



膀胱肿瘤知多少

杨 乐 (四川省阆中市人民医院泌尿外科 637400)

中图分类号: R737.14

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2020)12-107-01

膀胱肿瘤作为人类泌尿系统中常见的肿瘤疾病,在世界范围内的癌症发生机率中,膀胱癌症的发生几率排名位列第九位,而在世界范围的癌症死亡率排名中位列14位,在人口老龄化进程的发展,膀胱癌的发生几率逐步上升。相关研究结果表明,男性群体的膀胱肿瘤发病率是女性群体的三至四倍,每年大约有90万新发人群,而有将近25万的膀胱癌患者死于该病症。

1 膀胱肿瘤

1.1 病因

膀胱肿瘤作为我国泌尿系统中场景的肿瘤疾病,主要发生在膀胱三角区域已经膀胱侧壁区域,患者的发病年龄大约在50岁至70岁范围之内,膀胱肿瘤的发病情况存在年轻化的发展趋势。现阶段有关膀胱肿瘤的发病病因并未有明确的制定,相关研究者认为,造成膀胱肿瘤发病的主要原因有以下几个方面:第一,有将近三分之一的膀胱肿瘤患者发病因素与吸烟存在关联。吸烟习惯将会导致人类患有膀胱肿瘤的发病风险增加至2到四倍,医疗人员认为香烟中的芳香胺衍生物致癌物质会导致人们增加患有膀胱肿瘤的风险,而吸烟群体戒烟后膀胱肿瘤的发病几率将会大大下降。第二,长期接触工业化学产品的人群,其膀胱肿瘤发生率也相对较高。如染料、皮革以及塑料、油漆等工业化学产品中蕴含着联苯胺、β-萘胺等致癌物质,因此在三四十年后,人群膀胱肿瘤发生机率极高。第三,患有膀胱慢性感染或是被异物长期刺激的患者,都会增加自身膀胱肿瘤发生机率。第四,家族史中存在患有膀胱肿瘤疾病的群体,膀胱肿瘤发生机率极高,这是由于膀胱癌发生之后,患者体内的重要分子机制失去活力,导致患者受损DNA的细胞不会出现凋亡的情况,继而导致患者体内的细胞成长处于失控状态。

1.2 病症

第一,早期症状。患有膀胱肿瘤的患者在早期阶段,存在镜下血尿的情况,同时并未有其他明显性症状。第二,中期症状。患有膀胱肿瘤的患者在这一阶段常见的症状为无痛性肉眼血尿症状,血尿大多是全程存在,部分患者会存在排除血块或是腐肉样组织的问题。膀胱肿瘤患者的血尿持续时间、出血量与患者的膀胱肿瘤恶性程度、大小、数目以及范围形态等有着一定的关系,但并不一定存在正比例关系。部分患者在血尿症状自行停止期间,会出现疾病痊愈的错觉,耽误膀胱肿瘤患者的最佳诊治时期。第三,中晚期症状、膀胱肿瘤患者在这一阶段将会出现尿频、尿急等膀胱刺激性的症状,这是由于患者的体内的膀胱肿瘤坏死、溃疡等问题所引发。第四,晚期症状。膀胱肿瘤患者在这一阶段由于肿瘤侵犯患者膀胱周边的组织器官,导致患者出现膀胱区域疼痛,下肢水肿等问题,一旦膀胱肿瘤向远处转移期间,将会出现转移器官功能受损、骨痛等情况。

2 膀胱肿瘤的预防

第一,对于存在家族遗传史的高危群体可开展基因检测活动,同时也可每年定期开展健康体检活动,实现对膀胱肿瘤的早期筛查。第二,需要有意识避免接触吸烟人群,减少对致癌物质的接触次数。第三,需要养成良好的作息规律,养成良好的运动习惯,有效提升自身的机体免疫力。第四,每日保持轻松愉悦的心情,避免出现过渡劳动、熬夜等情况。

3 结语

总而言之,需要加深对膀胱肿瘤的了解程度,采取有效的方法预防疾病的发生,对于已经患有膀胱肿瘤的患者,切记讳病忌医需早诊治、早治疗,最大程度延长患者的生命周期。

尿蛋白检测忽“+”忽“-”是什么情况

贺 军 (四川大家医学检测有限公司 四川成都 610000)

