

患上肺结节

是否在“结”难逃?

随着检查手段日益先进,越来越多的人在体检时会被告知患有“肺结节”。当拿到“肺结节”体检报告时,很多人会感到恐慌,认为离肺癌不远了。那么,什么是肺结节?肺结节会发展为肺癌吗?需要动手术治疗吗?

什么是肺结节?

肺结节,顾名思义就是在肺部的某个部位长了一个小疙瘩,直径通常小于3厘米,在拍胸部CT时,可以看到一个类圆形的阴影,可以是炎症、结核,或者肺癌的前期表现形式。因此,肺结节并不等于肺癌,患者不要胡思乱想,而应该听从医生的安排,积极随访或治疗。

肺结节如何分类?

一般来说,肺结节的直径小于或等于5毫米,大多为良性,若连续观察两年没有变化,基本可判断为良性;若肺结节直径大于5毫米,但小于10毫米,为不确定性结节;若肺结节大于10毫米,恶性结节的可能性较高。综上所述可知,肺结节可分为良性结节、恶性结

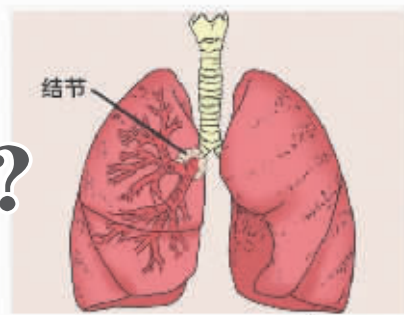
节,以及不确定性结节,其中,良性结节多为感染肺炎或肺结核等疾病痊愈后留下的疤痕,或良性肿瘤;而恶性结节的危险系数较高,包括肺癌、转移癌等。

肺结节是肺癌的先兆吗?

大部分的肺小结节都是良性的,患者不用过于担心,也不要着急动手术。若在后期复查过程中发现结节有恶变倾向,如形态发生变化或体积增大时,可考虑手术。除此之外,一些外形奇怪的结节,如有分叶、毛刺,出现胸膜牵拉等表现时,恶性可能大;另外,直径大于1.5厘米的实性结节,以及直径大于8毫米的混合性磨玻璃结节,恶性可能性也较大,患者应重视,并积极处理,避免病情进一步恶化。

发现肺结节应该怎么办?

若在体检中发现肺结节,患



者不要过于紧张,应该听从医生的建议,定期复查或及时治疗。查出肺结节后,患者还应做到以下几点,避免肺结节进展。1) 定期复查:不管是多大的肺结节,查出来后都应遵医嘱定期接受复查,充分了解肺结节的变化,以便医生进一步的判断结节的性质。2) 保持良好的生活习惯:如戒烟、戒酒等,烟酒是导致肺结节的主要原因,因此在查出患有肺结节后,一定要及时戒掉烟酒,避免肺结节癌变。3) 适当运动:适当的运动可以增强患者的免疫力,减少肺结节病变的可能性。

岳阳市华容县人民医院
放射科 熊盛全

什么是低剂量 CT?

CT 作为诊断肺部疾病非常重要的一项检查,因其检查过程中会产生电离辐射,一直是 CT 的一大弊端,也是限制它用于大规模体检的一个很重要的原因。如果能够通过提升 CT 的软件和硬件,把辐射剂量降低至足够低,大规模体检将变得可行,于是,一种名为低剂量 CT 的检查方式应运而生。那么,什么是低剂量 CT? 低剂量 CT 有哪些优势呢? 接下来就为大家介绍一下。

什么是低剂量 CT?

低剂量 CT 实际上是在普通 CT 的基础上,通过硬件和软件的提升,在能够满足诊断信息的前提下,大幅度降低辐射剂量的一种检查手段。低剂量 CT 扫描辐射剂量较常规 CT 的降低了 75%~90%,约为 1mSv,有些新型 CT 更是能达到 1mSv 以下,并且得到的信息足够用于诊断。1mSv 是个什么概念呢? 大概相当于乘坐 50 次国内航班或自然生活环境下 6 个月的辐射暴露,是非常安全的辐射剂量。

低剂量 CT 的优势是什么?

