

吃鱼时未咀嚼直接吞咽

男子小肠被3厘米鱼刺刺穿

■记者 张蒙强 通讯员 龚伟

本报讯 近日,一位满头大汗捂着肚子喊“疼”的市民在家人陪伴下来到市中西医结合医院,医护人员对他检查后发现他的小肠被一根鱼刺刺穿,随即进行腹腔镜微创手术,顺利将鱼刺拔出。

今年54岁的刘先生于9月13日参加岳父的生日宴,席间他吃了一大块炸鱼,没有仔细咀嚼便吞咽下去。14日中午他在家中吃饭时突感腹部疼痛,但家人并未在意。到了晚上刘先生腹部痛感加剧,疼得他满头大汗,捂着肚子脸部扭曲。家人急忙将他送到市中西医结合医院,经过医生初步检查,发现他右下腹膜炎症状较重。

随后,通过腹腔镜检查,医院普外科(腹痛中心)主任曹扶胜发现刘先生右下腹腔脓性感染严重并伴有急性阑尾炎,曹扶胜初步判断,极有可能还有新的病源源头在上腹腔病变处遁形。遂进一步详细检查脓液较多周边位置,发现他的小肠被一根鱼刺刺穿,有很长一部分鱼刺裸露在肠道外。发现这一情况后曹扶胜便立即安排腹腔镜微创手术,成

功将那根3厘米长的鱼刺取出,切除了发炎的阑尾,并对小肠刺穿部位进行清洗缝合。

对于刘先生误吞鱼刺一事,曹扶胜表示,他是非常幸运的。“鱼刺经过食道、胃部来到腹腔。在这个过程中万一刺破食道,可能会刺穿胸腔大血管,刺破胃部及以下部位可能会对脏器造成严重伤害,会有生命危险。”曹扶胜说,“若是鱼刺刺穿部位在胸腔附近,检查时会更加困难,也会增加风险。腹腔镜微创手术的优势在于创伤小,不会对脏器带来过多伤害,还可以对腹腔进行全面精准直视检查,不漏任何一处。”

在刘先生术后恢复阶段,曹扶胜选择中西医结合的方式为他治疗。“我们除了对刘先生用西药做消炎治疗,也会安排中药进行治疗,促进刘先生身体营养吸收加快恢复速度。”曹扶胜提醒,市民在平时吃鱼时一定要细嚼慢咽,避免危险发生。“对于一些患有肝硬化、消化性溃疡的患者而言,万一误吞鱼刺会比一般人发生危险的可能性更高。老人、儿童在吃鱼时也需注意,鱼刺卡在喉咙里不要强行咽下,容易刺破食道。”

十堰市2022年安宁疗护技能大赛在市人民医院养护中心圆满落幕



参赛选手在进行口腔护理。

9月23日下午,由市卫健委主办,市人民医院、市安宁疗护质控中心承办的十堰市2022年安宁疗护适宜技术技能大赛决赛在市人民医院医养中心举办。经过前期环节,当天共有来自全市10家医疗单位的20名选手进入决赛比拼,展示安宁疗护的专业化标杆技能技术。

■文/记者 吕鑫 通讯员 阮靖雯 图/记者 张建波

七旬老人患胆总管结石腹痛难忍 太和医院不开刀“口中取石”

■记者 曾雨 通讯员 李毓霞

本报讯 七旬老人被胆总管结石折磨多年,痛不欲生。近日,太和医院消化内镜中心为她开展经内镜逆行胰胆管造影(ERCP),不开刀将结石取出,不仅创伤小、痛苦少,且效果好、恢复快。

22日上午,记者在太和医院消化内科病房看到,70岁的陈奶奶(化姓)正卧床休养。她多年前因胆囊炎做了一次外科手术,3年前又发现胆总管结石,经常腹部绞痛难忍,严重时还会发热、黄疸,痛不欲生。近日,她在子女陪伴下,专门来到太和医院消化内科就诊,接受了微创手术治疗。

消化内镜中心副主任医师徐柳介绍,陈奶奶入院时腹痛明显,并有明显黄疸,检查发现胆总管有约2厘米大的结石。对于胆总管结石,传统方法是外科手术行胆总管切开并取石,取石后需要放置T型引流管,引流管从腹部外接引流袋,一般要放置近两个月,对患者术后生活质量影响较大。而经内镜逆行性胰胆管造影(ERCP)和取石术,这种方法患者体表没有伤口,一般术后经鼻孔放置胆管引流管2至3天就可以拔除了,恢复非常快。

