

孩子哭闹不止 可能是患上肠绞痛

■本报记者 黄伟励

“我的孩子3个月了,每当夜幕降临就会开始撕心裂肺地大哭。孩子也不饿,也没有便便,可就是哭闹不止。”近日,市民张女士很苦恼。

张女士今年刚成为一位新手妈妈,面对新生命的到来,全家人都沉浸在喜悦里。但小宝宝似乎天生的坏脾气,刚出生时还可以,满月后就越来越哭闹,喂奶没用,换尿布没用,抱着也没用,宝宝就是哭,一直哭了近2个小时,把张女士急哭了,一家人被搞得不知所措,只好带宝宝去了医院。

医生在询问了宝宝哭闹的情况,并作了仔细的体检后,告诉张女士,宝宝可能是肠绞痛。

什么是肠绞痛呢?南安市妇幼保健院新生儿科医生黄冰冰介绍,肠绞痛是指5月龄以内的婴儿,在无明显诱因的情况下发生难以安抚的长时间哭闹、烦躁或易激惹。肠绞痛宝宝哭闹时蜷着腿,肚子有点胀,有点像是肚子痛,但腹部B超检查除了可能看到有肠胀气以外,没有其他异常,宝宝也没有呕吐、腹泻、便秘等胃肠道症状。

需要注意的是,如果宝宝过度哭闹

还伴随频繁溢奶、呕吐、吐血;发热;便血;口唇或眼睑肿胀、皮疹;发作性咳嗽;表情痛苦或异常姿势,类似斜颈样的“公鸡头样”姿势;突然出现阵发性哭闹,伴有面色改变,且反复发作;身长、体重、头围增长缓慢等,就需要考虑疾病因素了,需要及时就诊。

孩子为什么会患上肠绞痛呢?“宝宝因肠绞痛过度哭闹,只是生长发育过程中的一个正常现象,虽然具体原因还不明确,但大多会在宝宝满5个月前消失。”黄冰冰说,有些研究者认为,肠绞痛可能是因为宝宝胃肠功能紊乱、食物不耐受、乳糖酶降低、牛奶蛋白过敏、食管反流或肠道菌群失调引起;也有研究者认为,小宝宝长时间哭闹和难以安抚是由于中枢神经发育不成熟所致。

一般来说,出生6周的宝宝最会哭闹,可持续到12周,以后就慢慢好转,大多数肠绞痛宝宝可平稳过渡。”那么怎样判断宝宝是不是肠绞痛呢?肠绞痛可以发生在任何时候,但是通常黄昏或者傍晚的时候比较常见,而且几乎固定在每天的某个时段。如果宝宝哭闹不止,怎么也哄不好,而且持续的时间比较长的话,排除了饥饿、尿布脏了、冷热不适等原因的话,基本就

可以确定是新生儿肠绞痛了。

面对宝宝的哭闹,妈妈及家人难免紧张及焦虑。如果没有伴随以上异常表现,家长可以暂时进行观察。爸爸和其他家庭成员应该与妈妈共同分担养育宝宝的重任,轮流替换,保证大家以良好的心态和耐心去应对哭闹的宝宝。

为了减少宝宝胀气,有条件的话尽量母乳喂养,喂奶的话宝宝更容易胀气。再就是喂完一定要拍嗝,每次不要吃得过饱。若是没能防得住,宝宝已经哇哇哭开了,只能想办法减轻宝宝的不适,让他尽快好起来。妈妈可以抱着宝宝,哼一些轻柔的摇篮曲。有时候爸爸抱着宝宝即兴的舞步,宝宝也会感觉很舒服。

