

开颅手术后的注意事项

□刘慧娟

开颅手术是一种对脑部疾病治疗的手术类型,由于开颅手术对患者脑部的影响非常大。因此,患者在术后的护理及保养对脑部的恢复非常重要。开颅手术患者和家属都需要了解术后的各项注意事项。

监测生命体征

患者在做完开颅手术之后,监测其生命体征的正常与否是术后护理的首要任务,其中包括对患者血压、脉搏、呼吸及体温等指标的监测。在术后要稳定患者的血压,以此降低术后出血的概率。因此,患者及其家属要密切关注血压的变化,如果血压异常,要及时告知医生。另外,术后患者可能需要吸氧,患者家属要注

意保持氧气管路的通畅,并观察患者的呼吸频率,确保患者的呼吸处于正常水平。

伤口处理

开颅手术是一种很大的创伤性手术,对患者做好术后伤口的护理很重要。在处理伤口时,要保持患者头部伤口的清洁,避免出现碰撞患者头部及抓伤伤口的情况,造成不必要感染。伤口未愈合时,要避免伤口接触水,从而降低感染风险。另外,家属要协助患者定时翻身,避免伤口被长时间压迫。

饮食调整

患者在接受开颅手术之后,在饮食上也要进行调整,合理的饮食有利于患者术后的恢复。在

麻醉反应消失之后,患者可以逐渐尝试流食,然后根据恢复情况,逐步过渡到半流食再到软食。家属应为患者准备清淡、易消化且营养的食物,如牛奶、鸡蛋羹、软面条及小米粥等,要选择新鲜的食材,才更有利于促进患者身体的恢复。

另外,还要注意让患者多喝水,保持大便的通畅,避免便秘导致颅内压增高,影响颅内压,不利于术后的恢复。

心理调适

接受开颅手术的患者心理上也会面临着巨大的压力,会由于对疼痛的恐惧和焦虑而导致康复的进程受到影响。因此家属要及时给予患者关爱与支持,帮助患者

树立战胜疾病的信心。另外患者也要学会自我调节情绪,保持乐观积极的心态,并在术后积极配合治疗及护理。

其他注意事项

除了以上一些开颅手术后的注意事项外,家属在对患者进行护理时,还应注意以下一些事项:

要密切观察术后患者的神志及瞳孔变化。因患者开颅后可能存在颅内出血的情况,需要通过神经及瞳孔变化观察。如果发现患者有意识障碍或瞳孔扩大等异常情况,要及时联系医生处理。

如果患者术后自主活动能力较差,家属要协助患者术后的翻身,预防褥疮。同时对于咳嗽无力或不能自行咳嗽的患者,要对

其叩背吸痰,以保持呼吸道的通畅。

遵循医嘱用药并及时复查,以此促进患者神经功能的恢复,并积极预防并发症,如果患者存在不适,要及时告知医生。

患者术后可以根据情况适当开展康复训练,促进身体功能的恢复,但是锻炼及康复训练要循序渐进,避免过度劳累和剧烈运动。

总之,接受开颅手术后的患者在术后有许多需要注意的事项,患者及其家属要了解这些方面,通过科学的护理及干预措施,促进患者早日康复。

(作者供职于山东省济南市章丘区人民医院)

拔牙的准备工作与护理知识

□王君

对大部分人来说,拔牙的过程可能让人感到恐惧,无论是由于智齿生长异常、牙齿严重损坏,还是其他口腔问题,拔牙都是治疗过程中的一种常见手段。然而,拔牙前的准备工作和拔牙后的注意事项却经常被人们忽视。

拔牙前的准备

心理准备 拔牙虽然是一种常见的手术,但对于很多人来说,仍然会感到紧张和害怕。因此,在拔牙前,要做好充足的心理准备,了解拔牙的过程和可能出现的不良后果,保持积极的心态,与医生保持良好的沟通。

