

患上尿毒症 肾脏替代治疗如何选择

肾脏是人体重要的器官之一,担负着排泄人体代谢废物、调节体液平衡、维持酸碱平衡及参与体内激素分泌等重要功能。若由于各种原因导致肾脏功能丧失,进入到慢性肾脏病终末期,即所谓的尿毒症时,人体就会表现出各系统“罢工”的症状,如代谢废物潴留、水电解质紊乱、酸碱平衡失调、肾性贫血、肾性骨病等。此时就需要采取肾脏替代治疗来清除体内毒素及多余水分。目前肾脏替代治疗方式包括血液透析、腹膜透析、肾移植。每一种替代方式都有其优缺点,那么尿毒症患者该如何选择呢?

工作模式

血液透析:简称血透,指使用血透机将血液引出体外,经一个由无数根空心纤维组成的透析器中,血液从中空纤维中心流过,中空纤维周围流过的接近人体成分的透析液,通过弥散的方式,不断清除代谢废物,同时补充人体所需的电解质和碱基后,再将净化后的血液回流到人体内。血液透析治疗每次4~5小

时,每周2~3次。

血液透析主要设备包括水处理器、透析机、透析器、透析液、透析管路等。此外,血透治疗还需要血管通路及体外抗凝技术支撑,在进行血透前需建立人体血管通路,主要有动静脉内瘘、双腔深静脉导管。

腹膜透析:简称腹透,是利用患者自身腹膜为半透膜的特性,将配制好的腹膜透析液(简称腹透液)经腹膜透析导管(简称腹透管)灌入腹腔,通过自身腹膜的弥散和超滤作用,实现血液与透析液之间溶质交换以清除血液内的代谢废物、维持电解质和酸碱平衡,同时清除过多的液体。

腹膜透析装置主要由腹透管、连接系统、腹透液组成。腹透管是腹透液进出腹腔的通路,需通过手术置入腹腔,腹透管末端最佳位置是膀胱(子宫)直肠窝,因此处为腹腔最低位,且腹腔内大网膜较少,不易被包绕。腹透管腹腔外段通过连接系统连接腹透液。

肾移植:是来自供体的肾

脏通过外科手术移入患者(受体)的体内,从而恢复肾脏功能。肾移植只需移植一个肾,成功的肾移植可以恢复肾脏功能,能承担人体“净化器”的工作。

各自优点

血液透析:医护人员操作整个透析过程,无需患者自己操作,减少感染风险;能快速清除代谢废物和多余水分;能与其他患者及医护人员接触频繁,便于交流病情。

腹膜透析:无需特殊设备,可居家透析,操作简单,患者回归社会比例高;治疗接近生理过程,对心血管负荷小,对残余肾功能影响较小;无须使用抗凝血药物,出血风险减少;避免血液相关性传播性疾病的发生,如乙肝、丙肝、梅毒、艾滋病等。

肾移植:成功的肾移植会恢复正常的肾功能(包括内分泌和代谢功能),可使患者几乎完全康复,只需定期的服药和检查。

各自缺点

血液透析:治疗必须在医院的透析中心进行,生活方式自由

度小;治疗为间歇性,间隔期间体内会累积大量毒素和水分,透析时体内水分及血压变化大,长期下来较不利于心肺血管系统;每次治疗均有血液流失,加重贫血情况;血液透析过程需使用抗凝药物,出血风险增加。

腹膜透析:腹膜透析清除能力有限,超滤慢,有时不能达到预期治疗目标;腹膜透析导管需长期携带,有发生隧道口感染和腹膜炎的风险;经腹透液会丢失蛋白、氨基酸、维生素;有高血糖、高血脂等并发症的可能性。

肾移植:移植需要进行手术,存在手术失败风险;目前我国器官捐赠人较少,等待肾源时间长;肾移植后会出现排斥反应,移植后需常规使用免疫抑制剂;移植一次并不代表移植肾能终身工作,存在移植肾功能丧失情况。

三种替代方式各有优缺点,患者应根据自己的生活质量需求和实际情况来选择适合自己的治疗方式。

(作者:潘金英 福建省立医院 血液净化科 主治医师)

