

浅谈肾功能检查的内容与重要性

□ 钟 艳

肾功能检查作为评估肾脏功能是否健康的有效途径,在检查中能及时发现肾脏疾病,并采取针对性的治疗,更好地保护患者的生命安全。因此,以下通过科普肾功能检查的相关知识,旨在能让更多人了解肾功能检查的重要性,保护自身的生命安全。

1. 肾功能检查是什么

肾脏不仅是排尿的器官,也是内分泌器官,在人体全身与肾脏局部中具有重要的作用。主要能排泄身体中排泄的代谢废物,维持着机体钠、钾、钙等电解质稳定与酸碱平衡的功能。而肾功能检查则是对肾脏有无疾病、疾病程度、选择治疗、了解预后等皆有着重要的作用,是评估肾脏功能的有效手段。通过采用肾功能检查,能更好地检测肾脏功能,包括滤过功能、酸碱平衡、排泄功能以及生成尿液的能力,第一时间发现疾病与采取有效治疗。

2. 肾脏功能有哪些

(1)生成尿液并对代谢产物排泄。人体在新陈代谢过程中会产生许多废物,这些废物需要经肾脏小球的滤过和肾小管的分泌,最终形成尿液排出体外。这是一个必要的生理过程,对于维持人体正常生理功能至关重要。

(2)维持体液和体内酸碱平衡。通过肾小球滤过作用,肾脏能够有效地清除体内多余

的水分和废物。同时,肾小管的重吸收和分泌功能也发挥了关键作用,能够调节体内酸碱平衡,确保内环境的稳定性。这些功能的正常运作对于维护身体健康和平衡非常重要。

3. 肾功能检查包含的内容

在肾功能检查中,通常会关注一系列的关键指标,这些指标对于了解肾脏功能状况具有重要意义。

(1)血清尿素指标。血清尿素是体内蛋白质代谢的产物,正常情况下会随尿液排出体外。当肾脏受损,肾小球的滤过功能降低,会导致血清尿素浓度上升。因此,血清尿素的测定可以反映肾小球滤过功能的情况。一些情况,如泌尿系统疾病、肾脏疾病以及蛋白质分解代谢水平升高等,可能导致血清尿素浓度升高。相反,血清尿素浓度降低可能与中毒性肝炎、类脂质肾病和急性肝萎缩等疾病有关。

(2)尿酸指标。尿酸是嘌呤代谢的终末产物,主要通过肾脏排泄。因此,尿酸水平的变化可以反映肾脏功能的状态。高尿酸水平常见于恶性肿瘤、痛风以及某些肾脏疾病,如肾结核、慢性肾炎和急性肾炎等。

(3)肌酐指标。肌酐是肌肉代谢的产物,可以反映肾小球的滤过功能。正常情况下,肌酐的排出率是恒定的。肾脏受损时,肌酐

浓度会上升,因此可以评估肾脏功能损害程度。在受损的早期或轻度受损时,肌酐浓度可能仍正常,但肾小球滤过率降低时,肌酐水平会明显升高。肌酐与尿素同时升高,提示肾脏功能严重损害。降低可能与白血病、肌肉萎缩、肝功能障碍、贫血和妊娠等情况有关。

(4)血清β₂微球蛋白指标。血清β₂微球蛋白是由白细胞、淋巴细胞和血小板产生的小分子蛋白,并在肾小管被吸收。高水平血清β₂微球蛋白与恶性肿瘤、自身免疫性疾病和肾功能衰退风险有关。如肺癌、肝癌、淋巴瘤和多发性骨髓瘤可能导致其升高,类风湿关节炎、系统性红斑狼疮和自身免疫性溶血性贫血也可能导致其水平上升。在肾功能衰退的疾病如糖尿病肾病、急性肾炎、慢性肾炎和肾衰竭中,血清β₂微球蛋白水平也可能升高。在对肾小球滤过功能评估时,血清β₂微球蛋白指标的灵敏性高于肌酐。