“ERCP即通过口腔,经食道、胃将十二指肠镜送至十二指肠,再经十二指肠乳头插管对胰胆管进行

造影,对相关疾病展开诊断、治疗的操作技术。不开刀、不打孔,通俗来讲就是可以‘口中取石’。”徐柳介绍,ERCP是众多胆胰疾病首选的诊断治疗方法。

手术过程中,太和医院消化内科主任李胜保发现患者十二指肠乳头旁有巨大的憩室,其内残留大量食物,这大大增加了手术操作难度。手术医生耐心取出这些影响操作的食物残渣后,方才清晰看到十二指肠乳头。紧接着,医生顺利插管造影,并发现了胆总管结石。

“在取出结石时,要经过十二指肠乳头,但就算是将十二指肠乳头进行切开及扩张,其通道内径也只有1厘米左右,然而术中造影发现患者的结石达到1.5×2.5厘米,根本不可能整体取出,因此,我们先将结石粉碎成小块,然后再分次取出。”李胜保介绍,患者术中采用了传统的碎石网篮进行碎石。

据了解,碎石网篮有局限性,对于巨大的、坚硬的结石无法碎石,而且容易发生网篮嵌顿在胆道的风险。为此,太和医院引进了SPYGLASS胆道镜以及软激光碎石系统,对于巨大的胆管结石,可以在直视下进行碎石,更安全可靠。

经李胜保精细操作,陈奶奶的胆总管结石被顺利取出。术后陈奶奶腹痛症状很快消失,后续恢复较好,不日可以进食。

十堰是全国安宁疗护第二批试点城市

据悉,十堰市作为全国安宁疗护第二批试点城市,在全省率先建立完善了安宁疗护质控中心、专家委员会等组织体系,带领全市综合医疗机构、基层医疗机构、社区卫生服务站等,围绕“开展试点调查、建设服务体系、明确服务内容、建立工作机制、探索制度保障、加强队伍建设、制定标准规范、加强宣传教育”八项任务,有力地推进了十堰市安宁疗护试点工作。

此次市卫健委主办全市安宁疗

护适宜技术技能大赛,正是推动全市安宁疗护标准化、规范化建设的重要举措。旨在通过大赛,引导更多的医护人员树立安宁疗护理念,强化安宁疗护实践技能,搭建交流平台,促进全市医疗资源的合理使用,建立“机构—社区—家庭”相结合的安宁疗护工作模式。真正践行健康中国与应对人口老龄化国家战略,积极实施湖北“323”健康问题攻坚计划,全方位为社区居民和老年人提供全龄化优质医养服务。

38家单位100余人参加技能比赛

活动自5月份启动并举行培训以来,全市共有87家医疗单位2100余名学员报名学习,38家单位100余人参加技能比赛。经过初赛、复赛等环节,最终评选出十堰市人民医院、十堰市太和医院、国药东风总医院、市妇幼保健院、市中医医院、竹山县人民医院、竹溪县人民医院、郧西县人民医院、房县人民医院、国药汉江医院等10家单位的参赛队伍进入决赛。

十堰市人民医院党委书记、院长钟森表示,随着中国社会老龄化现象逐渐加重,安宁疗护将更加受到行业和社会的关注、重视,需要全体专业从业人员提高技术技能水平,以适应国家、社会的要求。

十堰市卫健委党组成员张友纲对十堰市人民医院在承办安宁疗护适宜技术技能大赛中付出的辛勤劳动以及成功组织开展的各项活动表示感谢。希望大家在竞赛中相互学

习相互促进,共同促进全市安宁疗护发展。

决赛采取情景模拟现场实操的方式,分别模拟医院照护场景和家庭照护、居家照护、日间护理场景,根据照护对象身体状况条件和所处环境不同,分别考察选手从症状控制、舒适照护、心理人文关怀和社会支持等多个方面的技术技能。

经过一下午的角逐和专业评审团评审,十堰市人民医院毛晓雪、朱一鸣荣获比赛一等奖;十堰市太和医院金沙、李慧芳,十堰市妇幼保健院王晓雅、王晓静荣获比赛二等奖;国药东风总医院张靖、任丹丹,十堰市中医医院龚晓雪、丁双,竹溪县人民医院毛堰、刘明荣获比赛三等奖;郧西县人民医院柯琴、彭瑾,国药汉江医院李蕊、王静,房县人民医院李玲玲、朱丽,竹山县人民医院龙秀梅、魏远丽荣获比赛优胜奖。