

超声检查在急诊室的应用

□王文平

随着医学技术的不断发展,超声检查已经成为急诊室不可或缺的诊断工具。它以快速、准确、无创的优点,为医生提供了强大的诊断支持,帮助医生在紧急情况下为患者提供及时、有效的治疗。

超声检查在急诊室的应用范围

超声成像是利用超声束扫描人体,通过对反射信号的接收、处理,获得体内器官的图像。此种图像与人体的解剖结构极其相似,能直观地显示脏器的大小、形态、内部结构,并可将实质性、液性或含气性组织区分开来。自20世纪50年代以来,超声技术得到了迅速发展和广泛应用。目前,超声检查不仅用于产科、妇

科、儿科、心血管科等临床学科,还广泛应用于急诊室、重症监护病房等紧急医疗场所。

快速诊断 在急诊室,时间就是生命。超声检查能够快速、准确地诊断患者的病情,为医生提供关键信息,以便制定最佳治疗方案。如对于急性腹痛的患者,医生可以通过超声检查判断是否为胆囊结石、阑尾炎、胰腺炎等疾病。对于胸部疼痛的患者,超声检查可以辅助诊断是否为血气胸、胸腔积液等疾病。

血管评估 超声检查还可以用于评估患者的血管情况和动脉、静脉栓塞情况。在急救中,迅速判断出血部位和出血量对于患者的生命安全至关重要。

超声检查可以通过检查血管的直径、血流速度、血流方向等信息,即时检测是否有栓塞、血栓形成,并帮助医生准确地判断出血或栓塞部位,从而采取有效的救治措施。

心脏评估 对于心脏病患者,超声检查在急诊室具有非常重要的应用价值。作用主要包括观察心脏大小、结构异常、瓣膜病变,以及动态改变等,以辅助诊断各种心脏疾病。帮助医生诊断急性心肌梗死、心脏瓣膜疾病、先天性心脏病等严重心脏问题。此外,超声检查还可以指导心脏介入手术和心脏起搏器植入等治疗措施的实施。

腹部脏器评估 在急诊室,腹

部脏器疾病的发病率较高。超声检查可以通过检查肝、胆、脾、胰、肾等腹部脏器,辅助诊断急性性胆囊炎、急性胰腺炎、急性肝炎等疾病。对于腹部外伤患者,超声检查还可以帮助判断腹腔内是否有出血或腹腔脏器是否有损伤。

超声检查有哪些优点

无创性 超声检查是一种无创性检查方法,不会给患者带来额外的痛苦和伤害。

实时性 超声检查具有实时性,可以动态观察患者病情的变化。

准确性 超声检查具有较高的准确性,能够为医生提供准确的诊断信息。

指导治疗 超声不仅可以为

医生提供诊断信息,还可以指导治疗措施的实施。如在急救中,超声检查可以帮助医生迅速定位病变部位,从而采取有效的治疗措施。

时间是拯救生命的关键,在急诊室,超声以其快速、准确、无创的优点,为医生提供了强大的诊断支持,帮助他们在紧急情况下为患者提供及时、有效的诊疗。通过掌握和应用超声技术,医生能够更加准确地诊断患者的病情,制定最佳治疗方案,从而拯救更多的生命。因此,超声检查在急诊室的应用具有非常重要的意义和价值。

(作者供职于济南市第五人民医院)

骨折的治疗方法

□董 方



资料图片

除了手术治疗外,康复治疗也是至关重要的环节。康复治疗将通过一系列的物理疗法和运动训练,帮助患者恢复功能,增强肌肉力量,改善灵活性,提高生活质量。同时,康复治疗也将促进骨折部位的愈合,减少并发症。

骨折管理 创伤骨科医生对患者进行全面的骨折管理,包括伤口清洁、预防感染等,确保骨折能够顺利愈合。

接受心理治疗 骨折后,患者不仅身体上受到了伤害,心理上也会产生一定的影响。因此,接受心理辅导是非常重要的。专业的心理咨询师可以帮助患者面对骨折带来的各种情绪困扰,调整心态,树立战胜疾病的信心。只有保持良好的心态,我们才能更好地应对困难,迈向新的生活。

