腹部CT和腹部彩超的区别有哪些

林永 玉林市第三人民医院

一般来说，腹部CT和腹部彩超的准确度各有千秋，那么做腹部检查，到底是CT好还是彩超好呢？其实这两种检查方法都是临床常见的用于检查腹部疾病的方法，但是二者之间存在着区别，具体采用哪种方法需要根据检查需要而定。接下来就向大家详细介绍腹部CT和腹部彩超的区别所在，希望读完之后能够对您有所帮助！

1.腹部常用的影像学检查

1.1CT检查：CT是一种辅助检查，如果常规的X光拍片没有发现问题，或者发现问题并不能准确针对，此时CT可以作为一种辅助检查。腹部CT检查使用的是X射线作为媒介，通过螺旋CT对受检者进行薄层扫描，扫描完成后再利用计算机进行成像。这种检查方法能够断层扫描并断层成像，成像面仅有一个面。

1.2彩超检查：到医院做腹部超声检查，利用超声探头能够清楚看到胰腺的健康状况。超声能够显示胰腺是否肿大、是否有积液、是否合并胆道结石等。超声检查为常规初步检查手段，但由于容易受胃肠气体干扰，因此会影响诊断准确性，所以为确保诊断结果的准确性需要配合其他检查方式辅助诊断。

2.检查特点与适用范围

2.1优缺点：首先，腹部CT检查范围广泛，对腹部脏器疾病的应用范围更广；成像分辨率高，能够清晰地显示病变部位和性质；不受气体干扰，对于胃肠等空腔性器官也能很好显示。但是该检查方法具有一定的辐射性，虽然辐射量在安全范围内，但仍需尽量避免不必要的检查；价格相对较高。其次，腹部彩超操作简便快捷，费用低廉；无辐射性，安全性高；能够实时动态观察器官情况，对于血流监测具有独特优势。但是，检查结果受气体干扰较大，对于胃肠等空腔性器官的检查有一定局限性；成像分辨率相对较低，对于一些微小病变可能无法准确识别；检查结果具有一定的主观性，依赖于医生的经验和技能。

2.2适用范围：一般来讲，腹部CT主要用于检查有无感染性疾病、占位性病变、畸形、结石、梗阻、穿孔、积液等，而肝脏、脾、肾等实质性脏器以及胆囊、膀胱等空腔性器官需要做腹部彩超检查。与此同时，对于腹部血管疾病及妇科疾病的诊断也适用于腹部彩超检查。

3.腹部CT和腹部彩超检查前需要注意什么？

首先，在做检查前先到相应的科室开具检查申请单，填写患者基本资料和要做的检查项目，然后到放射科预约，工作人员会告知检查的时间和注意事项。注意事项：(1)不同的检查部位、检查方法对影像的需求也不一样，有的时候女性内衣上的金属或衣服上饰品等不属于检查范畴会对诊断结果产生影响，医生会让患者脱下有影响的衣服。(2)腹部检查要空腹，盆腔检查需要憋尿，胸部和腹部检查要屏住呼吸，在医生安排和指导下配合进行。(3)一般情况下，腹部检查需要空腹进行检查，所以检查之前8 h都要禁食，避免胃中食物回流引起吸入性肺炎。(4)检查前需要注意保持舒适和放松，避免检查时出现运动或呼吸不稳定的情况，影响检查结果的准确性。(5)在进行腹部彩超检查前，如果患有心脏病、高血压、糖尿病等慢性病，在做腹部彩超之前一定要提前告知医生把自己的病史和用药情况。

温馨提醒：如果没有明显症状或家族病史，也不能忽视，同样需要进行定期进行超声检查。毕竟，健康是最重要的，只有做到早发现、早诊断、早治疗，预后效果才会更好，始终要谨记“预防大于治疗”，因此，定期接受超声检查，能够有助于及早排除肝、脾、肾等脏器是否存在异常情况。

综上所述，腹部超声检查和腹部CT是守护健康的重要工具，能够帮助患者及早发现腹部异常问题，使其更清楚地认识到自身健康情况，并帮助医生做出更科学的治疗决策，但是，腹部超声检查和CT检查只是一种检测手段，它并不能代表对人体健康状态进行完全评判和诊断，还需要与其他影像学检验手段及临床资料相结合，才能得到更全面、更准确的结果。

