



小孩是“没长好”，成人是“撑破的”

千万不要以为这是小孩才会得的病

本报记者 晏飞

半年前,58岁的张先生因前列腺增生起夜频繁、排尿费力,他来到徐州矿务集团总医院做了一次体检。在做经腹部前列腺彩超时,医生无意中发现他右侧腹股沟区可能有异常,便提醒他有疝气,建议去普外科进一步检查。张先生听了直犯嘀咕:“疝气?那不是小娃娃才得的病吗?我都快60岁的人了,怎么可能得这病?”

事后,张先生发现,用力咳嗽或干活时,大腿根部会鼓起一个软软的包,鹌鹑蛋大小,平躺后用手一推就消了,不疼不痒,只是有点坠胀感。这更让他坚定了想法:“小孩的病,忍忍就过去了。”殊不知,这一忍差点忍出大祸。

小鼓包拖成急症,急诊手术抢回生机

上周,张先生在家搬动一袋重物,刚一发力,右侧大腿根猛然一阵撕裂样剧痛。那个往日柔软的鼓包瞬间变得石头般坚硬,怎么也推不回去。紧接着,腹部疼痛如刀绞,恶心、腹胀袭来,疼得他大汗淋漓,无法站立。家人急忙把他送到徐州矿务集团总医院。

胃肠疝外科主任医师邓荣文接诊后,迅速做出诊断:这是典型的“腹股沟疝嵌顿”。通俗讲,就是小肠从腹壁缺口掉出来,被卡住了,血供中断。邓荣文告知家属:“必须马上手术,如果肠子缺血超过一定时间,就会坏死穿孔,引发致命性腹腔感染。”时间就是生命,邓荣文团队立即为张先生实施了急诊腹腔镜微创手术,只在肚子上打了3个小孔,

清晰地看到卡住的肠管,精准复位后,确认血供恢复良好,随后用一张特制的补片,像打补丁一样把腹壁的“洞”牢牢修补好。

让张先生惊奇的是,术后第二天他便能下地行走,不适感一扫而空。

医生解答:小孩是“没长上”,成人是“撑漏了”

出院前,张先生忍不住问出憋了半年的疑惑:“邓主任,疝气不是小孩才得的吗?我这把年纪怎么也会得?”邓荣文笑着解释:“小孩疝气和成人疝气,致病根源完全不一样。”他打了个比方:“咱们的肚子就像一座房子,腹壁肌肉是承重的墙壁。小孩子的疝气,多是娘胎里带来的,好比建房时墙壁上留的一个通道没封严实,是先天‘没长上’。而成年人,特别是有前列腺增生、便秘的成年人,长期排便费力,就等于天天用高压水枪冲击墙壁,加上年纪增长肌肉自然退变,墙壁被硬生生‘撑漏了’,肠管就从漏洞里挤了出来。”

除了前列腺增生,长期慢性咳嗽、顽固便秘、重体力劳动或肥胖,都会让腹内压力持续增高,反复冲击腹壁的薄弱点,导致疝气。正因是结构缺损,成人疝气无自愈可能,只会越拖越重。一旦肠管卡住嵌顿,几个小时就可能发展为肠坏死,危及生命。因此,最好的办法就是及早通过手术把洞补上。

体检指南:如何揪出腹壁上的“定时炸弹”

如何在常规体检中及时发现这个隐患?邓荣文介绍,除了超声医生在检查时意外发现,

经验丰富的外科医生通过最基本的手法就能查出大部分疝气。体检时,医生会让您分别平躺和站立,仔细观察腹股沟、肚脐处有无不对称的隆起;最经典的一招是“咳嗽冲击感”:手指轻放于腹股沟区,让您用力咳嗽一声,如果指尖被瞬间顶起,就是典型的阳性体征。

不过,要精准评估疝的大小、缺损范围,甚至揪出那些平时摸不出来的“隐匿疝”,金标准是高频浅表超声检查。它像给腹壁拍了一张高清地图,无创又准确。如果您有长期便秘、慢性咳嗽、前列腺增生或重体力劳动等高危因素,并且偶尔感觉大腿根有坠胀或鼓包,不妨在体检时主动加上这一项。

邓荣文也特别提醒,很多老年朋友因为难为情或误以为要“开大刀”,迟迟不愿就医。其实,现代微创手术创伤小、恢复快,越早治疗效果越好。

本期专家 邓荣文

徐矿总医院胃肠病外科主任医师。擅长胃肠道、肝胆胰脾疾病及肿瘤的诊治与腹腔镜微创手术,尤其精通腹腔镜下疝修补术、胃肠肿瘤根治术及胆囊切除术。现任淮海经济区肝病专科联盟常务理事、徐州疝与腹壁外科委员会会员、徐州市医疗事故鉴定专家库专家。



秒懂体检报告

健康原来如此简单

徐州矿务集团总医院联办

耳朵突然听不见,是熬夜上火还是耳聋前兆?

