

# 宫颈癌患者放疗后的护理措施

□ 李秋玉

对周围健康组织的损伤。

## 二、宫颈癌患者放疗后的护理措施

1、皮肤护理:宫颈癌患者需定期前往医院检查放疗区域的皮肤,生活中需注意皮肤是否出现任何红肿、起泡或脱皮现象,如果有,需立刻前往医院进行治疗。平时在家中,宫颈癌患者可以使用温水和无香皂的清洁剂轻柔清洗进行放疗的皮肤区域。宫颈癌患者还可以在护理人员的指导下使用无香料的保湿霜或护肤油,帮助缓解皮肤干燥和刺激,避免穿紧身衣物,减少对放疗区域的摩擦和刺激,避免阳光直射。

2、饮食护理:宫颈癌患者需改善饮食习惯,确保每日摄入丰富的营养,包括蛋白质、维生素和矿物质等,以支持身体恢复。如果出现恶心或食欲不振,可以选择少吃多餐的方法,增加食物的摄入。当宫颈癌患者出现呕吐或腹泻时,需要多喝水,保持身体水分,避免脱水。

3、疲劳护理:宫颈癌患者需根据护理人员的建议合理安排活动和休息,避免过度疲劳,可进行轻度运动,有助于改善情绪和增强身体素质。

4、心理支持护理:宫颈癌患者平日里需

与家人和朋友保持沟通,分享自身的感受,减少内心的孤独感,如果出现了焦虑或抑郁症状,需及时寻求心理医生的帮助,避免对病情产生影响。

5、用药护理:宫颈癌患者需根据医嘱按时按量服用药物,不可私自换药、停药、改变剂量,如果宫颈癌患者的疼痛感较为强烈,可按医生的建议服用适量的止痛药,缓解一定程度的症状。服药期间,患者需及时监测并记录服药感受与任何副作用,并及时与医生沟通。

6、健康教育:护理人员需为患者讲解宫颈癌及其治疗过程,有助于患者更了解自身的疾病,更好地应对治疗。

## 三、宫颈癌患者在放疗后进行护理的重要性

1、促进身体恢复:由于进行放疗后,部分患者可能出现副作用,如皮肤反应、疲劳、恶心等,通过有效的护理,可以减轻这些症状,并且优质的护理和营养支持有助于增强宫颈癌患者的免疫功能,提高其身体抵抗力。

2、提高生活质量:通过合理的饮食护理、运动护理,可以帮助患者缓解因放疗引起的不适症状,从而提升其生活质量,帮助患者在日常生活中保持一定的生活独立性。

3、改善心理状态:癌症放射治疗为患者带来的身体和心理压力同样不容忽视,有效的护理措施可以为患者提供情感支持,改善患者的不良情绪,提高患者的治疗自信心。

4、预防并发症:护理过程中,护理人员对患者身体状况进行定期监测,有助于及时发现并发症,如感染、出血或其他健康问题,使患者得到及时的治疗处理。护理人员通过提供相关的健康教育,指导患者如何识别并发症的早期症状,可以帮助患者避免严重后果。

5、促进治疗效果:通过护理,宫颈癌患者能够更好地遵循治疗方案和复查计划,提升其治疗效果,还可以帮助患者建立健康的生活习惯,为长期健康打下基础。

6、提高宫颈癌患者自我管理能力:为宫颈癌患者实施护理能够提高其对自身健康状况的认识,增强其自我管理能力,从而更积极地参与到治疗过程中。

宫颈癌患者在放疗后的护理不仅有助于身体的恢复和并发症的预防,还有助于改善患者的心理健康,提升其生活质量。因此,重视宫颈癌患者放疗后的护理工作对患者治疗过程具有重要作用。

(作者单位:广西医科大学附属武鸣医院)

# 乙型肝炎病毒的检测方法

□ 张美娜

病毒的高复制状态和低复制状态。

## 2. 乙肝病毒 DNA 检测

乙肝病毒 DNA 检测是判断病毒复制活跃度 and 传染性的直接方法。通过检测血液中的乙肝病毒 DNA 含量,可以了解病毒在体内的复制情况,对于制定治疗方案和评估疗效具有重要意义。

## 3. 肝功能检查

肝功能检查是评估肝脏受损程度的重要方法。主要检测指标包括转氨酶(如 ALT、AST)、胆红素、蛋白、胆碱酯酶等。这些指标的异常升高或降低,可以提示肝脏受到损伤或功能异常。

## 4. 影像学检查

影像学检查包括 B 超、CT、核磁等,可以帮助了解肝脏的形态、结构和病变情况。这些检查对于发现肝脏肿大、脂肪肝、肝硬化等病变具有重要意义。

## 5. 肝组织病理学检查

肝组织病理学检查是通过穿刺或手术获取肝脏组织样本,进行显微镜下的观察和诊

## 1. 乙肝五项检查(两对半)

乙肝五项检查是临床上最常用的检测方法,包括乙肝表面抗原(HBsAg)、乙肝表面抗体(抗-HBs)、乙肝 e 抗原(HBeAg)、乙肝 e 抗体(抗-HBe)和乙肝核心抗体(抗-HBc)。这五项检查可以诊断是否感染乙肝、判断被检查者是否有乙肝抗体以及乙肝病毒在体内的反应状态。

