

心衰竭的超声诊断经验

□ 韦柳江

心衰竭是一种心脏疾病,其特征为心脏无法有效泵血,导致全身组织缺血和供氧不足。超声诊断在心衰竭的评估中起着关键作用,通过对心脏结构和功能的详细观察,能够帮助医生做出精确的诊断和治疗决策。那么,让我们一起来了解一下心衰竭的超声诊断经验吧!

一、心衰竭的超声诊断方法

心脏超声图像采集和解读技术: 超声图像的采集包括二维超声图像和M模式,它们提供了心脏结构和运动的信息。此外,彩色多普勒超声和连续波多普勒超声能够显示血流速度和异常流动,补充了心脏功能的评估。最近引入的超声应变成像和三维超声技术进一步提高了对心脏功能及心肌收缩、舒张的评估准确性。

主要超声参数的评估: 超声可以测量左室和右室的舒张期和收缩期尺寸,包括舒张末期容积(LV/RV EVD)和收缩末期容积(LV/RV ESV)。这些参数反映了心脏的大小和形态是否正常。此外,通过计算左室射血分数(LVEF)和右室射血分数(RVEF),可以评估心室的收缩功能状态。

超声能够检测和评估心脏瓣膜的运动和功能状态,包括二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣和肺动脉瓣。通过观察瓣膜的开合情况、运动幅度和异常回流情况,可以判断瓣膜是否正常工作。此

外,根据彩色多普勒超声和连续波多普勒超声的结果,还可以评估异常血流和压力梯度。

超声技术可以通过多普勒效应测量心脏中的血流速度和压力梯度。例如,通过连续波多普勒超声可以测量主动脉瓣狭窄的峰值流速(Peak Velocity),从而评估主动脉瓣狭窄的程度。此外,还可以使用连续波多普勒来测量二尖瓣和三尖瓣反流的速度或压力梯度,以帮助评估瓣膜功能和严重程度。

超声还可以用于评估动脉和静脉的血流状况。通过测量动脉的内径、流速和雷诺数等参数,可以判断动脉的阻力和供血情况。同时,超声也可以检测静脉的血流速度和回流情况,帮助评估血管是否存在瓣膜功能障碍或血栓形成等问题。

二、心衰竭超声图像的诊断指标

舒张功能的评估: 舒张功能评估是对心脏的舒张期性能进行定量和定

性分析的过程。通过脉冲多普勒超声测量二尖瓣血流的E波和A波,可以评估左室舒张功能的异常。右室舒张功能指标中通过脉冲多普勒超声测量三尖瓣血流的RV E波和RV A波,可以评估右室舒张功能的异常。

收缩功能的评估: 通过测量左室收缩末期容积(LV ESV)和左室舒张末期容积(LV EVD)来计算左室射血分数,反映了左室的收缩功能状态。通过超声应变成像来测量左室心肌在收缩过程中的扭转程度,评估左室收缩功能的异常。通过测量右室收缩末期容积(RV ESV)和右室舒张末期容积(RV EVD)来计算右室射血分数,评估右室的收缩功能状态。

瓣膜功能和异常流动的评估: 超声图像可以提供二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣和肺动脉瓣的开合情况、运动幅度和异常回流情况,可以通过超声图像的观察来评估瓣膜的功能和严重程度。

心脏壁运动的评估: 心脏壁运动评估可以通过观察超声图像来判断心室的功能状态和可能存在的心肌缺血或心肌梗死等问题。超声图像可以显示局部或

全局的心室壁运动异常,有助于确定病变的程度和范围。

三、心衰竭超声诊断的临床应用

根据超声诊断结果,心衰竭可以被分类和分级,为治疗和管理提供重要依据。例如,根据左室收缩功能和舒张功能的评估,可以将心衰竭分为收缩功能不全型、舒张功能不全型或混合型。定期的心脏超声检查可以帮助医生了解治疗方案的效果,如药物治疗、手术干预或心脏康复措施。此外,通过比较不同时间点的超声诊断结果,还可以追踪疾病的进展情况。同时,超声诊断在确定心衰竭的病因和相关并发症方面也具有重要价值。例如,超声诊断可以帮助检测瓣膜异常、心肌梗死、心脏肥厚或扩张等病变。通过超声评估心腔大小和功能状态,还可以了解到是否存在血栓形成、感染或积液等并发症情况。在手术策略制定阶段,超声诊断可以提供关于手术可行性和潜在风险的信息。

(作者单位:广西河池市第三人民医院)

肱骨骨折手术治疗方案

□ 王新成

痔疮是一种常见的肛门疾病,通常表现为便血、疼痛、瘙痒等症状。治疗方法包括药物治疗、物理治疗和手术治疗。本文将介绍痔疮手术治疗的方案,以帮助患者选择适合自己的治疗方法。

