

么应该如何判断尿常规检查的结果呢?

## 一、尿常规检查结果的反应

尽管每所医院尿常规检测报告的形式不同,但在检验单上所有的项目反应符号都是“+”或者“-”,也就是医学上所说的阳性反应和阴性结果。一般情况下,当检验单上的项目出“+”号时代表患者该检验项目的结果存在异常,需要医生根据结果进行病情判断。“+”越多,患者该检查项目的异常情况越严重。如果出现的是“-”号则表明患者该检查项目的结果正常,患者该项检查的功能没有出现问题。

## 二、尿常规检查具体项目的分析

1、尿液颜色:一般情况下正常的尿液颜色应该是淡黄色,如果在尿常规检查前大量饮水尿液的颜色就会出现偏淡,更加清亮等情况,反之,喝水较少时颜色会偏深一些。但特别要注意尿液出现红色、茶色、乳白色等异常情况,这表明患者可能出现了肿瘤、肝病以及泌尿系感染等情况。针对老年人出现肉眼可见的红色血尿时必须尽快排除到泌尿科进行检测,排除是由于泌尿系统肿瘤导致。

2、尿液的酸碱浓度:正常人尿液的酸碱度应该呈现在 4.6 到 8.0 区间内的弱酸性。一般饮食喜好会影响到尿液的酸碱浓度,喜欢吃肉的人尿液酸性较低,喜欢吃素食的人,尿液酸性较高,正常尿液应该是弱酸性的,但也可能与饮食情况有关,爱吃肉的偏低,爱吃素的偏高,但总体来说都应该在正常值内。一旦尿常规检测出尿液的酸碱程度出现异常则表明患者的新陈代谢功能出现故障,患者可能出现了泌尿系统感染、痛风等情况。需要注意的是要区分是由于服用其他药物造成的酸碱浓度异常,及时到泌尿科进一步检测。

4、亚硝酸盐:通常尿液中尿硝酸盐的含量的多少与患者进食

的食物种类有直接联系,如果患者尿常规检测中亚硝酸盐的含量异常则意味着患者受到大肠埃希菌影响导致尿路感染的概率较大。

5、尿蛋白:尿常规检测中尿蛋白检测项目主要与肾脏器官的病变有关。除了一些生理性尿蛋白检测出为阴性或者微量阳性以外,其他情况下尿蛋白呈现阳性时则意味着患者的肾脏器官存在问题,也可能是由于其它疾病导致的异常。这种情况下患者需要赶快到内科对肾脏器官进行进一步的检测并且进行 24 小时蛋白定量检查。如果患者出现腹痛并且有尿蛋白时一定要排除是由于系统性红斑狼疮、肾综合出血热等情况导致并且采取谨慎的治疗方式。

6、胆红素与尿胆原:如果尿液中胆红素含量较多,尿液中的泡沫也会变多。此外胆红素和尿胆原异常,出现溶血或肝细胞黄疸时都可能会出现黄疸尿,存在急性肝炎、胆石症、胆道肿物、肝硬化以及肝癌等症状。这种情况下患者应该及时到消化科就诊治疗。

7、尿酮体:由于尿酮体是脂肪酸在肝脏中氧化过后生成的一种物质,因此如果送检尿液标本不及时,患者空腹尿检和患有糖尿病等情况都会导致尿酮体检查结果出现异常,可以到内分泌科进行进一步的诊断。

8、尿葡萄糖:这是糖尿病尿常规检测的主要内容,如果患者尿液标本内尿葡萄糖严重超标,出现“+”号后要首先排除掉患者是否患有糖尿病。如果患者没有糖尿病出现尿葡萄糖数据呈现阳性的情况可能是因为患有“肾性糖尿”或者“应激性糖尿”。

9、尿白细胞:当患者尿液检验标本中尿白细胞的含量超过正常范围后检验报告中会显示出现“+”号,患者大概率上患有泌尿系统感染,需要及时到泌尿科进行检查治疗。

10、尿红细胞:尿检验报告中导致尿红细胞呈现阳性的原因有很多,最重要的是要到泌尿科进行进一步的检验进而排除患者出现血尿是由于肿瘤导致。

# 每一段路,都是一种领悟——老年腰腿痛

胡彬

成都航天医院骨科 610100

[中图分类号] R687.3

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-7165 (2019) 07-087-02

人的行动状态是最能体现他是否健康的依据。有些人即便七八十岁,头发花白,但是腿脚利落,仍能给人带来一种充满活力的感觉。据国外数据统计,腰腿痛在导致人体发生疾病的原因中占第一位。

## 一、老年人何为易患腰腿痛

老年人腰腿痛的特点:(1)持续性疼痛发生率高。(2)症状结构非常复杂,常伴随多发因素,腰腿痛多发性剧烈。(3)急性发作,持续时间短。(4)病因非常多,个人因素和客观因素并存(5)治疗上需要考虑的因素多,老年人身体隐患大,病因多,手术及麻醉风险大、技术要求高。

