



带你轻松看懂乳腺 B 超报告

▲ 阆中市人民医院 刘欢

很多女性对乳腺超声并不陌生，很多人也做过乳腺超声。但很多人看着满是专业术语的检查报告，一头雾水，满是困惑。如何正确从乳腺 B 超检查报告中获取检查信息呢？乳腺 B 超检查基本上可以分为两部分，一是超声描述，主要是医生根据 B 超图像对受检者乳腺内部的情况进行描述，属于客观部分；二是超声提示，主要是医生根据临床经验以及专业知识对检查结果进行总结，属于医生主观判断。

超声描述

在超声描述部分，医生相当于是“看图说话”，根据超声图像描述相关情况，看到什么就写下什么，基本上描述的内容比较客观。具体主要包括以下内容：

部位 简单来说就是检查部位，是左乳或者右乳，大家只要看到“左”或“右”即可判断检查的是哪一侧乳房。

方位 主要是描述病变部位所处位置，比如上方、左上方、右下方、内侧、外侧等。

大小 这主要是对病变部位大小的描述，但是医生的描述与我们平常所理解的有一定差异，医生对于病变部位大小的描述是取长、宽、高三个数值最大的一个，并非体积，若医生告知你的肿块超过 2cm，即表示肿块长、宽、高三个数值有一个在 2cm 以上。

回声 乳腺 B 检查中，回声形态一般有四种：强回声结节、低回声结节、弱回声结节以及无回声结节。其中强回声结节表示受检者乳腺组织内部有钙化灶，而乳腺 B 超一般仅能检查出相对粗大的钙化灶，对于微小钙化灶检查不到，因此医生一般会建议做钼靶检查。低回声结节表示受检者乳房组织内部存在实质结节，也可以称之为固态结节，需要根据其他方面的描述判断是否要进行手术。弱回声结节结语低回声结节与无回声结节之间，一般多是由无回声结节转化而来，

多是患者囊肿病史较长，导致澄清的“水泡泡”变浑浊了。无回声结节表示乳腺为囊性结构，也就是我们所说的囊肿，属于液态结节，相当于乳房内部有一个水泡。

边界与形态 一般良性肿瘤的边界比较清晰，偶尔可见包膜，其形态一般比较规则，多为圆形或者椭圆形。而恶性肿瘤的边界一般比较毛糙，呈不规则形态，比如蟹足状。此外，还有一种交界性肿瘤，其介于良性和恶性之间，又被称之为分叶状肿瘤，其形态为分叶状。

血流 乳腺 B 超一般均是彩超，可以在成像中显示出肿块血流信号，一般良性肿瘤没有明显的彩色血流或者仅有少量点状、条状血流；恶性肿瘤的血流信号比较丰富，可呈树枝状，血流阻力指数 RI 超过 0.65。

超声提示

相较于超声描述部分的客观性，超声提示部分属于医生主观性的结论，医生根据专

业知识以及超声图像对患者的病情做出基本判断。关于这部分比较关键的是 BI-RADS 分级，共分为 7 级，若医生判断的级别越高，则表示受检者存在恶性病变的风险越高。

1 级表示受检者乳腺正常；2 级表示受检者乳腺小叶增生；3 级表示受检者乳腺存在良性病变的风险较大，比较常见的就是纤维肿瘤；4 级表示受检者乳腺存在恶性病变的风险，具体又可以分为 3 级，4a 级表示恶性肿瘤的风险在 10% 以下；4 级表示恶性肿瘤的风险在 10%~50%；4c 级表示恶性肿瘤的风险超过 50%；5 级表示经过临床诊断基本可以认定受检者存在恶性病变；6 级表示病理（受检者已经做过穿刺或者手术活检）证实为恶性病变；7 级则比较特殊，表示为 0 级，指的是仅通过乳腺 B 超无法准确判断患者的病情，需要结合其他检查结果如磁共振、钼靶等进行判断，同时还需要考虑到患者的病史以及临床症状等。

