

# 冠心病介入治疗的优势

□ 闫佩佩

冠心病是一种心血管疾病，由冠状动脉供血不足引起，进而导致心肌缺血、心绞痛或心肌梗死等。治疗冠心病的方法很多，其中就有介入治疗。

冠心病介入治疗的原理是通过介入的方式开通狭窄的血管，从而改善冠状动脉供血，减轻或消除心肌缺血症状。该治疗方法常利用冠状动脉支架植入术，将金属支架放置在狭窄的冠状动脉内，以支撑血管并保持其通畅。

冠心病介入治疗适用于多种情况，包括心绞痛、急性心肌梗死和部分心肌梗死后的梗死性心肌病等。对于这些患者，介入治疗

可以显著改善症状，提高生活质量，降低心血管事件的风险。此外，介入治疗还可用于高危冠心病患者，如存在多支血管病变、严重症状或伴心衰、心律失常的患者。

冠心病介入治疗的常见技术包括冠状动脉造影、冠状动脉扩张术和支架植入术。在治疗过程中，医生首先进行冠状动脉造影，以确定病变的位置和程度；其次，在需要的部位进行冠状动脉扩张术，通过放置扩张球囊来扩张血管，进一步恢复血流；最后，医生可以在狭窄的血管段放置支架，以维持血管的开放状态。

与传统的开胸手术相比，冠心病介入治疗具有明显优势。首先，介入治疗是一种创伤较小的治疗方法，患者术后恢复快，住院时间短；其次，介入治疗的成功率较高，可以明显改善症状，提高生活质量。此外，介入治疗还可以降低并发症的发生率，如感染、创伤性出血和术后疼痛等。最重要的是，冠心病介入治疗可以快速起效。相比传统的药物治疗，介入治疗可以在短时间内明显改善症状和心肌供血，这对于急性心肌梗死患者尤为重

要，因为在心肌梗死发作后，迅速恢复冠状动脉的通畅性可以减

少心肌损伤的程度，并提高患者生存率。

冠心病介入治疗还可以针对不同类型的冠状动脉病变进行个体化治疗。根据冠状动脉病变的类型和程度，医生可以选择适合的介入技术和支架类型。例如，在长段病变中，可能需要使用长支架来覆盖整个狭窄段；而在多支血管病变中，可能需要进行多个支架的植入。这种个体化治疗可以最大程度恢复冠状动脉的血流，提高治疗效果。

目前，随着医疗技术的不断进步，介入治疗的安全性和效果显著提高。新型的支架材料和药

物涂层技术的应用，使支架植入后冠状动脉再狭窄的风险大大降低。

尽管冠心病介入治疗在许多方面具有显著的优势，但它也存在一些限制。对于一些病情较重的患者，介入治疗可能无法完全恢复冠状动脉的功能，此时可能需要考虑其他治疗方法，如冠状动脉搭桥术。此外，冠心病介入治疗并非一劳永逸的解决方案，患者在治疗后需要积极控制危险因素，如高血压、高血脂和糖尿病等，以预防疾病复发。

（作者供职于郑州大学第一附属医院东区综合一科）

胆囊结石是胆道系统常见病之一。肥胖被认为是胆囊结石的重要危险因素之一。因此，对于肥胖病人来说，既要针对肥胖问题进行管理，又要考虑预防和治疗胆囊结石的相关措施。本文将介绍肥胖合并胆囊结石的治疗方法，帮助大家更好地了解并预防这种疾病。

