

在现代医学中,影像诊断技术具有重要意义,尤其是在骨肌系统疾病的诊断中,CT(电子计算机断层扫描)和MRI(磁共振成像)是两种比较常用的检查手段,它们不仅能够帮助医生准确判断患者的病情,还可以为制定治疗计划提供关键依据。但是,对于大多数患者而言,读懂这些专业的影像诊断报告是一件很难的事,本文通过知识科普,希望可以帮助患者及其家属更好地解读骨肌CT和MRI诊断报告,便于大家更好地与医生沟通并参与到自己的健康管理过程中。

#### 一、骨肌系统的基本概念

骨肌系统由骨骼、韧带、肌腱和肌肉组成,是人体重要的组织系统,它不仅负责支撑身体,保护内脏器官,还会参与到血细胞的生成和免疫功能的调节。骨骼的坚硬表层为血细胞产生提供了保护层,而红骨髓则是白细胞和其他血细胞的源泉。除此之外,肌肉可以通过收缩和舒张来驱动骨骼和关节,使人体能够完成各种动作,所以说,骨肌系统的健康对于整体健康非常重要。

#### 二、骨肌诊断的重要意义

骨肌疾病的诊断对于患者的治疗和管理非常重要,一方面,准确的诊断可以帮助医生确定病因和病理过程,从而选择最适合的治疗方案。另一方面,定期做检查与评估对于监测疾病的进展很有帮助,可以及时调整治疗计划。除此之外,医生通过对比不同时间点的影像资料,还可以评估治疗效果,及时调整康复计划。所以说,正确理解骨肌CT和MRI诊断报告对于患者和医生都非常重要。

#### 三、CT与MRI的基本原理

##### 1.CT基本原理

CT扫描使用X光从多个角度对人体进行扫描,并通过计算机处理这些信息,生

在医学领域,间质瘤这种疾病逐渐被大众所知晓,这对于我们及时发现、正确应对疾病有着重要意义,本文就让我们一起走进间质瘤的世界,揭开它神秘的面纱。

#### 一、什么是间质瘤

间质瘤, 全称为胃肠道间质瘤(Gastrointestinal Stromal Tumors, 简称GIST),它起源于胃肠道间叶组织,是一种具有潜在恶性倾向的侵袭性肿瘤。虽然胃肠道是它最常“出没”的地方,但也有少可能出现 在胃肠道以外的部位,比如网膜、肠系膜等。和我们熟知的胃癌、肠癌等不同,间质瘤并非来源于胃肠道的上皮组织,而是源于间叶组织中的卡哈尔细胞(Cajal cell),这一特殊的起源也决定了它在生物学行为、诊断以及治疗等方面都有着独特之处。

#### 二、间质瘤的症状表现

##### 1.早期症状

在间质瘤早期,很多患者可能并没有明显的不适症状,这就使得它很容易被忽视。部分患者可能仅会偶尔感觉到腹部有一些隐痛、腹胀等轻微不适,这些症状往往缺乏特异性,很容易被当作是消化不良等常见的小毛病,所以很多患者在这个阶段并不会太在意,也不会想到去医院进行进一步的检查。

##### 2.病情发展症状

当间质瘤逐渐长大,就可能出现一些比较明显的症状了。比如腹部可能会摸到肿块,有时候肿块还会随着身体的活动而稍有移动,这时候患者往往会开始感到担忧而前来就医。另外,肿瘤如果压迫到周围的组织器官,还可能导致消化道梗阻,出现恶心、呕吐、无法正常排便排气等症状,严重影响患者的生活质量。要是肿瘤侵犯到血管,还可能引发消化道出血,表

在急诊室里,医护人员经常会遇到一类病人表现得非常紧张和焦虑,呼吸急促,手指弯曲僵直,但经过仔细询问和检查,却发现他们并没有明显的器质性疾病,这就是过度换气综合征的患者。虽然他们的症状看起来很严重,但实际上,这种疾病一般都不会对生命构成直接威胁,因此,它也被急诊科工作者们形象地称为“纸老虎”。本文就带大家深入了解下过度换气综合征的相关知识,希望能够帮助您更好地了解这一疾病。

