

发现肺结节 记得定期复查

随着检测手段越来越精密,肺结节的发现率也越来越高。大多数肺结节不会引起明显症状,患者通常是影像学检查偶然发现。然而,一些肺结节可能是恶性肿瘤,即肺癌,需要引起足够重视。那么,哪些肺结节需要及时评估?肺结节患者在日常生活中需要注意些什么呢?

肺结节有哪些症状?

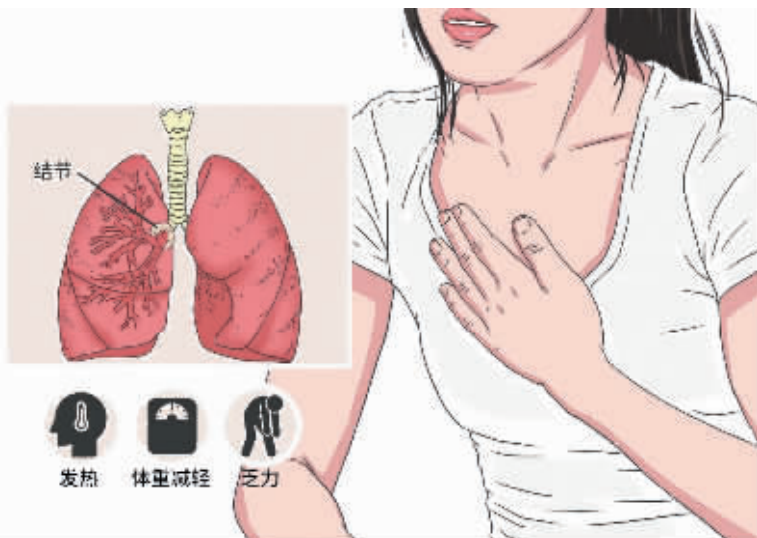
大多数肺结节患者没有明显症状,而是在体检时偶然发现,尤其是一些直径只有几毫米的肺结节。一些直径稍大的结节可能引起以下症状。

1) **咳嗽或咳痰** 咳嗽通常是由于气管或支气管刺激引起的,而咳痰则可能是支气管炎引起的。

2) **呼吸困难** 呼吸困难可能是由于结节增大引起肺部压力增加或气道阻塞、压迫引起的。

3) **胸痛** 这些症状可能是由于结节压迫或阻塞气道,导致肺部组织进行性损伤或刺激神经而引起的。

4) **咯血** 这些症状可能是由于结节的破裂或溃烂引起的,而溃烂的结节可能比非溃烂的结节更容易形成癌细胞。



日常生活中有哪些注意事项?

1) **定期随访** 发现肺结节后,医生通常会根据结节大小建议患者3~6个月或1年复查一次胸部CT,明确结节的大小和形态是否有变化,以确定是否需要进一步的治疗。一般来说,直径小于1厘米的小结节如果没有明显恶性特征,一般不需要特殊治疗,建议改善生活习惯,1年复查一次;对于直径为2~3厘米的肺结节,恶性可能性较高,需要特别关注结节大小及形态的变化,并根据结节的积极治疗;对于直径超过3厘米的肺结节,可称为肺部肿块,这类结节的恶性程度更高,应3~6个月复查CT,密切关注结节变化,并及时治疗。

2) **组织活检** 对于可疑恶性结节,医生通常会建议进行组织

活检,这是确定肺结节性质最准确、最直接的方法。肺部组织可以通过胸壁经皮肺穿刺、纤维支气管镜等获取。

3) **及时戒烟** 研究表明,吸烟是引起肺结节的重要原因,并成为引起肺癌等恶性肿瘤的高危因素,因此,一旦发现肺结节,一定要戒烟。

4) **远离有害气体和化学物质** 长期暴露于有害化学物质和气体中,如石棉、重金属、化学品等,会增加肺结节、肺癌和其他肺部疾病的风险。

5) **均衡营养、适当运动** 健康的饮食和适当的运动可以增强机体免疫力,从而降低肺结节发生和发展风险。

广州市番禺区中医院内科 徐秀娟

病理科的宝藏——蜡块

临床上很多疾病的确诊都要依靠病理检查的结果,因此,病理结果又被称为疾病诊断的“金标准”。对于病理科大夫来说,“切片”、“蜡块”、“白片”等都是常用专业术语,“蜡块”更是病理科的宝藏。今天就带大家走进病理科,了解病理科的宝藏——蜡块。

什么是蜡块?

