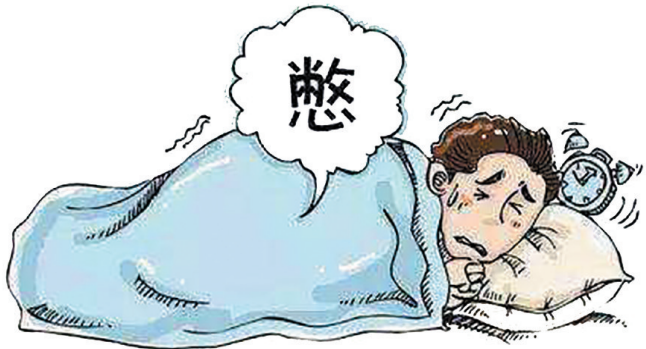




酒后憋尿 谨防膀胱破裂

本报记者 王瑞芳

近日,市民王先生大量饮酒后,出现剧烈腹痛,经检查竟然是膀胱破裂。好好的膀胱怎么就破了呢?



两种情况导致膀胱破裂

王先生因剧烈腹痛到医院就诊,超声检查显示腹部和盆腔内有大量积液。医生与其家属交谈得知,王先生在发病前曾大量饮酒且有前列腺肥大病史,目前还在吃药治疗期间。

医生急忙安排王先生经尿道外口逆行插入导尿管进入膀胱内,经导尿管注入200毫升稀释后的造影剂,再行腹部盆腔CT扫描,发现本该滞留在膀胱内的造影剂弥散到了腹腔和盆腔内。这下终于找到了原因:膀胱破裂!

喝酒后膀胱为啥就破了?大同大学附属医院泌尿外科主任宫文宇解

释,王先生在饮酒时,体内摄入大量的水,在严重醉酒后,膀胱的排尿反射减弱,加上本身就有前列腺肥大、排尿不畅的情况,导致了膀胱内压力急剧增高,轻微的外力就导致膀胱破裂。

“膀胱破裂有两种情况,一种是外伤导致的破裂,另一种是膀胱自己破裂。膀胱储存尿液越多,膀胱内的压力也就越高,膀胱壁就会像气球一样被撑得变薄。这个时候如果遭遇到一些外力,比如骑车用力、摔跤、强烈撞击等,就容易导致膀胱破裂,不及时治疗可能危及生命。而不受外力,膀胱胀得裂开的情况非常少见,因为它‘憋’裂之前,可能就已经不由自主地‘放’走尿液了,也就是尿裤子了。”宫

文宇提醒道,爱喝酒的朋友一定要注意,醉酒后酒精抑制了神经中枢,让排尿感觉迟钝,可能会出现“憋尿”久了膀胱破裂的情况。

前列腺肥大患者在治疗期间不建议饮酒,更不要长时间憋尿,大量尿液滞留在膀胱内,也会对肾功能造成影响。

憋尿破坏膀胱弹性

宫文宇告诉记者,经过腹腔镜下膀胱修补术治疗,王先生很快就康复出院。

同时他提到,膀胱本身其实是一大块平滑肌,由三层组织组成,由内向外为黏膜层、肌层和外膜。膀胱良好的收缩功能全靠这三层结构,如果长期憋尿,会导致膀胱弹性下降,容易出现尿失禁或正常的排尿生理反射被打乱。用通俗的话来说,就是有尿的时候尿不出来,没尿的时候又想尿。

“憋尿也会引发女性尿路感染,由于女性腹腔内器官结构较复杂,泌尿系统比男性更容易遭受病菌侵袭。而且子宫位于膀胱后,憋尿使膀胱充盈,充盈的膀胱便会压迫子宫,使子宫向后倾斜。如果经常憋尿,子宫后倾则难以复位,膀胱严重压迫子宫会妨碍经血流出,可导致严重的痛经症状,严重的话还会影响受孕。”

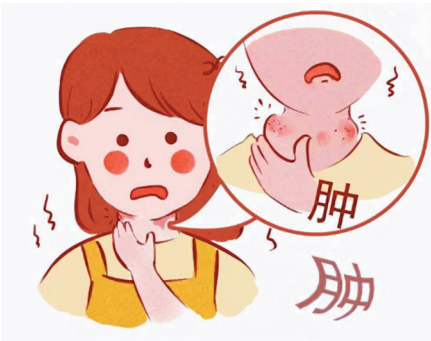
医护人员精心救治 八旬老翁重新站立

日前,市民闫女士致电本报:“希望借贵报一角,对市五医院医护人员急患者所急、全心全意精心救治的高尚医德和精湛医技表示感谢。”

