

病理报告的正确解读与分析

□梁运霞

在现代医学领域,病理学作为一门基础学科,对于疾病的诊断、治疗和预防具有重要的意义。病理结果在临床诊断中的应用,可以极大地提高疾病诊断的准确性与效率。

病理学在临床诊断中的作用

病理学是研究疾病的发生、发展和诊断的一门学科。它通过对病变组织和细胞的形态、结构和功能进行观察和分析,为临床诊断提供可靠的病理依据。病理结果在临床诊断中的应用,可以帮助医生更加准确地判断疾病的类型、严重程度和发展趋势,从而为患者制定精确的治疗方案。

病理结果在临床诊断中的应用

病理结果在临床诊断中的应

用范围广泛,涉及几乎所有临床科室。在肿瘤诊断中,病理学可通过对肿瘤组织的形态学、免疫组化染色和分子生物学检测等方法,对肿瘤的良恶性进行鉴别,指导临床治疗方案的选择;在感染性疾病诊断中,病理学可通过检测病原微生物和炎性细胞浸润等情况,为临床病原学诊断提供依据;在非感染性疾病诊断中,病理学也有广泛应用,如自身免疫系统疾病、代谢性疾病等。

病理报告的解读与分析

病理报告是医学中非常重要的一个环节,它对于医生和患者来说都是非常关键的。然而,对于非医学专业的人来说,病理报告会显得晦涩难懂。以下内容将

帮助读者更好地了解病理报告的意义和价值。

病理报告 病理报告是病理学家对患者组织样本进行病理学检查后,所做出的书面结论。它包括了对组织形态、细胞学、免疫组化等方面的检查结果,及最终的诊断结果。病理报告的解读需要结合临床资料和实验室检查结果,才能对患者的病情做出准确的判断。

常见术语 在病理报告中,常见的术语包括:良性、恶性、肿瘤、非肿瘤、炎症、感染等。其中,良性指的是细胞形态正常,无恶性细胞;恶性指的是细胞形态异常,具有恶性特征;肿瘤指的是新生物,可以是良性或恶性;非肿瘤指

的是非新生物的病损,如感染、炎症等;炎症指的是组织炎症反应;感染指的是病原体侵入组织引起的感染。

解读方法 病理报告的解读需要结合临床资料和实验室检查结果,才能对患者的病情做出准确的判断。

对于病理报告中的术语,需要了解其含义,以便正确理解报告的结果。病理报告中的诊断结果是病理学家根据组织样本的检查结果得出的结论,具有一定的权威性。

病理学未来发展方向

随着科学技术的不断发展,病理学在临床诊断中的应用也将进一步拓展。

数字化病理学 通过数字化技术,实现病理图像的快速、准确传输和分析,提高诊断效率。

分子病理学 结合分子生物学技术,对疾病进行基因诊断和分子分型,为个体化治疗提供依据。

人工智能病理学 利用人工智能技术,实现病理诊断的自动化和标准化,提高诊断准确性和效率。

总之,病理结果在临床诊断中的应用具有重要的意义。通过不断发展和完善病理学技术,将提高疾病诊断的准确性与效率作出更大贡献,为患者提供更为优质的医疗服务。

(作者供职于河南省商丘市第一人民医院病理科)

食物的摄入量,如香蕉、土豆等。

胎儿发育受限 如果孕妇在孕期营养不良,会导致胎儿发育受限,甚至出现畸形。预防胎儿发育受限的关键是保证孕妇摄入充足的营养素,包括蛋白质、铁、钙、叶酸等。如果孕妇出现营养不良症状,应及时就医并接受治疗。

在孕期不同阶段,孕妇需要摄入不同的营养素满足自身和胎儿生长、发育的需要。同时,应积极预防并应对常见的营养问题,如妊娠期糖尿病、妊娠期贫血、妊娠期高血压病和胎儿发育受限等。为了获得更好的母婴健康,孕妇应在医生指导下进行合理的饮食安排和适当锻炼。

(作者供职于郑州大学第五附属医院产科)

