

乙肝实验室检测对治疗的影响

□石大鹏

乙肝即乙型病毒性肝炎,是由乙型肝炎病毒(HBV)感染引起的一种传染病。HBV是一种嗜肝病毒,能感染人的肝脏细胞,引起肝细胞炎症、坏死和纤维化。乙肝的临床类型可分为急性乙肝、慢性乙肝和重型乙肝(肝衰竭)。

急性乙肝在成年人中95%以上可自愈。根据E抗原(HBeAg)是否阳性,慢性乙肝可分为E抗原阳性慢性乙肝和E抗原阴性慢性乙肝,均需要进行抗病毒治疗。有些患者,虽然病毒载量乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸(HBV-DNA)很高,但肝功能正常,且多为30岁以下患者,临床上称慢性乙肝病毒携带者。这类患者处于免疫耐受期,肝脏并未出现炎症,不需要抗病毒治疗。有些病毒载量较低,肝功能正常,年龄往往偏大,临床上称慢性表面抗原携带者,也不需要抗病毒治疗。

乙肝实验室检测作为目前国内常见检验项目,主要涉及乙肝生物化学检测、血清学检测和基因诊断。乙型肝炎病毒的常规筛查,首先要做的是检测乙型肝炎表面抗原(HBsAg)是否为阳性,也是体内是否存在乙肝病毒感染

的标志。此外,对于准备无偿献血人员,要严格进行HBV-DNA的检测,若结果为阳性则说明存在HBV感染。

治疗方面,在血清学检测过

程当中,需要进一步做HBeAg检测和HBV-DNA检测,这些数据能够判断患者目前正处于疾病的哪个阶段,是否需要进行治疗。比如,这些检测结果均为阳性,说明肝

脏内病毒复制活跃,可能需要进行抗病毒治疗。

是否需要进行治疗,要依据HBV-DNA检测结果是否阴性,病毒载量多少,HBeAg是阴性还是阳性,转氨酶乙

肝,均需要进行抗病毒治疗。有些患者,虽然病毒载量乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸(HBV-DNA)很高,但肝功能正常,且多为30岁以下患者,临床上称慢性乙肝病毒携带者。这类患者处于免疫耐受期,肝脏并未出现炎症,不需要抗病毒治疗。有些病毒载量较低,肝功能正常,年龄往往偏大,临床上称慢性表面抗原携带者,也不需要抗病毒治疗。

乙肝实验室检测作为目前国内常见检验项目,主要涉及乙肝生物化学检测、血清学检测和基因诊断。乙型肝炎病毒的常规筛查,首先要做的是检测乙型肝炎表面抗原(HBsAg)是否为阳性,也是体内是否存在乙肝病毒感染的标志。此外,对于准备无偿献血人员,要严格进行HBV-DNA的检测,若结果为阳性则说明存在HBV感染。

治疗方面,在血清学检测过

程当中,需要进一步做HBeAg检测和HBV-DNA检测,这些数据能够判断患者目前正处于疾病的哪个阶段,是否需要进行治疗。比如,这些检测结果均为阳性,说明肝

脏内病毒复制活跃,可能需要进行抗病毒治疗。

是否需要进行治疗,要依据HBV-DNA检测结果是否阴性,病毒载量多少,HBeAg是阴性还是阳性,转氨酶乙

肝,均需要进行抗病毒治疗。有些患者,虽然病毒载量乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸(HBV-DNA)很高,但肝功能正常,且多为30岁以下患者,临床上称慢性乙肝病毒携带者。这类患者处于免疫耐受期,肝脏并未出现炎症,不需要抗病毒治疗。有些病毒载量较低,肝功能正常,年龄往往偏大,临床上称慢性表面抗原携带者,也不需要抗病毒治疗。

乙肝实验室检测作为目前国内常见检验项目,主要涉及乙肝生物化学检测、血清学检测和基因诊断。乙型肝炎病毒的常规筛查,首先要做的是检测乙型肝炎表面抗原(HBsAg)是否为阳性,也是体内是否存在乙肝病毒感染的标志。此外,对于准备无偿献血人员,要严格进行HBV-DNA的检测,若结果为阳性则说明存在HBV感染。

