

老年肠梗阻的医学影像检查

□高亮

肠梗阻是一种常见的消化系统疾病,尤其在老年人中更为常见。由于老年人的身体机能下降,反应较慢,肠梗阻的症状可能不易被察觉,因此早期发现与诊断显得尤为重要。医学影像检查是早期发现和诊断老年肠梗阻的关键手段。

医学影像检查的重要性

随着年龄的增长,老年人的各项身体机能逐渐衰退,肠道蠕动减慢,对疼痛等刺激的反应性降低。因此,老年人肠梗阻的症状可能较为轻微,甚至可能无症状。在这种情况下,医学影像检查就显得尤为重要。通过影像检查,可以直观地观察肠道的形态和功能

变化,为早期诊断提供有力依据。

医学影像检查的方法

X线检查 腹部X线平片是最基本的影像检查方法,可以观察肠梗阻的部位和程度。当肠道内积聚了大量气体时,X线平片可呈现出明显的气液平面征象,提示肠梗阻的存在。然而,由于X线平片的分辨率较低,对于一些早期或轻微的肠梗阻可能难以察觉。

超声检查 超声检查是一种无创、无辐射的检查方法,可以实时观察肠道的蠕动情况及肠壁血流情况。对于一些早期的肠梗阻,超声检查可能比X线检查更敏感。但需要注意的

是,超声检查易受腹部脂肪厚度、肠道积气等因素影响,其准确性可能不如X线检查。

CT(计算机断层成像)检查 CT检查具有高分辨率、无创、无辐射等优点,是诊断肠梗阻的重要手段。通过CT检查,可以清晰地观察肠道的形态、结构及周围组织的关系,有助于判断肠梗阻的原因和性质。由于梗阻的存在,梗阻部位以上的肠道会出现扩张,其中上段肠道扩张较为明显。另外,在CT图像上,肠道内会形成气液平面,这是肠梗阻的典型表现。

磁共振检查 与CT检查相比,磁共振检查具有无辐射、软

组织分辨率高等优点。对于一些特殊类型的肠梗阻,如肠扭转或肠套叠等,磁共振检查可能更具优势。

影像检查的注意事项

检查前准备 在进行影像检查前,需确保患者已经禁食足够时间,以避免胃肠道内残留物影响诊断结果。对于需要进行增强CT检查的患者,需提前了解是否对造影剂过敏。

选择合适的检查方法 根据患者的具体情况选择合适的影像检查方法。对于病情较轻的患者,X线平片可能就足够了;对于病情较重的患者,可能需要进一步的CT检查以明确诊断。

动态观察 由于老年患者的病情变化较快,应动态观察影像检查结果的变化,以便及时调整治疗方案。

与其他疾病鉴别 老年肠梗阻的影像表现与其他消化系统疾病可能有重叠,应注意与其他疾病进行鉴别诊断。

综上所述,医学影像检查是早期发现与诊断老年肠梗阻的关键手段。通过综合分析患者的病史、症状、体征及影像检查结果,可以更准确地判断肠梗阻的原因和性质。在选择影像检查方法时,应根据患者的具体情况个性化评估。

(作者供职于河南省郑州市第九人民医院)

警惕这些肿瘤放疗误区

□王佳佳

在癌症治疗领域,放射治疗(简称“放疗”)作为主要治疗手段之一,其疗效已得到广泛认可。然而,由于公众对放疗的了解相对有限,加之网络信息纷繁复杂,关于肿瘤放疗的诸多误解和误区在患者及其家属中普遍存在,给治疗决策带来困扰,甚至影响治疗效果。

误区一:放疗就是“照死肿瘤细胞”,不良反应大到无法承受

放疗并非简单粗暴地“照死肿瘤细胞”。现代放疗技术如三维适形放疗、调强放疗、立体定向放疗等,能精确勾勒出肿瘤形状,精准定位并集中高剂量射线照射肿瘤组织,同时最大限度地保护周围正常组织,减少不良反应。

的确,放疗可能会带来一些不良反应,如疲劳、皮肤反应、胃部不适等,但这些大多为暂时性、可控制的。此外,放疗期间的护理与康复措施也能帮助患者更好地应对可能出现的不利反应。因此,对于大部分患者来说,放疗的不良反应是完全可以耐受的,并非无法承受。