4. 肾功能检查正常是否代表没有肾脏问题

肾脏病变的诊断需谨慎考量多方面信息。尽管肾功能检查是诊断的重要依据,但仅凭此项检查难以全面反映肾脏状况。在临床实践中,医生通常需结合X线、B超、尿液检查、患者临床表现以及病史进行综合评估。在

某些情况下,为提高诊断准确性,可能需要进行肾活检。医生和患者需明确,肾功能检查结果正常并不排除肾脏问题。全面评估有助于避免误诊和延误治疗。对于已患肾囊肿、肾结石、慢性肾盂肾炎和慢性肾炎的患者,医生应定期监测肾功能。对于可能影响肾功能的疾病,如干燥综合征、高尿酸血症、糖尿病、类风湿关节炎、高血压和动脉硬化等,医生也应要求患者定期检测肾功能相关指标。

若患者出现任何形式的早期肾功能障碍症状,如夜尿增多、高血压水肿和贫血等,应立即寻求专业治疗。这些症状可能表现为呕吐、恶心、食欲不振、水肿、尿量减少、头晕和乏力等,需要及时治疗以防止病情恶化。肾功能检查在诊断过程中发挥关键作用,它帮助医生测量患者体内的尿酸球蛋白、肌酐和尿素水平。若检测结果高于正常水平,则提示患者的肾功能受损,需立即采取相应的治疗措施,以防止病情进一步恶化。

综上所述,肾功能检查是肾脏功能的守护者,利用检查能第一时间发现疾病,采取有效的治疗,更好地保护患者的安全。希望能通过以上科普,让更多人了解肾功能检查的重要性,从而重视该检查。

(作者单位:广西贵港市覃塘区人民医院)

探讨分娩顺产侧切的原因与必要性

□ 胡小燕

孕妇在分娩过程中,会遇到侧切情况。许多人疑惑为什么需要进行侧切,其主要是为了让产妇在分娩过程中更加顺利,保护产妇的盆底肌肉,避免在分娩过程中撕裂伤口。但是并不是所有产妇都需要进行侧切,只有出现分娩困难的情况下,助产士才会选择对产妇进行侧切。也就是说,在医生权衡利弊充分考虑母婴安全之后,才会选择是否需要侧切。为了避免侧切,需要在孕期合理搭配饮食,进行适当的运动,避免胎儿过大难以生产。

一、顺产什么情况下需要进行侧切

1.胎儿较大,胎头位置不正或是产妇产力不足,这些原因均会导致胎头在分娩过程中受到阻碍,无法顺利产出,需要对产妇进行侧切。侧切是在产妇会阴部做一个斜形的切口,扩大娩出口,使胎儿可以顺利分娩。

2.35岁以上的高龄产妇或合并心脏病、妊娠高血压的产妇,为了减少这部分产妇在分娩过程中的体力消耗,确保母婴安全,在胎头下降到会阴部时对产妇进行侧切。

3.会阴缺乏弹性,如果阴道狭窄或是会阴存在水肿、炎症等情况,缺乏足够的弹性,无法为胎儿通过而扩张。在胎儿通过时,很容

易出现撕裂伤,从而导致需要进行侧切。

4.胎儿突发异常。当宫口打开后,胎儿头部接近产道口,胎儿出现宫内缺氧、胎心异常等危险症状,出现羊水混浊、胎心过慢或过快、混有胎粪等情况,需要确保胎儿快速分娩,避免情况恶化,方便胎儿后续复苏和抢救,因此选择对产妇进行侧切。

侧切手术需要考虑到产妇体质情况,如果产妇自身弹性较差或是存在炎症、阴道口狭窄、宫缩过急等情况,在会阴尚未充分扩张的情况下,强行分娩会导致胎儿对会阴造成二度伤害。

二、怎么才能避免侧切

1. 孕期适当运动

产妇在身体情况允许的情况下,孕期可以开展适当运动,加强盆底肌肉锻炼,如坚持做凯格尔运动,增强肌肉的力量。也可以开展一些舒缓的运动,如散步、孕妇操、孕妇瑜伽等,有助于分娩。

