

乳腺健康新选择：

# 磁共振检查在疾病筛查中的独特优势

□孙莉 淮南朝阳医院影像科

乳腺健康对女性来说非常重要，并且近些年也受到越来越多人的关注及重视，尤其是乳腺癌发病率的逐年上升，使其成为对女性生命健康带来严重威胁的主要疾病之一。磁共振在乳腺疾病的筛查及诊断中，近些年也体现出其独特的优势，使其成为医生及患者的新选择。本文就具体探究磁共振检查在乳腺健康筛查中的独特优势，旨在让大家对这种检查有更清晰地理解。

## 一、磁共振检查的基本原理

磁共振检查(Magnetic Resonance Imaging, MRI)也称为核磁共振成像，这是一种通过磁场及射频波对人体组织开展无创性检查的医学成像技术。在检查中，通过对乳腺组织中氢原子核于磁场中运动变化的捕捉，MRI可以生成高分辨率的三维图像，以此帮助医生在诊断中更准确判断乳腺疾病的性质、位置与范围。这种检查方式不仅具有极高的软组织分辨率，而且能够任意选择成像方位，从而为医生提供了更加全面的乳腺内部结构信息。

## 二、磁共振检查在疾病筛查中的独特优势

### 1、高软组织分辨率

乳腺MRI有着极高的软组织分辨率，可以清晰显示乳腺内部的细微结构，其中包括血管、导管以及纤维组织等。这种高分辨率让MRI在发现微小病变方面展现出显著的优势，对乳腺癌等乳腺疾病的早期发现很有帮助。

### 2、无辐射损伤

传统的一些检查如X线等，都会产生一定的辐射，而乳腺MRI则不需应用放射线，因此也不会产生辐射损伤风险。因此，如果是需要进行频繁乳腺检查的女性，MRI在这些不同的检查方

式中无疑体现出重要的优势，也为患者的健康提供了更好的保障。

### 3、多方位成像

乳腺MRI可以实现任意方位的成像，因此通过MRI检查可以获得更全面的乳腺内部结构信息。而这种多方位成像的特点也有利于医生对病变的范围及程度做出更准确地判断，从而提高诊断的准确性。另外，MRI还可以实现三维重建，基于钼靶结果为基础，进行计算机三维重建，这对手术前的病灶评估及乳房重建相关手术有着积极的指导意义。

### 4、有利于早期发现恶性肿瘤

MRI对恶性肿瘤有着较高的敏感度，通过时间剂量曲线，医生可以对乳腺恶性病变进行早期的判断，而这种早期发现的能力对乳腺癌的治疗也非常关键，因为早期发现、早期治疗可以让患者的生存率及生活质量得以显著提升。另外，MRI还可以对病变大小、分布及边界情况进行有效显示，有利于医生对病变形态特征的了解，并及时对疾病类型做出诊断，从而制订相应的治疗方案。

### 5、对软组织显像敏感

MRI相对于钼靶和B超，前者对软组织的显像敏感性更高，并对乳腺里面软组织的病变显影效果也比较好。而对软组织显像敏感的优势，使MRI在乳腺疾病的筛查中可以及时发现更多潜在疾病，以此为医生提供更加全面的诊断信息。

## 三、磁共振检查在乳腺健康筛查中的应用

### 1、乳腺癌的筛查

如果是乳腺癌高危人群，比如存在家族遗传史或既往乳腺癌病史等，通过乳腺MRI可以筛

查乳腺癌，帮助早期发现病变。其中MRI的高分辨率以及无辐射损伤特点使其成为这类人群的理想选择。

### 2、乳腺肿块的评价

通过乳腺超声或钼靶检查发现存在可疑肿块，则利用乳腺MRI可以对肿块的性质、大小、位置及和周围组织的关系做进一步的评估，为后续治疗方案的制订提供依据。MRI的三维重建功能也为医生提供了直观且立体的病灶图像，有利于对病情进行更准确判断。

### 3、乳腺癌术后的随访

乳腺MRI可以对乳腺癌术后患者进行治疗效果的评估，同时监测复发及转移情况，为治疗方案的及时调整提供依据。乳腺癌术后的随访有利于医生及时了解患者病情的变化，为患者提供更优质的治疗服务。