孕期营养与健康

□毋蓓蓓

孕期,孕妇需要摄入充足的叶酸、维生素B₁₂、铁、锌等营养素。其中,叶酸帮助预防胎儿神经管缺陷,维生素B₁₂帮助胎儿的神经系统发育。

孕中期(13周~28周) 孕中期是胎儿生长、发育的高峰期,孕妇需要增加蛋白质、铁、钙、锌等营养素的摄入量。同时,应控制碳水化合物和脂肪的摄入量,以避免妊娠期糖尿病和妊娠期肥胖。

孕晚期(29周~40周) 孕晚期

是胎儿大脑发育的重要时期,孕妇需要摄入量适量的卵磷脂、碘、硒等营养素。此外,适当增加蛋白质的摄入,以保证胎儿的健康发育。

孕期常见营养问题的预防

妊娠期糖尿病 妊娠期糖尿病是指孕妇在孕期出现高血糖症状。预防妊娠期糖尿病的关键是控制饮食,避免高糖、高脂食物的摄入。如果血糖水平持续升高,医生可能会建议使用胰岛素进行治疗。

妊娠期贫血 妊娠期贫血是孕妇常见的营养问题之一,主要是由于铁、叶酸等营养素摄入量不足引起的。预防妊娠期贫血的关键是增加富含铁和叶酸的食物的摄入量,如瘦肉、绿叶蔬菜、豆类等食物。

妊娠期高血压病 妊娠期高血压病会导致孕妇出现蛋白尿、水肿等症状。预防妊娠期高血压病的关键是保持低盐饮食,限制钠的摄入量,同时增加富含钾的

为啥要做动态血压监测

□景照地

你了解自己的血压情况吗?你是否已经被确诊高血压病?做了动态血压监测后,医生可以解决患者的疑问。

了解动态血压监测

动态血压监测是通过仪器24小时或48小时,间断性定时测量日常生活中状态下的血压,它克服了日常测量血压的不便性,观察误差等局限性,能客观地反映血压的实际水平与波动状况。

做动态血压监测非常有必要,因为人的血压波动,会随着时间的、体内激素水平的变化而变化,也和外界环境变化等多种因素有关。

动态血压监测仪主要由3个部分组成:袖带、充气管、监测盒子。在动态血压监测的过程中,袖带会定时充气,自动测量。一般在7时~23时,每30分钟测量一

次;23时后,每60分钟测量一次;监测24小时后,返回医院取下监测盒子。医生将根据记录的血压数值进行分析,得出结论。

在医院检查时血压高,在家中测血压正常者,即“白大衣”高血压病,诊断是不是高血压病,决定我们是不是需要服用药物;对于隐匿性高血压病,如果治疗不及时,易发展为真性高血压病。因此,需要加强诊断,提前进行预防。识别清晨及夜间高血压病,特别是对于患有多种基础疾病的患者,合理时间段用药,防止心脑血管疾病。已经确

诊高血压病的患者,经降药药物治疗后血压控制不满意者,即顽固性高血压病,动态血压可以鉴别是真正的顽固性高血压病还是“白大衣”效应等引起的高血压病,应当进一步指导用药和服药时间。有晕厥史或位置性低血压者,应与24小时动态心电图同时进行检查,起到诊断与鉴别诊断的作用。此外可以用于监测患者有无靶器官受损的情况。有心肌肥厚、眼底动脉血管病或肾功能改变的高血压病患者,其昼夜之间的血压差值较小,通过动态血压监测提供的数

据,可以判断高血压病患者有无相关的器官损害。

监测方法

在使用时,应选择大小合适的袖带,监测前,应先进行普通的方式进行测量血压,测量双侧上臂血压,如果两侧上臂血压相差>10毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322),应选择血压高的一侧上臂进行动态血压监测。如果两侧差别<10毫米汞柱,则选择非优势臂进行监测。在装好血压计后,应手动测量血压2次以测试血压计是否正常工作。监测结束后,在卸下血压计之前,再手动测

