

从“刀光剑影”到“温柔一刀”：神经外科手术的演变

□简志聪

下。

但值得注意的是,在二十世纪初期,X射线技术的应用为脑部成像提供了可能,这使得外科医生能够在手术之前准确地确定病变位置。这项技术创新标志着神经外科领域从缺乏视觉指导的操作阶段迈向了能够“直观观察”病灶的新纪元,显著提升了手术成功率。

二、从“精确定位”到“微创技术”,神经外科的技术飞跃

20世纪中叶,神经外科手术迎来了技术的迅猛发展,精准定位和微创技术成为其发展的重要标志。

1. 显微外科的崛起

显微技术的应用标志着神经外科手术进入了一个更加精确细致的新阶段。借助这一技术,医生能够更清晰地辨识出神经与血管的细微构造,在执行操作时有效减少了对健康组织不必要的伤害。

2. 立体定向技术的发展

之后20世纪50年代,随着立体定向技术的应用,神经外科领域迎来了一项重要进展。该技术利用三维坐标系精确地定位病变位置,从而使得医生能够在不开颅的情况下实施脑部手术。

3. CT与MRI的广泛应用

随着CT与MRI成像技术的应用日益广泛,它们极大地提升了术前评估及手术过程中导航的准确性。利用这些先进的影像学工具,医疗人员能够事先全面掌握病灶的具体尺寸、确切位置及其与邻近组织之间的相互作用,从而设计出更加合理有效的手术策略。

三、从“微创手术”到“无创治疗”:神经外科的未来展望

进入21世纪,神经外科手术逐渐向微创化、无创化方向发展,许多传统手术方式正被更新技术取代。

1. 神经内镜技术的广泛应用

神经内镜作为一种微创医疗工具,能够通过微小切口进入颅腔,并借助其内置的摄像头将手术区域放大至高清晰度显示。以垂体腺瘤的治疗为例,该技术允许外科医生经由鼻孔直达蝶窦进行操作,从而绕过了传统开颅术所带来的较大身体负担,使得病人能够在较短时间内康复。

2. 术中导航与机器人辅助手术

通过整合计算机断层扫描(CT)与磁共振成像(MRI)等现代影像技术,术中导航系统能够为外科医生提供实时的三维解

剖定位信息。这使得手术过程中,医生能够清晰地“观察”到各层次的人体组织结构,从而极大地提升了手术操作的准确性。特别是在机器人辅助下的手术环境中,这种精确度得到了进一步增强。

3. 聚焦超声与伽玛刀,无创技术的崛起

近来,非侵入性治疗方法在神经外科领域受到了广泛关注。比如,聚焦超声技术能够将超声波能量传递至颅骨内部,从而以非接触的方式消除特定病变组织,对于帕金森症及癫痫等病症的治疗展现出了巨大潜力。另一方面,伽玛刀则通过集中高剂量伽马射线于靶区,无需开颅手术即可有效处理脑部肿瘤与血管异常情况。

四、结语

从“刀光剑影”的传统开颅术到被称为“温柔一刀”的现代微创技术,这一转变不仅体现在由粗糙的手工操作进化至显微镜辅助下的精细解剖,还标志着向非侵入性治疗方法迈进的新时代。而在此期间,每一步进展都是无数医疗专业人士不懈努力和技术革新的结果。展望未来,在人工智能和基因编辑等先进技术的支持下,相信神经外科手术将进一步演进,为重大外科疾病的治愈带来希望。

(作者单位:广东省佛山市三水区人民医院)

从误解到理解:艾滋病防治知识的全面科普

□蒋勇

在人类与疾病的漫长斗争中,艾滋病(Acquired Immune Deficiency Syndrome,简称AIDS)自20世纪80年代初被发现以来,便以其高致死率、传播方式的特殊性以及对社会的深远影响,成为了全球公共卫生领域的一大挑战。然而,随着医学研究的深入、公众教育的普及以及社会观念的转变,艾滋病已不再是不可言说的禁忌,而是逐渐被公众以科学、理性的态度所认识和接纳。本文旨在通过全面科普艾滋病防治知识,帮助读者从误解走向理解,共同构建一个无歧视、科学防治艾滋病的社会环境。

一、艾滋病的基本概念与病因

艾滋病是一种由人类免疫缺陷病毒(Human Immunodeficiency Virus, HIV)引起的慢性传染病。HIV主要攻击人体免疫系统中的CD4+T淋巴细胞,导致该细胞数量显著减少和功能受损,进而使人体免疫防御能力逐渐丧失,最终引发各种机会性感染和肿瘤,即艾滋病期。值得注意的是,HIV感染并不等同于艾滋病,从感染HIV到发展成艾滋病,通常需要数年甚至更长时间,且这一过程因人而异。

二、艾滋病的传播途径与预防措施

传播途径:

1. 性传播:是HIV传播的主要途径,

包括异性性行为 and 同性性行为。无保护的性行为,尤其是多个性伴侣或性伴侣中有HIV感染者,会大大增加感染风险。

2. 血液传播:通过共用注射器、针头、剃须刀等可能沾染血液的物品,以及接受未经严格消毒的医疗器械治疗,如纹身、穿耳洞等,也可能导致HIV传播。此外,输入含有HIV的血液或血液制品也是血液传播的一种方式。

