

专家连线

消化道痿的治疗误区

□王刚成

在临床上,手术后消化道痿较难完全避免,关键是出现消化道痿后如何治疗。近几年,笔者接诊过不少从县(市)级医院转诊过来的消化道痿患者,其中胃癌术后食管空肠吻合痿3例,胃空肠吻合口痿2例,小肠损伤痿1例,直肠吻合口痿6例。上述消化道痿患者从当地医院转诊到笔者所在的医院时均有共同特征:体质极弱,难以行走,需要抬入病房。患者经过治疗后,均痊愈出院。

我对上述消化道痿患者的治疗过程进行总结分析,发现不少临床医生对消化道痿治疗存在几个误区。

一、对消化道痿的恐惧感。笔者与当地医院医生交流时,发现他们对消化道痿普遍存在恐惧感,认为一旦出现消化道痿,很难治愈,随时出现生命危险。这样会对患者造成极大的心理障碍,有些患者转院之前,几乎陷入绝望,心理处于崩溃的边缘,精神萎靡不振。这是患者需要抬入

病房的原因之一。最典型的一个患者,来医院时,几乎奄奄一息。我给患者做思想工作,说消化道痿不可怕,治疗方法有很多,是完全可以治愈的,消除了患者的思想顾虑。第二天,患者竟奇迹般地下床站了起来。

二、限制或禁止肠内营养。几乎每个消化道痿者在当地医院被禁止或限制进食。有些直肠癌患者出现吻合口痿较晚,或发现吻合口痿已3周余,仍被告知禁食。当地

医生一般顾虑进食后出现弥散性腹膜炎,会影响吻合口或消化道痿口的愈合,因此严格限制患者进食。之所以这样理解,主要是因为:

1.没有意识到术后腹腔内2周后已出现广泛粘连,只要引流通常一般不会出现腹膜炎。

2.没有意识到营养的重要性。有资料显示,肠内营养可以提高患者的免疫力。

3.肠内营养是能量的主要来源。



寻医问药

Xun Yi Wen Yao

专家团队 答疑解惑

专家:郑州市中心医院 王瑛



网友: 请问,现在的自体脂肪移植技术是否安全? 自体脂肪移植成活率高吗?

最初的自体脂肪移植都是成块游离移植,主要应用在畸形矫正、组织修复重建方面,如面部萎缩、外伤后组织缺损修复等。这个阶段是自体脂肪移植早期阶段,当时的脂肪成活率不是很高。因此,很多专家学者开始探索自体脂肪源性干细胞的有效提取方法、注射移植技术,以有效提高自体脂肪移植成活率。经过专家学者和临床医生的努力,近几年自体脂肪移植技术可以说获得了飞速的发展,颗粒脂肪移植技术、纳米脂肪移植技术广泛应用到临床中,得到了大家的认可。目前自体脂肪移植技术不单单应用在整形修复重建、形体塑造上,还应用到了其他相关学科。

总体来说,相比其他整形外科手术,自体脂肪移植技术较为安全,创伤较小,并发症较少,恢复较快。

近几年,很多媒体报道脂肪移植后出现术后结节、脂肪液化,甚至出现脂肪栓塞的案例,引发了大家对脂肪移植安全性的质疑。

国内知名的几位整形外科专家也就此进行了探讨论证,一致认为:自体脂肪移植技术是一项比较成熟的整形美容外科技术,很多严重的并发症是所就诊医疗机构的医师技术不够娴熟、安全风险把控不到位、救治不及时等导致的。

目前,为了降低脂肪移植的风险,提高成活率,有些专家学者推荐,如果决定做自体脂肪移植手术,最好去综合医院就诊,尽量选择技术娴熟的整形外科医师,这样才会有更好的安全保障。

另外,手术尽量避免一次性大量注射移植,主张分次少量移植,在有效提高成活率的同时,能有效降低自体脂肪移植手术的风险。

在临床中,关于并发症,要尽量做到早预防、早治疗。如果出现并发症,尽量及早去综合医院整形外科就诊,不要错过最佳救治时间。

《寻医问药》栏目旨在为广大患者与医生、医生与医生之间搭建起咨询交流的平台。该栏目专家团队由全省各科专家组成。

如果您想寻医问药,我们可以邀请相关专家在栏目中为您一对一答疑解惑。同时,请关注“医药卫生报”官方微信公众号,可以在线咨询专家,也可以加QQ(一种流行的中文网络即时通信软件)进行咨询。

本报微信公众号: yiyaoweishengbao QQ: 5615865

遗失声明

郑州政和医院张太来的医师资格证书(编码: 199841110412724531115031)、医师执业证书(编码: 110410000015427)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

“防艾知识进万家”答题抢号活动开始啦!





