

中医对破解多囊谜团的探究

□ 卢燕

常排出,导致排卵障碍。因此,治疗需注重疏肝理气,通过调和肝经气血,使气机顺畅,从而帮助卵泡顺利卵巢排出。

常用中药如香附、郁金、青皮、柴胡、枳壳、当归、白芍等,能够疏肝解郁,调畅气机,缓解肝气郁结,促进卵泡的顺利排出。

4. 健脾固肾,助孕安胎

在排卵后,治疗需注重健脾固肾,以资化源,确保妊娠顺利进行。常用中药如党参、白术、茯苓、炙甘草、杜仲、续断、桑寄生等,能够健脾益气,补肾强腰,固摄胎元,为胚胎提供一个稳定、健康的发育环境。

三、中医综合调理与生活方式调整

中医在调理多囊方面不仅注重药物治疗,还强调综合调理和生活方式的调整。

1. 合理饮食

保持均衡的饮食,多吃蔬菜水果,减少高糖、高油、辛辣食物的摄入。适量摄入富含蛋白质、维生素和矿物质的食物,有助于改善内分泌状况和提高怀孕几率。

2. 增加运动

增加运动量,不仅有助于减轻体重,还能改善身体机能,促进新陈代谢,提高卵巢功能。建议选择适合自己的有氧运动,如散步、慢跑、瑜伽等。

多囊卵巢综合征(PCOS)是一种常见的内分泌及代谢异常疾病,影响着许多育龄女性的生育能力和生活质量。该病不仅导致月经周期不规律,还可能引发不孕、肥胖、糖尿病等多种并发症。然而,面对这一挑战,中医以其独特的理论和治疗方法,为多囊患者带来了希望和福音。本文将深入探讨中医如何破解多囊谜团,帮助患者提升怀孕几率。

一、多囊卵巢综合征的谜团

多囊卵巢综合征的核心问题在于内分泌系统的失衡。患者的卵巢会产生过多的雄激素,抑制卵泡的正常发育和成熟,导致排卵障碍。同时,雌激素和孕激素水平的异常也会影响到子宫内膜的准备,使得胚胎难以着床。此外,患者的卵巢会呈现多囊样改变,即卵巢内充满了多个未成熟的小卵泡,这些卵泡难以发育成熟并排出卵子,进一步减少了怀孕的机会。

代谢问题也是多囊卵巢综合征的一个重要方面。患者常伴有胰岛素抵抗和代谢紊乱,导致糖类和脂肪代谢异常,影响卵子的质量和子宫内环境。高胰岛素水平还会干扰卵巢和子宫内膜的正常功能,进一步降低怀孕的可能性。

二、中医对多囊的认识与治疗

中医将多囊卵巢综合症的病机概括为“肾虚血瘀为本,气滞痰湿为标”。治疗时需综合考虑肾、肝、心、脾等多脏腑的协调与平衡,旨在帮助患者恢复生殖功能,最终实现生育目标。

1. 补肾活血,暖巢生精

卵巢作为女性生殖系统的核心,在卵泡生长长期主要表现为“藏”,此时需确保卵巢内气血充盈,为卵泡提供肥沃的生长环境。因此,治疗上宜采用补肾活血、暖巢生精的策略,促进卵泡生长。

2. 滋阴补血,促进卵泡成熟

当优势卵泡进入成熟期,对卵泡液的需求量激增,若此时脾肾精髓不足,将直接影响卵泡的正常增长与形态塑造,易形成发育不良的卵泡。因此,治疗应侧重于滋阴补血、生津增液,以促进卵泡的成熟与完善。

常用中药如菟丝子、桑葚子、覆盆子、黄精、枸杞子、女贞子、何首乌等,能够滋阴补肾、补血生精,为卵泡成熟提供充足的阴血滋养,促进卵泡形态完善与功能成熟。

3. 疏肝理气,促进卵泡排出

排卵期是卵巢功能展现“泄”的重要阶段,卵泡成熟后需适时排出以完成受孕过程。若此时肝气郁结,气机不畅,可阻碍卵泡的正

耳鼻喉科手术室护理的细节

□ 谭海珍

骤以及手术室的环境状况,目的是为了减少病人的不适感受。接下来,需要确定病人的详细信息,并对相关设备进行严格检验,确保其能够稳定工作。

紧接着,在手术进行的时候,适度调整房间内部的湿度和温度能够增加病患的舒适度,并给予患者正确身体姿势的建议。

(三) 术后护理

手术后需要给予患者细心的照顾。手术完成之后,医疗工作者需与医生建立深度合作,为病患的伤痕做恰当的包扎处理,密切监测病人的健康状况,并在伤口稳定之后将其转送到医院病房。此时也可以为患者提供心理方面的支持和辅导,以便让他们能保持一个积极乐观的心态。

