

肾炎一定会变成尿毒症吗？

▲ 阆中市人民医院 苟定华

肾炎是一种进行性、不可逆的疾病，肾炎和尿毒症之间存在着密切的联系，慢性肾炎也是导致尿毒症的第一大病因，随着病情不断发展，肾炎可发展为尿毒症，但并非所有肾炎都一定会发展为尿毒症。从肾炎发展为慢性尿毒症，是一个长期且复杂的过程，与病情发展情况、病理类型以及是否有并发症等因素有密切联系。肾炎患者在发病早期如果能积极控制，延缓病情发展，定期随访，避免服用损伤肾脏的药物，注意饮食控制，积极治疗相关并发症，可以有效避免肾炎发展为尿毒症。

导致肾炎发展为尿毒症的因素

原发病 轻度系膜性增生性肾炎的预后通常良好，比较容易缓解；而膜性肾病的病程持续较长，但是病情发展相对缓慢，只有部分患者会发展为尿毒症；重度系膜增生性肾炎，其中局灶阶段性硬

化性肾炎以及膜增生性肾炎预后比较差，发展成为尿毒症的风险较大。当患者出现以下病理变化容易发展成为尿毒症：出现新月体的肾小球数目较多；伴有肾小管萎缩或者肾间质纤维化；患者肾内血管出现动脉硬化。

治疗时机 在肾炎发病早期积极接受治疗是延缓病情发展的重要措施，如过敏性间质性肾炎、肾小球微小病变以及急性肾炎等，如果及早发现并积极配合治疗，患者的病情可以得到有效控制，如果病情发展至 4 期或者 5 期，治疗难度会大幅增加，病情往往得不到有效的控制。此外，部分病情较轻的肾炎患者并不一定需要服药治疗，而一些病情较重的患者则需要长期服药治疗，一般只要坚持规范治疗，都可以有效延缓病情发展，而治疗不规范、不及时、肾功能损伤未有效缓解则会加速尿毒症的发生。

护理 肾炎患者在接受治疗过程中，

需要良好的护理，患者如果不遵从医嘱，擅自更换药物或者停药，不注意饮食控制，会导致病情加速发展。

肾炎患者的注意事项

尿毒症是肾脏疾病的终末阶段，治疗难度极大，但是并非所有肾炎都会发展成为尿毒症，只要做到以下几方面就可能遏制肾炎的发展。

保持良好心态 如果患者的思想负担和心理压力过大，即便得到良好的治疗，也会使治疗效果大打折扣；如果患者能保持良好的心态，树立积极乐观的生活态度，积极配合医生接受治疗，不盲从盲信，相信所谓的灵丹妙药，严格遵从医嘱，患者的病情就可以得到有效的控制，能有效降低发展为尿毒症的风险。

注意饮食控制 肾炎患者要根据自身病情制定个性化的饮食方案，如果患者水肿明显且血压升高，则在饮食方面要

注意控制食盐摄入量；若患者肾功能基本正常，但是出现大量蛋白尿，则在饮食方面需要以高蛋白饮食为主，增加蛋白质的摄入量；若患者肾功能损伤明显，出现氮质血症时，则在饮食方面需要适当增加高生物效价蛋白的摄入，可以适当多吃瘦肉、牛奶、鸡蛋等食物，并适当补充热量。

定期监测尿液 定期监测尿液对于监测病情十分重要，肾炎患者平时要注意定期监测尿液，若尿液检测显示正常，无其他明显症状，尿液中仅存在少量红细胞和蛋白，肾功能基本正常，则可以保持正常活动，但是要注意劳逸结合，避免过度劳累，以防感染。若在疾病急性发作期发现尿液中出现肉眼可见的血尿且血压升高，水肿明显，则需要及时治疗，并注意保持静卧休养。

总的来说，肾炎不一定会发展成为尿毒症，只要积极配合治疗，并做好肾脏保养，可以有效控制病情发展恶化。

科学认识肺癌的微创治疗

▲ 西昌市人民医院心胸外科 李勇

肺癌治疗方式常见是手术切除患处，以及放疗和化疗等方法，但存在许多的局限性，大多数的肺癌患者在病情发现时已经到了中晚期阶段，无法手术进行治疗，放疗化疗的痛苦更是难以承受，使治疗逐渐陷入僵局。

如今关于肺癌的微创治疗在临床上开始应用，对于各阶段的肺癌、老年肺癌、肺癌局部侵犯或是远处转移等情况都能进行有效控制。

肺癌微创治疗的优势

针对不同时期的肺癌，其预后效果会有差别，早期肺癌和晚期肺癌的治疗效果截然不同，而治疗方法上的差异也使得治疗完成后的预后工作在具体执行方法上有明显的不同。当前肺癌微创治疗的优势集中体现在以下几方面：

切口小创伤小 微创治疗肺癌只需要在患者的胸壁部位，打 2 到 3 个长度大概为 1.5cm 左右的小孔即可。所有的治疗操作均是基于这些小孔进行，相比传统手术治疗 30cm 的切口而言，这种治疗方式对患者身体的伤害要低得多，同时因为创口较小，患者恢复的时间也大大缩短，同时有效减少了术后创口各种并发症的出现。

视野更清晰 3D 胸腔镜能够提供 3D 效果，更加清晰立体。对于医生而言，仅仅需要通过监视屏幕即可进行手术治疗操作，且在高清成像及胸腔镜放大作用的帮助下，手术效率及精确度得到更可靠的保障，同时也有效降低了手术的难度及危险性。