休息与饮食 拔牙前要确保充足的睡眠,避免熬夜和过度劳累。在饮食方面,建议在拔牙前

吃好早餐,避免因空腹导致的低血糖或虚脱。同时,避免食用过于油腻或刺激性的食物,以免加重口腔负担。

告知疾病史 在拔牙前,患者要如实告知医生自己的疾病史和过敏史,特别是心脏病、高血压病、糖尿病等慢性疾病的患者,以便医生能够评估病情并制订相应的手术方案。

口腔检查 在拔牙前,医生会进行口腔检查,了解拔牙的原因和牙齿情况,确定拔牙的方案。如有需要,可能还需要进行X光检查或其他辅助检查。

拔牙过程

分离牙龈 医生会使用牙龈分离器将牙龈与牙齿分离,以便

更好地进行拔牙操作。在分离牙龈时,要确保牙龈分离器紧贴牙齿,先分离颊舌面牙龈,后分离邻面牙龈,直至达到牙槽嵴顶。

挺松患牙 医生会使用牙挺将患牙挺松,以便更容易地拔出。在挺松患牙时,牙挺挺喙要置于患牙近颊面的牙槽突和牙根之间,凹面朝向牙根,凸面朝向牙槽突。要以牙槽突为支点,不能以邻牙、颊舌侧骨板为支点。

放置牙钳 医生会将牙钳放置在患牙上,牙钳长轴与患牙长轴平行。然后夹紧患牙,避免滑脱。

脱位拔牙 医生会通过摇动、扭转、牵引等方式将患牙拔出。在脱位拔牙时,要注意保护邻牙、对颌牙及颞下颌关节。

检查拔除患牙 在拔除患牙后,医生会根据术前影像学检查和牙体解剖规律核对拔除牙的牙根数目和形态,同时检查牙龈是否损伤及是否需要缝合。

拔牙后的护理

止血与观察 拔牙结束后,医生会用棉球压迫拔牙窝止血。患者在2小时内不建议进食和漱口,避免血凝块脱落而导致出血。同时要注意观察拔牙部位的出血和疼痛情况,如出血少疼痛不明显无需就医,如出血量大或持续疼痛两到三日建议及时就医。

饮食与营养 拔牙后的饮食应以清淡易消化为主,多摄入富含维生素C的青菜、花菜、猕猴桃等食物。避免使用患侧咀嚼过

硬、辛辣、刺激性的食物,注意补充足够的营养促进伤口愈合。

口腔卫生 拔牙后要加强对口腔卫生。每天建议刷牙2次~3次,并使用漱口水消毒口腔避免感染。在刷牙时要避免用力过猛,以免损伤牙龈和牙槽骨。

休息与活动 拔牙后要注意休息,避免剧烈运动和重物搬运,以免影响伤口愈合。同时要保持心情愉悦舒畅,避免过度的紧张和焦虑。

定期复查 在拔牙后要按照医生的要求定期复查,了解伤口的愈合情况,及时发现并处理可能出现的并发症。

(作者供职于河南科技大学第二附属医院整形美容烧伤外科)

肿瘤标志物检测:癌症早期筛查的手段

□李兴凯

肿瘤标志物检测作为癌症早期筛查的一种辅助手段,正在成为医学领域的研究热点和临床实践的重要组成部分。在癌症的防治过程中,早期发现和诊断非常重要,而肿瘤标志物的检测则提供了一种非侵入性且快速而有效的方法。

原理

肿瘤标志物的定义 肿瘤标志物是指在肿瘤患者的血液、尿液或组织中可以检测到的某种特定分子。这些分子的存在往往提示可能存在肿瘤,因此肿瘤标志物检测被广泛应用于癌症的早期筛查和诊断。

通过对这些标志物的检测,医生可以更早地发现患者的肿瘤

病变,从而提高治疗的概率和效果。

常见的肿瘤标志物 常见的肿瘤标志物包括PSA(前列腺特异性抗原)、CA125(癌抗原125)、AFP(甲胎蛋白)等。这些标志物与特定类型的肿瘤相关联,如PSA与前列腺癌相关,CA125与卵巢癌相关,AFP与肝癌相关。通过检测这些标志物的水平,可以帮助医生确定可能的肿瘤类型和位置。

检测方法 肿瘤标志物的检测通常采用血液或组织样本,以便对标志物的含量进行定量分析。常见的检测方法包括酶联免疫吸附试验(ELISA)、免疫荧光法等。这些方法具有高灵敏度和特

异性,可以准确地检测出标志物的存在,并且通常可以在临床实验室中进行标准化的操作和分析。

应用

癌症早期筛查 肿瘤标志物检测作为癌症早期筛查的一种辅助手段,具有重要意义。早期发现肿瘤是提高治疗成功率和生存率的关键,通过定期检测特定肿瘤标志物的水平,医生可以及早发现患者体内的肿瘤病变,甚至在症状出现之前就进行诊断。这可以使治疗更加及时有效,避免肿瘤的进展和转移,为患者争取更多的治疗和生存时间。

