

急性心肌梗死，为什么要进行PCI手术

□侯迪

急性心肌梗死是一种严重的心脏疾病，常由冠状动脉血流堵塞所致。PCI(经皮冠状动脉介入)手术是一种广泛用于治疗急性心肌梗死的方法，通过清除血管堵塞物，恢复冠状动脉血流，以迅速减轻心肌缺血，减少心肌损伤。本文将解析PCI手术治疗急性心肌梗死的基本原理和必要性。

PCI手术的基本原理

PCI手术是在人体的皮肤上开一个小孔，将引导导丝、球囊和支架等器械经导管引入冠状动脉，进而在狭窄或阻塞的血管段进行扩张和支撑。这一手术的基本原理是恢复冠状动脉血流，以保护梗死区域的心肌细胞。

发生急性心肌梗死，进行PCI手术的必要性

发生急性心肌梗死，进行PCI手术的目的是迅速恢复冠状动脉血流，以减轻心肌缺血和减少梗死区域的心肌损伤。

1.恢复冠状动脉血流：急性心肌梗死是冠状动脉血流被阻塞导致的心肌缺血坏死。PCI手术可以迅速清除血管中的堵塞物，恢复血流，减轻心肌缺血程度。这可以防止或减少心肌进一步损害，并保护可挽救的心肌组织。

2.降低并发症风险：急性心肌梗死后，存在诸多并发症风险，如心律失常、心肌破裂、心力衰竭等。通过PCI手术，可以迅速恢复冠状动脉血流，减少这些并发症的发生。PCI手术有助于减少心肌

细胞坏死和纤维化，提高心肌功能，并降低心肌再梗死和心脏衰竭的风险。

3.缩小梗死范围：PCI手术可以减少心肌梗死范围。通过清除冠状动脉中的堵塞物，尽早恢复血流，可以避免或减少梗死区域的心肌细胞死亡。这有助于减轻心肌梗死对患者健康的影响，并提高患者的生存率。

4.缓解症状：急性心肌梗死常伴随剧烈的胸痛、呼吸困难和不稳定的血压等症状。PCI手术可以缓解这些症状，改善患者的舒适度，提高患者的生活质量。

5.快速干预的重要性：PCI手术需要在急诊环境下迅速进行。早期干预可以最大限度保护心肌组织，减少心肌损伤，并提高治疗

效果。因此，在急性心肌梗死后尽早进行PCI手术，非常关键。

6.改善心功能：通过恢复冠状动脉血流，PCI手术可以改善受损心肌的功能，有效解除心肌缺血和坏死，可以提高心肌收缩力和心脏泵血功能，减少心脏负担，促进心功能的恢复。

7.长期预后和生存率的改善：大量临床研究证明，在发生急性心肌梗死时进行PCI手术，与传统药物治疗相比，可以显著改善患者的长期预后，并降低心肌再梗死和心血管事件的风险。PCI手术有助于减少心脏功能不全、残余冠状动脉病变和猝死等不良结局的发生。

8.安全性和穿刺位置的选择：相较于其他冠状动脉介入治疗方法，PCI手术被认为是一种相对安全

和有效的治疗方式。另外，PCI手术在穿刺部位的选择上更加灵活，可以根据患者的具体情况选择桡动脉、股动脉等。

需要注意的是，是否进行PCI手术，需要根据患者的具体情况、相关临床指南等来确定。

总之，PCI手术是一种重要的急性心肌梗死治疗手段，可有效降低心肌缺血和损伤。在早期介入干预的情况下，PCI手术能够有效改善患者的预后，提高生存率，并降低急性心肌梗死后的并发症风险。未来，随着医学技术的不断发展，PCI手术将进一步完善，为急性心肌梗死患者带来更好的治疗效果。

(作者供职于邓州市人民医院心内科一病区)

