

膀胱癌的手术治疗方式有哪些

□ 豆振京

膀胱癌是一种常见的泌尿系统肿瘤,治疗方法因病情轻重和个体差异而有所不同。本文将介绍膀胱癌的手术治疗方式、手术方法、术后护理等方面,帮助大家了解膀胱癌手术治疗的相关知识。

一、手术适应症

膀胱癌手术治疗的适应症主要包括:肿瘤体积较大,侵犯范围较广,无法通过放疗或化疗有效控制的患者;肿瘤细胞分化不良,有转移风险的病例;患者自身条件允许,无手术禁忌证的病例。在选择手术治疗时,医生会综合考虑患者的年龄、身体状况、肿瘤分期、病

理类型等因素,制定个性化的治疗方案。

二、手术方法

1.膀胱全切是一种根治性手术,适用于肌层浸润性膀胱癌。手术过程中,医生会切除整个膀胱,包括肿瘤所在的肌肉层和周围组织。患者需要改用尿路造口术,通过腹部造口排尿,生活质量可能会受到一定影响。2.经尿道切除术(TURBt)是一种非开放性手术,通过电动膀胱尿道切割器或激光切除膀胱肿瘤及其周围组织。该手术方法适用于表浅的膀胱肿瘤,具有手术创伤小、恢复快等优点。但是,对于一些深部肿瘤或侵犯范围较广的病

例,TURBt可能无法完全切除,需要进一步采用膀胱部分切除术。3.膀胱部分切除术是一种开放性手术,通过手术切除部分膀胱组织,以达到根治肿瘤的目的。该手术方法适用于深部肿瘤或无法通过TURBt完全切除的病例。手术过程中,医生会根据肿瘤位置和患者身体状况,选择合适的切口和手术入路。切除后的膀胱组织需要进行病理检查,以确定肿瘤的病理类型和分期。

此外,近年来随着医疗技术的不断进步,一些新的手术治疗方式如冷冻治疗、激光治疗、激光等离子刀等也在临床上得到应用。

三、术后护理

膀胱癌手术治疗后,患者需要加强术后护理,包括定期复查、合理饮食、适当运动等方面。术后复查有助于及时发现肿瘤复发或转移的情况,及时采取治疗措施。

总之,膀胱癌的手术治疗方式包括经尿道切除术和膀胱部分切除术等,不同的手术方法适用于不同的情况。希望通过本文的介绍,大家能够更加了解膀胱癌手术治疗的相关知识。

(作者单位:河北省邢台医学高等专科学校第二附属医院)

中西医结合治疗心肌炎

□ 王宇星

心肌炎是一种严重的心脏病症,由多种病原体引起的心肌组织的炎症反应,这些炎症反应会导致心肌细胞的损伤,进而影响心脏的泵血功能。病毒性心肌炎是最常见的一种,通常在患者经历病毒感染(如普通感冒或胃肠炎)后的1至3周内发病。

一、病因病机

心肌炎是一种心脏疾病,其特征是心肌的炎症反应,可由多种病因引起。这些病因涵盖了广泛的致病因子,包括但不限于各类感染性因素(例如病毒如柯萨奇病毒、细小病毒B19、各类细菌、真菌、以及寄生虫等)、自身免疫性疾病(如Churg-Strauss综合征、

克罗恩病、巨细胞性心肌炎、肉瘤样病等)、药物或疫苗引起的超敏反应(包括但不限于对青霉素、氯氮平、某些疫苗如天花疫苗、破伤风类毒素的反应),以及长期暴露于某些化疗药物。

病毒感染被认为是引起心肌炎的主要原因之一。特别是在欧洲和美国,柯萨奇病毒和细小病毒B19尤为常见。德国的一项单中心研究报告指出,在心肌炎的病例中,细小病毒B19的感染比例最高,占到了55.7%,紧随其后的是人类疱疹病毒,占到24.1%,以及EB病毒,占到1%。这些统计数据强调了在心肌炎的诊断和治疗过程中,针对特定病原体的

识别的重要性。

二、中西医结合治疗

在现代医疗实践中,中西医结合治疗方法日渐受到重视,尤其是在心肌炎的治疗上。这种治疗方法通常包括使用西药来缓解心力衰竭的症状,同时结合中医治疗原则和方法。

目前,已经有医院研发了中西结合的“心肌细胞修复法”。该方法的作用机理在于调节患者的自身免疫机制,从而阻断心肌细胞因免疫反应而持续受到的损害。此外,它还能分解心肌中过度增生的纤维化病灶,从而修复已受损的心肌细胞。

