

糖尿病足的早期信号与护理要点

□张海燕

糖尿病足是糖尿病常见的慢性并发症之一。糖尿病足发病隐匿、进展缓慢,若能早期识别相关信号并科学护理,可显著降低足部病变的进展风险。对糖尿病患者而言,足部的细微变化可能是预警信号,掌握正确的识别方法和护理技巧,是守护足部健康的关键。

要识别糖尿病足的早期信号,需从感觉、皮肤、血管3个核心维度着手。

在感觉异常方面,早期最典型的表现是足部感觉减退或异常。患者可能会出现足部麻木、刺痛、烧灼感,或感觉像踩在棉花上、有蚂蚁爬行感。这是高血糖

损伤周围神经所致。此时,足部对冷热、疼痛的感知能力下降,容易因患者忽视微小损伤而引发后续问题。

皮肤相关的早期信号同样不容忽视。糖尿病患者足部的皮肤可能出现干燥、粗糙、脱屑,甚至出现裂口,尤其是在足跟和脚趾缝部位。部分患者还会出现足部皮肤颜色改变,如发红、发紫,或出现不明原因的水疱、硬结。这些皮肤变化多与神经病变导致的汗液分泌异常、血液循环障碍有关,若不及时干预,容易引发感染。

血管相关的早期信号主要

表现为足部血液循环不畅。患者可能会感觉足部发凉,即使在温暖的环境下也难以缓解;触摸足背动脉或胫后动脉时,会发现搏动减弱或消失。此外,行走一段距离后出现下肢酸胀、疼痛,休息后可缓解,这也是下肢血管供血不足的早期表现,提示可能出现外周动脉病变,需高度警惕。

对糖尿病足的早期护理,核心原则是“预防为主、科学呵护”。首先,要重视足部清洁与保湿,每日用温水清洗足部,水温需控制在不烫手的程度,清洗后用柔软的毛巾轻轻擦干,尤其是脚趾缝处。擦干后及时涂抹

温和的保湿霜,重点涂抹足跟、足侧等易干燥部位,避免使用刺激性强的护肤品。其次,日常要做好足部保护,避免足部受伤是护理的关键。最好选择圆头、平底、材质柔软的鞋子,避免穿过紧或过硬的鞋子。袜子选择棉质透气款,每日更换,避免穿有破洞或接缝粗糙的袜子。避免赤脚行走,防止足部被异物划伤。修剪指甲时要格外小心,剪成平直的形状,避免剪得过短或过尖。再次,要改善足部血液循环。每日可适当进行足部按摩,从脚趾到足跟,用手掌轻轻揉搓,促进血液循环。避免长时间保持同一姿势。不要久坐久站,

每隔一小时活动一下双脚。同时,严格控制血糖、血压、血脂,这是预防和延缓糖尿病足进展的基础,需遵医嘱规律用药、合理饮食、适度运动,将各项指标控制在理想范围。最后,要定期进行足部检查,这是早期发现问题的重要手段。糖尿病患者应每日自查足部,若发现问题需及时就医,避免延误治疗时机。

此外,建议每年至少进行一次足部专项检查,由专业医生评估足部神经和血管状况,以便早期发现潜在问题并及时干预。

(作者供职于内蒙古鄂尔多斯市中心医院康巴什部)

预防早产 哪些信号需要警惕

□商娟

酸,类似月经来潮时的不适感,可能是子宫颈逐渐缩短、扩张的表现,需立即就医。

阴道流血或分泌物异常也是早产的警示信号。正常孕期不会出现阴道流血,若发现内裤上有鲜红色、粉红色血液,或褐色、咖啡色的血性分泌物,量可多可少,都要警惕。部分准妈妈可能先出现阴道分泌物性状改变,比如分泌物突然增多,呈水样、黏液状,或带有血丝,这可能是胎膜早破的表现,也可能是宫颈病变引发的出血,需第一时间就医检查。