免费专家号
奇芝堂健康礼品
中医骨病检测项目

主办: 河南省卫生健康委员会

承建医用洁净工程:

手术室、产房、ICU(重症监护室)、NICU(新生儿重症监护室)、供应室空气净化工程。

承建医用防辐射、介入手术室与医用气体(氧气、负压)工程。

资质: 装饰一级, 机电二级, 电子智能化二级, 二类医疗器械生产许可证, 二类经营备案。

河南中博医用设备有限公司
联系人: 寇经理 13283848688
地址: 郑州市高新技术开发区西三环路289号

肛肠全程无痛技术培训

常年招生

学痔瘘技术送鼻炎技术

联系人: 田长修 电话: 13653737333

地址: 卫辉市人民路北段田氏痔瘘专科门诊

经验分享

多动与多动症的区别

□王位 李政

活泼、好动甚至顽皮,都是孩子的特性。在日常生活中,不少家长见孩子上课时注意力不集中、做小动作、写作业敷衍了事,就怀疑孩子得了多动症。

目前,社会对于这个问题的认识存在两个极端,过度关注或不予重视。那么,这样的孩子究竟是不是有多动症呢?我们来了解一下什么是多动症。

多动症常被误解为字面意思上的多动,其全称为注意缺陷多动障碍,是一种常见的神经发育障碍性疾病。多动症是指儿童表现出与其实际年龄和心理生理发育阶段明显不相称的以活动过多,注意力不集中,容易激动、冲动、任性和情绪不稳定为主要特征的行为障碍。虽智力正常,但学习困难、运动功能不协调或技能较差,影响儿童的学业成就、社会交往、情绪控制等方面的功能。国内外调查发现,多动症患病率为3%~7%。

可以通過以下几个问题来判断孩子是不是多动症。

一、孩子3岁了,经常跑来跑去,停不下来,是不是多动症呢?

首先,孩子4岁以下是不考虑多动症诊断的。其次,好动的孩子不一定是多动症。

孩子顽皮好动与多动症有本质的区别,主要在于以下几点:

1.注意力与兴趣的关系:多

以同时存在也可以单独发生,分为3种亚型:混合型、注意缺陷型和冲动型。注意缺陷型并没有明显的活动过多表现,有些甚至看上去很安静,但容易走神,做事拖拉,粗心,丢三落四,做事缺乏组织计划性和条理性,常常影响到学习成绩。

三、孩子在看电视、玩电子游戏时注意力很集中,可以排除多动症吗?

多动症患儿的注意缺陷是

指“主动注意”缺陷,而看电视、玩电子游戏则为“被动注意”,是屏幕吸引孩子的注意力,并不能说明孩子的注意力很集中。

四、有多动和注意力不集中的表现就一定是多动症吗?

很多刚上小学一年级的学生有多动和注意力不集中的表现,容易被误认为患了多动症。其中一部分孩子不是多动症,而是没有做好入学准备。多动症

诊断标准中,行为症状须至少持续6个月,在多个场景出现(如学校、家庭),而且造成功能损害,才可诊断为多动症。不能只根据多动、冲动或注意缺陷等现象就诊断为多动症,也可能是疾病造成患儿各方面的功能损害,影响到学习成绩、同伴交往、情绪控制等。

多动症并非字面上的多动,需要结合儿童年龄、症状发生的场合、持续时间、严重程度和功能损害等。建议家长在出现疑似症状时,及时带孩子就诊,在医生的帮助下明确诊断、规范治疗、改善孩子的功能。

康纳氏评分简表

程 度	行为表现			
	无	一点	多	很多
不安宁或活动过多				
易激惹、冲动				
打扰其他儿童				
难以完成已开始的工作,注意力短暂				
经常坐立不安				
注意力不集中,易分心				
要求必须即刻得到满足,易受挫折				
易哭				
情绪变化迅速而激烈				
易发脾气、暴躁,常有不可预料的行为				

记分方法:无=0分,一点=1分,多=2分,很多=3分,总分15分或15分以上就有患多动症的可能,分数越高则可能性越大。

(作者供职于南阳市中医院儿童康复科)

