

# 肾结石的术后护理要点

▲ 攀枝花市第二人民医院 许倩 王云秀

肾结石是由于晶体物质在肾脏内的异常积聚而形成，多由两种及以上成分组成，比例上以钙占多数。肾结石患者中男性占比多于女性，在青壮年中较为常见，患者常伴随不同程度的腰痛、腰部酸胀不适或在活动过程中伴有隐痛及钝痛。体积较小的结石常骤然引发腰腹部刀割般剧痛，给患者的生活与工作造成极大影响。为使肾结石不再复发，术后的护理与禁忌同样需要重视。

## 肾结石的临床症状

一般情况下，肾结石患者没有明显症状，导致症状出现的原因是因肾结石进入输尿管并造成输尿管梗阻。肾结石常见症状多为腰腹部绞痛、血尿、烦躁不安、腹胀、恶心、呕吐等，若出现畏寒发热的现象，应考虑与尿路感染合并的可能。此外，肾结石造成的急性绞痛往往令患者难以忍受。

当疼痛与血尿发作时，患者排尿过程

中常伴随沙粒或小结石的排出，这类物质通过尿道时会产生尿流堵塞，且会刺激尿道致使尿道内产生刺痛感，排出后即可恢复尿流通畅。单侧肾结石引发尿道梗阻，会致使该侧产生肾积水及进行性肾功能减退，双侧同时发生梗阻则会发展为肾功能不全、尿闭等症状。另外，若因结石造成尿路梗阻，致使肾积水情况严重时，患者上腹部或腰部会产生包块。

## 肾结石的治疗

肾结石的治疗方案根据症状不同而有不同的区别，但均需注意控制感染和调整饮食结构。在治疗肾结石的实际过程中，对结石成体较大或无法缓解疼痛的情况，多通过外科治疗将结石击碎或取出，治疗方式包括体外冲击波碎石治疗、输尿管内置支架配合体外冲击波碎石治疗、腹腔镜切开取石治疗、经皮肾镜碎石治疗、经输

尿管镜碎石取石治疗几种。

## 肾结石的术后护理

在对肾结石进行手术摘除后，患者还应得到妥善的护理，一般分为三部分：术后24小时护理，术后2~6天护理以及术后饮食护理。

**术后24小时护理。**术后的肾结石患者应当在床上躺六小时，等待手术用药药效的消散，尤其是麻醉药效的消散，以使身体机能逐渐恢复。全麻患者可在此过程食用黄瓜片，减少因手术引起的口干与咽部不适等。由于手术后会留置尿管及肾造瘘管，如果发现尿管中的尿液是红色的，也不需紧张，要避免牵拉或压迫引流的管路。在床上度过六小时之后的患者可进行少量活动，如踝泵活动或半坐、翻身等，通过这种活动加速身体恢复，防止出现并发症。

**肾结石术后2~6天的护理。**首先应注意

饮食方面的护理，一开始只能给患者喂流食，随时间推移再将患者的饮食恢复到普通饮食。饮食配比上注意加多蔬菜水果的比重，使患者排便顺畅，同时应鼓励患者多喝水。多喝水能够增加尿量、冲刷尿路，更重要的是能稀释尿液内的晶体沉淀，同时有助于结石的排出。日饮水量最好保持在3L。如果医生没有进行特殊治疗，患者可下地进行一定程度的活动，如缓慢移动等，但首次下地需在有人陪同下进行。此外要照料好造瘘管与导尿管，避免造成管路弯折或压迫管路，同时要注意对导尿管的清洗，在造瘘管拔管之后尽量保持引流口较高的体位。

