

痰培养与疾病诊断：解读呼吸道的“信号”

黄倩倩 山东省菏泽市第三人民医院

在医学诊断的广阔领域中，痰培养作为一种重要的检测手段，为我们解读呼吸道发出的“信号”，在疾病诊断中发挥着关键作用。

一、痰培养的重要意义

呼吸道是人体与外界进行气体交换的重要通道，同时也容易受到各种病原体的侵袭。当呼吸道出现感染、炎症等异常情况时，痰液的产生会增加，并且其中可能含有致病微生物。痰培养就是通过对痰液中的微生物进行培养和分析，确定引起呼吸道疾病的病原体种类，为疾病的准确诊断和有效治疗提供依据。

首先，痰培养有助于明确感染的病原菌。不同的病原菌引起的呼吸道疾病在临床表现上可能有相似之处，但治疗方法却大不相同。通过痰培养，可以准确地鉴定出是细菌、真菌还是病毒感染，从而选择针对性的抗生素、抗真菌药物或抗病毒药物进行治疗。

其次，痰培养可以监测疾病的发展和治疗效果。在治疗过程中，定期进行痰培养可以观察病原菌是否被清除，以及是否出现新的病原菌感染。

二、痰培养的方法与流程

1. 痰液标本的采集

正确采集痰液标本是痰培养成功的关键。一般来说，患者应在清晨起床后，用清水漱口，以清除口腔中的杂质。然后，用力

咳出深部的痰液，将其收集在干净的容器中。在采集过程中，要避免混入唾液、鼻涕等其他分泌物，以免影响检测结果。

对于无法自行咳痰的患者，如昏迷患者、婴幼儿等，可以采用吸痰的方法采集痰液标本。吸痰时要严格遵守无菌操作原则，防止外界细菌的污染。

2. 痰液标本的送检

采集到的痰液标本应尽快送检，一般要求在 2 小时内送达实验室。如果不能及时送检，应将标本保存在 4℃ 的环境中，但保存时间不宜过长。

在送检过程中，要确保标本的标识清晰，包括患者的姓名、性别、年龄、住院号、采集时间等信息，以便实验室人员准确识别和处理。

3. 痰液标本的培养与分析

实验室人员收到痰液标本后，首先会对标本进行质量评估。合格的痰液标本应含有较多的黏液和细胞成分，并且没有明显的污染。如果标本不合格，可能需要重新采集。

接下来，将痰液标本接种在特定的培养基上，在适宜的温度和湿度下进行培养。不同的病原菌在培养基上会呈现出不同的生长特征，如菌落形态、颜色、大小等。通过观察这些特征，可以初步判断病原菌的种类。

三、痰培养在不同呼吸道疾病中的应用

1. 肺炎

肺炎是一种常见的呼吸道疾病，由细

菌、病毒、真菌等多种病原体引起。痰培养在肺炎的诊断中具有重要价值。通过痰培养，可以确定引起肺炎的病原菌，指导抗生素的选择。例如，对于细菌性肺炎，根据痰培养结果选择敏感的抗生素进行治疗，可以显著提高治疗效果，缩短病程。

2. 肺结核

肺结核是由结核分枝杆菌引起的慢性传染病。痰培养是诊断肺结核的重要方法之一。在痰液中找到结核分枝杆菌，是确诊肺结核的金标准。此外，通过痰培养还可以监测肺结核的治疗效果，判断患者是否治愈。

3. 慢性阻塞性肺疾病（COPD）

COPD 是一种以气流受限为特征的慢性呼吸道疾病。患者常常伴有反复的呼吸道感染，痰培养可以帮助医生确定感染的病原菌，选择合适的治疗方案。同时，痰培养还可以监测 COPD 患者的病情变化，预防急性加重的发生。

痰培养作为一种重要的疾病诊断手段，为我们解读呼吸道的“信号”，在呼吸道疾病的诊断和治疗中发挥着不可替代的作用。通过正确采集、送检和分析痰液标本，可以准确地确定引起呼吸道疾病的病原菌种类，为临床治疗提供有力的支持。在日常生活中，我们要关注呼吸道健康，如有咳嗽、咳痰等症状，应及时就医，进行痰培养等相关检查，以便早期发现和治疗呼吸道疾病。

