

胆囊疾病应该什么时候手术

□彭阳涛

胆囊是身体中的一个梨形肌性囊样器官,用来储存肝脏分泌的胆汁,位于肝脏的右下方。胆囊的主要功能是把人体摄入的大颗粒脂肪分解为小颗粒,使脂肪更好地被吸收,这也是脂肪消化的第一步。胆结石、胆囊炎、黄疸等都是比较常见的胆囊疾病。那么,胆囊疾病应该什么时候手术呢?在日常生活

中,我们应该怎样预防胆囊疾病呢?这篇文章就带大家了解一下胆囊疾病方面的知识。

建议接受胆囊手术的人群

1.有急性胆囊炎发作表现的患者:当患者食用了脂肪含量较高的食物后突发右上腹部疼痛,且一部分人还有恶心、呕吐、发热等症状,通过检查后确定为胆囊结石

伴急性胆囊炎,可在接受治疗症状缓解后的2个月~3个月进行手术。

2.胆囊结石合并慢性胆囊炎患者:当患者的胆囊功能严重受损,消化不良、腹痛等症状反复出现,且吃药已经无法缓解时,建议尽早手术。

3.充满型胆囊结石患者:这时,患者的胆囊已经没有功能,无论有没有症状,都有发生癌变的可能性,建议尽早手术。尤其是单个胆囊结石直径超过3厘米的患者,此时癌变的概率非常大,一定要尽快手术。

4.有相关并发症的患者:患者如果已经出现过胆道结石、胆管炎、急性胰腺炎的并发症,有可能会再次发作引发生命危险,建议尽早手术。

5.胆囊炎症非常严重的

患者:当患者患急性化脓性、坏疽性、出血性和穿孔性胆囊炎,在保守治疗无效的情况下,需要立刻进行手术。

6.单发胆囊息肉直径较大的患者:当息肉直径超过1.0厘米时,胆囊壁增厚,癌变的概率较高,建议尽早手术。

7.胆囊息肉合并胆囊结石的患者:当患者发生胆囊腺肌症,进行性增大,胆囊息肉合并胆囊结石时,也会有癌变的可能性,要根据患者的病情选择合适的时机进行手术。

胆囊疾病应该如何预防

1.合理饮食:在日常生活中,要饮食规律,保证胆汁的排泄和收缩功能,防止胆汁淤积,对预防胆囊炎是非常关键的措施。要注意避免暴

饮暴食,调整饮食结构,尽量保持清淡饮食,不要摄入过多的脂肪,例如肥猪肉、猪皮、奶油、全脂奶粉、各种坚果、动物内脏、多油的糕点等食物,因为高脂肪食物会刺激胆囊的收缩,使胆囊分泌大量的胆汁,从而引起胆囊疾病。

2.注意保暖:秋冬季节一定要及时增加衣物、注意保暖,同时也要做好夜晚的保暖措施,盖好被子,因为夜晚气温较低可能会造成腹部受凉,肚子受凉后会刺激迷走神经,使胆囊强烈收缩,从而增加患胆囊疾病的概率。

3.加强锻炼:在日常生活中,要坚持体育锻炼,尤其是平时进行脑力劳动和上班坐着不动的人群,平时应该多进行体力活动,强身健体,促进身体代谢,从而达到控制

身材的目的,防止身体过度肥胖,有效减少胆囊炎或胆结石等胆囊疾病的发生概率。

4.积极治疗注意防治:对于一些已经诊断有胆结石的患者,平时应该结合医生的意见和建议及时进行治疗,做好防治护理措施,可有效防止结石受到刺激导致其他胆囊疾病的发生。

结束语

通过以上科普,相信大家对于胆囊疾病何时应该进行手术有了更清楚的了解。中老年男性是胆囊疾病的高发群体,一旦出现症状,要及时去正规的专业医院做检查和针对性的治疗,减少胆囊疾病对身体的危害。

(作者供职于河南科技大学第二附属医院普外科)

肛肠疾病的日常护理

□聂春友

肛肠疾病是指肛管与直肠的一些疾病。这些疾病包括直肠息肉、直肠癌等,还包括直肠肛管先天性疾病,如先天性巨结肠、先天性直肠肛管畸形、肛管周围疾病,包括肛裂、痔疮、肛瘘、直肠肛管周围脓肿等。此外,还有垂直肠前突、直肠黏膜脱垂等。肛肠疾病会严重影响患者的日常生活。对肛肠疾病,医生和患者必须重视,进行有效治疗,以改善病情。

