

心脏超声的重要指标

▲ 自贡市精神卫生中心 刘远芳

近些年来，心脏疾病的发生率逐年递增，严重影响着人们的健康。利用心脏超声检查，医生能够通过了解瓣膜病变的程度，决定对患者采取保守治疗还是手术治疗。心肌的增厚以及心腔的扩大等都能够通过心脏的超声检查进行诊断，同时对于冠心病患者来说，通过心脏的超声检查还能够以最直观的形式显示出心肌的运动状况以及心功能。本文主要对心脏超声的临床解读进行分析。

左心室收缩功能的评价指标

在超声检查应用的过程中，出现过较多的评价指标来对左心室的收缩功能进行判断，比如左室压力上升最大速率、二尖瓣环缩短速度以及收缩期室壁应力等，现阶段最常见也是最重要的判断指标是LVEF

LVEF测定方法以及临床应用 首先对M超Teichholz法进行分析。该方法之所以被广泛应用与临床之中，是因为其主要优

势是方便并且省时，相对来说其缺点也是比较明显的。第一，当心衰患者的左室舒张末形态已经基本接近球性或者为近球形的椭球体公式进行计算时，会存在一定的误差；第二，若是患者存在有室壁瘤，那么使用该方法是无法对室壁瘤这一额外体积进行计算的。所以说，选择M超测量方法的基础是对健康患者进行左室射血功能的判断和评估。

其次，对二维超声双尖Simpson法进行分析。这种方法是在患者心尖四腔切面以及心尖二腔切面处进行心内膜界限的勾勒，同时对心腔长度L进行测量，将这些数据带入到电脑之中，利用公式对左室舒张末和收缩末的容积进行计算，最终得出EF的值。这种方法的优势是能够适用于任何几何形状的左室腔，对于心衰患者、左室壁运动障碍患者以及室壁瘤患者的拟合度较强。

EF值与心功能 在临床诊疗过程中，

医生掌握EF值的测量方法以及正常值范围的基础上，还需要根据具体情况的出现进行具体分析和解读。举例来说没若是某一个患者自身出现比较严重的主动脉瓣反流、二尖瓣返流以及室间隔缺损，那么心脏的射血不一定都能够进入到体循环这种，EF值也不会代表有效的射血分数。

左室舒张功能评价指标

随着医疗卫生事业的发展以及科学研究的进步，对于舒张性心衰的研究也越来越透彻，因此左室舒张功能的判断指标在临床诊疗过程中的重要性也越来越大。在临床过程中，以肥厚性心肌病、高血压性心脏病以及缺血性心肌病等为主的心脏收缩功能受损疾病以及出现了心脏舒张功能的不同程度的受损情况。对于部分患者来说，左室舒张功能的受损将会导致舒张末容积的下降，进而导致患者每搏输出量和每分钟心输出量下降，最终引发心衰症状

的产生。

测量方法 现阶段中在临床诊疗过程中，常用的心脏舒张功能的评价指标有二尖瓣多普勒超声指标E/e’、E/A、DT以及肺静脉多普勒超声指标S/D。

临床意义 在早期的临床医学中，常用E/A比值来评价左室舒张功能。对于正常人来说，这个比值是要大于1的，但是由于其受到较多因素的影响，所以有时比值会出现伪正常化的现象。

其次，在对患者的舒张功能进行评价的过程中，E/e'指标具有重要的加重，一般来说推荐对其进行单独使用。根据相关研究表示，对于左室射血分数正常的患者来说，需要根据多项指标进行评估工作。

综上所述，心脏超声检查在临床诊疗过程中发挥着较大的作用，在对结果进行解读的过程中一定要考虑多个因素的干扰，同时对患者的实际情况进行考虑和分析。

糖尿病足的治疗方法

▲ 南充市高坪区人民法院 李莎莎

人体足部是离人体的心脏是在最远的地方，同时也是最容易出现血液循环不良的现象，糖尿病患者腿部血液循环速度会很慢，因为血糖高引起在足部上的神经损伤，使人感觉不到疼痛，容易引发足部的溃疡和感染，由于这些因素的结合，就可能会引发出糖尿病足。

糖尿病足的主要症状

在患有糖尿病足之后，首先会引起下肢的疼痛和皮肤上的溃疡，主要表现在患者进行行走时，出现间接性的跛行，并且在行走一段时间会发生疼痛难忍的感觉，一瘸一拐或者直接不能进行行走，这就是下肢缺血的早期主要表现。第二，会有脚底发凉，在足背面的脉搏逐渐减弱或者消失掉。第三，在患者进行抬高下肢时，在足部的颜色呈现白色，在下肢落下时则呈现紫红色。最后的发展状态是下肢血管病变引起的休息痛，不但在行走时引起下肢供血不足会导致疼痛，在休息时也会因为缺血而感觉到疼痛，在严重时会让患者在晚上也睡不着觉，还会引起坏疽，若患者的病情在继续恶化，在脚上的伤口就不能愈合，皮开肉裂，脚指甲脱落，最严重的情况就可能要导致截肢而发生残疾的可能。

糖尿病足的治疗

对于糖尿病患者的治疗，最重要的是将血糖控制在合理的范围之内，患者血糖的调节对于患者的康复有着重要的意义，在实际的临床工作指导下，要对注重对患者生活方面的指导，在特殊情况下也可以辅助进行饮食和制定好相关的饮食计划，同时服用一些口服降糖药和胰岛素。在辅助药物当中，还有一些可以帮助患者相关症状的药物，例如甲钴胺、硫辛酸以及神经妥乐平等。同时也应该注意抗凝、抗血小板、降脂等一些药物