记分方法:无=0分,一点=1分,多=2分,很多=3分,总分15分或15分以上就有患多动症的可能,分数越高则可能性越大。

(作者供职于南阳市中医院儿童康复科)

记分方法:无=0分,一点=1分,多=2分,很多=3分,总分15分或15分以上就有患多动症的可能,分数越高则可能性越大。

(作者供职于南阳市中医院儿童康复科)

记分方法:无=0分,一点=1分,多=2分,很多=3分,总分15分或15分以上就有患多动症的可能,分数越高则可能性越大。

(作者供职于南阳市中医院儿童康复科)

愿做武汉患者永远的心理医生——访郑州市第八人民医院援鄂心理医疗队队员袁海

□丁玲 席娜

开道的警车,挥手送行的市民,机场工作人员打出的横幅以及和空乘人员一起合唱的那首《真心英雄》……圆满完成抗疫任务后凯旋的一幕幕,郑州市第八人民医院援鄂医疗队队员袁海至今难忘。

2月23日,郑州市第八人民医院接到河南省卫生健康委员会的通知,需要从该院抽调5人参加河南省援鄂心理医疗队。作为一名有着16年党龄的老党员,袁海毅然决然地报名,并接过了郑州市第八人民医院援鄂心理医疗队队长的担子。

而此时此刻,袁海的妻子,河南省儿童医院的儿科医生,还在临床一线忙碌着;家里两位年迈的老人,帮忙带两个孩子。这一切困难,他都默默地记在了心里。在叮嘱完妻子,安抚好老人和孩子后,他又开始跑前跑后协调各种防护物资和生活物品。他知道,他带领4位同事,不但要胜利完成抗疫任务,更要平平安安地回来。

2月24日下午,河南省第十五批援鄂医疗队暨国家心理救

援队(河南)的30人队伍,登上了开往武汉的高铁。

到达武汉后的第二天,国家卫生健康委员会组织了相关防疫培训,防护服的穿脱是重中之重。对于新冠肺炎这种还有很多未知的传染性疾病,如何避免在救援过程中感染,是所有队员最关心的事情。为了熟练掌握防护服的穿脱要领,培训结束后,他又组织小组队员反复穿脱防护服,在训练中发现問題,及时解决,要求人人熟练,人人过关。经过一遍遍的强化训练,队员们的担心焦虑也逐渐减少。

作为队长,袁海负责组织协调各项工作,接受上级指派的任务,积极和当地医院对接,及时向领队反馈工作的完成情况、遇到的困难、做出的成绩等。他每天还开小组会,了解大家的想法、心理动态,早晚进行体温测量等。严格督促大家进行安全防护操作规范训练,每次在进病区前都要反复提醒大家注意,严格按照规范进行操作,提前准备好所需物品。

到对口医院——华中科技大学同济医学院附属梨园医院后,队员们开始了真正的实战工作。

按照国家卫生健康委员会的要求,队员们首先需要配合临床科室医生进行心理查房,发现有问题的患者,对能配合的轻症患者采取远程电话连线、微信连线的方式进行干预;对于有自伤、自杀观念的患者,队员们进入隔离病房进行干预。

一个年轻的当地急诊科护士,由于各方面的压力,一次发热后,检查肺部CT有阴影,就怀疑自己得了比较重的新冠肺炎,一度有消极的想法。医生们多次劝说,仍打消不了患者的顾虑,于是请求袁海他们对其进行心理干预。接到任务后,袁海和队友按流程做好防护,进入其所在的隔离病房,先后两次对其进行了面对面的心理干预,以及后续的线上干预,逐渐帮助患者稳定情绪,更积极地配合治疗。

随着社会各界及武汉人民的努力与付出,从他们刚来时的每日新增几千病例到连续多日的零新增,疫情终于得到了控制。

3月29日下午,正式的撤离通知来了。那一刻,队员们既有可以回家的激动,又有一丝不舍。走之前,他们又去了一趟华中科技大学同济医学院附属梨园医院,将没有用完的防护物资全部捐给了医院。东西不多,传递的是爱与力量。

作为专业的心理咨询师,袁海认为,这次疫情带来的创伤不是一下子就能愈合的,人们需要一个长期、系统的人文和心理关怀过程。

袁海说,无论身在哪里,只要武汉患者有需要,随时可以通过线上咨询平台联系他们,他们愿做武汉患者永远的心理医生。

心灵驿站

协办: 郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院
疫情防控心理援助热线 (0371) 55622625