2. 保持会阴清洁卫生

积极治疗炎症,保持会阴部的清洁与卫生。临产后会出现阴道出血、褐色分泌物或阴道流血,必须要确保会阴部的清洁,穿纯棉内

裤,垫卫生巾,1-2小时更换一次。

3. 按时产检,降低高危因素

孕妇在日常生活中会出现高血糖、高血压等情况,通过按时产检,可以及时发现高危情况,在医生指导下及时干预。

4. 合理用力

在第一产程时,开宫口之后禁止乱喊乱叫,保存好体力,避免到后期体力不足。分娩过程中配合助产士,听从助产士的口令,分娩出胎头时不要盲目用力,缓慢吹气时慢慢娩出胎头。

5. 控制体重

产道的宽度是有限的,胎儿越大,产妇需要侧切的概率就越高。所以,在妊娠期间,必须要控制体重。胎儿过大常常是因为孕激素管不住嘴,迈不开腿。特别是妊娠晚期。临床上大部分难产产妇是因为胎儿过大,导致原本正常的骨盆变得狭窄,从而出现异常,并不是产妇本身的骨盆测量异常导致的。

三、侧切时会麻醉吗

在侧切时,会对产妇进行麻醉,需要进行两次注射,一次是阻断阴部神经,将阴部神经整体麻醉;另一种时在侧切开的切口处进行

局部麻醉。通常在分娩出婴儿头部之前进行麻醉。所以,在侧切过程中,产妇基本感不到疼痛,主要的感受是肿胀压迫头的感觉,也就是产妇认为最痛的时刻。此时,侧切产生的疼痛感觉更加轻微。而麻醉是否对胎儿造成影响,结果是完全不用担心,麻醉跟胎儿无关,不会产生任何影响。

四、产后如何护理侧切伤口

在顺利完成分娩之后,产妇会出现不同程度的撕裂伤,需要注意产后的护理。首先,加强会阴部的清洁卫生,每天勤换勤洗,使用流动温水,注意从前到后进行,避免污染伤口导致二次感染。其次,在生产结束后,产妇需要在6小时之内小便,避免尿潴留情况。可以使用坐便器,减轻上厕所时的痛苦。多食用高纤维食物,保持大便的通畅。产后一个月以内禁止性生活,两个月左右后可以恢复,但是需要根据产妇的身体恢复情况。产后注意观察伤口,如果伤口有轻微红肿,有硬块,并未未化脓发烧等情况,可以继续清晰,多注意观察。但是如果伤口出现疼痛、化脓,甚至发烧,则意味着伤口出现感染,需要立即就医,禁忌自己抹药治疗。

(作者单位:广西桂林市妇幼保健院)

产科麻醉的方式与注意事项探究

□ 吕 坤

产妇麻醉不仅是麻醉手术,还关乎到产妇与宝宝的生命安全。由于多数人并不了解产科麻醉,担心麻醉会对母子健康产生威胁,对麻醉产生抵触心理。因此,以下通过科普产科麻醉知识,旨在让更多人了解这方面的知识,更好地保护产妇的生命安全。

1. 什么是产科麻醉

产科麻醉顾名思义是在分娩中所使用的麻醉技术,将其应用于产科生产中,能减轻产妇在分娩中的疼痛感与不适感,为产妇提供舒适的分娩体验,让产妇能实现安全生产。同时,也能解决产妇疼痛问题,并不会影响胎儿的安全,能促使手术顺利进行。

2. 产科麻醉的方式

(1)局部麻醉。产科中的局部足麻醉是十分有效,但效果具有局限性,只适用于比较小的手术中,如,胎儿镜手术、会阴侧切、剖宫产前介入手术、伤口换药等手术。

(2)硬膜外麻醉。也称为硬麻,其麻醉的效果较好,具有可控性,能确保母婴的安全。但是其时间比较长,会出现镇痛不全的现象,或者是在手术中会出现牵拉反应。一般应用于常规剖宫手术、分娩镇痛、宫颈环扎等手术中。