宝宝发生肠绞痛的时候,可以抱着宝宝坐在摇椅上,让他感受到晃动的节奏和温柔的安抚。还可以让宝宝躺在



婴儿车上,在他面前放一个会动的东西,像摇摆的钟摆、转动的摇铃等,分散宝宝的注意力。

此外,家长还可以使用安抚奶嘴、包襁褓、播放轻柔的音乐或雨声等自然声、飞机抱、换个环境、洗温水浴、使用开塞露、做排气操等方式缓解肠绞痛。

名医来到家门口 中西医结合治疗肛肠疾病



■本报记者 黄伟励

近日,家住南安罗东的苏女士,出现了肛周红肿、胀痛明显的情况,口服消炎药及外涂痔疮膏药后仍不见好转,症状不断加重,2天后开始发热,坐卧不安,十分难受,严重影响了她的工作和生活。

听闻南安市中医院有专业的肛肠专科专家耿学斯教授前来坐诊,苏女士立即前来就诊。耿学斯为其检查后,发现患者为肛门直肠深部脓肿,同时患有糖尿病,需马上住院进行急诊手术治疗,以免拖久感染扩散,危及生命。

苏女士听取病情分析后,下定决心,同意住院手术治疗。入院后,耿学斯带领南安市中医院肛肠科医生团队为患者制定详细治疗方案,细心为患者讲解手术及手术前后的各种注意事项,于当天下午由耿学斯主刀,为苏女士开展肛门直肠深部脓肿置管+挂线引流术,巧妙运用深部置管冲洗、橡皮筋悬挂引流等技术,手术仅用时半个小时便顺利完成。

术后由医护人员每日为苏女士换药冲洗,在辨证论治基础上,配合中医特色治疗,运用中药熏洗坐浴等,促使术后伤口愈合顺利。半个月后苏女士伤口恢复良好,目前已出院。

市民梁先生也是受益患者之一。“真应该早点来这里,不该拖那么久的”,日前,在南安市中医院肛肠科住院手术治疗后,梁先生不禁感叹。

原来,梁先生长期在大便时有肛门痔疮反复脱出的情况,一开始可自行或



耿学斯为患者手术。

手推回纳,虽然常伴有出血等症状,但是他在自行涂抹外用膏药后,症状缓解便不了了之。

入院前3天,梁先生便后痔疮脱出于肛门外,手推无法回纳,不久就出现剧烈疼痛,坐卧难耐的情况,只能待在家里无法工作。听闻耿学斯坐诊,就让家人扶送前往南安市中医院就诊。耿学斯为梁先生详细检查后,发现患者痔疮嵌顿都已经成人巴掌大小且水肿严重,伴糜烂,病情十分严重。

于是,耿学斯向病患及家属分析病情,安排患者立即住院治疗。入院后,为避免出现术后影响肛门功能,缩短恢复时间,减轻患者痛苦,耿学斯决定先保守治疗再进行手术。在采取中西医结合治疗,消肿止痛、抗感染的同时,耿

学斯运用其专门治疗这类疾病的中药经验方进行熏洗坐浴及湿敷,并结合其他中医特殊治疗穴位贴敷、埋针治疗等,仅仅经过4天治疗,患者水肿疼痛等症状就得到明显缓解,达到手术最低要求,遂在全程无痛的状态下,为梁先生进行微创手术治疗,手术十分顺利。术后经过细心治疗一周后,梁先生出院。

记者了解到,2020年南安市中医院与厦门市中医院建立医联体,并成立了耿学斯名医工作室,邀请耿学斯定期到该院肛肠科坐诊。

耿学斯有丰富的临床经验,他从事肛肠科的临床、科研和教学工作几十年,擅长运用中西医结合治疗慢性结肠炎、慢性溃疡性结肠炎、克罗恩病、肠道易激综合征、大肠肿瘤、便秘

等疑难疾病,对痔疮、肛裂、肛瘘、肛周脓肿、脱肛、肛门瘙痒和尖锐湿疣、肛周坏死性筋膜炎等常见疾病的诊断和治疗有较深的造诣和丰富的临床经验,并通过运用中西医结合取得十分满意的疗效。