乳腺钼靶检查 守护乳房健康

“早发现、早诊断、早治疗”是应对乳腺癌的关键!定期筛查和关注乳房健康,是对自己最好的保护。怎么早发现呢?今天我们来一起了解一项可以早发现乳腺癌的检查技术,它就是——乳腺钼靶检查。

什么是乳腺钼靶检查

乳腺钼靶检查(Mammography)是一种利用低剂量X射线对乳房进行成像的影像学技术,是目前筛查乳腺癌的核心手段之一。它能清晰显示乳腺组织的细微结构,帮助医生发现早期乳腺癌(尤其是摸不到肿块的病灶)或钙化等异常表现。

谁需要做钼靶检查

普通人群筛查

(1)40岁以上女性:建议每1~2年进行一次钼靶检查(参考中国抗癌协会指南)。

(2)高风险人群:如有乳腺癌家族史、BRCA基因突变等,需根据医生建议提前开始筛查。

有症状人群

若发现乳房肿块、乳头溢液、皮肤凹陷、乳房不对称等异常,需及时就医。

检查流程与注意事项

检查前准备

(1)最佳检查时间:避开月经期,最佳时间为月经结束后1周(乳房胀痛较轻)。

(2)着装准备:穿着宽松衣物,方便检查时脱去上衣。提早摘脱项链,长头发女性把头发扎好,避免检查过程中头发置入成像区域,影响图像质量。

(3)若有假体植入,请提前告知检查医生,以选择不同的检查模式,获取最佳的影像。

(4)如有乳腺手术病史,检查前需要告知技术员。

检查过程

(1)乳房会被放置在检查设备的平台上,用透明压迫板缓慢压迫乳房,压迫可能引起短暂不适,但可大幅减少辐射剂量并提高图像质量。

(2)左右乳房分别独立拍摄。一般情况下,每侧乳房需拍摄两个体位(正位和斜位),总共4个体位,全程10~15分钟。检查过程中,医生会根据实际情况增加特殊体位,以辅助诊断医生更好地得到诊断结果。

检查结果

通常需1~2个工作日出具,若发现异常,医生可能建议进一步MRI或穿刺活检。

钼靶检查的优缺点

优势

早期发现癌症:对乳腺钙化显示敏感,可检出直径仅几毫米的肿瘤或钙化灶,早发现可显著提高治愈率。

国际公认:是乳腺癌筛查的“金标准”,降低20%~30%的乳腺癌死亡率。

局限性

致密型乳腺敏感度低、辐射暴露。

钼靶检查疼吗

压迫可能引起短暂胀痛,但多数人可以耐受。放松身体、配合检查医生调整体位可一定程度

减轻不适。

钼靶和超声哪个更好

钼靶检查:对乳腺钙化检出率高,部分早期乳腺癌或导管原位癌,临床无法触及且超声或磁共振无法检出,仅钼靶表现为可疑恶性的钙化,因此钼靶对乳腺癌早期诊断非常重要。

超声检查:无辐射,适合致密型乳腺或年轻女性。两者可以互补,高危人群常需联合检查。

怀孕或哺乳期能做吗

孕妇不建议做钼靶检查,哺乳期女性需排空乳汁后检查,并提前告知医生。

建议每次月经后自查乳房,因为这个时候的乳房最柔软,比较容易触及肿块。检查手法:五指并拢,用指腹顺时针或者逆时针摸一圈,包括乳晕区和腋窝,观察外观、触摸有无肿块。如果是绝经的女性朋友,可以自己每个月固定一个时间自查乳腺。年轻女性建议一年一次彩超,40岁以上女性建议钼靶+彩超,高危人群可加做乳腺磁共振。保持健康生活方式,要控制好情绪,保持乐观,适度运动以及选择母乳喂养,可降低乳腺癌风险。

(作者:林芳芳 福州大学附属省立医院 放射科 主管技师
俞顺 福州大学附属省立医院 放射科 主任医师
何慕真 福州大学附属省立医院 放射科 副主任医师
李添 福州大学附属省立医院 放射科 主管技师)