误区二:放疗只能用于晚期癌症,早期癌症应首选手术

放疗的应用范围广泛,不仅适用于晚期癌症,也常作为早期癌症的主要或辅助治疗手段。对于某些类型的早期癌症,如头颈部癌、肺癌、宫颈癌等,放疗与手术具有同等的治愈率,且保留了器官功能,改善了生活质量。

放疗在癌症治疗中的角色并非固定不变,而是需结合患者的整体状况、肿瘤性质、分期、位置等因素综合考虑。在很多情况下,放疗与手术、化疗、靶向治疗、免疫治疗等联合应用,形成“多兵种联合作战”,以达到最佳治疗效果。因此,是否选择放疗以及何时使用放疗,应由专业医生根据患者具体情况判断,而非单纯依据疾病阶段。

误区三:放疗只能姑息治疗,不能根治癌症

放疗不仅可以用于姑息治疗,能够缓解症状、提高生活质量,更能在许多情况下实现根治癌症的目标。据统计,约有40%的癌症治愈病例归功于放疗。对于早期癌症,如宫颈癌、鼻咽癌、喉癌等,放疗即可获得较高的治愈率。即使在晚期癌症中,放疗也能通过控制局部病灶、缓解症状,为后续全身治疗创造条件,延长生存期,提升生活质量。

误区四:放疗一次就结束,无需后续复查或治疗

放疗并非一次性治疗,而是需要一定周期(通常数周至数月不等),按照预定计划进行多次照射。完成放疗后,患者仍需定期复查,监测病情变化,评估治疗效果,并及时处理可能的并发症或复发转移。

科学认识放疗,消除误区,是肿瘤患者及其家属在面临肿瘤治疗时的重要一环。放疗作为肿瘤治疗的重要手段,其应用范围和效果已经得到了广泛的认可。

(作者供职于山东大学齐鲁医院德州院区)

肺癌患者平衡营养的中医方法

□郭娜

肺癌作为一种严重的疾病,不仅影响患者的身体健康,还对其心理造成巨大压力。在肺癌的治疗过程中,营养的平衡显得尤为重要。中医作为我国的传统医学,对于调节人体营养平衡有着独到的见解和方法。

认识肺癌患者的体质特点 中医认为,肺癌患者的体质多为虚弱,气血不足,阴阳失衡。因此,在营养与饮食的调节上,首先要根据患者的体质特点进行个性化的调整。对于气血虚弱的患者,应多食用益气养血的食物,如红枣、枸杞子等;对于阴阳失衡的患者,则要根据具体情况进行阴阳的调和。

注重食物的性味归经 中医讲究食物的性味归经,认为不同性质的食物对人体的影响不同。在肺癌患者的饮食中,应多选择具有润肺、止咳、化痰等功效的食物,如梨、百合、银耳等。同时,要避免食用过于辛辣、油腻、生冷的食物,以免刺激呼吸道,加重病情。

合理搭配食物营养 肺癌患者应保证摄入足够的蛋白质、碳水化合物、脂肪、维生素和矿物质。在日常饮食中,可以适当增加瘦肉、鱼类、豆类等优质蛋白质的摄入,同时多吃新鲜蔬菜和水果,以满足身体对营养的需求。

采用食疗方法辅助治疗 中医食疗是中医特色疗法之一,通过食物的药用价值来辅助治疗疾病。对于肺癌患者,可以选择一些食物进行食疗,如香菇、薏苡仁等。这些食物含有丰富的营养成分,有益身体健康。

注意饮食的节律性 中医认为,饮食的节律性对于身体的健康至关重要。肺癌患者应保持定时定量的饮食习惯,避免暴饮暴食或过度饥饿。同时,要遵循“早餐吃好,午餐吃饱,晚餐吃少”的原则,以维持身体的正常代谢和营养平衡。

运用中医情志疗法调节心理 肺癌患者往往伴随着较大的心理压力和焦虑情绪。中医情志疗法通过调节患者的心理状态来辅助治疗疾病。在饮食方面,可以通过选择一些具有安神、解郁功效的食物,如玫瑰花、合欢花等,来缓解患者的焦虑情绪,提高生活质量。

