

输血知识小课堂,为你的健康护航

输血是指将血液输注给患者,以补充他们身体所需的血细胞或某些物质,从而达到治疗或预防某些疾病的目的。

输血在医疗领域中具有重要意义,它可以挽救生命,治疗疾病,改善患者的健康状况。

一、输血的必要性

输血在某些情况下是必要的。例如,当患者遭受严重创伤、手术或感染时,他们的身体可能会损失大量的血液和血细胞。在这种情况下,输血可以提供必要的血液和血细胞,以维持患者的生命体征和健康状况。此外,输血也可以用于治疗某些罕见的疾病或疾病引起的贫血。

二、输血的注意事项

- 输血前需要进行严格的检查和评估,以确保血液的质量和安全性。
 - 输血时需要密切监测患者的生命体征和反应,以便及时发现和处理任何异常情况。
 - 输血后需要给予适当的护理和观察,以确保患者恢复良好。
 - 避免多次输血或频繁输血,因为这可能会导致免疫系统受损或产生其他不良反应。
- ### 三、输血的种类和选择
- 输血的种类包括全血、红细胞、血小板、血浆等。根据患者的病情和需要,医生会选择合适的血液类型进行输注。在紧急情况下,可能需要紧急输血以挽救生命。在非紧急情况下,医生通常会优先考虑选择与患者自身血液相匹配的血液类型,以减少免疫反应和

□ 张盟盟

其他不良反应的风险。

四、输血后的护理和康复

输血后,患者需要接受适当的护理和康复指导。这包括:

- 保持安静,避免剧烈运动和情绪波动。
- 观察是否有任何不适或异常情况,如发热、寒战、呼吸困难等。
- 避免饮酒和食用高脂肪食物,以减少输血反应的风险。
- 定期接受医生的检查和评估,以便及时发现和处理任何异常情况。

五、输血的安全性和有效性

输血的安全性和有效性是医疗领域中备受关注的问题。目前,输血的安全性已经得到了广泛的认可和保障,但仍需要注意以下

几点:

- 严格遵守卫生标准和血液质量标准,以确保血液的安全性。
- 定期进行血液检测和评估,以确保血液的质量和有效性。
- 及时发现和处理任何异常情况,以确保患者的安全和健康。

总之,输血是一种重要的医疗手段,它可以为患者提供必要的血液和血细胞,以改善他们的健康状况。为了确保输血的安全性和有效性,需要遵守严格的卫生标准和血液质量标准,并接受适当的护理和康复指导。通过了解输血的必要性和注意事项,我们可以更好地保护自己的健康。

(作者单位:河北省张家口市第一医院)

小儿胃炎隐藏的病因与风险因素

□ 鲁文青

小儿胃炎,一个令人担忧的疾病,影响着无数家庭。那么,究竟是什么导致小儿胃炎的发生呢?本文将为您揭示隐藏的病因与风险因素,帮助我们更好地理解 and 预防这一疾病。

一、隐藏的病因

- 饮食不当:小儿胃炎的发生与不良的饮食习惯密切相关。过多食用油腻、辛辣、生冷等刺激性食物,或者暴饮暴食,都可能导致胃部负担加重,引发炎症。
- 感染因素:幽门螺杆菌感染是小儿胃炎的常见原因之一。研究表明,幽门螺杆菌可以通过食物、水等途径传播,进而感染给小儿。
- 家族遗传:家族中有胃炎病史的小

儿,其患病风险相对更高。遗传因素可能影响小儿的胃部健康,导致胃炎的发生。

- 免疫力低下:小儿免疫系统尚未发育完全,免疫力相对较低,容易受到各种病菌的侵袭,从而引发胃炎。
- 环境因素:环境污染、空气质量不佳等因素也可能对小儿胃部健康产生影响。长期处于不良环境中,胃部容易受到刺激,引发炎症。

二、风险因素

- 家庭饮食习惯:家庭饮食习惯对小儿胃部健康影响重大。家长应该注意合理搭配食物,避免过度油腻、辛辣、生冷等刺激性食物的摄入。
- 卫生习惯:保持个人卫生,勤洗手、勤

消毒,是预防胃炎的重要措施。家长应该引导小儿养成良好的卫生习惯,降低胃炎风险。

- 疫苗接种:幽门螺杆菌感染是小儿胃炎的重要原因之一。按时接种疫苗可以有效预防幽门螺杆菌感染,降低胃炎风险。
- 定期体检:定期进行儿童健康检查,有助于及时发现潜在的胃部问题。建议家长定期带小儿前往医院进行相关检查,及早发现并治疗胃炎。