肿瘤诊断和监测 肿瘤标志物检测在肿瘤的诊断和治疗过程中扮演着关键角色,一旦肿瘤被诊断出来,医生可以通过监测肿瘤标志物的变化来评估肿瘤病情和治疗效果。如肿瘤标志物的水平下降可能意味着治疗有效,而水平的上升则可能意味着肿瘤的复发或进展。这些信息对于医生调整治疗方案、评估患者预后和指导临床决策都具有重要价值。

个性化治疗 根据肿瘤标志物的检测结果,医生可以为患者制订个性化的治疗方案,提高治疗的针对性和有效性。不同患者对同一种治疗方法的反应可能不同,而肿瘤标志物检测可以帮助医生更好地了解患者的肿瘤特征和生物学行为。基于这些信息,

医生可以为每位患者制订合适的治疗方案,包括手术、化疗、放疗等多种治疗方式的组合,最大限度地提高治疗成功率和患者生存率。

肿瘤标志物检测不仅可以用于癌症的早期筛查,还在肿瘤的诊断、治疗和监测过程中起着重要作用。然而,需要注意的是,肿瘤标志物检测并非万能的,其结果可能受到多种因素影响,包括其他疾病的干扰、个体差异等。因此,在进行肿瘤标志物检测时,需要综合考虑临床表现、影像学检查等多方面信息,以提高诊断的准确性和可靠性。

(作者供职于河南省内黄县人民医院)

肺结节的诊断与治疗方法

□杨丹杰

随着医疗技术的进步,越来越多的疾病在早期就能被发现,肺结节就是其中之一。肺结节,指的是在肺部影像上呈现出的各种大小、边缘清楚或模糊、直径小于等于3厘米的局灶性圆形致密影。尽管大多数肺结节是良性的,但仍有一部分可能是恶性的。因此,一旦发现肺结节,就需要及时采取相应的措施。

什么是肺结节

肺结节的出现可能由多种原因造成,如肺部的炎症机化、结核感染、早期肿瘤、肺部间质性病变等。在影像上肺结节表现为密度增高或降低的阴影量改变。肺结节的多见于20岁~40岁的人群,女性略多于男性。

肺结节的诊断方法

穿刺活检 当体检发现肺结节时,首先建议进行穿刺活检。这是因为肺结节有可能是恶性病变,通过穿刺活检可以明确诊断是良性病变还是恶性病变,为后续制订治疗方案提供重要依据。

实验室检查 临床上可以通过痰培养、血常规、C反应蛋白等方法来辅助诊断是否感染性疾病伴有肺结节。

胸部X线检查 是基础的筛查方法之一,但因分辨率较低,较小的结节可能不易发现。尽管如此,它仍然可以作为一种初步

筛查手段。

CT(计算机层析成像)检查 特别是低剂量螺旋CT检查,是目前常用的肺结节筛查方法。CT检查具有更高的分辨率,能够发现更小的结节,并更详细地评估结节的形态、大小和位置。

正电子发射断层成像检查 这种检查方法可以显示肺结节的形态和结构,以及评估结节的代谢活性,有助于鉴别良性和恶性结节。

MRI(磁共振成像)检查 对于某些特殊类型的肺结节,如肺实质肿瘤等,MRI检查可能具有更高的准确性。

支气管镜检查 对于中央型肺结节或疑似肺癌的病变,支气管镜检查可以直观地观察病变范围和程度,并可能通过取样进行细胞学检查。

良性肺结节的处理 定期观察 对于直径小于8毫米的良性肺结节,且无明显不适症状时,可以选择暂时不治疗,但需要定期做胸部CT复查,以观察结节的增长速度。如结节增长速度缓慢,则需定期复查;如增长速度较快,则需考虑手术切除。

手术切除 对于早期恶性肺结节,手术切除是首选。通过手术切除病灶,可以有效防止肿瘤扩散和转移。手术方式需要根据结节的大小、位置及手术风险来决定,如肺叶切除术等。

化疗 如果肺癌属于癌症晚期,不符合手术条件,或暂时不适合手术,可以通过化疗来抑制肿瘤细胞生长。化疗药物包括卡铂、吉西他滨、紫杉醇等,这些药物可以通过口服或注射的方式给药,但需要注意的是,药物的副作用较大。放疗使用高能射线来定点杀伤癌细胞,有助于控制肿瘤生长并减少复发风险。在手术治疗后,通常还需要进行放疗来辅助治疗,以杀灭可能残留的癌细胞,降低复发的风险。

