

# 肝脏超声检查的注意事项

□王畅

检查中:右肋间扫查观察右膈顶部肝组织结构过程中,医护人员应让检查者处于尽可能呼气的状态,使横膈尽量上升之后再屏气的动作,这样能够保证超声束有效投射到上述区域。不仅如此,检查者有比较充足的时间对超声束投射的方向进行调整和观察,甚至也能对声像图的特征进行分析。一样的道理,检查者进行肝脏其他部位的检查时,需要尽可能呼吸使横膈尽量下降,在此之后再屏气,从而更好地避开肋骨、肋弓、胃肠气体遮挡,对于获得最佳显示结果具有重要作用。实际测量血管血流频谱过程中,检查需要暂时屏住呼吸,时间持续3—5s,此时会获得一段比较平稳的频谱。但是,需要格外注意不能长时间地屏气,否则极易导致频谱误差。

肝右叶最大斜径的正常之,应保证在12—14cm的范围内。肝右叶前后径,正常测量的范围是8—10cm。肝右叶横径,正常测值在10cm以内。左半肝厚度≤6cm、长度≥9cm。肝右叶锁骨中线肋缘下厚度和长度:正常人的肝脏在平

稳呼吸的情况下,超声在肋缘下常探测不到,在深呼吸的时候长度能够达到肋缘下0.5—1.5cm。如果是肺活量比较大的检查者,肝上下移动度亦大,深呼吸后长度处于明显增加的状态,而此时与平稳呼吸对比,就会发现会存在大5—6cm的差距。

肝脏大小、形态、边缘、包膜光整及连续性,肝实质内回声的均匀程度,肝血管、胆管的分布、走向、纹理的清晰度;肝脏的活动度不存在异常的现象,包膜与周围组织无粘连。肝门部及腹腔内无重大淋巴结,无腹水。

## 2. 肝脏超声检查的作用

精准掌握病灶情况。肝脏是人体内比较适合超声检查的一种器官,超声又是临床研究过程中的一种首选方式,需要格外注意体格检查和乙肝病毒分析等,随访干预指导符合需求。通常情况下,在超声病灶应用过程中很多的肝脏站位病变都能够检查出来,如对黑白B超和彩色超声等方法进行应用,达到了解病灶和精准判断的目的。

精准确定是否存在占位性病变。实

际分析占位性病变期间十分复杂,并且在选择和应用超声仪器过程中需要检查内部病灶情况。当前高档的超声诊断仪器能够显示1cm的肝癌,提示占位性病变性符合质符合质,这就要保证鉴别工作有序开展,更好地掌握囊性是实质性占位。

精准确定肝内的具体情况。实际进行肝脏超声检查过程中,对于患有肝癌这种疾病的检查者,一定要在现有的基础上诊断,进一步确定肝癌在肝脏内的具体位置,确定肝内重要的血管关系。进入术式选择阶段,应注意了解肝内位置的实际情况,并在临近组织器官播散和浸润分析时发现存在异常反应,就要及时实施穿刺活检,保证后续判断精准可靠性。

由此可见,肝脏超声检查这种方式的应用率较高,检查者应了解各类注意事项,便于及时快速地了解身体肝脏的实际情况,对于后续进行针对性的治疗和康复锻炼具有重要意义。

(作者单位:河南省南阳市第一人民医院超声医学科)

# 心脏彩超可以诊断哪些心脏疾病

□邱代菁

流动,可能导致心脏负荷加重和心功能减低。

心脏彩超能够清楚的显示瓣膜的结构、厚度、开闭、血流动力学变化等情况,诊断瓣膜是否存在狭窄或关闭不全等问题,指导临床医生制定治疗计划。

## 2、心肌疾病

心肌病包括扩张型、肥厚型和限制型心肌病、致心律失常型右室心肌病及未定型心肌病等。心脏彩超可以测量心脏的大小、心肌的厚薄等,帮助临床医生诊断各类心肌病,以及制定治疗计划和监测疾病进展提供重要的信息。心脏彩超可以评估心室的收缩和舒张功能,判断心脏泵血功能是否减弱,帮助诊断是否有心力衰竭。同时,心脏彩超也具有局限性,对心脏功能以及心肌病变的评估准确度低于心脏核磁共振检查。

## 3、先天性心脏病

心脏彩超可以清楚的显示心脏的解剖结构,对于大多数的先天性心脏病都可以通过心脏彩超来诊断,比如常见的房间隔缺损,室间隔缺损、动脉导管未闭、先天性二叶式主动脉瓣畸形等,在临床诊断心脏疾病中运用非常普遍。

