

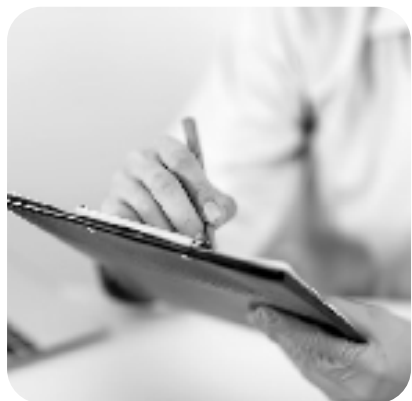


体检指标知多少①

编者按

不少人拿到体检报告后,看着“上蹿下跳”的箭头,心里发怵。进入体检季,本报邀请各科室医生,对体检报告中的指标进行解读。本期为大家带来颈动脉相关检查指标的解析。

颈动脉检查报告关注三个“定”



密联系,因此,颈动脉超声检查是筛查脑卒中的重要手段。

根据颈动脉硬化斑块形成的严重程度,还可预测其它部位大中动脉发生动脉硬化的风险,如颈动脉存在严重硬化斑块时,往往冠状动脉也会同时出现严重动脉硬化。

浙江大学医学院附属邵逸夫医院全科医学科副主任医师张佳介绍,与CT、MRI等颈动脉检查手段相比,超声检查操作相对简单,敏感性高,且费用不高,是筛查颈动脉疾病的首选方法。

检查当天无需空腹,张佳建议,检查时不要佩戴项链,穿着中低领或方便解开衣领扣子的衣服,以充分暴露颈部,便于医生检查。

在体检报告单中,若颈动脉一切指标正常,既没有中内膜增厚,也没有发现斑块,体检报告上通常会表述为“内膜光滑或正常”。

若出现病变,超声报告描述会

包括“定位”,即病变侧别、病变累及动脉名称(如“左侧”“颈内动脉”);“定性”,即“动脉内-中膜不均匀增厚”、斑块特征(“单发”“多发”),并确定“动脉粥样硬化病变”;最后是“定量”,即狭窄程度与闭塞的确定,“狭窄率大于50%”为中重度狭窄,需要做进一步CT或MRI检查。

医生提醒,体检报告中,要特别关注“易损斑块”,是指在颈动脉粥样硬化的基础上,具有破裂倾向、易发生血栓形成的斑块,与缺血性脑血管病密切相关。超声可识别的易损斑块主要特征包括斑块破裂(溃疡型斑块)、斑块内出血或大的脂质核心(占斑块面积40%以上)及斑块内新生血管形成。

张佳建议,40岁以上无症状人群,有高血压、糖尿病、高血脂、心脑血管疾病家族史人群将颈动脉超声检查纳入常规体检项目。

居民体重管理核心知识发布

国家卫健委近日印发《居民体重管理核心知识(2024年版)》及其释义,倡导和推广文明健康生活方式,指导公众正确认识健康体重、掌握体重管理科学知识、科学动态管理体重,提升体重管理意识和技能。

核心知识共8条64个字,即正确认知,重在预防;终生管理,持之以恒;主动监测,合理评估;平衡膳食,总量控制;动则有益,贵在坚持;良好睡眠,积极心态;目标合理,科学减重;共同行动,全家健康。

根据核心知识释义,体重是客观评价人体营养和健康状况重要指标,过高或过低都会对健康造成不利影响。应坚持预防为主原则,通过合理饮食、科学运动等健康生活方式,防止超重、肥胖和体重过轻情况发生。全人群都应把保持健康体重作为目标,并贯穿孕前期、孕期、婴幼儿期、儿童青少年期、成年期、老年期的全生命周期。 据人民网

“拼骨”手术助患者重新站立

医生提醒:发生事故不要盲目拉拽受伤部位

本报讯(通讯员 郑莎 记者 戴虹红)近日,六旬薛大伯来到浙中医大二院(浙江省新华医院)骨伤一科复诊时,已经可以自主行走,对着医生连连道谢。

此前,薛大伯不慎从3米左右高处摔落,双足着地,情况危急。当他被送到医院后,骨伤一科主任王伟东给出诊断,是pilon骨折合并双侧跟骨骨折。

医生表示,pilon骨折是指累及

踝关节最严重的一类骨折,由垂直为主的暴力引起,如重大交通事故、高处坠落等,会对患者产生多处损伤,如果得不到良好复位,患者将无法行走。

王伟东和皮肤科专家商讨评估后认为,薛大伯的情况暂时不适合做手术,需要待双患肢肿胀消退、皮肤条件改善后,才能手术。

等待大约两周,薛大伯软组织情况有所好转,符合手术指

标。手术中,医生将破碎骨头一块块拼好。此后,通过5个月康复训练,薛大伯恢复良好,可以正常行走。

王伟东提醒,发生事故时,不要盲目对受伤部位进行拉拽,避免因伤情处置不当而加重。现场急救可以采用夹板固定,避免骨折部位移动,以减少疼痛,防止伤势恶化。同时,第一时间拨打急救电话,前往正规医院进行救治。

貌似肿瘤 实则虚惊一场

肺部阴影呼吸困难未必是肺癌

本报讯(通讯员 应晓燕 张煜

锌 记者 戴虹红)何先生体检时做了胸部CT检查,结果提示其右肺下叶团块影;王女士有40年咯血病史,但一直找不到原因。近日,担忧不已的两人先后来到浙江省立同德医院就诊。经详细检查,两人均被确诊为患有肺隔离症。

医生介绍,肺隔离症是一种先天性肺部发育畸形,在胚胎发育期间,肺动脉发育不全导致部分肺组织血液供应受到障碍,同时主动动脉的分支替代肺动脉,形成无呼吸功能的囊性包块。其在肺部疾病中发病率约为0.15%至6.4%,在肺切除手术中的比例为1.1%至1.8%。

该院放射科主任杨光钊表示,该症分叶内型和叶外型。叶内型患者通常在儿童期出现症状,主要表现为发热、咳嗽、脓痰,甚至咯血。叶外型通常无症状,但有时也可能出现呼吸窘迫、呼吸困难、咯血等症状。一旦确诊,通常需要尽早手术,切除病变组织。

非独居糖尿病患者 控制血糖血压效果更好

日本京都大学等机构研究人员日前在《美国心脏协会杂志》上发表论文说,他们发现糖尿病患者居住形态有可能影响其血糖和血压管理对心血管疾病发病的控制效果,相比独居的糖尿病患者,非独居患者严格控制血糖和血压的效果更好。

京都大学日前发布新闻公报说,研究人员以4700多名糖尿病患者为对象进行跟踪研究和分析。在平均4.7年的跟踪期内,与他人共居的糖尿病患者在严格控制血糖和血压的情况下,他们的心血管疾病发病风险降低。

公报说,这背后的原因可能是患者对待药物、饮食和运动疗法的态度和方法不同以及周围人对其产生的影响。

糖尿病患者心血管疾病的发病风险较高。为防止糖尿病患者并发心血管疾病,对发病风险因素血糖和血压的控制非常重要。

据新华社