免疫治疗 在肺癌化疗时,可以联合使用免疫治疗药物,如纳武利尤单抗、帕博利珠单抗、替雷利珠单抗等。免疫治疗可以增强患者的免疫力,有助于更好地抵抗肿瘤。**分子靶向治疗** 如果肺癌有致病驱动基因突变时,可以采用分子靶向药物治疗。分子靶向药物如吉非替尼、埃克替尼、厄洛替尼等可以特异性作用于恶性细胞,使其凋亡,但靶向治疗前需

要进行基因检测,以确定是否适用这些药物。

肺结节与肺癌有什么关系

肺结节与肺癌之间存在密切的关系,但并非所有肺结节都是肺癌。肺结节可以是良性的,也可以是恶性的。良性的肺结节常表现为单个边界清楚、密度增高的软组织影,且周围被含气肺组织包绕,边界清晰,边缘光滑。而恶性肺结节则是指肺癌等,可能表现为边缘有毛刺,与周围组织有粘连等特点。肺癌是起源于肺部支气管黏膜或腺体的恶性肿瘤,属于肺结节的一种恶性病变情况。

如何预防和发现早期肺癌

戒烟并避免吸入二手烟 吸烟是肺癌的主要成因,戒烟可以显著降低肺癌风险。同时,也要避免吸入二手烟。

改善生活环境 尽量避免接触有害物质和致毒物,如石棉、砷、铬等。对于从事特殊职业的人员,应严格遵守安全操作规程,佩戴防护设备。此外,还需要保持室内空气清新,避免室内空气污染,如使用空气净化器、定期开窗通风等。

健康饮食 多摄入蔬菜、水果等富含维生素和矿物质的食物,以增强免疫力。同时,减少油炸、烧烤等烹饪方式,以降低油烟的吸入。

加强体育锻炼 定期进行适度的体育锻炼,如散步、跑步、游泳等,有助于维持身体健康,降低肺癌风险。

定期体检 定期进行体检,包括胸部X线或CT检查,有助于发现早期肺癌。对于高危人群(如吸烟者、有肺癌家族史的人群等),建议进行更频繁的筛查。

心理调适 面对肺结节的诊断,患者和家属可能产生焦虑、恐惧等负面情绪。此时,应积极寻求心理医生的帮助,进行心理疏导和调适。同时,也要保持乐观的心态,积极配合医生的治疗。

生活调适 无论肺结节是良性还是恶性,生活调适都是非常重要的。患者应戒烟、控制体重,保持适当锻炼,以维护身体健康。此外,定期进行影像学检查,以便及时发现并处理肺结节的变化。

体检发现肺结节并不意味着一定患有严重疾病,但也不能掉以轻心。通过科学的诊断方法和合理的治疗方案,大多数肺结节都能得到有效控制和治理。因此,一旦发现肺结节,应及时就医,遵医嘱进行治疗和生活调适。同时,保持良好的生活习惯和心态,也是预防肺结节发生的重要措施。

(作者供职于上海市复旦大学附属华山医院胸外科)

痛风是一种复杂的疾病,涉及尿酸代谢的异常和关节的炎症反应。通过合理的饮食管理、生活管理及合理的药物治疗,可以有效地控制病情,提高患者的生活质量。

什么是痛风

痛风是一种由尿酸过度沉积导致的疾病,与尿酸的生成过多或排泄减少有关。尿酸是嘌呤代谢的最终产物,主要通过肾脏排泄。当尿酸生成过多或排泄减少时,会导致体内尿酸水平升高,进而在关节、肾脏等部位沉积,引发痛风。在中国,痛风的发病率约为1.1%,随着人类平均寿命的延长及生活方式的改变,这一数据呈逐年上升趋势。

痛风预防

饮食管理 限制高嘌呤食物摄入量,如肉类(特别是内脏器官)、海鲜、肉汤等。嘌呤是细胞核中的主要成分,含有细胞的食物都含有嘌呤。高嘌呤食物在代谢过程中会产生大量尿酸,增加痛风发病风险。增加蔬菜、水果、全谷物等富含纤维和维生素食物的摄入量,这些食物有助于降低尿酸水平,维持体内酸碱平衡。避免饮酒或含酒精的饮料,酒精会抑制肝脏对尿酸的代谢,导致尿酸水平升高。