3. 母婴传播:感染HIV的母亲在怀孕期间、分娩过程中或哺乳时,可能将病毒传给胎儿或婴儿。但通过有效的母婴阻断措施,可以大大降低这一风险。

预防措施:

安全性行为:使用安全套是预防HIV性传播的有效手段。减少性伴侣数量,避免高风险性行为,如肛交、无保护性行为等。

避免血液暴露:不共用注射器、针头、剃须刀等个人用品,不参与非法卖血、输血活动,确保医疗操作的安全性和规范性。

母婴阻断:HIV阳性孕妇应在专业医生指导下接受抗病毒治疗,并采取适当的分娩和喂养方式,以减少母婴传播的风险。

定期检测:对于高危人群,如性工作者、静脉吸毒者等,应定期进行HIV检测,以便及时发现并采取措施。

三、艾滋病的社会误解与消除

长期以来,艾滋病一直伴随着诸多社会误解和偏见,如“艾滋病是道德败坏的惩罚”、“与HIV感染者接触就会感染”等。这些误解不仅阻碍了艾滋病的防治工作,也给HIV感染者及其家庭带来了巨大的心理压力和社会歧视。

消除误解的关键在于:

科学普及:通过权威渠道和媒体,广泛传播艾滋病防治知识,提高公众的科学素养和认知水平。

法律保障:制定和完善相关法律法规,保护HIV感染者的合法权益,禁止任何形式的歧视和偏见。

人文关怀:社会各界应给予HIV感染者更多的关爱和支持,帮助他们融入社会,重拾生活的信心和勇气。

四、艾滋病的治疗与关怀

随着医学科技的进步,艾滋病已从一种致死性疾病转变为一种可管理的慢性病。高效抗逆转录病毒治疗(Highly Active Antiretroviral Therapy, HAART)的广泛应用,极大地延长了HIV感染者的生存期,并显著降低了艾滋病相关疾病的发生率和死亡率。

治疗原则:

早期发现,早期治疗:一旦确诊为HIV感染,无论CD4+T淋巴细胞计数多

少,均应尽早启动抗病毒治疗。

综合治疗:除了抗病毒治疗外,还应根据患者的具体情况,进行机会性感染预防、营养支持、心理治疗等综合治疗。

持续监测:定期检测病毒载量、CD4+T淋巴细胞计数等指标,评估治疗效果,及时调整治疗方案。

关怀与支持:

心理支持:HIV感染者常面临巨大的心理压力和孤独感,需要专业的心理咨询和支持。

社会支持:政府、非政府组织、社区等应建立完善的支持系统,为HIV感染者提供就业、教育、医疗等多方面的帮助。

家庭支持:家庭成员的理解和支持对HIV感染者至关重要,他们应成为患者最坚实的后盾。

五、结语

艾滋病防治是一项长期而艰巨的任务,需要政府、社会、个人等多方面的共同努力。通过科学普及艾滋病防治知识,消除社会误解和偏见,加强预防和治疗措施,我们可以有效控制艾滋病的传播,提高HIV感染者的生活质量,最终实现无艾滋病社会的目标。让我们携手并进,以科学的态度、人文的关怀,共同应对这一全球性挑战。

(作者单位:广西柳州市柳江区人民医院)

慢性病患者的中药膳食调养

□康丽娟

二、慢性病患者的中药膳食调养建议

1. 糖尿病患者的调养:糖尿病患者应以清热润燥、养阴生津为主。建议食用绿豆、莲子、山药、黑芝麻等食物,尽量避免甜食和油腻食物。

2. 高血压患者的调养:高血压患者应以平肝潜阳、化痰祛湿为主。建议食用芹菜、山楂、菊花、海带等食物,可适当食用醋泡花生。

3. 心脏病患者的调养:心脏病患者应以活血化瘀、益气养心为主。建议食用山楂、红枣、桂圆、当归等食物,可适当食用莲子粥。

4. 关节炎患者的调养:关节炎患者应以祛风散寒、除湿止痛为主。建议食用姜、葱、辣椒、豆豉等食物,可适当食用热性的水果如榴莲。

5. 其他慢性病患者的调养:除上述疾病外,慢性支气管炎、哮喘等患者也需根据病情进行膳食调养。建议食用润肺止咳的食物,如梨、藕、百合等。

三、中药膳食调养的注意事项

1. 饮食有节:合理安排饮食时间,不过度饥饿或饱食,避免暴饮暴食。

2. 均衡搭配:食物种类多样化,保证各种营养素的均衡摄入。

3. 适量运动:在膳食调养的同时,适量运动有助于提高身体抵抗力,促进血液循环。

4. 避免偏食:避免长期食用单一的食

物或过于寒凉的食物,以免造成营养不良或病情加重。

5. 遵循医嘱:如病情发生变化或调整治疗方案时,应及时咨询医生或药师的建议,调整膳食调养方案。

慢性病患者的中药膳食调养是综合治疗的重要组成部分,通过合理搭配食物,可以辅助治疗和调理慢性病。在实施膳食调养的过程中,应注意饮食有节、均衡搭配、适量运动和避免偏食。同时,应根据患者的体质和病情选择适合的食物,并遵循医生的建议。相信在合理的膳食调养和医生的指导下,慢性病患者能够更好地恢复健康。

(作者单位:河北省张家口市涿鹿县疾病预防控制中心)