胎膜早破是容易被误判的信

号。有些准妈妈会感觉阴道有液体不受控制地流出,量多时有温热感,量少时可能仅表现为内裤潮湿,类似尿液渗漏。与尿液不同,这种液体通常无色无味,活动后流出量会增加,无法通过收缩肌肉控制。一旦发生胎膜早破,细菌可能通过阴道上行感染子宫,增加早产和胎儿感染风险。无论孕周多少,都应立即平躺,用干净毛巾垫高臀部,并拨打急救电话。

此外,一些全身或局部的异常症状也可能关联早产风险。比如:突然出现持续且剧烈的下腹痛,或腰部疼痛逐渐加重;胎动

异常,包括胎动突然大幅减少,或胎动过于频繁后突然减弱;不明原因发热、寒战,可能提示宫内感染,而感染是诱发早产的重要因素。

预防早产,除了警惕相关信号,日常防护更关键。准妈妈要保证充足的休息时间,避免重体力劳动和剧烈运动,减少长时间站立或行走;保持情绪稳定,避免过度紧张、焦虑,不良情绪可能通过神经内分泌影响子宫状态;饮食上注意营养均衡,多摄入富含蛋白质、维生素的食物,避免便秘。排便时过度用力可能增加腹压,刺

激子宫收缩。

有早产史、多胎妊娠史、宫颈机能不全等高危因素的准妈妈,需严格遵医嘱定期产检,必要时接受专业干预。孕期出现任何不适,都不要抱有“忍一忍就好”的心态,及时就医是对自己和宝宝负责。

预防早产的核心在于“早发现、早干预”。准妈妈要熟悉自己的身体状态,牢记这些危险信号,同时做好日常保健。准妈妈的家人应给予心理支持,为准妈妈营造轻松安全的孕期环境。

(作者供职于山东省广饶县人民医院)

PET/CT的安全性:辐射可控,无须过度担忧

许多患者一听到核医学技术就担心辐射问题。实际上,PET/CT检查的辐射剂量是严格控制在安全范围内的。检查中使用的放射性药物剂量微小,且其半衰期较短(如FDG的半衰期约为110分钟),会在短时间内衰变并排出体外。

PET/CT的局限性:并非“万能钥匙”

PET/CT也存在一定的局限性。例如:对于一些生长缓慢、代谢不高的肿瘤,PET/CT可能无法准确检测到;对于直径小于5毫米的微小病灶,其分辨率也可能受到限制。因此,PET/CT通常需要与其他检查方法(CT、MRI、病理检查等)联合使用,才能达到最佳的诊断效果。

(作者供职于河北医科大学第三医院)

PET/CT在疾病诊疗中的作用

□傅鹏

在医学领域,有一种神奇的检查技术,能在疾病处于隐匿阶段时就敏锐地发现其踪迹。它就是PET/CT(PET指正电子发射计算机断层显像,CT指计算机层析成像),一种将功能成像与解剖成像有机结合的核医学技术。

PET/CT的工作原理:细胞代谢的“追踪者”

PET/CT由两部分组成:PET和CT。其核心在于通过注射一种特殊的显像剂,通常是氟代脱氧葡萄糖(FDG),这种物质与葡萄糖结构相似,但带有放射性标记。人体的细胞代谢活动各不相同,而肿瘤细胞、炎症细胞等由于代谢异常活跃,会大量摄取

FDG。PET就像一个“探测器”,能够捕捉到这些被摄取的FDG发出的信号,并生成反映组织器官功能和代谢水平的影像,显示哪些部位的细胞代谢异常旺盛。与此同时,CT负责提供清晰的人体解剖结构图像,精确显示器官、骨骼、血管等的位置和形态。PET/CT将这两者完美融合,既能看到“哪里不对劲”(功能代谢异常),又能看清“具体长什么样、长在哪里”(精确定位解剖位置),为医生提供全面的诊断信息。

PET/CT的应用场景:在疾病诊疗过程中是“多面手”

