

肺炎支原体的检验及预防

□张瑞雪

注意事项

支原体肺炎在发病初期往往仅表现为常见的呼吸道症状,临床症状并不典型。因此,患者需要进行一些检测,才能帮助医生判断究竟是支原体肺炎还是其他呼吸道疾病。

许多患者认为,一些临床检查需要空腹进行,尤其是在肺炎支原体的检验过程中,需要抽血化验,这更使一些患者坚定地认为检验需要空腹进行。其实,在支原体肺炎的临床检验过程中,患者是可以 在用餐之后进行检查的。因为肺炎支原体的检验是检测患者血液中支原体抗体的变化

情况,与 人体的肝肾代谢功能并无直接关联,所以不需要患者空腹进行检验。但是,患者要注意避免在进行检查前摄入刺激性食物,如生姜、辣椒、冷饮、咖啡、浓茶等。

患者要避免摄入辛辣、油炸等刺激性食物,这些食物易生痰,容易导致热助邪盛、邪热郁内。在日常生活中,患者的饮食应以清淡为主,对于肥胖患者来说,更应该减少脂肪的摄入量;摄入的肉类以瘦肉为宜,可以达到祛湿与控制体重的目的。

患者可以根据自己的身体状况,有针对性地选择食品,饮食应营养丰富,食物搭配合理。在日常

生活中,患者要科学制定食谱,避免误食让身体不适的食物,以免诱发或加重病情。

患者还应当避免使用与治疗支原体肺炎有冲突的药物,比如水杨酸类药物等。

支原体肺炎是一种秋冬季节常见的呼吸道疾病,虽然不会对人体造成太大的损害,但是会对患者的正常生活造成严重影响。因此,在发现自己出现呼吸道症状时,应及时到医院就诊。在日常生活中,人们也应当加强对自身的防护,加强体育锻炼,才能预防肺炎支原体感染。

(作者供职于内黄县人民医院检验科)

的一种病理现象,导致患者的皮肤、巩膜和黏膜变为黄色、橙色或绿色。导致黄疸的疾病有贫血、肺炎、肝脏异常、肝硬化等。胆红素过多通常不会对身体造成伤害,然而出现黄疸症状,就说明患者的肝功能受到了严重损害。因此,患者必须及时到医院就诊。

肝硬化属于一种慢性疾病,CT图像显示该病的特征是肝脏发生了病理变化,导致正常的肝细胞变性,转变成纤维结缔组织,最终形成瘢痕。CT检查能够直观地展示肝硬化,医生可以结合图像对症下药。

CT还能够检查慢性肾病、胰腺病、肺部疾病、盆腔疾病等,通过仪器扫描成像。

(作者供职于焦作市第二人民医院CT室)

小时以上,并且禁止吸烟和饮酒,以免食物和液体进入消化道,影响检查结果。

检查前告知医生过敏史和对麻醉药物有无特殊反应 患者在进行消化内镜检查前,应告知医生过敏史和对麻醉药物有无特殊反应,避免在检查过程中出现不良反应。

注意检查过程中的不适感 在检查过程中,患者可能会感到恶心、呕吐、咽喉疼痛等不适感,这些都是正常反应;如果有严重不适感,请及时告知医生。

(作者供职于河南中医药大学第一附属医院消化内镜中心)

果异常。

另外,在进行生化全套检查前,如果患有急性疾病或体质较弱,患者应提前告知医生,以免检查对身体产生不良影响。

总之,进行生化全套检查前需要注意多方面的细节,以保证检查结果的准确性。如果有任何不确定的情况或疑问,建议患者及时咨询医生,可以得到更好的指导。

(作者供职于郸城县中心医院检验科)

的目的、风险和预期效果。其次,医务人员应具备良好的技术水平和丰富的经验,确保操作的准确性和安全性。最后,术中应注意超声引导的准确性,避免对周围组织造成损伤。术后,患者需要密切关注自己的身体变化,若有不适感,应及时到医院就诊。

甲状腺超声介入治疗的效果评估和随访,是治疗过程中的重要环节。医务人员可以通过超声检查等方法,评估患者术后的情况。定期随访可以帮助医务人员了解患者的病情和手术效果,并及时调整治疗方案。

(作者供职于中牟县人民医院超声科)

