

“4年苦恼,1天解决!”

日间手术帮老人轻松治疗疝气



本报记者 张琪

66岁市民林爱国(化名)患左侧腹股沟疝4年,膨出的疝块越来越大,已有拳头大小,为此,林爱国每天都需要佩戴疝气带,严重影响了他的日常生活。林爱国了解到聊城市第三人民医院开展了疝气日间手术,当天住院就能进行手术,第二天恢复情况良好就可以办理出院,于是,5月11日,他在家人的陪同下到该院普外科门诊就诊。

●病例

24小时能解决的问题 老人忍了4年

“做传统手术需要躺上十几天,上学的孙女就没办法接送了。”林爱国说,正

因为这样,自己忍了4年没去做疝气手术,尤其是到了夏天,整天戴着疝气带,又热又麻烦。

“您所患的疾病叫腹股沟疝,就是下腹部出现了一个漏洞,腹腔里的肠管掉到下面了,形成了一个鼓包。您不用太担心,我们通过微创手术,将您这个鼓包里的肠子还原到腹腔去,再把漏洞修补好。恢复良好的情况下,24小时内就可以出院回家了。”听了普外科主任张忠宝的手术治疗方案后,林爱国才放了心。当天,林爱国便办理了住院手续,仅仅用时40分钟便完成了腹股沟疝修补,肚子上仅留有3个不到1cm的切口,第二天就办理出院回家了。

“真没想到,困扰我多年的难题,3个小孔就解决了,一点儿也没耽误事。4年

苦恼,1天解决!”林爱国说。

●提醒

勿以“疝”小而不为 治疝要及时

“关于疝气,最为常见的就是腹股沟疝,它的特点就是站立时出现,平卧的时候消失,临床上称为可复性包块。这个疾病危害较大,不及时治疗很容易出现肠管嵌顿甚至肠坏死等并发症。”张忠宝介绍,嵌顿疝就是肠子从疝口掉出来,卡住回不去了,这个时候就需要进行急诊抢救。

“目前,手术是治愈疝气的唯一方式。”张忠宝说,传统的住院手术,一般需要5—7天,还需家属陪护,不仅增加了时间成本,也增加了各种护理费用。而疝

气日间手术属于无菌手术,不需要使用抗生素,手术切口仅为3个不到1cm的腹壁小口,术后使用可吸收线缝合,再加上无菌敷贴,既不需要拆线和换药,也不用担心创口外露,所以患者术后回家基本不需要特别护理。最重要的是,日间手术对患者的日常生活影响较小,患者术后就可以下床,回家后便可行走、上厕所,这对预防血栓有极大的优势。张忠宝还提到,“患者比之前传统住院手术能节省近2000元,不仅钱花得少了,并发症发生率也更低了”。

张忠宝建议广大疝气患者,对待疝气,勿以“疝”小而不为,要及早治疗。

视角

自助设备 环保惠民

5月12日,群众在聊城市第四人民医院一楼的自助取袋机前扫码取环保袋。自助取袋机的设置,既响应了环保要求,又方便了群众,还可以减少人员接触。群众只需用手机微信扫描二维码,根据提示操作,就可以领取环保袋。

文/图 本报记者 鞠圣娇



心灵甘露

怎样让孩子 感受到父母的爱

口述 聊城市心理健康服务中心 李静
整理 鞠圣娇

门诊的咨询中,我接待了很多有亲子冲突的家庭。孩子不愿和父母沟通,父母则会抱怨自己无能为力。父母的付出是无私的,但孩子觉得父母不爱自己。怎样让孩子感受到父母的爱,我认为可以从以下三点入手。

第一,反思自己。对于想改变孩子的父母,我会建议他们调整自己的状态。比如,父母希望孩子有好成绩,就导致他们时刻关注孩子的学习状态,让孩子反感,认为父母只关心学习成绩。但父母的理由是因为自己当时成绩不好,现在过得很辛苦,不想让孩子重复自己的路,所以非常关注成绩。其实,这是家长对生活的焦虑转嫁到了孩子的学习上。我建议,当孩子让家长不满意时,家长要控制自己的情绪,反思之前的应对方式是否有效,这次是否换个方式去应对。