## 了解胆囊结石和肥胖的关系

胆囊结石是指在胆囊内形成的固体结晶物，主要由胆固醇、胆红素或钙盐等成分组成。

肥胖可以增加胆汁中胆固醇的饱和度，增加发生胆囊收缩功能障碍的风险，进而导致胆汁淤积和结石形成的风险增加。

## 肥胖病人患胆囊结石的治疗方法

### 1.保守治疗

(1)饮食调整：减少高脂肪、高胆固醇及高盐食物的摄入，增加蔬菜、水果和全谷物食品的摄入比例。适量控制摄入的总热量，避免暴饮暴食。

(2)减轻体重：肥胖可增加结石形成的风险，适量减轻体重有助于减少胆固醇沉积和结石形成的机会。

(3)规律饮食：保持规律的进食时间，避免长时间禁食或进食过量，有助于维持胆汁排泄的平衡。

(4)避免食用诱发胆绞痛的食物：肥胖病人需要避免摄入容易引起胆囊收缩的食物，如油腻食物、辛辣食物和咖啡等。

### 2.药物治疗

(1)胆酸类药物：胆酸类药物可以促进胆固醇的溶解，减少结石的形成。医生会根据具体情况开具相应的药物。

(2)草酸钙：草酸钙会将胆固醇结石转化为不溶性盐类结石，减少胆汁中胆固醇的含量。

### 3.手术治疗

(1)腹腔镜下胆囊切除术：这是治疗胆囊结石最常用的手术方式，在腹腔镜下操作，切除整个胆囊。

(2)经皮穿刺胆囊引流术：适用于有高危因素（心血管疾病、呼吸系统疾病等）或手术风险较高的肥胖病人，通过上腹部的穿刺管引流胆囊内的胆汁。

## 肥胖病人如何预防胆囊结石

1.健康饮食：科学的饮食习惯是预防胆囊结石的重要措施。健康的饮食方式包括低胆固醇、低脂肪饮食，增加纤维素摄入，避免食用高脂肪和高胆固醇食物。

2.适量运动：适当的体力活动有助于控制体重，减少胆汁淤积和结石形成的风险。推荐每周至少进行150分钟的中等强度有氧运动。

3.适度减重：肥胖与胆囊结石的发生密切相关。适度减体重，可以降低患病风险。

总之，肥胖病人患有胆囊结石需要采取综合治疗方法，既要解决肥胖问题，又要治疗胆囊结石。保守治疗、药物治疗和手术治疗是治疗胆囊结石的主要方法。健康饮食、适量运动和适度减重是预防胆囊结石的重要措施。

（作者供职于正阳县陡沟镇卫生院普通外科）

# X线诊断要点有哪些

□ 程国义

**X线检查是一种常用的医学影像检查方法，具有无创、快速、经济实惠的特点，广泛应用于骨骼系统、呼吸系统、消化系统、泌尿系统、心血管系统等的检查，帮助医生发现相关系统疾病。**

**骨骼系统：X线检查可用于观察和诊断骨骼相关疾病，如骨折、骨质疏松症、关节病变、骨肿瘤等。注意观察不同部位的骨性异常，如关节间隙变窄、骨质破坏等征象。**

**呼吸系统：胸部X线检查是最常见的呼吸系统检查方法，可用于诊断肺炎、肺结核、肺气肿、肺血栓栓塞等疾病，以及评估心脏的大小和肺动脉状况。**

**消化系统：X线检查（胃肠钡餐检查、小肠钡剂透视、胃肠造影等）可用于评估消化道的结构和功能，有助于发现消化道疾病，如溃疡、息肉、肿瘤、狭窄等。**

**泌尿系统：肾脏和尿路系统的X线检查，如静脉肾盂造影，有助于发现肾结石、肾盂肾炎、泌尿系统肿瘤等。**

**心血管系统：X线检查便于医生观察患者心脏的大小、形态和位置，评估血管堵塞程度。医生根据患者的X线检查结果，会发现有关心脏和血管异常问题，如冠状动脉疾病、心脏扩大等。**

**乳腺：乳腺X线摄影（乳房钼靶摄影、乳腺钼靶摄影）是早期乳腺癌筛查和诊断的常用方法。**

**特殊检查：根据具体需要，X线检查也可以用于其他部位，如颈椎、头颅、髋关节、手腕等。**

**进行X线检查时，要注意保护患者的安全，遵循辐射防护原则。**

（作者供职于新郑天佑中医院影像科）

# 肥胖合并胆囊结石如何治疗

□ 代志强

# 哪些孕妇容易得妊娠期糖尿病

□ 魏晓梅

妊娠期糖尿病是妊娠期间首次发生或者发现的糖尿病。妊娠期糖尿病的发病原因有很多，可能是因为葡萄糖需求量增加导致的，也有可能是因为胰岛素抵抗，或者胰岛素分泌不足引起的。大多数妊娠期糖尿病患者在产后可能恢复正常，也有可能转化为2型糖尿病。对于妊娠期糖尿病，需要引起重视。哪些孕妇容易得妊娠期糖尿病？有什么表现？需要治疗吗？掌握了这些知识，有助于防治妊娠期糖尿病。下面，我们详细了解一下。