安全用药 这些常识“药”知道

邱鹏宇 内蒙古二连浩特市人民医院

安全用药，并非只是简单地按照医嘱使用药物，其背后蕴含着诸多的常识和要点。从如何正确解读药品说明书，到真假药鉴别、合理选择药品，再到药物使用方法、时间和用药忌口，每一个环节都关系着用药人员的健康甚至生命安全。今天，就让我们一同走进安全用药的世界，揭开那些必须知道的用药常识！

1.正确解读药品说明书

药品说明书是药物使用者了解药品信息最直接的途径，一般在药品说明书中使用者可以了解到药品的名称、剂型、适用病症、不良反应等多项内容。除了这些要通过了解药品的基础信息外，从安全用药角度考虑，使用者在阅读药品说明书时更要关注说明书中的“慎用”、“忌用”和“禁用”三项内容。

慎用的药物主要是指药物可以使用，但是在使用过程中必须要注意观察用药后的状态变化和用药效果，一旦发现用药后出现不适反应要立即停用药物。通常情况下，需要慎用药物的人员多为老年人、婴幼儿、孕妇和脏器功能不全者。

忌用的药物主要是指药物的使用已经达到不适宜使用或在使用药物过程中应避免重复使用。一般已经明确药物使用过程中会让患者出现明确不良反应且后果严重的药物多为忌用药物。但是需要注意的是，药物是否忌用存在个体差异性。

禁用表示绝对不可使用药物，一旦使用将会对使用者带来严重的健康或生命威胁，如对某一种药物成分过敏，便不可使用该类药物。

2.注意辨别真假药

药品市场鱼龙混杂，有真正的良心药，也有披着“药品”皮的假药。对于真假药品的辨别，主要是在购买药品时关注药品包装上是否标注有“国药准字”在国内，有上述字样的药品代表该药品是经国家批准正式生产的药品。但是在市场中，有很多的保健品和假药，在购买药品时若是发现包装标注有“国食健字”、“卫食健字”，这些都是保健品，若包装上标注有“X卫食证字”便是食品，当包装上标注的字样为“卫药健字”便是假药。

3.合理选择药品

药品的合理选择也是保证用药安全的关键。在选择药品之前，购买者需要接受专业医生的评估和专业设备的检查，在明确诊断结果和用药目的的前提下选择对症的药品才能让病情缓解或治愈疾病。目前，由于大多数人缺乏对药品的认知，所以很多人在购买药品时会存在“价钱贵的药就是好药”思想，但事实上药品的价格贵不等于药品就好，决定药是否好的标准在于药品是否对症，只要不对症，再贵的药也没有太高使用的价值。目前，临床上有非处方药和处方药两种，非处方药便是有用药需求时能到药房自行购买的药品，简称OTC。

4.服药方法

在服用药物时，很多人会出现无法咽下药物的情况，主要原因在于很多人不了解吞咽不同药物的技巧。想要顺利吞下药物，可以将胶囊和药片分开服用，在服用胶囊类药物时微微低头，在服用片剂药品时可以稍稍仰头，如此便能更顺利地吞咽药物。但是需要注意的是，不论采取什么方法其目的都在于吞下药品，但有些患者在口服药物时会习惯的突然大幅度仰头，而这一行为会增加呛水的风险，因而想要安全用药就要尽量避免这一行为。

5.一日三次不等于随餐吃药

大家对“一日三次”“一日两次”这样的用药要求并不陌生，但这种要求并不是针对所有的药物都要在一日三餐前或饭后服用，需要根据具体所用药物而定，如糖尿病患者使用降糖药物或胰岛素时便需要在进食早、中、晚三餐前或早、晚餐时或餐后服用，而对于使用抗菌药物的人员来讲，“一日三次”、“一日两次”指的是药物需要间隔一定的时间再使用，如间隔8小时或12小时服药一次。

6.服药期间要忌口

想要提高用药安全性，在用药期间就需要注意忌口。如在服用“地平”类降压药或“他汀”类降脂药时要避免食用西柚，主要是因为在服用“地平”类降压药物时食用西柚容易让患者出现可致命的低血压，而在服用“他汀”类降脂药期间食用西柚则容易让患者的转氨酶升高或让患者因为横纹肌溶解症而死亡。

