

正确服药把握五点



人吃五谷杂粮，难免会生病，尤其是一些抵抗力低下的儿童和中老年人。生病后就要吃药，但怎样服药才是正确的呢？服药过程中，除了要仔细查看药物说明书外，还需要遵循一些服药的基本原则，这样才能够更好地发挥药物的功效。

胎儿排畸哪个更准确？二维、三维还是四维？

女性怀孕后都会对胎儿进行排畸检查，临幊上，二维、三维以及四维彩超均有一定的应用。二维是平面成像，三维是立体成像，四维是在三维基础上加上时间的维度，即动态的三维。那么，哪种超声对胎儿排畸更准确呢？

1. 二维超声 二维彩色超声主要包括彩色多普勒技术以及高分辨率黑白B超技术，相对于传统的黑白B超的所有功能均能涵盖，不但可对不同孕周的胎儿发育加以捕获，而且可对胎儿是否呈现出异常发育情况及时发现。胎儿产前超声检查主要通过二维超声平面成像检查，虽然不是立体成像，但其分辨率高，是胎儿畸形筛查的首选方法。

2. 三维超声 近年来，在胎儿排畸检查期间，三维彩色超声也有一定程度应用。它显示的是立体照片，能直观显示胎儿肢体的表面形态、姿势、运动及肢体各部位的相对关系，与二维成像结合为胎儿面部、骨骼系统、脊柱及体表畸形等提供了更加清晰的图像和更精确的诊断信息，提高了胎儿疾病的检出率，也有利于孕妇及家属直观看懂胎儿的异常。

3. 四维超声 四维超声检查与传统的超声诊断技术相比，主要是可以实时地观察人体内部器官的动态运动，从而可以检测和发现胎儿各种生理异常现象，能够多方位、多角度地观察宫内胎儿的生长发育情况，为早期诊断胎儿先天性体表畸形和先天性心脏疾病提供准确的科学依据。但四维超声不适合怀孕3个月内的孕妇，因为四维超声有一定的辐射，会对孕妇以及胎儿造成不良影响。

总的来说，二维图像是基础，三维、四维技术是二维技术的辅助，如果二维发现胎儿有异常，可再使用三维、四维探头扫查，提供多一些信息辅助诊断。需要提醒的是，不管运用哪种方法，不管在妊娠哪一阶段，超声都具有一定的局限性，都无法发现胎儿所有的畸形。

衡阳市祁阳市妇幼保健院
超声影像科 桂友莲

第一，用温开水送服。送服药物时尽量用温开水，避免用茶水或者饮料、果汁、咖啡、牛奶等送服。因茶水、咖啡中分别包含茶碱、咖啡因以及鞣酸等，会和一些药物产生化学反应，导致药物失效。如果用果汁送服，果汁中所含的一些酸性成分也可能会和一些药物发生反应，导致药物提前分解，使药物失去最佳疗效。牛奶中的一些矿物质则会和药物产生反应并形成一些沉淀物，影响患者对药物的吸收。乳制品中则含有大量的蛋白质以及脂肪，会导致药物吸收不彻底。

第二，不能干吞药物。有些人为了省事，会在没有温开水送服的情况下选择干吞药物，或者只喝一口水送服，这种方式是完全错误的。口服胶囊类药物以及片

剂时，需要配合足够的温开水（至少200毫升）将其送入胃内，如果选择干吞药物，很有可能导致药物残留在食道内，对食道黏膜造成一定的刺激，甚至产生一些不良反应。因此，患者要避免干吞药物或只喝少量的水，用足量的水送服药物不仅可以减少对食道的刺激，还能促进药物在胃中的溶解速度，使其尽快产生疗效。

第三，掌握正确的服药时间。一般来说，药物的具体服用时间可分为饭前、饭中、饭时以及睡前几种，如降糖药物要在饭时服；对肠胃没有刺激性的药物则可以在饭前服，反之，对肠胃有一定刺激性的药物则需要在饭后15~30分钟内服用；催眠药以及抗过敏药物则需要在睡前30分钟服用。

第四，服用抗生素时不喝酒以及含有酒精的果汁、饮料等。如果患者在服用抗生素后饮酒会产生双硫仑样反应，轻则产生呼吸困难、呕吐等症状，重则会出现呼吸抑制甚至休克的现象。

第五，服药之后不要立刻平卧。如果服药后立刻仰卧会导致药物粘附在食道上，无法进入胃中，轻者影响疗效，重者会引起食道溃疡或者出血等副作用。患者应该在服药后尽量选择坐着或站着，至少半小时之后再入睡。

