

CT 报告肺结节怎么办?

教你初步判断良恶性

肺结节是指发现于肺部的圆形或类圆形病变，直径通常小于3厘米。肺结节可能是良性的，也可能是恶性的，发现后需要进一步检查和评估。大多数肺结节没有明显症状，而是在体检时偶然发现，如果CT报告提示“肺结节”报告时，该如何初步判断它的良恶性呢？

肺结节 CT 报告 主要看什么?

1. 结节大小 结节的大小是判断其恶性程度的重要指标。一般来说，结节越大，恶性风险越高，通常5毫米以下的结节，99%是良性的；5~10毫米的结节中，恶性概率为6%~28%；而直径大于20毫米结节中，恶性概率超过50%。

2. 结节数量 如果同一侧肺部或两侧肺部出现多个结节，需要排除感染性病变、尘肺等。如果患者既往有恶性肿瘤病史，需警惕肺内转移可能。

3. 结节密度 按结节的密度可分为磨玻璃密度、实性密度、混合密度，结节内可出现钙化、空洞、支气管充气征等。中央性、实性钙化多为良性病变；无定形、偏心、斑点状钙化常是恶性的表现，空泡征多见于肺腺癌，

新月形空洞多见于结核，支气管充气征多见于肺腺癌，也可见于炎性病变。长期存在（大于≥3个月）磨玻璃密度也可能是恶性。

4. 结节形态 如果结节的形态规则，边界清晰，多为良性结节；如果结节形态不规则，边缘出现毛刺或分叶状，常是恶性病变的表现。

5. 结节生长速度 如果肺结节在短时间内明显增大，通常是恶性表现，需要格外注意。

6. 结节增强后强化表现 增强值是指增强后病变CT值减去增强前病变CT值。一般来说，轻度强化或不强化多见于良性病变，CT值≥60HU多见于炎性病变，20~60HU之间良恶性均有可能，>20HU常提示恶性。

肺结节是如何分类的?

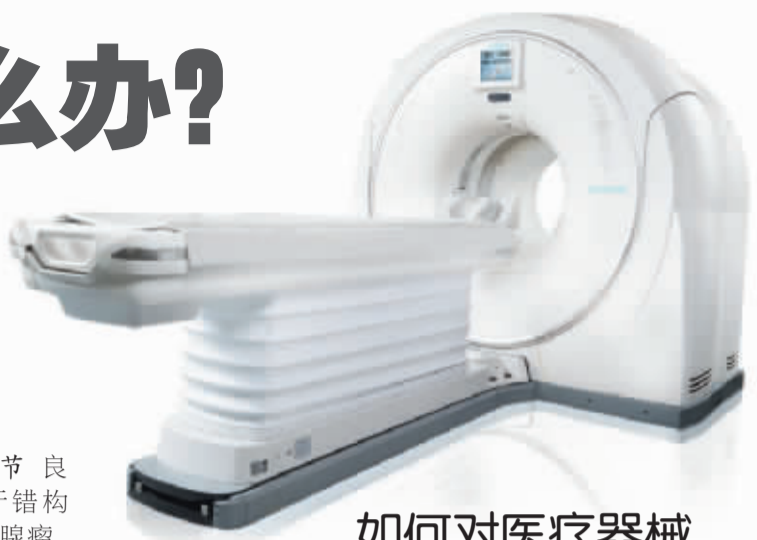
根据结节的性质和特征，肺结节可以分为良性和恶性

两种类型。

1. 良性肺结节 良性肺结节常见于错构瘤、血管瘤、肺腺瘤、结核球、肺错构瘤、炎性假瘤等，一般不会影影响寿命，定期复查即可。这类结节通常直径较小，一般小于5毫米，形态规则，边缘清楚，多为圆形或类圆形，密度均匀，通常不会增长或增长缓慢，可根据具体情况3个月、6个月，或1年复查肺部CT，密切观察对比结节的大小、形态变化。

2. 恶性肺结节 恶性肺结节的直径一般超过10毫米，且形态不规则，密度不均匀，边缘有分叶、毛刺或胸膜凹陷征。当然，也有15%恶性结节直径小于10毫米。恶性肺结节的生长速度通常较快，会在数月或数年内明显增大，常见的恶性肺结节包括肺癌、转移性肿瘤等。

湖南省攸县人民医院 丁梓华



如何对医疗器械进行日常管理和维护?