什么是垂体瘤？如何治疗？

李平静 射洪市中医院外二科

很多人有谈“肿瘤”色变的情况，虽然很多肿瘤很可怕，治疗比较困难，但也有一些肿瘤是良性的，如脑垂体瘤。在医疗行业飞速发展的过程中，这种瘤的治愈率越来越高。那究竟什么是垂体瘤？如何治疗？以下我们就围绕相关知识进行简单科普，希望能帮到有需要的朋友。

一、什么是垂体瘤？

垂体瘤，是起源于胚胎期颅咽管囊残余鳞状上皮细胞、神经垂体、腺垂体的一种肿瘤，作为内分泌系统、神经系统的常见肿瘤，主要症状包括视力减退、头痛；激素分泌不足或过多等情况，如闭经、溢乳，不育，巨人症，肢端肥大症，库欣综合征等。好发于青壮年，对病人生长、发育、劳动能力、生育功能有严重损害。

二、如何发现垂体瘤？

系统性的检查是有效治疗的第一步，主要是为了确定肿瘤大小、类型、发展速度、患者身体情况等，方便对其进行针对性治疗。可先到医院挂神经内外科及内分泌科，也有部分人因视力下降在眼科就诊，或者因闭经溢乳，不育就诊于妇产科等。其常见检查方式有：头颅鞍区 CT、鞍区 MRI，查血检查包括：泌乳素，生长激素，促肾上腺皮质激素，甲状腺刺激素，促性腺激素等。

三、其治疗方式包括：

1. 药物治疗

需根据垂体瘤类型选择相应治疗药物。

溴隐亭，治疗有高催乳素血症的催乳素瘤患者，能缩小肿瘤、降低催乳素水平，但是需要长期服药，若是停药可能会造成病情反复，并有疲劳、头痛、恶心等不良反应。奥曲肽，治疗垂体瘤引发的肢端肥大症，但可能有腹痛、腹泻、心动过缓等副作用，药量越大，不良反应越明显。培维索孟，治疗肢端肥大的垂体瘤患者，但可能有炎症、过性转氨酶升高等不良反应。药物的不良反应是正常情况，需要我们对其加以关注，但若是不良反应有持续存在的情况，需要及时就医处理，避免损伤我们的身体。

2. 手术治疗

在药物起不到作用或者病情在短期内有迅速恶化的情况，需要在医生的指导下采取手术治疗。包括：（1）经鼻蝶窦显微手术，该方式创伤较小，能大部分切除或者完全切除肿瘤，缓解内分泌功能，并有恢复快、反应轻的优势，多首选该方式。（2）开颅手术，用于治疗有明显向鞍上和鞍旁侵犯的情况，手术视野比较清楚，对于提升手术成功率有很大帮助，根据手术指征来说，对肿瘤向鞍上生长造成的视交叉受压、第三脑室与下丘脑受压造成的脑积水等，有着比较好的治疗效果。手术创伤相对较大。

3. 放射性治疗

多用于辅助治疗，对存在禁忌证、手术不能全切的患者，可当作治疗首选方案。放射手段包括常规放射、质子外照射、立体定向放射等，结合患者情况灵活选择。注意手

术可能会有垂体功能减退、视神经炎、脑血管病、继发性脑瘤、视力减退等副作用。

四、垂体瘤患者日常需要注意什么？

1. 注意休息

患上垂体瘤后，充分的休息很重要，不建议再从事一些重体力活，每天有足够的休息时间，晚上尽量在23:00前睡觉，不少于8个小时的睡眠时间。若条件允许，中午也可适当午睡，切忌再熬夜、加班，这只会让自己的情况更糟糕。

2. 注意调整饮食

多吃些高蛋白食物，如瘦肉、牛肉、猪肉等，适当吃高热量食物，如一些碳水化合物主食，米饭、面条等；进补维生素、纤维素等，每天可以变着花样吃些新鲜的蔬菜、水果，如猕猴桃、橘子等。少吃或者不吃辛辣、刺激、油腻、生冷的食物。还需要保持规律饮食，不能暴饮暴食、饥一餐饱一餐。

