

关于尿常规检查的解读

□ 陈红

尿液是人体新陈代谢的产物,通过尿液的观察和分析,可以获得关于身体健康状况的重要信息。尿液中包含了多种物质,如水分、代谢产物、盐类和激素等,其组成受到多种因素的影响。尿常规检查是临床上常用的一种检验方法,通过对尿液的一系列指标进行分析,可以帮助医生了解患者的肾功能、代谢状态、炎症情况等。

一、尿液的组成

尿液:尿液是人体新陈代谢的产物,其中的成分复杂多样,反映了身体内部多种生理过程。首先,尿液中的水分占据了主要比例,它是体内废物和溶解物质的主要溶剂。水分的排泄通过尿液的形式,有助于维持体内水盐平衡,排除代谢废物。

尿素:尿素是尿液中的一个主要氮化合物,其形成主要源于蛋白质代谢。肝脏将氨基酸代谢成尿素,然后通过尿液排除,尿素的水平可以反映蛋白质代谢和肾脏功能。尿酸则是嘌呤代谢的产物,其过高的浓度可能与痛风等疾病有关。

尿酸:尿酸是脂肪代谢的产物,在正常情况下,它们在尿液中的含量较低。然而,

在饥饿、高脂饮食或糖尿病等情况下,尿酸的产生可能增加,提示机体的代谢状态异常。

葡萄糖:正常情况下葡萄糖不应该出现在尿液中的,因为健康人的肾小管对葡萄糖有较好的重吸收功能。但在糖尿病等情况下,由于血糖水平升高,肾小管的重吸收能力可能超过限制,导致葡萄糖排泄增加,成为尿液中的一项检测指标。

蛋白质、红细胞和白细胞:蛋白质、红细胞和白细胞是尿液中的颗粒物质,它们的检测与肾功能、泌尿系统疾病和感染等病理状态有关。尿液中蛋白质的增加可能是肾小球滤过膜损伤的标志,红细胞和白细胞的增多提示泌尿系统炎症或感染。

二、尿常规检查项目

外观检查:外观检查是最直观的项目之一,通过观察尿液的颜色、清澈度和气味,可以初步判断一些疾病的存在。深黄色可能暗示着脱水情况,而浑浊的尿液可能是尿路感染的迹象。某些代谢异常也可能通过尿液的气味表现出来,如甜味可能是糖尿病的信号。

尿比重:尿比重反映了尿液中溶质的浓度,对评估肾脏浓缩功能十分重要。高比重可能意味着脱水或其他浓缩尿液的情

况,低比重则可能与肾脏浓缩功能减弱有关,需进一步关注肾功能的问题。

pH值:pH值是尿液的酸碱度指标,对一些疾病的判断具有指导意义。例如,尿液呈现酸性可能与酸中毒有关,而碱性可能与尿路感染或碱中毒相关。

尿糖:尿糖的检测是糖尿病筛查的核心项目之一。正常情况下,尿液中不应含有糖,但在糖尿病患者中,由于血糖水平升高,尿液中可能出现糖的排泄。这是一个早期发现糖尿病的重要指标。

尿蛋白:尿蛋白的检测是评估肾功能的重要手段。正常情况下,尿液中仅有微量的蛋白,但当肾功能异常时,尿液中的蛋白排泄量可能增加,这可能是肾小球滤过膜的问题,也可能与炎症有关。

尿潜血:尿潜血检测能够发现尿液中的红细胞,有助于判断肾小球疾病、尿路感染等情况。尿中出现红细胞可能是泌尿系统疾病的信号,需进一步检查病因。

尿胆红素和尿胆原:尿液中的胆红素和胆原项目主要用于反映肝胆系统的功能状态,对于诊断黄疸等疾病提供了重要信息。胆

红素或胆原的异常可能与肝病、胆道梗阻等有关,需要进一步深入的检查明确原因。

三、尿常规的解读

在进行尿常规检查后,医生会根据结果判断患者的健康状况。例如,尿糖阳性可能提示糖尿病,尿蛋白增加可能是肾功能异常的表现,而尿液中白细胞增多则可能是尿路感染的迹象。然而,尿常规检查结果并非绝对,有时候可能受到饮食、运动、药物等多种因素的影响。因此,在解读尿常规结果时,医生需要全面考虑患者的临床症状、病史和其他检查结果,以做出准确的诊断。

尿液是人体健康的一面镜子,通过尿常规检查,我们能够窥见身体内部的一些健康信息。尿常规作为一种简便、快速而常用的检查手段,对于疾病的早期发现和诊断起着重要的作用。然而,尿常规结果并非绝对,需要结合患者的临床情况进行综合分析。通过深入了解尿液的组成和尿常规检查项目,我们能够更好地了解这一检查的意义,为科学健康管理提供有力支持。希望人们能够重视尿液的检查,及时发现和处理潜在的健康问题。