通过这种中西医结合的方法,患者的心

脏尺寸有望逐渐恢复正常。临床观察表明,约80%的患者在2至3个月内心脏大小可以显著缩小。这一中医方法的优势在于,它弥补了单纯使用西药治疗心肌炎时可能存在的治疗盲区,即对心肌病理改变的直接治疗,可以有效地促进心肌细胞的修复和心脏功能的恢复。

总而言之,心肌炎是一种心肌炎症性疾病,其临床表现和进展差异较大,诊断为排他性诊断,EMB是诊断心肌炎的金标准。虽然免疫抑制剂及抗病毒治疗为目前研究热点,但是支持治疗,包括药物及MCS是心肌炎治疗的核心。

(作者单位:河北省邢台市中医院)

术前需知的麻醉知识

□ 黄保良

手术前的麻醉是手术前必要的一步,它帮助患者在手术期间无痛、平安地进行手术。虽然麻醉是医学专业领域的内容,但了解一些术前麻醉知识可以帮助患者更好地准备和理解麻醉过程。下面是一些常见的术前麻醉知识,供您参考,一起来了解一下吧!

1. **麻醉种类:** 麻醉根据使用的药物和方式的不同,可以分为全身麻醉、局麻、区域麻醉等,医生会根据患者的情况和手术类型选择合适的麻醉方式。

2. **术前评估:** 在手术前,麻醉科医生将会做一系列的术前评估以确定最适合患者的麻醉方案。这些评估包括检查病史、体格检查、实验室检查和心电图等。请如实告知医生的过敏史、用药史以及其他重要信息。

3. **禁食禁水及预防感染:** 在手术前通常要保持一段时间的禁食禁水,以减少术中发生误吸的风险。具体禁食禁水的时间是需要根据医生的指导和手术类型来确定。指导正确清洁皮肤,避免手术部位感染的发生。

4. **心理准备:** 手术前的麻醉可能会让患者感到紧张和焦虑。但请相信医生和麻醉师的专业素养,他们会尽力确保麻醉安全和舒适。如术前有任何疑问或担心,及时与医生交流沟通。

5. **麻醉风险:** 麻醉过程中可能存在一些风险和副作用,包括恶心、呕吐、头痛、喉咙疼痛等。这些不适可能在麻醉过程中或术后出现,然而多数情况下都是短暂和可接受的。有极少数患者对麻醉药物过敏。术前的评估将会检查您的过敏史,并尽量避免

使用可能引发过敏反应的药物。麻醉药物可能导致呼吸抑制,使呼吸频率和深度减少。这需要进行监测和调整,以确保足够的通气和氧合。某些麻醉药物可能引起血压升高或降低,特别是对于高血压或心脏疾病患者。麻醉师将会密切监测血压,并采取相应措施维持血流动力学的平衡。极少数情况下,麻醉中可能出现神经系统并发症,如意识丧失时间延长、注意力和记忆力问题等。然而,这些并发症在现代麻醉技术下变得罕见。尽管罕见,但在麻醉过程中可能发生突发事件,如过敏反应、呼吸道梗阻、心律失常等。麻醉团队备有紧急设备和相应的培训,以应对这些意外事件。

(作者单位:河南省夏邑县中心医院)

血脂异常是指血液中的脂质(如甘油三酯、胆固醇和磷脂)含量出现异常,通常表现为高血脂症,也就是血液中的脂质含量增高。血脂异常是导致动脉粥样硬化、心脑血管疾病等严重后果重要危险因素。

血脂异常的原因有两种:原发性 and 继发性。原发性血脂异常是由于遗传因素导致的脂质代谢异常,如家族性高胆固醇血症等。继发性血脂异常是由于生活方式和其他疾病或药物所引起的,如久坐、高热量饮食、糖尿病、甲状腺功能低下等。

血脂异常的危害主要体现在以下几个方面:

1. **动脉粥样硬化:** 血脂异常会导致血管内皮受损,脂质在血管壁上沉积形成的斑块,使血管变硬、变窄、变脆。这些斑块会阻碍血液的流动,增加心脏的负担,也会增加斑块破裂的风险,导致血栓形成,进一步加重血管的堵塞。