来进行维持。对于一些创面有感染的病人，抗生素的全身应用也能促使手术更加成功，主要采用广谱抗生素或者抗真菌的联合用药，来促使手术更加成功。由于在糖尿病足面很容易合并感染，引起创面周围出现坏组织的渗出，在部分的感染扩散至全身的危险都比较高。就可以采取手术清创的方法来对创面进行清洗和消毒，来将表面的坏死组织清除，促使在创伤的表面在清洁的环境中进行康复。随着时代的不断发展，在医学设备当中的不断更新，尤其是VSD负压封闭引流装置的出现，对于创面的引流和修复产生了很大的作用，VSD装置形成一种封闭的环境，以此来减少外界对创伤面的污染，管路系统可以帮助渗出液更快的流出，给临床的工作带来很大的便利性。臭氧作为一种强氧化的气体，主要是由于创面的感染是组织进行愈合修复的最大阻碍，正是由于臭氧的杀菌特性，对于创面有很好的清洁作用，可以有效促进创面进行自我愈合。

治疗后的注意事项

在糖尿病足进行治疗之后要注意以下几点：第一，糖尿病患者要长期的全面的进行控制血糖，时刻掌握好自身的血糖状况。第二，要进行戒烟，烟当中一种物质去甲烟碱，它会影响到人体的血液循环，从而使得病变的足更加雪上加霜，所以必须要进行戒烟。第三，要每天进行检查足部，每天进行检查在脚上是否有细微的损伤、水泡等，小小的裂伤都可能引起感染，会长时间不能愈合。第四，要穿合适的袜子和鞋子，尽量选择一些比较舒适的鞋袜，最好为白色，可以及时发现足部的伤口，每天都要更换袜子，鞋子要穿松宽软的布鞋，来使得脚能够时刻保持放松的状态。一旦发现有关足部的颜色变化，足部知觉减退以及在脚上发生一些感染和肿胀、水泡、鸡眼的病变情况要及时到医院就诊。

肝癌的科学治疗方法

▲ 自贡市第四人民医院 赵斌

肝癌会对人体健康造成了很大的危害，所以在肝癌的治疗中一定要早诊断、早治疗，还要也按照病情实施综合性治疗。在肝癌治疗中，存在诸多的方法，而患者肝脏内肿瘤数量、位置、大小、肝脏的功能等情况，直接关系到治疗方法的选择。而面对致命的肝癌，怎样治疗才科学呢？

肝癌的治疗方法

手术治疗 通过手术来实现肝移植或切除，此方法主要对超早期的肝癌治疗使用，具有较好效果。其它期的肝癌，通过手术和消融、介入等方法疗效是相当的,对患者的损伤也比较大，对早中晚期的肝癌，不推荐使用手术治疗法。

局部消融法 此方法主要对早中期的肝癌实施治疗，若肿瘤的位置不佳，如和大血管靠近而不宜进行手术的患者就适合此方法，它能够对晚期肝癌的负荷实现降低，在肝癌的治疗中此方法应用的范围比较广。此方法把消融针通过皮穿刺到肿瘤合适的位置，借助不同物理化学的手段来使肿瘤发生坏死，此方法对机体的损伤比较小。现阶段主要有热消融、冷消融、无水酒精的注射等，它是纯物理的手段，不存在毒副的作用。

化疗 通过化疗能够对癌细胞试下破坏效果，一般可以将药物通过静脉注射、静脉注射等方式实现。化疗能够对肝癌实现有效治疗，但在治疗期间往往会存在副作用，如呕吐、发冷和食欲的下降等，且化疗还可能存在感染的风险。

放射治疗 通过放射治疗借助高能辐射束对癌细胞杀死，在外部光束的辐射下，让辐射瞄准人体腹部、胸部；内部的辐射通过导管把微小放射性的球体注入到肝动脉内，后辐射对肝动脉破坏，这样来控制流于肿瘤方向的血流量，在肝动脉发生闭合时，通过静脉能够对肝脏继续滋养。

生物治疗 当人们患上肝癌后，会出现免疫功能的低下，这也提示免疫治疗和生物治疗存在可能性。此治疗法具有很好的发展前景和

潜力，但现阶段仍然存在很多问题和难题。尽管有时应用了诸多类型生物反应的调节剂，且几种免疫的指标也有望恢复到正常状态，但还不能对癌细胞彻底消灭，不能阻止其朝肿瘤方向的发展。

肝癌的预防方法

防止乙肝 根据国家的规定进行乙肝疫苗的注射，若已感染乙肝病毒，要及时去正规医院实施就诊，基于医生指导通过抗病毒药物服用来缓解病情。若已确诊是早期肝癌，要及时选择专家进行适宜治疗方案的制定。

定期体检 对于乙肝和丙肝的患者、肝硬化患者、长期吸烟和酗酒者、饮用水的水质较差等人群，每半年要去医院进行一次体检，在体检中要对乙肝病毒进行检查，还要做肝脏彩超，若有条件还可以做mr或ct检查等。

注意食物 对家里的食物一定要保存好，避免发生霉变，对受到黄曲霉素污染后的玉米、面粉、花生和大豆等一定不能吃，其内所含黄曲霉素是强致癌性的物质，易造成肝癌的发生。生活中要尽量别吃酸菜、咸菜、咸鱼等一些腌菜，它们里面有大量亚硝酸胺物质，此类物质存在致癌性。生活中避免多喝酒，长期喝酒会导致酒精性肝炎的出现，对肝脏解毒的功能产生损害，还可能会导致肝硬化的发生，增加肝癌的发生率。

适当补硒、多吃果蔬 生活中适当补硒，能够对身体的癌细胞抵抗力实现增强。还要多吃一些新鲜水果和蔬菜，此类食物对人体肝脏具有保护性作用，它们所含矿物质、维生素和纤维素等都能够对肝脏实现保护。