#### 一、过度换气综合征的基本概念和病因症状

##### 1.什么是过度换气综合征?

过度换气综合征(Hyperventilation Syndrome,HS)也被称为高通气综合征或呼吸神经综合征,它是一种由于呼吸中枢调节异常导致的病理状态,主要特征是过度通气超过生理代谢所需,从而引起一系列临床症状。简单来讲,就是指呼吸过快导致体内二氧化碳排出过量,进而引起“呼吸性碱中毒”。

##### 2.过度换气综合征的病因有哪些?

过度换气综合征的病因多种多样,可能涉及生理、心理和社会等多个方面,常见如下。

**精神因素:**如生气、大哭、剧烈运动、大喜等情绪变化,可能会诱发过度换气综合征,因为这些情绪变化会导致呼吸中枢的调节异常,从而引起过度通气。

**生理因素:**如甲状腺功能亢进、中枢神经系统疾病等,可能导致呼吸中枢的调节异常,引发过度换气综合征。

**社会因素:**如社会压力、人际关系紧张、生活节奏快等因素会诱发,容易对患者产生心理影响,也可能诱发过度换气综合征。

##### 3.患者的症状表现有哪些?

过度换气综合征的症状表现有很多,涉及多个系统,包括精神、头面部、胸部、呼吸系统,消化系统,肢体以及其他方面。

## 如何读懂骨肌CT和MRI诊断报告

张玲玲

成横截面的详细图像;此技术可以清晰地显示骨骼、软组织及血管的结构,特别是在显示钙化、骨折和骨质病变方面具有很高的敏感性。

#### 2.MRI基本原理

MRI则利用强大的磁场和无线电波来激发体内氢原子,通过检测其信号变化来生成组织的详细图像;因氢原子广泛存在于人体组织中,尤其是水和脂肪分子中,所以MRI在显示软组织结构方面具有极高的分辨率,此技术特别擅长于显示神经组织、肌肉和韧带的细节,对于评估关节损伤、脊髓病变和脑瘤等具有重要意义。

#### 四、如何解读诊断报告

##### 1.解读CT诊断报告

CT诊断报告通常包含以下几个关键点。

(1)检查部位和方法:报告会明确指出检查的是哪个部位(如头部、胸部、四肢等),还有使用的检查方法(如平扫、增强扫描等)。

(2)正常结果:如果检查结果正常,报告会说明检查区域无异常,例如“头部CT未见明显异常”。

(3)异常发现:如果发现有异常,报告就会详细描述异常的性质、位置和大小。如骨折会显示为不连续的白线,而肿瘤则可能描述为“实质性占位”。

(4)结论和建议:报告还会总结检查结果,并提出是否需要进一步检查或治疗的建议。

在解读CT报告时,需要了解以下几个

关键点。

(1)骨折:CT可以清晰地显示骨折的位置和类型,如粉碎性骨折、错位骨折等。

(2)肿瘤:CT能显示出肿瘤的形态、大小和位置,有助于判断其良恶性。

(3)炎症:CT能够观察到软组织肿胀、积液等炎症表现。

##### 2.解读MRI诊断报告

MRI诊断报告同样包含检查部位、方法、正常结果和异常发现等部分,但MRI的解读更为复杂,可以提供更多关于软组织的信息。

(1)检查部位和方法:MRI检查的部位和方法会在报告中明确说明,如“膝关节MRI平扫”。

(2)正常结果:如果结果正常,会说明检查区域内未发现异常情况,例如“脊柱MRI未见异常信号”。

(3)异常发现:MRI在显示软组织病变方面具有优势,如椎间盘突出、肌肉撕裂、关节积液等。报告中会详细描述异常的性质、位置和大小,并可能提示是否需要做进一步检查或治疗。