**肾结石术后的饮食护理。**饮食护理方面依然要保持多喝水的习惯，除此之外应选择食用低嘌呤的食物，最好多食用含有柠檬酸的食物。由于结石多是草酸与钙结合后不溶于水而形成，但柠檬酸与钙结合后的结合物溶于水，因此对缓解结石有一定益处。

# 临床医学影像的三种常见检查

▲ 成都市龙泉驿区中医医院 廖方勇

疾病能否得到有效的治疗，前期检查很关键。在众多检查中，影像学检查是临床中最为重要的一个组成部分。医学影像学检查最常用的就是MRI、X线、CT三类，这三类由于成像原理各不相同，在实际使用中，一些患者也会对这三种方法的使用优劣产生很大疑问。这三种检查方式的具体使用往往各有所长，对于一些疾病都有着一定的侧重点。

## X线检查性价比高

X线检查作为一种传统的影像学检查手段，是应用较早并且应用较为普遍的检查方式，在价格成本上相对来说比较低廉。在很多疾病的初步筛查上，X线检查都有着重要的检查作用，对一些较为明显的病变组织或者结构能够及时发现，是很多疾病初步筛查的首选检查方式。在X线检查的成像原理上，是通过相应的密度检查，对人体的组织结构进行穿透，达到疾病检查的目的。由于人体内的结构组织是由不同元素所组成的，这些单位体积内的元素总量就是密度，一些骨骼、钙化灶以及体内液体等较为厚重的组织，会吸收一定的X线，而穿透人体过程中余下的X线就比较少，会形成一种白色影像。在X线检查的应用优势上，对一些有移位骨折、骨质改变骨病、关节部位骨性病变、心脏器质性病变以及消化系统梗阻等疾病都有着较好的诊断治疗价值。而且X线检查射线照射量小，能够适合绝大多数的患者常规检查，这些都是在对检查方式选择中，需要重点考虑的检查优势。

## CT检查更立体清晰

CT检查实质和X线检查有着一定的相似之处。CT检查是对人体进行断层扫描，就相当于把人给横向“切分”成了统一厚度并且统一间距的“片”，经过放射线的有效穿透，从而留下了一幅幅相似却又

有着不同的影像。这些断层影像通过计算机进行三维重建，能够帮助医生更好的立体把握人体情况。

近年来，CT检查有着比较快的发展，在实际应用中不仅空间分辨率较高，一些结构细节能够显示清楚，在断层显示方面要明显优于X线检查的效果。而在CT检查优势上，CT检查往往能够对一些血管走向和血管病变进行较为清晰的展示，在肿瘤的灵敏度检查上要明显高于X线检查。另外临床上，一些多排螺旋CT的三维成像，还可以对人体的组织立体显示以及器官病变都进行明显的展示，这些都是其诊断价值体现。不过CT检查在实际应用中也有着一定的应用局限性，比如CT辐射要比普通的X线检查辐射量大，所以孕妇往往不能做CT检查，并且它对一些人体的软组织的分辨率还不能算很高。对于一些疾病的早期筛查来说，拍个辐射小并且价格低廉的X片即可。

## MRI检查对软组织有优势

MRI检查中运用到的核磁共振仪器，就像是一块大磁铁，在检查过程中对人体施加以特定频率的射频脉冲，让人体内的氢质子发生一种磁共振的现象，从产生某种能够生成图像的讯号，这是MRI检查的成像原理。MRI检查目前同样也有着较为迅速的发展，它主要的应用优势就是在多方位成像的过程中，对一些软组织的分辨率往往比较高。MRI检查的优势还在于其没有辐射，对人体的机体损害往往比较小，在医院骨科的椎间盘病变、脊髓病变、半月板病变、炎性病变以及出血性病变加成等方面有着重要应用。然而MRI检查并不是所有人都能做，有心脏起搏器、动脉瘤夹、人工金属心脏瓣膜的患者，在核磁共振检查上一定要慎重选择。

