为什么有些人的牙齿不齐？

□耿康红 马鞍山市和县人民医院口腔科

在日常生活中，很多人出现牙齿不齐现象。现如今，人们对自身形象要求比较高，认为牙齿不齐影响美观，因此，需做好防治工作，从而提高其生活质量。

一、牙齿不齐的原因

口腔内科相关疾病中，牙齿不齐可能由多种因素引起，主要包括：

牙周病：作为导致牙齿松动和牙齿不齐的常见原因之一，牙周病由牙菌斑引发的炎症反应所致，表现为牙龈肿胀、出血及牙槽骨吸收等症状，这些均会损害牙齿的稳固性并影响其排列。

牙列缺失和缺损：牙列中的牙齿缺失或损坏会促使周围牙齿向空缺处移动，进而破坏原有的牙列排列，导致牙齿不齐。

颌骨畸形：颌骨的大小、形状或位置异常也是牙齿不齐的一个重要原因，这会影响牙齿的正常排列。

其他口腔疾病：牙齿畸形、牙齿错位等同样会导致牙齿不齐，影响口腔的整体美观和功能。

此外，牙齿不齐还可能源于生长发育问题，如下颌过长、上颌过窄或牙齿排列的自然不当。不良的口腔习惯，也会对牙齿排列产生负面影响。外部因素，包括外伤、其他口腔疾病及口腔手术等，也可能导致牙齿不齐。咬合问题，同样会引起牙齿排列的异常。若牙齿不齐已影响到咀嚼功能、口腔卫生或美观，建议及时就医，接受专业牙医的诊断和治疗。

