

发现肺结节一“切”了之? 精准治疗才是关键

近年来,随着医疗技术的不断进步,肺结节的检测率逐渐上升,成为许多人在体检报告中的“不速之客”。面对这一结果,不少人感到恐慌,甚至认为“一刀切”是解决问题的最佳方式。然而,专家指出,肺结节的治疗并非简单切除即可,精准治疗才是关键。



肺结节的定义与分类

肺结节指行胸部X线或者CT检查后肺部区域内发现圆形或者类圆形阴影。肺结节按大小及性质的不同可以分为许多类型。通常情况下,直径小于5毫米的结节被称作微小结节,而直径在5毫米至10毫米范围内的结节被称为小结节,大于10毫米的结节则被命名为大结节。另外,按结节密度及性质可分为实性结节、局部实性结节及磨玻璃结节。

盲目切除的危害

在遇到肺结节的情况下,很多人都会选择直接做手术摘除,以为这就能够完全解决问题,但这一做法有许多危害。肺组织一旦被切除一部分,就会永久性地失去这一部分的作用。对很小或者良性结节来说,这类丢失明显没有必要。手术切除之后会诱发一系列的并发症,比如感染、出血等等,进一步危害患者健康。另外,手

术费用昂贵,术后康复时间长,还给病人造成相当大的经济负担及心理负担。

精准治疗的意义

针对盲目切除存在的缺点,精准治疗对肺结节治疗具有重要意义,精准治疗注重针对患者具体病情制定个性化治疗方案,其中包括全面评价患者的年龄、吸烟史、结节尺寸、形态、部位及生长速度,从而明确结节风险因素及最佳治疗方案。

精准治疗方法

1. 药物治疗 对于那些由特定原因导致的肺结节,例如结核分枝杆菌或真菌的感染,药物疗法被视为最佳选择。用抗结核或抗真菌药物可杀死病原体、控制疾病的进展、使结节渐小甚至消失。

2. 微创介入治疗 对一些不能耐受或不愿意做手术的病人,微创介入治疗已成为一种新选择。其中消融治疗作为微创介

入技术被广泛采用。这种技术是通过微波,射频或者冷冻的方式消融肿瘤并直接灭活病变。相对于手术切除,消融治疗的优势在于创伤小,康复快,并发症低。

3. 精确的肺段切除术 精准肺段切除术是需手术治疗肺结节的新选择。此术通过对肿瘤所处肺段的准确切除,不仅确保了肿瘤被完整摘除,而且最大程度上保留了其他肺单位功能。该术式特别适用于肺小结节或者不能耐受肺叶切除。

从上面的讨论中可以看到找到肺结节不是说必须“切”。医生在拟定治疗方案时应考虑到患者具体情况及结节风险因素等因素进行精准治疗。这样既能增加治疗效果又能减少不必要损伤及并发症,所以在遇到肺结节时,大家要冷静理智,主动与医生合作治疗意见,一起制定出最佳方案。

衡阳市第三人民医院 张微

不能不知道的“慢阻肺”护理知识

慢性阻塞性肺疾病(COPD),简称慢阻肺,是一种常见的慢性呼吸道疾病,严重影响患者的生活质量。随着病情的进展,患者可能会经历长期咳嗽、咳痰和呼吸困难等症状。因此,了解慢阻肺的护理知识至关重要,它不仅能帮助患者更好地管理疾病,还能提高生活品质。下面,我们就来详细探讨一下慢阻肺的护理要点。

了解慢阻肺

慢阻肺是一种具有气流阻塞特征的慢性支气管炎或肺气肿,可进一步发展为肺心病和呼吸衰竭。其病因复杂,主要包括吸烟、长期暴露于肺部刺激物(例如,工业粉尘,化学烟雾)以及遗传因素等。主要表现为长时间慢性咳嗽,咳痰,活动中有明显气促感。

护理方法

1. 环境护理 保持室内空气新鲜:慢阻肺病人应该生活在阳光充足,空气清新的地方。室内的温度应当维持在18°C~20°C的范围内,而相对湿度则应维持在55%~60%之间。建议每天进

行至少两次的室内空气流通,每一次的时长为15~20分钟,以减少对流的影响。室内严禁抽烟,以防对呼吸道有刺激作用。

避免污染物:降低室内空气污染,例如尽量避免使用含有有害气体的清洁剂、减少尘埃及烟雾的吸入等。寒冷季节或者气候骤变的时候,要注意保暖、预防受凉感冒、防止呼吸道感染。

2. 饮食护理 均衡营养:慢阻肺病人要维持高蛋白,高热量,高维生素,易消化,低盐饮食,食用鸡蛋、肉类、豆类和牛奶来增强体质。同时多吃含维生素A及维生素C的新鲜蔬菜及水果,例如胡萝卜及苹果,对增强呼吸道黏膜修复及抗病能力有一定帮助。