3. 保持良好心态

发挥家属、朋友作用，帮助患者解决生活中的难事，表达关心，让患者能积极地配合治疗，提升康复率。

4. 定期检查

按照医生的吩咐，定期检查，确定病情演变情况，基于此调整治疗方案，避免出现意外。

经过以上讨论，想必大家对脑垂体的治疗方法与注意事项有了一定了解，希望能重视起来，多掌握一些应对方法，关键时刻用得上，以保障我们的身体健康。

拔罐应该注意些什么？

黄秋菊 射洪市中医院内一科

在我国，拔罐有着悠久的历史，这一传统的中医疗法在现代社会中仍然被广泛应用，不仅能帮助人们缓解身体的不适，还可以调整身体机能、促进健康。但对于拔罐，很多人可能只知其一不知其二，那么，本文就和大家一起聊聊，什么是拔罐？拔罐的功效有哪些？又该注意些什么？

一、什么是拔罐？

拔罐，具体指向一种以罐为工具，利用燃烧、抽吸、蒸汽等方法造成罐内负压，使罐吸附到相应的穴位、患处等特定部位，通过产生刺激达到治疗或预防疾病目的的疗法。拔罐的基本原理是负压作用和温热刺激，即在罐内处于负压情况时接触到皮肤，皮下组织会被吸入到罐内，导致局部血管扩张，血液循环加速，能改善局部的血液供应，现已被应用到治疗感冒、咳嗽、胃脘痛、消化不良、腰背痛等病症中，效果显著。

二、拔罐的功效有哪些？

1. 舒筋活络，活血化瘀。拔罐能刺激经络穴位，加快气血运行，对于治疗腰腿痛、劳损疾病等具有良好效果，而通过促进局部血液循环、能消散瘀血，改善因血瘀引起的疼痛、肿胀等症状。

2. 祛风散寒，除湿止痛。对于体内湿气较大的人群，通过在特定穴位和经络上拔罐，有助于驱散体内风寒湿邪，缓解因风寒痹症引起的关节疼痛、活动受限等。

3. 消肿排脓，调节阴阳。拔罐与点刺放

血相配合，能治疗疔、疽、疖、疮等热毒疾病，促进脓液排出，加速创面愈合。此外，拔罐还能调整人体气血，帮助恢复和维持机体的阴阳平衡，降低疾病诱发的风险。

三、拔罐的注意事项有哪些？

为确保拔罐的安全性、提高拔罐的有效性，在不同阶段需注意不同的细节，具体如下。

1. 拔罐前

在拔罐之前，进行全面的身体状态评估，如果有皮肤过敏、破损，或者患有出血性疾病、心脏病、高血压等，应在医生的指导下决定是否拔罐。不宜在过饥、过饱或剧烈运动后立即拔罐，此时身体状态极不稳定，可能影响拔罐效果，或者引起身体上的不适。

选择拔罐部位至关重要，通常选择脊柱两侧、肩背部、腰椎两侧、肩井穴、四肢关节附近等，需避免选择皮肤薄嫩、血管丰富、大血管分布处、骨骼凹凸不平等部位。

2. 拔罐中

拔罐过程中，时间把控为重中之重，一般情况下，留罐 10-15min 为宜，如果留罐时间过长，可能引起皮下瘀血、水肿等，增加皮肤损伤的风险。在拔罐期间，需注意监测身体情况，一旦出现头晕、心慌、恶心等不适症状，应立即告知医师，停止拔罐操作。

3. 拔罐后

拔罐之后，皮肤毛孔处于扩张的状态，要注意保暖，避免直接吹风，若气温较低，

应及时增添衣物，以此降低外界风寒湿邪侵袭的风险。

拔罐结束后的 2-3 小时内，不宜洗澡。拔罐后，皮肤处于一种较为敏感和脆弱的状态，如果马上洗澡，可能导致皮肤破损、感染，或者寒湿之气进入体内，引发不适。

观察皮肤状态不容忽视。正常情况下，罐印会在数天内逐渐消退，但如果出现皮肤红肿、瘙痒、疼痛加剧、起水泡等异常情况，应及时就医处理。在拔罐之后的一段时间内，不要揉搓、搔抓拔罐部位，短期内也不能在同一区域再次拔罐，以免出现皮肤损伤的问题。

