



# 性激素六项检查有哪些注意事项?

性激素六项检查是生殖科的一项常规基础检查,通过检测激素水平,人们可以了解自身的内分泌功能、卵巢功能和生理功能情况。不过,由于男性和女性的生理构造不同,性激素六项检测的时间也有所不同,需要根据实际病情来进行判断。以下是关于性激素六项的最佳检查时间和注意事项。

## 性激素六项的最佳检查时间

正常情况下,在月经周期的任何时间都可以进行性激素六项检查,不同的时间具有不同的测定标准,不同时间的参考值也有所差异,具体的检测时间应该从患者实际情况考虑,具体检查时间可以咨询医生。

**1. 卵巢基础功能检查时间** 如果需要进行单一的卵巢基础功能检查,可以在月经期 2~4 天完成抽血检查,判断 FSH 值是否存在升高的现象,数值越高,说明卵巢储备卵泡的情况越差。

**2. 黄体功能检查时间** 有部分医生让患者在黄体中期进行检查,这个时间段检查是排查患者是否存在排卵及排卵后的黄体功能异常。这就说明激素水平的检查时间可以根据检查的动态情况判断。

**3. 男性检查时间** 男性只要没有进行剧烈运动,生活规律,就可以在上午空腹状态下随时检查。

值得注意的是,在检查前一个月不能用性激素类药物,用药后很可能会影响检查结果的准确性。患者可以针对性地选择检查项目,也可以进行单项检查,一般情况

下建议性激素六项全部检查,可以更全面地获得身体的激素水平,让临床医生更好地综合判断个人的情况。

## 性激素六项检查的注意事项

性激素六项检查是评估内分泌水平、卵巢功能等的一项常规检查项目。凡是存在生殖问题或者内分泌疾病的患者,都可以进行性激素六项检查,性激素六项检查能够为疾病的后续治疗提供依据。

**1. 注意检查时间** 性激素六项检查需要抽血,对于女性而言,最好可以在月经期第 3 天进行抽血检查。如果是闭经且没有怀孕的前提下,可以随时进行检查。对于利用激素调节月经的患者,应该在完成药物调节周期后、月经期第 2~5 天开展检查。但是如果检查情况比较特殊,应该在明确月经周期的具体时间完成检查。

**2. 根据检查项目** 在实际的性激素六项检查过程中,因为检查的项目不同,所以检查的注意事项也有所区别。检查的过程中可以进行全部检查,也可以进行部分项目的检查。比如:在睾酮检查的时候,需要抽取患者的静脉血完成检查,

静脉血的抽取量控制在 3 毫升;如果需要进行雌二醇、孕酮等项目的检查,也需要抽取患者的静脉血,抽取量也为 3 毫升;当然在进行黄体生成素检查的时候,最好在 1 个小时范围内完成 3~4 次标本的采集,然后将 3~4 次标本进行混合检测;但是切记,在检查泌乳素的时候,应该保持空腹状态,早上 9 点钟左右抽取血液。同时为了保证各项检查项目开展的准确性,应该避免在检查之前使用性激素药物,对于已经服用性激素药物的患者,应在完成性激素药物的彻底排泄后再进行检查。

**3. 其他注意事项** 为了保障基础性激素检查结果的准确性,最好可以在检查前至少一个月避免使用性激素类药物,但是按病情需要复查性激素的可排除在外。月经周期任何时间都可以检查性激素,但对

于不孕症的诊断,一定要确定基础性激素情况,一般情况下在月经期第 2~5 天开展检查,最佳时间为月经第 3 天。在保证来月经第 3 天,能够对性激素 5 项项目进行检查,可以不查孕酮。孕酮的最佳检查时间应该在黄体期。

总之,在实际生活中,许多疾病的诊断过程中都需要进行性激素六项检查。性激素六项的各个指标之间存在不同的指标范围,不同时间范围内,性激素六项的结果不在正常取值范围中,都有可能存在疾病。因此当身体发生变化后,患者需要配合医生开展性激素六项检查,确定性激素六项检查的最佳时间,了解性激素检查过程中需要注意哪些问题,这样才能更好地掌握自身情况,让医生更好地做出正确判断,制定解决方案。

