

前置胎盘：孕妈的护理事项

岑晓婧 广西乐业县人民医院

孕妈在顺利妊娠28周后，如果出现无诱因、无痛性反复阴道流血，并且初次流血较少，随着妊娠时间的推移，流血量增加，一定要警惕是不是存在前置胎盘情况，及时到医院接受超声检查。同时在日常生活中，注意采取有效的护理措施，加强妊娠护理，从而减轻前置胎盘带来的危害，顺利生下健康的宝宝。

一、啥是前置胎盘？

如图所示，正常情况下，胎盘是在子宫的上端，胎儿的头部正对着子宫口，在怀孕十月后，便于胎儿正常分娩。而前置胎盘则代表胎盘的位置“安装反了”，跑到了子宫的下段，胎盘将子宫口堵住了，并对子宫口造成一定的压迫。细说按胎盘下缘与宫颈内口的关系，可将前置胎盘分为4类，一是完全性前置胎盘：胎盘组织完全覆盖宫颈内口；二是部分性前置胎盘：胎盘组织覆盖部分宫颈内口；三是边缘性前置胎盘：胎盘附着于子宫下段，下缘达到宫颈内口但未超越宫颈内口；四是低置胎盘：胎盘附着于子宫下段，边缘距宫颈内口<2cm。

在诊断方面，前置胎盘通常通过超声检查发现。

二、前置胎盘危害严重吗？

前置胎盘一般发生在女性妊娠28周以后，可以视为一种非常严重并发症，所以对母儿危害也比较大。比如前置胎盘会影响女性正常分娩，女性的阴道会出现反复流血，女性可能会出现贫血，严重时还会休克。如果出血量比较大，还会影响腹中的胎儿正常发育，严重时会导致胎儿死亡。不仅如此，与正常情况相比，前置胎盘的胎儿发生胎位异常的概率更高，严重影响女性正常分娩。

三、如何进行前置胎盘孕妈护理？

前置胎盘的孕妈面临的妊娠风险更大，所以加强护理十分重要。在实际进行护理时，注意做到以下几点：

一是孕妈一定要多卧床休息，不要随意跑动，在卧床时，为了减少对子宫口的压迫，建议孕妈选择左侧卧位，减少出血的风险，还能促进胎盘血液循环；二是孕妈注意留意阴道出血情况，观察阴道出血的量、颜色变化，如果发现出血量异常变多，出血

颜色异常，需要及时告知家人去医院进行检查；三是因为阴道容易毫无征兆地流血，所以很容易发生感染。建议孕妈注意预防感染，日常采用温水进行清洗，保持外阴部清洁、干爽，定期更换卫生用品，避免大量细菌滋生，引发感染问题；四是一定不要心慌，更不要焦虑，丈夫以及其他家属需要多陪陪孕妈，帮助孕妈缓解焦虑以及心理压力，避免孕妈产生较大的心理、情绪起伏变化；五是孕妈注意保持大便通畅，尽量避免一切容易增大腹压的事情，比如除了预防便秘以外，还应禁止剧烈运动，禁止大声咳嗽，避免加重对子宫的压迫，引起严重出血问题；六是在妊娠期间，孕妈不能再与丈夫同房，并在丈夫的保护下定期到医院进行产前检查，监控胎盘位置和胎儿发育情况，做到心中有数；七是加强日常饮食护理也十分重要，孕妈因为阴道反复流血，更容易贫血、营养不良，所以日常饮食一定要跟上营养，多摄入一些优质蛋白质，比如肉、蛋、奶。还应注意，因为前置胎盘的孕妈面临的出血风险更

大，所以在饮食方面有意识地多吃一些富含铁的食物，比如绿叶蔬菜、豆类等食物。前置胎盘的孕妈还应注意加强盐分摄入量的控制，目的是防止出现水肿和其他并发症。前置胎盘的孕妈整体的饮食要保持清淡，忌口或者少吃刺激性强的食物，比如辣椒、姜等食品，有利于减轻肠胃刺激，维护正常的血液循环。前置胎盘的孕妈应多吃新鲜蔬菜和水果，以利于排便减轻使用腹部压力。为了避免出现水肿，除了加强盐分摄入量的控制，还应适量饮水。同时前置胎盘的孕妈还应注意忌口山楂、荔枝、龙眼等食物，因为这些食物会促进血液循环而引起上火，加重阴道出血的风险。

