

上腹 MRI 检查 知多少

磁共振检查, 又称磁共振成像技术, 简称“MRI”, 它通过外加强磁场对人体组织进行拍摄成像, 是临床医生的“透视眼”, 可以灵敏地发现体内有没有疾病。目前, 磁共振成像技术在临床上应用的非常广泛, 是临床疾病诊疗中不可或缺的一个检查手段。

由于核磁共振的组织分辨率比较好, 因此, 上腹部核磁共振检查对于如肝、胆、胰、脾等器官发生的脓肿、囊肿、畸形以及肿瘤等具有良好的检测效果。该检查使用磁共振成像技术, 结合静脉注射对比剂, 可以更清晰地显示器官和组织的结构和功能, 以帮助医生更准确地诊断和治疗上腹部的疾病。

上腹部 MRI

上腹部 MRI 检查即对肝、胆、胰、脾等器官进行 MRI 检查, 原理是通过对静磁场中的人体组织施加特定频率的射频脉冲, 使组织中的氢质子发生共振, 经过对 MRI 信号的接受、转换、编码和图像重建等处理过程, 产生 MRI 图像。MRI 为多方位、多参数成像, 对肝、胆、胰、脾病变的检出及鉴别诊断具有较高的价值。以帮助医生更准确地诊断和治疗上腹部的疾病。

MRI 的禁忌症

1. 绝对禁忌症 带有心脏起搏器、神经刺激器者、人工金属心脏

瓣膜等的患者; 带有动脉瘤夹者; 有眼内金属异物、内耳植入、金属假体者、金属假肢、金属关节、体内铁磁性异物者; 妊娠三个月内的早期妊娠者; 重度高热患者和幽闭恐惧症。

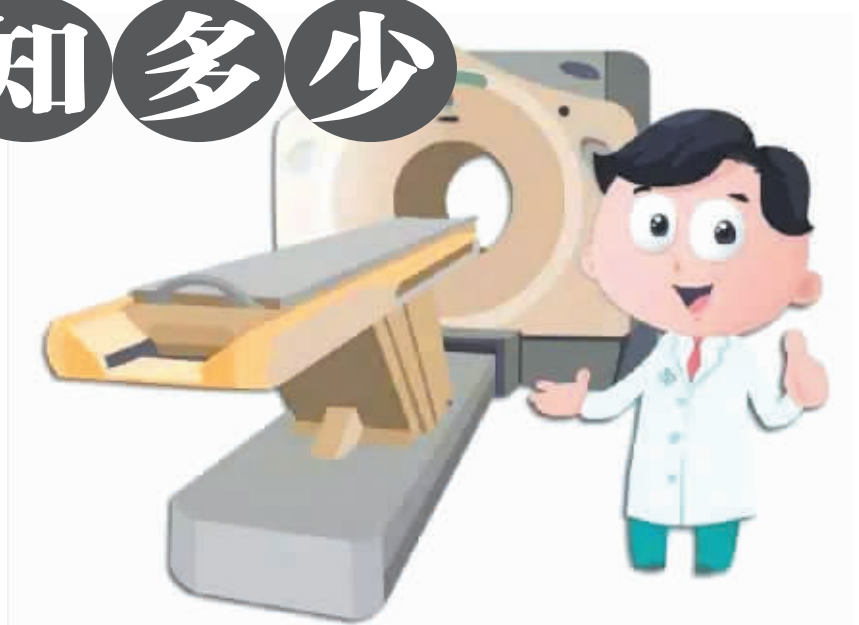
2. 相对禁忌症 体内有金属异物、胰岛素泵等患者如必须进行 MRI 检查, 应慎重或取出后行检查; 危重病人需要使用生命支持系统者; 癫痫患者; 幽闭恐惧症患者, 如必须进行 MRI 检查, 应在给予适量镇静剂后进行; 不合作患者, 如小儿应在给予适量镇静剂后进行; 孕妇和婴儿应征得医生、患者及家属同意后再行检查。

MRI 腹部扫描前准备工作

1. MRI 检查前务必再次仔细阅读知情同意书并签字确认; 如需增强检查, 检查前到注射室进行静脉留置针穿刺, 并至候诊区候诊, 建议家属陪同。

2. 避免穿有拉链、铆钉、金属纽扣等含有金属配饰的衣物, 请您在进入检查室前, 务必去除身上所有的铁磁物品, 包括头饰、眼镜、助听器、耳钉、耳环、活动假牙、项链、外敷药物、胸罩、钥匙、手机、硬币、磁疗内裤、打火机、皮带等。

3. 如果体内植入了心脏金属支架、心脏起搏器、胰岛素泵、电子耳蜗、钢钉、钢板以及其他金属植入物, 请提前告知医务人员。非磁



共振兼容的车床、轮椅、拐杖等金属物禁止进入检查室。低血糖或者等候时间较长的患者, 可以携带冰糖、水果糖等糖块。

4. 因磁共振成像的原理不同, 不同脏器的扫描前准备工作也不同。如: 肝、胆囊、脾脏、胰腺等中上腹器官的检查, 就需要患者检查前禁食禁水 4~6 小时。

检查过程中应注意什么?