今年3月,市民闫先生在家中锻炼时不慎摔倒,致左腿股骨颈骨折。由于其年逾85岁,且患有慢阻肺、阵发性心房颤动等多种疾病,体质极差,辗转几家医院均表示不能手术,只能保守治疗。此时,患者因卧床时间较长,合并肺炎,高烧不退,心脏功能减弱,病情凶险。转至市五医院骨科二病区后,科主任董友、副主任李宏英、大夫王晓云立即为其进

行了详细检查,并形成治疗方案:先转至心内科进行治疗,待心肺功能好转后立即施行手术。之后,在心内一科主任王宏、主治医师赵蓉等医护人员的精心施救下,患者心肺功能终于好转。骨科主任董友抓住时机,克服合并症多、手术风险大等不利因素,率团队立即为其进行了人工股骨头置换术。术后,在医护人员的精心护理下,患者病情渐趋好转,目前,已能下床活动,准备出院。

闫女士说:“真心感谢市五医院医护人员的高尚医德和精湛医技,是他们让我父亲重获新生。” (王芳)



得了甲状腺疾病 究竟忌碘还是补碘

常常听说,得了甲状腺疾病就不能吃碘。这让一些因为体检发现了甲状腺结节的患者在饮食上为难了,是不是患上了甲状腺疾病吃无碘盐更好一些呢?哪些食物又是富含碘的呢?大同市三医院内分泌科主任刘艳说,并不是所有甲状腺疾病都需要“忌碘”,对于碘的摄入与控量,还是要根据甲状腺疾病患者的具体病情来对待。

甲亢是由于甲状腺这个“工厂”生产的激素过多造成的,甲亢患者的甲状腺对碘的利用能力比正常人更高,因此,含碘食物可能会导致病情难以控制。建议在饮食上应该适当减少或控制碘的摄入。甲亢患者在症状明显、甲状腺功能没有纠正正常的情况下忌食碘盐、含碘的药物以及含碘海产品和刺激性食物。不宜食用海

带、紫菜、虾皮等。

除了甲亢之外还有甲减,甲减是因为甲状腺素分泌过少引起的,碘是合成甲状腺激素的“重要原料”,因此甲减患者无需低碘或无碘饮食。

甲状腺炎的患者食用“含碘食物”是个“双刃剑”,不能一次性过多的食用碘含量较高的食物(比如海带、紫菜、海产品),又不能无碘饮食,正常进食即可,当然同时也需要适当避免辛辣刺激性食物。

甲状腺结节,在日常生活中应该注意调节情绪,少生气。饮食上需正确吃碘盐。对于甲状腺结节不合并甲亢的患者,可食加碘盐,适当限制一次性过量食用海带、紫菜等高碘食物。对于甲状腺结节合并甲亢的患者,需要忌碘饮食,食无碘盐。 (王芳)



疫情期间如何保障 儿童心理健康

突如其来的疫情打破了我们正常的生活秩序,亲子之间的矛盾也尤为突出,再加上有些家长陪孩子学习一直是一件困难的事,如果父母不能理解孩子的焦虑、困惑,就很容易产生矛盾。

针对上述情况,关于如何保障儿童的心理措施措施如下:

1. 儿童要保持正常的作息安排、生活秩序,合理安排学习、娱乐和居家运动锻炼,不过度使用电子产品。家长可以根据儿童自身的情况,一起和孩子来制定一个具体的作息时间表,让孩子充分参与进来,培养孩子自己支配时间、分配事情的能力,从而让孩子具备一定时间的管理和计划能力,学会珍惜时间,有效地把握时间,培养自律意识。当然,父母也一定要树立一个正确的榜样形象,自己做事本身就很自律,孩子耳濡目染,也会形成自己的自律意识。
2. 家长应保护儿童避免受到过多负面信息的干扰。根据儿童的年龄段和认知特点,告知其简单、清晰、必要的信息,树立战胜疫情的信心。
3. 家长应保持情绪稳定,注

重儿童的防护措施,注意开窗通风,注意个人卫生等,但不要过度焦虑和紧张。营造安全、和谐的家庭氛围,保障儿童内心的安全感。

4. 养成良好的卫生习惯。可以每天利用半小时左右的时间,共同打扫卫生。环境的干净整洁可以使孩子更加专注,良好的卫生习惯可以使孩子受益终生。
5. 家长宜多陪伴儿童,多读书、讲故事、做亲子阅读或游戏等。对出现烦躁不安、焦虑恐惧等异常情绪表现的儿童,宜多安抚、拥抱、陪伴入睡等,通过增强亲子关系,重建安全感。
6. 对于儿童提出的各种问题,包括疫情、疾病、死亡等问题,家长要保持温和、耐心的态度,不回避、不批评、不忌讳,根据儿童的年龄和理解力给予适宜的回答。