(作者单位:山东省鄄城县中医医院)

小儿哮喘的有效治疗方法

□ 王宏光

哮喘是常见病,也是严重影响儿童身心健康及生长发育的常见病。每次看到宝宝因为哮喘发作,面色与呼吸改变,甚至哭闹,家长都很揪心。但小儿哮喘是很难治愈的,为提高小儿哮喘的治疗效果,要寻找可靠有效的治疗方案,尽可能让宝宝获得最理想的治疗。

免疫治疗:小儿哮喘的免疫治疗氛围两种,第一种是非特异性免疫疗法,第二特异性脱敏疗法。现今多通过灭活卡介苗、胸腺肽、核酪、气管炎菌苗等方法进行免疫治疗。通过这些方法,能够对小儿的免疫功能发挥良性刺激,可促使淋巴细胞积极增殖,可有效提升宝宝的免疫功能,降低宝宝因为免疫功能不足导致的哮喘发作频率。

脱敏疗法:该方法更适合治疗外源性哮喘,提前分析小儿发生过敏反应的原因,针对部分变应原,从小剂量开始用药,逐步增加药物剂量或是升高药物浓度,让人体反应素下降,同时发挥病因治疗、预防的双重效果。但脱敏疗法耗时较长,想要保证效果,必须坚持

2-3年治疗。尤其是单一过敏原过敏的哮喘患儿,尽量在儿童期间识别过敏原,及时进行脱敏治疗,可获得更理想的治疗效果。但导致小儿哮喘发作的过敏原很多,包括螨虫、花粉、尘土以及霉菌等等,这些过敏原无处不在,难以预防,所以如何脱敏治疗的效果依然存在质疑。但是,如果医生认为哮喘宝宝适合进行脱敏治疗,家长们不要忙着反驳、质疑,在经济条件准许的情况下,听从医嘱,积极治疗。毕竟医生不会无缘无故下达医嘱,早点治疗总会发生一定效果,有效果总比没有效果好,病情有效控制总比病情进展好。

用于脱敏治疗的方法比较多,比如各种药物。不同药物能够发挥不同效果,患儿哮喘病情的改善情况与控制水平也不一样。以卡慢舒溶液为例,这是新型免疫促进剂、免疫调节剂,羧甲基淀粉钠是主要成分,其应用价值已被临床研究、动物试验验证,确定可有效改善小儿哮喘、小儿反复呼吸道感染患者的细胞免疫功能、体液免疫功能,持续提升

人体抵抗力。但在实际用药时,必须考虑到宝宝的年龄,比如使用浓度22.5%卡慢舒溶液时,用药量应该是7毫升,随着年龄增长,用药量逐步增大,免疫功能增强效果更好。

预防感染:结合小儿哮喘发作原因与流行病学学我们可知晓,病毒感染是导致哮喘发作的主要原因,尤其是呼吸道病毒感染,和小儿哮喘发作、病情加重存在直接关系。所以,为有效降低小儿哮喘的发作频率,提高小儿哮喘的治疗效果,必须主动预防感染。预防感染的方法较多,包含非药物疗法和药物疗法。

非药物疗法:结合哮喘宝宝年龄,基于生长发育需求,提供符合需求的营养物质,保证一日三餐营养充足,通过补充营养增强免疫力与抵抗力,预防病毒感染;帮助哮喘宝宝养成运动的好习惯,尤其是可独立行走的宝宝,通过定时运动,持续增强体质,有效预防感染发生。若进行有氧运动,不仅可加快血液循环速度、静脉回流速度,还可加快新陈代谢,持续改善心肺功能,增强人体的外界环境适应

能力与温度骤然变化适应能力。运动锻炼还可改善哮喘宝宝的食欲,改善哮喘宝宝的精神及心理状态,增强宝宝的体质以及抗病能力。还需帮助宝宝养成健康、规律生活制度,比如早睡早起、规律三餐、少食多餐。

药物疗法:药物也可帮助哮喘宝宝有效治疗病毒感染,还可发挥一定的房子作用。比如干扰素,具有强大的广谱抗病毒功效,通过气雾剂给药可在病毒性呼吸道感染中发挥显著防治作用,预防小儿哮喘发作。但干扰素价格昂贵,应用疗程漫长,对宝宝家庭的经济条件有要求。现今发现,伴随着干扰素应用时间的延长,干扰素不良反应的发生概率越高。比如病毒唑气雾剂,这是现今比较常用的一类药物,可在防治感染性哮喘中发挥一定效果,气雾剂吸入用药或是鼻腔中滴入用药均可。

