

肺结核的症状与诊断方法

□ 卢爱连

肺结核是一种由结核分枝杆菌引起的传染病，具有慢性、进展性和复发性特点。肺结核的症状、诊断方法是非常重要的，下面我们一起来了解一下。

一、肺结核的症状

1.咳嗽：肺结核的常见症状之一是咳嗽。这可能是干咳或有痰的咳嗽。如果咳嗽持续时间较长，且伴有其他症状，如发热、盗汗等，应引起警惕。

2.咳痰：肺结核患者会出现咳痰的症状。痰液呈白色、黄色或血性。如果痰液中带有血丝，是肺结核的一个严重迹象。

3.胸痛：肺结核会导致胸痛，尤其是在深呼吸或咳嗽时。这种疼痛会位于胸部的一侧或两侧。

4.发热：肺结核患者会出现发热的症状，通常为低热。发热可能是持续性的，也可能是间歇性的。

5.盗汗：盗汗是肺结核的另一个常见症状。患者在夜间醒来时会发现身上有汗，这可能是由于结核菌的活动引起的。

6.体重下降：由于结核病是一种慢性疾病，它会导致患者食欲不振，从而导致体重下降。

如果您出现了上述症状，应及时就医进行诊断和治疗。

二、肺结核的特征

1.潜伏期长：肺结核的潜伏期通常较长，从几个月到几年不等。在潜伏期

间，患者可能没有任何症状，但仍然具有传染性。

2.传染率高：肺结核是一种高度传染性的疾病。结核杆菌通过飞沫传播，当患者咳嗽、打喷嚏或说话时，会释放出带有结核杆菌的飞沫。其他人吸入这些飞沫后，就有可能感染结核杆菌。

