

颈动脉内膜剥脱术的优势与风险

□王涛

颈动脉内膜剥脱术是一个现代医学领域的奇迹，它不仅在于手术过程中突破了时间与空间的限制，还为患者提供了有效治疗颈动脉疾病的选择。本文将带你深入了解这一手术的科学原理、操作过程及临床应用，帮助你更好地理解这项现代医疗技术的魅力。

颈动脉内膜剥脱术的科学原理

颈动脉内膜剥脱术是一种通过切除颈动脉内膜上的斑块、血栓、增厚内膜，恢复血液流动的手术方法。其基本原理是通过外科手术，在颈动脉内膜上形成一个切口，将斑块和血栓完整地剥离，恢复动脉的通畅，恢复大脑的正常供血。

这项手术通常需要在显微镜下进行，确保操作的准确性和安全性。

颈动脉内膜剥脱术的操作过程

麻醉与切口：患者在手术前会接受全身麻醉。医生会在患者的颈部做一个小的切口，然后进一步暴露颈动脉。

血管准备与修复：医生将颈动脉暴露后，会进行血管准备工作，包括切开颈动脉、清除斑块和血栓，然后缝合血管壁。在此过程中，医生会非常小心地处理动脉管壁，以避免发生损伤。

切口关闭与恢复：当颈动脉内膜被剥脱并恢复通畅后，医生会将切口缝合起来，确保

伤口良好愈合。整个手术过程通常需要2小时左右，但因患者的具体情况而有所不同。

颈动脉内膜剥脱术的临床应用

颈动脉内膜剥脱术主要用于治疗颈动脉狭窄和颈动脉闭塞综合征。这些疾病可能导致血液供应不足，导致脑部缺血和卒中严重后果。通过颈动脉内膜剥脱术，可以恢复颈动脉的通畅性，显著降低患者发生卒中的风险。

颈动脉内膜剥脱术的优势与风险

1. 显著优势

高成功率：经过专业医生的操作，颈动脉内膜剥脱术可以有效地恢复血液供应，减少卒中风险。

效果持久：手术后颈动脉可以长期保持通畅，减少了后续发生卒中的风险。

快速康复：手术创伤较小，患者通常可以迅速康复并恢复正常生活。

2. 风险

感染和出血：手术过程中可能会发生感染或出血，但这种情况较少发生。

颈动脉及神经损伤：手术在显微镜和严密监控下进行，需要非常小心，以免对颈动脉和神经造成损伤，并保证术中脑组织正常供血，否则可能引发严重后果。

综合考虑患者的具体情况

在急诊科，我经常见到腰痛的患者来就诊，他们的疼痛位置一般位于一侧腰部，但没有确切的位置，程度剧烈，和体位没有关系，常伴有恶心、呕吐，有时可以向腹股沟放射或出现血尿。如果出现这种情况，就要考虑输尿管结石了。那么，什么是输尿管结石？它对人体有什么危害？该如何处理呢？

什么是输尿管结石

输尿管结石一般是肾结石在排出过程中，暂时受阻在输尿管的狭窄处导致的。输尿管上接肾盂，下连膀胱，是一对细长的管道，呈扁圆柱状，功能是输送尿液。输尿管有3个生理性狭窄，即肾盂输尿管连接处、输尿管跨越髂血管处及输尿管膀胱壁段。结石常停留或嵌顿于3个生理性狭窄处。

输尿管结石的症状

1. 腰部疼痛：肾绞痛是输尿管结石的典型症状，通常突然发生一侧腰部剧烈疼痛、胀痛，同时可以出现下腹部及大腿内侧疼痛、恶心、呕吐等症状。有些人表现为腰部隐痛、胀痛。疼痛过后，一些结石较小的患者会发现结石随尿液排出。