### 4、乳腺植入物的评估

如果患者有乳腺植入物，如做了隆胸手术，乳腺MRI可以对植入物的位置、形态及完整性进行评估并及时发现可能出现的并发症，从而保障手术的效果及安全。

## 四、磁共振检查的注意事项

在乳腺健康筛查的磁共振检查中，还需要注意一些相关事项：首先，应向医生告知身体状况，包括过敏史及既往病史等；其次，去除身上的金属物品，如项链、耳环等，以免干扰检查结果；最后，要注意造影剂的使用，如果对此过敏，应提前告知医生以避免使用。

总之，磁共振检查在乳腺健康筛查中发挥着独特作用，我们只有不断提高对此的认知度，才能更合理的应用乳腺MRI，从而更好地守护乳腺健康。

食道癌科普：

## 上消化道造影和食道三维CT增强扫描如何帮助诊断

□李来斌 安徽医科大学第一附属医院北区,安徽省公共卫生临床中心放射科

食道癌,也称为食管癌,是一种常见的消化道恶性肿瘤,主要发生在食管上皮组织。其发生与多种因素有关,包括生物化学、遗传、不良饮食习惯以及缺乏某些营养元素等。由于早期症状不明显,很多患者往往在病情进展到中晚期才被确诊,错过了最佳治疗时机。因此,早期诊断对于食道癌的治疗和预后具有重要意义。本文将带领大家进行深入探讨。

### 一、上消化道造影:早期发现的利器

#### 了解上消化道造影

上消化道造影是一种常用的消化道疾病检查方法,通过让患者口服造影剂(如硫酸钡、碘海醇等),然后在X光透视下观察食管腔内的动态蠕动变化。这种检查方法可以观察食管、胃和十二指肠等部位的病变情况,对于食道癌的早期发现具有重要意义。

#### 上消化道造影在食道癌诊断中的应用

在食道癌的诊断中,上消化道造影能够直观地显示食管黏膜的中断、破坏以及管腔狭窄等特征性改变。这些改变是早期食道癌的典型表现。具体来说,当造影剂流经病变部位时,会出现充盈缺损、龛影、软组织块影等现象,同时食管壁可能表现为僵硬、蠕动缓慢。这些影像学表现对于初步判断是否存在食道癌具有重要意义。

#### 注意事项

**造影剂的调制:**良好的黏附性和流动性是造影剂调制的关键,以确保造影剂能够均匀附着在消化道黏膜上,从而更清晰地显示病变形态。

**气钡双重造影:**结合气体和造影剂进行双重造影,可以更好地显示病变的形态、轮廓和范围,对于早期癌的诊断尤为重要。

**细致观察:**在透视过程中,需要仔细观察食管全长,包括贲门胃底部,以免遗漏多段病变。

### 二、食道三维CT增强扫描

#### 了解食道三维CT增强扫描

食道三维CT增强扫描是一种利用计算机断层扫描技术,对食道及其周围结构进行三维重建的检查方法。通过静脉注射造影剂,使食管及其周围组织在CT图像上更加清晰,从而实现上消化道癌的精准确估。

**食道三维CT增强扫描在食道癌诊断中的作用**

**显示肿瘤与周围组织的关系:**食道三维CT增强扫描能够清晰地显示肿瘤的大小、位置以及与邻近器官的关系,为手术方案的制订提供重要依据。通过增强扫描,还可以观察肿瘤的供血情况,进一步评估其恶性程度。

**评估淋巴结转移:**CT扫描能够发现肿大的淋巴结,从而评估肿瘤是否存在淋巴结转移,这对于判断病情分期和制订治疗方案至关重要。

## 腕骨近端骨折的常见症状是什么 如何进行初步的自我识别?

□项根顺 歙县人民医院骨科

腕骨近端骨折是上肢骨折中常见的一种,这种骨折不仅会给患者带来剧烈的疼痛及不适,还会影响日常生活及工作。因此,了解腕骨近端骨折的常见症状及如何进行初步的自我识别,对及时就医、减少并发症有着重要的意义。本文将对腕骨近端骨折的常见症状及如何做好初步的自我识别进行探究,以此让大家对这种骨折有更清楚的了解。