三、肺结核诊断原则

1.病史采集：详细询问患者的症状、病史，包括咳嗽、咳痰、胸痛、发热等，以及接触史、生活史等。

2.影像学检查：通过胸部X线或CT等影像学检查，观察肺部是否有结核病灶的存在。

3.痰液检查：收集患者的痰液，进行痰涂片、痰培养等检查，以确定是否存在结核杆菌。

4.免疫学检查：通过检测患者血清中的结核抗体，辅助诊断肺结核。

5.病理学检查：对于疑似肺结核的患者，进行肺组织病理学检查，以确诊结核病。肺结核的诊断需要以病原学、病理学结果作为确诊依据。

四、肺结核的诊断

1.疑似病例

凡符合以下任一条件者：

具备胸部影像学检查中的任一阳性结果；

对于5岁以下儿童，同时具备以下条件：

a. 临床表现中的症状和体征；
b. 流行病学史中的任一条；
c. 结核菌素皮肤试验呈中度阳性或强阳性；

d. γ -干扰素释放试验呈阳性。

2.临床诊断病例

在经过鉴别诊断排除其他肺部疾病后，若符合以下任一条件者，可进行如下诊断：

a. 胸部影像学检查发现异常，结合患者病史、临床表现和相关检查，疑似肺结核病；

b. 临床怀疑为肺结核，但痰涂片阴性或仅找到抗酸杆菌，胸部影像学检查显示病变部位与结核病变特征相似；

c. 肺部病变部位与结核病变特征相似，但已排除其他原因所致的病变；

d. 临床怀疑为结核病，并伴有全身症状或肺部以外的器官受累，进行相关检查确诊为结核病的；

需要注意的是，对于疑似病例和临床诊断病例，均需进行进一步的病原学和病理学检查以明确诊断。

对于儿童肺结核临床诊断病例，应同时具备以下两条：

a. 具备胸部影像学检查中的任一条及临床表现；

b. 具备结核菌素皮肤试验呈中度阳性或强阳性、 γ -干扰素释放试验呈阳性任一条。

3.确诊病例

a. 痰涂片阳性肺结核诊断：通过痰涂片检查发现结核杆菌的存在，是肺结核诊断的重要依据。

b. 仅分枝杆菌分离培养阳性肺结核诊断：在分枝杆菌培养基上分离出结核杆菌，也是确诊肺结核的有效方法。

c. 分子生物学检查阳性肺结核诊断：利用分子生物学技术检测结核杆菌的DNA或RNA，为肺结核诊断提供快速、准确的方法。

d. 肺组织病理学检查阳性肺结核诊断：通过肺组织病理学检查发现结核肉芽肿等特征性病变，是确诊肺结核的金标准。

e. 气管、支气管结核诊断：通过气管、支气管镜检查发现结核病变，结合临床表现和相关检查，可确诊气管、支气管结核。

f. 结核性胸膜炎诊断：结合胸水检查、胸部影像学检查以及临床表现，可确诊结核性胸膜炎。

总的来说，肺结核是一种严重的传染性疾病，但是通过对肺结核症状和诊断方法的了解，相信大家对该疾病有了更进一步的认识。最后希望大家能够加强对肺结核的了解，并且积极参与防治工作，共同维护我们的健康！

(作者单位：广西医科大学附属武鸣医院)

验尿前的注意事项有哪些

□ 梅莹

尿液检查是临床中非常常见的一项检查，常常用于诊断泌尿系统疾病。而在进行尿液检查前，我们需要遵循一些特定的注意事项，以确保检查结果的准确性和可靠性。下面就来详细了解一下。

一、注意事项

1. 留尿前注意事项：在进行尿液检查前，我们需要收集清洁中段尿。也就是说，留取尿液时，应避免前段尿、末段尿和混浊部分，而应取中间一段的尿液。这是因为前段尿和混浊部分可能受到污染，影响检查结果。

2. 留尿后注意事项：尿液收集后，应

尽快送检。尿液放置时间过长，可能会影响检查结果的准确性。因此，尽量在短时间内完成留尿到送检的过程。

3. 饮食注意事项：在进行尿液检查前，我们需要保持饮食的清淡和健康。避免食用高脂肪、高蛋白、高嘌呤等食物，因为这些食物可能会影响尿液成分，导致检查结果出现误差。此外，大量饮水或使用利尿剂也会影响尿液成分，因此也应避免在检查前大量饮水或使用利尿剂。

二、常见问题解答

1. 尿液检查前是否需要清洗外阴？不需要。尿液检查只需要收集清洁中段

尿，只需避免留取前段尿和混浊部分即可。清洗外阴反而可能增加尿液污染的风险。

2. 尿液收集容器是否需要特殊处理？不需要。收集尿液的容器只需要保持清洁干燥即可。不要使用消毒剂或清洁剂对容器进行特殊处理，因为这些化学物质可能会对尿液成分造成影响。

3. 尿液放置时间过长是否会影响检查结果？

是的。尿液放置时间过长可能会影响检查结果的准确性。因此，尽量在短时间内完成留尿到送检的过程。如果需要延

迟送检，应将尿液保存在低温环境中，并尽快通知医生。

4. 尿液检查结果受到饮食影响吗？是的。在进行尿液检查前，我们需要保持饮食的清淡和健康。高脂肪、高蛋白、高嘌呤等食物可能会影响尿液成分，导致检查结果出现误差。

总之，为了得到准确的尿液检查结果，我们需要遵循上述注意事项并避免食用高脂肪、高蛋白、高嘌呤等食物。如果对尿液检查结果有疑问，应及时与医生沟通并询问相关建议。以上内容仅供参考。

(作者单位：河北省献县中医医院)

剖宫产术病人的饮食护理方法

□ 高原 甄灵芝

剖宫产术是产科领域中的重要手术。由于麻醉和手术的开展，使得一些曾认为不可能分娩的产妇及其胎儿得到顺利的救治。在手术当天产妇可进食稀饭、软食半流质食物。次日即可正常进食。产妇可自由选择食物，不过饮食以高蛋白、高维生素、含丰富纤维素为主。遵循“个体化”原则，不可盲目摄取。剖宫产后饮食注意事项有很多，下面我们了解一下。

一、剖宫产术病人饮食护理的重要性

由于剖宫产手术对胃肠道功能的影响，术后禁食时间较长，为减轻胃肠负

担，促进消化道功能恢复，预防肠粘连，促进伤口愈合，产妇在术后胃肠道功能恢复前只能进少量流质、半流质食物。所以术前术后都要注意合理饮食，保证营养的供给，促进身体康复。