肛肠疾病的检查

对肛肠疾病,必须注重检查。根据检查结果,为患者制定有效的治疗方案。医生先要观察患者的机体有何种症状,之后再开展相应检查。如果患者出现血便,医生可先为患者进行肛门指检,之后再开展电子镜检查、肛门镜检查。如果有必要,可为患者进行CT摄片等综合检查。如果怀疑患者存在肿瘤或者肿块生长等情况,还需要为患者进行磁共振等检查。

肛肠疾病的治疗

肛肠疾病的治疗主要包括保守治疗、药物治疗与手术治疗。对肛肠疾病患者,要在治疗的过程中进行相应护理。患者在日常生活中尽量不要食用含酒精的食品,尽可能不要食用过于辛辣的食物及

腌制食品,可以适当吃新鲜的绿色蔬菜及水果,适当摄入优质蛋白质。对肛肠疾病,一般采取药物治疗的方法。如果是痔疮,患者一般先进行药物治疗,经常使用的药物包括中药制剂或者稀释过的温的高锰酸钾水,每天分别在早上及晚上进行治疗,每次药浴10分钟~15分钟,以此缓解症状。但是,对于痔疮,具体的治疗方式还要根据病变程度来进行决定。如果痔疮症状轻微,建议口服药物配合外用药物,同时结合饮食治疗。如果内痔比较严重或者是混合痔,建议手术治疗,将曲张的静脉团去除;同时,患者需要长期进行生活调理,采取内服及外用药物的方法进行治疗。如果是肠管恶性肿瘤,临床上一般采取手术切除的疗法,避免肿瘤危及患者的生命。如果是肛瘘、肛周脓肿,建议患者尽早去医院的普外科或者肠胃科进行相应检查,确定疾病的具体情况,再进行相应的手术治疗,这样才能根治疾病。

肛肠疾病的日常护理

痔疮的护理

痔疮会对患者日常生活中的每一件事造成影响,如会影响睡眠,患者需要维持一个姿势才能确保睡眠质量,才能避免细菌感

染;痔疮会导致肛门疼痛,需要患者调整姿势。因此,在日常生活中,痔疮患者需要练习肛收缩,每天有意识地提肛3次~5次,以此增强肛周组织的收缩功能,改善淤血情况。要注意的是,不要擅自使用刺激性药物。在日常生活中,患者要注重局部清洁,要坚持用温水清洗并对肛周组织进行按摩,每次按摩三四分钟,促进血液循环。要定时进餐,进食要有节制,不要太饱也不要太饿,避免引起大便干燥,导致大便排出困难,从而加重症状。

肛裂的护理

肛裂患者主要注重饮食,通过饮食进行调理,预防大便过于干燥而对局部病变造成刺激,适当外用解毒生肌药膏进行治疗。

肛门湿疹

肛门湿疹同样要通过饮食进行调理,可用蛇床子、地肤子、苦参等熬制的药液进行熏洗。

结束语

对肛肠疾病,必须结合患者的具体状况进行治疗及护理。对直肠癌、直肠脱垂等相对严重的疾病,要及时开展手术治疗,保障患者的生命健康与安全。

(作者供职于信阳市固始县河南信合医院急诊医学科)

强直性脊柱炎患者的“五个担心”

□卫伟

强直性脊柱炎是一种慢性的自身免疫性疾病,属于风湿病范畴,被称为“不死的癌症”,多见于中青年男性。强直性脊柱炎起病隐匿、误诊率较高,病情发展缓慢,主要表现为慢性、血管破坏性炎症,从骶髂关节逐渐向上蔓延至脊柱的其他节段,侵犯脊柱和髋关节、膝关节等大关节,最后造成骨性强直和畸形。之所以被称为“强直”,是因为该疾病发展到晚期会使关节融合在一起,失去活动性,脊柱就像“一根骨头”一样,无法弯曲、无法自由地活动,最终导致身体丧失活动能力。因此,患此病的患者会担心很多问题。接下来我们来详细了解一下。