通过心脏彩超,临床医生可以识别结构性异常,评估其严重程度,并指导治疗和选择干预措施。

## 4. 胸痛等相关疾病

胸痛等相关疾病,常见的有冠心病、心肌梗塞、主动脉夹层等疾病。

冠心病即冠状动脉粥样硬化性心脏病,指冠状动脉粥样硬化引起的冠状动脉狭窄或闭塞,心肌血流供应减少,心肌的血氧供需失衡而导致心肌组织缺血或梗死。梗死区域心肌坏死导致局部室壁变薄和运动异常。心脏彩超可以评估心肌的运动情况,发现心肌缺血。但并非所有的冠心病都能通过心脏彩超来确定,一般而言,对于心肌有严重缺血或是发生过心肌梗死的患者,彩超可以观察到相应部位的室壁节段性运动异常。同时,心脏彩超也具有局限性,不能直接对冠状动脉进行评估,因此冠心病的确诊需要依靠冠状动脉造影或冠脉CTA检查。心脏彩超还可以观察升主动脉、降主动脉的情况,诊断主动脉夹层、主动脉瘤等疾病。

## 5. 心脏肿瘤、心脏血栓及心包积液

心脏彩超还用于检测心脏肿瘤、心

腔内血栓、心包积液及心脏邻近组织的情况。心脏彩超能够帮助确定对于心脏肿瘤的位置、大小和可能的性质。心脏彩超可以显示大部分血栓的位置、大小、形态、回声等;对于新鲜的血栓由于回声强度较低,与周围血液回声强度相近,常易漏诊;对于左心耳的血栓检出有一定难度,需要进行经食管超声心动图检查提高检出率。心脏彩超可以显示心包腔内液性暗区,评估积液量多少,同时还可以了解心包有无钙化、增厚等情况,指导临床医生制定治疗计划。

心脏彩超是一种非常实用的检查方法,可以检查出多种心脏疾病,指导医生更准确地诊断各类心脏疾病,为治疗和预防提供重要依据。然而,需要注意的是,心脏彩超虽然具有很高的诊断价值,但不是万能的,对于一些特殊类型的心脏病,如先天性心脏病中的一些复杂畸形、心肌病中的某些特殊类型等,需要结合其他检查方法进行综合诊断。普通的心脏彩超有时看的不是很清楚,需要进一步检查,如:声学造影、经食管超声心动图、胎儿超声心动图以及实时三维超声心动图等新技术。

(作者单位:四川省第二退役军人医院)

# 急诊外伤的特点与护理管理

□覃桂婷

(五)动态性:急诊外伤患者状况可迅速变化,护理人员必须在实施初步治疗的同时,持续监测患者状况,并适时调整治疗计划以满足即刻需求。

## 二、急诊护理管理的原则

1. 初评原则:通常用ABCDE缩写来概括,是急诊护理管理中的基本步骤。A代表确保患者的气道通畅,B代表保障呼吸功能正常,C代表维持循环稳定,D代表评估神经系统功能,E代表暴露受伤区域。这一评估过程旨在快速而全面地评估患者的状况,以便采取适当的护理措施。

