

疼痛感，因为靠近子宫肌瘤的子宫内膜具有丰富的血管，所以患者在来月经时，会出现月经量过多，而且经期时间延长，并且还会出现痛经的现象。子宫中存在子宫肌瘤，所以会出现妨碍孕卵着床，阻止精子运动，影响胚胎正常发育，很容易导致女性不孕，及时孕后也会出现流产。

三、子宫肌瘤易被误诊成的疾病

子宫肌瘤主要是慢性炎症刺激引起的，女性患者要做好预防妇科炎症的措施，防止患上子宫肌瘤疾病，影响健康。如果不慎患者子宫肌瘤，一旦治疗不及时会引发继发性贫血，下面对子宫肌瘤容易误诊成的疾病做简单说明。

(一) 卵巢肌瘤

处于浆膜下的子宫肌瘤，如果其生长的部分靠近卵，并同时出现了囊性病，卵巢肌瘤的形态一般情况下会和表面张力有关系，同时与卵瘤形态也很是相似。浆膜下“子宫肌瘤”是特别容易出现误诊的情况，所以针对这类患者，在进行子宫肌瘤诊断时需要进行仔细对比，防止出现误诊情况，要切忌和卵巢肌瘤弄错。如果实在无法区分二者，可采用 B 型超声检查。

(二) 子宫肌腺瘤

子宫肌腺瘤又被称作内在性子宫内膜异位症。子宫内膜位置产生变化，而后进入到子宫肌壁中，同时出现类似肿瘤的

肿块，由于子宫内壁间的子宫肌瘤状态与子宫肌腺瘤形态很是相似，因此，子宫肌瘤与子宫肌腺瘤容易造成误诊。子宫肌腺瘤主要临床表现为两方面，即月经量增多以及子宫呈现出增大状态，这与子宫肌瘤症状明显不同，但是在实际诊断时也常遇到痛经不是特别明显，但却被诊断为子宫肌瘤。

(三) 子宫肥大症

当子宫肌层内的平滑肌细胞呈现出肥大时，就会促使整个子宫体出现增大，但是这种增大是均匀的，由此就会引发子宫肥大症。患者在患子宫肥大症时，子宫内不同组织细胞增大的速率情况不同，导致子宫形态变化程度不同。处于肌壁间或者黏膜下的子宫肌瘤，其子宫形态变化接近于子宫肥大症的子宫形态，因此，二者很可能会被误诊为子宫肥大症。

四、子宫肌瘤的预防方法

首先，不要多度清洁，阴道是弱酸性环境，具有很好的自洁功能，如果频繁使用清洗液、护垫等，会对其造成危害，引发相关疾病。其次，内裤要单独清洗，因为病原菌可以在皮肤表面、胃肠道、指甲等处大量繁殖，因此，生活中要注意细节，避免交叉感染。最后，要注意怀孕时的保养。

总之，对于子宫肌瘤疾病要认真对待，防止出现误诊误治，女性在日常生活中要注意防患于未然，如果女性患上子宫肌瘤疾病，则需要尽早治疗。

什么是超声波检查

刘海鸥

成都锦欣妇产科医院 610016

【中图分类号】R445.1

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2020) 02-043-02

在现代医疗中，超声已经成为普遍、常规、不可或缺的一种影像学检查手段。超声波具有能量大的特点，在介质中是沿直线传播的，它的指向性相比于其他是非常强的。在日常生活中经常遇到很多人提出各种各样的“奇葩”问题，其实是源于对超声检查的不了解，医学常识的缺乏。所以有必要简单介绍一下超声各项检查项目的用途和要求。

一、关于腹部超声检查

腹部超声是最普遍的，通常是我们所说的肝、胆、胰、脾的检查。适用于：腹痛，腹胀，腹部不适等不确定性的腹部筛查及专门针对某器官疾病的诊查。

要求：空腹 8 小时以上。空腹是指不吃任何东西，不喝任何东西，如果需要吃药，可以喝少量清水。

二、关于泌尿系超声检查

泌尿系统超声包括双肾、肾上腺、输尿管、膀胱，男性加前列腺的检查。主要适用于泌尿系统的肿瘤，结石，发育异常（马蹄肾、孤立肾、游走肾，重复肾等）以及尿常规发现异常的筛查等。