邵阳市新宁县水庙镇中心卫生院 倪小明

肠造口术后怎么护理？

肠造口术是指用手术的方式将腹壁与肠腔相通的一种方法，先将患者的肠管脱出于腹腔，然后将其肠管固定于腹壁上，最后将其肠管切开，这一手术方式能够使病人的肠道有效改道。

根据肠造口形式，肠造口通常可分为单管肠造口、双管肠造口、襻式肠造口。根据造口目的可分为减压肠造口。根据造口部位可分为空肠造口（一般用于肠道营养支持）、结肠造口与回肠造口（一般用于排出粪便）。根据造口的持续时间可分为永久肠造口（肠道连续性无法恢复）和暂时肠造口（病情好转后，能够恢复肠道的连续性）。那么，肠造口患者术后该怎么护理呢？

合理运用水胶体敷料 由于造口与手术切口距离较近，一部分底盘粘贴在切口上方，加上手术

切口缝线等原因，导致手术切口处的皮肤并不平整，接近手术切口处的侧底盘粘贴面，并未大面积与皮肤接触，使得底盘粘贴不牢固，导致底盘渗漏的发生。合理运用水胶体敷料，不仅能够确保造口底盘牢固的粘贴，还能够帮助患者有效管理排泄物，且不会影响手术切口与换药，这在很大程度上解决了近手术切口处的肠造口护理这一难题。

合作型饮食护理 患者在完成了直肠癌术后，在肠造口治疗的过程中，由于自身营养吸收不良，身体康复效果通常都比较差，预后并不理想，导致并发症的发生概率很高，最终对临床治疗效果产生严重的影响。为了能够更加有效的帮助患者补充营养，促进其恢复胃肠功能，控制并发症的发生，应该倡导合作型饮食护理，

肺癌在CT上有哪些表现？

肺癌是常见的恶性肿瘤之一，发病率和死亡率均较高，对人类健康造成了严重的威胁。肺癌早期缺乏特异性症状，容易被忽视，一旦出现明显症状，往往已经是中晚期而错过最佳的治疗时机了。有什么方法可以早期排查肺癌呢？专家建议，每年进行一次低剂量肺部CT筛查是早期发现肺癌的最好办法。CT作为一种影像检查手段，同普通X线检查比较，是一种断层数字成像，其呈现出的影像分辨率更高，能发现肺内早期小病灶。那么，肺癌的CT影像学特征有哪些呢？

1. 占位 不论是任何类型的肺癌，在CT上都会呈现出“占位”特点。如患者肺部占位性病变明显，且肿块缺乏清晰边界，则会依据其大小、形态、所处位置、密度、边界以及生长变化影像分析。

2. 空泡征 肺癌在CT上还会呈现出明显的空泡征。空泡征主要是指患者CT影像中占位性病变内部表现出气泡状低密度影情况，属于肺癌早期较为显著的影像特征之一。

3. 毛刺征 主要是指肺部肿块或结节边缘短小线状影，称为短毛刺、毛刺征，长度一般小于5毫米。当CT检查发现此种征象后，则需要进一步结合其他影像学特点加以分析，完成病情诊断。

4. 分叶征 由于肿块在各个方向的生长速度有所不同，或者因为附近组织结构阻挡，导致肿块边缘形态不规则，弧形凸起明显，呈分叶表现，称为“分叶征”。

5. 胸膜凹陷征 由于周围型肺癌中晚期会侵犯胸膜，让胸膜形态出现变化，呈现出内凹陷特征，也可称为胸膜牵拉征。

除普通CT外，CT增强扫描也是重要诊断手段。在实施动态增强扫描期间，如为良性病灶，则会表现出相对低平的增强曲线；如为炎性病变，则会呈现出曲线快升的现象，并且存在明显峰值；如为恶性病变，则会呈现出曲线快升慢降等系列特点。影像诊断医师对上述征象进行综合分析，再结合临床，可以得出最终诊断。

常德市石门县中医医院 CT/MRI 室 程伟

在临床护理与治疗中为患者补充充分的营养元素，才能够有效的提高手术的耐受力，增强患者的抵抗力与免疫力，从而有效控制并发症的发生概率，尽快恢复身体。

综合心理干预 患者通常都比较容易出现焦虑、抑郁等不良的心理状况，进而严重影响到其术后的康复。所以，手术后应该及时对患者进行心理干预，有效提升综合疗效。近些年以來，随着人们生活水平的提高，生活观念也有了转变，对于服务质量的需求也有所提升，要更加重视心理方面的护理，对患者的心理状况进行全面了解，根据具体情况提出解决方案，有利于其身心全面康复。总而言之，肠造口术后，应该及时有效地对患者的身心进行护理，才能够早日康复。

衡阳市衡南县人民医院
护理部 陈常春