MRI在颈椎病检查中的作用

□赵静

磁共振成像(MRI)是一种无创的医学影像检查技术，可用于检查颈椎椎病，以下是一般的操作流程。

1.仪器准备：患者需要取掉金属物品(首饰、钥匙等)，并换上合适的医疗服装，避免任何会产生干扰的因素。

2.体位安排：患者通常会躺到一个平坦的床上，并且需要保持相对静止，因为在图像获取过程中任何移动都可能导致图像模糊。

3.导入磁共振仪：患者会被推入磁共振仪的环形开放式空间。在这个过程中，可能会有些噪声，

可以戴上耳塞或耳机来减轻噪声带来的不适。

4.参数设置：技术人员会调整磁共振设备的参数，例如扫描时间、层数、分辨率等，以获得所需的图像质量和详细程度。

5.扫描过程：磁共振仪会使用强磁场和无损的无线电脉冲来获取详细的图像。在扫描过程中，技师会告诉患者何时保持静止，何时屏住呼吸。

6.结果解读：所获得的图像将由影像科医生进行解读，以评估颈椎的结构和可能的病变情况。这些病变包括椎间盘退变、椎管狭窄、椎间孔狭窄、颈椎骨折

等。

MRI检查结果需要由接受过专业培训的医学影像师和医生进行解读，他们会综合考虑患者的病史、症状和其他检查结果，并提供准确的诊断和治疗建议。因此，在接受MRI检查之前，建议咨询医生，了解检查的过程和相关注意事项。

下面介绍一下MRI在颈椎病检查中的主要作用。

1.提供详细的可视化解剖结构：MRI能够提供高分辨率、详细的颈椎解剖图像，包括椎间盘、椎体、椎弓根、椎管、韧带、神经根等结构。这有助于评估颈椎的正常

解剖结构和异常情况。

2.椎间盘退变评估：MRI可以准确评估椎间盘退变情况，包括椎间盘突出、椎间盘膨出和椎间盘变窄。这对于诊断颈椎间盘突出症、椎间盘退行性病变等有着非常重要的意义。

3.颈椎椎管狭窄评估：MRI可以帮助评估颈椎椎管狭窄，即椎管内空间变窄所致压迫脊髓或神经根的情况。这对于诊断颈椎管狭窄引起的症状如颈痛、手臂麻木和无力等有重要意义。

4.颈椎关节病变评估：MRI可以显示颈椎关节的结构和异常，例

如关节炎、关节囊扩张和滑膜囊肿等情况。

5.脊髓和神经根评估：MRI可以提供清晰的图像，便于医生观察患者脊髓和神经根的结构，并有助于评估是否存在压迫或损伤。这对于了解神经根受压造成的症状如颈神经根痛、放射至手臂的疼痛和麻木很有意义。

综上所述，MRI为颈椎病的诊断和定量评估提供了重要信息，为医生制订合理的治疗计划和决策提供了依据，是一种重要的医学影像检查手段。

(作者供职于新郑天佑中医院影像科)

关于蛋白尿、血尿和尿检指标的知识

□马丽平

蛋白尿和血尿是常见的尿液异常，提示肾脏可能存在问题。了解有关蛋白尿、血尿以及尿检指标有关知识，很重要。本文将介绍如何进行蛋白尿和血尿检查，并解读常见的尿检指标，帮助读者更好地了解自己的肾脏健康状况。

蛋白尿的基本概念

蛋白尿是指尿液中蛋白质的排泄量超过正常范围。正常情况下，尿液中几乎不含蛋白质，因为肾小球滤过膜具有选择性，可以阻止大部分蛋白质从血液中滤过到尿液中。但是，当肾小球滤过膜受损或肾小管对蛋白质的重吸收功能受损时，就会导致蛋白质从尿液

中排出，形成蛋白尿。

蛋白尿可分为轻度蛋白尿和重度蛋白尿。轻度蛋白尿通常指每天排泄的蛋白质量小于150毫克，而重度蛋白尿则是指每天排泄的蛋白质量大于3.5克。

常见的检测方法包括尿蛋白定量、尿蛋白电泳、尿液沉渣检查等。这些检查能够帮助医生评估蛋白尿的严重程度、确定蛋白质的类型，以及进一步明确蛋白尿的原因和潜在的肾脏问题。

血尿的基本概念

血尿是指尿液中含有可见的血液，呈红色或棕黄色。正常情况下，尿液应该是无色或淡黄色的。

血尿可以分为两种类型：肉眼血尿和微观血尿。

肉眼血尿是指肉眼可见的尿液颜色变成红色或棕黄色。这种情况下，尿液中的血液量较多，往往可以直接看到血液的存在。

微观血尿是指通过显微镜观察尿液时，发现尿液中存在红细胞。虽然尿液颜色可能没有明显变化，但是在显微镜下可以看到红细胞的存在。

为什么会发生血尿？这可能和肾脏有关。血尿可能是因为肾脏疾病引起的，如肾结石、肾囊肿瘤、肾小球肾炎等。血尿也可能与尿路感染、肿瘤、结构异常或损伤等非肾脏问题有关。

对于血尿，通常要通过尿液分析来确诊。医生会检查尿液中的红细胞计数和形态，以确定是否存在血尿；进一步的检查可能包括尿液沉渣检查、尿蛋白定量、尿培养等，以确定血尿的原因和相关的肾脏问题。