1.肿瘤诊断与分期

PET/CT在肿瘤领域的应

用最广泛。它可以帮助医生早期发现肿瘤,尤其是那些在常规检查如CT、MRI(磁共振成像)中难以察觉的微小肿瘤。此外,PET/CT还能准确判断肿瘤是否发生转移,以及转移的范围,为肿瘤的分期提供关键依据,从而指导治疗方案的选择。

2.肿瘤治疗效果评估

在肿瘤治疗的过程中,通过PET/CT,可评估治疗效果。通过对比治疗前后的PET/CT图像,医生可以观察到肿瘤细胞的代谢变化,判断肿瘤是否对治疗产生反应,是否需要调整治疗策略。

3.寻找原发病灶

当患者出现不明原因的转移病灶时,PET/CT能够帮助医生寻找潜在的原发病灶,这对于精准制定治疗方案至关重要。

4.神经系统疾病诊断

PET/CT在神经系统疾病的诊断中也发挥着重要作用。它可以通过检测大脑特定区域的代谢变化,帮助医生早期发现疾病,为治疗提供依据。

5.心血管疾病评估

对于一些心血管疾病(心肌梗死、心肌缺血等),PET/CT可以评估心肌的血流灌注和代谢情况,帮助医生判断心肌的功能状态,指导确定治疗决策。

孩子夜间磨牙、盗汗、趴着睡 是缺钙吗

□陈凤龙

生活中,只要孩子出现夜间磨牙、趴着睡、盗汗等现象,家长往往第一时间联想到缺钙,并急于购买各种钙剂。医学专家提醒:这些症状并不一定意味着缺钙,盲目补钙不仅无效,还会带来健康风险。

夜间磨牙:不仅仅是缺钙的信号

夜间磨牙(医学上称为磨牙症)在儿童中十分常见。虽然严重缺钙可能导致神经肌肉兴奋性增高,从而引发夜间磨牙,但这是并非主要原因。现代医学研究表明,夜间磨牙的原因复杂多样。

心理因素:白天过度兴奋、焦

虑、紧张或受到惊吓,都可能导大脑皮层在睡眠中仍处于兴奋状态,引发咀嚼肌不自主收缩。

牙齿咬合问题:牙齿排列不齐、换牙期咬合关系不稳定,也可能导致夜间磨牙。

肠道寄生虫:尽管如今卫生条件大幅改善,寄生虫感染率已显著降低,但是在一些卫生资源相对匮乏、生活习惯尚未完全改善的地区,蛔虫等肠道寄生虫的代谢产物仍可能侵入人体血液循环,刺激神经中枢,进而引发夜间磨牙等异常行为。

消化系统问题:晚餐过饱、消

化不良导致胃肠不适,也会通过神经反射引起夜间磨牙。

盗汗:要区分生理性盗汗和病理性盗汗

盗汗指人睡后出汗,醒来即止的现象。许多家长认为这是体质虚弱或缺钙的表现。事实上,儿童新陈代谢旺盛,皮肤含水量大,微血管分布丰富,且神经系统发育尚未完善,对冷热的调节能力较差,因此比成人更容易出汗。

生理性盗汗通常发生在人睡后半小时至一小时内,多为头部和颈部出汗。这往往是因为睡前活动量大、室内温度过高、被褥过厚或穿衣过多导致的。

当然,病理性盗汗也确实存在,如维生素D缺乏性佝偻病、结核病等引起的盗汗。这类情况通

常伴随其他明显症状,需医生综合判断。

趴着睡:是寻求安全感还是身体不适

其实,睡姿多与孩子的习惯和寻求安全感有关。胎儿在母体内就是蜷缩姿势,出生后趴着睡发育尚未完善,对冷热的调节能力较差,因此比成人更容易出汗。此外,如果孩子有鼻塞、腺样体肥大等问题,趴着睡可能有助于保持呼吸道通畅,这属于身体代偿机制,与缺钙无直接关联。如果趴着睡时频繁翻身、哭闹、腹部胀气等症状,需考虑是否存在消化不良或肠绞痛等问题。