### 一、腕骨近端骨折的概念

腕骨近端骨折是指在上臂肘骨靠近肩关节部分发生的一种骨折,具体包括桡骨头、解剖颈、外科颈和大小结节等区域的骨折。这种骨折往往因高能量创伤引起,如跌倒上肢外展着地、车祸撞击等,致使腕骨近端骨质的连续性中断。患者还会因骨折而伴随肿胀、疼痛、活动受限和畸形等症状出现,上肢功能也因此受到严重影响,需及时采取针对性治疗措施。

### 二、腕骨近端骨折的常见症状

**1.疼痛:**患者在进行腕骨近端骨折之后,疼痛是最明显的症状。患者的肩关节及上臂会传来剧烈的疼痛,尤其在活动时这种疼痛会加剧,并且在尝试让上肢抬起或外展时会有更明显的疼痛。另外,若按压受伤部位也会加重患者的疼痛,骨折的严重程度和疼痛程度密切相关,严重时会产生持续性疼痛。

**2.肿胀:**腕骨近端骨折会让患者的骨折端周围出血,并进一步形成血肿及损伤软组织,患者的肩部及上臂也会明显肿胀。而肿胀程度和严重程度成正比,并且肿胀可能往 forearm蔓延,肿胀可能会对患者的手臂活动能力造成影响。

**3.活动受限:**患者因腕骨近端骨折而造成的疼痛及肿胀,会导致手臂活动受到明显的限制,因此他们可能难以正常抬起手臂,或做外展及旋转等活动,严重的情况下甚至手臂无法活动,这些活动障碍还可能进一步加重骨折部位的损伤。

**4.瘀斑:**在腕骨近端骨折初期,患者肩部会有血肿,而随着血肿逐渐被吸收,血红蛋白被分解,皮下的瘀斑可能变成紫色、青色或者黄色。这些瘀斑可能在上臂出现,骨折严重还可能往前臂蔓延。瘀斑也是骨折后常见的一种症状,并且也对骨折严重程度的判断起到参考作用。

**5.畸形:**腕骨近端骨折后因断端的移位,受伤部位可能会失去正常的外形,导致局部出现畸形。畸形不仅影响外观,同时也会让骨折复位及固定更困难。因此,一旦手臂存在畸形,应立即就医。

**6.骨摩擦音及骨擦感:**腕骨近端骨折后如果

**辅助判断手术可行性:**对于计划进行手术治疗的患者,CT扫描能够评估手术的可行性,包括肿瘤是否侵犯重要血管、气管等邻近结构,从而指导外科医生选择合适的手术方式。

#### 注意事项

**空腹检查:**为确保扫描图像的质量,患者需要在检查前保持空腹状态。

**造影剂注射:**增强扫描时需要静脉注射造影剂,认真询问禁忌证等。

#### 细致观察:

医生在阅片时需要仔细观察肿瘤与周围组织的关系,结合患者的临床表现和其他检查结果进行综合判断。

**三、上消化道造影与食道三维CT增强扫描的联合应用**

虽然上消化道造影和食道三维CT增强扫描在食道癌的诊断中各有优势,但将两者联合应用可以进一步提高诊断的准确性和全面性。

上消化道造影能够直观地显示食管黏膜的病变情况,而食道三维CT增强扫描则能够更精准地评估肿瘤与周围组织的关系及淋巴结转移情况。两者相互补充,为医生提供更为全面的诊断信息。

在实际应用中,医生通常会根据患者的具体情况选择合适的检查方法。对于疑似早期食道癌的患者,上消化道造影可作为首选检查方法;而对于需要进一步评估病情分期和手术可行性的患者,则需要进行食道三维CT增强扫描。在某些情况下,医生还可能结合其他检查方法(如胃镜、PET-CT等)进行综合诊断。

## 四、食道癌的早期症状与预防

### 早期症状

食道癌的早期症状往往不明显,易被忽视。但随着病情的发展,患者可能会出现进行性咽下困难、胸骨后疼痛、消瘦、贫血等症状。因此,对于出现这些症状的患者,应及时就医并进行相关检查。