随着科技的进步，各种医疗新技术、新器械层出不穷，在现代医院规范化管理中，如何对医疗器械进行管理和维护也越来越重要。让医疗设备高效运转是医院医疗质量与安全重要的标志，医疗设备的管理已经成为现代医院管理的重要一环。那么，该如何对医院的医疗器械进行管理和维护呢？

建立维修中心

为了保证医疗设备、器械在工作中发挥出重要作用，可以建立一个维修中心，用来储备各种维修材料，同时负责培训使用和维修医疗器械的工作人员，让其对医疗设备的使用有深刻了解，以解决专职维修人员不足的现象。维修中心还可以用来日常管理和维护医疗设备，及时解决使用过程中的突发故障，避免返厂检修，起到投资少、见效快、提高设备使用率的目的。

定期保养和维护

定期对医疗设备进行检查和保养，不仅可以防止设备发生故障，延长使用寿命，还可以通过检查设备情况，提升设备的性能以及状态，减少设备消耗，消除故障隐患。设备检查主要是对设备的磨损程度、工作精度、运行情况进行校验和检查。设备保养主要是对仪器做好防锈、防湿、防尘、定期检验、定点存放、定期保养、专人保管等工作。

维修则是通过更换和修复已损坏或磨损的零件，恢复仪器设备原有功能。单纯的维护保养不能代替维修，维修的好坏很大程度上决定了仪器设备寿命和使用率。

采取有效管理措施

1) 临床操作人员养成在使用前检查医疗设备是否正常的习惯，如生命支持类的仪器设备。

2) 器械科工程师定期对临床人员进行培训，使其掌握熟悉简单的处理方法，避免因操作不正确引起的小故障。

3) 在医院与厂家有对等谈判能力的条件下，与厂家签署保修合同，合理地选择保修时机和保修厂家，以减少修理时间，降低修理成本。

4) 借助专门的检测仪器，对医疗设备定期保养、维护以及功能和理化性能的测试验证，由临床工程师配合计量完成并粘贴检测标识和进行详细记录，或保存检测记录。

5) 巡检过程中，重点检测使用年限较长的大型设备，因为这些设备的技术性能开始逐渐下降，设备内元器件也逐渐老化。在这些医疗设备报废之前，必须做到重点检测，避免因仪器故障出现误诊或造成不必要的损伤。

湖南省郴州市精神病医院
药剂科 黄红燕

血透只能缓解症状 不能根治疾病

血透是临床中常见的一种治疗方法，特别是肾衰竭患者群体中经常用到，其原理是以人工肾代替作为血液中代谢废物的交换场所，通过透析液与血液进行物质交换，代替肾脏功能，达到维持患者生命的目的。那么，血液透析的适应症有哪些？血透前后要注意些什么呢？

血液透析的原理是什么?

如今很大一部分科技工作的开展都依赖于仿生技术的应用，血液透析就是其中之一。作为肾脏功能的代偿手段，血液透析的治疗过程实际上就是借助现代科技模拟肾脏处理血液废物，完成人体循环代谢的过程。其中，透析液可以带走血液中多余的水分，过滤器起到肾小球和肾小管的过滤作用。血透作为一种代偿方案，可以暂时改善患者的症状，但由于需要长期进行，费用较高，大多数家庭难以承受。

血液透析的适应症有哪些?

血液透析对于急慢性肾功能衰竭、尿毒症等患者来说是行之有效的治疗方案，是他们



的“救命稻草”，可以很好地减轻患者症状，消除部分痛苦，延长患者生命。但是，如果这些患者同时患有严重的心血管疾病、肝脏病变，或严重感染等情况时，是无法进行血液透析治疗的。

血液透析的方法有哪些?

随着医疗技术的进步，血液透析发展出两种不同的透析方法，一种是利用人工肾进行体外透析，另一种是在患者腹腔内进行的腹膜透析，具体选

用哪种透析方法应根据患者身体条件、心理接受程度等客观条件决定。增加血液透析的适用范围和患者群体，对肾衰竭尿毒症患者而言是积极消息，有利于提升患者的治疗效果。

血液透析前后有哪些注意事项?

首先，医生应测量患者的体重、血压、体温等，根据这些基础生命体征判断血透前的身体状况；其次，日常还要对透析仪器进行相应的维护和清洁消毒，保证治疗过程中不会产生其他风险；治疗完成后，医护人员还要配合相应的护理工作，维持患者的生命体征，减少并发症风险，并根据透析前后的身体状况判断疗效，及时更改治疗方案。

对于肾衰竭患者而言，血透仍是目前的主要治疗手段，可以改善患者生活质量，延长患者生命，但透析只能缓解症状，不能根治原发疾病，因此，随着科技的不断进步，期待有新的治疗手段出现。

郴州市桂东县中医医院
中西医结合内科 李爽懿