一、手术适应症

痔疮手术治疗的适应症包括:痔疮症状严重,影响生活质量;痔疮反复发作,药物治疗无效;痔疮伴有出血,导致贫血等并发症。一般来说,如果患者出现以下情况,可以考虑手术治疗:

- 痔疮脱垂严重,无法自行回纳,需要用手辅助回纳。

- 痔疮出血严重,导致贫血,影响生活质量。
- 痔疮疼痛剧烈,影响睡眠和工作。
- 痔疮影响患者外观,需要手术治疗。

二、手术方式

目前痔疮手术方法主要包括:传统手术、微创手术和无痛手术三种。其中传统手术操作简单,但是创伤较大,恢复时间较长;微创手术具有创伤小、恢复快等优点,但是可能存在手术风险;无痛手术采用先进的技术和药物麻醉,具有手术时间短、恢复快、痛苦

小的优点。具体选择哪种手术方式应根据患者的具体情况而定。

- 传统手术:** 传统的痔疮手术包括外剥内扎术、内痔结扎术等。优点是操作简单,手术费用较低;缺点是创伤较大,恢复时间较长,术后疼痛和感染等并发症较多。

- 微创手术:** 微创手术包括PPH术(吻合器痔上黏膜环切术)、RPH术(自动套扎术)等。优点是创伤小、恢复快、术后并发症少;缺点是费用较高,操作难度较大。

- 无痛手术:** 无痛手术采用先进的麻醉技术和药物,患者可以在睡眠中完成手术,术后恢复较快。优点是手术时间短、恢复快、痛苦小;缺点是费用较高。

三、术后护理

痔疮手术治疗后,患者需要做好术后护理工作,包括注意饮食、保持良好的生活习惯、按时换药等。术后饮食应以清淡易消化为主,避免辛辣刺激性食物;生活习惯应保持大便通畅,避免久坐久站;按时换药,预防感染。

总之,痔疮手术治疗是治疗痔疮的有效方法之一,选择合适的手术方式和术后护理是确保治疗效果的关键。患者在选择治疗方法时,应根据自身情况咨询专业医生的建议,选择适合自己的治疗方案。

(作者单位:山东省东营市东营区胜利第一医院)

重症患者和家属的心理调适

□ 吴青

在面对重症患者及其家属时,我们需要关注他们的心理调适,帮助他们更好地应对这一特殊时期的挑战。本文将从重症患者和家属的心理调适角度出发,探讨相关问题及应对策略。首先,重症患者通常会经历紧张、焦虑、恐惧等负面情绪,担心病情恶化或无法康复。对于患者家属来说,面对亲人的病情,也容易产生担忧、不安、失落等情绪。因此,关注患者及其家属的心理健康至关重要。患者应保持积极心态,及时调整自己的情绪,配合医生的治疗,相信科学和医学的力量。家属

也应给予患者足够的关爱和支持,帮助患者树立信心,战胜病魔。

其次,面对重症患者和家属的心理压力,我们需要采取有效的心理调适措施。首先,家庭成员之间要相互支持,共同面对困难。家庭成员之间的情感支持能够减轻患者的孤独感和无助感,增强患者的治疗信心。其次,寻求专业心理援助也非常重要。专业的心理咨询师或心理医生能够提供针对性的心理辅导,帮助患者和家属正确认识和处理心理问题。此外,积极参加社区或社会组织提供的心理援助热线、

心理咨询门诊、团体辅导等,也可以帮助重症患者和家属获得必要的心理支持和帮助。

对于家属而言,尤其是中年人群和家庭主要劳动力,承受着巨大的生活压力和精神负担。此时,合理的生活作息、规律的饮食、适量的运动和休息尤为重要。这些因素有助于缓解紧张情绪,提高身体免疫力,为家庭提供必要的支持。此外,培养兴趣爱好也有助于转移注意力,减轻心理负担。例如,通过阅读、绘画、音乐、瑜伽等方式来放松心情,缓解紧张情绪。

最后,建立良好的沟通渠道也是心理调适的关键之一。重症患者和家属需要与医护人员、家人、朋友保持密切沟通,及时分享病情和治疗进展。通过交流经验和感受,共同探讨应对策略,可以增强彼此的信心和支持。

总之,重症患者和家属的心理调适至关重要。通过关注患者的心理健康、采取有效的心理调适措施、合理的生活作息和培养兴趣爱好、建立良好的沟通渠道等方面入手,可以帮助重症患者和家属更好地应对这一特殊时期的挑战。

(作者单位:四川省资阳市人民医院)