二、牙齿不齐的易发人群

牙齿不齐作为一种普遍的口腔问题，可跨越不同年龄段影响人们。以下是可能面临牙齿不齐问题的人群分类：

儿童和青少年：在牙齿生长发育的关键时期，由于乳牙过早脱落或恒牙萌出异常，他们容易出现牙齿不齐的情况。此时，及时采取纠正措施可以有效预防后续问题的发生。

成年人：成年人中，牙齿不齐同样常见，这可能与遗传因素、长期不良口腔习惯、牙齿缺失后的自然移位等因素有关。

老年人：随着年龄的增长，牙齿和口腔的整体状况可能逐渐恶化，部分老年人因牙齿缺失、自然磨损及移位等原因，也可能出现牙齿不齐的问题。

口腔习惯不良者：长期保持咬指甲、咬笔、吮吸拇指等不良习惯的人群，这些习惯会直接影响牙齿的正常排列，导致牙齿不齐。

牙齿拥挤者：由于口腔空间有限或牙齿数量过多，部分人群会出现牙齿拥挤现象，进而引发牙齿排列不齐。

牙齿缺失者：牙齿缺失后，若不及时修复，周围的牙齿可能会因为失去支撑而向缺失部位倾斜，进而造成牙齿不齐。

咬合问题者：存在开颌、深覆合、反颌等咬合异常的人群，这些咬合问题会直接影响牙齿的排列，使其呈现不齐的状态。

针对以上各类人群，及时的口腔检查、专业的诊断和治疗建议对于改善牙齿不齐、维护口腔健康至关重要。

三、牙齿不齐的治疗方法

牙齿不齐的治疗方法因个体差异及其成因而异，常见的治疗方法涵盖以下几个方面：

牙齿矫正：这是治疗牙齿不齐最常用的方法之一。通过佩戴牙齿矫正器来逐步调整牙齿的位置和排列，直至达到理想的咬合关系和美观效果。

牙齿修复：针对轻度的牙齿不齐，可通过牙齿修复技术来改善牙齿的外观和咬合功能，使其更加整齐美观。

牙齿拔除：在牙齿拥挤严重或特定情况下，如因牙齿缺失导致的牙齿移位，可能需要拔除部分牙齿以创造足够的空间，使剩余的牙齿能够排列得更加整齐。

种植牙：对于因牙齿缺失而引发的牙齿不齐，种植牙是一个有效的解决方案。通过植入人工牙根并安装牙冠，可以填补缺失的牙齿位置，恢复牙列的完整性和美观。

牙槽外科手术：在特定复杂情况下，如颌骨结构异常，可能需要进行牙槽外科手术来调整颌骨形态，为牙齿矫正创造更好的条件。

口腔正畸手术：对于严重的牙齿不齐，特别是涉及颌面骨骼结构的问题，可能需要通过口腔正畸手术进行更全面的调整，以达到理想的矫正效果。

口腔保健：除了上述治疗方法外，日常的口腔保健同样重要。这包括正确刷牙、使用牙线清洁牙缝、定期到口腔科进行洁牙和口腔检查等，以维护口腔健康，预防牙齿不齐问题的发生和复发。

四、牙齿不齐患者的注意事项

针对牙齿不齐的患者，以下是一些重要的注意事项，旨在维护口腔健康并减轻牙齿不齐可能带来的问题：

定期就诊牙医：务必定期前往牙医处接受口腔检查和洁牙服务，以便及时发现并处理牙齿不齐及其他潜在口腔问题，有效预防口腔疾病的发生。

保持良好口腔卫生：坚持正确刷牙、使用牙线清理牙缝、定期漱口等日常清洁习惯，确保口腔清洁，预防牙菌斑积聚和龋齿的发生。

避免不良口腔习惯：改掉咬指甲、咬笔、吮吸拇指等不良习惯，这些行为可能对牙齿施加不必要的压力，导致错颌畸形的发生或加剧。

适度咀嚼：避免过度咬硬食物或物体，以防止牙齿因过度受力而磨损或移位，进一步影响牙齿排列。

注意饮食健康：减少含糖食物和饮料的摄入量，保持饮食均衡，有助于预防龋齿和牙周疾病，维护整体口腔健康。

遵医嘱治疗：若已接受牙齿矫正或其他相关治疗，务必遵循医生的指导，按时进行治疗和复诊，以确保治疗效果并监测口腔健康状况。

定期复查：与牙医保持密切联系，定期复查，以便及时了解牙齿状况的变化，并根据需要调整治疗方案，持续维护口腔健康。

检验凝血功能在冠状动脉粥样硬化治疗中重要吗？

□王霞 岳西县医院检验科

冠状动脉粥样硬化作为引发心血管疾病的主要元凶，极大地威胁着患者的身体健康。在冠状动脉粥样硬化的治疗过程中，检验凝血功能不仅有助于医生监测治疗效果，还能及时揭示并管理潜在的凝血异常状况，从而确保治疗过程的安全性和有效性。本科普文将深入探讨检验凝血功能在冠状动脉粥样硬化治疗中的这一重要作用。

一、冠状动脉粥样硬化与凝血功能的关系

血管内皮损伤与血小板活化

冠状动脉粥样硬化的发生往往起始于血管内皮细胞的损伤，这一损伤进而触发炎症反应并导致内皮细胞功能异常。受损的内皮细胞会释放出一系列生物活性物质，这些物质加速了血小板的活化和聚集过程。随后，活化的血小板在受损的内皮部位聚集成团，形成血小板血栓，这一过程显著促进了粥样斑块的形成与发展。

血栓形成与冠状动脉阻塞：在冠状动脉粥样斑块的表面，血小板的聚集与炎症反应的激活共同触发了凝血系统的级联反应。随着斑块表面血栓的逐渐形成，它会导致局部血流的显著阻塞，进而加剧冠状动脉的狭窄与闭塞，最终可能引发心肌缺血乃至心肌梗死等严重后果。

凝血因子参与：凝血因子是凝血系统中的重要组成部分，参与血栓形成的各个环节。在冠状动脉粥样硬化过程中，激活的凝血因子会在一定程度上加速血栓形成，诱发血栓性事件。

炎症反应与纤溶系统失衡

在冠状动脉粥样硬化的进程中，炎症细胞所释放的细胞因子与介质对纤溶系统的平衡产生了深远的影响。这些细胞因子与介质往往通过抑制纤溶酶原的生成或其激活过程，削弱了纤溶系统的功能，从而使得已形成的血栓更难被有效溶解。这一机制进一步促进了血栓的稳固与扩展，加剧了冠状动脉的病理改变。