二、耳鼻喉术后相关并发症护理

(一) 术后出血

手术后出现的出血是患者常见的一种并发症,这通常表现为手术后的24小时内(被称为原发性出血)或是大约7天后(被称为继发性出血)。在原发性出血的发生中,导致术后出血的核心原因包括手术阶段止血措施不够彻底以及结扎血管时缝合线的不慎滑落等。对于肉肉患者,他们在术后第7天经历了

出血,这种状况是一个需要特别重视的状况,并可能与某种程度的感染或其他风险元素相关。

为了最大化手术后并发症的潜在风险,最关键的任务在于加强手术过程中的止血措施,以确保止血操作的完备性。在手术过程结束后,有必要用生理盐水来清洗伤口,目的是为了移除其中积聚的凝块。

在处理出血事件的过程中,结扎和体检需要非常仔细,尤其对于大规模的血管出血,必须选择双重结扎或缝合的方式来确保止血效果的准确性。手术完毕后,为了防止继发性出血并帮助患者顺利复原,则必须进一步加强感染的防范工作。

(二) 伤口感染

抗生素的使用与伤口发炎以及呼吸道感染有深度的联系。在手术后发生感染的常见原因中,粪链球菌、金黄色葡萄球菌和大肠杆菌是主要的菌种之一。当对患者手术之后体温进行评估时,一旦发现体温有所升高并且创伤部位呈现红肿现象,就应当高度警觉手术切口或呼吸系统是否存在感染。

(三) 危险因素

手术时间的增长意味着创伤有着更长时间的暴露,这进一步降低了患者对于手术的容忍

3. 充足睡眠

避免熬夜,保持充足的睡眠,有助于调节内分泌,提高身体免疫力,为怀孕创造良好的条件。

4. 保持乐观心态

面对多囊,保持乐观的心态至关重要。相信通过科学的治疗和调理,一定能够战胜这个难题,顺利怀孕。可以尝试使用艾草、生姜泡脚,以促进血液循环,缓解压力。

四、中医与辅助生殖技术的结合

中医药在调经、助孕、安胎方面的优势,与辅助生殖技术紧密结合,为患者提供了更多的选择。通过中医药的调理,可以改善患者的体质,提高卵子质量和子宫内膜的容受性,从而提高辅助生殖技术的成功率。

结语

多囊卵巢综合征虽然是一个复杂的问题,但只要我们深入了解其原因并采取相应的治疗措施和生活方式调整,就有希望重获生育的希望。中医以其独特的理论和治疗方法,在多囊的调理和治疗中发挥了重要作用。通过补肾活血、滋阴补血、疏肝理气、健脾固肾等综合调理手段,结合合理饮食、增加运动、充足睡眠、保持乐观心态等生活方式调整,许多多囊患者都能够成功怀孕并生下健康的宝宝。

(作者单位:广西贵港市人民医院)

手术室不只是医院的核心部门之一,同时也是治疗多种疾病的首选地点。手术的疗效和安全性不仅取决于医生的操作技能,还与手术室护理提供的护理服务的质量和水平紧密相关。众多的实践经验都证明,在护理实践中,根据患者的具体情况和治疗护理需求,采取个性化和合理的护理措施,不仅可以缓解患者的负面情绪,确保手术的顺利进行,还可以在一定程度上提高患者的满意度,从而有助于塑造医院的良好形象。

一、手术室护理的细节

(一) 术前细节护理

首先,医疗护理需要对患者的健康教育给予高度的关注,并在教学中强调细节。当医疗护理对患者的背景有了深入的认识之后,医疗护理就可以通过简明扼要的语言向患者提供健康教育指导,解释与疾病相关的信息,并预先告诉患者在手术过程中的合作方式,以便提升患者的意识并更积极地参与到手术中。