要求：单纯肾脏检查可不做准备。膀胱、输尿管末端、前列腺需适度充盈膀胱。憋尿程度很难量化，因人而异，并不是有尿意就算憋好了，也不是要憋到尿裤子了才行，根据自己平时的经验，有憋不住的感觉最合适。

三、产科超声检查

妇科超声包括：子宫，双侧卵巢和附件区的检查。主要用于：妇科系统的肿瘤，畸形及发育异常，炎症，输卵管积水，

早孕（分宫内和宫外）及育龄期妇女的相关普通筛查。

妇科超声现在常用的有两种检查方式。

第一种是经腹超声，要求为：膀胱是充盈的。以上泌尿系时已经讲过适度，妇科超声要比泌尿系多一些，大部分人要憋到憋不住为止。也有少部分人憋太多了，需要排掉一部分，留下一部分。

第二种是经阴道超声，要求为：要保证膀胱是空的。需要在检查前尽量排净里面的尿液。所以当你拿到医生开的申请单及超声科报到取号条时，请仔细阅读申请单及检查号条上的文字。遇到特殊的病例时，可能会采取以上两种方式联合扫查，这个时候我们超声医生会告诉你该怎么做。

产科超声检查：主要用于胎儿各时期的生长发育情况的监测和胎儿畸形的筛查。通常包括：早孕期（六到八周），NT 检查（十一到十三周），系统筛查（二十二到二十六周，二十四周最佳），阶段筛查（三十二周到生产之前），孕后期主要根据产科医生的习惯和经验来确定检查时间和次数。

产科检查要求：一般没有特殊要求。如需提前准备，超声医生会告知。

四、心血管超声检查

心血管系统包括：心脏，大血管及外周血管。心脏超声主要通过扫查心脏结构、功能和血流动力学情况对心脏疾病做出诊断。血管超声主要通过扫查管壁、管腔机构及血流动力学情况对血管疾病诊断。

心血管超声检查要求：一般无特殊要求，经食道超声心动

检查需要八个小时以上不进食。要一直保持空腹状态。

五、小器官及浅表超声检查

小器官包括：甲状腺，乳腺，腮腺，颌下腺，淋巴结等腺体。浅表主要是指你能摸到或者突然发现的不同于正常组织的包块。范围比较宽泛。通俗的说就是觉得自己哪里长了个东西或者觉得哪里不一样了。还有一个比较特别的检查：男科检查，这种检查也属于泌尿系统。

要求：这类检查不需要特殊准备。

六、肌骨、神经及关节超声检查

这种检查属于超声检查的“新成员”，这类检查一般根据临床医生的要求，重点检查某个部位的疾病，一般不需要特

殊准备。

七、急诊超声检查

急诊来的病人，因为检查条件受限，除非特意说明需要做哪些准备，否则不需要。急诊检查贵在时间和找到病痛的主要原因，所以不需要准备，当时条件下检查，偶尔可能会和你平时的检查有小的出入，比如漏掉极小的囊肿、息肉之类的，也是可以理解的。

八、结语

在这个超声波已经普遍的时代，我们必须要对它的各项用途有一些基本的了解，这样可以更好地配合医生的工作，在检查身体之前可以做好充足的准备。

怎么看头颅 CT 与 MRI

刘一民

四川省武胜县人民医院 CT 室 638400

【中图分类号】R445

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2020) 02-044-01

一般来说，如果我们到医院去检查头颅问题，如颅脑外伤、脑梗塞、脑肿瘤、炎症、变性病、先天畸形等，医生都会根据不同情况，向你提出做 CT 或者 MRI 检查的建议。那么，同样适用于头颅检查，头颅 CT 与 MRI 应该怎么选择？二者有哪些区别？检查中应该注意什么呢？今天我们就来简单地为大家介绍一下相关知识，希望能使各位读者更加明确头颅检查的目的与意义。