2. **心脑血管疾病:** 动脉粥样硬化会影响心脏和大脑的血液供应,导致缺血、缺氧、坏死等病变,引发冠心病、心肌梗死、脑卒中、猝死等严重后果。冠心病是指心脏的冠状动脉发生粥样硬化,导致心肌缺血、缺氧的疾病,表现为胸痛、心悸、气促等。心肌梗死是指心肌的一部分因为缺血而坏死的病变,表现为剧烈的胸痛、出汗、恶心、呕吐等。脑卒中是指脑部的血管发生阻塞或破裂,导致脑细胞缺血、缺氧或出血的病变,表现为头痛、眩晕、偏瘫、失语等。猝死是指在无明显症状的情况下,突然发生的死亡,通常是由于心脏骤停或心律失常所致。

3. **肝脏疾病:** 血脂异常会导致肝脏代谢脂质的能力下降,造成脂肪在肝细胞内堆积,引起脂肪肝、肝硬化、肝癌等肝脏疾病。

4. **胰腺炎:** 血脂异常会导致血液中的甘油三酯水平过高,刺激胰腺分泌过多的消化酶,引起胰腺炎,表现为剧烈的腹痛、恶心、呕吐等。

5. **眼底出血:** 血脂异常会导致眼底血管硬化、破裂,引起眼底出血,影响视力,甚至导致失明。眼底出血是指眼球内的视网膜、玻璃体或脉络膜发生出血的现象,通常由于高血压、糖尿病、动脉硬化、高脂血症等因素引起,表现为视力下降、视物模糊、眼前出现黑点或黑影等。

总之,血脂异常是一种常见的慢性病,需要及时检测和治疗,以降低心脑血管疾病的风险。治疗的方法包括改善生活方式、控制饮食、增加运动、服用降脂药物等。

(作者单位:河北省承德市中心医院)

血脂异常有哪些危害

□ 李端琦

急性肾衰竭的三大表现

□ 王尚飞

急性肾衰竭(AKI)是一种临床常见危重疾病,早期发现和及时治疗对于预防进展和改善预后至关重要。那么AKI有哪些表现?

1. **尿量减少:** 尿量减少表现为少尿(每小时尿量少于0.5毫升/千克体重)或无尿(超过12小时没有尿液排出)。造成尿量减少的主要原因包括肾小球滤过率降低、肾小管重吸收障碍和肾实质灌注不足。当肾小球滤过率降低时,肾脏对废物和水分的排泄能力会受到限制,从而导致尿液形成减少。此外,肾小管受损或阻塞也会影响尿液中的水分和溶质的重吸收,进一步导致尿量减少。另外,肾实质的血液供应不足也可能导致尿量减少。在临床上,这种尿量减少会导致体内废物、代谢产物和药物的堆积,加重肾脏

负担,进一步损害肾脏功能。累积的废物和毒素也可能对全身产生影响,引起电解质紊乱、酸碱平衡失调和水盐代谢异常。如果尿量减少不能及时纠正,最终可能导致尿毒症,严重危及多个系统器官的功能和患者的生命。

2. **尿液异常:** 尿液异常主要包括血尿、蛋白尿和管型尿。血尿是由于肾小球和肾小管受损导致血红蛋白和红细胞渗漏到尿液中,而蛋白尿则是因为肾小球滤过屏障失去选择性导致蛋白质从血液渗漏到尿液中。此外,肾小管上皮细胞损伤也可能导致管型尿,其中包括颗粒管型、红细胞管型和白细胞管型等。血尿可能会引起贫血,甚至危及生命。蛋白尿在炎症反应和免疫系统激活中发挥作用,增加肾脏进一步受损的风

险。而管型尿的存在意味着肾小管功能受损,可能引发电解质紊乱、容量失衡和肾小管酸中毒等并发症。

3. **肾功能障碍:** 肾功能障碍的表现可以包括尿量减少、血尿、蛋白尿、氮质血症(如尿素氮、肌酐升高)、电解质紊乱、酸碱平衡失调等。造成肾功能障碍的主要因素包括肾小球滤过率降低、肾小管功能受损以及肾实质灌注不足。肾功能障碍还可能累及全身,可以对全身产生影响,引起电解质紊乱、酸碱平衡失调和水盐代谢异常。此外,肾功能障碍还可能导致尿毒症、心血管系统并发症、呼吸系统异常、免疫系统紊乱等严重后果,严重时甚至危及生命。

(作者单位:河南省上蔡县人民医院)