结合中医运动疗法增强体质 中医运动疗法如太极拳、八段锦等,有助于增强体质,提高免疫力。对于肺癌患者来说,适当的运动可以促进身体的康复,改善食欲和睡眠。在运动过程中,要注意避免过度劳累,以免对身体造成负担。

定期复诊 肺癌患者的病情会随着治疗进程发生变化,因此,需要定期复诊,根据病情变化调整饮食方案。医生会根据患者的体质、病情和营养状况,为其制订个性化的饮食计划,以确保患者在治疗过程中得到合理的营养支持。

总之,通过以上措施,可以有效地改善肺癌患者的营养状况,提高其生活质量,为疾病的康复创造有利条件。

(作者供职于河北省中医院)

抗生素的正确使用与滥用风险

□崔喜喜

抗生素,作为现代医学的重要支柱之一,对于治疗多种细菌感染性疾病具有不可替代的作用。然而,随着抗生素的广泛应用,滥用现象也日益严重,给人类健康带来了极大的风险。本文将从抗生素的正确使用与滥用风险两个方面进行阐述,旨在提高公众对抗生素使用的认识,促进抗生素的合理使用。

抗生素的正确使用

抗生素的正确使用是确保其疗效、降低不良反应和避免耐药性的关键。以下是抗生素正确使用使用的几个要点。

严格掌握适应证 抗生素仅适用于细菌感染性疾病,对于病毒、真菌等引起的感染无效。因此,在使用抗生素前,必须明确病因,确保患者确实存在细菌感染。

选择合适的抗生素 不同的抗生素具有不同的抗菌谱和适应证,应根据患者的具体情况选择合适剂量的抗生素。避免盲目使用广谱抗生素,以免导致菌群失调和耐药性的产生。

遵循用药原则 在使用抗生素时,应遵循“尽早使用、剂量要足、

疗程足够”的原则。同时,应根据患者的病情和病原体情况选择合适的给药方式和用药途径。

注意药物相互作用 抗生素与其他药物之间可能存在相互作用,影响药效或增加不良反应的风险。因此,在使用抗生素时,应注意避免与其他药物同时使用或调整用药方案。

做好皮试和监测 在使用抗生素前,应做好皮试,避免过敏反应的发生。同时,在使用过程中应定期监测患者的生命体征和病情变化,及时发现和处理不良反应。

抗生素的滥用风险

抗生素的滥用是指不恰当、不必要或过度使用抗生素的行为。这种行为不仅会导致药物资源的浪费,还会给患者带来一系列的风险和危害。以下是抗生素滥用的几个主要风险。

毒副作用 抗生素在使用过程中可能产生各种毒副作用,如胃肠道不适、皮疹、过敏反应等。严重的情况下,还可能引起肝肾功能损害、血液系统异常等严重后果。

耐药性 抗生素的滥用是导致耐药性产生的主要原因之一。长

期大量使用抗生素会使细菌逐渐产生耐药性,导致原本有效的抗生素变得无效。这不仅增加了治疗难度,还可能导致无药可用的局面。

菌群失调 抗生素的滥用会破坏人体内的正常菌群平衡,导致有益菌的减少和有害菌的增多。这会引起各种健康问题,如腹泻、便秘、营养不良等。

二重感染或交叉感染 抗生素的滥用还会增加二重感染或交叉感染的风险。在杀灭病原菌的同时,抗生素也会破坏人体内的正常菌群屏障,使得其他病原体更容易侵入体内并引发感染。

免疫力降低 适当的病原菌感染有利于免疫器官的发育和免疫能力的提高。然而,抗生素的滥用会削弱免疫系统的功能,使得患者更容易受到病原菌的侵袭并引发疾病。

总之,抗生素的正确使用对于保障人类健康具有重要意义。我们应共同努力避免抗生素的滥用和减少相关风险的发生。

(作者供职于河南省洛阳正骨医院)

如何预防传染病

□张红艳

随着全球化的加速和人口流动的增多,传染病的传播速度和范围不断扩大,给人们的生命安全和身体健康带来了严重威胁。在传染病来袭之际,如何做好个人防护,成为必须面对的问题。