麻醉药会伤脑子吗？科学解答麻醉药对记忆力的影响！

张媛 重庆市九龙坡区中医院

在探讨手术与麻醉时，许多患者和家属都会担心一个问题：麻醉药会不会伤脑子？尤其是对记忆力是否有长期影响？今天，我们就来科学解答这个问题，让您对麻醉与记忆力的关系有一个清晰、通俗的理解。

一、麻醉药的基本作用

我们需要明确麻醉药的基本作用。麻醉药，无论是全身麻醉还是局部麻醉，其主要目的是在手术或疼痛治疗过程中，使患者暂时失去感觉或意识，以减轻或消除疼痛，确保手术或治疗的顺利进行。麻醉药通过影响神经系统的传导功能，达到阻断疼痛信号传递或抑制中枢神经系统活动的目的。

二、麻醉药与大脑的关系

那么，麻醉药是如何与大脑产生联系的呢？全身麻醉药主要作用于中枢神经系统，特别是大脑，通过抑制神经元的兴奋性来使患者进入无意识状态。而局部麻醉药则主要作用于手术部位的神经末梢或神经干，阻断疼痛信号的传递，但不影响患者的意识和记忆。

三、麻醉药对记忆力的影响

关于麻醉药对记忆力的影响，这是一个复杂而微妙的问题。科学研究表明，麻醉药对记忆力的影响是暂时的、可逆的，并且通常不会造成长期损害。

1.短期影响：在麻醉药物的作用下，患者的大脑运行速度可能会暂时变慢，这会影响记忆的形成和存储。特别是在手术后的短时间内，患者可能会出现短期记忆缺失或混乱的情况。这是因为麻醉药物影响了与记忆形成和恢复密切相关的脑区，如海马和额叶。此外，麻醉药物还可能引起大脑中的炎症反应和氧化应激增加，对神经细胞造成一定的暂时性损伤。然而，这种影响是暂时的。随着麻醉药物的逐渐代谢和排出体外，患者的大脑功能会逐渐恢复正常，记忆力也会逐渐恢复到术前水平。

2.长期影响：关于麻醉药对记忆力的长期影响，目前科学界尚无确凿的证据表明其会造成长期损害。多项大型临床研究表明，单次或多次全身麻醉并不会显著增加患者记忆力下降或认知功能障碍的风险。当然，这并不意味着麻醉药对所有人都没有任何影响。个体差异、年龄、手术类型、麻醉时间等因素都可能影响麻醉药对记忆力的影响程度。

3.心理因素：值得注意的是，心理因素也可能在麻醉与记忆力之间扮演一定角色。一些患者在手术后可能会因为担心麻醉药的副作用而产生焦虑情绪，这种焦虑情绪本身就可能影响记忆力。因此，在评估麻醉药对记忆力的影响时，我们需要综合考虑生理和心理两方面的因素。

四、如何减轻麻醉对记忆力的影响

充分沟通：在手术前与医生进行充分沟通，了解麻醉方案、麻醉药物及其可能的副作用，有助于减轻患者的焦虑情绪。

保持健康的生活方式：良好的睡眠、均衡的饮食、适量的运动等健康生活方式有助于维持大脑功能的稳定。

术后恢复：手术后按照医生的指导进行恢复训练，如记忆训练、认知训练等，有助于促进大脑功能的恢复。

及时就医：如果患者在手术后出现持续的记忆力下降或认知功能障碍等症状，应及时就医检查并寻求专业治疗。

总之，麻醉药对记忆力的影响是暂时的、可逆的，并且通常不会造成长期损害。所以，我们无需过分担心麻醉药会伤脑子或影响记忆力。当然，这并不意味着我们可以忽视麻醉药的使用和监测。在手术和麻醉过程中，医生会根据患者具体情况制定合适的麻醉方案并密切监测患者的生命体征和大脑功能变化以确保手术的安全和顺利进行。

腰椎间盘突出怎么办？骨科护理来帮忙

楚静霞 江苏省江阴市中西医结合医院

腰间盘突出是人们口中熟知的腰部疾病之一，临床表现为腰部疼痛、下肢放射疼痛等，将会严重影响患者生活及身心健康。近年来，骨科护理对于腰椎间盘突出病症疗效突出，因而愈发受到人们的关注。基于此，本文将重点介绍有关治疗腰间盘突出的方法以及注意事项，希望读完之后能够对您有所帮助！