在特聘专家耿学斯的带领下,南安市中医院肛肠科通过TST、套扎术、痔微创切除吻合术、切除缝合挂线术等先进微创技术治疗各种痔疮、肛裂、肛周脓肿、肛瘘、直肠脱垂、肛门湿疣等肛门疾病,尤其对重度环状混合痔,高位复杂性肛瘘、高位马蹄形肛周脓肿、重度直肠脱垂采用外剥内扎术、切挂选择缝合术、切挂对口引流术等特色手术方式,通过中西治疗有显著疗效,在广大肛肠病患者中享有良好的口碑。

八旬阿婆患子宫脱垂苦不堪言 老年女性有了这些症状可得注意了

■本报记者 黄伟励

家住水头的王奶奶今年87岁,多少年来,她一直有一个“难言之隐”。原来,王阿婆的下体经常有一块拳头大小、红色肉乎乎的东西掉出来,进行重体力活时更加明显。

但她不好意思将这种情况告诉家人,休息时“这坨肉”可以缩回去,她也一直忍着不去医院治疗。但近1个月,下体的“东西”掉出来的次数越来越频繁,脱出来的肉无法自己缩回去,需要用手把脱出来的“肉”塞回去,才能顺利地拉大小便,严重影响了王奶奶的生活。

难道是长了什么东西?在家人的陪同下,王奶奶来到泉州滨海医院妇

科门诊,黄凤英医生接诊后发现,王奶奶并不是长了什么东西,而是患了子宫脱垂。

子宫,作为孕育生命的温床,对于女性来说,重要性不言而喻。它不仅关系到孕育新生命,更时刻紧密联系着女性的身体健康。由于王奶奶年纪较大,并发症较多,经过综合评估,黄凤英与王奶奶家人详细沟通手术利弊后,决定为其手术。术后王奶奶恢复良好,终于过上正常人的生活。

什么是子宫脱垂?据介绍,当子宫从正常位置沿阴道下滑,甚至子宫全部脱出阴道口以外,称子宫脱垂。子宫脱垂轻者一般无症状,重者会有阴道内肿物脱出及脱出物溃疡、出血伴随腰酸、

下坠感等症状。无症状的子宫脱垂II度以内的患者无须治疗,重度伴有症状者需要手术治疗。

子宫脱垂会影响女性的生育质量,甚至会引发女性痛经问题,子宫脱垂很容易引起子宫内粘连,子宫脱垂会带来多种危害,影响女性的健康,也会影响生活质量。

导致子宫脱垂的原因很多,女性在分娩时,特别难产,可能因盆底肌和盆底肌肉过度牵拉,导致盆底肌肉损伤,出现子宫脱垂。在腹压增加的情况下,有慢性咳嗽、腹腔积液、频繁地举重物或便秘而造成腹腔内压力增加,也可能导致女性子宫脱垂。

此外,随着年龄的增长,特别是绝经后,女性的身体中的胶原纤维出现

萎缩,盆底功能逐渐退化,盆底松弛从而出现或加重子宫脱垂。女性衰老后,卵巢功能减退导致雌激素分泌减少,使盆底支持组织变得薄弱、松弛,易发生子宫脱垂,也可能使原来的脱垂程度加重。

需要注意的是,重症子宫脱垂常伴有排便排尿困难、便秘,残余尿量增加的症状,部分患者有可能发生压力性尿失禁,因此出现这些症状的女性就要格外注意了。

应该如何预防子宫脱垂?据介绍,在预防和治疗子宫脱垂方面,女性尽量避免因难产助产。女性在产后应避免重体力劳动,避免频繁举重物。同时,产后还应避免增加腹压的情况,改善排便习惯如定时排便。

健康资讯

南安市中医院开通便民购药渠道

本报讯(记者 黄伟励)为进一步加大中医药救治力量,更好地满足市民就医需求,23日,南安市中医院党建+防治新冠中药协定方便民服务点正式启用。

“不用挂号费,也不用进医院,开方、缴费和取药‘一站’完成,真是太方便了!”当天,市民王女士来到位于医院综合门诊大楼前的便民服务点,十几分钟就拿到了防治新冠病毒的中药,“听说预防效果不错,我准备带回家给老人和小孩喝”。