创伤骨科为那些遭受骨折和创伤的患者带来新生,通过全面的治疗方案,如诊断评估、复位固定、康复治疗、骨折管理和心理支持等,能够使患者重新站立起来,重拾自信。

(作者供职于聊城市第二人民医院)

如何避免尿路感染

□朱文凤

尿路感染是一种常见但容易被忽视的疾病,给生活带来很多不便。尿路感染主要是由细菌感染引起的,常见症状包括尿频、尿急、尿痛等。女性更容易受到尿路感染的困扰,这是因为女性的尿道较短,更容易被细菌感染。长时间憋尿,性生活不洁、过度清洁等会增加感染的风险。

保持良好的个人卫生 首先,保持良好的个人卫生非常重要。每天都要用清水或温和的洗液清洁外阴区,但不要使用过度清洁的香皂或护理产品,因为它们会破坏正常的菌群平衡。

多喝水 多喝水有助于稀释尿液,减少细菌在尿道中的滋生。每天喝足够的水是保持尿路健康的有效方法,建议每天饮水量至少为8杯。

小便后用干净的卫生纸擦

拭尿液可以将细菌冲到尿道以外,所以小便后要记得用干净的卫生纸从前向后擦拭,以免将细菌带入尿道。

注意穿着 避免穿紧身裤或合成材料的内裤,因为它们会导致私密区域潮湿,为细菌滋生提供良好的环境。选择透气舒适的棉质内裤,有助于保持私密区域的干燥。

控制尿液滞留 如果有习惯性憋尿的习惯,最好改掉。长时间憋尿不仅会增加感染的风险,还可能导致尿液滞留,造成更多的问题。因此,尽量遵循身体的自然需求,及时排尿。

尽管我们可以采取一系列的预防措施来减少尿路感染的发生,但有时仍然难以避免。如果已经尿路感染,以下是一些常见的治疗方法。

服用抗生素 医生通常会根据

细菌的类型和具体情况开出相应的抗生素来治疗尿路感染。患者务必要按照医生的指示完成整个疗程,不要中途停药。

喝足够的水 多喝水可以稀释尿液,帮助清除细菌,同时可以缓解尿痛的症状。

热敷 可以通过热敷来缓解尿路感染带来的不适感。将温水袋或热毛巾敷在腹部或盆腔区域,有助于舒缓疼痛。

尿路感染会给我们的生活带来诸多不便,但通过注意个人卫生、保持适当的饮水量、注意穿着和控制尿液滞留,就可以有效预防尿路感染。如果得了尿路感染,及时就医并按医生的指导进行治疗是非常重要的。

(作者供职于青岛市黄岛区中医医院)

高危人群应定期做胃肠镜检查

□孙振国

胃肠镜检查是一种通过内窥镜检查消化道的方 法,能及时发现和诊断各种胃肠道疾病,包括息肉、溃疡、炎症、肿瘤等。在这个过程中,医生能直接观察、取样,并进行必要的治疗。

然而,并不是所有人都需要进行胃肠镜检查。但是对于高危人群,胃肠镜检查尤为重要。高危人群通常包括有家族史、年龄较大、患有某些疾病等。

什么是胃肠镜检查

胃肠镜是一种医学检查技术,通过使用柔软而灵活的内窥镜,医生能够直接观察和检查患者的食管、胃部、十二指肠等消化道结构。这种检查通常被应用于诊断和治疗各种胃肠道疾病。在胃肠镜检查中,患者通常需要空腹,并在麻醉或镇静下接受内窥镜检查。内窥镜配有光源和摄像头,可以实时传输图像到显示屏上,让医生详细检查黏膜表面,同时进行必要的取样或治疗。一般情况下,该检查可以提供高分辨率的图像,能及早发现疾病迹象,从而采取治疗措施。