总之，前置胎盘是女性妊娠常见的并发症之一，这种并发症对女性的身体健康影响比较大，还会影响胎儿的正常发育与生产，所以应充分认识前置胎盘的危害，并在此日常生活中，从多方面预防，全方位地加强胎盘前置孕妈的护理工作，从而保护孕妈能够顺利地生产，避免身体遭受重大伤害。

妇科手术前的准备工作，你做好了吗？

周静 沧州市妇幼保健院

妇科手术是许多女性在治疗妇科疾病、改善生活质量时可能面临的重要环节。为了确保手术的顺利进行和术后恢复，患者在手术前需要做好一系列的准备工作。我们将详细介绍妇科手术前的准备工作，帮助患者更好地理解 and 执行，确保手术的顺利进行。

一、身体检查与评估

在手术前，医生会进行全面的身体检查，以评估患者的身体状况和手术风险。这些检查通常包括：

血液检查：检查血常规、肝肾功能、凝血功能等，以评估患者的身体状况和手术耐受能力。

尿液检查：检查尿液成分，评估肾功能和是否存在感染等情况。

心电图：评估心脏功能，确保患者在手术过程中能够承受麻醉和手术带来的生理负担。

影像学检查：如B超、CT、MRI等，以评估病变部位、大小和与周围组织的关系。

二、医学史和病史调查

患者需要向医生提供详细的医学史和病史，以便医生全面了解病情。这些信息包括：

过往病史：包括既往疾病、手术史、输血史等。

家族病史：了解家族中是否有

遗传性疾病或相关病史。

药物过敏史：对药物、麻醉剂等是否过敏，以及过敏表现。

月经生育史：了解患者的月经周期、生育情况等，对于某些手术（如子宫肌瘤切除术）尤为重要。

三、饮食和肠道准备

饮食和肠道准备是妇科手术前的重要环节，有助于减少手术风险和

提高手术成功率。**饮食控制：**手术前一天晚上，患者通常需要执行饮食控制，避免进食过硬、不易消化的食物。术前一天中午饭应适量，下午开始逐渐过渡到流质或半流质饮食，如稀饭、面条等。

肠道准备：对于一些涉及肠道的妇科手术（如腹腔镜手术、开腹手术），肠道准备尤为重要。常用的肠道准备方法包括口服清肠剂和灌肠。口服清肠剂需要在术前晚回肠服用，通过在肠内形成高渗溶液，促进粪便软化和肠道排空。灌肠则是在术前一段时间经肛门灌入液体，促进肠道排空。

四、心理准备

妇科手术对于患者来说可能是一次心理和生理上的挑战。因此，做好心理准备至关重要。

情绪放松：患者可以通过听音

乐、深呼吸、冥想等方式来放松心情，缓解紧张和焦虑情绪。

寻求支持：与家人、朋友交流，寻求他们的支持和鼓励，有助于患者保持积极乐观的心态。

了解手术过程：与医生充分沟通，了解手术的过程、风险和获益，有助于患者建立对手术的信心。

五、术前准备和注意事项

在手术前，患者还需要做好一系列的准备工作和注意事项，以确保手术的顺利进行。

清洁工作：手术前一天晚上，患者应洗澡、修剪指甲，保持身体的清洁。对于需要备皮（去除手术区域的体毛）的患者，护士会在手术前一天进行。

充足睡眠：保证充足的睡眠有助于患者保持良好的身体状态和精神状态，迎接手术。如果无法入睡，可以告知医生开适当的镇静剂。

签署同意书：术前日需签手术同意书、麻醉同意书等文件，确保患者和家属对手术过程和风险有充分的了解。

禁食禁水：术前需要禁食禁水至少8个小时，以防止手术期间发生呕吐、误吸等不良反应。

取下物品：进入手术室前，患者应取下身上的物品，如隐形眼

镜、首饰、活动假牙等，排空膀胱，更换手术衣裤。

六、特殊注意事项

对于某些特殊情况的患者，还需要注意以下事项：

长期吸烟者：应立即戒烟，防止术后咳嗽、肺部感染和影响伤口愈合。

慢性病患者：如高血压、糖尿病等，需要在手术前调整相关的治疗方案，确保身体状况在手术期间得到有效管理。

服用特殊药物者：如抗凝血药物、降糖药等，需要在手术前告知医生，遵医嘱停药或调整用药方案。

术后准备：术后准备同样重要，患者和家属需要提前了解术后可能的护理需求，如疼痛管理、饮食指导、伤口护理等，以便在术后能够顺利进行康复。

七、结语

妇科手术前的准备工作是确保手术成功和术后顺利恢复的重要环节。患者需要积极配合医生的指导，做好身体检查、饮食控制、心理准备等一系列工作。同时，家属的支持和鼓励也是患者渡过手术难关的重要力量。通过充分的准备和科学的管理，我们可以共同迎接手术的成功和术后的早日康复。

