



# 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，不同时段中，性激素六项的结果不在正常取值范围内，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。语言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。对于已经存在语言功能障碍的患者，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. 患者语言功能受损，导致无法正常说话或无法正确表达内心想法。**

## 脑梗死患者发生语言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标，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，告知患者短暂的语言功能障碍是正常的，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. 改善患者语言功能障碍** 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，进而改善语言功能障碍等症状。

**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