补充水分:鼓励患者少量多次饮水,每天进水量在2500~3000毫升左右(水肿、心衰者除外)。足量水分利于痰液稀释和咳出。但是牛奶类饮料是禁止饮用的,因为这些饮料会使痰液的粘稠度升高。

3. 呼吸道护理 湿化呼吸

道:以湿化的方式,加强纤毛的活动,避免分泌物干痂,稀释痰液,便于排泄。可采用加湿器维持室内湿度或者在医生的指导下雾化。

正确排痰:鼓励病人多咳,特别在晨起时。痰液黏稠的患者可酌情给予祛痰药,也可雾化稀释,身体虚弱的人可以配合翻身,也可以拍打后背,有助于排痰。

4. 运动和锻炼 慢阻肺病人要根据自己的病情选择合适的运动方式进行锻炼,比如散步、慢跑、太极拳和气功。锻炼应以不觉劳累为宜,以免因过度劳累造成呼吸困难。

慢阻肺护理工作是一项综合性工作,需患者、家属及医护人员多方努力。通过适当的环境护理、饮食护理、呼吸道护理、运动锻炼,可帮助慢阻肺患者较好控制疾病,改善生活质量。希望通过本文能够使更多人对慢阻肺护理知识有所了解,在患者康复道路上尽绵薄之力。

永顺县中医院内科护理

王湘均

不容忽视的孕期并发症——

胎盘早剥

在孕期,一种名为“胎盘早剥”的并发症如同潜伏的危机,随时可能威胁到母婴的安全。本文将深入探讨胎盘早剥原因、症状、危害以及预防和治疗措施。

为什么会出现胎盘早剥

胎盘早剥是指在妊娠20周后或分娩期,正常位置的胎盘在胎儿娩出前,部分或全部从子宫壁剥离,发病率约为1%。出现胎盘早剥可能与孕妇血管病变,如高血压,长时间仰卧位、宫内压力骤减。机械因素如孕妇腹部受撞击,孕妇吸烟、高龄多产、有血栓形成倾向、接受辅助生殖技术助孕等。

胎盘早剥的症状

1. 腹痛 胎盘早剥常伴随剧烈腹痛,疼痛可能是持续或间歇性的,前壁或严重的胎盘剥离者,腹痛、子宫强直性收缩明显,触诊可及子宫收缩间歇期不放松、子宫压痛甚至出现板状腹;而后壁胎盘剥离者,多表现为腰背部酸痛或腰骶部坠痛,有时伴有里急后重感,易与腹泻相混淆。

2. 阴道出血 出血可能是明显的鲜红色,也可能是暗红色或褐色,出血量与胎盘剥离的程度相关,也可表现为破水后羊水中带血。

3. 胎动减少 由于胎盘剥离导致血液供应中断,胎儿可能出现胎动减少或停止。

需要注意的是,这些症状并非一定表明存在胎盘早剥,但一旦出现,应立即就医排查。

胎盘早剥的危害

1. 对孕产妇的危害 胎盘早剥会引发凝血功能障碍,临床表现为皮肤、黏膜及注射部位出血,阴道流血不凝或凝血块较软,甚至发生血尿、咳血和呕血。出血多时可导致休克。胎盘早剥大量出血使肾灌注严重受损,肾脏受损,进而出现急性肾衰竭。胎盘早剥时羊水可经剥离面开放的子宫血管进入母血循环,引发羊水栓塞。

2. 对胎儿的危害 胎盘剥离导致母体与胎盘之间的血液交换中断,胎儿失去血液供应,出现缺氧情况。剥离面小者可能影响胎儿的生长发育,剥离面大者则可能引发新生儿缺血缺氧性脑病、新生儿窒息,甚至导致胎儿在宫内死亡。远期还可能引发神经系统发育缺陷、脑性麻痹等严重后果。

预防与治疗

预防:①健全孕产妇三级保健制度,对妊娠期高血压疾病、慢性高血压、肾脏疾病孕妇加强妊娠期管理并积极治疗。②孕妇应关注自身症状:孕晚期一旦出现突发性腹痛、阴道流血等症状,应立即就医;养成良好的生活习惯,避免吸烟和酗酒,鼓励适量活动,避免长时间仰卧位;避免腹部外伤。③控制孕期体重:避免体重过重,减少妊娠期高血压、糖尿病等疾病的风险。

治疗:①纠正休克:对于入院时处于休克状态的患者,应积极补充血容量,纠正休克。②及时终止妊娠:根据患者的具体情况,选择经阴道分娩或剖宫产术,尽快结束妊娠。③防止产后出血:胎儿娩出后应及时应用子宫收缩剂,并促进胎盘剥离。注意预防DIC的发生。④防治肾衰竭。

韶山市人民医院 杨玉琴