三、阴道pH值的检测

白带常规检测还包括对阴道pH值的检测。正常的阴道pH值通常在3.8-4.5之间，这一酸性环境有助于维持阴道内的菌群平衡，防止有害菌的生长。如果pH值增高，可能表明存在细菌性阴道病或霉菌感染。乳酸杆菌作为阴道内正常的菌群之一，通过产生乳酸帮助维持阴道的酸性环境。因此，检测乳酸杆菌的数量也是评估阴道健康状态的重要指标之一。

白带常规检测通过观察白带的外观特征、检测病原微生物和细胞成分以及评估阴道pH值等指标，为医生提供了全面评估女性生殖健康状态的依据。

四、

核磁共振检查还可以进行功能成像，如脑功能成像、心肌灌注成像等，为医生提供更深入的诊断信息。然而，核磁共振检查时间较长，费用较高，且对受检者的身体条件有一定要求，如体内有金属植入物或心脏起搏器者不宜进行此项检查。

结语

总之，核磁共振、CT和X光检查各有利弊，适用于不同的疾病诊断需求。在选择检查方式时，医生会根据患者的具体情况等因素考虑，为患者制定最合适的检查方案。患者在接受检查时，应遵循医生的建议，配合检查，以便获得准确的诊断结果。

降钙素原PCT：感染诊断的新指标

马锐 赵县人民医院

感染性疾病是全球范围内导致人类发病和死亡的重要原因之一。及时准确地诊断感染对于选择合适的治疗方案、评估病情严重程度以及判断预后具有重要意义。降钙素原作为一种新型的感染诊断指标，具有较高的敏感性和特异性，为感染性疾病的诊断和治疗提供了新的思路和方法。

一、降钙素原作为感染诊断指标的优势

降钙素原的反应速度极快，通常在细菌感染后的短时间内就能显著升高。这使得降钙素原成为了一个理想的早期诊断标志物。相比之下，传统的感染诊断指标如白细胞计数（WBC）和C反应蛋白（CRP）在感染后的反应速度较慢，往往无法及时提供准确的诊断信息。

降钙素原对细菌感染具有高度特异性和敏感性。在细菌感染时，降钙素原水平会迅速升高，且升高程度与病情的严重程度密切相关。而在病毒感染、自身免疫性疾病、过敏等非细菌感染性疾病中，降钙素原水平通常保持正常或仅有轻度增加。这使得降钙素原在鉴别诊断细菌感染与非细菌感染方面具有独特的优势。

二、降钙素原在感染诊断中的应用

区分细菌与病毒感染
降钙素原在细菌感染时水平明显升高，而在病毒感染时通常处于较低水平。例如在流感等病毒感染中，降钙素原一般不超过0.5ng/ml。这有助于医

肺部肿瘤早筛早治，守护你的呼吸自由

韩秋芳 河北省泊头市医院

随着生活节奏的加快和环境污染的日益严重，肺部肿瘤，尤其是肺癌，已成为威胁人们健康的重要疾病之一。但通过科学的防治理念和早筛早治策略，我们完全有能力降低其发生率和死亡率，守护我们的呼吸健康。

一、认识肺部肿瘤

肺部肿瘤是指发生于肺部组织的异常细胞增生，可分为良性和恶性两大类。其中，恶性肺部肿瘤即肺癌，是最常见的恶性肿瘤之一。肺癌的发生与多种因素密切相关，包括吸烟、环境污染、职业暴露、遗传因素及不良生活习惯等。

二、肺部肿瘤的早期症状

肺部肿瘤的早期症状往往不明显，这也是其难以早期发现的原因之一。然而，一些细微的身体变化可能是肺癌的早期信号，值得我们高度警惕：

刺激性干咳：长期反复的刺激性干咳可能是肺癌的早期表现。

痰血或咯血：当肿瘤侵犯血管时，可出现痰中带血或少量咯血。

胸痛：肿瘤侵犯肋间神经、胸膜等部位时，可引起胸痛。

呼吸困难：肿瘤堵塞气管或支气管时，可导致呼吸困难。

需要注意的是，这些症状并非肺癌特有，也可能由其他疾病引起。因此，一旦出现上述症状，应及时就医进行专业检查。

三、肺部肿瘤的早期筛查

低剂量螺旋CT（LDCT）：LDCT是目前公认的有效早期发现肺癌的手段。它能够发现直径小于1厘米的肺部结节，对早期肺癌的诊断具有重要意义。建议高危人群每年进行一次LDCT检查。

