

探讨超声检查对人体健康的影响

□ 郭云亢

超声检查是一种常见的医学检查技术,它利用超声波来检测人体内部器官和组织,从而了解身体状况。很多人都担心超声检查是否对人体有辐射,以及它对人体健康的影响。本文将详细介绍超声检查的相关知识,帮助大家更好地了解这一技术。

一、超声检查是否对人体有辐射

超声检查并不产生电离辐射,因此它对人体没有辐射影响。超声波是一种声波,它在人体内传播时,遇到不同介质和组织结构会产生反射、折射、散射和衰减等现象。医生通过分析超声波的反射、强度和频率等信息,可以判断人体内部器官的大小、形态、位置、血流等信息。

与X光、CT等放射性检查技术不同,超

声检查不需要使用放射性物质,因此不会产生电离辐射,对人体没有伤害。这也是超声检查被广泛应用于孕妇和儿童体检的原因之一。

二、超声检查对人体健康的影响

虽然超声检查没有辐射,但它仍然是一种医学检查技术,会对人体产生一定的影响。以下是超声检查可能对健康产生的影响:

1.声强过大时可能导致不适:超声波的声强过高时,可能会对被检查部位产生刺激和不适感。但正规医院的超声设备都有严格的安全标准和控制措施,不会出现声强过大的情况。

2.诱发肌肉收缩:某些类型的超声检查(如产科的腹部检查)可能会诱发肌肉收缩,

但这是短暂且轻微的,不会对健康造成长期影响。

3.假阳性或假阴性结果:虽然超声检查是一种非常有用的诊断工具,但它的结果可能会受到多种因素的影响,包括被检查者的姿势、呼吸方式、体内水分含量、胃肠道气体干扰等。因此,超声检查结果可能会出现假阳性或假阴性情况,需要与其他诊断方法结合使用。

三、如何应对超声检查可能带来的影响

为了保证检查结果的准确性和可靠性,患者在进行超声检查时应注意以下几点:

1.遵守医生的要求:患者应遵守医生制定的超声检查流程和注意事项,如正确的呼

吸方式、体位、姿势等。这有助于确保检查结果的准确性和可靠性。

2.避免剧烈运动:在超声检查前和检查后,患者应避免进行剧烈运动和重体力劳动,以免影响检查结果的准确性。

3.合理饮食:在超声检查前,患者应注意饮食控制,避免吃得过饱或吃油腻、不易消化的食物。这有助于减少胃肠道气体的干扰,提高检查结果的准确性。

总之,超声检查是一种无辐射、无伤害的医学检查技术,被广泛应用于孕妇和儿童体检中。患者在接受超声检查时,应遵守医生的要求,合理饮食和运动,以确保检查结果的准确性和可靠性。

(作者单位:河北省邯郸市邯钢医院)

核磁共振检查前的注意事项有哪些

□ 洪瑞宇

核磁共振(MRI)是一种常见的影像学检查方法,它利用磁场和射频脉冲来成像,可以提供更加详细和准确的诊断信息。核磁共振可以用于多种疾病的检查,下面将简要介绍一些常见的应用场景。

1.神经系统疾病:核磁共振是诊断神经系统疾病最常用的方法之一。它可以清楚地显示脑组织、脊髓和神经根的结构和病变,如脑梗塞、脑出血、脑肿瘤、脊髓病变、神经根病变等。

2.肌肉和骨骼疾病:核磁共振可以用于诊断肌肉和骨骼疾病,如关节炎、骨折、肌肉损伤、韧带损伤、韧带损伤等。它可以提供有关骨骼形态和肌肉活动的详细信息,帮助医生制定更加准确的诊断和治疗方案。

3.腹部疾病:核磁共振可以用于诊断腹

部疾病,如肝囊肿、肝血管瘤、肝癌、胆囊炎、胆结石、腹水等。它可以提供有关器官形态和功能的信息,帮助医生制定更加准确的诊断和治疗方案。

4.血管疾病:核磁共振可以用于诊断血管疾病,如动脉硬化、血栓形成、血管狭窄等。它可以提供有关血管形态和血流的信息,帮助医生制定更加准确的诊断和治疗方案。

除了上述常见应用场景外,核磁共振还可以用于其他许多疾病的检查,如妇科疾病、泌尿系统疾病等。需要注意的是,核磁共振检查并不是万能的,它也有一定的局限性,如对含气组织或某些金属物质的干扰等。因此,在选择核磁共振检查时,应该根据医生的建议和患者的具体情况进行评估。