凝血功能异常与心血管事件的风险：PT（凝血酶原时间）延长、APTT（活化部分凝血活酶时间）延长以及纤维蛋白原水平升高等凝血功能异常指标，与冠状动脉粥样硬化患者的心血管事件风险紧密相连。这些凝血功能的异常状态，会显著提升患者发生心肌梗死、心绞痛等心血管不良事件的可能性。

二、检验凝血功能的主要项目有哪些？

凝血酶原时间：评估外源性凝血系统的功能。

部分凝血酶原时间：通过观察凝血活酶激活凝血过程中所需的时间来评估凝血系统的功能。

血小板计数和功能检测：评估血小板的数量和功能。

纤维蛋白原：通过检测血液中纤维蛋白原的浓度来评估血液的凝血状态。

D-二聚体：D-二聚体水平的升高能够提示血栓性疾病的存在。

三、检验凝血功能在冠状动脉粥样硬化治疗中的重要性

评估血栓风险：冠状动脉粥样斑块形成后，其表面易于发生血栓形成，进而可能引发心肌梗死或其他严重血管事件。因此，定期评估凝血功能对于评估患者的血栓风险至关重要。

指导抗凝治疗：通过定期检验凝血功能，医生能够精确地调整抗凝药物的剂量，确保既有效预防血栓形成，又尽量降低出血的风险。

确保介入治疗的安全性：在介入治疗前，检验凝血功能有助于医生准确评估手术风险，从而选择更为合理的治疗方案，并采取必要的预防措施，以最大程度地减少手术相关并发症的发生。

指导抗血小板治疗：检验凝血功能能够为医生提供关于抗血小板药物反应的直接信息，有助于实施个体化的抗血小板治疗策略，从而在确保治疗效果的同时，也保证了治疗的安全性。

监测治疗效果：医生可以通过定期检验凝血功能及时了解治疗进展，并根据需要调整治疗方案，以确保患者获得最佳的治疗效果。

四、如何预防和管理冠状动脉粥样硬化？

保持健康的生活方式

调整饮食习惯：减少摄入高脂肪食物和高胆固醇的食物，多吃新鲜的蔬菜和水果、橄榄油、鱼油以及全谷类食物，以促进心血管健康。

控制体重：体重过重或肥胖是冠状动脉粥样硬化的重要风险因素，因此合理控制体重对于预防此病至关重要。

加强体育锻炼：适量的体育运动能够增强心脏和血管的功能，提高身体代谢率，有助于预防冠状动脉粥样硬化的发生。

戒烟戒酒：吸烟和过量饮酒都会增加冠状动脉粥样硬化的风险，因此戒烟戒酒是降低发病概率的有效措施。

控制血压和血糖：高血压和高血糖是冠状动脉粥样硬化的危险因素，通过药物和生活方式调整控制血压和血糖水平，可以有效预防此病的发生。

药物治疗

抗血栓药物能够降低血栓的形成风险，对预防心血管疾病有重要作用。

他汀类降脂药物通过降低血液中的胆固醇水平，减缓动脉粥样硬化的进程。

ACE抑制剂、β受体阻滞剂等降压药物，可以降低血压、减轻心脏负荷。

干预治疗

冠状动脉介入治疗：包括球囊扩张术和支架植入术等先进技术，这些治疗手段可以通过扩张狭窄的冠状动脉，恢复正常的血液流通，从而有效减轻患者的心绞痛症状。

冠状动脉旁路移植术：针对严重的冠状动脉狭窄或多支血管病变的患者，能够改善心脏的血液供应，进而降低心肌梗死和心力衰竭等严重并发症的风险。

定期随访：能够监测病情变化，调整治疗方案。

总之，凝血功能检验在冠状动脉粥样硬化的预防、诊断及治疗过程中扮演着至关重要的角色，它有助于制定更加精准和有效的治疗方案，从而显著提升治疗效果。

照顾阿尔茨海默病患者，别忘了心灵护理

□方晓玲 潜山市立医院神经内科

阿尔茨海默病，作为一种慢性神经退行性疾病，严重影响着患者的日常生活。本科普文将为大家介绍阿尔茨海默病的定义，探讨心灵护理在此类疾病治疗中的重要性，以及对阿尔茨海默病患者实施心灵护理的具体方法。