2. 血尿：约80%的患者出现血尿，其中只有一部分患者能用肉眼发现尿是红色的，大部分患者只有通过化验，才能发现血尿。

3. 肾积水（通过医疗仪器辅助检查可见）：结石堵塞了输尿管，尿液排出不畅，造成肾积水，可出现上腹部或腰部胀痛。有些肾积水是没有任何症状的。

4. 其他：结石位于输尿管下段时会出现恶心、呕吐或者小便不好解等症状；合并尿路感染时可引起寒战、发热。

输尿管结石对人体有哪些危害

输尿管结石危害巨大，除可以引起剧烈疼痛外，还可以引起肾积水，损害肾功能。长时间输尿管梗阻，可以使肾脏完全失去功能，继发感染严重时还可以引起感染性休克、危及生命。

输尿管结石的诊断和治疗

治疗输尿管结石，要先诊断结石。输尿管结石的诊断依据包括：

1. 症状：典型的肾绞痛，伴恶心症状。

2. 体征：典型的肾区叩击痛。

3. 辅助检查：超声可以发现大部分输尿管结石及肾积水，但如果患者较胖或者肠道气体较多，会影响检查结果；CT（计算机层析成像）特异性最强，薄层扫描几乎可以发现全部的输尿管结石，但患者需要接受射线照射。

4. 结石治疗：输尿管结石的治疗原则是尽快解除梗阻，排出结石。

输尿管结石的治疗方法包括：

1. 体外冲击波碎石术
体外冲击波碎石术是一种非接触性、非侵入性治疗结石的技术，创伤小。我们一般建议结石为1厘米左右的患者进行体外冲击波碎石术，而且需要明确结石下方无其他梗阻。结石梗阻的时间越短，碎石的效果越好。结石较大的患者进行体外冲击波碎石术，容易形成“石街”，引起更严重的梗阻。

2. 输尿管镜软镜激光碎石术
输尿管镜治疗主要针对输尿管下段及膀胱内的结石。该方法是通过人体的自然通道进行手术操作，手术创伤小，恢复快，但不适合结石位置较高的患者。输尿管镜治疗是一种相对较新的手术方法，肾结石患者首选此种方法。该方法创伤小，术后恢复快，但需要把握结石的大小，一般建议2厘米以下的肾结石患者选择此手术方法。同时，采取该方法的患者需要有好的依从性，因为术后正确的排石配合是该治疗方法不可或缺的一部分。

3. 经皮肾镜软镜激光碎石术
对于3厘米以上的肾结石及鹿角形结石，我们建议患者采取该手术方式。该手术碎石效率高，术后残留率低，恢复快。

（作者供职于周口市中心医院泌尿外科）

输尿管结石应该如何治疗

□姬学义

神经内科疾病患者的居家护理

□王霞

神经内科疾病的康复周期相对较长，主要是因为神经系统受到伤害，需要一定时间进行自我修复。所以对这类患者来说，生命体征平稳后大部分需要进行家庭康复，这就需要家属掌握相关技能，了解相关注意事项，这样才能缩短病程，减轻患者的身心压力。本文就来讲一讲神经内科疾病患者的居家护理注意事项。

密切关注病情变化

神经内科疾病患者居家期间，病情可能会出现变化，所以家属要时刻关注患者的一些基本情况，观察其瞳孔、呼吸、脉搏等相关体征的变化。病情轻微的患者下地活动时，家属一定要陪同辅助，观察患者的肢体变化情况。

增强安全意识

神经内科疾病患者存在不同程度的意识障碍或者瘫痪，甚至会出现癫痫等情况。家属要对患者的床增加床挡，避免坠床。对存在意识障碍的患者，家属不能长时间远离患者。对需要服药的患者，家属要严格按照医嘱要求，帮助患者正确服药。

瘫痪患者管理

对部分瘫痪的神经内科疾病患者，家属要指导患者保持良好的体位，正确摆放肢体，以良肢位、功能位为主，且定时进行更换。另外，家属要根据患者的恢复情况，鼓励患者自主活动，降低肌肉萎缩的风险。

改善环境

家属要对患者的室内环境进行合理改善，保持室内通风良好；根据患者的偏好等，合理摆放花、草等植物，结合外界环境对室内温度、湿度等进行调整，提升患者的舒适度；做好患者隐私等部位的清洁工作，指导患者进行膀胱功能练习，做好尿管护理，防止出现尿潴留等不良事件。

心理鼓励

在居家护理期间，神经内科疾病患者心理压力比较大，家属需要对患者进行鼓励和心理疏导，帮助患者增强战胜疾病的自信心，多和患者交流沟通，给予亲情支持；亲友探视患者时，多说鼓励的话语，减轻患者的心理压力。