什么是肺炎支原体

肺炎支原体是一种微小生物,能够独立生存,介于病毒和细菌之间,具有厌氧性,传播途径为呼吸道,如果健康人将感染者咳嗽、打喷嚏时的飞沫吸入呼吸道,就会被感染。儿童和青少年是肺炎支原体感染的高发人群,感染后支体会潜伏在人体内2周~3周,治疗的主要药物是阿奇霉素。

治疗与预防

支原体肺炎的发病原因是肺炎支原体造成的肺部感染,因此治疗应当以抗感染为主,如应用红霉素、罗红霉素、阿奇霉素等大

CT(计算机层析成像)主要用于检查人体的各个器官是否正常。这种仪器能够自动扫描,获取图像,全方位查看人体器官,准确检查出体内的一些隐藏疾病和先天性疾病。

CT能够检查神经性疾病,准确判断病变位置、病根、严重程度与病理性质,如流行性脑脊髓膜炎等。流行性脑脊髓膜炎的病原菌是脑膜炎奈瑟菌,简称脑膜炎球菌。CT图像显示脑膜炎球菌经常成对出现,对革兰氏染色呈阴性。脑膜炎球菌由鼻腔侵入人体,在该处大多数患者不会有任何症状。在非流行性脑膜炎期间,有30%的人鼻咽处有脑膜炎球菌。有一些患者因为病菌从血液进入人体,引发脑膜炎症状。

CT能够检查肝炎、肝脏肿瘤、

环内酯类抗生素。此外,如果患者对大环内酯类抗生素不敏感,那么可以选择氟喹诺酮类药物,如左氧氟沙星或莫西沙星等进行治疗。

需要注意的是,支原体肺炎的患病人群通常以青少年为主,氟喹诺酮类药物不适宜对18岁以下的患者使用。因此,青少年选择大环内酯类药物进行治疗更好。

对于支原体肺炎的预防,人们应当注意保持居住环境的空气流通,在外出时,佩戴口罩进行防护;在日常生活中,合理饮食,保持营养均衡;进行适当的体育锻炼,增强免疫力。只有这样才能更好地实现对支原体肺炎的预防。

肝硬化、黄疸、肝脓肿等肝脏疾病。临床上目前已知7种病毒性肝炎,通过CT检查,分别为A型、B型、C型、D型、E型、F型、G型等。目前已有A型肝炎和B型肝炎的疫苗,B型肝炎和C型肝炎的药物治疗不是每次都有效果,其他类型的肝炎可能不需要药物治疗。

通过CT检查,医务人员能够准确判断肝炎的类型,并采取针对性的治疗方法,引导患者保持良好的生活习惯,从而使病情好转,预防肝硬化。

为什么要早期发现贲门癌

贲门癌是一种常见的消化系统肿瘤,特别是在亚洲地区,发病率越来越高。由于贲门癌早期症状不明显,所以往往被忽视或误诊。患者在早期发现贲门癌是非常重要的,可以提高治愈率。下面,本文将介绍消化内镜检查在贲门癌早期发现中的重要性。

什么是贲门癌

贲门癌是指恶性肿瘤侵犯食管与胃交界处的部位,也称为食管贲门癌。贲门在食管与胃的交界处,由于常常受到胃酸的腐蚀,容易引起癌变。贲门癌通常分为上贲门癌和下贲门癌两种类型。