1、随着年龄的增长,老年人的机体不断退化,疼痛大部分都是在久坐或者久站的时候发生,并可因咳嗽,心情等因素引发。

2、老年的腰腿痛一般发生在寒凉环境,腰椎压迫神经后而有导致疼痛,随着年龄增长而有高龄状态的骨头退行性变,神经的压迫刺激,骨刺的行成等都是有关联的,比较常见的是有腰椎疾病,最好不要有剧烈运动及重力劳作

3、体型的变化,老年人肥胖或极度瘦,导致腰围肥大,疼痛增加身体前半部超重,增加了脊椎侧的负担;过度瘦导致绳索和关节松弛,导致下肢不稳定,导致背部疼痛。

4、体型的变化,老年人肥胖或极度瘦,导致腰围肥大,疼痛增加身体前半部超重,增加了脊椎侧的负担;过度瘦导致绳索和关节松弛,导致下肢不稳定,导致背部疼痛。

5、腰椎退行性改变,这种情况往往导致背部疼痛。老年人中常见的退化性疾病是脊柱炎、下腰部不稳定、骆驼畸形等。背部疼痛通常是酸性的,过度活跃时疼痛可能会增加。当然,老年人的背部疼痛并不是由于衰退而造成的,在某些情况下也可能发生,例如肾病和脊髓肿瘤。

## 二、要想腰腿好,“养”不能少

吃更多对身体有益的食物比如:石灰;鸡皮、鸡爪、猪软骨、加工等;银耳朵、鸡爪、猪蹄、猪皮等;丰富的氨糖牡蛎,新鲜水果和蔬菜。增加饮食中钙质,多吃含钙的食物。除了吃的方面要多保养我们还应该在平时生活中多保暖,避免受凉。秋冬添加衣服,夏季避免空调直吹。必要时带上护膝,来保护我们的膝盖。

减少这些行为:少爬山、不在坚硬的地板上做非常强烈的运动。当然最重要的一点是保持身体健康避免超重:肥胖是损害膝关节的非常一大要害。让自己的腿脚保持到让自己放松的状态,还可以减少运动时膝盖承受的撞击与压力。

## 三、要想腰腿强,“练”不能停

伸懒腰是一种很自然地行为，每次做完这个动作都有一种重新活过来的感觉，掌握了高效的伸懒腰的方法，那岂不是一举多得。

●两掌交叉，由下向上提到头顶，再反掌向高处推出；

●尽量用力向上抬高双手，交叉双手同时用力，同时腰部也尽量向高处伸展，能明显感觉到手指根部、手腕、手臂以及肩胛、腰部的拉伸感；

●然后头向后仰，双臂随之向后上方用力伸展，此时能感觉到颈部、胸部和腋下的牵拉感；

●在这个过程中，双腿可以抬起并绷直。

●伸懒腰是一种很自然地行为，每次做完这个动作都有一种重新活过来的感觉，掌握了高效的伸懒腰的方法，那岂不是一举多得。

●两掌交叉，由下向上提到头顶，再反掌向高处推出；

●尽量交叉双手同时用力，同时腰部也尽量向高处伸展，能

明显感觉到手指根部、手腕、手臂以及肩胛、腰部的拉伸感；

●然后挺胸收腹，头慢慢后仰，双臂也慢慢随之向后上方伸展，此时能感觉到颈部、胸部和腋下的牵拉感；

●在这个过程中，双腿可以抬起并绷直。

做这个动作时应注意将身体尽可能的展开，全身肌肉都要用力，将自己的身体绷住。同时要注意呼吸的调整，在伸展的时候慢慢吸一口气，在吸气的尽头缓慢放松身体至原位，同时均匀呼气。对老年人来讲，让自己处于最舒服的状态，以不导致身体疼痛为度。

#### [参考文献]

[1]老年腰腿痛 126 例临床分析[J].李德明,李瑛.南华大学学报(医学版).2006(05)

[2]综合护理干预对老年腰腿痛患者心理状态和生活质量的影响[J].曾志艺,黄碧容.护理实践与研究.2013(08)