在进行核磁共振检查前,需要注意一些

事项,以确保检查的准确性和安全性。下面将介绍一些常见的注意事项:

1.准备事项:在进行核磁共振检查前,需要去除身上的金属物品,如手机、钥匙、磁卡等,并避免携带金属物品进入检查室。此外,还需要了解检查的注意事项,如是否需要禁食等。

2.配合医生:在进行核磁共振检查时,需要配合医生的指令,保持不动,以免影响图像质量。同时,需要将身体固定在扫描台上,避免移动。

3.注意事项:在检查结束后,需要等待医生通知取报告单。在等待期间,需要注意身体状况,如有不适,应及时告知工作人员。

除了上述注意事项外,还有一些特殊情况需要注意:

1.药物使用:在进行核磁共振检查前,需要告知医生正在使用的药物信息,包括药物名称、剂量、服用时间等。一些药物可能会影响核磁共振检查结果,如抗血小板药物、抗凝药物等。

2.特殊人群:对于孕妇和儿童等特殊人群,在进行核磁共振检查前需要特别注意。核磁共振检查对孕妇和胎儿的安全性存在一定的争议,需要在医生的建议下进行评估。

总之,在进行核磁共振检查前,需要注意准备事项、配合医生、等待取报告单等常规注意事项。对于特殊情况如药物使用和特殊人群需要进行特别注意。同时,还需要了解医院的核磁共振检查流程和安全规范,以确保检查的准确性和安全性。

(作者单位:河北省香河县人民医院)

浅析针灸在中西医内科中的实际应用

□ 潘慧如

在寻求健康的生活方式中,许多人将针灸作为一种备受推崇的辅助治疗手段。那么,针灸到底有什么魅力,为何人们纷纷对它青睐有加?在这篇文章中,我们将带你深入了解针灸背后的科学原理,探讨其在中西医内科中的实际应用,以期为你揭开针灸的神秘面纱。

一、针灸背后的科学原理

1.中医针灸理论基础:针灸疗法源于中国古代的医学典籍,强调通过刺激特定的穴位来调整人体气血,从而达到防病治病的效果。针灸过程中,医生会使用针刺或艾灸等手段,刺激穴位,激发人体内在的自我修复能力。

2.现代神经生理学原理:现代医学研究

表明,针灸对人体产生的作用机制与神经生理学密切相关。针灸刺激能够激活神经元,调节神经递质分泌,进而影响内分泌系统,达到治疗疾病的目的。

二、中西医内科中的实际应用

1.消化系统疾病:消化不良、习惯性腹泻、便秘等消化系统问题也是针灸治疗的常见领域。针灸可以通过调节胃肠功能,促进消化液的分泌,改善胃肠蠕动,从而缓解消化问题。对于一些顽固性便秘,针灸还可以通过刺激肠道蠕动,促进排便。

2.呼吸系统疾病:鼻炎、咳嗽等呼吸系统疾病是现代常见的病症。而针灸在这方面的应用也十分广泛。通过刺激特定的穴位,针灸可以调节人体的免疫功能,增强呼吸道的

抵抗力,从而缓解鼻炎、咳嗽等症状。

3.妇科疾病:针灸对于不孕不育、产后遗尿、抑郁失眠等妇科疾病也有很好的疗效。针灸可以通过调节内分泌系统,促进排卵,改善盆腔环境,从而提高受孕率。

此外,失眠、精神类疾病、小儿多动症、发育迟缓、脑瘫等神经系统疾病也是针灸治疗的重点领域。针灸可以通过刺激神经末梢,调节神经递质的分泌,从而改善患者的症状。

三、注意事项与禁忌症

1.适应人群:适宜人群包括各种疼痛症状的患者,神经系统、内分泌系统疾病患者,以及希望改善美容保健效果的人群。

2.禁忌人群:孕妇、凝血功能障碍者、皮

肤感染或过敏史人群等不宜进行针灸治疗。此外,急性传染病患者应慎用针灸。

3.注意事项:进行针灸治疗时,应选择正规医疗机构,由经验丰富的专业医师操作。确保穴位定位准确,避免过度刺激或力度不足。此外,针灸后应注意局部保暖,避免剧烈运动。

针灸作为一种独特的中医治疗方法,具有悠久的历史 and 广泛的医学应用。从科学原理到中西医内科的实际应用,针灸为无数患者带来了福音。然而,了解其适应人群、禁忌症及注意事项至关重要。只有选择正规医疗机构,由专业医师操作,才能确保针灸治疗的安全和有效性。