饮食内容

在居家护理中，家属要给患者提供高营养食物，注意饮食清淡、易消化，避免进食刺激性强的食物，并且要结合患者的身体状态等，制订合理的饮食方案，满足患者的营养需求，全面改善营养状况，此外还要增加水果的摄入量，补充微量元素等，改善排便的情况。家属要对患者有针对性地提供饮食，如轻度吞咽障碍患者应以半流质食物为主，进食过程中速度放缓，降低呛咳的风险。

日常休息

在家卧床时间不能过长，家属要鼓励患者适当下床活动。患者卧床休息时，家属要关注其呼吸道分泌物情况，要及时清理，避免分泌物过多而无法咯出，调整体位（头高脚低位），头偏向一侧，有利于分泌物排出。

总之，在居家护理中，家属要关注神经内科疾病患者的状态，及时发现异常并解决，提升居家护理安全度，一旦出现不良事件，及时与医生联系。

（作者供职于聊城市第三人民医院）

血脂异常与心血管疾病风险的关系

□张慧

心血管疾病是常见的致命疾病之一，而血脂异常被认为是其主要的危险因素之一。高胆固醇水平与心血管疾病之间的关系备受关注，但这个话题往往伴随着一些误解。本文旨在科普关于血脂异常和心血管风险的相关知识，帮助读者更好地了解相关健康知识。

胆固醇和血脂异常的定义

胆固醇是一种脂类物质，对于人体的正常功能至关重要。它在细胞膜的结构和功能中发挥着重要作用，同时也是多种激素和维生素的前体。血脂异常是指血液中脂质（包括胆固醇和甘油三酯）水平异常升高或降低，其中最常见的是高胆固醇血症。

不同类型的胆固醇

1. 总胆固醇
总胆固醇是低密度脂蛋白胆固醇、高密度脂蛋白胆固醇和极低密度脂蛋白胆固醇的总和。

2. 低密度脂蛋白胆固醇
低密度脂蛋白胆固醇被称为“坏胆固醇”。高水平的低密度脂蛋白胆固醇与动脉粥样硬化和心血管疾病的风险增加相关。

3. 高密度脂蛋白胆固醇

高密度脂蛋白胆固醇被称为“好胆固醇”，它能从动脉壁中清除多余的胆固醇，降低心血管疾病风险。

4. 极低密度脂蛋白胆固醇

极低密度脂蛋白胆固醇含有大量的甘油三酯，也是血脂异常的一个重要指标。

高胆固醇与心血管疾病风险

1. 动脉粥样硬化
高胆固醇水平是动脉粥样硬化的主要诱因之一。当血液中的胆固醇超过细胞需要时，就会沉积在动脉壁上，导致动脉粥样硬化。这些沉积物会逐渐形成斑块，阻止血液流动，导致心脏和其他器官供血不足，引发心血管疾病，如心绞痛、心肌梗死等。

2. 心血管疾病的风险因素

除高胆固醇水平外，还有一些其他因素可以增加心血管疾病的风险，如高血压、糖尿病、吸烟、肥胖和缺乏体育锻炼等。高胆固醇水平是一个可以被控制的危险因素。

3. 高胆固醇的危害

高胆固醇水平可以导致血管壁的炎症和损伤，加快动脉粥样硬化的进展。高胆固醇水平也增加了血栓形成的风险，进一步堵塞血管，长期如此，可能导致严重的心血管事件，如心脏病。

预防和管理血脂异常

1. 健康饮食
选择富含纤维、健康脂肪的食物，如全谷物、新鲜的水果和蔬菜、坚果、鱼类和橄榄油，同时限制高胆固醇和饱和脂肪含量高的食物，如肉类、奶制品和加工食品。

2. 锻炼身体
进行适度的有氧运动，如快走、跑步、游泳等，可以改善心血管健康状况，降低胆固醇水平。

结论

了解血脂异常与心血管疾病风险的关系对于维护心脏健康至关重要。高胆固醇水平是心血管疾病的一个重要危险因素。通过健康饮食、适度运动、戒烟限酒和定期检查，可以降低胆固醇水平、预防心血管疾病，提高生活质量。

（作者供职于菏泽市第六人民医院内科）

血小板是如何拯救生命的

□贾昭华

今天，给大家介绍一种血小板。你可能不知道，血小板在我们的身体里扮演着至关重要的角色。下面，我们一起探索血小板的奇妙世界，了解血小板是如何发挥作用，保护我们的生命吧！

