

# 关于胃肠镜检查前后的护理与宣教

贾光琴  广德市中医院消化内镜中心

## 二、胃肠镜检查目的

随着社会的发 展,医疗水平不断提升,胃 肠镜 检查在临床中广泛使用。在实际检查期间,采取一系列积极有效的护理及宣教方式,可保证检查顺利实施,有助于改善预后。

## 一、胃肠镜检查定义

胃 肠 镜 检查,也称为内窥镜检查,是一种通过口腔或肛门将柔软的、可弯曲的内窥镜插入食管、胃、十二指肠和结肠等消化道腔内,以观察消化道黏膜病变、进行病变活检、治疗性操作等的检查方法。在胃肠镜检查中,通过内窥镜摄像头可以清晰地观察消化道黏膜的情况。医生可以观察到黏膜的颜色、形态、血管分布、有无溃疡、息肉、肿瘤等病变。胃肠镜检查通常需要进行局部麻醉或镇静,以减轻患者的不适感。在检查过程中,医生可以根据需要进行病变活检、息肉摘除、止血、扩张等治疗性操作。胃肠镜检查是一种常见的内窥镜检查方法,对于诊断和治疗胃肠道疾病具有重要意义,也是胃肠道肿瘤早期筛查和诊断的重要手段。

# 什么是早期胃癌？怎样才能发现它？如何治疗？

胡丽霞  合肥市第二人民医院血液肿瘤科

随着社会发 展,人们的生活及饮食习惯发生了很大变化,胃癌的患病率也日趋升高,严重影响患者的身体健康。对于早期胃癌患者而言,治疗方式多种多样,效果不一,需采取准确及时的诊断和积极有效的治疗方式改善病情。在实际治疗过程中,医务人员依据患者疾病特点和实际需求开展针对性治疗方案,可挽救其生命安全,能够获得良好预后。

## 一、什么是早期胃癌

1、定义:早期胃癌是指癌组织局限于胃的黏膜和黏膜下层,不论其范围大小和是否有淋巴结转移。  
2、胃癌的预防:关键是通过改变生活习惯、根除幽门螺旋杆菌(HP)等措施控制胃癌的危险因素。①改善生活、饮食习惯:高盐饮食是诱发胃癌的危险因素之一,高盐饮食直接损伤胃黏膜,可抑制前列腺素等胃黏膜保护因子生成,在日常生活 中应尽量减少摄入高盐食物,包括腌制食品、咸口味食品等。减少吸烟和酒精摄入:烟草中的尼古丁可导致胃黏膜血管收缩和痉挛,促进胃酸分泌,最终对胃黏膜造成直接损伤,酒精的主要成分乙醇,可损伤胃黏膜,削弱其屏障保护作用。避免烟熏、油炸和烘烤食物:这些食物

## 二、怎样发现早期胃癌

要发现早期胃癌,需要进行一系

列筛查和检查。以下是常用的方法:①就医咨询:如果您有胃癌的风险因素或有相关症状,如消化不良、胃痛、咳血、食欲减退等,要及时就医。医生会根据您的病史、症状和体征进行初步判断,并制定相应的检查计划。②胃镜检查:胃镜检查(胃内窥镜)是最可靠的早期胃癌检查方法。医生会通过胃镜插入胃腔,观察胃黏膜的变化,包括肿瘤的存在和形态特征,以及取样进行病理学检查。③影像检查:胃癌的影像学检查可以帮助评估肿瘤的大小、位置和扩散情况。常用的影像学检查方法包括超声检查、CT扫描和MRI等。④血液检查:血液标志物检查,如甲胎蛋白(AFP)和癌胚抗原(CEA),可以辅助诊断胃癌。这些标志物的升高与胃癌有关,但并不能做出确诊。⑤快速诊断试验:一些快速诊断试验可以在胃镜检查中使用,如刮片细胞学检查、脱落细胞DNA检测和免疫组化等。这些方法可以帮助早期发现可疑病变;定期进行胃癌筛查对于早期发现胃癌非常重要。

## 三、早期胃癌治疗方法有哪些

早期胃癌的治疗方法主要包括以下几种:

1、内镜下切除(内镜黏膜切除

术):这是最常用的治疗早期胃癌的方法之一。通过胃镜进入胃腔,直接将肿瘤及周围正常组织的黏膜层切除。这种方法具有创伤小、恢复快、不需要开腹手术等优势。

2、胃黏膜剥离术:也是通过胃镜进行操作,将癌变的胃黏膜层进行剥离。适用于肿瘤较大或病变范围较广的早期胃癌。

3、胃部分切除术:对于早期胃癌的治疗,部分胃切除也可以考虑。具体切除范围取决于肿瘤的位置和大小,通常涉及肿瘤周围的一部分胃和局部淋巴结。

4、根治性胃切除术:在早期胃癌中较为少见,适用于肿瘤较大或侵犯胃壁深层的情况。整个胃和相关淋巴结会被切除,然后进行胃肠吻合术将食物通过胃肠道引流。

5、此外,放疗和化疗也在早期胃癌治疗中用于辅助治疗或预防复发。这些治疗方法的具体选择将根据患者的年龄、整体健康状况、肿瘤特征等因素来决定,需在专业医生的指导下进行综合评估和决策。

综上所述,早期胃癌患者发病机制比较复杂,需明确其病因后采取一系列规范化治疗方案,从而有效改善其机体状况,进一步提高生活质量。

# 痰细菌培养的临床意义

李毅  铜陵市妇幼保健院检验科

痰细菌培养是临床常用的一项检查方法,通过将患者痰液样本进行培养和分离,可以确定病原菌的种类和药物敏感性,为临床医生制定合理的治疗方案提供重要依据,痰细菌培养的临床意义十分重大,对于疾病的诊断和治疗具有不可替代的作用。本文将介绍痰细菌培养的定义和操作步骤以及其在临床中的应用价值,增强大家对于这一检查方法的了解,正确解读痰细菌培养结果。

## 一、痰细菌培养的定义

痰细菌培养是一种临床检查方法,通过将患者的痰液样本收集并进行培养和分离,以确定其中存在的病原菌种类及其对不同药物的敏感性。这是一项常用的临床实验室检查,可以为医生提供有关患者感染疾病的重要信息,继而可以更好地指导临床决策,提高治疗效果,减少细菌耐药性的发展,改善患者预后。

## 二、痰细菌培养的操作步骤

第一步:痰液样本的采集。提示患者在清晨醒来后进行痰液采集,因为此时咳嗽较为频繁,有利于采集到较好的样本。患者应用力深呼吸几次,然后咳出痰液直接进入无菌容器中,保持样本的纯净度。

不同,通过痰细菌培养可以指导医生选择最有效的抗生素,提高治疗效果。

### 2、指导药物治疗

痰细菌培养结果可以提供关于抗生素敏感性的信息。根据不同菌株的药物敏感性结果,医生可以选择合适的抗生素,从而更加精确地进行个体化治疗。这有助于避免滥用抗生素和耐药菌株的产生,提高治疗效果。

### 3、监测治疗效果

痰细菌培养可以用于监测抗生素治疗的效果。在治疗过程中,可以通过定期进行痰液细菌培养,观察细菌的生长情况和数量变化,评估治疗的有效性。如果治疗有效,菌落数量会减少或消失;如果治疗无效,菌落数量可能增加或继续存在。

### 4、了解耐药情况

通过痰细菌培养,可以了解不同细菌对抗生素的敏感性和耐药情况。这有助于监测和评估细菌耐药问题的发展趋势,指导医院和公共卫生部门制定合理的感染控制策略,减少细菌耐药性的传播和扩散。

### 5、指导手术决策

对于某些呼吸道感染患者,特别是在临床上存在疑难情况时,痰细菌培养可以提供重要的信息,指导手术决策。例如,在支气管扩张伴有感染的患者中,通过分离和培养痰液中的

## 中风(脑梗死)患者的常见中医护理

刘艳  阜南县人民医院中医科

脑梗死在中医上被称为中风,是一种常见的神经系统疾病,其发病率在全球范围内呈逐年增加的趋势。中风不仅给患者的身体健康带来了严重威胁,也对患者及其家庭造成了巨大的心理和经济负担,中医护理作为一种传统的护理方式,对于中风患者的康复起着重要的作用。本文旨在向广大读者介绍中风患者常见的中医护理方法,帮助患者及其家属更好地了解 and 应对中风挑战。