检查前需要做的准备

在进行胃肠镜检查之前,应该做好准备工作,确保检查的准确性。

首先,患者需要在检查前一天停止摄入食物,通常为8小时~12小时。同时,在检查前的数天内,患者要调整或停止某些药物,特别是稀释血液的药物,尽可能减少出血风险。在停药前,患者应该与医生讨论,并按照医嘱执行。

为了确保内镜检查顺利进行,患者应该提前告知医生自身健康状况、过敏史、药物使用情况。医生为患者提供详细的指导,包括穿着舒适的衣物、携带所有必要的医疗记录。检查当天,患者通常会接受麻醉或镇静,确保整个过程的舒适性。

高危人群

家族史患者 如果有直系亲属患有胃肠道癌症或息肉,个体的胃肠道疾病风险就会增加。在这种情况下,建议定期进行胃肠镜检查,以便早期发现和治疗潜在的问题。

年龄较大者 年龄是胃肠道疾病的一个重要风险因素。随着年龄的增长,患癌症、息肉等问题的可能性也会增加。通常,医生会建议年龄在50岁以上的人定期进行胃肠镜检查。

慢性胃肠道疾病患者 长期患有炎症性肠病(如克罗恩病或溃疡性结肠炎)等慢性胃肠道疾病的人群,由于疾病的特殊性,更容易发展为癌症。因此,对于这类患者,胃肠镜检查十分必要。

肿瘤遗传病患者 一些遗传性胃肠道疾病,如家族性腺瘤性息肉病或遗传性非息肉病性大肠癌,会增加患胃肠道癌症的风险。对于这些患者,应该进行早期的胃肠镜检查。

症状明显者 如果出现胃肠道症状,如不明原因的体重减轻、血便、黑便、慢性腹痛等,医生会建议进行胃肠镜检查,排除或确诊潜在的疾病。

(作者供职于北大医疗鲁中医院)

这些关于麻醉的知识要了解

□孔德芳

随着临床手术水平的不断提高,麻醉与人类健康的关系日益密切。为了进一步提高疼痛一体化管理的质量和安全性,国家卫生健康委印发了《疼痛综合管理试点工作方 案》。简而言之,也就是让患者在做手术的过程中不会感觉到疼痛。

麻醉是一项非常专业的工作,通常由专业的麻醉医生来完成,包括术前、术中、术后,都要有麻醉医生的参与。

很多人以为,麻醉不过是打个针而已,但实际上,哪有那么容易。即使是椎管内麻醉和局部麻醉,每一次注射,都需要有丰富的经验。

另外,每注射一次麻醉药物,人体的各项指标都会发生变

化,如血压、心率、呼吸等,而有时候,这些变化只是一瞬间的事。

不仅如此,全麻期间,术中监护、药物维持、体内电解质、氧的消耗和供应的平衡、术后恢复等,麻醉医生都要进行准确、及时的监控与干预,确保患者顺利完成手术,最终安全苏醒,各脏器功能都恢复到术前状态。因此,麻醉并不是打一针那么简单。

临床麻醉医生术前需要对患者进行检查、评估,并做好术前准备。

在术中,麻醉医生应该注意镇静、镇痛、肌肉松弛,合理控制应激反应,清除不良记忆,密切观察,调整患者的生命体征,让

其维持在正常或期望的水平,从而保证患者的生命安全。

术中和术后都应注意镇痛,及时诊断和治疗各种并发症,促进患者恢复。同时,麻醉医师还要为患者提供必要的特殊操作,如气管插管、动静脉穿刺置管、神经阻滞和控制血压等。

麻醉是一项常见的医疗实践,帮助患者在手术或疼痛性治疗过程中避免疼痛和不适。然而,与麻醉相关的风险是不可忽视的。麻醉医生在基本操作和管理外,还应具备处理麻醉意外并发症的能力,每一次正确及时的处理都是在保护患者免受伤害,甚至是挽救患者的生命。

那么,麻醉的常见并发症有哪些?