一、阿尔茨海默病的定义

阿尔茨海默病（Alzheimer's disease，简称AD）是一种主要影响老年及老年前期人群的中枢神经系统退行性病变。其主要特征在于进行性的认知功能衰退和行为异常，是痴呆症中最普遍的表现形式，约占痴呆病例的60%至70%。

阿尔茨海默病显著特征为记忆障碍，初期影响近期记忆，随病情恶化，即时记忆亦受损。患者空间感知与定向能力下降，常于熟悉环境迷路。语言功能受损，表现为用词障碍、重复、误用及读写难题。同时，存在失认失用现象，即物体识别与动作执行能力下降。全面的智力衰退显著，涵盖理解、判断、概括及计算等多领域。智力障碍往往伴人格变化，患者趋向孤僻，社交减少，情绪波动加剧。阿尔茨海默病对患者生活产生深远影响，需及时关注并采取措施应对。

阿尔茨海默病病因未明，可能与环境、生活方式及遗传相关。医学界通过药物、生理护理及心理支持控制病情，延缓恶化。

二、心灵护理对于阿尔茨海默病的意义

1、减轻患者的焦虑和抑郁的情况：心灵护理通过为患者提供情感上的支持，有助于缓解其心理压力，并可能进一步降低焦虑和抑郁情绪的发生频率。

2、增强应对疾病能力：在进行心灵护理时，不仅要关注患者的情感需求，还应该致力于提升他们应对疾病的能力。通过向患者及其家属普及阿尔茨海默病的相关知识，使患者能够更全面地了解疾病的发展过程及变化规律，从而增强他们面对疾病的积极态度与信心。

3、减轻家庭负担：阿尔茨海默病家庭负担重，心灵护理作用显著。提升患者生活质量，减轻家庭压力。护理人员提供专业心理支持和护理建议，帮助家属应对患者情绪与行为问题，缓解心理压力。同时促进患者自理能力提升，减少家庭照顾难度和经济成本。

三、如何对阿尔茨海默病患者进行心灵护理

1、尊重与理解患者：应当从内心深处给予阿尔茨海默病患者最真挚的尊重与理解。他们可能会因记忆衰退或认知能力下降而展现出一些非典型行为，这些行为并非出于他们的本意或故意为之。因此，要应坚决避免嘲笑或批评，而应秉持着同情与包容的心态去接纳他们，给予他们应有的关爱与支持。

2、耐心倾听与回应：阿尔茨海默病患者由于病情影响，往往需要更多的时间来清晰表达自己的思绪与情感。面对患者应当展现出极大的耐心，全神贯注地倾听他们的每一句话，避免打断，并尽力去领会他们想要传达的信息。此外，积极的回应同样重要，它能让患者感受到被深切关注与珍视，从而增强他们的情感连接与信心。

3、安抚与鼓励患者：当阿尔茨海默病患者表现出焦虑、恐惧或沮丧等情绪时，应当及时给予安抚与鼓励。说话语气应温和，并且承诺会坚定地陪伴在他们身边，共同面对并克服当前的困难与挑战。

4、应对暴躁情绪：面对因记忆减退或认知障碍而可能产生的暴躁情绪，应当保持高度的冷静与耐心，避免与阿尔茨海默病患者发生争吵或对抗。可以尝试采用平和而安抚的语气，引导患者将注意力转移到其他事物上，或者给予他们一定的私人空间和时间，以便他们能够自行平复情绪。

5、创造安全舒适的环境：可以根据阿尔茨海默病患者的个人习惯和喜好，对居家环境进行科学合理的调整与布局，以减少可能带来安全隐患的因素。此外，保持患者生活环境的整洁与卫生同样至关重要，这有助于营造一个舒适、安心的氛围，从而降低患者因环境杂乱而产生的焦虑情绪。