科学应对:拒绝盲目补钙

钙确实是儿童骨骼发育的重

如何预防痹症

□孙倩倩

加,便会引起痹症。痹症的范围很广,覆盖常见游走不定,今天肩痛、明天膝痛;寒痹为主时,疼痛剧烈,遇冷加重,得温缓解;湿邪侵袭,肢体沉重酸胀,仿佛裹了湿布,活动费力;热邪会让关节红肿灼热,疼痛拒按。

现代人的生活习惯让痹症不再是老年病。长期吹空调、穿露肩露膝装,寒邪直接侵入关节;久坐不动、长时间低头伏案,气血循环变慢,经络容易发生闭阻;过度劳累、长期熬夜和缺乏锻炼,导致正气亏虚,无法抵御外邪;饮食油腻生冷,损伤脾胃,湿气内生,引发身体不适。这些不良习惯叠

击引发痹症。风邪致病,疼痛会游走不定,今天肩痛、明天膝痛;寒痹为主时,疼痛剧烈,遇冷加重,得温缓解;湿邪侵袭,肢体沉重酸胀,仿佛裹了湿布,活动费力;热邪会让关节红肿灼热,疼痛拒按。

现代人的生活习惯让痹症不再是老年病。长期吹空调、穿露肩露膝装,寒邪直接侵入关节;久坐不动、长时间低头伏案,气血循环变慢,经络容易发生闭阻;过度劳累、长期熬夜和缺乏锻炼,导致

加,便会引起痹症。痹症的范围很广,覆盖常见游走不定,今天肩痛、明天膝痛;寒痹为主时,疼痛剧烈,遇冷加重,得温缓解;湿邪侵袭,肢体沉重酸胀,仿佛裹了湿布,活动费力;热邪会让关节红肿灼热,疼痛拒按。

现代人的生活习惯让痹症不再是老年病。长期吹空调、穿露肩露膝装,寒邪直接侵入关节;久坐不动、长时间低头伏案,气血循环变慢,经络容易发生闭阻;过度劳累、长期熬夜和缺乏锻炼,导致

加,便会引起痹症。痹症的范围很广,覆盖常见游走不定,今天肩痛、明天膝痛;寒痹为主时,疼痛剧烈,遇冷加重,得温缓解;湿邪侵袭,肢体沉重酸胀,仿佛裹了湿布,活动费力;热邪会让关节红肿灼热,疼痛拒按。

现代人的生活习惯让痹症不再是老年病。长期吹空调、穿露肩露膝装,寒邪直接侵入关节;久坐不动、长时间低头伏案,气血循环变慢,经络容易发生闭阻;过度劳累、长期熬夜和缺乏锻炼,导致

很多人有过这样的体验:天气一变,关节就酸痛僵硬;久坐久站后,腰背沉重发麻;手指、肩膀、膝盖隐隐作痛,活动后稍有缓解,却总反复发作。在中医里,这类以肢体疼痛、麻木、沉重、屈伸不利为主要表现的病症,被统称为痹症。它不是单一疾病,而是身体发出的堵塞警报。读懂它,能真正远离慢性疼痛。

从中医核心理论来看,痹症的关键就是“不通则痛”。“痹”字的本义为闭塞、阻塞。人体的气血就像河流,需要顺畅流动滋养四肢百骸、筋骨关节。一旦人体的气血运行受阻,经络闭塞不通,就会出现疼痛、麻木、僵硬等不适,这便是痹症的核心病机。

导致身体不通的元凶,主要是风邪、寒邪、湿邪、热邪4种外邪,加上自身正气不足,内外夹

加,便会引起痹症。痹症的范围很广,覆盖常见游走不定,今天肩痛、明天膝痛;寒痹为主时,疼痛剧烈,遇冷加重,得温缓解;湿邪侵袭,肢体沉重酸胀,仿佛裹了湿布,活动费力;热邪会让关节红肿灼热,疼痛拒按。

