

肝功能检查前的注意事项

▲中江县人民医院 谢珊

人体内有很多器官，它们对人体的代谢与运转发挥着不同的功能，而肝脏就是人体内主要发挥代谢功能的器官，在人体内还有着去氧化、肝糖储存、分泌性的蛋白质合成等作用。它对人体有着至关重要的作用，为了确保良好肝功能，往往需要进行肝功能的检查。肝功能检查是通过各种生化试验方法检测与肝脏功能代谢有关的各项指标、以反映肝脏功能基本状况的检查。由于肝脏功能多样，所以肝功能检查方法也有很多。在肝功能的检测中，需要涉及到很多指标内容，对肝脏功能的基本状况实现反映，在肝功能的检查前需要注意些什么？

肝功能检查项目

在肝功能的检查中，主要包括TP(总蛋白)情况、GLB(球蛋白)情况、ALB(白蛋白)情况、AST(谷草转氨酶)情况、ALT(谷丙转氨酶)情况、STB(总胆红素)情况、DBIL(直接胆红素)情况、CHE(胆碱酯酶)情况等。TP(总

蛋白)的正常情况在60~80g/L范围；GLB(球蛋白)的正常情况在20~29g/L范围；ALB(白蛋白)的正常情况在40~55g/L范围；AST(谷草转氨酶)的正常情况在0~50 μ mol/L范围；ALT(谷丙转氨酶)的正常情况在0~40 μ mol/L范围；STB(总胆红素)的成人正常的情况在1.7~17.1 μ mol/L范围；DBIL(直接胆红素)的正常情况在0~3.4 μ mol/L范围；CHE(胆碱酯酶)在比色法中正常情况在130~310U/L范围。

肝功能检查前的注意事项

避免过度空腹 肝功能的检查要求空腹，但不能存在过度的空腹。在肝功能的检查前，之所以要求空腹，是因为此检查是抽血检查的方式，检查的主要内容有各类酶、蛋白和胆红素等物质，此类指标都是较为敏感的，若人体进食的话，食物通过消化会造成血液内出现多种元素，进而导致此类物质含量的不准确，对检查结果产生影响。但同时肝功能的检查不能存在过度的空腹情况，若过度

空腹的话，血液内胆红素的含量会随时间增加而出现浓度的增加，进而影响检查的结果。在肝功能的检查前，所要求的空腹是在头一天的晚上保持清淡饮食，不能吃一些油腻食物，在第二天的早上不要吃饭，早上的八点半前开始抽血，一般空腹不能超过18h。

睡眠不能剧烈运动 在肝功能的检查前和头一天的晚上，是不能存在过度的运动情况的，因为部分的转氨酶在肝脏中存在外，若过度运动就会造成其它组织内转氨酶向血液内释放，对检查结果产生影响。在肝功能的检查前，一定要注意维持充足睡眠，若睡眠的不足，也会对转氨酶的结果产生影响。

抽血不能太晚 若抽血太晚的话，体内的激素调节就会造成肝功能的检查结果出现不准确。一般抽血的时间在早上的9点前，且最晚不能超过12点；若下午抽血的话，要和医生进行沟通，对抽血过晚的影响排除后才能够抽血。

避免用药 肝功能检查前，要注意对一

些药物的服用，它们可能会对肝功能的检查结果产生影响。如维生素D和阿的平等的服用，会对胆红素测定结果产生影响；含阿片类的药物服用，可造成转氨酶的活性升高。

保持良好情绪 在肝功能的检查前，要避免情绪发生波动，气大和抑郁都会伤肝，若出现检查前的情绪波动情况，可能会对肝功能的检查结果产生影响。

不喝酒 肝功能检查前，一定禁止饮酒，若饮酒的话会对肝功能的转氨酶指标产生影响，进而使检查的结果内出现转氨酶的升高情况，对检查结果的准确性产生不利。

肝功能检查避开生理期 若女性处在生理期，因为体内的激素调节因素的存在，会导致体内出现多项指标的异常情况，影响肝功能的检查结果。

肝功能检查是了解肝脏状态的重要医疗手段，它检查的项目内容较多，而想要确保检查项目的结果具有良好准确性，实现对肝功能的真实反映，在肝功能的检查前就需对注意事项全面掌握。