担心髋关节受累

患有强直性脊柱炎特别容易影响到髋关节,还很有可能导致残疾等。该病会影响到髋关节的活动度,如髋关节的屈伸、内收外展和内旋外旋等,都会明显受限。此时,大多数患者可能会出现髋关节滑膜炎,甚至还会产生积液等。如果治疗不及时,还可能引起髋关节破坏、强直,有时合并股骨头坏死,影响生活质量。患者除及时就医外,还要适当减轻关节的负重,并

且减小关节的活动度。尤其是肥胖者应减轻体重,从而减小髋关节的过大负荷,延缓疾病的恶化进程。

担心出现脊柱强直

竹节样改变是强直性脊柱炎发展到晚期才出现的结果。如果出现一些症状时,患者没有及时发现或者尽早寻求医生的帮助,则几年后就会出现脊柱僵直,从而表现为胸腰段后凸,上身呈前倾状态,很难做抬头动作。因此,强直性脊柱炎患者要早发现、早治疗、早锻炼。

担心无法治疗

还有很多患者来医院就诊时,驼背和僵直侧弯等症状已经很明显了,因此会很没有自信,对预后效果产生怀疑,担心手术或者治疗后效果不佳。因此,建议如果经济条件允许,一定不要拖延治疗,这样会使躯体严重变形,从而增加治疗的难度。如果强直性脊柱炎患者在出现症状时,就及时到医院接受检查,再根据医生的建议积极配合治疗,是会有较好的预后效果。因此,患者要对治疗充满信心。

担心误诊和延诊

强直性脊柱炎的表现症状有很多,且不同的患者的表现也是不同的。但是,强直性脊柱炎是可以

担心治疗半途而废

有的患者感觉自己已经治疗和恢复得很不错了,就半途而废,中断治疗。结果中断治疗一段时间后,疾病复发了。目前,强直性脊柱炎仍然没有根治的办法,大多数患者需要长期服药维持治疗。当然,多药联合方案把病情控制好,可以减少药量和药物的种类,但一定要坚持服用。

结束语

强直性脊柱炎如果能早期发现、早期干预,预后会大不同。目前,患者可以通过体育锻炼、服用药物和手术等治疗方法,缓解疼痛和晨僵,控制或减轻炎症,达到改善和提高患者生活质量的目的。

(作者供职于河南省人民医院外科门诊)

骨折的现场急救

□任明明

骨折特别是严重的骨折,如骨盆骨折、股骨骨折等常是全身严重多发骨损伤的一部分,因此现场急救不仅要注意骨折的处理,还要注意全身情况的处理。骨折急救的目的是用最简单、有效的方法抢救生命,保护患者受伤的肢体,并迅速将其转移,使患者尽快得到妥善处理。

骨折的现场急救主要包括以下几个方面:抢救生命、止血、包扎、固定、搬运。尽量不要在没有医务人员指导的情况下移动患者。通常,骨折急救包括抢救休克、包扎伤口、妥善固定、迅速转运等几个方面。

1.凡有骨折可疑的患者,均应按骨折处理。首先抢救生命。若闭合性骨折有穿破皮肤、损伤血管、神经的危险时,应尽量消除显著的移位,然后用夹板固定。若患者处于休克状态,应注意保温,尽量减少搬动,有条件时应立即输液、输血;合并颅脑损伤处于昏迷状态者,应注意保持其呼吸道通畅。

2.包扎伤口。开放性伤口、骨折等需要积极进行局部消毒,加压包扎、止血,这样可以减少出血,防止引起二次污染,可在近心端进行绑扎,减少出血量。大血管出血加压包扎不能止血时,可采用止血带止血。

3.妥善固定。现场固定时,一定要注意固定范围必须超过骨折部位的上下两个关节。

对闭合性骨折中有严重畸形者,应先进行肢体纵轴牵引,大致复位后,再做固定。固定应牢靠,但挤压伤部位不宜固定过紧。

固定四肢时,如果遇到伤员诉说肢端剧痛、麻木,并发现其肢端苍白或青紫时,应及时松开固定物,待症状缓解后再进行固定。

在固定物与身体(特别是身体骨突部位)和身体不同部位相互接触的部位必须衬垫棉花、纱布等,以免发生压伤。

四肢骨折现场急救的目的是临时固定,防止骨折端活动,造成继发性损伤,便于抢救运输、搬运。固定材料可以选择木质、铁质、铝质、塑料夹板或外固定架,也可以就地取材,选择适合的木板、竹竿、树枝、纸板等材料。