肿瘤标志物检测：通过抽取血液检测与肺癌相关的肿瘤标志物，如癌胚抗原（CEA）、神经元特异性烯醇化酶（NSE）等。虽然肿瘤标志物检测在肺癌筛查中具有一定的辅助价值，但其特异性不高，通常需要结合LDCT检查结果进行综合判断。

其他检查：如痰液细胞学检查、支气管镜检查等，也可作为肺癌筛查的辅助手段。

四、肺部肿瘤的早期诊断

影像学检查：如CT扫描、磁共振成像（MRI）等，可以了解肿瘤的大小、位置、与周围组织的关系等信息。

病理检查：通过穿刺活检或手术切除获取肿瘤组织样本进行

生快速判断感染的病原体类型，从而针对性地选择治疗方案。对于一些临床表现不典型的患者，降钙素原检测可以为鉴别诊断提供重要线索，减少不必要的抗生素使用。

评估感染严重程度

随着感染的严重程度增加，降钙素原的水平也会逐渐升高。在重症感染患者中，降钙素原可高达几十甚至上百ng/ml。通过动态监测降钙素原水平变化，可以及时了解患者病情的进展情况。如果降钙素原持续升高，提示感染控制不佳，可能需要调整治疗方案；反之，若降钙素原逐渐下降，则表明治疗有效，感染得到控制。

指导抗生素治疗

根据降钙素原水平可以决定是否使用抗生素以及何时停用抗生素。当降钙素原水平较高时，提示细菌感染的可能性大，应及时给予抗生素治疗。而在治疗过程中，若降钙素原降至一定水平以下，可以考虑停用抗生素，避免抗生素滥用的副作用，还能降低细菌耐药性的产生，提高治疗效果。

降钙素原作为一种新的感染诊断指标，在临床实践中显示了巨大的潜力。它具有较高的敏感性和特异性，能够帮助医生快速准确地诊断感染，区分感染类型，并指导抗生素的合理使用。未来，随着对降钙素原研究的不断深入，相信它将在感染性疾病的诊断和治疗中发挥更加重要的作用。

病理检查，是确诊肺癌的金标准。

其他检查：如浅表淋巴结穿刺或活检、PET-CT等，有助于评估肿瘤的全身转移情况。

五、肺部肿瘤的早期治疗

手术治疗：肺叶切除术是治疗早期肺癌的首选方法。根据病情的不同，可以选择局部切除术或扩大切除术等手术方式。手术旨在最大限度地切除肿瘤组织并保留正常肺功能。

放射治疗：使用高能射线直接照射肿瘤区域以破坏癌细胞。对于无法耐受手术或存在远处转移的早期肺癌患者是一种有效的姑息性治疗手段。

化疗：通过口服或静脉注射化疗药物杀灭快速增殖的肿瘤细胞。化疗通常与手术或放疗结合使用以提高治疗效果，但需注意其不良反应如脱发、恶心、呕吐等。

靶向治疗：针对特定分子异常的肿瘤标志物开发相应抑制剂，如EGFR敏感突变者可使用厄洛替尼、吉非替尼等靶向药物。靶向治疗毒性较低且不良反应相对较少，为患者提供了新的治疗选择。

免疫治疗：旨在增强机体自身免疫系统对抗肿瘤的能力，如PD-1/PD-L1抑制剂。对于某些特定类型的早期肺部肿瘤具有一定的治疗效果。

六、预防肺部肿瘤

戒烟限酒：戒烟是预防肺癌最直接也是最有效的方法。避免二手烟暴露同样重要。

改善环境：选择空气质量好的居住环境，减少室内空气污染，如使用环保装修材料、定期开窗通风等。

健康饮食：均衡饮食，多摄入富含维生素A、C、E及微量元素硒的食物，如胡萝卜、西兰花、猕猴桃、坚果等，增强机体免疫力。

适量运动：规律进行体育锻炼，如散步、慢跑、游泳等，增强体质并促进肺部功能。

保持良好心态：积极面对生活压力，寻求家人、朋友及专业心理医生的支持和帮助。

七、结语

肺部肿瘤虽猛如虎，但只要我们采取积极的预防措施，做到早发现、早诊断、早治疗，就能有效地降低其发生率。让我们携手共进，为守护呼吸健康贡献自己的力量！

白带常规检测主要查啥项目，有啥作用？

王永梅 赵县中医院

在女性的日常生活中，白带作为阴道分泌的液体，不仅是生殖健康的晴雨表，也是女性生理健康的重要指标。白带常规检测，作为一种常规妇科检查方法，通过观察和检测白带的颜色、质地、气味及其中所含的微生物和细胞成分，为医生提供了评估女性生殖健康状况的重要依据。