治疗方面,在血清学检测过

程当中,需要进一步做HBeAg检测和HBV-DNA检测,这些数据能够判断患者目前正处于疾病的哪个阶段,是否需要进行治疗。比如,这些检测结果均为阳性,说明肝

脏内病毒复制活跃,可能需要进行抗病毒治疗。

是否需要进行治疗,要依据HBV-DNA检测结果是否阴性,病毒载量多少,HBeAg是阴性还是阳性,转氨酶乙

肝,均需要进行抗病毒治疗。有些患者,虽然病毒载量乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸(HBV-DNA)很高,但肝功能正常,且多为30岁以下患者,临床上称慢性乙肝病毒携带者。这类患者处于免疫耐受期,肝脏并未出现炎症,不需要抗病毒治疗。有些病毒载量较低,肝功能正常,年龄往往偏大,临床上称慢性表面抗原携带者,也不需要抗病毒治疗。

乙肝实验室检测作为目前国内常见检验项目,主要涉及乙肝生物化学检测、血清学检测和基因诊断。乙型肝炎病毒的常规筛查,首先要做的是检测乙型肝炎表面抗原(HBsAg)是否为阳性,也是体内是否存在乙肝病毒感染的标志。此外,对于准备无偿献血人员,要严格进行HBV-DNA的检测,若结果为阳性则说明存在HBV感染。

治疗方面,在血清学检测过

程当中,需要进一步做HBeAg检测和HBV-DNA检测,这些数据能够判断患者目前正处于疾病的哪个阶段,是否需要进行治疗。比如,这些检测结果均为阳性,说明肝

脏内病毒复制活跃,可能需要进行抗病毒治疗。

是否需要进行治疗,要依据HBV-DNA检测结果是否阴性,病毒载量多少,HBeAg是阴性还是阳性,转氨酶乙

肝,均需要进行抗病毒治疗。有些患者,虽然病毒载量乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸(HBV-DNA)很高,但肝功能正常,且多为30岁以下患者,临床上称慢性乙肝病毒携带者。这类患者处于免疫耐受期,肝脏并未出现炎症,不需要抗病毒治疗。有些病毒载量较低,肝功能正常,年龄往往偏大,临床上称慢性表面抗原携带者,也不需要抗病毒治疗。

乙肝实验室检测作为目前国内常见检验项目,主要涉及乙肝生物化学检测、血清学检测和基因诊断。乙型肝炎病毒的常规筛查,首先要做的是检测乙型肝炎表面抗原(HBsAg)是否为阳性,也是体内是否存在乙肝病毒感染的标志。此外,对于准备无偿献血人员,要严格进行HBV-DNA的检测,若结果为阳性则说明存在HBV感染。

治疗方面,在血清学检测过

程当中,需要进一步做HBeAg检测和HBV-DNA检测,这些数据能够判断患者目前正处于疾病的哪个阶段,是否需要进行治疗。比如,这些检测结果均为阳性,说明肝

脏内病毒复制活跃,可能需要进行抗病毒治疗。

是否需要进行治疗,要依据HBV-DNA检测结果是否阴性,病毒载量多少,HBeAg是阴性还是阳性,转氨酶乙

肝,均需要进行抗病毒治疗。有些患者,虽然病毒载量乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸(HBV-DNA)很高,但肝功能正常,且多为30岁以下患者,临床上称慢性乙肝病毒携带者。这类患者处于免疫耐受期,肝脏并未出现炎症,不需要抗病毒治疗。有些病毒载量较低,肝功能正常,年龄往往偏大,临床上称慢性表面抗原携带者,也不需要抗病毒治疗。

乙肝实验室检测作为目前国内常见检验项目,主要涉及乙肝生物化学检测、血清学检测和基因诊断。乙型肝炎病毒的常规筛查,首先要做的是检测乙型肝炎表面抗原(HBsAg)是否为阳性,也是体内是否存在乙肝病毒感染的标志。此外,对于准备无偿献血人员,要严格进行HBV-DNA的检测,若结果为阳性则说明存在HBV感染。