消化内镜检查的作用

观察肿瘤和周围组织 消化内镜可以通过摄像头观察肿瘤和周围组织的病变情况,包括肿瘤的大小、形态和位置等,提供详细、准确的信息,为治疗提供精准依据。

进行活检和病理诊断 在消化内镜检查过程中,医生可以进行病

理诊断,确定病变的类型和程度,为治疗提供更精准的依据。

同时进行治疗 在消化内镜检查过程中,医生可以同时进行治,如切除病变组织、止血等,有效缩短治疗周期,提高治愈率。

消化内镜检查的优势

早期发现 消化内镜检查能够清晰地观察贲门及周围组织的情况,可以早期发现贲门癌,提高诊断的准确性。

准确诊断 消化内镜检查可以取得病变部位的样本,通过组织病理学检查能够明确诊断疾病,并确定其恶性程度和病变范围,为制定

生化全套检查前的注意事项

□位晨晨

尿病、高血压病、心脏病、肥胖症、肝脏疾病等。因此,进行生化检查能够帮助我们及时了解身体状况,预防和诊治一些常见疾病,对于保持身体健康具有非常重要的意义。

注意事项

患者在检查前禁止口服任何药物。口服药物可能会影响生物指标的结果,导致检查结果不准确。患者如果必须使用药物,请提前告知医生,医生会给予指导。

进行生化全套检查的患者应保

证在检查前8小时~12小时没有进食任何食物。进食会导致患者的血糖水平升高、血脂浓度升高等情况,影响检查结果的准确性。

患者在检查前应避免剧烈运动。运动会导致肌酸激酶、乳酸脱氢酶等生物指标升高,影响检查结果。在进行检查前,患者要保证休息充足,避免过度劳累。

在进行生化全套检查前,患者应尽量避免精神紧张和情绪波动。精神紧张和情绪波动会影响人体内分泌系统的功能,导致生物指标结

什么是甲状腺超声介入治疗

□朱喜刚

甲状腺疾病是内分泌系统疾病之一,甲状腺结节是常见的一种甲状腺疾病。甲状腺超声介入治疗作为一种非手术治疗方法,被临床广泛应用于甲状腺结节的治疗。

明确适应证

对于打算接受甲状腺超声介入治疗的患者,首先必须明确适应证。常见的适应证包括:甲状腺结节直径大于1厘米,有压迫症状或影响美观;甲状腺结节呈恶性特征,但手术存在高风险或患者拒绝手术;病理活检结果提示结节为炎性病变或结节液体成分过多;结节中心有高度可疑恶性特征等。在确定

这些适应证后,医生可以决定患者是否适合超声介入治疗。

治疗前准备

在进行甲状腺超声介入治疗前,患者需要进行必要的准备工作。首先,患者需要告知医生自己的病史,包括过敏史、用药史等。其次,患者需要进行相关的检查,如甲状腺功能检查、凝血功能检查等。这些检查有助于医生评估患者的整体情况,确保手术安全顺利进行。

操作过程

甲状腺超声介入治疗是在超声引导下进行的微创治疗。在操作过

程中,医务人员需要注意以下几点。首先,医务人员应该具备相关的专业知识和技能,熟悉设备的使用方法。其次,医务人员需要严格控制超声能量的使用,以免对周围正常组织造成损伤;同时,要确保超声探头与皮肤的充分接触,提高超声成像的清晰度。

注意事项

甲状腺超声介入治疗是一种微创治疗方法,虽然患者术后恢复较快,但是需要注意以下几点。首先,患者应遵照医嘱进行术后护理和用药,按时服用抗生素、止痛药等药物。其次,患者应保持伤口的清洁和干燥,避免感染。最后,定期复查

是很有必要的,以便医生评估患者的手术效果和恢复情况。

虽然甲状腺超声介入治疗是一种相对安全的治疗方法,但是存在并发症和风险。常见的并发症包括局部疼痛、出血、感染和声带损伤等。此外,超声引导下的穿刺操作也可能会对患者的血管、神经和气管造成损伤。因此,医务人员在进行甲状腺超声介入治疗时,应熟练掌握操作技巧,并密切监测患者的病情变化。

为了确保甲状腺超声介入治疗的安全性和有效性,需要做好以下几点。首先,医务人员在操作前应评估患者的病情和手术风险,并与患者充分沟通,确保患者了解手术

检验医学,又称为临床诊断实验室学科,是指运用生物化学、免疫学、细胞学等现代化学、生命科学技术,对人体生理、病理变化进行检测、诊断、疾病预测、评估治疗效果,以及在疾病防治等方面提供临床和公共卫生方面支持的学科。

在临床上,医生要根据患者病情的严重性和不同的检测需求开出不同的检验单,以明确疾病的类型和发展情况,对患者的治疗起到至关重要的作用。

检验医学知识有哪些

检验项目及标本采集 不同的检验项目需要采用不同的标本,如血液、尿液、唾液、粪便等。在进行采样时,医务人员需要严格按照规范操作,避免出现错误和样本污染的情况。

实验室设备 实验室设备是进行检验医学工作的基础,如离心机、平衡仪、液相色谱仪、质谱仪等。医务人员需要对实验室设备的使用、维护与安全等方面有所了解。

检验数据分析 医学检验结果的分析,包括对结果的定性和定量分析,以及数据处理、统计等。这些都需要相应的医学检验专业知识。

实验室安全管理 检验医学实验室本身就存在着一定的危险因素,如化学品、病毒等。因此,实验室的安全管理至关重要,包括对实验室人员的培训和教育,对实验室工作环境的管理等多个方面。