(3)蛛网膜下腔手术。此种手术也称为腰麻,有着其见效快、成功率高的特点。但也存在着缺点,如由于见效快,极易引起低血压现象,一般并不会单独使用。常用于会阴部手术、宫颈、阴道等手术中。

(4)腰硬联合麻醉。顾名思义是应膜外麻醉联合蛛网膜下腔麻醉,此种麻醉的优点是见效快,效果好,时间具有可控性,但缺点是会引起全脊髓麻醉、其他并发症等。一般运用在常规的剖宫产、紧急剖宫产中。

(5)全身麻醉。此种麻醉的优点是比较快,能立即展开手术,但需确保气道通畅,倘若6小时内需要进食,需要安置胃管,防止误吸现象。缺点则是会出现返流误吸、新生儿出现麻醉抑制需抢救、麻醉复苏困难等。一般适用于不能打硬膜外麻醉、凝血功能异常,需立即进行手术的手术。

3. 产科麻醉中常见的问题

(1)产科麻醉是否对胎儿产生影响。一般情况下,产科麻醉的目标是减轻产妇的疼痛,对胎儿的影响并不大,可以说是几乎没有。但是也有一些麻醉药物可能会通过胎盘进入到胎儿的体内,医生一般会在选择麻醉方式时,挑选一些对胎儿影响比较小的

麻醉药物。同时,麻醉医师也会密切地关注产妇、胎儿的生理反应,及时采取有效措施来保护胎儿的安全。因此可以肯定地说,产科麻醉对胎儿的影响是具有可控性的。

(2)剖宫产手术后孕妇是否会出现呕吐误吸情况

麻醉药物进入到产妇的血液中,会刺激延髓中的呕吐中枢,从而造成呕吐现象的出现,此为常见的现象。因此,产妇在术前需禁食,还要在术中依据产妇的实际情况,给予相对应的止吐药物,或是在产妇出现呕吐时,将其头偏向一边,避免呕吐误吸现象产生。

4. 产妇麻醉中需要注意的事项

(1)在进行产科麻醉时,不管采取哪种方式,产妇都应该密切配合医生的工作,对情绪进行合理地调节。倘若麻醉医师在询问既往病史时,需配合医生的询问,使医生能针对产妇实际情况采取适宜的麻醉方式,避免意外情况的发生。

(2)在进行手术前,需要提前4小时至8小时内,禁止饮食和禁止饮水,避免出现恶心、呕吐等现象,导致呕吐物流入呼吸道,堵塞气管,对其生命安全产生威胁。

(3)在麻醉中出现任何的不适,产妇需第一时间告知医生,让医生能结合自身的实际情况进行对症下药,避免不良后果出现。

(4)在进行产科麻醉时,需预防产妇出现低血压现象。妊娠期间,产妇的循环血容量增加,血管阻力降低,这使得产妇对血管扩张剂和负性肌力药物的反应更为敏感。因此,在给药过程中应密切监测血压,并准备好在必要时使用血管收缩剂。

(5)产科麻醉中,产妇及胎儿可能会出现过敏反应。因此,要在进行产科麻醉时,对可能会出现药物进行过敏试验,并准备好相应的抗过敏药物,避免过敏反应的出现。

(6)产科麻醉中,需密切监测胎儿的安全。确保胎儿的胎心监护设备正常工作,并定期检查胎儿的心率和反应性。避免使用可能对胎儿产生不良影响的药物,如某些阿片类药物和吸入性麻醉剂。

综上所述为产科麻醉中的常见知识,希望能通过以上方面的知识,让更多人了解产科麻醉,也能让产妇及家属能积极配合医生的工作,更好地保护产妇与胎儿的安全。

(作者单位:广西钦州市第二人民医院)