治疗方面,在血清学检测过

程当中,需要进一步做HBeAg检测和HBV-DNA检测,这些数据能够判断患者目前正处于疾病的哪个阶段,是否需要进行治疗。比如,这些检测结果均为阳性,说明肝

脏内病毒复制活跃,可能需要进行抗病毒治疗。

是否需要进行治疗,要依据HBV-DNA检测结果是否阴性,病毒载量多少,HBeAg是阴性还是阳性,转氨酶乙

肝,均需要进行抗病毒治疗。有些患者,虽然病毒载量乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸(HBV-DNA)很高,但肝功能正常,且多为30岁以下患者,临床上称慢性乙肝病毒携带者。这类患者处于免疫耐受期,肝脏并未出现炎症,不需要抗病毒治疗。有些病毒载量较低,肝功能正常,年龄往往偏大,临床上称慢性表面抗原携带者,也不需要抗病毒治疗。

乙肝实验室检测作为目前国内常见检验项目,主要涉及乙肝生物化学检测、血清学检测和基因诊断。乙型肝炎病毒的常规筛查,首先要做的是检测乙型肝炎表面抗原(HBsAg)是否为阳性,也是体内是否存在乙肝病毒感染的标志。此外,对于准备无偿献血人员,要严格进行HBV-DNA的检测,若结果为阳性则说明存在HBV感染。

治疗方面,在血清学检测过

程当中,需要进一步做HBeAg检测和HBV-DNA检测,这些数据能够判断患者目前正处于疾病的哪个阶段,是否需要进行治疗。比如,这些检测结果均为阳性,说明肝

脏内病毒复制活跃,可能需要进行抗病毒治疗。

是否需要进行治疗,要依据HBV-DNA检测结果是否阴性,病毒载量多少,HBeAg是阴性还是阳性,转氨酶乙

肝,均需要进行抗病毒治疗。有些患者,虽然病毒载量乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸(HBV-DNA)很高,但肝功能正常,且多为30岁以下患者,临床上称慢性乙肝病毒携带者。这类患者处于免疫耐受期,肝脏并未出现炎症,不需要抗病毒治疗。有些病毒载量较低,肝功能正常,年龄往往偏大,临床上称慢性表面抗原携带者,也不需要抗病毒治疗。

乙肝实验室检测作为目前国内常见检验项目,主要涉及乙肝生物化学检测、血清学检测和基因诊断。乙型肝炎病毒的常规筛查,首先要做的是检测乙型肝炎表面抗原(HBsAg)是否为阳性,也是体内是否存在乙肝病毒感染的标志。此外,对于准备无偿献血人员,要严格进行HBV-DNA的检测,若结果为阳性则说明存在HBV感染。

治疗方面,在血清学检测过

程当中,需要进一步做HBeAg检测和HBV-DNA检测,这些数据能够判断患者目前正处于疾病的哪个阶段,是否需要进行治疗。比如,这些检测结果均为阳性,说明肝

脏内病毒复制活跃,可能需要进行抗病毒治疗。

是否需要进行治疗,要依据HBV-DNA检测结果是否阴性,病毒载量多少,HBeAg是阴性还是阳性,转氨酶乙

肝,均需要进行抗病毒治疗。有些患者,虽然病毒载量乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸(HBV-DNA)很高,但肝功能正常,且多为30岁以下患者,临床上称慢性乙肝病毒携带者。这类患者处于免疫耐受期,肝脏并未出现炎症,不需要抗病毒治疗。有些病毒载量较低,肝功能正常,年龄往往偏大,临床上称慢性表面抗原携带者,也不需要抗病毒治疗。

乙肝实验室检测作为目前国内常见检验项目,主要涉及乙肝生物化学检测、血清学检测和基因诊断。乙型肝炎病毒的常规筛查,首先要做的是检测乙型肝炎表面抗原(HBsAg)是否为阳性,也是体内是否存在乙肝病毒感染的标志。此外,对于准备无偿献血人员,要严格进行HBV-DNA的检测,若结果为阳性则说明存在HBV感染。