过敏反应 某些患者可能会对麻醉药物产生过敏反应,引发皮疹、呼吸急促、血压下降等症状。因此,在进行麻醉前,麻醉医生通常会准备好常见的抢救药物和必要的抢救器械,以免过敏反应给患者带来伤害。

呼吸困难 麻醉药物会影响呼吸中枢,导致呼吸困难甚至窒息,这可能需要紧急处理,如通过正压通气甚至气管插管连接呼吸机来维持患者的呼吸。

术中或术后恶心和呕吐 恶心和呕吐是麻醉后的常见并发症,虽然通常是短暂的,但不可能会对患者的术后康复造成不适,这就需要麻醉医生提前给予止吐药物,降低恶心呕吐风险。

不良反应 有时候,患者可能对麻醉药物产生不良反应,如兴奋、谵妄、抑郁等,这种情况也需要麻醉医生给予医疗干预。

心血管问题 这是比较常见的一种,也是危险性最高的一种意外情况。一些患者,特别是那些本身就有心脏疾病、高血压病、糖尿病的患者,可能在接受麻醉时面临心血管风险,如心律失常、心脑血管意外甚至呼吸停止、心脏停搏,这些需要麻醉医生根据患者情况提前进行干预,并准备好所有抢救药品和抢救机器。

看到这里,你还以为麻醉就是打一针的事吗?

(作者供职于山东省枣庄市妇幼保健院)

肝硬化的早期信号

□刘 晖

肝硬化是一种严重的慢性肝脏疾病,早期往往没有明显的症状,但身体会通过一些微妙的信号发出求救,提醒我们关注肝脏的健康状况。了解这些早期预警信号对于及早发现、治疗肝硬化至关重要。

消化系统的警报

肝硬化可能影响消化系统,早期信号包括食欲变化,如果突然食欲减退可能是肝脏受损的迹象;腹胀和不适,如果消化道不适、腹胀及不规律的肠道活动,可能是早期问题的信号。

皮肤的暗示

肝脏问题可以在皮肤上留下痕迹,警示信号有黄疸,是肝硬化常见的早期症状,表现为眼睛和皮肤发黄;瘙痒和皮肤变化,肝脏问题可能导致皮肤干燥、瘙痒,或出现异常的皮肤变化,比如手掌发红。

异常的体重变化

体重变化可能是肝硬化的信号之一。

体重增加 肝硬化可能导致体内液体滞留,引起体重增加。

体重减轻 食欲下降、营养不良也可能导致体重减轻。

能量不足的感觉

疲劳和虚弱感 肝硬化可能导致贫血和能量不足,引起疲劳感和身体虚弱。

血液问题的征兆

肝硬化可能影响血液凝固功能,引起鼻出血、牙龈出血等问题,这可能表明肝脏功能受损。

腹部异常

腹水 肝硬化可能导致腹水,使腹部逐渐肿胀。

情绪和认知变化

注意力和记忆力下降 肝脏问题可能导致脑功能受损,引起认知和情绪方面的问题,也会引起记忆力、计算力减退。

血管系统的警示

血管扩张 肝硬化可能导致血管扩张,特别是在皮肤上可见的血管网可能变得更明显。

泌尿系统的变化

尿液颜色变化 肝脏问题可能导致尿液颜色变深,是体内代谢产物异常的迹象。

出现骨骼问题

骨折风险增加 肝硬化可能导致骨骼问题,增加骨折的风险,需要密切关注骨骼健康。

性功能的改变

性功能下降 肝脏问题可能影响激素平衡,导致性功能下降,这也可能是肝硬化早期信号之一。

血压升高

高血压病 肝硬化可能引起门脉高压,加上激素变化,可能导致血压升高。

颜色和形状的变化

指甲和口唇颜色变化 指甲出现白线、斑点,以及口唇颜色发生改变,可能反映肝脏功能异常。

精神状态的波动

焦虑和抑郁 肝硬化可能影响神经系统,导致情绪和心理状态不稳定。

肝硬化的早期预警信号涉及多个系统,包括消化、皮肤、血液、泌尿、骨骼、性功能等。这些信号可能是多方面问题的反映,需要综合考虑。如果身体发出这些信号,切勿忽视,及早寻求专业医疗建议。通过保持健康的生活方式、定期体检和医生的指导,可以更好地管理肝硬化,维护全身健康。