5. 良好环境:为小儿创造一个良好的生活环境,包括空气质量、噪音污染等,有助于提高小儿的抵抗力,降低胃炎风险。

三、预防与应对

- 合理饮食:家长应引导小儿养成健康的饮食习惯,避免暴饮暴食,少吃油腻、辛辣、

生冷等刺激性食物。合理搭配食物,增加蔬菜水果的摄入,有助于保护胃部健康。

2. 增强免疫力:家长可以引导小儿通过运动、饮食等方式增强免疫力,抵御病菌侵袭,降低胃炎风险。

3. 及时就医:若小儿出现胃部不适等症状,应及时就医。医生会根据具体情况进行诊断和治疗,确保小儿得到妥善照顾。

总结:小儿胃炎的“幕后黑手”涉及多种隐藏的病因和风险因素。了解这些因素并采取相应的预防措施,有助于降低小儿胃炎的发生风险。家长和医生共同努力,为小儿创造一个健康的成长环境。

(作者单位:河北省承德市围场满族蒙古族自治县医院)

心肌酶谱五项的参考值及临床意义

□ 潘学振

心肌酶谱是心肌坏死的标志物,是诊断急性心肌梗死及病毒性心肌炎主要的诊断依据之一。心肌酶谱五项:肌酸激酶(CK)、肌酸激酶同工酶(CK-MB)、天门冬氨酸氨基转移酶(AST)、乳酸脱氢酶(LDH)、a-羟丁酸脱氢酶(HBDH)。

一、肌酸激酶(CK)参考值:18~198U/L,CK广泛存在于骨骼肌、心肌等组织中。

临床意义:CK增高可见于AMI(急性心肌梗死)时,CK活性在3~8小时升高,10~36h达峰值,2~4天后恢复至正常水平。心梗时CK升高一般为参考值的数倍。病毒性心肌炎心肌水肿或坏死时CK亦明显增高。但在诊断心脏病的特异性不高,原因是它亦存在骨骼肌及肝脏等组织中,骨骼肌或肝脏出现病变时CPK同样升高。

肌酸激酶同工酶(CK-MB)参考值:0~25U/L,CK-MB主要存在于心肌,在心肌中的

含量约95%以上。临床意义:CK-MB增高主要见于急性心肌梗死,病毒性心肌炎等心脏疾病。由于CK-MB主要存在于心肌内,所以是诊断急性心肌梗死、病毒性心肌炎等心脏疾病最有价值的酶学生化指标,其特异性强。急性心肌梗死发生后3~8h出现升高,发病后9~30h达峰值,于48~72h恢复至正常水平。

天门冬氨酸氨基转移酶(AST)参考值:0~40U/L。AST主要分布在人体的心肌,其次是肝脏,骨骼肌,肾脏等组织当中。临床意义:AST增高可见于急性心肌梗死,病毒性心肌炎,病毒性肝炎,肝硬化,肝癌。当发生急性心肌梗死时,血清中AST活性在发病后6~8h开始升高,18~24h达峰值,4~5天后可恢复正常。并且AST活性峰值可与心肌梗死病灶的大小成正比,若血清AST再次升高,则提示心肌梗死病灶的扩大,或者提示有新的梗死病灶发生。

乳酸脱氢酶(LDH)参考值:120~250U/L。LDH是葡萄糖无氧酵解中调节丙酮酸转化为乳酸的关键酶,广泛存在于肝脏、心脏、骨骼肌、肺、脾脏、脑、红细胞、血小板等组织细胞。

临床意义:LDH增高可见于肝炎,心肌梗死,恶性肿瘤。当发生急性心肌梗死时,血清中LDH于8~18h开始升高,24~72h达峰值,7~15天恢复正常,对于就诊较迟CPK已经恢复正常的心肌梗死病人有一定的参考价值,常作为CPK-MB的补充检测。

a-羟丁酸脱氢酶(HBDH)参考值:72~182U/L。HBDH反映的是乳酸脱氢酶同工酶LDH1和LDH2的活性,乳酸脱氢酶同工酶LDH1对诊断心肌疾病特异性强。

心肌酶检查是一个常见的检查手段,临床上主要适用于急性心肌损伤、炎症、坏死等疾病。

二、急性心肌梗死会出现心肌酶的明显升高,并且梗死的面积越大,心肌酶升高的程

度越高;

心肌酶下降以后如果再次升高提示可能再次发生心肌梗死;

可以诊断心肌炎,特别是中青年的病毒性心肌炎,往往伴有心肌酶的升高;

骨骼肌病变或者甲状腺功能低下,也可以引起心肌酶的明显升高。

三、什么时候需要检查??