手术中如何减少麻醉风险？

▲ 屏山县人民医院 周杨荣

在临床治疗手术中，麻醉是其中的重要环节。麻醉是施行手术时或进行诊断性检查操作作为消除疼痛、保障病人安全、创造良好的手术条件而采取的各种方法，主要用于控制疼痛。

进行手术或诊断性检查操作时，病人会感到疼痛，需要用麻醉药或其他方式使之暂时失去知觉。手术或检查操作还可引起精神紧张和反射性不良反应，如胃肠道手术可引起恶心、呕吐。长时间的不舒服的体位（如俯卧位），可增加病人的不适和痛苦。因此应使病人在舒适、安静的环境中，在对不良刺激无反应、暂时失去记忆的情况下接受手术。因为手术中麻醉是关键环节，麻醉的风险也较大，麻醉医师如何减少麻醉风险？

患者病情及个体差异会增加麻醉风险

麻醉主要包括全身麻醉、局部麻醉和复合麻醉。根据麻醉药进入体的途径分为吸入麻醉、静脉麻醉（见全身麻醉）和基础麻醉。基础麻醉是将某些全身麻醉药肌肉注射，使病人进入睡眠状态，然后施行麻醉手术。局部麻醉是利用局部麻醉药使身体的某一位暂时失去感觉。局部浸润麻醉是直接局部麻醉药注射至手术部位，并均匀地分布到整个手术区的各层组织内，以阻滞疼痛的传导，是临床小手术常用的麻醉方法。

在麻醉的过程中，一些病人由于自身的体质问题，导致对一些药物和食物过敏，这时在进行麻醉的过程中，就会出现麻醉的风险，进而影响后续手术的进行，并且有些疾病在手术的过程中本身存在一定的风险，与麻醉本身是没有关系的，只是因为使用了麻醉这个方法而导致不良后果，比如说恶性高热，直接由麻醉药物诱导产生。手术的危险也是麻醉风险的主要因素，由于麻醉主要是在手术中使用，那么在进行手术的过程中，如果手术越大越急，麻醉风险就越高，但是手术小，不见得麻醉风

险就小，因此麻醉的风险也与手术的大小危险程度有一定的关系。特殊人群也是麻醉风险的高危人群，年龄较大的患者，本身的基础疾病多，加上手术危险程度大，又属于急诊手术，这时在手术中进行麻醉，其风险就会变大。

最后，麻醉的风险也来自于手术前的准备工作，一些医生在进行手术前会做好相关的准备工作，根据病人的疾病情况以及身体状况等分析麻醉的风险，并结合其情况进行麻醉，这样会减小麻醉的风险，但是如果术前准备不到位，则会导致麻醉的风险加大。

麻醉师在进行麻醉之前，会根据手术的情况以及其他因素对麻醉的风险进行评估，出现较大的麻醉风险并不是麻醉师本人能够决定的，是综合其他因素判断的。

麻醉分级评估减少风险的重要方法

要减少麻醉风险，首先就要对麻醉风险进行评估，临床上常用的方法就是 ASA 麻醉分级评估。将 ASA 麻醉分级评估与医疗干预行为能力等级评估有机结合，会得出更为全面的麻醉前风险评估。在医疗实践中，风险值=病情等级值 X 医疗能力等级值 X 风险系数值，病情等级值是一个恒量，而医疗能力等级值则是一个变量，风险系数值随医疗能力等级值的变动而升降，医疗能力等级的提升，风险系数值随之变小，麻醉风险值降低。

在对麻醉风险进行评估之后，就要对其风险进行控制，以保障麻醉的安全。这时一方面要对麻醉的风险进行有效的识别，针对潜在的麻醉风险进行预防，另一方面要进最大的可能避免麻醉风险，根据病人的情况和手术，制定最为安全的麻醉方案，这样可以降低麻醉的风险，同时在出现麻醉风险时要积极抢救因麻醉风险出现的隐患，从而为患者的术后继续治疗创造较为稳定的内环境，便于患者术后康复。

