

监测抗凝治疗:对于已经发生血栓的 患者,凝血功能检查可以帮助监测抗凝治

疗的效果。通过观察凝血酶原时间(PT)和活化部分凝血活 酶时间(APTT),医生可以了解抗凝药物是否有效,并根据 检查结果调整药物剂量。

监测妊娠风险:凝血功能异常是导致妊娠期血栓形成 的主要原因之一。凝血功能检查可以帮助评估妊娠期妇女 的凝血状态,及时发现并处理凝血异常,降低妊娠期血栓形

预防长期卧床引起的血栓:长期卧床的患者容易发生 下肢深静脉血栓,通过定期进行凝血功能检查,可以及时发 现并处理凝血异常,预防血栓形成。

评估遗传性凝血疾病:凝血功能检查可以帮助评估一 些遗传性凝血疾病,如血友病等。通过凝血功能检查,医生 可以对这些疾病进行早期诊断,并提供相应的治疗和预防 措施,从而降低血栓形成的风险。

(作者供职于山东省济宁市任城区妇幼保健院)

消化内镜:胃里的"摄影师"

在医学科技日新月异的今 来说,它就像胃里的"摄影师",默 默地记录着胃部的健康状况。那 着怎样的角色呢?

消化内镜,也被称为胃镜,是 能的病变。 ·种细长的管状仪器,末端装有 摄像头和照明设备。通过口腔插 入,可以深入胃部,观察食管、胃 和部分十二指肠的内部情况。消 化内镜不仅可以观察消化道黏膜 的形态,还可以进行组织活检、细 胞学检查和微创治疗等。

消化内镜工作原理

消化内镜的工作原理相对简 单。首先,内镜的摄像头会将拍 摄到的图像传输到显示屏上,使 医生能够实时观察消化道黏膜的 情况。同时,内镜的照明设备会 照亮消化道内部,为摄像头提供 足够的光线。

在进行检查时,患者需要口 天,消化内镜已经成为诊断消化 服麻醉剂,以减轻不适感,然后 道疾病的常见工具。对于许多人 医生将内镜从患者的口腔插 入。在插入过程中,医生会不断 调整内镜的角度和长度,使其能 在诊断和治疗消化道疾病中扮演 医生可以通过内镜观察食管、胃

在诊断和治疗疾病中的应用

诊断疾病:消化内镜是诊断 消化道疾病的常用方法。通过观 镜还可以进行组织活检和细胞学 腹痛等症状,应及时就医。 检查,进一步确诊病变性质。

这些微创治疗方法具有创伤小、恢活质量。 复快、费用低等优点,已经成为消 化道疾病治疗的重要手段。

消化内镜检查注意事项

检查前准备:在进行消化内 镜检查前,患者需要告知医生药 物过敏史、疾病史和手术史等情 么,消化内镜是如何工作的?它够顺利到达胃部。到达胃部后,况。同时,患者需要在检查前禁 食、禁水至少8小时,以便医生能 和十二指肠的黏膜状态,寻找可 够清晰观察消化道黏膜。对于某 些特殊情况,如幽门梗阻、胃潴留 等,患者可能需要在检查前进行 洗胃或药物治疗。

术后注意事项:消化内镜检 查后,患者应避免剧烈运动和进 察消化道黏膜的形态、颜色、质地 食刺激性食物。一般来说,患者 等,医生可以判断是否存在炎症、在检查后可以正常进食和活动。 溃疡、肿瘤等疾病。同时,消化内 如果患者出现持续的喉咙疼痛、

总之,作为胃里的"摄影师" 微创治疗:消化内镜不仅可以 消化内镜在消化道疾病的诊断和 用于诊断疾病,还可以进行微创治 治疗中发挥着重要作用。通过消 疗。例如,通过内镜进行消化道止 化内镜检查,我们可以更早地发 血、切除息肉、取出异物等操作。 现消化道疾病,提高治愈率和生

> (作者供职于北京中医药大 学东方医院枣庄医院)