骨盆骨折的治疗进展

▲凉山彝族自治州第一人民医院 杨忠

骨盆骨折为常见骨折类型，约占全身骨折的3~8%，大都为高能量损伤，且伴有四肢、头部、腹部等损伤，治疗难度极大，致残、致死率偏高。近年来，骨盆骨折占比明显增多。因此，了解一些骨盆骨折的最新治疗方法很有必要。

骨盆骨折的原因

骨盆是躯干与下肢相连的枢纽，上接脊柱，下接股骨，不管是坐着还是站着，骨盆都必须承受重量。骨盆内有富含血管神经与内脏器官，故在人体保持良好姿势和运动方面，骨盆占据着非常重要的位置。

骨盆骨折多因暴力作用而起，如前后暴力、侧方压迫暴力、外旋外展暴力、剪切暴力等。骨盆骨折的主要症状有活动受限、局部疼痛等，并且易伴神经损伤、盆腔内脏器损伤等严重并发症，甚至威胁患者生命安全。

骨盆骨折的治疗方式

骨盆骨折患者的治疗取决于患者病情以及不同的骨折类型。尽管治疗方式的不同，但目的是一致的，就是在恢复骨盆完整性的同时，保护血管神经与内脏器官、降低相关并发症的发生。

非手术治疗 非手术治疗适用于低能量损伤患者，通常接受手法复位、卧床休息后，骨盆骨折现象大都自行愈合。

(1) 撕脱性骨盆骨折。撕脱性骨盆骨折有髂前上棘骨折、髂前下棘骨折等类型，其治疗方式大致相同，患者都是需要绝对卧床休息，取屈膝屈髋位/伸骨伸膝等体位，然后绝对卧床休息2~3周左右，患者无需接受手术治疗，其症状、功能便可得到改善。撕脱性骨盆骨折治疗期间应尽量取牵拉松弛，有助于患者骨折断端的重回。

(2) 稳定性骨盆骨折。由于稳定性骨折并未与骨盆主弓相关，故发生骨盆移位情况。由此可见，稳定性骨折患者治疗期间体位尽量为轻微屈膝屈髋，卧床休息1~1.5个月，通常2~3个月便可痊愈。稳定性骨折有骶骨

横断骨折、尾骨骨折脱位等类型，其中前者治疗中，若骨折片前移明显，需行推挤法使骨折片复位后，并使用气圈达到保护的效果，患者仅需连续卧床1~1.5个月便可。对于后者的治疗，移位者需行推挤复位法后卧床修复，无移位或移位不明显者，仅需卧床休息便可。注：若患者尾骨痛症状持续存在，则需对患者开展尾骨切除术治疗。

(3) 不稳定性骨盆骨折。不稳定性骨盆骨折患者，治疗方式方式取决与自身病情严重程度。因此，在治疗期间，应根据骨折情况，开展以下治疗。如：骨折段移位较多的患者，临床医师通常会建议患者接受骨牵引法治疗，牵引治疗同时加以布兜垂直牵引，促使骨折脱位除逐渐复位，确保骨折端位置恢复情况较高；一侧骶髂关节半脱位的患者：手法整复，髂骨翼前压，纠正右旋转移位，并配合石膏裤或布兜牵引复位2~3个月。注：接受牵引复位治疗者，1d后行X线片检查，复查对位情况，并调整牵引方向及重量。通常情况下，牵引时长为6~8周以上，便可获得满意的骨性愈合结果；对于无法坚持长期牵引治疗的患者，也应在5~6周后撤去牵引，将牵引治疗改为髓人字石膏固定；针对其他不稳定骨折患者，应根据患者的实际情况及病情，合理判断并灵活应用有效治疗方式。

手术治疗 手术治疗适用于高能量损伤患者，并且骨盆骨折类型是治疗方式选择的依据。手术治疗方式主要有两种，一种是切开复位固定，另一种是外固定支架固定。绝大多数情况下，内固定治疗所需耗材不用取出来的，但在一定情况也是需要取出来的。那就是患者因有内固定而自觉不适感或是内固定位置位于表浅位置，方能考虑将内固定耗材取出。另外，随微创术式的发展，微创术式固定复位也逐渐被骨盆骨折患者认可。

