



各种乳腺影像检查方法的优缺点

1. 乳腺钼靶 乳腺钼靶检查是常用的乳腺癌筛查和诊断工具之一,是目前唯一被大规模筛查试验证实可降低乳腺癌死亡率的检查方式。利用X射线通过乳房组织的不同密度和组织结构之间的差异来生成影像。当X射线穿过乳房组织时,被密度较高的结构(如钙化灶或肿块)吸收更多的辐射,从而在成像中显示为明亮区域,而低密度的组织则呈现较暗的区域。

优点为:(1)这种检查方法相对简单和经济,不需要较高的设备成本。它可以在较短的时间内完成检查,通常只需几分钟。(2)乳腺钼靶成像可以帮助医生检测钙化灶、肿块、囊肿和其他异常。(3)这种成像方法对乳房结构和肿瘤形态的显示比较清晰,可以帮助医生评估病变的性质。

缺点较少,年轻育龄期女性存在一定的辐射风险,但剂量通常很小,不会对身体产生较大的影响。

2. 乳腺超声 其原理是利用超声波在人体组织中的传播和反射特性来生成图像。它可以帮助医生确定肿块的性质,是囊性还是实性,以及肿块的形状、边界和血流情况。

优点为:(1)无辐射。适用于孕妇和年轻女性。(2)易操作。

乳腺癌是女性发病率和死亡率最高的恶性肿瘤。乳腺影像检查对乳腺癌防治起至关重要的作用。然而影像检查种类繁多,各种检查有自身的优势与局限性,有些检查还有辐射!那么,我们应该选择哪种影像检查给乳腺体检呢?一起来听听影像科医生的专业解读吧!

超声成像设备易于操作,且检查过程简便,无需特殊的准备或麻醉。(3)实时性。能够提供实时图像,医生可以直接观察乳房组织的动态变化,对异常进行更准确的评估。

缺点为:(1)限制于组织深度:超声波在组织中的传播受限于其频率和能量,因此乳腺超声成像对于深层组织的评估有一定限制。(2)检测能力有限:乳腺超声成像在检测小的微小钙化病灶或淋巴结转移方面相对有限,可能需要结合其他影像学技术进行综合评估。(3)操作者依赖性:超声成像结果的质量和解读能力与操作者的经验和技术水平密切相关。

3. 乳腺磁共振成像(MRI) 磁共振检查是将人体放入较大的主



(2)无辐射:基于检查原理,这种成像方式没有辐射风险。(3)可做三维成像和增强扫描:可以生成三维图像,包括动态增强图像和磁共振波谱图,有助于更全面地评估病变浸润范围及乳房组织的血液供应和代谢状态。此外,乳腺MRI适合高风险人群早筛查,敏感性高。

缺点为:(1)需要耐心和时间:乳腺MRI需要患者保持静止,并在狭窄的机器中进行检查,可能需要较长的时间扫描,这对一些不耐受或焦虑的患者来说可能是一种挑战。(2)禁忌证和昂贵:检查有一定的禁忌证,设备和检查的成本较高,对患者的家庭可能造成一定负担。

美国NCCN指南推荐钼靶作为首选筛查手段,我国指南推荐超声作为首选检查手段,那我们应该听谁的呢?应该具体问题具体分析!每个患者的情况都是独特的,最适合的诊断方法会根据个体情况和医生的建议来确定。美国NCCN和我国的指南都将乳房体检人群进行了危险分层,把目标人群分成了高风险与一般风险人群。高风险人群又分为携带乳腺癌易感基因的人群和其他高风险人群,不同人群采用不同的检查方法才是正确的选择。

南宁市第九人民医院 雷保胜

手术室护士如何做好健康教育

手术室如何做好健康教育,是一个关系到手术全程安全和患者体验的重要议题。在医疗领域,手术是一项高度精密的程序,而有效的健康教育不仅有助于患者充分了解手术的过程和风险,还能减轻患者的焦虑和紧张情绪。通过针对患者个体情况的定制教育,手术室护士能够为患者提供恰当的指导,让他们在手术前、手术中以及术后阶段都能够更好地理解并配合医疗团队的治疗计划。

术前健康教育有哪些?