一、什么是腰椎间盘突出？

腰间盘突出是一种常见的腰痛疾病，它是一种广泛存在于社会各行业的常见病和多发病，尤其是在高强度劳动行业中十分常见。另外，长时间坐着工作的人群也占据很大比例。通常在休息后就会缓解，而咳嗽和打喷嚏都会使患者加重疼痛感。病程越久，患者主观麻木感就越明显，多发生在小腿后外侧、足背、足后跟或足掌等局部。腰椎间盘突出症的常见治疗方法主要包括药物治疗、物理治疗、运动疗法等等，从而能够改善腰椎间盘突出部位周围的血液循环，增加血管弹性，促进神经根营养供给，缓解腰间区水肿问题，从而使病变髓核收缩，从而有效缓解因长期受压所引起的充血、水肿等炎症症状反应。

二、腰椎间盘突出护理方法

(1)腰椎间盘突出患者日常护理需要采用硬板床卧床休息2~3个星期，以减少腰部的负重和压力，从而避免长时间地久坐。护理人员则需要加强对患者的日常生活护理。可以通过腰腹部热敷、频谱仪照射，来避免着凉。(2)当患者的疼痛不适感得到缓解后，可以循序渐进地增加活动量，但是需要保障每次活动时，腰部都需要佩戴相应的保护用具，这样做是为了避免其腰部再次受到伤害。除此之外，患者在日常生活中还需要确保正确用腰姿势和习惯，掌握正确的下床方法：先滚向床的一侧，然后抬高床头，将双腿放置于床的一侧，然后利用胳膊支撑力量将自己撑起，随后站起前坐在床的一侧，将脚放在地上，按照相反的顺序再次回到床上。(3)当患者疼痛不适感得以缓解后，可以开始进行腰背肌的功能训练活动，以增强腰背肌的保护作用。功能性运动锻炼一共分为五点式和三点式。五点式练习方式是：以头部、双肘和双足跟为支撑点，用力向上挺腰提臀，使腰部肌肉得以加强后，可以使用头部和足跟三点进行支撑。运动过程需要确保循序渐进，逐渐增加，避免疲劳。(4)日常饮食习惯需要注意清淡，多喝水，多吃富含纤维素的蔬菜和水果，避免便秘。尽量不要吃生冷、油腻的食物。同时护理人员也需要做好患者的心理护理，向其介绍有关病情的常识，并向患者讲解不良情绪对于病情的影响，从而使患者能够保持良好的情绪状态。

三、腰椎间盘突出怎么治疗改善？

(1)日常调理：即使是腰椎间盘突出症轻度患者在日常生活中也要注意用腰的姿势和习惯，切记不可突然用腰、猛地用腰，避免增加腰部负荷。同时，伏案工作、学习也不能长时间保持一个坐姿，避免腰部过度劳累。(2)热敷调理：如果患者出现腰部疼痛不适感，可以用热毛巾、暖水袋等进行热敷患处，从而能够起到扩张血管，促进腰部血液循环的作用。(3)药物治疗：可以在医生指导下口服根痛平颗粒、独活寄生丸、布洛芬等药物缓解疼痛。(4)腰椎牵引：利用牵拉力与反牵拉力来放松腰部肌肉，需要说明的是，这一操作需要在医生指导下完成。(5)针灸治疗：通过对特定的穴位进行刺激，使体内阿片肽释放，从而阻断痛觉的传递，从而对腰椎间盘突出症的治疗起到一定的作用。针灸对急性和慢性腰椎间盘突出都有很好的疗效。(6)手术治疗：如果患者腰部疼痛持续加重且基础治疗不理想，那么可以考虑采取手术治疗，其中膨出或轻度突出型的患者可在医生指导下进行激光椎间盘切除术。

总之，针对腰椎间盘突出的治疗方式有很多种，主要目的是能够促进腰椎间血液循环，使腰椎间隙水肿消退，改善患者腰椎间功能。此外，腰间盘突出在治疗护理的基础上，也要注意生活中的饮食和作息习惯，如此才能有效改善问题。