中图分类号: R587.2

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2020)12-107-02

尿蛋白是尿液中出现的蛋白质,也称为蛋白尿。蛋白尿是肾脏疾病的常见症状,蛋白尿也可以在系统性疾病中发生。当肾小球和肾小管发展为肾炎、肾病和高血压时,可能会发生肾动脉硬化和蛋白尿,以及各种细菌感染,例如肾炎,结核和败血症。在普通人中,尿液的固体含量为3%至4%,而它的主要成分是水。正常成年人的尿液中含有约60克的固体,这些固体中有大约25克无机盐,35克有机物,30克尿素,剩下的是少量糖,蛋白质和各种其他物质。正常尿液中会有少量的小蛋白质。因为这些蛋白质无法通过常规尿液检测法检测到,所以当尿蛋白增加并超过一定范围时,可以通过常

规尿液检测法检测尿蛋白。

■检测尿蛋白的方法

1. 试纸法

试纸法是用对尿蛋白进行定性检测的试纸,用于在试剂工厂中检测尿蛋白。试纸可在医疗商店购买。这是一种非常方便的自检方法。例如,当将测试条浸入试剂中时,测试条看起来为蓝色,与装有标准色板测得的蓝色进行比较。这种方法比较容易。取下试纸,将其浸入待测尿液中,然后在约10-20分钟内立即将其取出,以查看其是否为蓝色。如果没有,则蓝色或碱性尿液中可能会出现假阳性,因此在测试



之前, 请使用补给纸 (例如 pH 7.0 碱性) 检查尿液的 pH 值。如果要酸化尿液, 则需要添加几滴乙酸。

2. 磺酸法

尽管磺酞基酸方法简单, 灵敏并且已在普查中广泛使用, 但它对白蛋白的敏感性比对球蛋白的敏感性高, 并且具有许多可能导致假阴性或假阳性的因素。然而, 加热乙酸的方法对白蛋白和球蛋白具有相同的敏感性, 影响因素更少, 并且更准确。磺基水杨酸方法是医院实验室中常用的方法。准备磺基水杨酸溶液, 并储存在棕色罐子中, 存放在避光处。采取干净的玻璃试管, 并添加约 2 毫升尿液。使用滴管, 向尿液中加入 3-5 滴试剂, 并观察蛋白质。“+”的值是根据浊度, 沉淀和凝结程度确定的, “-”表示没有蛋白质。为了更好地了解尿蛋白的检测, 还需要了解确定检测结果的标准。如果结果为“±”, 则将其相加或相减, 表示尿液中含有微量蛋白质; 如果结果为“+”, 则表示尿液中含有浓度较高蛋白质。如果蛋白质中等至丰富, 并且加号逐渐增加, 则说明尿蛋白含量正在增加。最多有四个加号, 但此时蛋白尿很多。

3. 加热法

加热法现在已被磺基水杨酸法取代, 是实验室中检测尿

蛋白的常用方法。加热法不需要试剂, 操作非常简单: 向待测样品中加入几滴冷酸或醋, 将试管底部放在火焰上, 使用热源加热试管, 并观察浊度或沉淀。然后根据以下程度确定加号: 如果可以通过添加 2-3 滴乙酸或 10 滴醋来消除由蛋白质引起的浊度, 则该结果为假阳性, 反之, 如果浊度不会消失, 属于阳性。

■尿蛋白检测忽“+”忽“-”的原因

糖尿病患者蛋白尿的最常见原因在临床上通常都是肾小球滤膜损坏。血液中的蛋白质穿过肾小球, 穿过膜, 被过滤并“泄漏”到尿液中。因此, 尿蛋白泄漏常被用作确定肾脏疾病严重程度的指标。如果肾脏健康, 尿液中可能会出现微量的蛋白质。持久性蛋白尿实际上可能代表肾脏疾病, 尿蛋白被用来反映疾病的严重性。而尿蛋白如果显示“+”并不表示肾脏疾病非常严重, “-”也不能表示肾脏疾病有所好转, 也有可能出现假阳性的情况。

