

勿以“疝”小而 不为

健康卫士:朱少伟
市四院小儿外科主任



健康苑

钱菁璐 曹婷婷 杨冷

通俗地讲,“疝”是人体脏器或组织离开了正常的解剖部位,通过人体先天或后天的缺损、裂隙突出而形成的一个包块。儿童“疝”的内容物多为小肠,小肠内含气量多,故称疝气。

儿童疝气多为腹股沟斜疝,其致病基础为鞘状突闭合不全,腹腔内脏器(小肠、网膜、卵巢、盲肠、阑尾等)经没有闭合的鞘状突疝出就会导致疝气。一般情况下,疝气通过病史和查体即可明确诊断。如果孩子突然出现腹股沟区包块,且多在哭闹、排便、咳嗽、剧烈活动后出现,安静平卧后自行消失,就需要高度警惕是否得了疝。

疝气可间断发作,男孩疝内容物可下降进入阴囊,所以有些家长会因为发现孩子两侧阴囊大小不一去就诊。女孩多发生在腹股沟或大阴唇区域,可反复出现包块,在新生儿或婴儿中,常见的疝内容物为卵巢,比较容易嵌顿,一旦发生需急诊手术。

如果腹股沟疝不及时治疗,最大的危害就是容易出现嵌顿。疝内容物卡在疝环处不能自行回复,即为嵌顿,此时患儿需急诊就医。若嵌顿时间过长,可导致疝内容物或周围组织器官血运障碍,进而导致器官坏死。有些患儿初次发病即为嵌顿疝。当腹股沟斜疝出现嵌顿时,患儿可表现出肠梗阻症状,包括呕吐、腹痛、腹胀等,查体可发现腹股沟区的肿物,触之患儿感觉疼痛,安静平卧后不能自行纳入腹腔。

婴幼儿发生嵌顿疝的概率为6%~18%,但新生儿可高达30%。由于新生儿和婴幼儿仅能用哭闹来表达不适,家长要多注意观察孩子的腹股沟区有无包块,尤其是已确诊为疝气的孩子,家长在为其更换尿布时要多留意包块情况,如局部有无触痛、红肿等。如果发现包块不能回纳,需及时到医院就诊。

疝必须手术治疗吗?6月龄内的婴儿患疝气,有自愈的可能,6月龄以上的患儿一般不能自愈。如果反复掉下来,也不需要等到6个月以后再手术。要强调的是,有部分家长因为惧怕手术,想通过给患儿戴疝气带、局部外敷中药、注射硬化剂或穿刺抽液等方法进行治疗。这些非但不能治愈疾病,还会给孩子带来额外的伤害,增加手术难度。

因此,腹股沟斜疝患者在诊断明确后应择期进行手术治疗。手术方式主要有小切口开放手术、腹腔镜手术。

孩子做疝气手术一般都需要接受全麻,以保证手术顺利进行,防止出现不必要的副损伤。术后1周伤口愈合后,孩子就可以正常生活和上学。术后3月内,孩子应避免剧烈运动,包括骑车、游泳、舞蹈、武术、蹦床等,以防因腹压增高导致疝气复发。

除少数婴儿疝气外,大部分腹股沟疝气不能自愈,随着病情的拖延,疝气包块会逐渐增大,给治疗带来难度,因此,患者一定要尽早接受科学治疗。



肝病患者的饮食要点

对话医生:郦晶
市三院药剂科主管药师



景梦瑶 杨冷

春节假期,亲朋好友齐聚一堂,吃喝玩乐,打破了肝病患者原有的生活节奏,容易耗伤元气、损害肝脏,产生诸如疲倦、乏力、食欲不振等症状,甚至引起肝炎患者肝损害加重,肝硬化患者发生大出血、肝性脑病等病情突然恶化的反应。对于肝病患者来说,无论是在假期,还是平时,都要特别注意以下几方面,才能更好地保护自己的肝脏。

规律用药。肝病的恢复一般疗程较长,比如慢性乙肝、丙肝、自身

免疫性肝病、肝硬化等,均需要长期用药,患者是否遵照医嘱按疗程服药,决定着治疗效果的好坏。因此,肝病患者切不可随意停药或擅自加减用药的剂量。同时还应密切观察自己的病情变化,一旦发生不适应及时就诊。

禁酗酒。酗酒是慢性肝病患者的禁忌。酒的主要成分是乙醇,乙醇在肝脏内可以转化为乙醛,会直接伤害肝细胞,甚至会使肝细胞变性或坏死,导致病情进一步恶化。肝病患者本身肝脏已有病变,如果加上饮酒,势必会增加肝脏的负担。

避免劳累。无论何时,慢性肝病患者都要调节好自己的生活节奏,不可熬夜,以免造成病情反复。一般状况良好或无明显不适感的肝病患者,可以做一些力所能及的家

务。活动量的大小,应以自己能够承受的量为度,以不感觉到疲劳、微微出汗为度。身体状况较差或伴有腹水等并发症的患者,应卧床休息。

合理饮食。面对美味佳肴,肝病患者一定要经得起诱惑,严格遵照肝病的饮食原则进餐。不宜进食太多油腻食品,不吃生冷卤菜,以免造成肠道感染、加重对肝脏的损害。有消化道症状,比如恶心、厌油腻等较明显的肝病患者,应选择一些清淡的流质或半流质食物。肝硬化患者应多食用高热量、高蛋白、高维生素、低脂肪且易消化的食物;肝硬化伴有腹水者,应注意低盐饮食;肝硬化伴有食道胃底静脉曲张者,应避免食用粗糙、坚硬及辛辣的食物,以免引起静脉破裂而造成大出血。

戳银针、拔竹罐,止痛效果都不错

本期对话:解盼盼 市中医院一病区



陈冬梅 景晓轶 杨冷

疼痛是最常见的临床症状之一,可发生在人体的任何部位。

疼痛是有虚实,实性疼痛多因外感疫疠、六淫之邪,或瘀血、痰浊、气滞、食积、结石、虫积等阻滞脏腑经络,气血运行不畅所致,这就是“不通则痛”;虚性疼痛主要是由于贫血、阳气不足、脏腑经络失养所

致,这就是“不荣则痛”。由于引起疼痛的病因、病机不同,疼痛的性质也是不同的。临床常见疼痛的性质主要有以下十二种:胀痛、刺痛、绞痛、冷痛、灼痛、重痛、酸痛、空痛、隐痛、走窜痛、固定痛、掣痛。中医外治法有很多,如针灸、中药贴敷、拔罐、药物罐、腕踝针等。其中,药物罐、腕踝针操作简单,疗效显著,无副作用,深受患者喜欢。

腕踝针技术是根据传统经络学说,以针刺人体的腕部及踝部区域来治疗疾病的针刺操作技术。其理论依据为将脏腑与体表不同区域相关联,再将不同体表区域与腕踝部

各个区域相对应,然后通过刺激腕踝部特定区域,达到治疗相应脏腑疾病的目的。临床上常用来治疗各种痛症,神经系统疾病及内科疾病。

药物罐技术是拔罐和中药疗法相结合,以竹罐或木罐为工具,药液煎煮后,利用高热排出罐内空气,造成负压,使竹罐吸附于施术部位,这样既可起到拔罐时的温热刺激和机械刺激作用,又可发挥中药的药理作用,从而疏通经络、活血止痛、祛风化湿、舒筋散寒,达到调整气血、扶助正气、祛除病邪的治疗效果。临床用于头痛,腹痛,胃脘痛,腰痛等。