认识传染病

首先,需要对传染病有一个清晰的认识。传染病是由各种病原微生物(如细菌、病毒、真菌等)和寄生虫(如原虫和蠕虫)感染人体后产生的有传染性的疾病。传染病的传播方式多种多样,包括消化道传播、呼吸道传播、接触传播、虫媒传播、医源性传播等。通过了解不同传染病的传播途径和特点,可以有针对性地采取防护措施。

加强个人卫生

个人卫生是预防传染病的第一道防线。要养成良好的卫生习惯,包括勤洗手、勤洗脸、勤通风等。尤其是在外出回家后,一定要及时洗手,避免将病原体带回家

中。此外,还要避免与他人共用餐具、毛巾等个人物品,降低交叉感染的风险。

保持社交距离

在传染病流行期间,保持社交距离是降低感染风险的重要手段。要尽量减少外出,避免前往人群密集的场所,尤其是密闭空间。如果必须外出,建议佩戴口罩,减少病原体传播的可能性。同时,还要保持与他人的距离,尽量避免近距离接触。

增强免疫力

免疫力是抵御传染病的关键。要保持健康的生活方式,包括合理饮食、充足睡眠、适量运动等,以增强身体免疫力。此外,还要及时接种疫苗,预防常见的传染病。接种疫苗是预防传染病有效的方法之一,通过接种疫苗,可以产生特异性抗体,降低感染风险。

及时就医

如果出现身体不适,如发热、咳嗽、乏力等症状,应尽快就医,接受专业医生的诊断和治疗。同时,要如实告知医生自己的旅行史、接触史等,以便医生更好地判断病因,采取针对性的治疗措施。在就医过程中,要遵守医院的防疫规定,佩戴口罩、勤洗手、保持社交距离等,避免在院内传播病原体。

(作者供职于山东省邹城市张庄镇卫生院)