6、提供情感支持：阿尔茨海默病患者对情感支持的需求尤为迫切，应当尽可能多地陪伴在他们身边，用实际行动让他们深切感受到来自家人的温暖与关怀。此外，积极鼓励患者与家人、朋友或同龄人保持交流也是非常重要的，这样的互动不仅能丰富他们的精神生活，还能让他们有机会分享彼此的生活经验与感受，从而增进情感联系与理解。

7、定期评估与调整：鉴于阿尔茨海默病的症状具有进行性加重的特点，需要定期、系统地评估患者的心理状态，以获取准确的信息并据此灵活调整护理策略。一旦发现患者出现新的症状或原有症状有所加剧，需要对护理方法进行必要的调整与优化，以确保护理措施始终与患者的实际需求与状况相匹配。

8、家属参与与支持：家属的参与和坚定支持在阿尔茨海默病患者的心灵护理过程中占据着无可替代的地位。家属首先需要全面了解并接受患者的疾病状况，然后积极投身于患者的日常护理与照顾之中。同时，家属也需要主动寻求专业的心理咨询或支持服务，以便他们能够更加有效地应对疾病所带来的种种挑战与心理压力，从而与患者共同面对并克服这一艰难时期。

综上所述，对阿尔茨海默病患者实施心灵护理是至关重要的，大家必须给予高度的重视与关注。

穿透大脑的“隧道”

——解读血管性认知障碍的病（成）因、症状及积极应对方法

□赵玉凤 马鞍山市和县人民医院

血管性认知障碍是一种随着年龄增长而常见的认知功能衰退性疾病，它与多种血管疾病紧密相关，包括但不限于高血压、动脉硬化及脑血管疾病。此类认知障碍会显著影响大脑的正常功能，具体表现为记忆力减退、注意力不集中、思维迟缓等，极大地降低了患者的生活质量。接下来，本科普文将进一步探讨血管性认知障碍的病（成）因、典型症状以及积极的应对方法。

一、血管性认知障碍的病（成）因

血管病变：是其核心病因之一，具体涉及动脉粥样硬化、脑梗死、脑出血等。这些病变会导致脑部供血不足或血液循环严重受阻，进而影响神经元的正常生理功能，诱发认知功能障碍。

缺血性损伤：指因脑部缺氧缺血造成的神经元损伤。这种损伤会导致脑细胞死亡和神经元之间突触连接的破坏，严重影响神经元间的信息传递效率，是血管性认知障碍认知功能下降的重要原因。

脑部萎缩：长期血管病变和缺血性损伤可引发脑细胞凋亡和组织萎缩，表现为脑容积减小和大脑皮层功能受损，进一步加剧认知功能的衰退。

神经递质紊乱：血管性认知障碍患者常伴有神经递质系统的异常，如乙酰胆碱、多巴胺、谷氨酸等关键神经递质的水平失衡。这种紊乱会干扰神经元间的正常通信过程，影响认知功能的正常执行和调节。

炎症反应：近年来研究表明，慢性炎症反应在血管性认知障碍的发病中扮演重要角色。炎症反应不仅直接导致脑部神经元的损伤，还会释放多种炎症介质，进一步加剧认知功能的下降。

二、血管性认知障碍的症状

局灶性高级皮层功能障碍：当脑血管病影响到大脑皮质的特定功能区时，患者可能会表现出典型的皮质综合征症状，这些包括但不限于运动性失语、感觉性失语、失读症、失写症、失用症以及命名性失语。这些症状直接反映了不同脑区域的功能受损情况，对患者的日常生活自理能力和社交互动造成了显著的困扰。

卒中后血管性认知障碍：患者的认知功能损害程度与病变所累及的脑部具体区域紧密相关，通常表现为某些功能如记忆可能仅受轻度影响，而失语或执行功能等则可能遭受较为严重的损害。此外，患者还可能出现一系列情感与行为症状，包括但不限于强哭强笑、焦虑、抑郁情绪、情绪不稳定性、情感淡漠或冲动行为等，这些症状进一步加剧了患者生活质量的下降。