拔罐后饮食宜清淡，避免食用辛辣、油腻、生冷等刺激性食物，同时要适量饮水，加快新陈代谢，促进体内毒素排出。

总而言之，拔罐作为一种传统的中医疗法，具有独特的疗效和作用，如舒筋活络、活血化瘀、祛风散寒、消肿止痛等。在进行拔罐时，需充分了解其原理和注意事项，拔罐前全面评估身体状态，合理选择拔罐部位，拔罐时注意严格把控时间，而拔罐之后则需避免立即洗澡，严密监测皮肤状态，并注意休息，以此降低不良反应出现的可能性。此外，须知拔罐虽然有一定的治疗作用，但并不能替代所有的治疗方法；拔罐后的印记颜色和深浅与个人的体质、病情等有关，不能单纯以印记的深浅来判断治疗效果；过于频繁拔罐可能会损伤皮肤和正气，每周 1-2 次为宜。

医疗器械，有使用寿命吗？

王俐铎 唐山市丰润区第二人民医院

在现代医疗领域中，医疗器械扮演着至关重要的角色，它们为医生的诊断和治疗提供了有力的支持。然而，你是否曾想过医疗器械是否有使用寿命呢？了解医疗器械的使用寿命对于确保医疗安全和有效性至关重要。本文将带你深入了解医疗器械的使用寿命，为你揭开这一神秘面纱。

一、影响医疗器械使用寿命的因素

使用频率：使用频率越高，医疗器械的磨损和老化速度就越快，使用寿命也就越短。

使用环境：医疗器械的使用环境也会影响其使用寿命。例如，在潮湿、高温、腐蚀等恶劣环境下使用的医疗器械，其使用寿命会明显缩短。

维护保养：正确的维护保养可以延长医疗器械的使用寿命。定期清洁、消毒、校准等维护措施可以保持医疗器械的性能和安全性。

设计和制造质量：医疗器械的设计和制造质量直接影响其使用寿命。高质量的医疗器械通常具有更长的使用寿命。

二、不同类型医疗器械的使用寿命

不同类型的医疗器械有着不同的使用寿命。一次性医疗器械仅供一次使用，如一次性注射器、输液器等，使用后必须立即废弃。这是因为它们在使用过程中直接接触人体，重复使用会带来极大的感染风险。其使用寿命极短，通常在完成一次医疗操作后就结束。而耐用性医疗器械，像心电图机、B 超机

等，使用寿命相对较长。这些设备经过精心设计和制造，可在正确使用和定期维护保养下持续为医疗服务。然而，其使用寿命也并非无限，随着使用时间的增加和技术的进步，可能会因性能下降或出现故障而需要更新换代。手术器械等耐用性器械，在严格的消毒和保养下也能使用较长时间，但也会因磨损等原因逐渐失去精度，需要适时更换。

三、延长医疗器械使用寿命的方法

正确使用是关键，医护人员应严格按照产品说明书操作，避免错误操作导致器械受损。例如，在使用精密仪器时，掌握正确的操作流程和参数设置，防止因不当使用而降低性能。

定期维护和保养不可忽视，建立完善的维护计划，包括清洁、消毒、润滑等。如对手术器械定期进行专业消毒和保养，能有效防止生锈和磨损。同时，储存环境也很重要，应将医疗器械存放在干燥、通风、温度适宜的环境中，避免潮湿、高温、低温等不良环境对器械的损害。

此外，对医疗器械进行定期检测，及时发现潜在问题并进行维修，可有效延长其使用寿命。

医疗器械的使用寿命是一个重要的问题，关系到医疗安全性和有效性。了解医疗器械的使用寿命，正确使用和维护医疗器械，定期检测和保养医疗器械，可以延长其使用寿命，降低医疗安全风险和法律责任风险。

儿童发热，小心是病毒性脑炎

张继牛 济南市济阳区中医医院

儿童发热是常见健康问题，家长往往将其归因于感冒或流感。然而发热有时可能为病毒性脑炎，这是一种由病毒感染引起的大脑炎症，若不及时治疗，会对儿童健康造成严重损害。所以儿童发热时，家长务必提高警惕，尽早就医，避免延误治疗。