治疗方面,在血清学检测过

程当中,需要进一步做HBeAg检测和HBV-DNA检测,这些数据能够判断患者目前正处于疾病的哪个阶段,是否需要进行治疗。比如,这些检测结果均为阳性,说明肝

脏内病毒复制活跃,可能需要进行抗病毒治疗。

是否需要进行治疗,要依据HBV-DNA检测结果是否阴性,病毒载量多少,HBeAg是阴性还是阳性,转氨酶乙

肝,均需要进行抗病毒治疗。有些患者,虽然病毒载量乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸(HBV-DNA)很高,但肝功能正常,且多为30岁以下患者,临床上称慢性乙肝病毒携带者。这类患者处于免疫耐受期,肝脏并未出现炎症,不需要抗病毒治疗。有些病毒载量较低,肝功能正常,年龄往往偏大,临床上称慢性表面抗原携带者,也不需要抗病毒治疗。

乙肝实验室检测作为目前国内常见检验项目,主要涉及乙肝生物化学检测、血清学检测和基因诊断。乙型肝炎病毒的常规筛查,首先要做的是检测乙型肝炎表面抗原(HBsAg)是否为阳性,也是体内是否存在乙肝病毒感染的标志。此外,对于准备无偿献血人员,要严格进行HBV-DNA的检测,若结果为阳性则说明存在HBV感染。

治疗方面,在血清学检测过

程当中,需要进一步做HBeAg检测和HBV-DNA检测,这些数据能够判断患者目前正处于疾病的哪个阶段,是否需要进行治疗。比如,这些检测结果均为阳性,说明肝

脏内病毒复制活跃,可能需要进行抗病毒治疗。

是否需要进行治疗,要依据HBV-DNA检测结果是否阴性,病毒载量多少,HBeAg是阴性还是阳性,转氨酶乙

肝,均需要进行抗病毒治疗。有些患者,虽然病毒载量乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸(HBV-DNA)很高,但肝功能正常,且多为30岁以下患者,临床上称慢性乙肝病毒携带者。这类患者处于免疫耐受期,肝脏并未出现炎症,不需要抗病毒治疗。有些病毒载量较低,肝功能正常,年龄往往偏大,临床上称慢性表面抗原携带者,也不需要抗病毒治疗。

乙肝实验室检测作为目前国内常见检验项目,主要涉及乙肝生物化学检测、血清学检测和基因诊断。乙型肝炎病毒的常规筛查,首先要做的是检测乙型肝炎表面抗原(HBsAg)是否为阳性,也是体内是否存在乙肝病毒感染的标志。此外,对于准备无偿献血人员,要严格进行HBV-DNA的检测,若结果为阳性则说明存在HBV感染。

治疗方面,在血清学检测过

磁共振成像的禁忌证与检查前准备

□张鼎旋

MRI(磁共振成像)是一种通过磁场和无害的电波创建图像的无创检查方法,对许多疾病的诊断和治疗提供了很大帮助。然而,MRI检查并非所有患者都适用,有些患者可能存在禁忌证或需要进行检查前准备。

禁忌证
心脏起搏器和心脏除颤器 MRI检查可能会干扰这些设备的正常工作。因此,植入心脏起搏器的患者和植入心脏除颤器的患者应避免进行MRI检查。

人工心脏瓣膜 人工心脏瓣膜可能会因MRI检查而移位或受损。因此,装有人工心脏瓣膜的患者需要谨慎进行MRI检查。

孕妇 女性怀孕前3个月是胎儿不稳定时期,容易受外界因素干扰。因此,妊娠3个月以内的孕妇尽可能避免MRI检查。

有金属物质或植入物 MRI检查时使用强大的磁场,可能会干扰或损坏身体内的金属物质或植入物。因此,体内有这些物质的患者,需要在进行MRI检查之前告知医生。

严重肾脏疾病 MRI检查会使用对肾脏造成一定负担的对比剂。因此,患有严重肾脏疾病的患者需要在进行MRI检查之前告知医生。

检查前准备
MRI检查需要在具备特定条件的环境下进行。患者需要进行检查前准备,以确保检查的准确性和有效性。一些禁忌条件可能需要患者暂停MRI检查,或者在检查前进行额外的准备。

如果患者身体内有心脏起搏器或心脏瓣膜置换等,需要在接受MRI检查前告知医生。由于MRI设备产生的磁场可能干扰心脏起搏器正常工作,因此患者需要暂停使用心脏起搏器,并在医生指导下进行必要的准备。