疾病预防 检验医学作为预防医学的重要分支,能够进行疾病预测和风险评估,从而为疾病的防治提供有力支持。

检验医学的作用

临床诊断 医生根据患者的具体情况开出检验单。实验室人员通过对患者的血液、尿液、唾液、粪便等生物标本的检测,对疾病进行初步筛查和诊断。

疾病预防 检验医学能够通过检测身体状态和风险因素,进行疾病预测和风险评估,比如体检、疾病筛查等,可以发现一些潜在或早期疾病,从而给患者提供及时干预和治疗的机会,有效降低疾病发生和恶化的风险。

评估治疗效果 医生在治疗过程中,通过定期复查和对治疗效果进行评估,了解药物和治疗方案的有效性和副作用,以此来调整治疗方案。

健康检查 可以帮助人们进行常规体检,预防疾病。

总之,检验医学在现代医学中发挥着至关重要的作用,从临床诊疗方面到公共卫生方面,都处于医学的前沿。对于患者来说,了解检验医学的知识,能够更好地了解自己的身体状况,避免疾病发生和恶化。

(作者供职于郸城县中心医院检验科)

为什么做胃肠镜检查

□许戈林

随着人们生活水平的提高,饮食习惯的改变,胃肠道疾病已成为高发疾病,越来越多的患者被胃肠道疾病困扰着。

胃肠道疾病预后的关键在于早检查、早发现、早诊断、早治疗,病变前期往往是治疗的最佳时机。

统计结果显示:肺癌、结直肠癌、胃癌、肝癌及乳腺癌是较常见的五大恶性肿瘤,占新发恶性肿瘤病例数的56.3%;而死亡率最高的恶性肿瘤分别是肺癌、肝癌、胃癌、结直肠癌、食管癌,占全部死亡病例的68.5%。因此,对于早癌的发现尤为重要。那么,如何发现早癌呢? 其实,胃镜检查就是消化科的“侦察兵”。

适宜做胃镜检查的人群:40岁以上人群,建议进行1次胃镜检查;有阳性发现(溃疡、息肉等)的患者,在做完治疗后均应定期复查;有食管癌、胃癌、肠癌家族史的人群;有不良生活习惯,如抽烟、喝酒,饮食不规律,暴饮暴食,喜吃腌制食品和烧烤,工作压力大、经常熬夜的人群。有消化道不适的人群,比如胃部不适表现为上腹疼痛、下腹疼痛、泛酸、嗝气、饱胀等;肠道不适表现为下腹疼痛,大便秘结与性状改变,比如每天排便一次变为多次,或者出现便秘、黑便、便稀、便血、鼻涕状黏液血便等情况;体检时发现CEA(癌胚抗原)、CA199(糖类抗原199)等消化道肿瘤标志物升高,建议患者尽快做胃镜检查。

“没有突然长出的肿瘤”,只有突然发现的肿瘤”,作为肿瘤的“近亲”,胃肠道上的息肉长得很慢,藏得很深。一般来说,息肉不仅生长速度缓慢,还很隐蔽,不会轻易暴露。因此,患者做胃镜检查时发现长了息肉,一定要尽早切除。有人会问,息肉切除后还会长吗? 答案是肯定的。因此,息肉切除后定期进行胃镜检查很重要。

在临床上,通常根据患者胃肠镜病理检查结果,切除的完整性、肠道准备情况、健康状况、息肉家族史和既往病史等来决定复查时间。

对于低风险息肉切除患者,术后复查时间在1年~3年。单发性息肉切除后,如果病理结果是良性的,前两年患者每年复查1次即可;连续2年~3年复查没有发现复发情况,说明息肉复发的概率低,可以改为每5年~10年复查1次。

由于大肠本身存在特殊性,有下列情况时,建议3个月~6个月复查1次:肠道准备情况欠佳,影响检查视野者;因各种原因上次未能完成检查者;一次切除息肉总数超过10个的患者;大于1厘米的广基息肉采用分片切除者;大于1厘米的绒毛息肉伴重度异型增生者;息肉已发生局部癌变,未达黏膜下层或超过黏膜下层、不愿意加手术切除者。

(作者供职于河南中医药大学第三附属医院肝胆脾胃病科二病区)

检验医学的重要作用

□赵丽