一、病毒性脑炎症状

1. 持续高热

与普通感冒或流感不同，脑炎引起的高热常常持续不退，且温度较高，往往在 39℃ 或以上。普通感冒或流感发热通常在 3-5d 内缓解，而病毒性脑炎可能持续更长时间。当儿童高热难退或反复发作时，家长应引起足够重视。

2. 呕吐与食欲不振

病毒性脑炎引发的呕吐往往不是由于吃了不合适食物，而是由于脑部炎症与压力变化引发。呕吐可能是突然且频繁的，且常伴有食欲不振。如儿童在发热期间出现不明原因呕吐，应考虑是否为脑炎可能性。

3. 精神状态改变

病毒性脑炎常表现为困倦、意识模糊、极度兴奋或烦躁。有些儿童可能表现为昏昏欲睡，难以唤醒；而有的儿童则可能情绪异常激动，哭闹不止。当儿童精神状态显著改变时，这是大脑功能受到损害迹象，应立即就医。

二、病毒性脑炎治疗过程

1. 抗病毒药物治疗

医生会根据具体病毒类型选择适当抗病毒药物进行治疗，常见抗病毒药物包括阿昔洛韦等，这类药物能有效抑制病毒复制，减少大脑进一步损伤。

2. 抗炎与脑水肿控制

由于病毒性脑炎会导致大脑炎症与水肿，所以减轻脑部压力、控制脑水肿是治疗重要步骤。医生会使用糖皮质激素等药物来抑制炎症，降低脑部水肿程度，防止大脑因水肿受到进一步损伤。同时还会使用脱水药物、镇定剂、抬高头部、机械通气等方式来减少脑水肿与颅内压力，确保颅内压保持在安全范围内，避免并发症发生。

3. 支持治疗与护理

病毒性脑炎治疗需维持适当水电解质平衡、保证营养摄入、保持正常呼吸与血压等护理，确保患儿

身体其他功能正常运作。对于严重脑炎患儿，可能需进入重症监护病房进行密切监控。此外，医护人员还需帮助患儿保持正确体位，预防肺炎或褥疮等并发症发生。

三、病毒性脑炎预防措施

1. 按时接种疫苗

像麻疹病毒、腮腺炎病毒、风疹病毒与水痘病毒等许多导致脑炎的病毒，都可通过接种疫苗来预防。家长应确保儿童按时接种国家规定免疫计划中的麻疹疫苗、腮腺炎疫苗、风疹联合疫苗与水痘疫苗等，以减少感染此类病毒风险。

2. 保持良好卫生习惯

保持良好个人卫生习惯可有效降低感染病毒风险。家长与老师需教导儿童在饭前便后或接触外界环境后勤洗手；避免用手触摸眼睛、鼻子和嘴巴；在咳嗽或打喷嚏时，用纸巾遮住口鼻立即丢弃纸巾；如果已经生病，应避免与他人密切接触，尤其是防止病毒在家庭与学校等人群密集地方传播。

3. 避免蚊虫叮咬

像日本脑炎、西尼罗河病毒性脑炎都是通过蚊虫叮咬传播。在蚊虫活跃季节，家长应为儿童穿着长袖衣裤、使用安全有效防蚊喷雾、在家中安装纱窗或使用蚊帐等，防止儿童被蚊虫叮咬。若前往蚊虫传播疾病高发地区，出行前需考虑接种相关疫苗。

4. 避免接触病毒感染源

病毒性脑炎通常由流感、肠道病毒等其他病毒感染引发，避免与患者密切接触能减少病毒传播机会。家长应注意在流感高发期避免带儿童去人群密集地方，尤其是当学校或托儿所出现流感等传染病流行时。对于已经生病儿童，应及时隔离并给予适当治疗，避免传染给其他儿童。

结束语

病毒性脑炎虽然罕见但危险，早期识别与及时治疗至关重要。家长应时刻警惕儿童发热症状，尤其是当伴随神经系统异常时，尽早就医以避免病情加重。同时，预防胜于治疗，通过接种疫苗、保持卫生习惯、预防蚊虫叮咬等措施，可有效降低病毒性脑炎发生风险。保护儿童健康是每个家庭责任，科学预防与及时医疗干预，能为儿童健康成长提供强有力保障。