通过影像看健康

□刘春苗

标,现代医学技术的发展为我们 量的辐射穿过身体,然后由检 组织结构,例如脑部、关节和脊 提供了更多了解和维护健康的手 测器接收辐射的强度来生成影 柱。 段。下面为大家介绍通过影像来 像。在医学上,X线被广泛应用 诊断和了解身体状况。这种方法 于检查人体内部的结构和病变, 的人开始使用影像技术来了解健 可以帮助我们更精准地了解身 例如肺部、骨骼、腹部等部位的 康状况。通过影像诊断,我们可 体,从而采取更有针对性的健康 疾病。需要注意的是,X线是一 以及早发现潜在的疾病,提前采 管理措施。

听取患者的症状描述及进行一系 检查时,要严格遵守安全操作 好地了解自己的身体结构和功 列检查来判断一个人的健康状 规程,确保受检者和操作人员 能。 况。但是这些方法无法直观地展 的安全。 现内部器官的具体情况。现代影 像技术如X线、CT(计算机层析成 像)、MRI(磁共振成像)等,能够 精确直观地呈现身体的内部结构 和功能。通过这些影像,医生可 以更准确地诊断疾病、评估病情 及指导治疗方案。

保持健康是每个人追求的目 影像检查方法,通过使用低剂 影像技术,MRI更适用于检测软 种有辐射的检查方法,长期或过 取预防措施,提高治疗成功率,并 -般情况下,作为医生,我们 量的照射可能会对人体造成一 减少不必要的医疗费用。除此之 通常通过观察身体的外在状况、定的损害。因此,在进行x线 外,影像诊断还可以帮助人们更

病及内脏器官损伤非常有用。

MRI: MRI利用强磁场和无 的措施。 害的无线电波来生成身体内部器 X线:X线是一种最常见的 官和组织的高清图像。相比其他 第三人民医院)

随着科技的进步,越来越多

影像技术不仅帮助医生更好 CT:CT是一种高级的影像技 地诊断和治疗疾病,也为普通人 术,利用X线与计算机的结合来 提供了一种了解自己身体的新方 生成详细的横截面图像。CT对 式。通过影像诊断,我们能够更 于检测和评估肿瘤、心脑血管疾 精确地了解自己的健康状况,为 自己的健康管理提供更有针对性

(作者供职于山东省济宁市

什么是超声心动图

□张守岗

超声心动图是一种非侵入 见的临床检查方法,被广泛用于 律失常等疾病非常重要。 诊断、评估和监测心脏疾病,对于 了解心脏健康和制定治疗方案具 有重要意义。

超声心动图的原理

声来生成心脏的图像和动态视 重要意义。 频。通过超声波的发射和接收, 可以清晰地观察心脏的各个结 构,包括心腔、心瓣膜、心肌和冠 状动脉。这种无损伤、无辐射的 检查方法成为医生了解患者心脏 情况的重要工具。

检查过程

医生会将一种称为超声换能器的 测治疗效果和病情变化。 装置涂抹在患者胸部的特定位 置。这个装置可以发射超声波并 接收它们的回声,然后将这些回 帮助医生做出决策。 声转化成图像。医生会在屏幕上 看到心脏的图像,以便分析和诊 断可能存在的问题。整个检查过 程通常不到半小时,不会带来疼 用于预防性筛查。 痛或不适感。

了解心脏健康

断心脏病变和评估心脏功能。

小、心瓣膜的开合情况及心肌的 厚度。通过观察这些结构,医生 可以评估是否存在先天性心脏畸 形或后天性心脏病变。

功能:超声心动图还可以评 性、安全可靠的检查方法,通过超 估心脏的功能,包括心脏的收缩 声波来观察和评估心脏结构、功和舒张情况。这对于诊断心脏肌 能和血液流动情况。它是一种常肉的功能性问题、心力衰竭及心

血液流动:通过超声心动图, 医生可以观察到血液在心脏中的 流动情况,包括心脏的瓣膜功能 及可能存在的血栓形成情况。这 些信息对于诊断心脏瓣膜疾病、 超声心动图利用超声波的回 心内膜炎、心脏血栓等疾病具有