蜡块即石蜡块。患者经手术或穿刺取下的病变组织,都会送到病理科,经过病理科医生固定、取材、脱水、石蜡包埋等一系列处理后的组织石蜡载体形态,就是蜡块。蜡块中包含了患者病变的重要信息,也是病理诊断最直接的原始载体。

蜡块的主要作用是用于组织切片,蜡块和病理切片是患者标本最主要的保存形式之一,目的是保证组织离开患者体内后不会发生腐败和自溶现象,让细胞的形态及其蛋白特征、遗传物质都能够得以保

存,是诊断病理学的重要保存档案,在病理诊断的复诊时发挥着重要作用。

未经染色的石蜡组织切片称为白片,是用切片器将蜡块切成3~5毫米的包含组织的薄薄蜡膜,再贴载玻片上。若是使用切片器将蜡膜切下来装在EP管当中,根据蜡膜弯曲形态,将其命名为蜡卷,蜡卷上同样带有手术或穿刺取下的组织。

哪些场合需要用到蜡块?

病理科医生下病理诊断通常都需要三种手段,分别是HE染色、免疫组化染色与分子检测,无论哪种手段,都要用到蜡块。HE切片是病理诊断的基石,免疫组化染色是常规辅助手段,而分子检测则是更为高阶的诊断手段。前两者都是直接使用白片进行,分子检测则需要根据患者进行的项目来选择不同的材料。

患者所需的样本数量是根据所要进行的检测决定的,所以患者要在进行检测前咨询医

生,方便提供足够样本。如果进行分子检测,也需要带上相应的HE切片,方便病理科医生评估样本是否满足分子检测要求。

借用蜡块有哪些注意事项?

蜡块在病理诊断过程中发挥着重要作用,因此不能随意被借出,如果需要去其他医院会诊借用蜡块,借用时也有一定的注意事项。

组织蜡块需要由病理科长期保存,保存的时长通常是门诊患者15年,住院患者30年。病理切片属于易碎物品,不得损坏,需要妥善保管,如果丢失或损坏,需要借片人承担修复和复制的费用。所借用的切片必须在15天内归还,归还时要提交会诊报告的复印件,用于归档处理。如果借阅的是白片,也要告知具体用途,以及数量和厚度、是否需要防脱切片等要求,方便病理医生根据用途选择适合的玻璃片进行贴片。

湖南省湘乡市第二人民医院 病理科 周富祥

预防心梗脑梗 如何服用阿司匹林?

阿司匹林是预防心脑血管疾病的常用药,也是预防心梗、脑梗的“特效药”,其作用原理主要是抑制人体生成血栓素A₂,从而抵抗血小板聚集。对于已经存在动脉粥样硬化,或存在脑梗、心梗风险的人群来说,服用阿司匹林能够有效减少斑块破裂,激活体内的凝血机制,从而起到预防作用。那么,这类人群该如何服用阿司匹林呢?

阿司匹林的剂型和剂量该如何选择?

1) **剂型** 一般是选择阿司匹林肠溶片,并在空腹状态下服用。因为阿司匹林肠溶片不会溶解在胃酸环境下,不会对胃黏膜造成直接刺激,而是在肠内碱性环境下进行溶解、吸收,从而发挥药物作用;空腹服用的目主要是让其能够快速溶解于肠道,降低消化道损伤、出血风险。

2) **剂量** 阿司匹林的日常服用剂量一般为75~150毫克,这个剂量一方面可以有效预防血栓的发生,另一方面又能降低出血的风险。如果日常服用剂量低于75毫克,则起不到预防心脑血管疾病的目的,如果超过150毫克,又会大大增加出血的风险。

服用阿司匹林有哪些注意事项?

1) **胃溃疡患者不宜服用** 阿司匹林的副作用就是对胃黏膜造成刺激,如果胃溃疡患者服用阿司匹林,很可能导致胃肠道出血,严重者还可能威胁患者的生命安全,必须引起足够重视。

2) **选择最低剂量** 由于阿司匹林有可能引起消化性溃疡以及胃肠出血,而这与服用剂量息息相关,一般来说,服用剂量越大,越容易引起溃疡及出血。因此,长期服用阿司匹林的患者应该将服用剂量调至最低,即75毫克/天。

3) **注意身体变化,定期到医院检查** 长期服用阿司匹林的人群一定要密切关注自身身体的变化,如发现大便发黑、皮肤出现青紫,以及血压有变化时,一定要到医院检查血常规和大便常规项目,或者进行全身系统检查。

邵阳市绥宁县人民医院神经内科 王芳

健康卡通



蚕豆病患者别吃蚕豆

蚕豆病是一种遗传性溶血性疾病,在医学上称为红细胞-磷酸葡萄糖脱氢酶缺乏症,患者多为10岁以下男孩,一般是在食用蚕豆或蚕豆制品后诱发,主要表现为黄疸、贫血、呕吐、茶色尿,轻症者在停止食用蚕豆后可缓解,严重者需要就医。蚕豆病对人体危害很大,但很容易预防,只要不生吃蚕豆就可以完全避免。

图/文 陈望阳