一、外观特征

白带常规检测，作为女性日常健康监护的重要环节，其首要步骤便是细致观察白带的外观特征。无色或白色的白带，如同阴道健康的纯净信号，无味或略带腥味则是其正常的气味表现。质地适中，既不过于稀薄也不过于浓稠，量适中，

既不过多也不过少，这些都是白带正常的表现。然而，当白带呈现异常时，如黄色、绿色等色彩的改变，或是伴有异味，这些信号往往预示着阴道内部可能存在感染或炎症的风险。医生凭借丰富的经验和敏锐的观察力，能够迅速捕捉到这些细微的变化，从而初步判断白带是否存在异常，为后续进一步的检查和诊断奠定坚实的基础。

二、检测病原微生物和细胞成分

白带常规检测还通过显微镜观察和培养等方法，检测白带中是否存在细菌、霉菌、滴虫等病原微生物。这些微生物的检测对于明确阴道炎的种类和制定针对性的治疗方案至关重要。例如，滴虫性阴道

炎、外阴阴道念珠菌病和细菌性阴道炎是常见的阴道炎症，它们的病原体不同，因此治疗方案也各不相同。在白带常规检测的深入探索中，白细胞和红细胞的数量变化成为了评估阴道健康状态的关键指标。白细胞作为人体免疫系统的重要组成部分，其数量的增多往往意味着阴道或子宫正面临着感染或炎症的挑战。这种变化不仅揭示了阴道内部环境的微妙变化，还为医生提供了判断炎症程度和类型的直接依据。因此，通过细致观察白细胞和红细胞的数量变化，医生能够更准确地评估阴道内部的健康状况，为制定针对性的治疗方案提供科学依据。

核磁共振跟CT、X光比，有啥不一样的地方？

李聚校 赵县中医院

于软组织如肌肉、血管等的显示效果不佳，且难以分辨密度相近的组织，因此，在观察软组织病变时存在一定局限性。因此，进行X光检查时，患者应遵循医生的建议，权衡利弊，确保检查的合理性和安全性。

二、CT检查

CT检查作为医学影像技术的一大飞跃，通过X射线与先进计算机技术的结合，实现了对人体内部结构的高精度扫描。其卓越的密度分辨率和空间分辨率，使得骨骼、肌肉、内脏乃至细微的血管结构都能在三维图像中得以清晰展现。为肿瘤、血管病变、感染等复杂疾病的精准诊断提供了有力支持。更令人称道的是，CT检查的多平面重建功

能，能够允许医生从任意角度审视病变部位，从而获得更为详尽、全面的诊断信息，这对于制定个性化治疗方案至关重要。因此，CT检查的选择与应用需严格遵循医学指征，确保检查的合理性与安全性。

三、核磁共振检查

核磁共振检查则是利用体内氢原子的弛豫时间不同而达到显像的目的。它是一种无辐射、无创伤的医学影像技术，能够清晰地显示神经系统、血管、关节和肌肉等软组织以及脊椎病变。核磁共振检查具有极高的软组织分辨率，能够准确区分不同组织类型，对于脑梗死、脑出血、脑肿瘤、脊髓病变等疾病的诊断具有独特优势。此外，

核磁共振（MRI）、CT（计算机断层扫描）和X光检查是三种常用的医学影像技术，它们的原理等方面各有特色，共同构成了现代医学影像诊断的重要工具。

一、X光检查

X光检查，作为医学影像诊断的基础手段，凭借其操作简便、价格低廉以及历史悠久的特点，在临床实践中得到了广泛应用。它利用X射线的强大穿透能力，能够轻松穿透人体组织，并根据不同组织密度的差异形成影像，使得骨骼结构在影像中清晰可见。这一特性使得X光检查在诊断骨折、关节脱位等骨骼外伤时具有无可比拟的优势。然而，X光检查的空间分辨率相对较低，对