应用领域

诊断心脏病变:包括心肌病、 心脏瓣膜疾病、心包疾病等。

评估心功能:对心脏功能的 评估对于制定治疗方案非常关 键,特别是心脏病患者。

监测治疗效果:在接受治疗 在进行超声心动图检查时, 的患者中,超声心动图可用来监

手术指导:在心脏手术前后,

超声心动图可以提供重要参考, 预防性筛查:在一些高危人

群中,比如家族中存在心脏病遗 传史的人群,超声心动图也可以

超声心动图是一种安全、无 创的检查方法,可以帮助医生了 解我们的心脏结构和功能是否正 通过超声心动图,医生可以 常。通过定期进行超声心动图检 了解心脏的结构和功能,帮助诊 查,可以及早发现潜在的心脏问 题,采取相应的治疗措施,降低心 结构:超声心动图可以清晰 血管疾病的发病率。因此,如果 显示心脏的结构,包括心腔的大 你担心自己的心脏健康,或者想 要进行身体检查,那么超声心动 图是一个不错的选择。

> (作者供职于山东省东营市 东营区人民医院)

右心声学造影的原理

声学造影可能是一个必要的 检查项目。

什么是右心声学造影

右心声学造影是一种超 时间内自行消失。 声心动图检查方法,医生会 察心脏的结构和功能。

院检查却查不出任何原因;或 卵圆孔未闭等,具有重要的诊 者突然毫无预警地晕厥,却无 断价值。右心声学造影是一 圆孔未闭这种房间隔上的小 要由微气泡组成,平均直径 法找到确切的病因;还有一些 种无创、安全的检查方法,通 缺损因分流量小,所以不需 在16微米~38微米之间。然 检测到右心声学造影剂的 年轻人,突然患脑梗死,究竟 常不会引起患者的不适。检 要处理。然而,近年来的研 而,值得注意的是,肺毛细血 显影,表明存在某种形式的 是什么原因呢?这时候,右心 查后,患者可以正常活动,无 究发现,卵圆孔未闭与一些 管的平均直径是7微米~8微 异常分流。但需要特别注 需特殊注意事项。然而,对于 不明原因的疾病有关联。静 米。因此,在正常的生理条 意的是,如果存在肺毛细血 极少数对造影剂过敏的患者, 脉来源的栓子可通过卵圆孔 件下,这些微气泡是无法通 管扩张、异常的肺动静脉交 可能会出现一些轻微的不适 到达体循环,进而成为导致 过肺循环的。 症状,但这些症状通常会在短 脑梗死的重要原因。

在胎儿时期,心脏承担 将一种称为造影剂的微小气 着循环血液的重要使命。然 泡注入患者的静脉。当气泡 而,由于胎儿尚无法经肺呼 造影剂,直径略大于红细胞, 小于8微米的气泡,会在190 可以帮助医生筛选和判断右 流经右心系统时,超声扫描 吸,所以两个心房间会形成一 使得血液的散射效应显著增 毫秒~550毫秒内溶解在其 向左或双向分流的心内分 可以捕捉到这些气泡的回 个小孔,即卵圆孔,以便右心 强。通过超声心动图的观 表面的液体中。这个时间明 流量及肺内血管畸形的情 声,从而帮助医生清晰地观 房的血液流向左心房,确保血 测,我们可以清晰地看到右 显短于红细胞通过肺循环所 况。 液在心脏内正常流通。但是, 房、右室以及肺动脉的影像 需的时间(大约1.2秒或更

有些人总是头痛,但去医 估右向左分流相关疾病,如 常会在1岁以内闭合。

过去,人们普遍认为,卵

如何检查心脏结构

这种方法对于检测和评 随着胎儿的出生,卵圆孔通 得到了显著的增强,提升了 长)。因此,在正常情况下, 县中心医院)

图像的对比度与分辨率。

这些右心声学造影剂主 显影的。

饱和溶液时,由于受到扩散 可能会对判断结果造成一定 和表面张力的影响,体积会 的影响。利用显影的顺序、 在血液中注入的微气泡 逐渐缩小。特别是那些直径 途径和时间,右心声学造影

左心腔内是不会有造影剂的

但是,如果在左心系统 通或由严重肝脏疾病引起的 微气泡在溶于饱和或不 肺动静脉瘘(PAVF)等情况,

(作者供职于山东省单