总之，骨盆骨折是一种较为复杂的创伤类骨折疾病，其具体治疗方式需根据骨折病情而定，患者及家属能做的最多就是的预防并发症的出现。

麻醉不会让人变笨

▲三台县人民医院 王庆安

麻醉是指通过药物或者其他方式抑制住患者的中枢神经或者周围的神经系统的可逆性功能，简单来讲就是使得患者全身或者身体局部失去意识，实现无痛治疗的目的，麻醉及麻醉学在现代医学中有重要的地位。麻醉后根据患者的体质、恢复情况等可能会产生不同程度的不良反应。得益于目前越来越先进的医疗水平，麻醉药物也更为先进，缓解了因为麻醉手术造成的患者出现不良反应。当前针对儿童麻醉手术，有不少家长认为可能会对孩子的智力造成一定影响，麻醉会使孩子变笨吗？

麻醉是现代医学的重要组成

麻醉的主要作用是在实施手术或者某些疼痛感较强的诊断性检查时为患者消除疼痛、创造良好手术条件、保障患者安全所采取的各种方式，也被应用到了手术室外的控制疼痛中。如果患者在手术或者诊断性检查的时候疼痛感较重，会影响到手术或者诊断操作的进行，因此需要通过麻醉药或者其他方式让患者暂时失去知觉，而且术中患者容易有恐惧、精神紧张的表现，可能会引起呕吐、恶性等不良反应，因此需要在麻醉的情况下对患者进行手术或者诊断治疗。

麻醉的分类及不良反应

当前麻醉的方法主要有全身麻醉和局部麻醉两种。

(1) 全身麻醉就是将麻醉药通过静脉、肌肉注入或者吸入体内，达到抑制中枢神经系统的目的，使得患者的意识消失、失去知觉，从而感觉不到疼痛。通俗来讲就是我们说的“睡着状态”，最常用的全身麻醉方式是通过气管插管全身麻醉，然后吸入麻醉药或者静脉麻醉以此来达到全身麻醉的目的。

(2) 局部麻醉就是将患者身体的某一部分进行局部麻醉，其他部位还保留意识。通常会使用利多卡因、普鲁卡因等局部麻醉药，将其注射在患者需要麻醉的部位，阻滞其神经丛、脊神经、神经干等部位，使得注射的部位

失去知觉。局部麻醉患者的身体只有一部分是无意识的，自身的意识是清醒的。通常情况下的局部麻醉方式是神经阻滞、表面麻醉、椎管内阻滞(麻醉)、局部浸润麻醉、区域阻滞等。部分患者会在麻醉手术后出现嗜睡、视神经炎、头晕头痛，不同程度的恶心呕吐等，还有一种是较为常见的是过敏反应。

麻醉不会对智力产生负面影响

当前的手术治疗及检测中许多都需要使用到麻醉药物，而麻醉对孩子的智力有没有影响一直是近些年家长们担心的事情。通俗来讲，智力就是指大脑工作的能力，而脑细胞的正常活动需要足够的氧气、糖原支撑，假如其呼吸、循环功能被打乱，就会导致脑细胞缺氧。但是脑细胞并不是一缺氧就立即受到影响，其有一定的耐受性，通常在供氧中断5分钟以上时才会出现肿胀、功能减退、死亡的情况，从而影响到了智力。所以，分析麻醉药对孩子智力也没有影响，也就是分析麻醉是否会让脑细胞出现缺氧现象。

通常手术中或者检测中用到的麻醉药品都是通过多种方式使得人体血液中的麻醉药含量达到一定浓度，以此来达到抑制患者中枢神经或者周围神经的目的，实现麻醉的效果。这个过程通常不会影响到脑细胞的呼吸和正常循环，也就不会引起脑缺氧，虽然在全身麻醉中孩子会失去意识，但是在手术过后，身体机能经过一段时间的恢复后就会恢复清醒，而产生的不良反应也是正常的，一般24小时内就会恢复正常，并不会对孩子的质量产生影响。随着现代社会的医疗水平在不断进步，医生的专业素质也很高，在麻醉手术过程中会对孩子的状况进行严密监测，不断的调节麻醉药物的量，还会辅以吸氧，确保孩子能在麻醉的状况下正常接收手术，且使得脑细胞供养正常。

因此，麻醉药物并不会对孩子的智力造成影响，而麻醉后出现的譬如嗜睡、恶心呕吐等现象都是正常的，调整一下就会恢复正常，所以家长朋友们大可放心。