尿检指标的解读

1.尿比重：尿比重可以反映尿液浓缩的程度，正常范围为1.010~1.025。高比重可能提示脱水，低比重则提示肾功能损害有关。

2.pH值(氢离子浓度指数)：尿液的pH值可以反映尿液的酸碱性，正常范围为5~8。pH值异常，

可能与尿路感染、饮食习惯等有关。

3.尿白细胞计数和尿红细胞计数：如果尿液中的白细胞和红细胞计数异常，提示可能有尿路感染、肾炎等情况。

4.尿蛋白定量：尿蛋白定量可以确定蛋白尿的严重程度，对评估肾脏疾病的进展和治疗效果具有重要意义。

5.尿沉渣检查：通过显微镜观察尿液中的细胞、结晶、细菌等物质，可以帮助诊断尿路感染、肾结石等疾病。

(作者供职于叶县人民医院检验科)

消化性溃疡的饮食护理

□王树荣

消化性溃疡是指胃肠道黏膜被自身消化而形成的溃疡，可发生于食管、胃十二指肠、胃-空肠吻合口附近，以及含有胃黏膜的憩室。其中，胃溃疡或十二指肠溃疡较常见。

消化性溃疡的病因

消化性溃疡的病因主要有以下几个方面：一是幽门螺杆菌感染。幽门螺杆菌是常见的消化性溃疡致病因素之一，这种细菌可以侵袭胃黏膜，导致炎症和溃疡形成。二是非甾体抗炎药物(阿司匹林、布洛芬等)的使用。长期或大剂量使用非甾体抗炎药物，会增加患消化性溃疡的风险。这些药物会破坏胃黏膜的屏障功能，使其受

到酸和胃液的损害。三是胃酸分泌过多。如果胃酸分泌过多，可以使胃黏膜受到酸的损伤，从而发生溃疡。四是生活方式和饮食习惯。不健康的生活方式和饮食习惯也可能增加患消化性溃疡的风险。

消化性溃疡的危害

消化性溃疡会对人体健康造成一定危害，主要危害有疼痛、消化功能紊乱、出血、贫血、溃疡穿孔、溃疡恶变等。最常见的症状是上腹部疼痛。十二指肠溃疡表现为空腹痛，即餐后2小时~4小时或午夜痛，进食后或服用抗酸药物后可缓解；胃溃疡多在餐后1小时内出现腹痛，1小时~2小时后逐渐缓

解，至下一餐进食后再次出现疼痛。消化性溃疡可以并发出血，轻者仅表现为黑便、呕血，严重者可能出现周围循环衰竭，甚至失血性休克。消化性溃疡还可向深部发展会穿透浆膜层，并发穿孔。

消化性溃疡的治疗方法

治疗消化性溃疡的目的是消除病因、缓解症状、治愈溃疡、防止复发和预防并发症。消化性溃疡的治疗包括药物治疗和生活方式调整。药物治疗主要使用抗酸药物和根除幽门螺杆菌感染的药物，常用的抗酸药物包括质子泵抑制剂(奥美拉唑、兰索拉唑)和H2受体拮抗剂(雷尼替丁、法莫替丁)，可以减少胃酸分泌，促进溃疡愈

合。要消除幽门螺杆菌感染，通常以质子泵抑制剂(PPI)或胶体铋剂为基础，加上两种抗生素。生活方式调整主要包括科学饮食、戒烟限酒、缓解压力等。

如何进行消化性溃疡饮食护理

1.进餐方式：指导患者定时进食，以维持正常消化活动的节律。在溃疡活动期，以少食多餐为宜，每天进餐4次~5次，避免餐间零食和睡前进食，使胃酸分泌有规律。

2.食物选择：选择营养丰富、易消化的食物。除并发出血或症状较重外，一般无须规定特殊食谱。症状较重的患者要以面食为

主，因为面食柔软、易消化，且其含有碱，能有效中和胃酸。不习惯吃面食者，可以用软米饭或米粥替代。由于蛋白质类食物具有中和胃酸的作用，可以适当摄入脱脂牛奶，宜安排在两餐之间。但是，因为牛奶中的钙质会刺激胃酸分泌，故不宜多喝。脂肪到达十二指肠时，虽然能刺激小肠分泌抑制胃液素，抑制胃酸分泌，但是同时会引起胃排空减慢，胃窦扩张，导致胃酸分泌增多，故脂肪摄取适量。