外科门诊换药护理的注意事项

□李伟

换药护理是外科门诊日常工作中重要的一环,对于伤口愈合和患者康复具有关键作用,这项工作需要专业的知识和技巧。

准备工作

人员准备 换药前,外科门诊的工作人员应进行手部消毒,穿戴无菌手套和隔离衣,防止细菌传播。同时,要确保工作区域清洁、无菌,并准备好换药用具和药品。

物品准备 外科门诊换药用具包括消毒棉球、无菌纱布、无菌镊子、抗菌药物等。在使用前,应检查这些物品是否在有效期内,并确保其无菌状态。

换药过程

伤口评估 换药时应仔细观察

伤口的情况,包括伤口的大小、深度、颜色、渗出物等。根据伤口情况,可以判断出伤口的愈合情况及感染的风险。

清洁伤口 使用消毒棉球和无菌镊子清理伤口周围的皮肤和伤口内的渗出物。在清洁伤口时,应避免过度擦拭,以免刺激伤口。

敷药 根据伤口情况,选择合适的敷料和药物。对于感染的伤口,可以使用抗菌药物进行敷药。对于较深的伤口,可以使用生理盐水纱布或凡士林纱布进行引流。

包扎 敷药后,应使用无菌纱布进行包扎。包扎时应注意力度适中,避免过紧或过松。过紧会

导致血液循环不畅,过松则可能导致敷料移位或脱落。

特殊情况处理

感染伤口 对于感染的伤口,应根据感染程度和细菌种类选择合适的抗菌药物进行治疗。同时,应定期更换敷料和药物,保持伤口干燥和清洁。

糖尿病患者 糖尿病患者由于血糖水平较高,容易发生感染和愈合不良。因此,对于糖尿病患者,应特别注重伤口的清洁和消毒,并使用抗菌药物预防感染。

营养不良患者 营养不良患者由于营养摄入不足,身体抵抗力较差,容易发生感染和愈合不良。因此,对于营养不良患者,

应注意加强营养支持治疗,提高身体抵抗力。

换药护理的注意事项

严格遵守无菌操作规程 在换药过程中,应始终保持无菌操作原则,避免交叉感染。

注意观察伤口变化 换药时应注意观察伤口的变化,如出现异常情况应及时处理。

合理使用抗生素 在使用抗菌药物时,应根据细菌种类和感染程度选择适合的药物,并按照医生的建议进行使用。

做好患者教育 在换药过程中,应注意做好患者教育工作,向患者解释伤口愈合的过程和注意事项,提高患者的依从性和自我管理

能力。

记录与评估 每次换药后,应做好记录和评估工作,包括伤口情况、敷料和药物的使用情况等。根据记录和评估结果,可以及时调整治疗方案和护理措施,促进伤口愈合。

总之,外科门诊换药护理是一项专业性很强的工作,需要严格遵守无菌操作规程,注意观察伤口变化、合理使用抗生素、做好患者教育以及记录与评估等工作。通过这些措施的实施,可以有效地促进伤口愈合,减少感染风险以及提高患者的生活质量。

(作者供职于河南省人民医院外科门诊)

如何早期识别冠心病

□韩镇平

冠心病是中老年人常见而且危害严重的心脏病,但随着生活节奏的加快和压力的增加,年轻人发病率也呈现增高的趋势。患者轻者可能无任何明显的症状,但严重者会危及生命。及时了解冠心病的早期症状对于早期发现和早期治疗有很大的帮助。因此掌握冠心病的早期症状是很有必要的,可以帮助患者进行早期治疗。

高危因素识别

长期高血压病、高血脂症、体重超重、常年抽烟、有冠心病家族史、精神压力过重和缺乏运动等,已经被确认为引起冠心病的“高危因素”。虽然一些早期的冠心病患者临床上并没有什么明显的症状,但是一旦发病后就是致命的心绞痛或心肌梗死,以致发生了难以挽回的后果。

冠心病有什么症状

耳鸣 人体的耳蜗对于缺血

缺氧的情况是十分敏感的。如果一个原来没有耳鸣症状的老年人,在近期却出现了耳鸣的情况,而且耳鸣情况持续存在,那就有可能是由于冠状动脉粥样硬化所引起的脑缺血所致。研究结果表明,86.7%的冠心病患者耳鸣症状往往要比心绞痛先出现,只有8.6%的患者耳鸣症状与心绞痛症状同时出现。

因此,如果中老年人突然出现耳鸣的症状并且症状持续,就应该及时到医院进行相关的检查,可能是冠心病的早期症状。

胸闷胸痛 在正常健康人体的心脏表面,分布着众多的血管,这些血管能够给心肌细胞提供充足的营养物质和氧气,当冠状血管出现粥样硬化时,血管会变得狭窄,这时血液流通不畅,患者如果进行大量的体力劳动,心肌细胞由于需要更多的氧气来供应能量消耗,而血管由于变狭窄无法及时提供充足的氧气,患者容易出现胸闷胸痛的症状。