(4)结论和建议:MRI报告会总结检查结果,并给出专业的建议。

在解读MRI报告时,需要了解以下几个关键点。

(1)椎间盘突出:MRI可以清晰地显示椎间盘的位置和形态,便于医生判断是否存在椎间盘突出及其程度。

(2)肌肉撕裂:MRI可以显示肌肉和肌

腱的撕裂情况,如撕裂的位置、范围和程度。

(3)关节积液:MRI能够检测到关节内的积液情况,对于评估关节炎等疾病的严重程度有着重要意义。

#### 五、注意事项与建议

1.专业术语:影像诊断报告中可能会包含专业医学术语,如果遇到不理解的词汇,可以通过可靠的医疗资源来了解,或是直接咨询医生进行解释。

2.客观理解:单独的影像结果需要结合临床症状、体征和其他检查结果综合分析,不应该仅凭影像报告自行诊断。

3.比较历史资料:对于复查的患者,可以将当前报告与历史资料进行比对,有助于评估疾病的进展或治疗效果。

4.关注结论部分:虽然详细描述部分提供了丰富的信息,但结论部分通常比较直接、简洁,可以让患者迅速了解检查结果是否异常以及可能的后续措施。

5.与医生沟通:如果对报告有任何疑问或不明白的地方,一定要与医生进行沟通,以便可以正确理解检查结果,并采取必要的治疗或干预措施。

总而言之,读懂骨肌CT和MRI诊断报告,是患者参与自身健康管理的重要环节。大家通过了解CT和MRI的基本原理、学会解读报告中的关键信息,可以更好地理解自己的健康状况,在与医生的交流中也可发挥积极作用。但是,最终的解读和诊断还是要由具有资质的医疗专业人士完成,以确保准确无误地理解检查结果。骨肌CT和MRI诊断报告是医生制定治疗计划和评估治疗效果的重要依据,希望通过本文的介绍和解读,可以帮助患者更好地理解 and 利用这些专业的影像资料,进而为自己的健康管理作出更明智的决策。

(作者单位系安徽省泾县医院)

生的指导下合理使用,密切监测药物的不良反应等情况。

#### 六、间质瘤的预后情况

间质瘤的预后和很多因素有关,其中最重要的就是前面提到的危险程度分级。低危组的间质瘤患者经过规范治疗后,往往预后较好,很多患者可以长期生存,甚至达到临床治愈的效果;而高危组患者虽然通过积极的综合治疗,但总体预后相对较差,复发和转移的风险较高,需要长期的密切随访,以便及时发现问题并进行相应的处理。

此外,患者的年龄、身体的基础健康状况等也会对预后产生一定的影响,所以对于间质瘤患者来说,保持良好的生活习惯、积极配合医生的治疗和随访都是改善预后的重要环节。

#### 七、日常生活中的预防与注意事项

##### 1.健康饮食

养成良好的饮食习惯对于预防间质瘤等胃肠道疾病有着积极的作用。尽量做到饮食规律,避免暴饮暴食,减少食用辛辣、油腻、刺激性食物以及腌制、熏烤类食物,多吃新鲜的蔬菜水果等富含维生素和膳食纤维的食物,保持胃肠道的健康状态。

##### 2.定期体检

对于有胃肠道疾病家族史或者长期存在胃肠道不适症状的人群来说,定期进行体检是非常必要的。通过胃镜、肠镜等检查手段,可以早期发现一些潜在的病变,包括早期的间质瘤,做到早发现、早诊断、早治疗,提高治愈率和生存率。

总之,间质瘤虽然是一种相对复杂的疾病,但只要我们对它有足够的认识,在日常生活中做好预防,一旦出现可疑症状及时就医诊断和治疗,就能更好地应对,保障我们的身体健康。

(作者单位系天津医科大学第二医院)

或其他副作用,也要严格遵照医嘱使用。

#### 三、过度换气综合征的后续管理与预防

除了有效的治疗与护理措施外,后续管理与预防也是过度换气综合征患者康复的重要环节。

##### 1.保持规律生活

患者要保持规律的生活方式,应保持充足的睡眠时间,不要熬夜,同时也要合理安排工作和休息时间,以免长时间处于高压状态下。

##### 2.参加有氧锻炼

参加适合的有氧锻炼如散步、慢跑、瑜伽等,有助于改善心肺功能,增强身体素质,这些锻炼也可以帮助患者学会正确的呼吸方式,可以减少过度通气的可能性。

##### 3.提高心理调控能力

提高心理调控能力是预防过度换气综合征的重要环节,患者可以通过学习心理调节技巧如冥想、深呼吸等,来使自己更好地应对压力和焦虑情绪。如果有必要的话,可寻求专业心理咨询师的帮助,来提高心理调控能力。