3.营养监测：监督患者采取合理的饮食方式和饮食结构，定期测量体重、监测血清清蛋白和血红蛋白等营养指标。

(作者供职于冠县人民医院)

吃药喝酒真的会要命

□范超林

药物服用有讲究，有的需要饭前服，有的需要饭后服。有一种药，饮酒前饮酒后都不能服用。近日，120急救站接诊了一名患者。这名患者饮酒前服用了头孢类药物，被诊断为双硫仑样反应(与头孢哌酮相关)，差点丧命。

这名患者为男性，饮酒后30分钟突发意识丧失。郑州大学第一附属医院郑东院区急救站接到120派诊指令后，紧急赶往现场救治。医生现场对患者查体后询问家属，得知患者饮酒前30分钟曾服用头孢哌酮片。在转运途中，医护人员一边对患者进行紧急救治，密切观察病情变化，一边通知

院内医生做好救治准备。入院后，医护人员根据患者的情况进行全面救治。5天后，患者康复出院。

那么，到底什么是双硫仑样反应？我们该如何预防？

我们先来了解一下双硫仑样反应发生的原理。

双硫仑样反应又称戒酒硫样反应，是应用药物(头孢类)后饮

用含有酒精的饮品(或接触酒精)，导致体内乙醛蓄积的中毒反应。

双硫仑样反应有哪些临床症状呢？服用有双硫仑样反应的药后饮酒，5分钟即出现症状，一般在30分钟~60分钟，少数在60分钟后出现双硫仑样反应。出现双硫仑样反应，轻度有颜面或全身皮肤潮红、轻度头晕、心慌等症状；

中度有头晕、头痛、心慌、恶心、呕吐、发热等症状；重度为胸痛、呼吸困难，甚至意识障碍、大小便失禁、休克等症状。

郑州大学第一附属医院急诊科主任兰超强调，在饮酒期间避免服用消炎药、抗生素和含有双硫仑类成分的药品。如果必须服用这些药品，建议在治疗期间避免饮酒，并咨询医生在服药前后应该注

意哪些事项，以确保自身安全。吃药后误饮酒这种情况一旦发生，需立即停止饮酒，密切关注身体会出现什么症状，注意保暖，饮用糖水，促进排尿，平卧休息等，极少数患者可以缓解。如果出现较严重的症状，如面色苍白、呼吸困难、大汗不止、呕吐等，应立即拨打120，同时刺激咽喉部进行催吐。患者要头偏向一侧，及时清除口腔、鼻腔呕吐物和分泌物，以防引起窒息。如果患者心脏骤停，现场人员应立即做心肺复苏，并等待急救人员到来。

(作者供职于郑州大学第一附属医院)

夏天来了，不少爱美的女性朋友会问：氨甲环酸能够治疗黄褐斑，请问是真的吗？会不会有副作用？什么样的给药途径效果最好？下面，我讲解一下关于这方面的知识，看一下氨甲环酸是如何治疗黄褐斑的。

氨甲环酸是什么

氨甲环酸又名对氨甲基环己烷甲酸，在临床上用于治疗慢性或急性、全身性或局限性纤维蛋白溶解亢进所致的各种出血。氨甲环酸是一种抗纤溶剂，能与纤溶酶和纤溶酶原上的纤维蛋白亲和部位的赖氨酸结合部位强烈吸附，对纤维蛋白的纤溶酶和赖氨酸结合有竞争性抑制作用，阻断纤溶酶原与纤维蛋白的相互作用，从而防止纤维蛋白凝块溶解。

氨甲环酸治疗黄褐斑的机制

1979年，相关报道指出，氨甲环酸可用于黄褐斑的治疗。目前，临床实践表明，氨甲环酸确有治疗黄褐斑的功效，但具体作用机制不明确，可能和黑色素形成的关键酶——酪氨酸酶有关。氨甲环酸与酪氨酸酶具有相似的化学结构，可直接与酪氨酸酶竞争，干扰酪氨酸酶代谢，减少黑色素生成。

何种途径给药效果更佳

目前，氨甲环酸治疗黄褐斑的给药途径有口服给药、外用、局部导入3种。

口服氨甲环酸，推荐剂量为250毫克，每日2次。临床研究结果显示，口服氨甲环酸250毫克，每日2次，坚持12周，能有效改善黄褐斑皮损，且对难治性黄褐斑疗效显著。

外用氨甲环酸通常为乳膏，在疗效上与氢醌相比并无明显优势，但不良反应较少，仅少数患者有刺激感。外用氨甲环酸常作为辅助性治疗方法。

近年来，氨甲环酸也可以用于皮内注射和微针注射。研究显示，在常规氢醌治疗的基础上注射氨甲环酸，可以提高局部治疗黄褐斑的效果。

不同的氨甲环酸给药方式，均能有效治疗黄褐斑。多项研究证明，由于黄褐斑治疗受多种因素影响，单一治疗效果较差，需要多种模式联合治疗，包括但不限于口服给药+外用/局部导入。