因此,对于中老年人来说,如果经常在爬完楼梯或者上坡以及做其他体力活动后,出现胸闷胸

痛的症状,可能是冠心病的早期症状,应注意及时到医院检查。

耳垂皱纹 耳垂皱纹也叫做双耳征,耳垂为身体末端部位,它对缺血相当敏感,如果出现动脉硬化时,就容易因为缺血而出现侧向的皱纹。

头晕昏厥 导致头晕昏厥的出现,其引发因素往往有多种,可能是由于动脉粥样硬化导致供血不足所致,也可能是由于颈椎病、贫血、心律失常等原因所致,对于中老年人来说,如果经常出现反复的头晕昏厥症状,不管是不是

冠心病,也要注意及时到医院进行检查是什么原因所致。

特殊牙痛 说到牙痛,可能大家并不会想到会和冠心病有联系,但实际上,有一种牙痛确实是和冠心病有联系的,当冠状动脉出现心肌缺血或是损伤的时候,机体的自主神经可以将心脏的异常信号传递到脊髓中枢,然后信号再从脊髓中枢传出去,有可能达到牙齿。这时候所出现的牙痛和普通的牙痛相比较,它对缺血相当敏感,如果动脉硬化时,就容易因为缺血而出现侧向的皱纹。

因此,如果是中老年人出现这种比较特殊的牙痛症状,也应注意警惕可能是冠心病的早期症状。

(作者供职于濮阳油田总医院内科)

病毒性肝炎是一种全球性的疾病,其感染率逐年上升,对人类健康和生命安全构成严重威胁。

病毒性肝炎的分类

病毒性肝炎主要分为甲型肝炎、乙型肝炎、丙型肝炎、丁型肝炎和戊型肝炎五种类型。其中,甲型和戊型肝炎主要表现为急性感染,乙型、丙型和丁型肝炎则易转为慢性感染。

病毒性肝炎的预防

接种疫苗 接种甲型肝炎疫苗和乙型肝炎疫苗是预防病毒性肝炎的有效方法。

生活习惯 保持良好的个人卫生习惯,如勤洗手、不共用个人卫生用品等,可有效减少病毒性肝炎的传播风险。

健康检查 定期进行肝功能检查,以便早期发现和及时治疗病毒性肝炎。

知识教育 提高公众对病毒性肝炎的认识,了解其传播途径和预防方法,以降低感染风险。

病毒性肝炎的治疗

药物治疗 对于病毒性肝炎患者,应在医生指导下进行抗病毒治疗。常用的药物包括干扰素、拉米夫定等。

肝功支持 病毒性肝炎患者可能需要进行肝功能支持治疗,以维持正常的肝脏功能。

生活方式调整 患者应保持良好的作息习惯,避免过度劳累,保持心情愉悦,避免精神压力过大。

营养支持 患者应摄入富含维生素和蛋白质的食物,以支持肝脏的修复和再生。

并发症处理 对于由病毒性肝炎引起的并发症,如肝硬化、肝癌等,应进行相应的治疗和处理。

病毒性肝炎的预防和治疗是一个长期而艰巨的任务。通过接种疫苗、改善生活习惯、定期健康检查及健康教育等手段,我们可以有效地预防病毒性肝炎的发生。同时,对于已经感染的患者,及时采取药物治疗、肝功支持、生活方式调整、营养支持及并发症处理等措施,帮助控制病情的发展,提高患者的生活质量和生存期。