出血量少 出血量少与手术创口有直接关系。微创治疗造成的创口极小，因而对胸壁肌肉、血管等造成的创伤也就很小，因此造成的出血量能够得到有

效控制。

手术时间短 事实上手术时间长短的决定因素是肿瘤切除的难易程度与操作复杂性，但相比传统手术而言，微创手术的优势在于极大程度省略了开胸操作及缝合操作，因而手术时间能够得到有效控制。

微创技术的适合人群

癌症早期、肿块较小且呈分散状分布的患者 对于肺癌患者而言，肿瘤处于早期、属于周边型结节、胸腔未出现明显粘连、肺门无淋巴结钙化粘连并且解剖清晰的患者更加适合微创手术，这是因为这类肿瘤体积较小且能够通过创口取出，因而切除难度相对较低。

微创手术的常见类型

胸腔镜微创手术 胸腔镜的微创手术根据开孔数量不同而有所区分。医生需要结合患者的实际病情或其他特殊条件，慎重选择不同的手术入径，但所有的选择都要以患者的安全及肿瘤彻底切除为原则。

机器人微创手术 目前这个领域的机器人手术系统比较成熟的是达芬奇机器人手术系统，外科医生能够真正实现把自己的手“放入”患者体内进行操作，不同于传统腔镜的“筷子式”操作。除此之外机器人手术系统还带有“滤过系统”，该系统能够有效避免手术操作者手部细微颤抖造成的意外。这些特点有效提高了手术的流畅度和术者的舒适度，缩短手术时间的同时还减少了麻醉药的用量。

胃癌手术的护理要点

▲ 都江堰市医疗中心 尹桃

随着社会的发展，人们生活水平不断提升，人们对健康更加重视。虽然我们的生活质量变好了，但是患病的人也逐渐的增多。人们常说“十胃九病”，这句话的意思就是现在有很多人的胃部健康并不乐观，胃病患者也越来越多。尤其是近些年来，我国胃癌的发病率不断的提升，并且胃癌已经向年轻化转变，对很多人的生命健康造成了严重的威胁，患有胃癌的患者日常生活受到了严重的影响，甚至需要进行手术。

胃癌手术的护理注意事项

胃癌手术前三天每晚都需要使用温盐水进行洗胃，这样能够最大程度的减轻将患者的炎症以及粘膜水肿等症状，这对患者手术后肠胃吻合的愈合，以及伤口感染的预防有很大的帮助。

晚期胃癌患者会出现营养不良、脱水、贫血的情况。因此，在手术室中需要进行适当的准备工作，针对患者的实际情况进行少量多次的输血，最大程度纠正患者贫血以及低蛋白的症状。

老年胃癌患者在进行手术的过程中应当对其心肺功能进行的严格的监控，在胃体或者位大弯侧癌肿手术的情况下，可能会需要切除患者的部分横结肠，因此在手术室应当做好肠道准备工作。

对于一些出现癌症并发幽门梗阻的患者可能会出现电解质紊乱的情况，在手术室应当及时的纠正。

胃癌手术后护理注意事项

戒宵夜 现阶段人们的生活节奏明显加快，很多人养成十分不良的饮食习惯，比如不爱吃早餐，但是对宵夜却情有独钟。但是如果人体长期的饮食不规律，长期的吃宵夜，自身胃部的负担会明显的加重，胃粘膜的修复受到了严重的影响，自身患

胃癌的概率大大增加。因此，我们应当尽量改掉吃宵夜的习惯，在晚上八点之后，尽量不再进食。

戒酒 饮酒在某种程度上是导致人体胃部受到伤害最大的一种行为，饮酒过度会直接对人体的胃黏膜产生严重的损伤，甚至造成严重的胃出血或者是胃穿孔的情况。酒精的浓度如果过高，喝得越多，对于自身胃部的损害就越严重。因此，要想很好的保护自己的胃部，一定要注意少喝酒，胃不好的人更应该及时的戒掉喝酒的习惯。

戒烟 长期的吸烟会导致人体胃部的炎症加剧，甚至出现胃溃疡的情况，不利于胃炎以及胃溃疡的康复。相关研究发现，吸烟的患者胃溃疡的发病率是不吸烟患者的 3 倍左右。每天大量吸烟，吸烟量超过 20 支的人，患有胃粘膜炎症的概率为 40%，十分可怕。

少吃盐 我国患有胃癌的患者较多，甚至已经成为了一个胃癌大国，经过研究发现胃癌的发病率和盐的摄入量有着十分密切的关系，很多喜欢吃腌菜以及咸菜口味比较重的人患有胃癌的概率相对正常人要高出很多。因此，为了预防癌症，在日常生活中应当控制自身对于盐的摄入量。

内窥镜筛查 对于胃癌来说，进行诊断和检查最好的方式就是内窥镜筛查，很多医生都会建议，常年患有胃病者应当定期前往医院进行内窥镜检查，医生在检查过程中会直观的观察炎症的发展程度，必要的情况下取样本进行检查。如果发现患者的胃黏膜已向着癌症发展，那么医生会通过一个小小的手术切除癌变的黏膜则可以治愈。因此，为了充分的预防自身患上胃癌，一些日常生活中经常感到胃部不适和患有胃溃疡、胃病的患者应当定期前往医院进行检查，充分掌握自身胃部的健康状况，有效缓解胃痛。