## 哪些孕妇容易得妊娠期糖尿病

年龄比较大的孕妇，孕妇的年龄超过35周岁，属于高龄产妇，出现妊娠期糖尿病的概率较大。

肥胖的孕妇：女性在怀孕之前超重，或者过于肥胖，怀孕后也容易得妊娠期糖尿病。另外，怀孕期间体重增加过快，出现妊娠期糖尿病的风险也是比较大的。

其他，女性本身糖耐量异常或者患有多囊卵巢综合征，本人是低出生体重儿，或者有糖尿病家族史，也容易得妊娠期糖尿病。羊水过多、多胎妊娠、妊娠期间出现高

血压等，也容易增加患妊娠期糖尿病的风险。

## 妊娠期糖尿病有什么表现

妊娠期糖尿病患者可能不会有明显的症状，在体检的时候，或者自己检测血糖的时候才会发现。部分患者可能出现多饮、多尿、多食等症状。

## 妊娠期糖尿病需要治疗吗

妊娠期糖尿病是需要治疗的，要根据实际情况，将血糖控制在标准范围内，比如空腹血糖≤5.3毫摩尔/升，餐后两小时血糖≤6.7毫摩尔/升，夜间血糖不低于4.4毫摩尔/升。

药物治疗：根据实际情况，在医生的指导下服用降糖药物，比如二甲双胍、格列本脲等。如果通过饮食控制及运动一周后，血糖不能控制在理想的范围之内，需要考虑采用胰岛素进行治疗，但要在专业医生的指导下注射。

控制饮食：少吃淀粉含量高的食物，少吃糖分多的水果，营养均衡，适当吃粗粮。要少食多餐，不暴饮暴食，避免血糖迅速升高。

适当运动：饭后散步1小时，或者练习瑜伽等，可以很好地控制血糖。不要剧烈运动，避免影响胎儿健康。

药物治疗：根据实际情况，在医生的指导下服用降糖药物，比如二甲双胍、格列本脲等。如果通过饮食控制及运动一周后，血糖不能控制在理想的范围之内，需要考虑采用胰岛素进行治疗，但要在专业医生的指导下注射。

孕妇得了妊娠期糖尿病不要太紧张，积极配合医生控制血糖即可。要注意控制体重，避免孕期体重增长过快。另外，需要保持乐观的心态，不要有太大的心理压力。

过于焦虑、情绪抑郁或者过于紧张，容易影响胰岛素分泌，导致血糖升高。另外，如果患有外阴阴道假丝酵母菌病，需要积极治疗，且注意保持外阴清洁卫生，避免再次发生感染。在饮食方面要尽量清淡，尽量不要吃辛辣油炸食物，不要吃胆固醇含量过高的食物。

（作者供职于安阳市安阳县中医院）

# 药品和非药品、处方药和非处方药的区别

□ 王俊亮

药品在我们生活中很常见，种类很多。每个家庭都会备一些药品，如感冒冲剂等。

今天，我给大家详细讲一讲药品的相关知识，带大家了解药品和非药品、处方药和非处方药的区别。

## 药品和非药品

药品是可以对人体的生理机能进行调节，有适应证或功能主治的一种物质。药品有中药、化学药、生物制品等类型。目前，所有上市的药品必须包含批准文号等相关信息，而且能够在国家药品监督管理局网站上被

查询到。

国产药品的批准文号的格式为国药准字H或Z+顺序号。其中，不同的字母表示药物种类不同，H表示化学药，Z表示中成药，S表示生物制品，J表示进口药品；而非药品没有药品批准文号，如常见的保健食品。保健食品并不是药品，是有特定保健功能或者补充维生素、矿物质等的食品，是供特定人群食用的，对人体机能有调节作用。要注意的是，保健食品不能替代药品，无法用于治疗疾病，一般用到的是其辅助作用。保健食品有专门的批准文号，为国食健字

G或者卫食健字，进口保健食品为国食健字J。

## 处方药和非处方药

非处方药是指不需要医生开具处方，可以自行购买和使用的一类药物，主要针对的是容易诊断、容易治疗的常见病；而处方药是必须经医生明确诊断、开具处方，才能购买和使用的药物。不管是处方药还是非处方药，都需要经国家药品监督管理局批准才能使用，包装盒上必须有国药准字等说明。

我们随便拿一种药品包装盒，都可以看到上面标注有批准文号等信息。

两者的标识不同。处方药的标识为国际上通用的Rx，而非处方药的标识为OTC，通过标识的字母可以对药物的种类进行区分。非处方药可以分为甲、乙两种，包装盒上通常会用红色或绿色进行区分，红色OTC表示甲类非处方药，绿色OTC表示乙类非处方药。乙类非处方药和甲类非处方药相比，安全度更高，而且使用的风险更低。