乙肝表面抗原(HBsAg):阳性表示感染了乙肝病毒。

乙肝表面抗体(抗-HBs):阳性表示体内有免疫力,可能是疫苗接种或自然感染后产生的。

乙肝 e 抗原(HBeAg):阳性表示病毒复制活跃,传染性强。

乙肝 e 抗体(抗-HBe):阳性表示病毒复制不活跃,传染性相对较低。

乙肝核心抗体(抗-HBc):阳性表示既往感染过乙肝病毒。

根据五项检查的结果,可以分为大三阳(HBsAg、HBeAg、抗-HBc 阳性)和小三阳(HBsAg、抗-HBe、抗-HBc 阳性),分别表示

# 浅谈 CTA 和 MRA 在血管疾病诊断中的应用

□ 张倩

1. 高速度:CTA 成像速度较快,特别适用于急诊患者。对于急性血管病变,如急性脑梗死、急性心肌梗死等,CTA 能够迅速提供准确的诊断信息。

2. 高敏感性:CTA 对钙化、出血等病变具有较高的敏感性。这使得 CTA 在评估血管钙化、动脉粥样硬化等病变时具有显著优势。

3. 广泛应用:CTA 广泛应用于冠状动脉、脑血管、外周血管等疾病的诊断。例如,在冠状动脉狭窄的评估中,CTA 能够清晰地显示冠状动脉的形态和狭窄程度,为医生提供准确的诊断依据。

## 二、MRA 的原理与应用

MRA 则是基于磁共振成像技术,通过特殊的技术手段(如时间飞跃法、相位对比法等)来显示血管结构和血流状态。MRA 不使用造影剂,因此具有无辐射、无创、安全性高等优点。

1. 多维度成像:MRA 能够获取三维图像,提供丰富的血管结构信息。这使得 MRA 在评估复杂血管结构时具有显著优势。

2. 高分辨率:MRA 能够提供高质量的血管图像,对于血管狭窄、斑块等病变的显示较为敏感。在脑血管疾病的诊断中,MRA 能够清晰显示脑部血管的形态,有助于评估动脉瘤的破裂风险、指导治疗方案的选择等。

3. 广泛适用性:MRA 主要用于脑血管、颈部血管、内脏血管等疾病的诊断。此外,MRA 还可用于评估血管介入治疗的效果,为医生提供详细的血管路径图。

## 三、CTA 与 MRA 的比较

尽管 CTA 和 MRA 在血管疾病诊断中都具有重要价值,但它们在原理、特点以及应用范围上存在一定的差异。

1. 原理差异:CTA 结合 CT 技术与造影剂,有辐射暴露的风险;而 MRA 基于磁共振

成像技术,无辐射。

2. 成像特点:CTA 成像速度快,对钙化、出血等病变敏感;MRA 可以获取三维图像,分辨率较高,对血管狭窄、斑块等病变显示敏感。

3. 应用范围:CTA 广泛应用于冠状动脉、脑血管、外周血管等疾病的诊断;MRA 则主要用于脑血管、颈部血管等疾病的诊断。在实际应用中,医生会根据患者的具体情况选择合适的影像技术。

## 四、结语

CTA 和 MRA 作为 CT 技术的“秘密武器”,在血管疾病诊断中发挥着不可替代的作用。它们各自具有独特的优势和适用范围,为医生提供了准确、可靠的诊断依据。随着医学影像技术的不断发展,CTA 和 MRA 将在未来血管疾病的诊断和治疗中发挥更加重要的作用。

(作者单位:河北省石家庄市长安区中山东路社区卫生服务中心)

乙型肝炎(乙肝)是由乙型肝炎病毒(HBV)引起的传染病,主要通过血液、母婴和性接触等途径传播。乙肝病毒的感染可引起肝脏炎性病变,严重时可能导致肝硬化和肝癌。因此,及时发现和诊断乙肝病毒感染至关重要。

本文将详细介绍乙型肝炎病毒的检测方法,帮助公众更好地了解这一重要健康议题。

## 一、乙肝病毒的概述

乙肝病毒是一种 DNA 病毒,仅对人和猩猩具有易感性。

感染乙肝病毒后,患者可能出现乏力、畏食、恶心、腹胀及肝区疼痛等症状。

病情严重者将伴有慢性肝病面容、肝掌、肝功能持续异常等,严重影响患者健康和生活质量。

乙肝病毒具有传播广、危害性大的特点,容易形成持续性带病毒状态,并可能转变为慢性感染,甚至发展为肝硬化和肝癌。

## 二、乙型肝炎病毒的检测方法

在医学影像学领域,CT(Computed Tomography,计算机断层扫描)技术以其无创、高分辨率和快速成像的特点,成为多种疾病诊断的重要工具。而在血管疾病的诊断中,CTA(Computed Tomography Angiography,计算机断层血管造影)和 MRA(Magnetic Resonance Angiography,磁共振血管造影)更是以其独特的优势,被誉为 CT 技术的“秘密武器”。本文将详细介绍 CTA 和 MRA 在血管疾病诊断中的应用,帮助大家更好地了解这两种技术。

## 一、CTA 的原理与应用

CTA 是一种结合 CT 技术与特殊造影剂的血管成像技术。其原理是通过静脉注射造影剂,使血管在 CT 图像上更加清晰地显示。造影剂在血液中流动,能够增强血管与周围组织之间的对比度,从而使血管结构在图像中更为突出。