现代人的生活习惯让痹症不再是老年病。长期吹空调、穿露肩露膝装,寒邪直接侵入关节;久坐不动、长时间低头伏案,气血循环变慢,经络容易发生闭阻;过度劳累、长期熬夜和缺乏锻炼,导致

加,便会引起痹症。痹症的范围很广,覆盖常见游走不定,今天肩痛、明天膝痛;寒痹为主时,疼痛剧烈,遇冷加重,得温缓解;湿邪侵袭,肢体沉重酸胀,仿佛裹了湿布,活动费力;热邪会让关节红肿灼热,疼痛拒按。

现代人的生活习惯让痹症不再是老年病。长期吹空调、穿露肩露膝装,寒邪直接侵入关节;久坐不动、长时间低头伏案,气血循环变慢,经络容易发生闭阻;过度劳累、长期熬夜和缺乏锻炼,导致

加,便会引起痹症。痹症的范围很广,覆盖常见游走不定,今天肩痛、明天膝痛;寒痹为主时,疼痛剧烈,遇冷加重,得温缓解;湿邪侵袭,肢体沉重酸胀,仿佛裹了湿布,活动费力;热邪会让关节红肿灼热,疼痛拒按。

现代人的生活习惯让痹症不再是老年病。长期吹空调、穿露肩露膝装,寒邪直接侵入关节;久坐不动、长时间低头伏案,气血循环变慢,经络容易发生闭阻;过度劳累、长期熬夜和缺乏锻炼,导致

提起便血,很多人的第一反应是“得了痔疮”。其实,便血也可能是结肠直肠癌的信号。

如何区分便血是由痔疮还是结肠直肠癌引起的

便血是结肠直肠癌常见的早期症状之一,与痔疮引起的便血有明显区别,可从以下3点区分:

颜色差异:痔疮引起的便血多为鲜红色,附着在大便表面,或便后滴血、手纸带血,这是因为出血点靠近肛门。结肠直肠癌引起的便血多为暗红色,常与大便混合在一起,呈黏液血便或脓血便,部分患者还会排出黑便(提示出血部位较高)。

伴随症状:痔疮引起的便血多无明显伴随症状,仅偶尔有肛门瘙痒、疼痛。结肠直肠癌引起的便血常伴随排便习惯改变、腹痛、腹胀、体重下降等,且出血会反复出现,逐渐加重。

发作特点:痔疮引起的便血多与便秘、久坐、饮食辛辣相关,调整生活习惯后可缓解。结肠直肠癌引起的便血无明显诱因,持续时间长,用药后无法改善,甚至会导致贫血。

易被忽视的其他早期信号

除了便血,结肠直肠癌还有以下早期信号,需高度警惕:

1.排便习惯突然改变

短期内出现便秘、腹泻交替,或大便次数明显增多,有排便不尽感,甚至排便困难。比如,原本规律的排便,突然变成一天3次~4次稀便,或数天不排便,且持续超过2周。

2.大便因肿瘤挤压变形

肿瘤逐渐占据肠腔空间,造成肠道机械性狭窄。粪便通过时被挤压变形,会出现以下特征性改变:大便变细,像铅笔状、面条状,或大便表面有凹沟、压痕。

3.不明原因全身症状

没有刻意减肥但体重在1个月~2个月内下降5公斤以上;反复出现低热(体温37.5摄氏度~38摄氏度)、乏力、头晕、面色苍白(贫血表现),这些都可能是肿瘤消耗引发的全身反应。