不同部位的骨折,固定方式也不同。上臂骨折:用2块~4块木板夹住上臂,用布带缠绕固定,前臂屈肘贴胸固定。无固定材料时,则将上臂紧贴胸部包扎固定。

前臂骨折:将两块木板放置前臂两侧,用布带缠绕固定,前臂屈肘悬吊胸前。

髋部、股骨、膝部骨折:将长度相当于腰到踝的木板放在患者的外侧,必须时应另以较短的木棒放在患肢内侧,用布带分段缠绕在腰部、腿部和踝部。若无此条件,可将患肢与健肢靠固定捆绑在一起。

胫骨、腓骨骨折:将1块~2块长度由大腿至足部的木板放于小腿外侧或两侧,用布带分段捆扎。无固定材料时,可将患肢分段固定在健肢上。

骨折可能合并其他重要脏器损伤或伴有大量出血,现场急救时应密切观察患者的病情变化,必要时给予相关的急救治疗。

4.迅速转运。正确迅速地转运患者,使其接受专业治疗。另外,遇见突发事件时,要保持冷静,给予患者快速、正确、有效的创伤现场急救。正确的创伤现场急救可以减轻患者的痛苦,防止伤害加重,甚至可以挽救患者的生命。

(作者供职于郑州市骨科医院急诊科)

心力衰竭的症状及病因

□袁旭伟

急性心力衰竭

1.早期表现:左心功能降低的早期征兆为患者出现疲乏、运动耐力明显降低、心率增加15次/分钟~20次/分钟,继而出现劳力性呼吸困难、夜间阵发性呼吸困难、高枕睡眠等;检查时可见左心室增大、舒张早期或中期奔马律,双肺底部有湿啰音、干啰音和哮鸣音。

2.急性肺水肿:起病急,可迅速发展至危重状态。突发严重呼吸困难、端坐呼吸、喘息不止、烦躁不安并有恐惧感,呼吸频率可达30次/分钟~50次/分钟;频繁咳嗽并咯出大量粉红色泡沫样痰;心率快,心尖部常可闻及奔马律;双肺有湿啰音和哮鸣音。

3.心源性休克:低血压。持续30分钟以上,收缩压降至90毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕)以下,或原有高血压的患者收缩压降低≥60毫米汞柱。

组织低灌注状态。皮肤湿冷、苍白和发绀伴紫色条纹;心动过速>110次/分钟;尿量明显减少(<20毫升/小时),甚至无尿;意识障碍,常有烦躁不安、焦虑、恐惧和濒死感;收缩压低于70毫米汞柱,可出现抑制症状,逐渐发展至意识模糊甚至昏迷。

血流动力学障碍。

4.代谢性酸中毒和低氧血症。

慢性心力衰竭

1.左心衰竭的症状和体征:大多数左心衰竭患者由于运动耐力下降,出现呼吸困难或乏力而到医院就诊,这些症状可在休息或运动时出现。同一患者可能存在多种疾病。呼吸困难是左心衰竭最主要的症状,可表现为劳力性呼吸困难、端坐呼吸、阵发性夜间呼吸困难等。运动耐力下降、乏力为骨骼肌供血不足的表现。乏力、重心力衰竭患者可出现潮式呼吸、提示预后不良。查体时,除发现原有的心脏病体征外,还可发

现左心室增大、脉搏强弱交替,听诊可闻及肺部啰音。

2.右心衰竭的症状和体征:主要表现为慢性持续性淤血引起各脏器功能改变,患者可出现腹部或腿部水肿,并以此为首要或唯一症状而就诊。运动耐力损害是逐渐发生的,可能未引起患者的注意,除非医生仔细询问其日常生活有什么变化。查体时,除发现原有的心脏病体征外,还可发现心脏增大、颈静脉充盈、肝大和压痛、发绀、下垂性水肿和胸腹水等。