体内有金属植入物的患者,如人工关节、心脏支架、神经刺激器等,也要在做MRI检查前告知医生。由于金属植入物可能受到MRI设备磁场的影响,可能导致疼痛或其他不适症状,因此需要医生进行评估和检查前准备。

另外,孕妇和哺乳期女性也需要在MRI检查前告知医生自己的身体状况。虽然目前还没有发现MRI对胎儿有负面影响,但由于一些检查可能需要注射造影剂,会对胎儿产生影响,因此需要医生进行必要的评估和准备。

在进行MRI检查时,患者需要平躺在磁共振设备中央的平台上,并保持静止。由于MRI检查需要一定的时间,因此患者需要做好心理准备,保持放松和安静。在检查过程中,设备可能会发出一些噪声,这是属于正常现象,不会对患者产生不良影响。

总之,MRI检查是一种非常重要的医疗检查手段,可以帮助医生准确诊断患者的疾病。患者在进行MRI检查之前需要了解相关禁忌证和注意事项,并做好准备工作,以确保检查的安全性和准确性。医务人员需要对患者的情况进行全面评估,并提供必要的支持和帮助。

(作者供职于广州市第一人民医院南沙医院放射科)

肺部CT检查的重要性

□任建业

随着经济社会的发展,人们的生活质量不断提高,同时也更加关注自身健康问题。受多方面因素影响,肺部疾病发病率逐渐呈上升趋势,因此定期接受肺部检查很有必要。肺部检查项目有很多,包括肺容量检查、肺通气检查、肺循环能力检查、肺部吸气体总量检查、肺部小气道检查等。不同的人呼吸幅度不同,肺活量也不相同,因此应进行肺部吸气体总量检查。肺部在吸入和排出空气的过程中,也需要保持正常的通气功能,通过检查呼吸调节功能可以观察肺部是否健康。循环能力的检查则是了解人体肺部在存储血液时是否正常,小气道检查可以及时发现肺部病变。

正常的肺部体检多为胸部X线检查,若是此项检查没有异常情况,则不需要再进行其他相关检查。如果患有肺部疾病,则患者应做辅助检查,医生通常会根据患者的临床表现选择合适的检查方法。若医生怀疑患者有肺结核,则应建议患者接受胸部X线检查和肺部CT(计算机层析成像)检查,并接受实验室检测,做痰液培养和结核分枝杆菌检查,也要抽血检查血沉,观察患者的血沉是否加快,辅助检查肺结核。如果医生怀疑患者有肺癌或其他占位性病变,则应进行气管镜或胸腔镜检查。如果患者需要做系统肺部检查,则检查项目较多,包括胸部X线检查、CT检查、纤维支气管镜检查、胸腔镜检查等,还可以做血气分析检查和变应原检查,以及肿瘤标志物检查等。

综上所述,人们应关注自身健康问题,定期进行体检。若是条件允许,在接受肺部检查时,一定要做CT检查。

(作者供职于商水县人民医院CT室)

“以影求真”的医学影像检查

□郭春锋

廓,而西瓜里面的结构则显示不清楚。

那么,有没有什么检查方法可以在不切开西瓜的情况下看清楚其内部结构呢?这时,我们可以给西瓜做个CT检查。CT检查好比切西瓜,对相关部位进行逐层扫描。CT检查可以立体观察受检部位,更清楚地了解所检查部位的形态。CT检查的优点是可以分层看,每一层的信息都可以清晰地显示出来;缺点是辐射量较大,增加患者受限剂量。