张先生咨询:最近压力比较大,经常熬夜。上周右耳突然像堵了棉花,戴着耳机接电话时几乎听不见,还头晕恶心。这样以后会耳聋吗?

全程导医网邀请徐州矿务集团总医院耳鼻喉科副主任医师张潇解答:这属于典型的突发性耳聋。该病本质是内耳血管的“急性梗死”。供应耳蜗的血管非常细,且没有侧支循环,一旦痉挛、缺血或血栓形成,神经就会因缺氧迅速受损。长期熬夜、高压工作、长时

间大音量戴耳机,正是最典型的诱因。这些行为会让交感神经持续兴奋,血管内皮受损,就像让耳朵里的血管“过劳死”。它不是“老年专利”,临床中20至40岁患者占比逐年上升。

发病后72小时内,内耳神经还处于“缺血半暗带”状态,及时通过活血、扩血管、营养神经的药物治疗,能抢救濒死的毛细胞。超过一周,缺血损伤往往不可逆,听力恢复率会从70%以上骤降至30%以下。所以早诊早治是最关键的一步。

护耳要记住三个“减法”:减熬夜,保证23点前入睡;减压力,每天留出10分钟“放空时间”;减耳机,优先选头戴式而非入耳式。

如果出现耳闷、耳鸣、听力忽好忽坏,哪怕没有眩晕,也不要观望,立即到耳鼻喉科做纯音测听。只要重视预警信号、及时干预,绝大多数患者都能守住听力。

本报记者 晏飞 整理

感染梅毒,能生健康宝宝吗?

李女士咨询:自己曾因不洁行为患上梅毒,结婚前已经治好了。现在想备孕要个孩子,不知道这种情况会不会有影响?

全程导医网邀请徐州市第七人民医院感染科主任张凤池解答:梅毒主要传播途径为不安全性行为,育龄期感染女性还可通过母婴传播将病毒传给胎儿,极易引发胎儿畸形、流产、早产、死胎,或是宝宝出生后患上先天性梅毒。不少感染梅毒的备孕、孕期女性担心无法孕育健康孩子,其实尽早干预、规范做好母婴阻断,绝大多数都能顺利生下健康宝宝。

想要成功孕育健康新生儿,核心原则就是早发现、早诊断、早治疗,全程落实科学梅毒母婴阻断措施,全方位守护母婴平安。

备孕先筛查,治愈稳定再备孕:育龄期妇女如果有生育计划,首先要进行健康检查。孕期确诊梅毒,及时开展阻断治疗。部分女性

是怀孕后产检才查出梅毒阳性,也无需过度恐慌,孕期及时进行规范母婴阻断,可以基本阻断梅毒的母婴传播。首选药物治疗,严格完成全程治疗。准妈妈必须遵从医嘱,按时按量完成全疗程青霉素阻断治疗,切勿擅自停药、缩减药量,同时定期复查梅毒滴度,监测病情恢复情况,确保阻断治疗达到理想效果。

新生儿出生后,筑牢最后防护防线,母婴阻断疗程完成后,新生儿出生后的干预与随访必不可少,这也是阻断先天梅毒的关键一步。梅毒感染母亲产下的宝宝,出生后应第一时间接受预防性青霉素干预,快速清除潜在感染隐患。此外,新生儿还需在3、6、9、12、15、18月龄按时进行梅毒血清学检查,医生根据检查结果,给出下一步的随访建议,直到最终排除或确诊先天梅毒。

本报记者 晏飞 整理

全程导医网 & 健康徐州网

徐州健康/就医指南

《徐州健康/就医指南》栏目
由本报与全程导医网、健康徐州网
联合创办



若您有健康、就医、保健等问题咨询,可通过两种方式参与,我们将组织采访相关专家解答、回复。

参与方式:1.关注微信公众号“全程导医”(xzqcdy),在微信里留言,也可语音提问。2.登录www.qcdy.com或www.xz12320.com查询。