脑小血管病性血管性认知障碍：脑小血管病性血管性认知障碍临床表现涉及多个方面，患者常常出现注意力不集中、反应迟钝、言语迟缓等症状，表现为认知功能下降。另外，还可能面临思维能力下降，包括思考能力、（计划）计算能力、组织能力和抽象思维等执行功能的减退，这些表现使得患者在日常生活中感到困难重重。除了认知方面的表现，脑小血管病性血管性认知障碍还可能伴随着一系列情感与行为方面的症状，患者可能出现抑郁情绪、情感淡漠、缺乏主动性、社会活动减少、性格特征变化以及情绪不稳定等症状，这些症状给患者的生活带来了额外的困扰，也给家庭和社会关系带来了挑战。

脑血管病相关的人格行为异常：患者在行为和人格方面可能出现各种异常表现，这些表现包括情绪低落、缺乏愉快感、兴趣减退、情绪不稳、易激怒等焦虑和抑郁表现。此外，患者还可能表现出淡漠、缺乏主动性、犹豫不决等意志活动缺失的症状，或者表现出情绪波动大、行为冲动等人格改变的迹象。在脑血管病患者中，出现抑郁情绪是比较常见的，可以伴随疾病的整个过程，从发病到治疗康复的各个阶段都可能存在，特别对于老年患者而言，他们更容易出现活动减少、反应迟钝、对康复训练缺乏兴趣、持消极态度等现象，部分老年患者可能存在治疗依从性差的问题，甚至可能拒绝接受治疗，这会导致疾病反复发作或难以痊愈。

三、积极应对方法

药物治疗：药物可以改善大脑血液循环、增加神经递质水平、减轻认知功能障碍症状。

规律运动：适量的有氧运动可以改善大脑血液循环，促进新陈代谢，有助于维持认知功能。

保持社交活动：保持积极的社交生活对于维护认知功能具有积极作用。参加团体活动、与朋友保持交流、加入志愿者服务等，都是促进大脑活跃、延缓认知衰退的有效途径。

健康饮食：均衡饮食对于维持身体健康和认知功能至关重要，多摄入蔬菜水果、全谷类食物、健康脂肪等有益于大脑功能的食物。

认知训练：通过认知训练可以帮助患者维持认知功能，延缓认知能力下降的速度，可以尝试做一些记忆游戏、解谜题等活动来锻炼大脑。

总之，血管性认知障碍作为一种常见的认知功能受损疾病，严重干扰了患者的日常生活与工作。及时深入了解其病（成）因、症状，并采取积极有效的应对策略，对于提升患者生活质量、延缓病情恶化具有重要意义。

乳腺钼靶检查中的辐射问题：真相与误解

□强光刘 安徽省第二人民医院放射科

乳腺钼靶检查是乳腺疾病筛查的一种重要手段，在临床实践中应用广泛。然而，关于该检查中涉及的辐射问题，社会上存在诸多误解，这往往导致患者对乳腺钼靶检查产生抗拒心理。本文将详细科普乳腺钼靶检查中的辐射相关问题，澄清事实，消除误解，为患者提供科学的健康指导。

一、乳腺钼靶的基本概念

乳腺钼靶检查，全称乳腺X线钼靶摄影检查，是一种通过低剂量X线照射乳腺组织，并利用乳腺钼靶摄影机捕捉乳腺X线影像的检查方法。此检查具有操作简便、成像清晰及诊断准确率高等优点，尤其擅长于显示乳腺钙化，对于早期乳腺癌的筛查具有不可或缺的重要意义。

二、乳腺钼靶检查中的辐射问题

1、辐射的剂量：在乳腺钼靶检查中，其辐射剂量实际上极低，患者单次接受检查所受的辐射剂量仅为约0.3mSv，这一剂量与乘坐一次短程飞机所受的辐射量大致相当。对于普通成年人而言，单次乳腺钼靶检查所受的辐射量完全处于安全范围之内。此外，乳腺钼靶所使用的X射线属于软射线范畴，其穿透人体后辐射强度会显著减弱，因此，接受乳腺钼靶检查的患者无需过分担忧辐射可能带来的危害。