X 线胸片因其简便快捷、价格低廉、辐射剂量低,长期以来都是肺部检查的优先选择,也是体检的常规项目之一。但胸片是投影成像,人体内部的结构器官相互重叠,在影像诊断上有一定盲区,特别一些细小的病变,容易被肋骨、纵隔等部位遮盖,很容易造成漏诊。相比之下,CT 是由横断面扫描切片成像,扫描过程中把肺组织切成很多薄片,有利于对人体内部器官的观察,且 CT 的密度分辨率要比胸部 X 线的胸片高得多,能发现和分辨 X 线胸片上看不到的微小病变。据相关统计发现,在低剂量 CT 查出的癌症患者中,早期肺癌占 85%,很多是完全没有症状的,这些筛查出的肺癌患者 10 年生存率高达 80%。2011 年,美国国家肺癌筛查试验的随机对照研究结果显示,与传统 X 光胸片相比,低剂量 CT 对肺癌高危人群进行筛查,可使肺癌死亡率下降 20%。虽然低剂量 CT 的辐射剂量比 X 线胸片高,但辐射剂量已大大降低,在肺癌的筛查项目中,低剂量 CT 是首选。

湖南省肿瘤医院 罗涛

青光眼可致盲 早治疗效果好

在众多的眼科疾病中,青光眼是一种常见的损伤性疾病,由于大部分青光眼很难得到早期诊断及正确治疗,使其已成为我国致盲性眼病的第二位。明代《证治准绳》曾记载:“视瞳神内有气色,昏朦如青山笼淡烟……急宜治之,免变绿色,变绿色则病甚而光没矣。”说明青光眼的致盲问题早已引起古代众医家的重视。那么,青光眼到底是什么?它有哪些危害,又该怎么治疗呢?

什么是青光眼?

青光眼是指与眼球后部的视神经特征性损伤有关的缓慢进展的一种眼病。视神经就像“摄像头”,能将眼睛看到的外界物体转送到大脑的视觉中枢,如果眼球内的房水循环受阻而导致眼压升高,甚至超过了视神经所能耐受的眼压承受范围,会导致视神经进行性损伤。长时间房水过多会导致视神经萎缩、视乳头凹陷和视野缺损,甚至视力直线下降,最终导致失明。不同类型的青光眼其发病情况也不一样,有些迄今还不太清楚。

青光眼的发病原因有哪些?

很多上班族因为长时间盯着电脑屏幕,没有及时休息,或者没有及时用药,即便眼睛出现不适依旧选择继续用眼,导致病情被耽误。还有一些人喜欢趴在桌子上睡觉,这种不良的习惯会导致眼部压力大大增加,进而诱发

青光眼。如果家族中有青光眼患者,那么直系亲属中患青光眼的几率会比正常人高,因此,这类人群需要定期到医院检查,早发现,早治疗,避免青光眼病程进展,最大限度保存现有视力。

青光眼有哪些症状?

1) 视力下降:青光眼急性发作期会导致患者的视力短时间内急剧下降,但有些患者早期并不会出现明显的视力下降现象,只有在晚上的时候看东西模糊,在得到良好的休息或睡眠之后,其视力会恢复正常,这就导致很多患者疏忽大意,错过了最佳治疗时间。2) 虹视现象:如果患者在看灯光时在其外圈看到一个彩虹样的光环,医学上称为虹视现象,这是青光眼急性发作期的典型症状,主要是因为眼部压力增大后,角膜出现水肿,光线通过水肿的角膜时产生折射现象造成的。3) 头痛:头痛也是青光

眼患者较为明显的症状之一,同时伴有恶心呕吐,且这种疼痛无法通过药物缓解,只能在眼部压力下降之后才会慢慢减轻。一部分患者因头痛难忍首诊内科,导致病情延误。

青光眼的治疗方法有哪些?

1) 药物治疗。一般用认为,药物治疗适合开角型青光眼,若能达到目标眼压,则不需要手术,定期监测眼压等相关检查即可。2) 激光疗法。如果在早期使用一段时间的药物治疗后仍不能有效控制病情,可以尝试激光疗法。但青光眼急性期的角膜会出现水肿情况,暂不能使用激光疗法。3) 手术治疗。如果诊断为闭角型青光眼,则需要尽早手术治疗,避免失明。4) 中医疗法。中草药以及针灸等方法可以有效降低患者的眼部压力,缓解患者眼部疼痛感。

常德市桃源县中医医院 商立平