(二) 术中细节护理

在手术阶段提供细致入微的护理工作同样是不可忽视的。在手术即将开始之前,医护人员必须详细地阐述手术中所采取的每个步

结核病的诊断方法和检查手段

□ 朱明明

注射部位会出现红肿、硬结等异常反应。

2. 操作方法:医生在患者的前臂内侧划一小口,将少量结核菌素注入其中。注射后48至72小时,观察注射部位是否出现红肿、硬结等反应。

3. 结果解读:

硬结平均直径小于5毫米为阴性反应,表示未感染结核分枝杆菌或感染但未产生免疫反应。

硬结平均直径在5-9毫米之间为阳性(+)反应,表示患者曾感染结核分枝杆菌。

硬结平均直径在10-19毫米之间为中度阳性(++)反应,表示患者可能患有活动性结核病。

硬结平均直径大于或等于20毫米或有水肿、破溃、淋巴管炎及双圈反应等为强阳性(+++)反应,表示患者很可能患有活动性结核病。

三、影像学检查

影像学检查是诊断结核病的重要手段,能够显示肺部及邻近器官的结构和病变情况。

1. 胸部X线检查:胸部X线检查是诊断肺结核最常用的影像学检查方法。它能够显示肺部纹理增多、结节病变、空洞等异常表现,辅助医生判断是否存在结核病变。

2. 胸部CT扫描:CT扫描能够提供更为详细的解剖信息,包括微小病变的位置和形态特征。对于疑似肺结核或需要进一步检查的患者,CT扫描是一种有效的诊断工具。

3. 其他影像学检查:根据病情需要,还可以进行其他影像学检查,如B超、MRI等,以

评估结核病变的范围和严重程度。

四、病原学检查

病原学检查是通过检测呼吸道分泌物中的结核分枝杆菌来确诊结核病的方法。

1. 痰涂片镜检:采集患者的新鲜痰液样本,进行涂片染色后,在显微镜下观察是否存在抗酸杆菌。这是诊断肺结核的一种快速、简便的方法,但敏感性较低。

2. 痰液培养:将痰液样本在无菌条件下送往实验室进行细菌培养,通过培养鉴定是否存在结核分枝杆菌。痰液培养是诊断肺结核的金标准,但耗时较长,通常需要数周时间。

3. 基因扩增技术:如PCR(聚合酶链反应)技术,能够检测结核分枝杆菌的DNA或RNA,提高诊断的敏感性和特异性。

五、免疫学检查

免疫学检查通过检测血液中的免疫反应来辅助诊断结核病。

1. γ -干扰素释放试验:通过检测血液中的 γ -干扰素水平来判断是否存在结核感染。 γ -干扰素是结核分枝杆菌感染后体内产生的一种重要细胞因子。抽取静脉血样,在专业设备上进行分析,通常需要等待数天才能获得结果。

2. 其他免疫学检查:如T-SPOT.TB试验等,也是通过检测血液中的免疫反应来辅助诊断结核病的方法。

六、内镜检查

内镜检查能够直观地观察气道内部状况并取样活检,对于诊断结核病具有重要意义。

1. 纤维支气管镜检查:在局部麻醉或全身麻醉

下,将一根柔软细长的内窥镜插入气道,观察气道内部状况并取样活检。纤维支气管镜检查能够直接观察病变部位,并获取病理组织进行进一步诊断。

2. 其他内镜检查:如胸腔镜、腹腔镜等,根据病情需要,可用于观察其他部位的病变情况并取样活检。

七、综合诊断

确诊结核病是一个综合性的过程,需要结合病史、体格检查、结核菌素试验、影像学检查、病原学检查、免疫学检查和内镜检查等多种手段进行综合评估。医生会根据患者的具体情况,选择合适的检查方法,并制定个性化的治疗方案。

1. 综合分析:医生会根据患者的病史、症状、体征和各项检查结果,综合分析判断是否存在结核感染以及感染的类型和严重程度。

2. 制定治疗方案:一旦确诊结核病,医生会根据患者的具体情况制定个性化的治疗方案,包括抗结核药物治疗、手术治疗等。

八、结语

结核病是一种严重危害人类健康的传染病,及时准确的诊断对于治疗和预防至关重要。通过病史和体格检查、结核菌素试验、影像学检查、病原学检查、免疫学检查和内镜检查等多种手段的综合应用,医生能够准确诊断结核病,并制定有效的治疗方案。同时,加强结核病的预防和健康教育,提高公众对结核病的认识和防范意识,也是减少结核病发病和传播的重要措施。

(作者单位:河北省廊坊市第三人民医院)