近视、远视、散光、老花眼有什么不同

陈媛婷 青海爱尔眼科医院

本文旨在介绍近视、远视、散光、老花眼之间的区别，希望能对大家全方面认识常见视力问题有所帮助。

1.近视

(1)定义：近视主要是指眼睛在放松状态下，平行光线进入眼内后聚焦在视网膜之前，无法在视网膜上形成清晰的像。(2)症状：当出现近视后，患者近距离视物能力正常，但在远视时却无法清晰地看见物体的细节，只能看出大致的轮廓。在一定范围内，需要眯着眼睛才能看清楚。同时，随着患者近视度数的增长，其眼轴会逐渐增长，眼球前后径会越来越长，导致患者出现眼球变形。(3)原因：导致近视形成的原因有很多，如长时间的近距离用眼，如阅读、书写等；户外活动过少；常染色体隐性遗传；长期在光线不足的环境下阅读、读书写字姿势不正确、在行走或坐车时阅读等；营养、睡眠时间、微量元素、电子产品的使用等也可能会影响近视的形成和发展。(4)治疗方法：目前近视人员可以通过佩戴眼镜、接受手术干预(如LASIK、FLEx、SMILE等)、进行视觉训练、使用角膜塑形镜片，或接受中药治疗来改善视力。(5)预防措施：针对近视的预防，大家可以从合理安排近距离用眼的时间；注意读写时的姿势和阅读习惯；减少电子产品使用时长等来预防近视眼的形成。

2.远视

(1)定义：远视主要是指个体在眼部放松的状态下，平行光线经过眼的屈光系统后聚焦在视网膜之后的屈光状态。(2)症状：近处和远处物体模糊，阅读或近距离工作时间一长便容易出现眼球、眼眶和眉弓部胀痛。当远视长时间没有得到有效的干预时，远视人员还可能会出现调节性内斜视。(3)原因：远视的形成诱因包括眼发育过程中出现眼轴发育障碍、眼球屈光系统中任何屈光体的表面弯曲度较小、眼部遭受外伤或角膜发生病变、年龄增长导致的生理性变化等。(4)治疗方法：远视患者可以根据其年龄段和症状佩戴合适度数的正镜片，也可以根据自身的远视情况和症状接受手术治疗(如PRK、LASIK、LASEK、晶状体置换术等)。(5)预防措施：建议定期到医院眼科接受检查，尤其是儿童和青少年尽量每半年进行一次视力测试、验光等检查；在阅读、学习时注意眼睛与书本距离的保持；建议每天进行至少1小时的户外活动；注意维生素A、C和E以及锌等抗氧化剂的合理补充；限制每天使用电子产品的时长。

3.散光

(1)定义：眼球在不同子午线上屈光力不同，无法形成一个焦点，导致视物模糊。(2)症状：视物模糊、视力减退、单眼视物容易出现重影；在光线较暗的环境中，散光人员会看到眩光和光晕；用眼时间过长时容易出现头痛、眼痛、流泪等症状。(3)原因：散光的发生主要与遗传因素、眼部遭受外伤、不良用眼习惯、眼部炎症或年龄增长有关。(4)治疗方法：对于存在散光的人员来讲，其想要改善视物能力，可以通过佩戴合适的眼睛或进行手术干预来实现，常见的手术如角膜屈光手术、晶状体屈光手术等。另外，也可以通过合理应用熨眼法和洗眼法来进行辅助治疗。(5)预防措施：想要预防散光的出现和加重，便需要改变不良用眼习惯、注意用眼卫生和定期到眼科接受检查。

4.老花

(1)定义：随着年龄的不断增长，晶状体会逐渐硬化，其调节能力减退，便导致个体在近距离阅读和工作时越发困难。(2)症状：存在老花的人员在阅读小字或近距离工作时会感到吃力，并且长时间用眼或近距离用眼后容易出现眼睛干涩、眼胀或头痛等不良症状。(3)原因：老花眼的出现与多种因素都有一定的联系，包括但不限于年龄增长，用眼方法、早期出现近视、远视等。(4)治疗方法：对于存在老花问题的人员来讲，可以选择通过配镜和手术来改善视力。(5)预防方法：想要预防老花眼的形成，也需要从多个方面着手，如保持良好的视力习惯、合理调整日常、戒烟限酒、定期进行到眼科进行眼部检查等。

综上所述，通过对比可以看出，近视、远视、散光和老花眼在定义、症状、原因、治疗方法和预防措施上都有所不同。了解这些差异有助于准确诊断和有效治疗这些视力问题。