## 一、中医对中风护理的研究

中医对中风护理的研究有着相当长的历史,并积累了丰富的经验和治疗方法。中医认为中风是由于气血运行不畅,脏腑功能失调所致,因此,针对中风患者的病情特点,中医注重调理气血、平衡阴阳、调节脏腑功能,以促进康复和恢复健康。

在中医领域,对于中风护理的研究主要包括以下几个方面:①病因病机研究:中医通过深入研究中风的发病原因和病理机制,揭示了中风与体质、情志、饮食、环境等因素之间的关系,为中风的护理提供了理论基础。②康复训练与护理:中医注重康复训练和护理,通过针灸、推拿、按摩等手段,配合适当的运动和饮食调理,促进患者的肌肉协调、神经功能恢复,提高生活自理能力。

## 二、中风的常见中医护理方法

### 1、针灸:

针灸作为中医常用的方法之一,通过刺激特定的穴位,调节人体的气血运行,以达到促进身体自愈能力的目的。如风池穴可以缓解头晕、头痛等症 状,促进脑血流量的增加;四神聪穴可帮助改善眩晕、失眠等症状,促进大脑供血,降压穴可以调节血压,缓解心悸、胸闷等症 状;神门穴可以提高大脑供氧,改善认知功能和精神状态;内关穴可以缓解中风患者的手臂无力、活动障碍等症 状;足三里穴可以增加消化系 统的运转,改善食欲不振、消化不良等问题。

### 2、推拿按摩:

推拿按摩也是中医常用的方法之一,可以促进血液循环,舒缓肌肉紧张,增加患肢的灵活性。针对不同症状,可以采用不

## 腔隙性脑梗死的核磁共振表现

钱瑛  铜陵市妇幼保健院放射科

腔隙性脑梗死是一种常见的脑血管疾病,通常由于小动脉闭塞或栓塞引起,表现为小血管的梗死灶,是急诊科脑卒中较为多发的一种脑血管疾病,此类疾病发生突然,病情进展快,情况凶险,在临床中具有较高的致残率和病死率,因此要尽快诊断,明确梗死位置和类型后,开展针对性抢救治疗。核磁共振成像是 一种常用的影像学检查方法,可以帮助医生准确诊断脑梗死,评估病变的程度和范围。本文将重点向大家介绍核磁共振对脑梗死的诊断表现,探讨其诊断优势以及局限性等。

## 一、核磁共振用于腔隙性脑梗死的诊断表现

核磁共振成像作为一种非侵入性的影像学检查方法,用于脑梗死诊断,具有早期显像和早期识别的能力,还可以辅助疾病治疗和预后改善,在脑梗死的不同时期的显像也存在差异,故被临床广泛应用,且取得的诊断成效较高。首先,在T1加权像和T2加权像上,腔隙性脑梗死通常呈现为T1低信号,T2高信号强度区域,这是因为在脑梗死发生后,受累区域的血液供应中断,导致局部缺氧和细胞损伤,最终形成脑组织的坏死和水肿,这种病变在核磁共振图像上呈现为先低后高的信号强度区域,有助于医生进行诊断。

其次,腔隙性脑梗死在扩散加权成像(DWI)上表现为高信号强度区域。扩散加权成像是一种特殊的核磁共振成像技术,可以显示水分子在组织中的扩散情况。在脑梗死发生后,由于细胞膜的破坏和细胞内水肿,受累区域的水分子扩散受限,导致在DWI图像上呈现高信号强度区域,称为“高信号环”,这是由于梗死灶周围的水肿和炎症反应所致。

最后,在病变的周围区域,常常可以观察到一环状低信号强度区域。这一环状低信号强度区域被称为“脑梗死周围带”,这可能是由于微血管栓塞所致,代表了潜在的不可逆性损伤区域。及时识别和治疗这些区域,可以帮助减少脑梗死的进展和扩散。

对于腔隙性脑梗死的核磁共振图像分析,可以帮助医生更准确地进行诊断和制定治疗方案,通过观察梗死灶的大小、位置、形态以及周围组织的改变,可以了解病变的严重程度和发展趋势,