##### 4.家庭和社会的支持

家庭和社会的支持对于患者的康复和预防复发也有一定意义,家人和朋友应给予患者充分的关心和支持,帮助其树立战胜疾病的信心。社会也应加强对心理健康的关注和宣传,以提高公众对过度换气综合征的认识和理解。

总之,过度换气综合征虽然症状多样且可能较为严重,但通过合理的治疗和管理,大多数患者都可以恢复健康。临床护理工作中,从心理护理、呼吸管理、药物治疗以及后续管理等方面着手,并加强大家对过度换气综合征的认识和理解,可以更好地帮助患者应对这一挑战。就让我们共同关注过度换气综合征,为患者提供全方位的关怀和支持,帮助其早日战胜疾病。

(作者单位系东取医疗马鞍山总医院)

子宫内膜炎是子宫内膜发生的炎症,可分为急性和慢性两种类型。子宫内膜作为子宫内壁的一层组织,在女性的生殖系统中起着至关重要的作用。当这一部位受到感染或其他不良因素刺激时,就会引发炎症反应,进而影响子宫的正常功能,对女性的生殖健康构成威胁。

#### 一、子宫内膜炎的病因

##### 1.感染途径

(1)上行感染:这是最常见的感染途径。

细菌从外阴、阴道沿着生殖道黏膜上行,突破宫颈的防御,侵入子宫内膜。例如,在女性经期,宫颈口微微张开,若不注意卫生,如使用不洁的卫生巾、经期性生活等,细菌就容易趁虚而入,引发子宫内膜炎,常见的病原体有沙眼衣原体、淋病奈瑟球菌、葡萄球菌、链球菌、大肠杆菌等。

(2)淋巴系统蔓延:盆腔内其他器官的炎症,如输卵管炎、阑尾炎等,病原体可通过淋巴系统扩散至子宫内膜,导致炎症发生。

(3)血行传播:身体其他部位的感染病灶,如肺部感染、泌尿系统感染等,细菌可通过血液循环到达子宫,引起子宫内膜炎,但这种情况相对较少见。

##### 2.诱发因素

(1)妊娠和分娩相关:产后或流产后,子宫腔内可能残留胎盘、胎膜组织,这些残留物为细菌的滋生提供了良好的环境,容易引发感染。此外,产后子宫复旧不全,子宫口未能及时闭合,也增加了细菌上行感染的机会。剖宫产后后,如果切口愈合不良,同样会成为细菌入侵的入口,导致子宫内膜炎。

(2)宫腔内手术操作:刮宫术(包括人工流产刮宫、诊断性刮宫等)、宫腔镜检查或手术、放置或取出宫内节育器等宫腔内操作,如果手术器械消毒不严格、手术过程中无菌操作不规范,或者术后患者过早性生活、盆浴等,都可能将细菌带入宫腔,引发子宫内膜炎。

(3)性生活因素:性生活过于频繁、多个性伴侣、初次性交年龄过小以及性伴侣患有性传播疾病等,都会增加女性患子宫内膜炎的风险。因为这些情况容易导致细菌、病毒等病原体的传播和感染。

(4)个人卫生不良:女性平时不注意外阴清洁,不勤换内裤,使外阴长期处于潮湿、不洁的环境中,有利于细菌的繁殖,从而增加了子宫内膜炎的发病几率。

(5)雌激素水平变化:绝经后女性或卵巢功能早衰的女性,体内雌激素水平下降,子宫内膜变薄,局部抵抗力减弱,容易受到病原体的侵袭而发生子宫内膜炎。

(6)其他因素:长期使用抗生素或免疫抑制剂,会破坏女性体内的微生态平衡,抑制免疫系统功能,使机体对病原体的抵抗力降低,容易引发子宫内膜炎。

#### 二、子宫内膜炎的危害

##### 1.生殖系统并发症

(1)输卵管炎:炎症可通过输卵管开口蔓延至输卵管,引起输卵管炎。输卵管炎可导致输卵管粘连、阻塞,影响卵子的运输和受精,是女性不孕的常见原因之一。

(2)卵巢炎:子宫内膜炎若得不到及时控制,炎症可扩散至卵巢,引发卵巢炎。卵巢炎会影响卵巢的正常功能,导致排卵异常、月经失调等问题,进一步加重女性的生育困难。

(3)盆腔炎:子宫内膜炎是盆腔炎的一种类型,如果炎症继续扩散,可累及整个盆腔组织,形成盆腔炎。盆腔炎可引起盆腔粘连、盆腔脓肿等严重并发症,严重影响女性的生殖健康和生活质量。

