



医学影像造影剂反应全解析

随着肿瘤发病率的增高,很多人需要做CT或者磁共振的增强检查,医生需要给病人注射造影剂,让病灶清晰显现,来帮助精准诊断。很多人担心造影剂有不良反应,损伤身体,其实只要了解清楚,就能安心完成检查。

一、造影剂不良反应分三级,轻重一看便知

造影剂反应有轻有重,绝大多数为轻微反应,以下用红绿灯作为比喻。

1. 绿灯·轻微反应(最常见)

这类反应短暂且轻微,数分钟至数小时可自行缓解。常见症状为注射部位疼痛、发

红、发痒;轻微恶心、头晕、打喷嚏;皮肤少量红疹。通常无需处理,放松休息即可。

2. 黄灯·中度反应(较少见)

需医护人员干预处理,症状包括全身大片荨麻疹、剧烈瘙痒;恶心呕吐、腹痛;心跳加快、血压轻微下降。及时告知医生,使用抗过敏、止吐药物后可快速缓解。

3. 红灯·严重反应(极罕见)

过敏性休克、呼吸困难、喉头水肿等,发生率极低。医院配备完整急救设备与预案,医生全程监护,出现异常会立即干预,安全有保障。

4. 特殊风险:造影剂肾病

造影剂可能短暂影响肾功能,仅高发于肾病、糖尿病患者,普通人群多喝水即可快速代谢,几乎无风险。

二、出现反应的三大原因

1. 个人体质(主因)

过敏体质、有哮喘、荨麻疹病史的人群,反应概率略高,医生会提前评估预防。

2. 造影剂特性

传统造影剂渗透压高、刺激性强,如今医院普遍使用低渗造影剂,温和度提升,不良反应大幅减少。

3. 基础身体条件

严重肝肾疾病、心脏病、糖尿病患者,老人、儿童及孕妇,耐受与代谢能力较弱,风

险相对偏高,医生会重点评估调整方案,并非不能检查。

三、应对不良反应,这样做最稳妥

1. 轻微反应(绿灯)

注射部位不适不要抓挠;恶心头晕时躺下休息、喝温水,避免剧烈活动。检查后务必留观 15-30 分钟,无异常再离开。

2. 中度反应(黄灯)

切勿硬扛,立即告知医护人员,医生会及时用药控制,无后续后遗症。

3. 严重反应(红灯)

全程信任并配合医生急救,不慌乱就是最好的配合。

4. 造影剂肾病高危人群

检查前主动告知病史,医生会评估肾功能、调整剂量;检查前后多喝水、多排尿,促进造影剂排出;若出现尿量减少、脚踝水肿,及时复查肾功能。

总之,造影剂轻微反应居多,严重反应极罕见,从术前评估、术中监护到术后急救,医院有完整安全保障。患者只需做好三点:检查前如实告知过敏史、病史、用药史;检查中不适及时反映;检查后遵医嘱多喝水、留观休息。正确认识造影剂,配合检查,才能更快明确病情、恢复健康。

(滨州医学院附属医院 毛锡金)

TCT检测在宫颈疾病筛查中的临床应用与结果解读

摘要:宫颈癌是女性常见恶性肿瘤,早期筛查对防治工作意义重大。TCT(薄层液基细胞学)检测凭借精准、便捷的优势,成为临床首选筛查手段。本文系统阐述TCT检测的技术原理、核心作用及常见结果的临床解读,为女性宫颈健康管理提供参考。

关键词:TCT检测;宫颈癌筛查;癌前病变;结果解读

宫颈癌作为女性高发的恶性肿瘤之一,早期筛查和干预至关重要。TCT检测是众多筛查手段中精准、便捷的选择。然而,不少女性对TCT检测的作用、流程及结果含义了解有限。本文旨在系统介绍TCT检测相关知识,帮助读者正确理解检查报告。

一、什么是TCT检测?

TCT检测全称为“薄层液基细胞学技术”,是目前最常用、最准确的宫颈癌筛查手段。简单说,就是用小刷子轻轻刷取宫颈表面的脱落细胞,由技术人员制作出超薄、背景清晰的细胞薄片,就像是给细胞拍了一张高清照片,让医生在显微镜下能够更清楚地看到细胞的真实面貌。

二、TCT检测在宫颈筛

查中到底起什么作用?