那么,我们还用西瓜做比喻,应用磁共振检查能否让西瓜内部显示得更清楚呢?磁共振检查时使用较强的磁场,让身体中的氢原子先排队再解散,并接收这段时间里的电

磁波信号,再通过计算机给身体内部画像。简单来说,相当于用手摇一摇西瓜,让水分子振动起来,然后再平静下来,感受里面的振动。因此,磁共振检查也被称为“摇摇看”检查。

CT检查的优点是没有辐射,对中枢神经系统和软组织有着良好的分辨能力;缺点是对缺少质子的部位检查成像效果不佳。磁共振检查对钙化灶和骨骼病灶的显示不如CT检

查准确和敏感,且检查时间长、伪影相对较多。

下面笔者详细介绍人体什

么部位适合什么样的检查。

骨骼及四肢 “粗看X线片,细看CT检查”。骨骼及四肢常用的检查方法是X线检查,但如果诊断不明,需要进一步观

察,可采用CT检查。除此之外,关节软组织检查、骨肿瘤检查可用磁共振检查。

脊柱 脊柱包括颈椎、胸椎、腰椎,除了骨骼问题,其他方面基本上是用磁共振检查或CT检查。脊柱部分的神经分布比较多,磁共振检查结果更为精准。

脑部、脊髓 “粗看CT检查,细看磁共振检查”。对脑部和脊髓的检查,如中风、脊柱外伤等,目前常用的是CT检查和磁共振检查。

胸部 “粗看X线片,细看CT检查”。CT检查可以发现肺部钙化点、结节等。低剂量螺旋CT与传统CT相比,具有扫描时间短、辐射小、分辨率高等优势。

腹部、盆腔 磁共振检查对

肝、胰、脾、肾、肾上腺、膀胱、前列腺和子宫附件等腹部脏器疾病的诊断价值非常大,尤其是对良恶性肿瘤的鉴别诊断、恶性肿瘤评估、有没有转移、侵犯深度、范围、邻近器官,以及血管受累情况等具有独特的诊断价值。另外,磁共振胰胆管成像可显示胆道和胰管,无创且安全,可替代经内镜逆行性胰胆管造影术。

最后,笔者提醒大家,X线检查、CT检查、磁共振检查都是辅助临床治疗的重要检查项目。患者就诊时要遵从医生的检查要求,以便能尽早、准确地发现问题,并尽快进行治疗。

(作者供职于驻马店市第一人民医院放射科)

血常规究竟检查什么项目

□刘二卫

许多人做过体检,而血常规在体检中属于常见检查项目,但有些人还会害怕血常规检查,主要是害怕取血的过程。其实,医生检查患者的血液,目的是观察血液中的相关成分含量变化,进而判别健康状态(通过观察血液中红细胞、白细胞、血小板的数量变化,以及形态分布是否正常。)比如,白细胞计数,通常可以反映机体感染状况,尤其是发生细菌性感染时,会出现白细胞

计数增多。那么,让我们一起来了解血常规检查到底要检查什么项目?

检查红细胞 红细胞检查项目包括红细胞总数、红细胞分布宽度、平均红细胞体积、平均血红蛋白含量、平均血红蛋白浓度。血常规检查可以评估红细胞数量,从而了解患者的红细胞计数量水平,判断是否有贫血或红细胞增多症。红细胞减少,主要见于各种贫血;而红细胞增多,常见

于身体缺氧或血液浓缩,严重的患者可以有真性红细胞增多症等。医生可以通过红细胞中血红蛋白数量,判断患者是真贫血还是假贫血;根据血红蛋白数量,可以判断出患者贫血的程度,从而帮助医生进行治疗。

检查白细胞 白细胞是血细胞的一种,无色有核,在外周血液中通常呈球形。白细胞通常分为中性粒细胞、嗜酸性粒细胞、嗜碱性粒细胞,淋巴细胞、单核细胞。

白细胞检查是血常规常见的检查项目,主要包括白细胞总数、白细胞分类计数,以及白细胞百分比等。白细胞总数增多或减少,主要受中性粒细胞数量影响,淋巴细胞数量的较大改变,也会引起白细胞总数变化,其他白细胞一般不会引起白细胞总数较大变化。

检查血小板 血小板是由骨髓造血干细胞分化而成的,可以修复血管内皮细胞,以及维护血

管壁的完整性,是机体发挥凝血和止血功能的重要组成部分。在检查血小板时,主要包括血小板数量和血小板功能等。在血小板数量方面,可以通过血小板压积、细胞数量的较大改变,也会引起血小板数量的变化情况;在血小板功能方面,可以通过血小板聚集试验、血小板黏附功能试验等。

(作者供职于舞阳县人民医院检验科)