防治痔疮 改变生活习惯是关键

□张宗虎

痔疮是一种常见的肛肠疾病,对患者的生活造成了很大的困扰。防治痔疮需要从多个方面入手,其中生活习惯的改变是关键。

痔疮是由于肛门周围静脉曲张、血液淤积等原因引起的疾病。痔疮的症状包括便血、疼痛、肛门瘙痒等,严重时可能出现痔核脱出。痔疮根据病情可分为内痔、外痔和混合痔。

改变生活习惯

饮食调整 多喝水,多摄入富含纤维素的食品,如蔬菜、水果、全麦面包等,避免过度摄入刺激性食物,减少对肛门的刺激。

运动锻炼 适当的运动可以促进肠道蠕动,缓解便秘症状,预防痔疮发生。建议进行适量的有氧运动,如散步、慢跑、瑜伽等。

保持良好的排便习惯 定时排便,避免长时间久坐、久蹲,减少如厕时间,保持肛门清洁。

生活习惯改善 避免过度劳累、精神紧张,保持良好作息习惯,避免长时间站立或久坐,适当变换体位,减轻肛门部位压力。

提肛运动 经常进行提肛运动可以增强肛门括约肌的弹性,有助于预防痔疮发生。

药物治疗

对于轻度痔疮患者,可采用药物治疗,如局部涂抹药膏、栓剂等,缓解症状。

手术治疗 对于严重的痔疮患者,可能需要手术治疗。根据病情选择合适的手术方式,如痔疮切除术、吻合器痔上黏膜环切术等。

其他治疗 如激光治疗、冷冻治疗等,适用于不同病情的患者。

预防与保健

保持心情舒畅 避免过度紧张和焦虑,保持愉快的心情。

注意个人卫生 经常清洗肛门周围,保持干燥清洁。

定期检查 对于有痔疮家族史或长期便秘的患者,应定期进行肛门检查,及时发现并治疗痔疮。

合理使用药物 不要自行盲目使用止痛药或消炎药,以免对肛门造成刺激和损伤。

预防便秘 保持大便通畅,避免用力排便和长时间如厕。

及时就医 如果出现便血、肛门疼痛等症状,应及时就医检查和治疗。

健康教育 加强肛肠疾病防治知识的宣传和普及,提高公众对痔疮等肛肠疾病的认知和预防意识。

健康生活方式 坚持健康的生活方式,包括合理的饮食、适量的运动、良好的作息习惯等,有助于预防痔疮发生。

定期复查 对于已经治愈的痔疮患者,应定期进行复查,以便及时发现复发情况。

注意孕期痔疮防治 孕妇在孕期容易出现痔疮,应注意调整饮食和生活方式,避免长时间久坐、久站或保持同一姿势过长时间,适当进行活动和提肛运动等。

注意肛门周围清洁 肛门周围容易滋生细菌,保持清洁可以预防感染和炎症发生。便后用温水清洗肛门周围,勤换内裤。

其他预防措施 如避免长时间用力排便、控制体重、戒烟限酒等也有助于预防痔疮发生。

总之,痔疮防治需要从多个方面入手,生活习惯的改变是关键。通过调整饮食、适当运动、保持良好的排便习惯等方式可以预防痔疮发生。对于已经出现症状的患者应及时就医治疗,根据病情选择合适的治疗或手术方式。同时注意预防和保健措施的落实,保持健康的生活方式,提高自身免疫力,降低痔疮复发的风险。

(作者供职于山东省滕州市财贸医院)

走进手术室 了解手术前后的护理要点

□杨燕

手术作为现代医学的重要手段,既是治愈的希望,也伴随着风险和痛苦。在这个关键时刻,手术前后的护理工作尤为重要,这不仅关乎患者的身体健康,更在心灵上给予患者更大的支持和安慰。

准备手术器械和药物

为确保手术的顺利进行,医护人员必须根据手术的具体需求,精心准备所需的手术器械和药物。由于直接关系到手术过程中物资供应的充足与否,从而影响着手术的成功率。同时医护人员还要具备高度的责任心和专业素养,确保所有器械和药

物的数量、质量,以及适用性都达到手术要求。只有这样,才能为手术提供坚实的物资保障,确保手术的顺利进行,并为患者带来康复的希望。

监测生命体征

在手术进行的整个过程中,医护人员承担着监测患者生命体征的重要职责。他们需密切关注患者的血压、心率、呼吸等关键指标,同时对麻醉深度的把控以及失血量的精确记录也不可或缺。这些监测工作,能确保患者在手术过程中的生命安全得到保障。医护人员的专业素养和高度责任心,更是手术成

功和患者安全的重要支柱。

记录手术过程

在手术期间,医护人员承担着对手术全程进行详细记录的重任。这些记录包括手术的确切时间,还涵盖每个手术步骤的精确描述,以及术中出现的各种情况。这份手术记录,既是对患者负责的表现,更是对医疗工作的尊重。

心理护理

手术作为一种强烈的应激源,往往会令患者在术前陷入深深的焦虑和恐惧中。为有效缓解这种紧张的情绪,并增强患者的信心,医护人员在术前必须高

度重视患者的心理护理,可以通过详细阐述手术的必要性,让患者明白手术的重要性;介绍专业且经验丰富的手术团队,让患者感受到医护人员的专业和可靠;并分享过往的成功案例,让患者看到康复的希望。

饮食护理

在手术后的饮食护理方面,患者应严格遵循医嘱,这是康复过程中的重要环节。对于消化道手术的患者来说,在术后的最初几天,通常需要暂时禁食,以等待胃肠道功能的恢复。只有在医生明确告知以后,患者才能开始进食。初始的饮食要以流

质和半流质食物为主,如温和的牛奶、稀饭、细腻的藕粉、营养丰富的红枣粥、清淡的肉汤等。之后,患者应过渡到容易吞咽和消化的软食,如松软的面包、馄饨、面条等,同时搭配肉类、鱼类、蛋类、豆制品,以及富含纤维的蔬菜和水果,确保营养均衡。而对于体质较弱或胃肠功能不佳的患者,推荐采用少食多餐的饮食方式,来减轻胃肠负担。在一些情况下,医生会根据患者的具体情况,推荐采用要素饮食,以此来满足特殊的营养需求。

(作者供职于山东省临清市人民医院)