二、剖宫产术病人饮食护理的知识

1. 术前饮食指导：由于手术应激对胃肠道功能有影响，为防止术后腹胀，促进胃肠蠕动，宜进易消化食物。若术前有肠道准备不充分，术后因麻醉插管引起咽喉部麻醉和疼痛，不敢用力咳嗽，易发生术后吸入性肺炎或肺不张。因此术前做好充分的准备有利于术后康复。术前

若产妇有饥饿感，易发生低血糖，宜备好甜食。产妇自感饥饿时易烦躁，不利于术前精神状态的稳定。术前可给予适量碳水化合物类饮料可迅速缓解饥饿感并稳定情绪。

2. 术后饮食护理：术后6小时内禁食水；6小时后开始进食流质；次日可进半流质食物如稀饭、蒸蛋羹等；排气后可进普通饮食。肛门排气是胃肠道功能恢复的标志，鼓励产妇尽早自行翻身及早下床活动，以促进肠道蠕动，恢复排气。产后身体虚弱，加之手术创伤，消化功能会暂时下降，容易出现消化不良、腹泻、

便秘等消化道症状。所以食物应富有营养、易于消化，可多吃鱼、肉、蛋、奶制及新鲜蔬菜、水果等；多汤汁有助于下奶，可多喝鸡汤、鱼汤、虾仁粥等；对于由于肠胃虚弱而造成的便秘症状，则应以清淡为主，多食用青菜、水果和易消化的食物。

总之，剖宫产术病人饮食护理的知识越早了解越好。产妇及其家属应积极关注术后饮食原则并配合医护人员的指导，以促进身体康复。

(作者单位：河北省石家庄陆军军医大学士官学校附属医院)

得了肾病怎么办

□ 钱莹

肾病，一种常见的慢性疾病，影响着全球数亿人的健康。然而，只要我们了解其基本知识，采取正确的治疗和管理策略，肾病患者同样可以过上健康、充实的生活。本文将为读者提供肾病的基本知识、症状、诊断、治疗和管理等方面的知识。

一、肾病的基本知识

肾病是指肾脏结构和功能的异常，可能导致蛋白质、盐分和电解质的丢失，以及高血压和水肿等严重症状。肾病的原因可能包括遗传、糖尿病、高血压、肥胖和药物副作用等。早期发现和适当的治疗可以减缓肾病的发展，甚至可能使其恢复正常。

二、肾病的症状

肾病的症状可能包括疲劳、水肿、尿液颜色的改变、高血压、频繁的排尿和尿量改变等。如果你有这些症状，或者你的医生怀疑你有肾病，你可能需要进行血液和尿液检查，以及肾脏超声等影像学检查。

三、诊断

如果你的医生怀疑你可能有肾病，他们会进行一系列的检查以确定病情。这些检查可能包括尿液分析、血液检查、影像学检查(如肾脏超声或CT)以及可能的选择性肾小球滤过率(GFR)测定。如果你的检查结果显示肾脏有问题，医生可能会

建议你进行更深入的检查以确定具体的肾病类型。

四、治疗和管理

肾病的治疗和管理取决于其类型和严重程度。对于轻度肾病，饮食和生活方式的改变(如减少盐分和水的摄入，增加水果和蔬菜的摄入以保持水分平衡)可能就足够了。对于中度到重度的肾病，可能需要药物干预，如使用ACE抑制剂或ARBs等降压药，以及使用免疫抑制剂来控制炎症。

五、患者自我管理

肾病患者需要对自己的健康负责，积极配合医生的治疗建议。这包括定期的复

查、遵循医生的饮食和生活方式的建议、按时服药并告知任何不适的症状。此外，患者应保持积极的心态，了解自己的病情，并寻求家庭和朋友的帮助和支持。

得了肾病并不意味着生活的结束，而是需要采取科学的方法去面对它。通过了解肾病的基本知识，识别其症状，接受正确的诊断和治疗，以及自我管理，肾病患者可以过上健康、充实的生活。让我们一起行动起来，用科学的方法来应对这一常见的慢性疾病。

(作者单位：河南省开封市中医院)