4.腹痛与腹胀

出现持续性或阵发性的下腹部隐痛、胀痛,或排便时腹痛加重,疼痛位置不固定,部分患者还会摸到腹部包块,需警惕肿瘤进展。

高危人群要进行筛查

结肠直肠癌高危人群包括:40岁以上者;有结肠直肠癌家族史者;患有溃疡性结肠炎、克罗恩病、肠息肉等肠道疾病者;长期高脂肪、低纤维饮食者;久坐不动、吸烟酗酒者。

筛查方式:首选肠镜检查,可直接观察肠道黏膜,发现息肉或肿瘤并及时活检确诊。建议高危人群每年做一次肠镜检查。建议普通人群40岁后每5年做一次肠镜检查,每年做一次粪便潜血试验,发现异常及时干预。

这些误区要远离

误区一:“年轻人不会得结肠直肠癌”。近年来,结肠直肠癌呈年轻化趋势,30岁以下患者占比逐年上升。

误区二:“无症状就不用筛查”。多数结肠直肠癌早期无症状,等出现明显症状时多为中晚期。定期筛查是早发现的关键。

误区三:“肠息肉不用治”。肠道腺瘤性息肉是结肠直肠癌的癌前病变,发现后需及时切除,避免发展为癌症。

便血不是痔疮的“专属症状”。一旦出现上述任何信号,务必及时到医院就医,通过肠镜检查明确诊断。

(作者供职于山东省临沂市人民医院)

带你了解 激素六项检查

□李艳冬

内分泌系统是女性身体的“指挥中枢”,而激素作为“信使”,其分泌平衡直接关系到月经、生育、皮肤等生理状态。若出现月经不调、不孕或情绪波动等问题,可能是内分泌紊乱的信号。激素六项检查(也叫性激素六项检查)能精准“捕捉”激素水平异常。下面,我为大家讲解一下这项与女性健康密切相关的检查。

激素六项检查主要检测6种核心激素水平:促卵泡生成素、促黄体生成素、雌二醇、孕酮、睾酮和催乳素。它们各司其职:促卵泡生成素与促黄体生成素调控卵巢卵泡发育和排卵;雌二醇维持子宫内膜增生及第二性征;孕酮保障受精卵着床和妊娠稳定;睾酮参与生殖功能调节和代谢;催乳素调节乳腺发育和乳汁分泌。通过检测这些激素的水平,可全面评估卵巢功能、排卵状态及内分泌调节机制是否正常。

激素六项检查适用于特定人群:月经紊乱者(周期不规律、经期异常、闭经等);备孕无果女性,排查排卵障碍等不孕原因;有异常出血、腹痛者,辅助判断黄体功能不全等问题;不明原因多毛、痤疮、体重骤增、情绪暴躁、失眠,怀疑内分泌紊乱者;围绝经期出现潮热、盗汗、月经紊乱者,可评估卵巢衰退程度。

激素六项检查的流程并不复杂,但检查时机和前期准备对结果的准确性至关重要。检查通常采用静脉采血的方式,一般无须空腹,但需注意采血时间:对于月经规律的女性,建议在月经来潮的第2天~第4天采血,此时处于卵

出现便血 要注意结肠直肠癌

□王维佳

泡早期,能较准确地反映卵巢的基础功能;若月经不规律或“信使”,其分泌平衡直接关系到月经、生育、皮肤等生理状态。若出现月经不调、不孕或情绪波动等问题,可能是内分泌紊乱的信号。激素六项检查(也叫性激素六项检查)能精准“捕捉”激素水平异常。下面,我为大家讲解一下这项与女性健康密切相关的检查。

激素六项检查主要检测6种核心激素水平:促卵泡生成素、促黄体生成素、雌二醇、孕酮、睾酮和催乳素。它们各司其职:促卵泡生成素与促黄体生成素调控卵巢卵泡发育和排卵;雌二醇维持子宫内膜增生及第二性征;孕酮保障受精卵着床和妊娠稳定;睾酮参与生殖功能调节和代谢;催乳素调节乳腺发育和乳汁分泌。通过检测这些激素的水平,可全面评估卵巢功能、排卵状态及内分泌调节机制是否正常。