血小板的定义和形成

1. 血小板的定义：血小板是一种无核细胞，呈圆片状，直径为2微米~4微米。它们主要存在于血液中，由骨髓中的巨核细胞分化而来。

2. 血小板的形成：在骨髓中，巨核细胞经历一系列分化过程，最终形成成熟的小血小板。这些血小板被释放到循环系统中，准备应对身体的需要。

血小板的功能

1. 止血功能：当血管发生损伤时，血小板会立即被激活，迅速在受伤区域聚集，形成血小板血栓，防止血液过多流失。血小板黏附和聚集在受伤的血管壁上，并释放各种化学物质，促进血小板的激活和凝集。

2. 血小板的凝集功能：当血小板被激活后，它们会释放出一种名叫血小板因子的物质，促使其他血小板聚集在一起，形成血小板凝块。血小板凝块可以填补受伤血管的空隙，并形成临时血栓，防止血液继续流出。

3. 释放生长因子：血小板还可以释放出许多生长因子，如血小板衍化生长因子、血小板基本生长因子、血小板血管内皮生长因子等。这些生长因子可以促进血管内皮细胞的生长和修复，加快血管再生过程。

4. 免疫调节功能：除了在止血和血栓形成中发挥作用外，血小板还参与免疫调节过程。它们可以与免疫细胞相互作用，调节免疫反应的发生和程度。血小板也可以释放出一些抗菌物质，帮助抵抗感染。

5. 血小板与血管内皮细胞相互作用：血小板与血管内皮细胞之间可以相互作用，通过释放化学物质和生长因子，调节血管内皮的功能和血管张力，维持血管的正常状态。

血小板相关疾病和治疗

1. 血小板减少症：血小板减少症是指血小板数量低于正常水平。这可能导致出血倾向和血小板功能异常。常见的血小板减少症包括血小板减少性紫癜和自身免疫性血小板减少症。

2. 血小板功能障碍：血小板功能障碍是指血小板无法正常发挥聚集功能。这可能导致出血倾向和凝血异常。一些遗传性疾病和药物可以引起血小板功能障碍。

3. 血小板相关疾病的治疗：对于一些血小板相关疾病，如血小板减少症和血小板功能障碍，医生可能会采取一些治疗措施，包括血小板输注、药物治疗和手术干预等。

血小板是人体内非常重要的细胞，能拯救生命。血小板的聚集和凝集功能保护着我们的血管，防止过多出血。对于很多人来说，了解血小板的功能和相关疾病的治疗至关重要。如果出现异常，一定要及时就医，寻求专业医生的帮助，及时进行干预。

（作者供职于新乡市妇幼保健院输血科）

病毒性肝炎的预防和治疗

□单雪梅

病毒性肝炎是由多种肝炎病毒引起的以肝脏病变为主的一种传染病。病毒性肝炎可以分为甲型病毒性肝炎、乙型病毒性肝炎（简称乙肝）、丙型病毒性肝炎（简称丙肝）、丁型病毒性肝炎、戊型病毒性肝炎等，其中乙肝较为多见。病毒性肝炎主要通过粪便传播、血液传播、母婴传播、性传播等。不同肝炎病毒导致的病毒性肝炎在症状方面是类似的，主要表现为食欲减弱、乏力，以及厌油腻、肝功能异常等。患了病毒性肝炎要引起重视，积极接受治疗。那么，病毒性肝炎的预防措施有哪些？

治疗方法又有哪些？下面，我们就来详细了解一下。

病毒性肝炎的预防措施

控制传染源：因为病毒性肝炎是传染性疾病，所以在预防方面，首先需要做的就是控制传染源。在急性发作期，患者需要隔离治疗。慢性病毒性肝炎患者或者携带肝炎病毒的患者，需要根据实际情况，积极进行抗病毒治疗。病毒性肝炎患者不能从事食品加工、餐饮服务等工作，避免将病毒传染给他人。