1. 术前访视

术前访视是指医疗团队在手术前,对患者进行面对面的访视和讨论,以确保患者已经得到必要的信息和准备,并解答可能存在的疑虑和问题。

在术前访视中,首先会核对患者的个人信息,确保手术安排和患者身份一致。了解患者是否有关于手术的任何问题或疑虑,医疗团队会解答这些问题,帮助患者消除焦虑。确认患者是否按照医嘱停止进食、饮水,是否完成了必要的术前检查等。还要确认患者是否了解手术的目的、步骤、风险和可能的并发症。其次,确认患者是否了解麻

醉的类型、过程以及可能的不适感,是否遵循了麻醉前的准备指导。最后,根据患者的情况,提供进一步的指导,包括手术前的洗浴、更换衣物等。

2. 术前指导

术前指导是医疗团队向患者提供的关于手术前的详细指导和准备事项。这些指导旨在确保患者在手术前能够做好必要的准备,以确保手术的安全性和成功进行。护理人员会解释手术前需要停止进食和饮水的时间,以及为什么需要遵循这些规定。指导患者遵循医嘱,以避免手术风险。说明是否需要停止或调整某些药物的用法,特别是血液稀释剂、抗凝药物等。还会提供有关手术前的洗浴和清洁指导,确保患者在手术时保持清洁。同时介绍手术的目的、过程和可能的步骤,以及手术后可能的疼痛和恢复。

术中健康教育有哪些?

1. 心理护理

心理护理是医疗团队在手术过程中向患者提供情感支持、信息解释和安抚,以帮助他们在手术期间保持平静、放松和安心。这种心理护理旨在减轻患者的焦虑、恐惧和不安感,促进他们积极面对手术过

程。医疗团队与患者建立积极的沟通,表达理解和支持,让患者感到安心和被关心。在手术过程中,医疗团队可能会向患者解释当前正在进行的步骤,以及接下来会发生什么,从而消除不确定感。如果患者有疑虑或问题,医疗团队可以在手术中提供信息和解答,以帮助患者了解当前情况。

2. 麻醉配合

麻醉配合是指医疗团队在手术过程中与患者进行沟通,帮助患者在麻醉状态下保持安静和配合,以确保手术的安全性和顺利进行。这种麻醉配合的教育和指导有助于患者在手术期间维持适当的姿势、呼吸和体位,同时也有助于减轻患者的紧张和焦虑。

3. 手术配合

手术配合是指医疗团队在手术过程中与患者合作,确保患者在手术期间采取适当的姿势,配合医疗人员的指示,以确保手术的顺利进行。这种手术配合的教育和指导有助于减轻患者的紧张情绪,保持手术环境的和谐,并提高手术的成功率。医疗团队会在手术中指导患者调整姿势,确保手术区域暴露和手术进行的便利。在一些手术中,医疗团队还会引导患者在手术期间保

持适当的呼吸方式,以减轻手术区域的运动。

术后健康教育有哪些?

1. 注意事项

术后注意事项是医疗团队在术后向患者提供的关于术后康复和护理的信息和指导。护理人员会解释如何正确清洁和更换伤口敷料,也会根据手术类型,提供术后饮食建议,如何避免刺激性食物,以及是否需要特定的饮食限制。还会详细解释医生开具的药物的用法和剂量,以及需要注意的不良反应。

2. 术后随访

术后随访是指医疗团队在手术后一段时间内与患者保持联系,了解他们的康复进展,提供额外的支持和指导,以确保术后恢复的顺利进行。询问患者的康复进展,了解他们是否遇到任何问题或不适。

总之,健康教育不仅是医疗团队与患者有效沟通的桥梁,也是整个手术过程中保障患者安全、舒适和信心的关键环节。只有通过综合、个体化的健康教育,我们才能确保每位患者能够在手术室中得到最佳的医疗护理,实现全面的健康恢复。

钦州市第一人民医院 卢映君