虽然尿蛋白异常很可怕, 但是由于尿蛋白检测很容易受到尿液浓度和稀释度的影响, 也就是说, 这只是尿液测定的结果, 并且不能准确反映尿液中蛋白的程度, 因此往往都要进行了多次检测后才能得到准确的结论。

神经性头痛如何中医辨证施治

李长寿 (达州市通川区人民医院神经内科 635000)

中图分类号: R272 文献标识码: A 文章编号: 1009-5187(2020)12-108-01

对于很多人来说, 头痛是一种极为常见的临床症状。发作的时候, 由于疼痛程度或轻或重, 不仅会影响患者的个人生理健康, 而且会损害其心理健康。那么, 产生神经性头痛的原因有哪些呢? 有什么方法可以有效缓解神经性头痛症状呢? 关于神经性头痛的中医辨证治疗有哪些呢?

1 产生神经性头痛的原因

近几年来, 神经性头痛在我国的发病率呈显著上升趋势, 通常是由外感与内伤所致。患病时, 患者的头绪拘急或失养, 容易导致清窍不利, 从而在临床上表现为头部疼痛症状。据祖国医学辨证分析发现, 造成神经性头痛的原因主要有以下几方面: (1) 感触外邪。《黄帝内经》中记载了“风为百病之长, 六淫之首”的说法, 由于患者起居不慎, 再加上坐卧当风、外邪上犯等因素的影响, 可导致气血不畅、阻遏络道, 进而诱发神经性头痛。(2) 情志郁怒。患者长期处于精神紧张、情绪郁闷或暴逆的状态, 容易导致肝气郁结等问题。由于肝失疏泄, 可造成气郁化火, 气雍脉满, 进而出现清阳受扰, 引发头痛症状。(3) 饮食不节。部分患者喜好暴饮暴食, 或嗜肥甘厚味, 长此以往, 容易劳伤脾胃, 导致脾阳不振、气血不畅, 以致浊阴下降, 清阳不升, 从而因头绪失养而头痛。(4) 内伤不足。据相关研究资料指出, 在先天禀赋不足的情况下, 部分患者会因劳欲伤肾、久病不愈、阴精耗损、气血衰落等因素出现营血亏本等问题, 进而导致神经性头痛的发生。

2 缓解神经性头痛症状的方法

在日常生活中, 大部分患者会遭受神经性头痛的折磨, 从而对其生理和心理健康产生严重影响。为了能够积极缓解神经性头痛症状, 下面就向大家推荐几种有效的方法。(1)

卧床休息。头痛发作时, 患者应该及时放下手上的工作或暂停学习, 躺下或者趴下休息几分钟。如果条件允许, 建议患者卧床休息 30 分钟或 1 个小时。这样的小方法对于缓解或治疗头痛症状具有十分明显的效果。(2) 深呼吸。根据相关资料显示, 深呼吸能够促使个人情绪和心理状态处于平静状态。神经性头痛的发作通常是因为精神紧张、压力过大等因素引起, 而深呼吸的应用能够使患者尽快进入平静或镇静状态。(3) 头部按摩。相关资料表明, 采用适当的力度自我按摩头部也是有效缓解头痛症状的一种常见方式。(4) 静心冥想。头痛发作时, 通过播放轻音乐引导患者闭眼并进行静心冥想也能够有效缓解头痛症状。

3 神经性头痛的中医辨证治疗

在临床上, 神经性头痛是非常多见的一种症状, 据相关研究表明, 通过中医辨证治疗神经性头痛能够获得较好的临床疗效。因此, 中医临床治疗神经性头痛时主要会选择以下两种方案: (1) 中草药或中成药治疗。天麻胶丸、头痛宁胶囊都是临床治疗神经性头痛的常用药物。为了能够积极改善患者的疼痛症状, 也可以建议患者按照临床表现选择具有疏肝理气、活血化瘀等功效的药物进行针对性治疗。(2) 中医特色理疗。经临床长期实践可知, 采用中医特色理疗治疗神经性头痛也可以获得确切疗效。选用合谷、百会、太冲、风池、行间等穴位, 常规清洁并消毒, 然后进行针刺治疗, 能够有效缓解或改善疼痛症状。都是有较好的疗效。除此之外, 刮痧拔罐、穴位贴敷、耳尖放血、推拿等方式也是临床治疗神经性头痛的有效方法。