3.舒张性心力衰竭的症状和体征:是指在心室收缩功能正常的情况下(左心室射血分数>40%~50%),心室松弛性和顺应性减低,使心室充盈量减少和充盈压升高,导致肺循环和体循环淤血。初期症状不明显,随着病情的发展,可出现运动耐力下降、气促、肺水肿。

病因

1.基本病因:几乎所有的心血管疾病最终都会导致心力衰竭的发生,心肌梗死、心肌病、血流动力学负荷过重、炎症等都会引起恐惧和濒死感;收缩压低于70毫米汞柱,可出现抑制症状,逐渐发展至意识模糊甚至昏迷。

2.诱发因素:在基础心脏病的基础上,一些因素可诱发心力衰竭。

常见的心力衰竭诱因如下:

(1)感染:呼吸道感染、风湿等。(2)严重心律失常:特别是快速性心律失常,如心房颤动、阵发性心动过速等。(3)心脏负荷增加:妊娠、分娩、过多过快输液、过多摄入钠盐等都会导致心脏负荷过重。(4)药物作用:洋地黄中毒或不恰当停用洋地黄。(5)不当活动及情绪:过度的体力活动和情绪激动。(6)其他疾病:肺栓塞、贫血、乳头肌功能不全等。

(作者供职于汝州市骨科医院心血管内一科)

得了阑尾炎应如何正确治疗

□高跃敏

阑尾炎的病因有哪些

什么是阑尾?阑尾是人身体的一个淋巴器官,位于我们腹部的右下方,连接着盲肠与回肠,具有一定的免疫作用,能够防止身体被病毒感染。

患阑尾炎的原因主要有两种:一种是阑尾管腔发生了堵塞,另一种原因是遇到了细菌的入侵。造成阑尾管道堵塞的主要原因是由于阑尾壁上的淋巴滤泡异常增生,还有异物、粪石堵塞、食物残渣、肿瘤等其他原因;细菌入侵则是细菌在阑尾管腔内突然大量繁殖,进而损伤了阑尾黏膜,细菌从伤口处进入,极易引起阑尾的炎症。除此之外,其他因素在互相影响下也容易诱发阑尾炎。

如何治疗阑尾炎

患了阑尾炎就一定要进行手术吗?这是大家都关心的问题。其实答案是不一定,这需要由医生根据每个人的具体情况进行判断,根据病情程度来进行治疗。

阑尾炎分为急性阑尾炎和慢性阑尾炎两种。当患者症状较轻,处于单纯性炎症的阶段时,可以进行非手术治疗,将炎症消退后,阑尾就能恢复正常的功能。如果患者在确诊急性阑尾炎后,虽然达到了手术指标,但是患者的身体状况不允许进行手术治疗时,那么可以先对患者进行消炎处理,推迟手术时间。对于确诊的患者,则需要尽早进行手术,早期手术治疗能够减少并发症的出现,并且术后预后良好。特别是年龄较小、老年人、妊娠期患者,免疫力低下,病情发展迅速,需要尽早进行手术治疗。

阑尾炎的手术方式

阑尾炎具有两种手术方式,各有各的优点和缺点。传统手术是通过开腹,将阑尾切除,优点是费用低,缺点是术后疤痕大,并发症较多;另一种手术方式是进行腹腔镜阑尾切除术,其优点是术后疤痕小,出现并发症的概率较低,缺点是费用高,对医务人员的技术要求高。

如何预防阑尾炎

若想预防阑尾炎,改善不良的生活习惯是十分重要的。平时生活中,我们要减少熬夜的次数,尽量做到戒烟戒酒,并进行适当的体育锻炼,增强身体的免疫力,同时要注意饮食卫生,尽量避免食用不健康的食品,少吃辛辣、油腻的食物,减轻对阑尾和肠道的刺激,降低患阑尾炎的概率。

结束语

在生活中,我们要养成良好的生活习惯,尽量降低出现阑尾炎的概率。一旦患上阑尾炎,也不要紧张、焦虑,要及时到医院就诊,听从医生的建议,积极治疗。很多患者担心切除阑尾会对自身造成不好的影响,其实不用过于担忧。根据目前的研究表明,阑尾虽然具有免疫监督的功能,但是作用十分微弱,因此,切除阑尾对自身免疫功能是不会造成影响的。

(作者供职于登封市人民医院普外科)