激素六项检查适用于特定人群:月经紊乱者(周期不规律、经期异常、闭经等);备孕无果女性,排查排卵障碍等不孕原因;有异常出血、腹痛者,辅助判断黄体功能不全等问题;不明原因多毛、痤疮、体重骤增、情绪暴躁、失眠,怀疑内分泌紊乱者;围绝经期出现潮热、盗汗、月经紊乱者,可评估卵巢衰退程度。

激素六项检查的流程并不复杂,但检查时机和前期准备对结果的准确性至关重要。检查通常采用静脉采血的方式,一般无须空腹,但需注意采血时间:对于月经规律的女性,建议在月经来潮的第2天~第4天采血,此时处于卵

泡早期,能较准确地反映卵巢的基础功能;若月经不规律或“信使”,其分泌平衡直接关系到月经、生育、皮肤等生理状态。若出现月经不调、不孕或情绪波动等问题,可能是内分泌紊乱的信号。激素六项检查(也叫性激素六项检查)能精准“捕捉”激素水平异常。下面,我为大家讲解一下这项与女性健康密切相关的检查。

激素六项检查主要检测6种核心激素水平:促卵泡生成素、促黄体生成素、雌二醇、孕酮、睾酮和催乳素。它们各司其职:促卵泡生成素与促黄体生成素调控卵巢卵泡发育和排卵;雌二醇维持子宫内膜增生及第二性征;孕酮保障受精卵着床和妊娠稳定;睾酮参与生殖功能调节和代谢;催乳素调节乳腺发育和乳汁分泌。通过检测这些激素的水平,可全面评估卵巢功能、排卵状态及内分泌调节机制是否正常。

激素六项检查适用于特定人群:月经紊乱者(周期不规律、经期异常、闭经等);备孕无果女性,排查排卵障碍等不孕原因;有异常出血、腹痛者,辅助判断黄体功能不全等问题;不明原因多毛、痤疮、体重骤增、情绪暴躁、失眠,怀疑内分泌紊乱者;围绝经期出现潮热、盗汗、月经紊乱者,可评估卵巢衰退程度。

激素六项检查的流程并不复杂,但检查时机和前期准备对结果的准确性至关重要。检查通常采用静脉采血的方式,一般无须空腹,但需注意采血时间:对于月经规律的女性,建议在月经来潮的第2天~第4天采血,此时处于卵

泡早期,能较准确地反映卵巢的基础功能;若月经不规律或“信使”,其分泌平衡直接关系到月经、生育、皮肤等生理状态。若出现月经不调、不孕或情绪波动等问题,可能是内分泌紊乱的信号。激素六项检查(也叫性激素六项检查)能精准“捕捉”激素水平异常。下面,我为大家讲解一下这项与女性健康密切相关的检查。

激素六项检查主要检测6种核心激素水平:促卵泡生成素、促黄体生成素、雌二醇、孕酮、睾酮和催乳素。它们各司其职:促卵泡生成素与促黄体生成素调控卵巢卵泡发育和排卵;雌二醇维持子宫内膜增生及第二性征;孕酮保障受精卵着床和妊娠稳定;睾酮参与生殖功能调节和代谢;催乳素调节乳腺发育和乳汁分泌。通过检测这些激素的水平,可全面评估卵巢功能、排卵状态及内分泌调节机制是否正常。

激素六项检查适用于特定人群:月经紊乱者(周期不规律、经期异常、闭经等);备孕无果女性,排查排卵障碍等不孕原因;有异常出血、腹痛者,辅助判断黄体功能不全等问题;不明原因多毛、痤疮、体重骤增、情绪暴躁、失眠,怀疑内分泌紊乱者;围绝经期出现潮热、盗汗、月经紊乱者,可评估卵巢衰退程度。

激素六项检查的流程并不复杂,但检查时机和前期准备对结果的准确性至关重要。检查通常采用静脉采血的方式,一般无须空腹,但需注意采血时间:对于月经规律的女性,建议在月经来潮的第2天~第4天采血,此时处于卵