医学影像技术之CT检查那些事

CT是临床常用的影像学检查手段，但大多数人对它一知半解，有人觉得CT辐射大不敢做，也有人觉得它万能，稍有不适就主动要求检查。其实，只要掌握CT的科普知识，就能避开误区，合理利用这项医学技术，为健康保驾护航。



简单好用的精准影像技术

CT全称电子计算机断层扫描，可以通俗理解为“给身体切片拍照”。它依靠微量X射线环绕人体扫描，再通过计算机处理，将人体器官、骨骼、软组织逐层生成清晰的断层影像，完美弥补了普通X光平面成像看不清细微病变的短板。这项检查最大的优势就是精准、快速且无创，不用开刀、不用穿刺，短短几十秒就能完成扫描，既能清晰呈现身体内部结构，也能精准捕捉隐蔽的微小病灶，是现代临床诊疗的核心影像手段之一。

目前，临床常用的CT分为平扫CT、增强CT扫描等类型，适配不同的诊疗需求。依托高空间分辨率、快速大范围扫描的特点，CT可以全方位排查全身多部位病症，头部、胸部、腹部、骨骼、泌尿系统等常见疾病，都能通过它实现精准筛查与诊断。

CT的实用诊疗场景覆盖全年龄段需求

在成人肿瘤防治领域，CT的作用至关重要，也是《“健康中国2030”规划纲要》中癌症早筛早诊的重要依托技术。按照权威诊疗指南建议，45岁以上的肺癌高危人群，每年做一次低剂量CT筛查，能尽早发现早期肺部病变，大幅提升治愈率。同时，CT还可精准诊断肝胰、胃肠、泌尿等多部位肿瘤，明确肿瘤分期、判断病变性质，为肿瘤放化疗、手术治疗的效果评估和后续随访提供核心依据。

对于儿童群体，CT也是不可或缺的检查手段。儿童脑部出血、肿瘤、骨折、急性阑尾炎、重症肺炎等常见急症和疑难病症，普通检查容易漏诊误诊，而CT凭借高清成像、多角度重建的优势，能清晰呈现病变细节，为医生制定治疗方案提供准确支撑。

破除辐射误区 理性看待安全性

辐射问题是大众对CT最大的顾虑，事实上，常规CT检查的辐射剂量极低，完全在人体安全耐受范围内，一次常规CT的辐射量，仅相当于数十小时高空飞行的自然辐射，偶尔按需检查完全不会对健康造成伤害，无需过度恐慌。

但CT并非人人适合，婴幼儿、孕妇需尽量避免非必要检查；肾功能不全、造影剂过敏人群，也需提前告知医生，规避检查风险。儿童等特殊人群，临床会优先采用低剂量CT技术，同时穿铅衣、防护颈环等防护装备，最大限度降低辐射影响，兼顾检查效果与安全性。

做好检查准备 提升诊疗精准度

想要让CT检查结果更精准，做好术前准备十分关键。检查前摘除身上所有金属物品，包括项链、金属纽扣、钢圈内衣、皮带等，避免金属遮挡病灶、干扰成像效果。腹部CT检查需提前禁食禁水8小时，清空胃肠道内容物；下腹部检查还需提前调理饮食，确保成像清晰。增强CT需要注射对比剂，医生会提前做过敏评估，排查风险。

CT搭配肺保护 筑牢肿瘤诊疗防线

在肿瘤诊疗过程中，CT精准筛查与全程肺脏保护相辅相成。肿瘤疾病本身以及手术、放化疗等治疗方式，都可能损伤肺部功能，而依托《中国肿瘤整合诊治指南》，临床可通过CT精准监测肺部病变，同时开展规范化肺保护干预，通过抗感染治疗、气道干预、防凝抗栓、精准手术等多种手段，在治疗肿瘤的同时守护肺功能，有效提升患者治疗效果和生活质量。

株洲市中心医院放射影像科 谭剑

孩子手术前后，家长避开这些误区

孩子因疾病要做手术时，多数家长都会满心焦虑，容易听信片面经验、陷入认知误区。错误的认知不仅会干扰术前准备、影响手术进度，还可能增加孩子的手术风险，不利于术后恢复。下面就为大家盘点最常见的手术误区，帮助家长科学配合治疗，帮助孩子平安康复。

很多家长最大的误区就是认为“全麻会损伤孩子智力”。其实，目前儿科使用的麻醉药物安全系数极高，代谢速度快，手术结束后会快速排出体外，不会损伤大脑神经，也不会导致记忆力下降、变笨等问题。临床上规范的小儿麻醉，全程精准控量、实时监护，是非常成熟安全的，家长无须过度担忧。