### 预防措施

**合理饮食:**避免长期食用过热、过硬、过粗糙的食物以及腌制、熏烤等含致癌物质的食物。

**戒烟限酒:**吸烟和过量饮酒是食道癌的重要危险因素,应尽量避免。

**定期体检:**定期进行健康检查,尤其是对于有食道癌家族史的人群,应更加重视。

### 治疗相关疾病:

积极治疗与食道癌相关的疾病,如胃食管反流病、贲门失弛缓症等。综上所述,食道癌是一种常见的消化道恶性肿瘤,其早期诊断对于治疗和预后至关重要。上消化道的造影和食道三维CT增强扫描作为两种重要的检查方法,在食道癌的诊断中发挥着不可替代的作用。通过合理选择和应用这些检查方法,医生能够更准确地判断病情并制订合适的治疗方案。

## 患儿住院期间的心理支持:关爱与陪伴

□涂学琴 合肥市第八人民医院普儿科

影响较大,因此护理人员应为患儿布置温馨的病房,病房墙壁的颜色和装饰应尽量选择符合儿童的身心发展特征。

### 2.建立良好的护患关系:

与患儿建立良好的关系,对为患儿开展后续治疗非常重要。护理人员可选择患儿喜欢的交流方式与患儿进行沟通,多与患儿进行眼神交流,蹲下来耐心地倾听患儿的不适主诉,尽量满足患儿的合理需求,从而促进良好护患关系的建立。

### 3.童趣化、针对性、个体化的心理护理:

儿童不同于成人,儿童尚不能充分表达自己的需求,因此,护理人员应通过仔细观察患儿的言语和行为,为其采取针对性的个体化的护理方式。

**4.提高操作水平,降低患儿痛苦:**患儿病情发展迅速,护理人员应掌握高效的操作技能、过硬的专业技术,在最短的时间内为患儿提供最佳的服务,这是缓解患儿心理焦虑和恐惧的必备素养。

**5.重视对患儿家长的心理护理:**住院儿童的焦虑水平和不适体验与家长的体验密切相关。儿童住院后,家长缺乏患儿疾病相关的知识而表现为关心、担忧患儿疾病的治疗与预后。因此,开展家长的心理护理同样重要。护理人员应主动为家长提供患儿疾病的相关知识,做好疾病管理的健康宣教,以改善家长的不安情绪。同时,告知家长坚强、勇敢面对患儿疾病的重要性,鼓励家长树立战胜疾病、克服困难的信心,从而为患儿提供家庭支持与关爱。

**6.联合家长共同参与对患儿的心理支持中:**家长作为患儿的重要家庭支持力量,多多关心与陪伴患儿是住院儿童最基本的诉求,家长应耐心地照护孩子,主动为孩子提供帮助与关爱,让孩

子感受到家庭的温暖和重视,从而缓解住院期间的焦虑与恐惧。构建以家庭为中心式的儿科病房是缓解儿童住院期间不适体验和负面情绪的最重要举措。

### 家长如何为住院儿童提供心理护理?

**1.入院前教育:**在日常生活中家长可为孩子讲解住院的相关知识,通过观看动画片、小视频、讲故事、读绘本等方式,让孩子了解到住院时可能会发生的事情,从而缓解患儿在住院期间的焦虑和恐惧。

**2.缓解患儿的分离性焦虑:**在与患儿分离时,家长可采取渐进式分离,以防止突然的消失加重患儿的焦虑。

**3.减少患儿的陌生感:**家长可为孩子准备日常生活中喜欢的玩具和书本,在住院期间陪伴患儿,让患儿感受到像在家中一样,以缓解环境的陌生给儿童带来的担忧与害怕;其次,保持患儿像在家中一样的作息时间,有利于患儿尽快缓解失控感和恐惧。

**4.采取游戏的方式来减轻患儿的焦虑:**患儿住院后,家长要避免采取暴力分离的方式。在患儿病情许可的情况下,家长可与患儿进行玩躲猫猫、捉迷藏等方式,逐渐分离;对于能够听得懂话语的儿童,可与患儿进行沟通,说服患儿后再分离,以促进患儿消除其对医院环境及医务人员的恐惧。