##### 2.全身健康影响

(1)败血症:在急性子宫内膜炎病情严重且未得到及时有效治疗时,细菌可大量繁殖并进入血液循环,引发败血症。败血症是一种全身性感染性疾病,可导致全身多个器官功能障碍,如感染性休克、急性肾衰竭、呼吸衰竭等,甚至危及生命。

(2)感染性休克:败血症进一步发展可导致感染性休克,患者出现血压急剧下降、心率加快、意识障碍、皮肤湿冷等症状,感染性休克是一种危急重症,需要立即进行抢救治疗,否则死亡率较高。

#### 三、子宫内膜炎的诊断方法

##### 1.妇科检查

医生通过双合诊或三合诊检查,可以了解子宫的大小、位置、质地以及有无压痛等情况。在急性子宫内膜炎时,子宫通常会有明显的压痛;慢性子宫内膜炎时,子宫可能稍大,质地较软,压痛相对较轻。同时,医生还会检查阴道、宫颈等部位有无炎症表现,如阴道黏膜充血、宫颈红肿等。

##### 2.实验室检查

(1)血常规:白细胞计数及中性粒细胞比例升高,提示存在炎症感染。但血常规结果仅能作为参考,不能确诊子宫内膜炎。

(2)阴道分泌物检查:取阴道分泌物进行涂片检查、细菌培养及药敏试验。涂片检查可初步观察有无病原体,细菌培养可明确病原体种类,药敏试验则有助于选择敏感的抗生素进行治疗。对于怀疑有性传播感染的患者,还需进行沙眼衣原体、淋病奈瑟球菌等特殊病原体的检测。

##### 3.影像学检查

(1)B超检查:B超可观察子宫的形态、大小、内膜厚度及回声等情况。急性子宫内膜炎时,可见子宫内膜增厚、回声不均;慢性子宫内膜炎时,子宫可能无明显特异性改变,但有时可发现宫腔积液、内膜回声增强等表现。B超检查有助于排除其他子宫病变,如子宫肌瘤、子宫腺肌病等。

(2)宫腔镜检查:宫腔镜可直接观察子宫内膜的形态、颜色、血管分布等情况,并可在直视下取子宫内膜组织进行病理检查,是诊断子宫内膜炎的重要方法。在宫腔镜下,急性子宫内膜炎可见子宫内膜充血、水肿,有脓性分泌物附着;慢性子宫内膜炎可见子宫内膜苍白、增厚、有微小息肉样改变等。但宫腔镜检查属于有创检查,一般在其他检查方法不能明确诊断时才考虑使用。

##### 4.病理检查

病理检查是诊断子宫内膜炎的金标准。通过刮宫或宫腔镜下取子宫内膜组织,进行病理切片染色后在显微镜下观察。急性子宫内膜炎可见子宫内膜间质充血、水肿,有大量中性粒细胞浸润;慢性子宫内膜炎可见子宫内膜间质中有淋巴细胞、浆细胞浸润,腺体萎缩、变形等。病理检查不仅可以明确诊断,还可以区分炎症的类型和程度,为治疗方案的制定提供依据。

子宫内膜炎是一种常见的妇科疾病,对女性的生殖健康有着诸多不良影响。了解子宫内膜炎的病因、症状、危害、诊断方法、治疗措施和预防要点,对于女性朋友来说至关重要。在日常生活中,要注意个人卫生,保持健康的性行为习惯,规范医疗操作,增强自身免疫力,做到早预防、早发现、早治疗,以维护自身的生殖健康和生活质量。如果出现疑似子宫内膜炎的症状,如腹痛、白带异常、月经不调等,应及时就医,以便明确诊断并采取相应的治疗措施。

(作者单位系四川



本版投稿咨询电话:  
0554—6657551

子宫内膜炎：女性生殖健康的潜在威胁

程增旭