同的按摩手法,如揉、推、拿、捏等,以促进气血流通,达到疏通经络、调整脏腑功能的目的,常用穴位包括风池穴、四神聪穴、合谷穴、内关穴、足三里穴等。

### 3、运动保健:

针对中风患者的身体康复,适当的运动是非常重要的。中医推崇温和而有氧的运动,如太极拳、散步等,可以促进气血运行,增强肌肉力量和协调性。这些运动可以帮助恢复患者的肢体功能,提高平衡能力和步态稳定性。此外,中医还可以根据患者的具体情况开展一些特定的功能训练,如平衡训练、手指灵活性训练等,以进一步改善患者的功能障碍。

### 4、膳食调理:

中医强调膳食对身体健康的调节作用。对于中风患者,中医建议采用清淡、易消化的饮食,避免油腻和辛辣食物。应增加蔬菜、水果、全谷类食物摄入,保证足够的纤维和维生素供给。同时,根据患者的具体情况,可以选择一些具有益气补血、活血化 瘀作用的食物,如山药、红枣、绿豆等。适量摄入富含优质蛋白质的食物,如鱼类、瘦肉、豆制品等,有助于维持肌肉和组织的健康。此外,中医还强调饮食的规律性和节制性,避免暴饮暴食,保持适度的饮 食量。

## 三、小结

中风患者的中医护理是一个综合性的过程,包括针灸、推拿按摩、运动保健和饮食调理等多种护理手段。通过中医护理,可以促进患者的血液循环,改善气血运行状况,调节机体功能,达到病情康复的目的。同时,中医护理还可以缓解患者症状,改善生活质量,提高患者的康复效果。然而,中医护理不是单一的中风干预方法,对于不同的患者应根据其具体情况制定个体化的护理方案。在进行中医护理时,专业的中医师应根据患者的病情、体质和病程来选择合适的治疗方法,并进行科学操作和管理。患者及其家属也应积极配合医护人员 的指导,遵循护理方案,鼓励并监督患者完成必要的康复训练。最后,我们需要指出的是,中风的中医护理是一个长期而复杂的过程,需要患者及其家属的耐心 和信心。通过专业的中医护理,我们相信中风患者能够获得更好的康复效果,重返健康的生活轨道。

# 腔隙性脑梗死的核磁共振表现

此外,结合临床症状和实验室检查结果,可以进一步确认诊断,评估患者的预后。

## 二、腔隙性脑梗死的核磁共振诊断优势和局限性

核磁共振成像技术在诊断腔隙性脑梗死方面具有独特的优势,能够提供详细的病灶信息和准确的诊断结果。  
优势一:核磁共振成像能够清晰地显示腔隙性脑梗死的病灶特征。在核磁共振图像上,腔隙性脑梗死表现为局部脑组织的异常信号,通常呈现为高信号或低信号区域,这种清晰的成像特征有助于医生准确地定位和诊断腔隙性脑梗死,为后续治疗提供重要参考。  
优势二:核磁共振成像技术还能够提供多种成像序列,从不同角度和层面全面观察腔隙性脑梗死的病灶。常用的核磁共振序列包括T1加权成像、T2加权成像、DWI和ADC成像等,每种序列都能够提供独特的信息,可以从不同角度全面观察腔隙性脑梗死病灶的特征,有助于医生全面了解病灶的性质和范围。  
优势三:核磁共振成像还可以结合造影剂增强技术,进一步提高诊断腔隙性脑梗死的准确性和敏感性。造影剂增强核磁共振成像可以显示病灶周围的血管情况,帮助医生判断梗死灶的血液供应情况和病变程度,为制定个性化的治疗方案提供重要信息。

然而,核磁共振在腔隙性脑梗死诊断中也存在一些局限性,在临床应用 中其诊断费用较高,所用设备价值高昂,不是所有地区都能够普及和使用,而且在某些情况下可能会出现假阳性或假阴性结果,需要结合临床症状和其他检查结果进行综合分析。还需注意,扫描检查时要叮嘱患者保持静止并配合,对于一些病情较为严重或无法配合的患者可能存在困难。

总的来说,核磁共振成像是腔隙性脑梗死的诊断和评估中起着至关重要的作用。通过观察不同序列的核磁共振图像,医生可以准确地判断脑梗死的位置、范围和严重程度,能够提供详细的病灶信息和准确的诊断结果,从而制定合适的治疗方案。随着医学技术不断发展和完善,核磁共振成像将在脑血管疾病诊断和治疗中发挥越来越重要的作用,为患者带来更好的医疗体验和 治疗效果,提高生存率和生活质量。