患儿住院期间的心理护理对于患儿疾病的治疗与康复非常重要,家长和护理人员应给予患儿足够的支持与关爱,医护与家庭共同合作、共同努力帮助患儿提高安全感,解决患儿住院期间的心理困扰,共同呵护患儿的心理健康,来促进患儿治疗效果和康复速度的提高。

## 科学护理,助力成长:支气管肺发育不良患儿的长期护理策略

□张倩 蚌埠市第三人民医院新生儿科

示,控制氧浓度和吸氧时间,避免高浓度氧疗可能导致的氧中毒,同时,应定期监测患儿的血氧饱和度,确保维持在90%-95%之间,最低不可低于85%。

## 五、营养与饮食管理

**1.营养支持:**BPD患儿由于呼吸功能受限,能量消耗较大,因此营养支持尤为重要。家长应保证患儿摄入足够的热量和营养,以满足其生长发育的需要。一般建议热量摄入量为110-150kcal/(kg·d),并特别注意维生素D和钙磷的供给,以促进骨发育。对于早产儿和低出生体重儿,维生素E软胶囊的使用也需遵医嘱,以预防相关并发症。

**2.母乳喂养与辅食添加:**母乳喂养是BPD患儿的首选喂养方式,因为母乳中含有丰富的营养物质和免疫因子,有助于增强患儿的免疫力。在母乳不足的情况下,应选择适合早产儿的配方奶。随着患儿年龄的增长,6个月后应及时添加辅食,遵循由少到多、由精到粗、由单一到多样的原则,确保营养均衡。

## 四、日常护理与观察

**1.保暖与皮肤清洁:**BPD患儿对温度变化较为敏感,家长应密切关注天气预报,及时为患儿增减衣物,避免因体感调节不当而引起不适。此外,保持皮肤清洁也是日常护理的重要一环,应定期为患儿洗澡,保持皮肤干爽,防止感染。

**2.休息与运动:**充足的休息对于BPD患儿的恢复至关重要。家长应营造一个安静、舒适的休息环境,避免噪声和强光的干扰,帮助患儿获得高质量的睡眠。同时,在患儿身体状况允许的情况下,鼓励其进行适量的运动,如简单的肢体活动,以促进血液循环和呼吸功能的恢复。

**3.病情观察与记录:**家长应学会观察患儿的呼吸、心率、血氧饱和度等生命体征的变化,及时

支气管肺发育不良(Bronchopulmonary Dysplasia, BPD)是一种常见于早产儿的慢性肺部疾病,主要表现为持续性呼吸窘迫和肺功能不全。这种疾病的护理不仅需要专业医疗团队的指导,还需要家长在日常生活中给予细致入微的照顾。本文将详细介绍支气管肺发育不良患儿的长期护理策略,旨在通过科学护理,助力患儿健康成长。

## 一、环境调整与日常防护

**1.保持适宜的环境:**首先,患儿居住的环境应保持空气流通,避免对流风,同时调节至适宜的温湿度。一般来说,室温应控制在22℃至26℃之间,湿度保持在50%至60%为宜。这样的环境有助于减少患儿呼吸道的不适,降低感染风险。

**2.预防感染:**BPD患儿下呼吸道感染的风险较高,尤其是病毒感染。因此,家长应尽量避免带患儿到人群密集的场所,如商场、医院等。同时,家中应经常开窗通风,保持空气清新。在呼吸道疾病高发季节,如流感暴发时,应提前接种肺炎疫苗等预防措施,增强患儿的免疫力。

## 二、呼吸道护理

**1.保持呼吸道通畅:**呼吸道通畅是BPD患儿护理的关键。家长应密切监测患儿的生命体征和呼吸窘迫程度,帮助患儿采取合适的体位,如半卧位或俯卧位,以减少肺充血,防止肺不张。俯卧位时,应确保头部抬高15°,四肢呈蛙状,头部交替偏左或偏右,避免窒息。此外,定期帮助患儿清理呼吸道分泌物,必要时可采用吸入疗法及体位引流使痰液变稀,易于咳出。

**2.合理用氧:**BPD患儿通常需要长期吸氧治疗,但合理用氧至关重要。家长应严格遵照医生的指