广西壮族自治区南溪山医院 吕睿华



# 脑梗死后言语功能障碍的康复护理

脑梗死为当前社会中发病率较高的疾病,发病后,患者脑部血液循环出现障碍,使得脑组织出现缺血性坏死症状。当前,我国脑梗死疾病多发生在中老年人群中,发病后会增加患者生命安全风险。有效的抢救方式能挽救患者生命,但仍有一定概率会残疾。言语功能障碍是脑梗死后常见并发症,对患者生活造成严重影响。因此,脑梗死患者应及时治疗,预防多种并发症的发生。对于已经存在言语功能障碍的患者,应重点予以关注,通过康复锻炼等方式减少疾病对生活的影响。

## 脑梗死发病后有哪些表现?

发病初期,患者通常会出现意识障碍情况,此时患者发病程度较轻,在这一阶段为患者提供治疗,能有效改善患者病症,预防并发症的发生。发病中期,患者临床症状加重,可见偏瘫、身体感觉障碍等症状。该阶段中,医生应加强对患者的干预,及时为患者进行对症治疗,可以改善患者症状乃至改善患者预后。发病晚期,患者会合并脑疝,严重者会出现死亡。故临床治

疗脑梗死过程中,应尽快完成治疗工作,避免延误最佳治疗时机。

脑梗死患者发病后,经治疗会出现以下一系列并发症,对患者生活质量甚至生命安全均造成影响。

**1. 患者会出现肢体麻木情况,并发症较轻。**

**2. 患者会出现头痛症状,可能与患者的血管阻塞有关。**

**3. 患者记忆力会出现衰退情况,影响患者的正常思考。**

**4. 患者会发生吞咽功能障碍,影响正常进食,部分患者还会在饮食期间出现呛咳情况,危害患者生命。**

**5. 患者会出现情绪障碍,导致焦虑、抑郁等情绪频发,不仅会影响患者对治疗工作的依从性,还会降低患者生存的希望。**

**6. 患者自理能力下降,会出现偏瘫等情况。**

**7. 患者言语功能受损,导致无法正常说话或无法正确表达内心想法。**

## 脑梗死患者发生言语障碍后如何康复护理?

**1. 为患者提供心理护理** 脑梗

死后语言功能障碍的患者会出现担心害怕等情绪。患者不仅会担心自身语言功能恢复情况,且临床发病后,患者会出现多种不适感,影响情绪。故面对语言障碍的患者,应加强心理护理。首先,应积极与患者沟通交流,了解患者的内心想法,明确患者存在的负面情绪。其次,结合患者诊治与护理期间出现的不良情绪,积极与患者沟通交流,减少患者的恐惧等情绪。在患者接受治疗期间,还需加强健康教育,让患者加强对脑梗死与语言障碍知识的了解程度,以此避免患者由于不了解治疗工作而产生的恐惧情绪。

**2. 急性发作期,为患者提供针对性护理** 该阶段护理工作开展的目標,是通过对患者实行语言障碍调整训练,让患者完成简单的语言交流,进而提升患者的语言理解能力与语言表达能力。同时,护理工作的根本目的还有恢复患者与他人初步交流的能力。在患者临床发病三周内,症状存在不稳定性。该阶段中,若患者突然发现自身产生语言障碍,则会对患者身体与精神产生双重影响。患者几乎在毫无准备

的情况下发现这一事实,因此多数难以接受。故而,在该阶段中,需要提前为患者提供健康教育,告知患者短暂的言语功能障碍是正常的,让患者不要灰心,积极接受护理干预。同时,还要告知患者多种康复护理干预的必要性,让患者主动参与到急性发作期的护理中。

**3. 改善患者言语功能障碍** 患者若出现口齿不清等症状,可能与患者脑梗死疾病发生后语言中枢受损有关。为改善患者该情况,应在遵医嘱的基础上,为患者使用依达拉奉等药物治疗,改善患者脑部组织功能,加速患者大脑代谢,进而改善言语功能障碍等症状。

**4. 为患者提供康复训练** 包括发音训练、吞咽训练等,不断提升患者的语言表达能力,尽快恢复患者的语言功能。

除此之外,在康复护理干预中,还应加强对患者日常生活的关注,鼓励患者保持良好心态,避免负性情绪导致病情加重,避免过度劳累,且应保持清淡健康饮食,保证饮食均衡,提升免疫能力,加速症状恢复。

南宁市中医医院 罗雅洁