1. 检查时间也许比你预期的长。核磁共振检查的时间比较长, 通常在 15 分钟到 1 小时左右, 根据检查部位的不同, 检查时间不同。为了保证图像质量, 请您配合技师摆好体位后保持不动、均匀呼吸并配合技师指令, 吸气腹部鼓起, 吐气腹部收回, 屏气 20 秒, 正常呼吸。检查过程中噪音很大你会听到很大的噪音, 像一

台冲击钻在施工, 属于正常现象, 请您放松心态, 不要紧张, 建议最好塞上耳塞。

2. 如果感到十分不适, 不能完成检查, 请立即大幅度挥手示意, 医生会立即停止操作。长时间的检查中, 你可能会移动身体。请一定控制好自己不要动, 如果检查过程中移动, 可能会导致图像不清晰, 影响疾病的诊断。

3. 增强检查过程中, 高压注射药物会有一过性温暖感, 请不要紧张。检查后, 请观察 20 分钟, 如无不适, 拔针后按压针口 10 分钟, 止血后离开。如有不适, 请及时联系医务人员。检查后 48 小时内多饮水, 以利对比剂排泄, 如身体情况允许, 每日饮水 2000~3000 毫升。

南宁市第九人民医院 雷保胜

重视药房发药后的解释工作

今年 2 月, 各大新闻媒体报道, 河南新乡一名 1 岁多的男童因为误食了奶奶的降糖药格列吡嗪片, 导致患上严重低血糖脑病, 这一用药事故, 引发社会广泛关注, 也给药品安全使用敲响了警钟。

俗话说“是药三分毒”, 药品安全不仅是指患者自身的用药安全, 也应包括对周围其他人的安全。作为药师从该案例中我们应当充分认识到发药后用药交代的重要性。

重点药品的解释工作

对于门诊患者带药回家服用的高警示药品, 药房发药后进行用药交代是保障用药安全的最后一道关, 必须要守好。药师不仅要交代患者回家后如何服用药品以及有关注意事项, 还要交代患者务必保管好自己的药品, 消除导致他人误食误用的可能性, 尤其是要避免让儿童和老年人等认知能力不足的人群随意接触。

在口服降糖药中, 以胰岛素促泌剂磺脲类(包括格列本脲、格列吡嗪、格列齐特等)和非磺脲类(包括瑞格列奈、米格列奈等)引发的低血糖风险较高。其他口

服降糖药如胰岛素增敏剂(吡格列酮、罗格列酮)和二甲基胍等, 单独使用时引发低血糖的风险相对较小。

还有些重点药品也需要关注, 例如止咳化痰药(止咳糖浆、蛇胆川贝枇杷膏等), 这些药品会在服用后对我们的咽喉部产生一种保护膜的作用, 所以在喝完这些糖浆之后不要立即饮水, 因为这样会将这层保护膜破坏掉从而降低药物的作用。还有胃黏膜保护剂枸橼酸铋钾、硫糖铝、铝碳酸镁等药物也会在服药后产生一层保护膜, 防止胃酸、刺激性食物对溃疡的刺激, 所以也不能立即服用其他药物, 以免产生相互作用。

还有些药品与之相反, 需要在服药后多喝水, 例如抗菌药物复方新诺明, 在服用后多喝水可以促进药物的排泄, 降低药物的不良反应。

重点剂型药品解释工作

有这样一个典型案例: 某幼儿因感冒发烧, 医生给开具了“某某泡腾片”, 幼儿的母亲将该药片直接放入了幼儿嘴里, 并给孩子喂了水, 过了几分钟, 幼儿的手脚突然抖动起来, 紧接着开始剧烈咳嗽, 口唇

发紫, 虽经医生全力抢救, 但幼儿最终还是因脑部缺氧时间过长而抢救无效死亡。

这是因为泡腾片通常含有碳酸氢钠和酒石酸, 遇水发生化学反应产生大量二氧化碳气泡, 使片剂迅速完全崩解, 如果直接放入口中而饮水, 会在口腔或气道里产生大量气泡, 导致呛咳或阻塞呼吸道而缺氧窒息。因此, 药师在发放此类泡腾片时, 务必要向患者交代: 泡腾片必须用水充分溶解, 待气泡完全消失后再饮用, 不可让低龄儿童或老年人等认知能力欠缺的人自行服用。

对于哮喘病人治疗所需要用到气雾剂和粉雾剂, 病人在第一次使用的时候也会比较复杂, 药师需要让病人了解具体使用方法, 而且要告知病人在用完之后要及时漱口和洗脸, 避免口腔溃疡和药物吸附在脸颊上产生不适。

食物和药物的相互作用

“头孢配酒, 说走就走”。一些头孢菌素类药品在服用期间饮酒容易出现“双硫仑反应”。硝苯地平、辛伐他汀、环孢素等药物的代谢会受到西柚汁的影响, 西柚汁能够提

高这些药物的生物利用度、减少代谢消除而提高血药浓度, 容易发生药物过量, 从而增加药物不良反应的风险。此外, 铁剂、四环素类药品等服用期间不宜同时喝奶制品和饮茶, 牛奶等奶制品中的钙离子、茶叶中的碱性物质会与这些药物发生相互作用而使药物吸收减少。

药师在向病人做用药交代时, 应提醒病人服药期间不宜饮酒, 注意西柚汁、牛奶、茶叶等食物对药物产生的不良影响, 提倡戒烟限酒等积极健康的生活方式。

由于医院的门诊量比较大, 药剂师的人数相对比较少等原因, 在给每个病人发药时, 很难做到全面、详细地为每一个患者进行用药交代。从患者自身来看, 即便药房、药店开设了用药咨询台, 他们也很少主动向药师咨询用药, 最多也就是到咨询台问一问药物的用法用量。作为药师不能因为患者不主动去咨询, 就忽略了用药交代。对于一些重点药品、重点剂型、重点人群以及存在特殊药物与食物相互作用的药物, 要重视发药后的用药交代, 实现个性化的用药指导。

柳州市红十字会医院 丘轶明