处方药需要我们在医院的药房或药店购买。处方药不可以开架自选，而非处方药可以。处方药的宣传多在专业医药报刊上或者

由药师进行宣传，非处方药可以在电视、报纸等媒体上多渠道进行宣传，需要提前审批。当然，两者的区别是很大的，而且两者之间是可以互相转化的，每年都有部分非处方药转变为处方药，或处方药转变为非处方药。

总之，掌握关于药品和非药品、处方药和非处方药的相关知识对大家很有益处。建议大家不要随意选药、服药，选药可以咨询专业药师，避免出现严重药物不良反应，危及身体健康。

（作者供职于中牟县人民医院）

# 如何对待精神分裂症患者的幻觉和妄想

□ 吕晓静

精神分裂症是一种严重的精神疾病，其中幻觉和妄想是常见症状。当我们遇到有这些不符合现实的想法和感知的人时，应该如何应对？今天，我们一起来探讨这个问题，了解如何以理解和尊重的态度，与精神分裂症患者共同应对幻觉和妄想。

先来了解一下幻觉和妄想的含义。幻觉是指患者对于不存在的感觉、感知或体验的错误信念，如听到不存在的声音、看到不存在的东西或感觉到不存在的触感。妄想是指患者对于虚构的事实或观念的坚定信念，即使有证据证明其不正确也无法改变。

如何对待精神分裂症患者的幻觉和妄想？以下是一些建议和方法。

保持冷静和理解：面对患者的幻觉和妄想，首要原则是保持冷静和理解。尽量不要争论或试图说服患者他们的幻觉或妄想是错误的。相反，试着聆听他们的感受和体验，表达对他们的理解与同情。

不加强或反驳：试图反驳患者的幻觉或妄想往往是无效的，甚至可能加剧症状。要采用非对抗性态度，不加强患者幻觉或妄想，也不过多关注它们。转移患者的注意力，聊一些轻松和愉快的话

题，有助于减轻这些症状对他们的影响。

提供现实支持：尽可能提供现实支持，帮助患者区分现实和幻觉之间的差异。比如，当患者描述幻觉时，可以提供安全的环境，确保他们的安全，并逐渐引导他们接受现实的观点。

避免刺激和紧张：精神分裂症患者对刺激和紧张的反应通常更为敏感。因此，要尽量避免给他们带来过多刺激，减少噪声和混乱。保持环境相对安静，有助于减轻症状的严重程度。

寻求专业帮助：精神分裂症患者的幻觉和妄想需要耐心、理解和专业支持。通过有效沟通、支持

和合理干预，我们可以帮助患者减轻不适，并提供必要的支持和帮助。

幻觉和妄想会对患者的生活造成困扰，但通过社会处理和综合治疗，可以缓解。重要的是，要与患者建立信任和支持的关系，耐心安慰患者，消除患者的自卑心理，协助患者维持身心平衡。

鼓励患者说出对疾病和症状的认识、感受，做好认知性心理护理。患者要在专业医生的指导下，进行药物治疗和心理治疗。最后，家属和朋友的理解和支持对患者的康复至关重要。

（作者供职于河南省荣康医院普通精神科）

# 带你了解血清学检查方法

□ 徐明华

在临幊上，血液检查是评估人体健康状况的重要手段之一。血液作为人体内重要的液体之一，携带着丰富的信息。通过对血液中各种指标的检测，医生可以了解人体的内在状态，以及疾病的存在与程度。血清学检查作为一种常见的检查方法，可以提供关键的生化和免疫学信息，对医生进行诊断和治疗有着至关重要的作用。本文将介绍临幊上常用的血清学检查方法，帮助读者更好地了解其应用和意义。

## 生化指标检查

生化指标检查是评估机体的生理功能和代谢状态的重要手

段。以下是临幊上常用的生化指标检查方法。

1. 血常规检查：包括血红蛋白、白细胞计数、红细胞计数、血小板计数等指标，可用于评估贫血、感染、出血倾向等情况。

2. 肝功能检查：包括血清谷草转氨酶(ALT)、血清谷丙转氨酶(AST)、总胆红素、直接胆红素等指标，可用于评估肝功能损害和肝脏疾病。

3. 肾功能检查：包括血清肌酐、尿素氮、血尿酸等指标，可用于评估肾功能