(作者供职于淄博市第一医院)

锤状指畸形 其实离我们很近

□卢立斌

锤状指畸形虽然听起来可能有些陌生,但其实离我们很近,甚至可能就在我们身边。锤状指畸形是一种指关节异常的情况,通常出现在食指或中指 的远端关节。这种畸形的主要特征是指关节明显肿胀,形状宛如锤子,并因此得名。

出现锤状指畸形的原因

遗传因素 锤状指畸形可能与家族遗传有关,某些人可能更容易患此疾病。

创伤性损伤 锤状指是由于伸指肌腱在末节指骨处断裂,导致手指远节下垂呈锤形。常见于手部伸肌腱收缩,球或者其他物体击中手指末节导致手指屈曲、伸肌腱止点处撕裂。

关节炎 某些类型关节炎,如类风湿关节炎,可能导致指关节的破坏和畸形。

神经肌肉疾病 某些神经肌肉疾病,如肌萎缩侧索硬化症,可能导致手指肌肉和关节的功能障碍,进而引发锤状指畸形。

症状分析

患者可能会有明确的外伤史,在受伤发生时,常伴有肌腱断裂的明显声响,紧接着会感受到剧烈的撕裂般疼痛,迅速出现局部肿胀。在这种情况下,患者手指末节无法伸直,同时末节背面会有明显的压痛感。此外,手指末节屈曲畸形,既影响手指功能,又影响美观。由于患者可能会感到手指仅有轻微的肿胀和疼痛,而受伤的掌指关节仍然能够正常伸展,所以忽视这一状况,从而延误就医。对于那些已经存在较长时间的损伤情况,可能会发展成继发性过伸畸形。

治疗 如果不及 时治疗,很有可能发展为陈旧性锤状指,这是很难治愈的。早期严格佩戴夹板进行保守治疗对大多数锤状指有效,但对于保守治疗无效或1个月以上未进行治疗的锤状指,一般建议手术治疗。

如何诊断

病史询问 医生会询问患者的症状、病史及家族史等信息,了解疾病的发展过程和可能的原因。

体格检查 医生会仔细观察患者的手指,检查手指外形及手指的关节活动度等。

影像学检查 根据需要,医生可能会要求进行X线、CT(计算机层析成像)或MRI(磁共振成像)等影像学检查,以评估手指骨骼结构和关节的情况。

实验室检查 有时,医生可能会建议进行血液检查,以排除其他相关疾病。

专科会诊 在一些复杂的情况下,医生可能会建议患者进行 专科会诊,如风湿科、骨科或手外科等,以获取更专业的意见。

发生锤状指怎么办

受伤的手指立刻停止活动,如果没有明显的伤痕,立刻在手指上涂冰块或者裹着毛巾的冰块,这样可以减少指尖静脉的出血和肿胀。千万不要强行把它扳回来,因为反复的挤压和摩擦,可能会导致锤状指末节的碎骨移位,影响后续处理。另外,千万不要反复揉搓或移动受伤的手指,因为这样可能会引起撕脱性骨折块的再次移位或肌腱回缩。

患者应尽快去医院接受治疗,如果不及 时治疗,很有可能发展为陈旧性锤状指,这是很难治愈的。早期严格佩戴夹板进行保守治疗对大多数锤状指有效,但对于保守治疗无效或1个月以上未进行治疗的锤状指,一般建议手术治疗。

(作者供职于日照市人民医院)