## 小耳畸形矫正有年龄限制吗

陈裕仁

达州市达川区人民医院 四川达州 635000

[中图分类号] R764.7

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-7165 (2019) 07-088-01

耳朵是听觉和平衡觉器官，外耳主要是通过耳道将声波振动传至于耳道末端的鼓室。声波振动由此传至中耳，该处有三个听小骨连成的听骨链，将振动导致内耳。内耳又称为“耳迷路”，它是必不可缺的耳朵组成部分，包括听觉器官与平衡器官，骨质迷路有三部分（半规管、前庭和耳蜗），每个构造内皆有膜迷路的相关部分（半规管、前庭中两个囊状结构和耳蜗管）。声音震动从中耳经过覆膜的卵圆窗，传到蜗牛壳状耳蜗内的体液，其动作刺激了耳蜗内的毛细胞；毛细胞激活神经冲动传递到大脑，大脑再将其解读为声音。前庭和半规管也具备毛细管的器官，前庭内的毛细胞指出头与身体其他部位的相对位置。3条半规管位于彼此的右侧角落，指示三维空间里头部的动作。动作停止后连续的刺激会导致视觉输入不符，表现为晕眩。一般来讲，旋转后感到晕眩是因为身体静止后内耳半规管内的液体仍在运动，不停地刺激感觉毛细胞。咽鼓管连接中耳与鼻咽，因此，感冒可由鼻咽通过咽鼓管扩散至中耳，婴幼儿尤其有此可能。最常见的失聪原因是耳硬化，此时中耳的耳骨之一失去振动能力，可用手术治疗。常见耳科疾病主要包括耳炎和耳聋，前者是指耳朵的炎症，外耳炎是外耳道的皮炎，通常是细菌感染，临床表现为局部疼痛，分泌物散发出难闻的味道，阵阵发热，会出现阵发性耳聋。中耳炎是中耳因为变态反应或者病毒、细菌感染，细菌性中耳炎有急性和慢性之分，相比而言，急性中耳炎的症状有耳痛、发热及耳道流脓。若侵蚀骨质，则需要手术治疗。内耳炎常为呼吸道感染、梅毒或者中耳炎的并发症，症状包括眩晕、呕吐、听力丧失。如果无化脓则常于数天后恢复，如果已经化脓就可能破坏内耳结构，导致该耳听力永久丧失。后者耳聋是部分或者全部丧失听力的一种病理状态，主要分为两种，第一种是传导性耳聋，即外部世界到内耳神经细胞之间的声音振动通路中断，如耵聍堵塞外耳道、镫骨固定不能将声波传导到内耳。第二种是神经性耳聋，由于内耳感觉细胞受到严重损伤或者前庭耳蜗神经损伤，妨碍了携带声音信息的神经冲动由内耳传导到脑内的听中枢，有些聋人可以佩戴助听器或者人工耳蜗嵌入器来帮助听力，其他人可通过学习手语或者读唇语来与人沟通。

此外，如果耳朵生长发育异常，就会导致小耳畸形，使耳朵

呈现出“杯状”，因而，被称为“杯状耳”（耳廓会卷曲，并向内倾），和耳炎与耳聋等耳科疾病相比，杯状耳虽然不是非常严重的疾病，却属于一种先天畸形发育，这种异常现象虽然不会对听力造成严重影响，却会影响人的容貌，戴眼镜也很不方便。和正常人的耳朵相比，“杯状耳”大多表现为耳朵长度不足，宽度却比正常人的耳朵大许多，耳外形整体为杯状，如果没有用头发获取其他物品进行遮盖，杯状耳看起来就非常明显。据调查了解，许多长有杯状耳的人为此感到很苦恼和自卑，也难免会被正常人嘲笑，对此，可以通过耳朵整形来进行矫正和改善，以此解除杯状耳患者的苦恼。不可忽视的是，要确保耳朵整形达到一定效果，不仅要注重提高医学技能，而且必须兼顾杯状耳患者的年龄因素和身体状况。从根本上讲，“杯状耳”是先天性畸形状况，婴儿一出生就因发育畸形而长有杯状耳，此时，孩子年龄太小，不适合做整形手术。而随着年龄的增长，大多数孩子从三岁开始就会发现耳朵和别人不一样。如果父母发现孩子非常关注自己的“怪耳朵”时，就需要对孩子进行心理引导和教育，可以告诉孩子：“耳朵是天生的，等你长大了，就可以让医生把你的耳朵变好看。”孩子上幼儿园或者小学以后，很有可能会被其他小朋友嘲笑，进而产生自卑心理，父母应及时做好孩子的心理健康教育，与教师进行有效沟通，尽量避免孩子被歧视。等到孩子长到六岁以后，就需要带他们去正规医院做矫正手术。不可忽视的是，六岁以前的杯状耳患者耳朵发育并不完善，其长度是成人的 70%，过早进行手术很难保证效果。其次，年龄很小的孩子如果不是非常注重自己的外貌，就很有可能不配合治疗。因此，需要等到六七岁时候进行专业矫正。如果小耳畸形程度不是非常严重和明显，对孩子的心理造成的负面影响不是很大，可以等到成年之后再整形，这样能够有效确保矫正效果。需要注意的是，在耳朵畸形矫正过程中，医生与患者及其家属不可随便采用异体材料，利用采纳人体本身结构，像肋软骨，这是因为使用异体材料必然会导致结构排斥现象，采纳本身结构则不会出现这种问题。

综上所述，对于小耳畸形矫正问题，理应等到孩子六七岁以后再整形，如果畸形问题不是非常严重，就可以等到成年以后再矫正。