第二,站在孩子的角度理解孩子。很多家长以成人的思维方式去看待孩子,忽视了孩子成长发育中各阶段的特点。青春期的孩子喜欢尝试新鲜的东西,因为不成熟,有时做出的选择会有所偏颇。我建议,对于非原则性问题,家长要给孩子自由,并给予建设性引导,而不是盲目浇灭孩子探索生活的热情。

第三,加强沟通。理解孩子的需求,许多家长眼中,孩子总有各种问题,如小学时拖延耍赖,中学时毛躁轻浮……这是由孩子的生理基础决定的。孩子大脑中产生情绪的部分早就发育成熟,因此会有喜怒哀乐,而管理分析情绪的部分要到20岁之后才能发育成熟,这就导致父母和孩子处理情绪的能力有所不同。我建议,当孩子遇到难题时,家长应先问孩子是否有情绪和想法,这样能让孩子感受到父母的关心和对他情绪的接纳。家长也可以给孩子安排一些家务活,让他们体会到完成任务的喜悦。

在孩子成长的路上,家长不要做控制者,而是做陪伴者,包容和理解孩子,和孩子一起成长。

病房故事

男童误吞缝衣针 医生巧取化危机

本报记者 鞠圣娇

“这个活儿干得漂亮——大海捞针!”5月13日凌晨1点46分,东昌府区中医院消化内镜室主任李守岗更新了朋友圈,言语中透露出高兴与自豪,当时,他刚完成一次内镜操作手术,为一名患儿取出了在胃里停留了12个小时的缝衣针。

11岁的患儿强强(化名)来自莘县,5月12日午饭后,他不小心吞食了一枚长达3.5厘米的缝衣针,在当地医院进行腹部CT检查后发现针已经进入胃部,当地医师建议转院治疗。在亲朋的推荐下,强强的父母带他来到了东昌府区中医院,当时已是5月12日下午6点。

对李守岗来说,利用消化内镜取异物是常规操作,像牙签、硬币、枣核、鸡骨头等都不在话下。但缝衣针的针尖尖锐,有造成食管出血、胃肠穿孔的可能。当务之急是要弄清缝衣针是否已随着食

物消化进入肠道。经腹部透视检查,发现缝衣针还在患儿胃部,但患儿胃部还有很多食物,为避免麻醉时食物反流给患儿带来的窒息风险,李守岗决定再等一等。这时,患儿的父母虽然心急如焚,但也无可奈何。李守岗、麻醉科主任韩青、影像科主任刘永振等医务人员一直等到晚上11点多,又为强强进行了检查,发现他胃里还有很多食物,依然不是取异物的好时机。

大家耐心等待到次日凌晨1点20分,再一次的腹部透视检查让大家看到了希望,胃里的食物所剩不多,虽然缝衣针位置、方向发生了变化,但还在胃里,这意味着终于可以进行取异物手术了。

患儿进入全身麻醉状态后,李守岗一边仔细观察患儿食管情况,一边将内镜送入胃部,幸运的是,缝衣针没有对孩子的食管壁造成损伤。当消化内镜进入胃部,李守岗反复寻找缝衣针,最

后在胃体大弯侧的皱壁里发现了它,如果用异物钳抓住缝衣针的中间将其拖出,肯定会对食管造成损伤。李守岗巧妙操作,经过两次钳取,将缝衣针推到没有食物的地方慢慢调整方向,并将缝衣针的针头调整至异物钳的透明帽内,再顺着食管将其拉出,避免了针尖对食管的损伤。

整个操作用时不到5分钟,看到被取出的缝衣针和安然无恙的孩子,家长特别高兴,直呼“来对了地方”。李守岗也很有成就感,及时更新了朋友圈。“等待的过程比较煎熬,一方面担心缝衣针进入孩子小肠,增加取出难度,另一方面担心缝衣针刺破孩子的胃肠道,造成穿孔、出血等并发症。”李守岗说,强强很幸运,因为缝衣针是顺着食管进入,又在胃部停留了足够长的时间。

李守岗提醒家长,食管异物可能会带来生命危险,一旦发现孩子有可能吞食异物,应立即到医院就诊。