在宫颈筛查中,TCT检测的核心作用是“早发现、早预警”。首先,TCT可以筛查宫颈癌前病变。宫颈癌的发生不是突然的,从正常宫颈细胞,逐渐发展为癌前病变,再进展为宫颈癌,是一个漫长的过程,通常会持续数年甚至十几年。TCT检测能在癌前病变阶段就发现细胞的异常,尽早干预治疗,相当于“把癌症扼杀在摇篮里”。其次,对于已经出现早期癌变的细胞,TCT检测能清晰识别,为临床治疗提供直接依据,避免病情进一步发展。

三、重点解读:TCT检测结果,这几种情况最常见

(一)正常/良性结果:无需过度担心,定期筛查即可

这类结果说明宫颈细胞形态正常,没有发现异常细胞,定期复查即可。

(二)意义不明确的非典型鳞状细胞(ASC-US):最常见的“模糊结果”

此结果表示医生在显微镜下看到了一些“不太正常”的细胞,但异常程度比较轻微,属于“不确定”的状态。医生通常会建议进一步做HPV检查,两者结合筛查,提高筛查的准确性。

(三)鳞状上皮内病变:

需要重视,及时干预

这类结果说明宫颈细胞出现了明确的异常,属于癌前病变,根据异常程度,分为“低级别鳞状上皮内病变(LSIL)”和“高级别鳞状上皮内病变(HSIL)”,两者的严重程度和应对方式不同。

HSIL属于高危癌前病变,需要及时干预。医生会建议立即做阴道镜检查,必要时取宫颈组织进行活检。

(四)鳞状细胞癌/腺癌:需紧急就医,规范治疗

鳞状细胞癌是宫颈癌最常见的类型,约占宫颈癌的90%以上;腺癌相对少见,但恶性程度较高,两者都需要立即就医,完善相关检查,及时明确癌变分期,制定针对性治疗方案。

结语:TCT检测操作简单、无明显痛苦,能有效发现宫颈癌前病变和早期宫颈癌,是21-65岁女性宫颈筛查的基础项目。建议女性定期接受TCT筛查,并结合HPV检测,以提高筛查准确性。正确理解检查报告、及时咨询专科医生,是守护宫颈健康的关键。愿每一位女性重视自身健康,远离宫颈癌的困扰。

(滨州医学院附属医院 于宁)

慢病管理 快享健康之——科学防癌 重在我你

□晚报记者 杨朋朋
通讯员 郭素娟

晚报讯 癌症,常被称为“慢性病之首”。面对它,恐惧不如预防。博兴县疾控中心慢病科提醒您:癌症并非绝症,预防是最好的治疗。只要远离危险因素、坚持早防早筛早治,就能为健康筑起坚固防线。

>>>打破误区:癌症离我们并不远

很多人认为癌症是“天塌下来”的大病,其实它与每个人的生活息息相关。

癌症≠绝症:早期发现、规范治疗,许多癌症可治愈;即使是晚期,也可作为慢性病长期管理。

癌症≠遗传:仅5%-10%与遗传有关,90%以上是后天生活方式(吸烟、酗酒、熬夜)、环境因素及感染造成的。

>>>远离风险:这些习惯要改

诱发癌症的因素就在身边,请主动规避:

戒烟限酒:吸烟是头号杀手,二手烟同样有害;酒精无安全剂量,尽量滴酒不沾。

清淡饮食:少吃腌制、霉变、过热(超过65℃)食物,减少红肉、加工肉摄入,多吃蔬菜、水果和全谷物。

抵御感染:接种乙肝疫苗和HPV疫苗是预防肝癌、宫颈癌最直接的手段;有幽门螺杆菌请及时规范治疗。

适度运动:避免久坐,每周至少坚持150分钟中等强度运动(如快走、慢跑),维持健康体重(BMI控制在18.5-23.9)。

>>>主动筛查:发现早期信号

防癌,关键在一个“早”字。普通体检不等于防癌筛查,需根据年龄针对性检查:

25岁以上女性:定期做HPV+TCT联合筛查(宫颈癌)。

40岁以上女性:乳腺钼靶+临床检查(乳腺癌)。

45-75岁人群:做结肠直肠癌筛查(粪便潜血或肠镜)。

长期吸烟者/粉尘接触者:低剂量螺旋CT(肺癌)。

乙肝/丙肝感染者:肝脏超声+甲胎蛋白(肝癌)。

危险信号请注意:如果出现体表异常肿块、便血、尿、持续声嘶、不明原因消瘦、长期消化不良等情况,持续不缓解,请立即就医。

>>>温馨提示

本文仅作健康科普宣教,不作医疗诊断依据。具体诊疗方案,请务必咨询正规医院临床医生。