记者了解到,24日,南安市中医院还推出了线上购药平台,实现了“无须挂号、线上下单、快递到家”的中药服务,为市民提供便捷的中医药防治方以及防感通窍香囊线上线下购买渠道。

南安市中医院相关负责人介绍,党建+防治新冠中药协定方便民服务点的成立,提高了群众就医获得感、幸福感,通过“便民服务”推动医院服务品质提质增效升级,让百姓得到了实惠。

南安市医院举行文化建设培训会

本报讯(记者 黄伟励)20日,南安市医院召开医院文化建设培训会。院长黄奕铁以《医院文化建设的探索与实践》为题进行授课,院领导班子成员、医院中层干部参加培训。

黄奕铁授课主题鲜明,以问题为导向,引人入胜,内容丰富,从理论的高度和实践的深度上深入浅出地阐述了医院文化,他表示,特色鲜明的文化是医院发展最根本的驱动力,是凝聚全体干部职工的无形力量,文化管理是医院管理的最高境界,具有催生理念、感召人心、理顺关系等重要作用。

通过此次培训会,与会人员反响热烈,本次培训既带来了理念上的更新和认识上的趋同,又引发了对文化建设的深层次思考与启迪,大家纷纷表示将团结全院干部职工,在医院文化引领下,增强荣誉感、责任感和使命感,全面提升医院综合能力水平,促进医院高质量发展,为早日实现“成为百姓信赖、员工自豪、业界推崇的三甲甲等综合医院,领衔建设泉州西部区域医疗中心”的愿景贡献力量。

南安市医院开展双镜联合下胃癌根治术

■本报记者 黄伟励

近日,在李新宇名医工作室专家的指导下,南安市医院胃肠外科主任医师林劲松、副主任医师陈志杰、主治医师黄晓杰及内镜室副主任医师张举奎,共同完成了首例双镜(腹腔镜及消化内镜)联合下早期胃癌根治术,术后患者恢复良好。

当天,手术历时一个多小时,术后1天患者开始进食流质食物,术后3天开始进食半流质食物,1周时间就康复出院了。医护人员在保证治疗效果的同时,使手术创伤降到最低,获得患者及家属好评。

据介绍,双镜联合下胃癌根治术能够发挥腹腔镜及腹腔镜的优势,具有创伤小、疗效好的优点,在内镜放大直视下,医生可以精准确定肿瘤位置及切缘,联合腹腔镜定位,严格进行肿瘤的联合切除。

值得一提的是,对于早期胃癌病灶,腹腔镜难以从腹腔定位病灶,直接做胃部分切除,容易导致切除范围不准确,或者切除过多的正常胃壁组织,导致胃腔狭窄。如果扩大范围直接行远端胃大部切除术,不仅仅改变了患者原有的生理解剖结构,也增加了术后的吻合口梗阻,容易出现反流性胃炎、吻合口瘘以及缺铁性贫血等并发症的风险。有了腹腔镜和腹腔镜的联合,就能很好地解决了这些问题,不仅保留了患者幽门的功能,也维持了患者原有的胃功能,在达到治疗目的的同时,将手术创伤降到最低。

记者了解到,南安市医院胃肠外科专业从事胃肠等良、恶性疾病的诊治工作。目前已经可以广泛开展胃结肠癌根治术,包括结肠癌的左半结肠切除术、右半结肠切除术和腹腔镜下保护自主神经的全直肠系膜切除术、胃癌的远端胃癌D2根治术、全腹腔镜根治性全胃切除术等。目前,南安市医院胃肠外科对肿瘤的治疗已进入个体化治疗的阶段,保障患者最终结局,兼顾患者生活质量,既是专业领域的共识,也是南安市医院外科手术发展的主流方向。