生活管理 要保持科学的体重,肥胖是痛风的一个重要危险因素,通过控制饮食和合理运动,保持理想的体重,有助于降低痛风发病风险。吸烟会影响尿酸的排泄,增加痛风发病风险,因此需要戒烟。避免寒冷刺激,突然受凉可能导致关节内尿酸结晶析出,诱发痛风发作。避免剧烈运动,剧烈运动可能导致关节损伤,增加痛风发病风险。

合理用药 尽量避免服用可能导致尿酸升高的药物,如利尿剂(氢氯噻嗪、呋塞米)和抗结核药(吡嗪酰胺)等。如亲属中存在痛风患者,建议定期体检,按时服药,并根据具体情况服用抑制尿酸生成或促进尿酸排泄的药物,关注血尿酸等指标。一旦发现血尿酸增高或痛风发作,应及时就医,在医生指导下进行药物治疗。

痛风治疗

痛风的治疗是一个综合性的过程,包括调整饮食、改善生活方式、使用止痛药物、降尿酸药物治疗及手术治疗等措施。

调整饮食 限制高嘌呤食物的摄入量,增加蔬菜、水果等富含维生素和纤维食物的摄入量。

改善生活方式 多喝水有助于促进尿酸排泄,保证充足的休息和睡眠,避免过度劳累,戒烟和限制酒精摄入量。

止痛药物治疗 在急性痛风发作时,可使用非甾体类抗炎药物(如吲哚美辛、洛索洛芬)或秋水仙碱等药物来减轻疼痛和炎症。

降尿酸药物治疗 对于尿酸水平较高或反复发作的痛风患者,可考虑使用降尿酸药物(如别嘌醇、非布司他、苯溴马隆等)来控制尿酸水平。

手术治疗 在痛风石积聚或关节严重受损的情况下,可能需要进行手术治疗,如关节腔注射糖皮质激素或手术去除痛风石。

此外,痛风的治疗还需要关注患者的心理健康,痛风可能给患者带来疼痛和不便,影响生活质量。因此,除了药物治疗外,还需要对患者进行心理疏导和支持,帮助他们更好地应对疾病。

(作者供职于北京市首都医科大学密云教学医院内分泌科)

如何查看甲状腺结节检查报告

□邹华伟

甲状腺结节是很多人体检报告上的常见词,很多人可能会疑惑,脖子摸起来并无异常,平时也没觉得有什么不舒服,怎么会查出来有结节呢?甲状腺结节的检查报告怎么看呢?

超声检查报告的5个关键词

低回声 在正常甲状腺超声影像中,甲状腺被膜呈高回声,实质为分布均匀的细而密集的中等回声,很少会出现低回声。大多数甲状腺癌是低回声,但很多良性结节也是低回声,所以低回声并不是明显的恶性特征。但如果结节的颜色

不仅比正常甲状腺暗,甚至比周围的韧带还暗,这类低回声的结节就有很大的恶性可能,需做进一步定性检查。

形状不规则 甲状腺癌发生时,病灶肿块多呈现不规则形状,因为肿瘤会侵犯周围组织,使自身朝不规则的形态发展。

边界不清楚 甲状腺内肿块边界清楚,多提示为良性肿瘤。而边界不清晰,则多提示为恶性肿瘤。血流信号丰富 血流信号也是一个重要的参考指标,通常良性肿瘤会提示缺乏血流信号,而恶性肿瘤则多提示为血流信号丰富。

钙化 根据超声影像中的钙化,可以分为以下几种情况:微小钙化,指颗粒样、沙砾样、针尖样、点状直径大小2毫米的钙化点。

粗大钙化,指伴有声影的强回声团及斑片、斑点状、弧形或其他不规则强回声光团,直径在2毫米以上。

边缘环状钙化,指蛋壳样钙化或外周曲线型钙化。一般而言,粗大钙化一般为良性可能;微小、针尖状沙砾样钙化,则需要引起重视。钙化既可能发生于恶性结节,也可存在于良性结节。

(作者供职于河南省周口市市中心医院甲状腺腺外科)

痛风的预防与治疗

□杨静