建议与展望

进一步加强病毒性肝炎的预防工作。政府和卫生部门应加大对病毒性肝炎预防措施的投入力度,提高疫苗接种覆盖率,加强公众教育,提高公众对病毒性肝炎的认识和重视程度。

深入开展病毒性肝炎的治疗研究。针对不同类型的病毒性肝炎,研究更有效的药物治疗方法和综合治疗方案,提高治愈率和生存率。

关注病毒性肝炎患者的心理健康。病毒性肝炎患者常常面临较大的心理压力和精神负担,应关注患者的心理健康状况,提供必要的心理支持和辅导。

加强国际合作与交流。病毒性肝炎是一种全球性的疾病,各国应加强合作与交流,共同研究和应对病毒性肝炎的挑战。

重视病毒性肝炎的监测与预警。建立健全的病毒性肝炎监测系统,及时发现并控制疫情的传播和扩散。

完善病毒性肝炎的医疗保障体系。通过提高医疗保障水平和完善医疗救助政策,确保所有病毒性肝炎患者都能得到及时、有效的治疗。

发挥中医药在病毒性肝炎治疗中的作用。中医药在治疗病毒性肝炎方面具有一定的优势和特色,应积极探索中西医结合的治疗方法,提高病毒性肝炎的治疗效果。

(作者供职于济源市人民医院传染科)

慢性阻塞性肺疾病的诊疗及护理

□韩香平

慢性阻塞性肺疾病是由于长期各种因素刺激,导致小的气管出现功能障碍,影响气体的通气和换气,导致长期慢性呼吸困难的一种疾病。

发病机制

气道、肺实质和肺血管的慢性炎症是慢性阻塞性肺疾病的特征性改变,中性粒细胞、巨噬细胞、T淋巴细胞等炎症细胞,参与了慢性阻塞性肺疾病的发病过程。

蛋白酶-抗蛋白酶失衡机制 蛋白水解酶对组织有损伤、破坏作用,而抗蛋白酶对弹性蛋白酶等多种蛋白酶具有抑制功能,蛋白酶增多或抗蛋白酶不足,均可导致组织结构破坏,产生肺气肿。

氧化应激机制 研究结果表明慢阻肺患者的氧化应激增加,氧化物主要由超氧阴离子、羟根、次氯酸、过氧化氢和一氧化碳等。

其他机制 如自主神经功能失调、营养不良、气温变化等,都有可能参与慢阻肺的发生、发展。

疾病诊断

慢性咳嗽随着病程发展可终身不愈;咳痰一般为白色黏液痰或浆液性泡沫痰,偶可带血丝。急性发作期痰量增多,可有脓性痰;气短或呼吸困难为主要症状,早期劳力时出现,后逐渐加重。查体可见胸廓前后径增大,肋间隙增宽,剑突下胸骨下角增宽,俗称桶状胸;触诊双侧语颤减弱;叩诊胸部过清音,心浊音界缩小,肺下界和肝浊音界下降;听诊两肺呼吸音减弱,呼气期延长,部分患者可闻及干湿性啰音。

具有慢性咳嗽、咳痰、进行性加重的呼吸困难及有慢性阻塞性肺疾病危险因素的患者,均应该考虑

慢性阻塞性肺疾病。确诊需要肺功能检查,使用支气管扩张剂后,可以确认存在不可逆的气流受限。

如何护理

慢性阻塞性肺疾病患者由于呼吸困难,导致缺氧,身体抵抗力下降。

合理饮食 在日常生活中要多吃一些高蛋白类食物,以及新鲜的水果蔬菜,有利于提高身体的抵抗能力。还要少食多餐,不暴饮暴食。

保持良好的生活习惯 由于慢性阻塞性肺疾病是身体气道长期受阻,引起气流受限导致的呼吸困难,在日常生活中要做好保暖,不要到空气不流通或环境污染严重的地方去。主动吸烟和二手烟会破坏呼吸道的保护机制,使痰液增多,增加感染的概率,同时烟草含有较多有害物质,容易加重病情,多注意休息,养成良好的生活习惯。

稳定情绪 患者由于长期呼吸困难,会出现情绪不稳定,家属应多与患者沟通,稳定的情绪,利于病情恢复。

适当锻炼 由于呼吸困难导致身体机能下降,可以通过腹式呼吸、缩唇呼吸等方式锻炼呼吸肌,有利于改善呼吸困难的状况。

合理用药 药物治疗是改善患者症状,减少急性加重期的核心,需要合理用药,并定期复查,定期随访。

促进排痰 患者有痰时要相应促进排痰,老年人痰液引流通畅对呼吸道疾病的预防和治疗都很有帮助,用手扣背部即可达到排痰目的。

接种疫苗 如流感疫苗、肺炎疫苗都能够预防疾病。

(作者供职于驻马店市中心医院护理部)

病毒性肝炎的预防与治疗

□王翔燕