一、头颅 CT 与 MRI 分别指的是什么？

CT 是计算机 X 线体层扫描 (computed tomography) 的简称，是一种最为常用的影像检查技术，几乎可用于人体任何部位组织器官的断层检查。近年来，医疗技术和医疗设备不断进步，CT 检查已经由原来的单层扫描发展到多层容积扫描，由普通的平扫和增强发展到动态增强、灌注 CT 和能谱成像等。在脑部检查当中，CT 技术分为平扫和增强扫描，也可以进行脑血管成像 (CTA)，它能够简单、快捷、清晰地显示头部的骨性结构，对于颅内出血情况的判定较为准确。就目前来说，CT 技术已经被广泛应用到体检、颅脑外伤和脑血管疾病的诊断当中，在脑肿瘤术后检查以及手术急性并发症探查中发挥了巨大的作用。

MRI 是磁共振成像 (magnetic resonance imaging) 的简称，是以核磁共振现象作为物理学基础的一门新兴影像学科。虽然 MRI 起步较晚，但是由于它不形成电离辐射、软组织分辨力高、多参数成像且图像分辨率较高等优点，因此已经被广泛应用于临床检查当中。在头颅检查当中，MRI 的功能十分强大，它可以得到更清晰的脑干成像，可以提供大脑解剖的信息，功能 MRI 还可以测量大脑不同部分的血流速度，可以展示出大脑的功能，能够发现发生于活跃的大脑区域的细小的代谢变化，这可以为脑部病情诊断及脑肿瘤术前评估提供巨大的帮助。

二、头颅 CT 与 MRI 在临床上的选择

在头颅检查当中，CT 检查可以发现脑部创伤、脑出血、瘢痕增生、脑肿瘤、异常的血管、脑萎缩、结节性硬化等多种疾病，特别是在诊断急性脑血管疾病如高血压脑出血、蛛

网膜下腔出血、脑动脉瘤及动静脉畸形破裂出血、脑梗塞等有很高价值，因此在怀疑头颅急性出血时，可优先考虑 CT 检查，以此快速形成初步诊断。

低价、简单、有效、检查时间短是 CT 的突出优点，CT 检查对头颅出血和钙化具有很好的诊断价值，因此它往往作为头颅检查的首要手段。在日常检查中普及率较高；但是它会给患者带来暴露于放射线下的风险且检查的分辨率低于 MRI，因此在必要的情况下，即便患者已经接受了 CT 检查，医生可能还是会向患者及其家属推荐 MRI 检查。

MRI 具有成像参数多、软组织对比度高、可任意方位断面成像、无需对比剂的血管成像、可提供人体生理和生化信息、无电离辐射等突出优点，可以从三维空间观察人体，因此对于颅内病灶、缺血、炎症、肿瘤、血管病变等，磁共振仍是首选。不过，MRI 检查的时间较长、费用较高且图像易受多种伪影影响，所以需要患者和医生的良好配合。

三、头颅 CT 与 MRI 检查时的注意事项

(一) MRI 检查时的注意事项

如果患者体内存在一些特殊金属物质，如金属心脏瓣膜、起搏器、子弹或者弹片等，是无法行 MRI 检查的；如果患者接受过补牙治疗，补牙过程中使用的填充物和支撑物不会被磁场影响，会影响头和面部骨骼 MRI 的成像质量；此外，一些幽闭恐惧症的患者可能无法忍受密闭式的 MRI，因此一些小孩子、精神障碍和幽闭恐惧症的患者需要在镇定的状态下行 MRI 检查。

(二) CT 检查时的注意事项

孕妇及婴幼儿应尽量避免进行 CT 检查；患者在进行 CT 检查之前，应摘下身上所有金属物品，以减少伪影的发生；检查后应观察 30 分钟，若无明显不适，方可离开。

结束语：

说了这么多，相信大家对于 CT 和 MRI 已经形成了全面的了解，其实在进行头颅检查时，还是应该尊重医生的专业指导意见，只有这样，才能明确病情病因，从而确保后续治疗的顺利进行。