氨甲环酸的副作用

每一种药物都可能产生与治疗目的不相干的反应，氨甲环酸也一样。根据说明书和公开报道，氨甲环酸的不良反应该包括过敏、胃肠道不适、月经不规律、静脉血栓形成、肺栓塞和急性心肌梗死等。如果患者本身有血栓或者家族中有血栓患者，是禁止使用氨甲环酸的。

使用氨甲环酸的注意事项

了解氨甲环酸的作用机制和不良反应后，我们应该在使用过程中注意什么呢？首先，虽然关于氨甲环酸治疗黄褐斑的证据不少，但是相关说明书上均未提及适应证为黄褐斑，所以使用氨甲环酸治疗黄褐斑属于超说明书用药，使用者必须权衡利弊后慎重决定。其次，使用氨甲环酸后，虽然静脉血栓形成、肺栓塞和急性心肌梗死的发生率很低，但还是需要特别注意的，如有不适应立即就医，特别是高危人群。在治疗的过程中，需要定期进行血常规复查和凝血指标检测。最后，黄褐斑治疗是一个缓慢的过程，使用氨甲环酸治疗应遵医嘱，不得擅自增加或减少使用量。

(作者供职于蓬安县人民医院药剂科)

生活中的那些药品冷知识

□张焕英

在日常生活中，生病吃药是稀松平常的事情，看似人人都会的技能，其实里面的学问可不小。下面，介绍一下这方面的知识。

放冰箱里冷藏的药能保存多久

1.没开封的药物，在说明书上注明的有效期内使用。
2.药物一旦开启，应在1个月内使用。
3.雾化用的2毫升布地奈德吸入混悬液、10毫升的生理盐水，一次用不完需要放进冰箱里冷藏，并且在24小时后丢弃。

4.口服液体体制剂的稳定性稍差，比如儿童退烧常用的对乙酰氨基酚混悬液，除说明书上有明确的开封后保存时间外，一般建议开封后保存3个月。

正确的服药方法有哪些

为了提升用药的安全性及疗效，应该遵照医生处方及药师的指导按时服药，包括时间间隔、药物剂量、服用方法等。关于如何用药，一般给药清单上会有明示。

饭前服药

指吃饭前1小时。对胃肠不会产生刺激且不会遭受胃酸破坏的药物，通常在饭前服用，如胃肠药。这里需要特别说明的是，“空腹服药”有别于饭前，它指饭前2小时。

饭后服药

指吃饭后1小时内服用。对胃肠刺激性较强或怕胃酸破坏的药物，在饭后服用比较适当，如止痛药等。

睡前服药

指睡前30分钟服用，如镇静安眠药。

饭中服药

指在吃饭时与饭同时服用，以获取最佳吸收效果，如个别降糖药或某些特殊的抗

生素。

服药时间

有时药物是4小时或6小时服用一次，主要是为了维持药物在血中的浓度，如抗生素。所以，必须依照指定时间服用。

服用药水

服药时一定要多喝水，因为可以加速药物的崩解，并间接减少药物对胃肠的刺激，促进药物的吸收和排泄。最好是使用100毫升~200毫升的温开水，碳酸饮料(汽水、可乐等)、茶水、酒类、牛奶等一般不推荐。

忘记服药

忘记服药，如果很快想到，可以赶快补吃，但若想起来的时间很接近下次吃药时间，不要补吃，等到下次服药时间了，服用一次的剂量就好。千万不要因为上一次忘了服药，这一次就服用双倍的剂量。这样做，很可能因为剂量过大引发危险。

症状减轻或病情好转了，还要继续服药吗

对于短暂性头痛、偶尔性失眠等，治疗后，患者不需要一直服用药物，仅服用一些所谓的“症状缓解”药物即可。

患者若有慢性病，如高血压、糖尿病、肾病、心脏病等，需要长期服药。比如，患者有高血压，服用降压药物后血压恢复正常，此时若擅自停药，不但无法控制血压，还会因突然停药，造成反射性血压升高，对患者的心脏伤害更大。

总之，要先了解自己的身体不适是症状还是疾病，才能决定是否继续服用药物。

(作者供职于滑县人民医院药学部)