2. 高效协同:紧急医疗团队须实施高效的协作机制,确保对突发情况的迅速反应,并协同执行综合护理措施。

3. 层级救护:采用分级的创伤响应体系,通过分层救治,确保患者能被有效地分流至适宜的医疗设施接受最优护理服务。

4. 彻底评价:通过综合应用创伤评分系统,进行全面评估患者的伤情,以便制订针对性的治疗方案。

5. 立体化监护:持续对患者的生命指标进行监控,及时识别并处理任何不良的生理变化。

## 三、具体护理措施

1. 创伤部位的护理:这包括实施专

业的止血技巧、彻底的清创处理以及恰当的包扎方法,旨在控制伤口出血并预防感染的风险。

2. 骨折与脱位的固定与护理:通过正确的固定技术确保骨折和脱位部位的稳定性,以降低进一步损伤的可能性,并促进伤处的恢复。

3. 颅脑外伤的监测与护理:对颅脑伤患者的神经生理状态进行细致监控,及时采取措施应对潜在并发症,确保患者的神经功能维持在最佳状态。

4. 脊柱损伤的移动技巧与护理:透过恰当的脊柱护理和移动技巧,以最小化对受损脊髓和神经系统的进一步伤害。

5. 内脏损伤的观察与护理:对内脏损伤进行密切观察,适时介入治疗,防止内脏功能受损,确保患者生命体征的平稳。

6. 疼痛管理与心理支持:实施有效的疼痛控制措施,同时提供专业的心理支持,帮助患者处理创伤后的心理压力,从而促进身心的整体康复。

## 四、特殊外伤护理管理

1. 大面积烧伤的急救与护理:对烧伤伤口进行专业的初期处理,重点维护患者的体液和电解质平衡,以支持生理机能的恢复。

2. 化学或放射性物质伤害的特殊

处理:根据伤害类型采取特定的洗消和隔离措施,减轻化学或放射性物质对患者造成的影响。

3. 大出血的紧急干预与血液管理:迅速定位出血源并采取控制出血,同时进行血液成分的替代治疗,如输血或凝血因子的补充,以维持血液循环稳定。

4. 儿童和老年人外伤的特别考虑:因应不同年龄段患者的生理和心理特点,制定个性化的护理计划,特别是在儿童和老年人群中,考虑到他们对外伤的敏感性和恢复能力的差异。

## 五、多学科团队协作

1. 与医生、手术团队的协调工作:紧密合作,确保患者得到全面的医疗护理。

2. 家属教育与社区资源的整合:为患者的家属提供必要的教育和支持,同时整合社区资源以促进患者的康复。

## 六、结语

急诊外伤护理要求护士们既有深厚的专业技能,又能与各学科紧密合作。增强预防意识和推广急救知识是确保患者安全与加快康复的关键。在这一过程中,护士的专业技巧和深入投入显得尤为重要,成为患者克服挑战、步入健康生活的坚强支柱。

(作者单位:广西横州市中医医院)

人们在日常生活中都希望自己有一个健康的体魄,但是人们会受到各种各样原因的影响,发生或大或小的疾病。以肝脏这类的疾病为例,患病后一定要及时到医院诊治。超声检查是患者的首要选择,二维实时超声检查方法被直接应用在肝脏的形态变化中,而彩色多普勒血流显像用于肝脏血管病变与血流动力学检查。超声检查这种模式的应用价值较高,具体表现为能够分析肝脏的病变图像,实际上属于声学物理的性质变化,并且同一病变和病程发展的不同阶段,具体显示的内容存在差异。很多患者进行肝脏超声检查过程中没能全面掌握各个方面的注意事项,下面进行简单介绍和普及,希望为更多人了解肝脏超声检查相关知识提供参考依据。

## 1. 肝脏超声检查的各类注意事项

检查前:上腹部脏器检查之前应保证处于空腹的状态,空腹的时间应保证≥8小时,必要的情况下,需要排气、导泄;盆腔脏器检查之前,检查者应通过憋尿的方式充盈膀胱;超声检查当日,不能行钡餐造影和胃镜检查,防止发生胃肠内容物和气体干扰显像的问题。

心脏彩超是彩色多普勒超声心动图的简称,它是目前诊断心脏疾病中最常用的检查方法之一,广泛应用于临床,在心血管疾病的诊断和治疗中发挥着十分重要的作用。心脏彩超是将二维超声、M型超声、彩色及频谱多普勒等超声显像技术相结合起来的一种检查方法,利用超声波在心脏区域产生反射,通过电脑处理形成图像,可以实时观察心脏内部的结构、室壁运动、心室收缩与舒张情况、心脏瓣膜的开闭状态、血液在心脏内的流动情况,可以诊断和检测多种心脏疾病,被称为临床医生的“眼睛”。心脏彩超具有非侵入性、无辐射、方便快捷等特点,适用于不同年龄的患者,在临床工作中运用非常普遍。本文将探讨心脏彩超能够诊断哪些心脏疾病。

## 1、心脏瓣膜病

心脏瓣膜病主要包括瓣膜狭窄和瓣膜关闭不全。瓣膜狭窄通常由于瓣膜增厚、钙化、粘连、融合、挛缩等而导致舒张期开口减小,限制了血液流动。瓣膜关闭不全则是指瓣膜不能完全闭合,导致血液反流。这些疾病会影响心脏瓣膜的正常功能,进而影响血液的

急诊外伤是一种突发性事件,通常发生在人们最没有准备的时候。它可能是事故、灾难或意外事件的结果,而急诊护理在这些情况下扮演着至关重要的角色。本文将探讨急诊外伤的特点以及急诊护理管理的关键原则和措施,以帮助护士和医疗人员更好地应对这些复杂的情况。

## 一、急诊外伤的特点

1. 紧迫性:在急诊外伤护理中,“黄金救援时间”至关重要,指出及时的干预在伤后最初的几分钟至几小时内对提高患者生存率的重大意义。护理团队必须快速而有效地响应,以确保救治措施的成功。

2. 多样性:外伤类型的广泛多样性要求护理团队对各种创伤情况都有深入的了解。从封闭性创伤到开放性骨折,从表皮烧伤到深层烧伤,每一种伤害都需要不同的评估方法和治疗方案。

3. 不可预知性:急诊外伤事件的不可预知性要求护理团队保持高度警觉,随时应对各类突发状况,快速做出判断,采取恰当措施。

4. 复杂性:外伤患者往往伴随多系统损伤,这就需要护理人员进行精准的多系统评估与干预,以及跨学科的协作合作,确保患者得到全面的医疗救治。