2、辐射风险：部分患者可能认为尽管乳腺钼靶检查的辐射剂量很低，但仍担心潜在的辐射风险。然而，事实上，乳腺钼靶检查的辐射剂量确实极为微小，且其中大部分辐射会被乳房组织吸收，因此几乎不会对身体造成任何显著伤害。更重要的是，乳腺钼靶检查作为乳腺癌筛查的重要手段，对于早期发现乳腺癌具有至关重要的作用。通过早期发现，可以显著降低乳腺癌患者的死亡率。与乳腺癌本身的危害相比，乳腺钼靶检查中产生的辐射风险完全可以被视为微不足道的。

3、辐射和年龄的关系：乳腺钼靶检查所涉及的辐射风险确实与患者的年龄因素有一定关联。由于年轻女性的乳腺组织相对更为致密，因此对X射线的吸收能力较强，这可能导致在乳腺钼靶检查时，年轻女性相对受到的辐射剂量略高于其他年龄段。然而，这并不意味着年轻女性就不适合进行乳腺钼靶检查。相反，在特定情况下，如年轻女性有乳腺肿瘤家族史，或经超声检查发现乳房肿块、钙化灶且疑似恶性风险较高时，乳腺钼靶检查仍然是筛查乳腺疾病不可或缺的重要手段。

三、乳腺钼靶检查适用的人群

乳腺钼靶检查主要适用于以下几类人群：年龄超过40岁的女性、具有乳腺肿瘤家族史的女性，以及经超声检查确认存在乳房肿块、钙化灶且疑有恶性可能的女性。

对于40岁以上的女性而言，乳腺钼靶检查是乳腺癌筛查的关键工具。因此，建议此年龄段的女性应定期进行乳腺钼靶检查，通常频率为每1年至2年一次，以便早期发现、早期干预乳腺癌。对于被诊断为致密型乳腺的患者，建议联合B超检查以进一步提升诊断的准确性。

对于有乳腺肿瘤家族史的女性，乳腺钼靶检查同样具有重要意义。通过定期筛查，可以实现对乳腺病变的早期识别和干预，从而有效降低乳腺癌的发病率。

此外，若女性通过超声检查发现乳房肿块或钙化灶，且评估显示恶性风险较高，乳腺钼靶检查可进一步明确诊断，并为后续治疗方案的制定提供重要依据。

四、乳腺钼靶检查需要注意的事项

在乳腺钼靶检查中，除了消除误解外，了解并遵循检查注意事项同样重要，因为这些细节直接关系到检查的准确性和安全性。以下是几个关键方面：

首先，务必遵循医生的建议。在检查前，应主动告知医生自己是否体内植入了假体或其他金属物体，以便医生根据实际情况调整检查方案，确保检查的安全性和准确性。同时，应严格按照医生推荐的检查频率进行，避免过度检查或遗漏。

其次，为了减少辐射暴露，应尽量缩短检查时的暴露时间。在检查过程中，需配合医生的指导，保持正确的姿势和呼吸方式，这不仅有助于缩短检查时间，还能提高成像质量。

最后，对于处于孕期或哺乳期的女性，由于乳腺组织在此期间较为敏感，且可能受到辐射的较大影响，因此通常不建议进行乳腺钼靶检查。如有需要，应咨询医生并考虑其他适宜的筛查方法。

总之，了解并遵循乳腺钼靶检查的注意事项，对于确保检查效果、保障患者健康至关重要。

总之，乳腺钼靶检查作为乳腺疾病筛查的关键手段，在临床应用中占据着举足轻重的地位。关于辐射问题，大家无需过分担忧，因为该检查所产生的辐射剂量极低，对患者构成的风险微乎其微。因此，我们应当正确看待乳腺钼靶检查中的辐射问题，澄清误解，把握真相，从而充分利用这一检查手段，为乳腺健康保驾护航。