正确认识色素性皮肤病

▲ 成都晶都医疗美容门诊部 王芳

皮肤病是生活中较为常见的疾病，色素性皮肤病是在人体色素变少、增多后导致的皮肤颜色改变。大多数色素性疾病都不会对患者健康造成直接的威胁，但是却影响着皮肤的外观，使患者需要承受较大的心理压力。得了色素性皮肤病后，我们该如何做？

色素性皮肤病容易导致心理压力

人体肤色有四种生物色素组成，分别是褐色的黑色素、红色的氧合血红蛋白、蓝色的还原血红蛋白、黄色的胡萝卜素和胆色素。这些色素会分布在耳朵、皮肤、眼睛等部位。当人体内色素生成发生异常，即变多、变少时，就会引起色素性皮肤病。色素性皮肤病在所有皮肤病中较为常见，而造成体内色素变化的原因包括遗传因素、环境因素两种。通常情况下，色素性皮肤病不会威胁到患者生命安全，但会影响美观，可能会使患者在较大的精神或心理压力下，无法正常工作或学习。

生活中常见的色素性皮肤病

色素性皮肤病具体包括黄褐斑、蒙古斑、贫血痣、咖啡斑、雀斑、白癜风等，其中较为常见的色素性皮肤病为雀斑、黄褐斑和白癜风。雀斑 雀斑是色素性皮肤病中比较典型的，是一种较小的黄褐色斑疹，斑疹边缘较为清晰但不规则，多见于患者面部，也可能发生在身体的任何部位。遗传、过度照射紫外线是雀斑的主要诱因，并且过度照射日光会加重雀斑。

黄褐斑 黄褐斑是一种由内分泌失调、皮肤黑色素增加引起的色素性皮肤病，它的皮肤损伤为面部、前额部会有黄褐色的斑片，偶尔会扩散至鼻子、嘴唇等区域。很多人都会将雀斑、黄褐斑混淆，但其实它们属于两种不同的色素性疾病，黄褐斑属于后天发生的皮肤病，而雀斑有着明显的遗传倾向。

白癜风 皮肤中黑色素减少、黑色素细

胞功能消失是引起白癜风的主要原因，具体表现为患者背部、面部、颈部等部位会出现白斑，并且这种白斑会出现扩散的情况。目前，白癜风发病机制尚未明确，遗传、免疫性疾病、精神压力、日光暴晒、外伤都可能诱发白癜风。

色素性皮肤病的治疗方法

在生活中，很多人都会被色素性皮肤病所困扰，并且会担心皮肤上的病变会扩散、加重。那么，不幸患有色素性皮肤病后该如何正确应对？患者在发现皮肤异常后，应该尽快到正规医院对皮肤病变进行诊断、分类，确诊为色素性皮肤病后，医生会对发病的原因展开分析，并采取对症治疗的方式，治疗色素性皮肤病。目前，临床上对色素性皮肤病的治疗可分为手术治疗、药物治疗、免疫生物疗法等几类，但不同类型的色素性皮肤病，其治疗的方法会有着明显的差异性。

比如在治疗雀斑时，患者需要在平时利用防晒霜、口罩、太阳伞等物品做好防晒工作，遮挡紫外线，然后结合自身情况、医生的建议，采用药物治疗、冷冻治疗、激光治疗、皮肤磨削手术等方式治疗雀斑。其中治疗雀斑的常用药物包括复合维生素 B、维生素 C、氢醌霜等，患者需在医生嘱托下科学选用治疗药物。一般情况下，色素性皮肤病额治疗疗程会比较长，部分皮肤病治疗难度较大，患者还需要用正确的态度去看待疾病的治疗，给自己树立坚定的治疗信念。

总之，色素性皮肤病是一种非常常见的病变，医生会根据患者病变程度、发病原因制定有效的治疗方案。患者在积极配合医生治疗的基础上，需要在饮食、生活习惯等多方面，做好色素性皮肤病的日常护理，这样才能保证色素性皮肤病的治疗效果。