1. 怀疑心脏病患者:包括有心脏病家族史或心血管危险因素(如高血压、高血脂、糖尿病等);2. 胸痛患者;3. 心脏手术后患者;4. 急性冠脉综合征(ACS)患者;5. 严重心脏疾病患者:如心力衰竭、心肌梗死等患者。

总结如下,心肌酶谱增高可见于急性心肌梗死,病毒性心肌炎。急性心肌梗死时,血清中的HBDH于12~18h开始升高,2~3天达高峰,持续7~20天。其诊断价值与肌酸激酶同工酶(CK-MB)同样重要。

(作者单位:河北省沧县医院)

浅析中西医结合康复治疗的优势

□ 赵天亮

中西医结合康复治疗是一种独特的康复模式,它将中医的整体观念和西医的局部治疗优势相结合,为患者提供更全面、更个性化的医疗服务。

这一模式在多种疾病的康复过程中展现出了显著的优势。以下将详细科普中西医结合康复治疗的优势,从多个方面进行阐述。

一、理论体系的互补

中医和西医在理论体系上各有侧重。中医强调整体观念和辨证论治,通过望、闻、问、切等方法全面了解患者的身体状况,注重调整人体内外环境的平衡。而西医则侧重于疾病的局部治疗和病理生理机制的深入研究。中西医结合康复治疗将这两种理论体系相结合,既关注患者的整体状况,又针对具体病症进行精准治疗,从而提高了康复效果。

二、治疗方法的多样性

中西医结合康复治疗拥有丰富的治疗方法,这些方法相互补充,形成了多元化的康复治疗体系。中医的治疗方法包括针灸、推拿、拔罐、中药等,这些方法能够调节气血、疏通经络、缓解疼痛、促进康复。而西医的治疗方法则包括物理治疗、作业治疗、言语治疗、药物治疗等,这些方法能够直接改善患者的生理功能,促进功能恢复。两者相结合,为患者提供了更多的治疗选择,提高了康复效果。

三、个性化治疗方案的制定

中西医结合康复治疗注重患者的个体差异,根据患者的具体病情、体质、年龄等因素制定个性化的治疗方案。中医强调辨证论治,针对患者的病因、病机、病位进行治疗;而西医则根据疾病的病理生理机制进行治疗。

四、康复周期的缩短

中西医结合康复治疗通过综合运用中医和西医的治疗方法,可以有效地缩短康复周

期。中医的治疗方法如针灸、推拿等能够缓解患者的疼痛和不适,促进血液循环和新陈代谢;西医的治疗方法如物理治疗、作业治疗等则能够直接改善患者的生理功能。两者相结合,能够加速患者的康复进程,提高康复效率。

五、全面的康复服务

中西医结合康复治疗不仅关注患者身体功能的恢复,还注重患者心理健康和社会功能的重建。中医强调情志调护和养生保健,通过调节患者的心理状态和生活习惯来促进康复;西医则注重患者的心理评估和干预,以及社会功能的恢复训练。

六、减少副作用和提高安全性

在某些情况下,中药可以减轻西药的副作用,或者通过中医的调理减少对西药的依赖,从而提高治疗的安全性和耐受性。例如,在肿瘤治疗中,西医的手术、放疗、化疗与中医的中药、针灸、食疗相结合,不仅可以提高疗效,

还可以减轻患者的痛苦,提高生活质量。

七、发展趋势

随着科技的发展和人们对健康需求的日益增长,中西医结合康复治疗正朝着更加精细化、个体化、综合化的方向发展。未来,通过大数据、人工智能等技术的应用,中西医结合治疗有望实现更加精准的诊断和治疗,为患者提供更加高效、安全、便捷的医疗服务。

综上所述,中西医结合康复治疗在脑卒中、骨折等多种疾病的康复过程中展现出了显著的优势。通过理论体系的互补、治疗方法的多样性、个性化治疗方案的制定、康复周期的缩短以及全面的康复服务等方面的工作,中西医结合康复治疗为患者提供了更为全面和精准的康复服务。同时,也需要正视面临的挑战并采取相应的应对策略,以推动中西医结合康复治疗的进一步发展。

(作者单位:河北省保定兴芮医院)