小儿哮喘危害性较大,为降低哮喘实际危害,帮宝宝有效预防哮喘发作,至关重要。

(作者单位:河北省保定市莲池区妇幼保健院)

脑出血患者的急诊处置与护理措施

□ 翟春芬

脑出血是一种突发性的神经系统疾病,其急诊处理和护理至关重要。在这篇科普文章中,我们将为大家介绍脑出血的定义、病因、临床表现,以及在急诊处理和长期护理中的关键措施,以帮助读者更全面地了解并应对这一疾病。

一、脑出血的定义和病因

脑出血是由于脑血管破裂导致血液流入脑组织的急性疾病。高血压、血管畸形、血液凝固异常等因素是引发脑出血的主要原因。深入了解这些因素有助于我们采取相应的预防和护理措施,减少脑出血的发生率。

二、脑出血的临床表现

脑出血的症状多种多样,早期症状可能不明显,但包括头痛、呕吐、四肢无力等。了解这些临床表现有助于及时发现和处理脑出血。在急诊情况下,对症状的迅速判断将有助于提高患者的生存率和康复水平。

三、脑出血的急诊处理

现场急救措施:在面对脑出血的紧急情况时,需要第一时间拨打急救电话。急救人员

接警后,将会立即赶赴现场,但在等待急救到来的过程中,家人或目击者可以采取一些关键的急救措施,以最大程度地提高患者的生存率:确保呼吸通畅:检查患者的呼吸情况,如发现异常,可进行人工呼吸。保持呼吸通畅有助于维持足够的氧气供应,减轻脑组织缺氧的程度。保持安静:将患者放置在安静、平躺的位置上,避免任何形式的剧烈晃动或激动。这有助于减轻脑血管的压力,降低再次出血的风险。观察并记录症状:目击者可以记录患者的症状,包括出现的时间、症状的性质等信息。这将为医护人员提供重要的参考,帮助他们更好地了解患者的状况。

输液治疗和降压处理:输液治疗:通过静脉途径给予患者适当的液体,以纠正体内的液体平衡。这有助于维持足够的血容量,保障脑部的血液供应。晶体液体和胶体液体的选择需要根据患者的具体情况来确定。降压处理:高血压是脑出血的一个常见原因,因此,急诊阶段的降压处理尤为关键。使用降压药物,如硝普钠,有助于降低血压,减轻心脏和

脑血管的负担,防止再次出血。

四、脑出血的护理措施

监测和评估:患者进入医院后,持续的监测和评估是脑出血护理的关键环节。这包括对患者的生命体征、神经系统功能等多方面进行全面、系统的监测。通过定期检测血压、心率、呼吸频率等生命体征,医护人员能够及时发现患者状况的变化,从而调整治疗计划。神经系统功能的监测涵盖了意识状态、运动能力、感觉等方面,这有助于评估脑出血对患者神经系统的影响,为个性化护理提供基础。

康复护理:早期康复:在脑出血后的早期,康复护理主要着眼于症状缓解和生命体征的稳定。物理治疗是早期康复的核心,通过适当的运动来促进患者肌肉力量的恢复,防止并发症的发生。此外,语言治疗和职业治疗有助于提高患者的语言沟通能力和日常生活技能。早期康复的目标是尽早使患者适应新的生活状态,减轻症状对其日常生活的影响。中期康复:随着患者病情的稳定,康复护理逐渐过渡到中期。在这个阶段,重点可能会转向

恢复患者的社交功能、认知功能以及精神健康方面。心理治疗和参与社交支持团体可帮助患者更好地适应生活的变化,减轻因病情带来的情绪压力。中期康复的目标是全面提升患者的生活质量,使其在康复过程中获得更多的支持和理解。长期康复:长期康复是脑出血患者康复护理的最后阶段。在这个阶段,护理团队与患者及其家属密切合作,共同制定个性化的长期康复计划。这可能包括长期的康复锻炼、定期的康复评估和调整,以确保患者能够在长期内维持良好的康复状态。长期康复的目标是使患者尽可能地恢复到最佳状态,以便更好地融入社会和家庭。

通过对脑出血的深入了解,我们可以更好地理解其发生的原因、症状及急诊处理和护理措施。在日常生活中,积极控制高血压、注意生活方式等,是预防脑出血的关键。希望本文提供的科普信息能提高对急诊处理和长期护理的重视,促进脑出血患者的更好康复。

(作者单位:河北省青龙满族自治县青龙中医院)