# 感冒要分清类型才用药

▲ 自贡市第一人民医院 罗雪飞

在日常生活中，淋雨、受凉、病毒感染以及过度疲劳等因素均可诱发感冒，是一种很常见的疾病。目前，市场上有上百种治疗感冒的药物，但是很多人由于缺乏相关方面的知识，导致用药不合理，这不仅不能使感冒得到有效控制，甚至可能会延误病情，使感冒症状加重。因此，本文就感冒用药等相关方面的知识进行简单的介绍，希望能够帮助感冒患者做到合理用药。

## 临床上对感冒的分类

**1. 风寒型感冒。**在日常生活中，过度劳累且缺乏充分的休息，是引发感冒的重要因素。在这种情况下，如果再受凉或者被风吹，就非常容易引起感冒。特别是秋冬季节，气温较低，更容易患上风寒型感冒。风寒型感冒的临床症状主要表现为：后脑勺强痛、流白色或者微黄色鼻涕、舌苔淡白或者无舌苔，并且患者比较怕风怕寒。

**2. 风热型感冒。**风热型感冒患者除了有一般的感冒症状之外（咳嗽、流涕、头痛等），还常常伴有发热、喉咙痛等症状，并且喉咙痛这种症状在一般的感冒症状出现之前就会发生。风热型感冒患者一般还会咳出黄色的痰液，一些患者还会出现便秘症状。

**3. 暑湿型感冒。**夏季气温较高，人们为了躲避炎热，往往会吃比较多的寒凉性食物，再加上空调的使用，很容易引发暑湿型感冒。暑湿型感冒的临床症状主要表现为头痛、腹痛、腹泻以及轻度发热、恶心等，需要注意的是，暑湿型感冒引起的症状一般需要经过较长时间的治疗和调养才能够恢复，因此在治疗期间一定要多加注意。

**4. 流行性感冒。**流行性感冒通常称为“流感”，是一种急性呼吸道传染病。流感病毒是引发急性呼吸道传染病的主要因素。流感具有较强的传染性和较高的发病率，因此很容易出现暴发性流行现象。流感的传播途径主要是含有病毒的飞

沫，除此之外，接触被污染的物品或者接触携带流感病毒的人群也会感染流感。流行性感冒的临床症状主要表现为：急性起病、高热、全身肌肉酸痛以及明显乏力等，而咳嗽、流涕、头痛等症状与其他类型感冒相比则相对较轻，多发于秋冬季节。

## 根据类型对症用药

**1. 解热镇痛药。**解热镇痛药物能够对人体前列腺素的合成进行有效的抑制，从而起到解热镇痛的作用。对感冒引起的发热、头痛等症状有着良好的治疗效果，布洛芬、对乙酰氨基酚、阿司匹林以及双氯芬酸等都属于解热镇痛药物。

**2. 抗组胺药。**抗组胺药物能使感冒引起的咳嗽、流涕以及鼻塞等症状得到有效缓解。马来酸氯苯那敏、异丙嗪、苯海拉明等药物是比较常用的抗组胺药物，需要注意的是抗组胺药物会在一定程度上抑制神经中枢的活动，从而产生一些不良反应，比如嗜睡等。

**3. 减鼻充血药。**减鼻充血药物能够使鼻黏膜血管收缩，对感冒引起的鼻塞症状有着良好的治疗作用。盐酸去氧肾上腺素以及伪麻黄碱等药物都是常用的减鼻充血药物。

**4. 镇咳药。**镇咳药物能够对大脑咳嗽中枢进行有效的抑制，从而使感冒引起的咳嗽症状得到有效的缓解。右美沙芬、苯丙哌林等药物都是临床上比较常用的镇咳药物。除此之外，能够起到良好的镇咳作用的药物还包括一些中枢兴奋剂，比如可待因等，但是这类药物容易上瘾，因此在使用的过程中一定要严格按照相关的标准和规定使用。

**5. 祛痰药。**祛痰药物能够有效的稀释痰液，使痰液的黏滞性降低并液化，从而使患者能够更加容易的咳出。氯化铵、氨溴索、溴己新、乙酰半胱氨酸等都是临床上比较常用的祛痰药物。