切断传播途径：入口的食物和饮用水等需要进行全面消毒。医生要使用一次性注射器，

对各种医疗器械做好消毒，接触病毒性肝炎患者后要马上洗手。在非必要的情况下，病毒性肝炎患者不要输血、接触血制品，同时做好个人卫生，不要与他人混用餐具及洗漱用品。

接种疫苗：儿童、妇女或者身体素质比较差的人群，建议及时到医院接种乙肝疫苗，可以起到很好的预防作用。

病毒性肝炎的治疗方法

一般治疗：如果患者症状明显或者症状明显加重，就需要严格卧床休息，同时需要合理饮食，不能喝酒、抽烟，可以适当吃一些高蛋白、高维生素食物，以

及容易消化的食物。此外，病毒性肝炎患者还应注意不要暴饮暴食，不要刻意摄入高营养食物。

药物治疗：病毒性肝炎主要采用抗病毒的药物治疗，不仅可以减少传染性，而且可以抑制病毒复制，改善肝功能。对于慢性乙肝及丙肝患者，可以采用干扰素进行治疗，但是这种方式不适合育龄期女性。核苷类似物可以用于乙肝患者治疗，常用药物有恩替他滨、替比夫定等。直接抗病毒药物可以用于丙肝患者，比如索磷布韦、达拉他韦等。

手术治疗：若重型肝炎患者

用药治疗无效，需要进行人工肝或肝移植手术。

病毒性肝炎患者需要积极配合医生进行相应的检查及治疗，同时要养成良好的生活习惯，早睡早起，不要熬夜。因为病毒性肝炎是传染性很强的疾病，所以不管是患者还是患者家属，平时都需要做好全面的防护措施。病毒性肝炎患者的餐具及洗漱用品需要单独摆放。患者平时要多关注自己的身体状况，出现肝部疼痛或者其他不适症状，要及时就医。

（作者供职于东营市河口区中医院）

CT检查与核磁共振检查有什么区别

□刘延龙

CT检查可以用于多种疾病的检查，在临床上已经得到广泛应用，特别是在肿瘤诊断方面，有着很高的应用价值。CT检查有很多优点，也有一些缺点，比如设备比较昂贵，所以检查费用也比较高，而且对于一些疾病的定性诊断还有一定的局限性。那么，CT可以检查哪些项目呢？CT检查与核磁共振检查有什么区别呢？下面，我们就来详细地了解一下。

CT可以检查哪些项目

头部检查：大面积的脑梗死、脑出血以及血管畸形，还有其他的各种肿瘤等。另外，头部出血、头部先天性畸形和骨折等，也可以通过CT检查的方式进行诊断。

胸部检查：肺部、胸部的各种肿瘤，还有肺炎、肺结核、支气管扩张、肺脓肿、气胸等。

腹部以及盆腔部位：胆结石、肝硬化、泌尿系统结石、前列腺疾病，以及外伤、肿瘤、畸形、炎症等。

四肢以及脊柱部位：结核病、肿瘤、骨质增生、外伤，以及椎间盘突出、骨折等。

CT血管成像：主动脉瘤及主动脉夹层、大动脉炎等。

其他：甲状腺腺瘤、鼻息肉、副鼻窦、囊肿及肿瘤等。

CT检查与核磁共振检查的区别

两者的成像原理不同：CT检查是通过放射线穿透人体进行断层成像；核磁共振检查则是利用较强的外部磁场与人体中的氢原子核，在特定射频脉冲作

用时产生的磁共振现象，最终通过专业设备成像的一种检查方式。

检查时间不同：CT检查通常用时比较短，因为放射断层扫描之后，可以在很短的时间就有结果。核磁共振检查用时相对来说比较长，但是有一定的优点，就是清晰度相对较高。

效果不同：进行CT检查可以很好地判断骨骼的具体结构和实际的损伤情况等。核磁共振检查主要用于脊髓、脑部、神经、肌肉及韧带等部位的检查，不仅可以很好地显示这些部位的组织结构，还可以用于CT检查不能判断的一些病灶，涉及的范围面比较大。

禁忌证不同：CT检查有一定辐射，所以孕妇不宜进行这项检查，其他人大多都可以进行CT检查。核磁共振检查需要在磁场的

环境下进行，所以有幽闭恐惧症的患者或者体内存在金属物质的患者，不宜进行核磁共振检查。

患者在进行CT检查之前需要放松心情，不要有太大的心理压力。如果需要做增强CT检查，患者需要提前向医生说明自己是否存在药物过敏情况，避免后期使用造影剂出现过敏症状。另外，进行CT检查时，衣物上不能带有金属及含有金属的物品，避免影响检查结果。在进行CT腹部检查前3天不要做腹部脏器造影，少吃豆制品；检查前4小时需要禁食。另外，做CT检查时，要注意穿宽松、舒适的衣服，不要穿紧身衣。

（作者供职于枣庄市中医医院）