作者单位:成都中医药大学附属眉山医院(眉山市中医医院)

脑梗死的急救护理方法

□ 高萌

脑梗死是神经内科常见的脑血管疾病之一,具有高发病率、高致残率、高死亡率,高经济负担等特征。

脑梗死可在短时间内出现不同程度的加重,脑梗死的救治讲究争分夺秒,尽早恢复梗死区域的血液供应,才能避免梗死范围扩大,造成更严重的神经功能损伤。

脑梗死的治疗包括院前急救、入院治疗,每一个环节都对患者的恢复非常重要,急性期的治疗和护理就是与时间赛跑,及时专业的医疗救治可减少患者后遗症的发生,甚至挽救患者。

一、院前急救护理

脑梗死患者发病后应立即拨打120急救电话,快速转移到有附近有溶栓、取栓能力的医院。120到达前注意不要随意移动患者,同时积极采取院前急救,措施如下:

1.保持呼吸道通畅

脑梗死患者要保持呼吸道通畅,意识不清醒的患者要将头偏向一侧,及时清除口鼻

分泌物,避免出现窒息。对于气道功能严重障碍的患者,应立即给予气管插管,畅通气道,并给于辅助呼吸。

2.吸氧

大面积脑梗死或脑干梗死,可能引起患者呼吸功能障碍,导致呼吸功能紊乱,从而引起低氧血症。脑梗死合并有低氧血症的患者应立即吸氧,氧分压低于92%或血气分析提示缺氧时,可给予持续低流量吸氧和面罩吸氧。维持血氧浓度,纠正低氧血症。

3.心肺复苏

脑梗死合并心脏骤停的患者,5min内是抢救的最佳时间,合理的急救措施可一定程度上减轻疾病的损害,通过胸外按压、人工呼吸等方式恢复机体循环。并给予支持治疗。

4.防止舌后坠

脑梗死导致明显舌肌瘫痪,而出现舌后坠现象时,可使用压舌板压迫舌头,以防出现舌后坠引起窒息。可以给患者使用口咽通气,

积极改善通气功能,侧卧位可以明显减轻舌后坠的风险,应正确调整体位。

二、入院后常规急救护理

脑梗死入院抢救主要是复通血管,恢复大脑血液供应,纠正脑组织缺血缺氧,入院抢救护理对患者的治疗非常重要。

1.建立静脉通道

急性脑梗死通常采取静脉溶栓、动脉支架、动脉取栓等治疗,建立静脉通道是临床用药治疗和急救的重要保障。静脉置管操作快捷、方便且副作用小,虽然不适合输入浓度过高及刺激性强的药物,但一般在急、危重症患者抢救时,建立1-2条静脉通道,能满足扩容药物及溶栓药物安全使用的需求。

2.监测生命体征

脑梗死患者要密切监测血压、体温、血氧饱和度、心率等变化。指标超过正常值范围通常提示病情有变化,需要立即采取应对措施。

3.控制高危因素

脑梗死一定要控制好血压、血糖、血脂等高危因素,防止复发和并发症的发生。针对可干预的危险因素进行管理,遵医嘱应用降糖、降压、降脂药物,观察用药后的反应,注意预防出现不良反应。生活上注意饮食,睡眠,肢体运动的健康指导。

4.预防并发症

脑梗死急性期患者肢体活动受限,要给予患侧肢体进行被动活动,预防下肢深静脉血栓形成。部分患者存在着饮水呛咳或吞咽困难,饮食时注意预防误吸,避免发生坠积性肺炎,进食差的患者最好留置胃管。定时给予翻身、拍背,在受压部位铺上软垫,活动关节,避免局部组织发生缺血后坏死,出现压疮。病情稳定后尽早给予康复治疗,促进肢体功能的恢复。脑梗死的救治在于把握时间,加强护理干预是为患者的生命做加法,为机体恢复健康打下基础。

(作者单位:郑州大学附属洛阳中心医院)