其次是不重视术前禁食禁水规则。部分家长心疼孩子挨饿，会偷偷给孩子喝水、吃零食。殊不知，手术麻醉时肠胃处于松弛状态，胃内有食物和水分，极易引发呕吐、反流、窒息，是麻醉最大的安全隐患，家长务必严格遵守医生建议的禁食禁水时间，这是保障手术安全的底线。

还有些家长认为“手术越快越好、微创绝对无风险”，这也是非常错误的。儿童身体机能娇嫩，手术讲究精细操作，而非一味求快。微创手术虽创伤小、恢复快，但并非适合所有病情，医生会根据孩子年龄、病症、身体状况制定最优方案，家长不要盲目强求手术方式。

另外，部分家长术后过度呵护，不让孩子活动、严格忌口。殊不知，长期卧床容易导致孩子肠胃蠕动变慢、肢体僵硬，适度活动反而能促进恢复。除医生明确禁止的食物外，无需过度忌口，均衡营养更利于伤口愈合。

总之，手术治疗顺利与否，离不开家长的科学配合。摒弃错误认知，信任医护人员，遵从医嘱，做好术前术后护理，才是帮助孩子快速康复的最佳方式。

湖南省儿童医院麻醉手术科 阳波

本报协办

邵阳市中医医院

（国家三级甲等中医医院）

咨询挂号就诊电话：0739-5277746

24小时急救电话:0739-5223311

网址:https://www.syszyyy.com/index.php

当华法林遇上食物和中草药：一场精打细算的“平衡术”

华法林是经典的口服抗凝药，可通过竞争性拮抗维生素K，抑制维生素K环氧化酶和维生素K还原酶，阻断维生素K环氧化酶转化，在肝脏微粒体内抑制维生素K依赖性凝血因子Ⅱ、Ⅶ、Ⅸ、Ⅹ的合成，从而达到抗凝及抗凝血酶诱导的血小板聚集作用，临床主要用于预防和治疗深静脉血栓形成、肺栓塞、心房颤动、心脏瓣膜置换术后血栓栓塞并发症，降低心肌梗死后死亡、心梗复发和血栓栓塞事件的风险。然而，日常饮食中的部分食物和中草药会影响华法林的吸收、代谢，从而导致一系列的不良反应，下面我们一起来看看如何把握它们之间的平衡。

哪些食物与华法林有相互作用

1.*减弱华法林抗凝作用的食物* 菠菜、西蓝花、芥蓝、包心菜、黄瓜皮、莴苣叶、芹菜、薄荷叶、椰菜、鳄梨、绿茶叶、奇异果、香菜、羽衣甘蓝、动物肝脏、海藻类、油麦菜等，还需要注意大豆油、橄榄油等食用油。

2.*增强华法林抗凝作用的食物* 蔓越莓（汁）、葡萄柚（汁）、芒果（每日超过1个）、生姜、大蒜、洋葱、番木瓜、石榴汁等。

哪些中药与华法林有相互作用

1.*增强华法林抗凝作用（增加出血风险）*①活血化瘀类：丹参、当归、红花、桃仁、川芎、三七、益母草、鸡血藤、艾草、大黄、牛膝、泽兰、毛冬青、赤芍等。②抗血小板聚集类：穿心莲、灵芝、生姜等。③抑制CYP450酶系类：枸杞、甘草、水飞蓟等。④中药制剂：香丹注射液、丹红注射液、生脉饮、血塞通、血栓通、疏血通注射液、红花注射液等。

2.*减弱华法林抗凝作用* 人参、西洋参、圣约翰草（贯叶连翘，诱导CYP2C9、2C19和3A4，加速华法林的清除）等。

需要中药材进补 注意以下几点

1.提前告知医生你正在服用华法林。

2.服药期间注意是否有出血倾向，如牙龈出血、皮肤瘀斑、尿血、黑便等，同时增加INR的监测频率。

3.有问题第一时间就诊或咨询药师。

抗凝治疗是一场需要医患紧密配合的“长期战役”，患者应保持饮食规律、谨慎对待中草药、定期监测INR（长期服用华法林患者INR值一般控制在2.0~3.0，特殊情况需要按照医嘱执行）、固定服药时间、不随意增加或减少药量、不盲目添加营养品和保健品、与医生和药师保持紧密沟通；作为医生和药师，应耐心询问患者用药情况、交代用药注意事项、避免不必要的联合用药、重视中药与西药的相互作用。

邵阳市中医医院临床药学科 黄瑛