(市六医院)



子宫内膜癌更适合做微创

市五医院妇科团队再次独立完成一例子宫内膜癌根治术



近日,大同市第五人民医院妇科团队在麻醉科、手术室的配合下再次独立完成一例子宫内膜癌根治术。

患者李某,女,55岁,主因“绝经后异常子宫出血4月,下腹部隐痛15天”入院。盆腔磁共振检查示:子宫内膜增厚约22mm,肌层受侵蚀约80%~90%,子宫内膜癌(1C期)可能大。

及时进行“分段诊断性刮宫术”,术后病理检查结果回报示:结合形态学及免疫组化支持子宫内膜癌,1型,子宫内膜样腺癌(中分化);免疫组化结果:P16(斑片+),P53(+野生型),PR(灶+),ER(+),Pax-8(+),Vimentin(+),CD10(灶+),WT-1(+),Ki-67(+70%),支持该诊断。

日前,患者在气管插管全身麻醉下行“经腹筋膜外全子宫+双侧输卵管卵巢切除术+骨盆漏斗韧带高位结扎

术+盆腔淋巴结切除术+腹腔冲洗液细胞学检查+腹腔引流管留置术”,术程顺利,麻醉满意,术中出血少。

该院妇科主任邢利青表示,子宫内膜癌是女性生殖道三大常见恶性肿瘤之一,多发生于围绝经期及绝经后妇女。绝经后出血的患者更应该引起高度重视、及时就医。如上所述患者术前分期为子宫内膜癌I期,具备微创手术指征,同时腹腔镜手术具有损伤手术创伤小、出血少、恢复快的优点。

微创是相对传统手术而言。它可以通过一些办法,比如小切口、借助腹腔镜等设备,又如做介入,达到治疗肿瘤的目标。就子宫内膜癌,腹腔镜治疗是较多使用的微创方法。

据悉,大同市第五人民医院妇科是大同市首批重点学科,是一个医疗

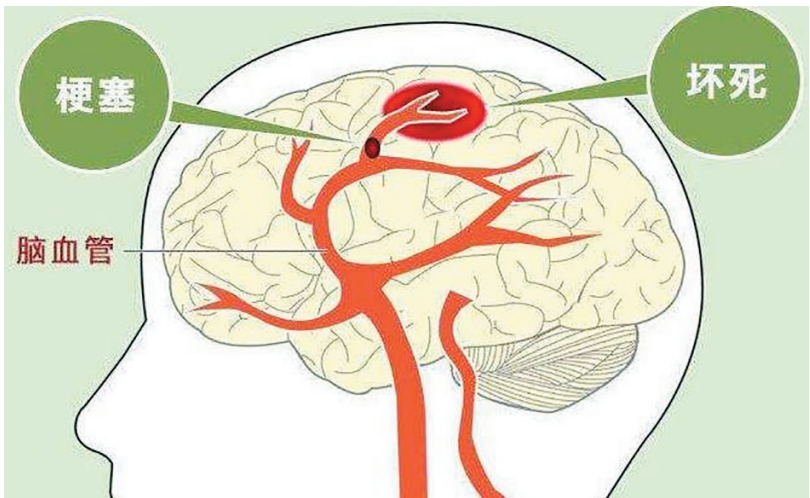
设备齐全、医疗技术力量雄厚、学科综合实力处于市内领先,省内先进,国内具有一定知名度的集医疗、教学、科研为一体的现代化专业学科。

近年来,在妇科学科带头人邢利青主任的带领下,科室不断引进国内外妇科先进技术、经验和新理念,尤其在微创手术技术方面,宫腔镜手术、腹腔镜微创手术、盆底功能障碍性疾病(传统盆底修补手术及吊带手术)是妇科近年来发展最快的最具特色的专科技术。科室配备有多套先进的宫腔镜、腹腔镜微创手术设备,且配备有“3D腹腔镜”及“达芬奇机器人”微创手术系统,可以高质量的完成各类复杂和疑难妇科微创手术。多年来,该科紧跟国内发展潮流,形成了全方位大规模应用微创技术的临床特色。 (王瑞芳)

脑梗不是突然来临的,这些发病信号别轻视

——访大同现代脑科医院脑卒中科主任李文忠

本报记者 王芳



生活中我们会发现脑梗总是突然发生的,实际上脑梗在发生之前就已经有征兆了。一觉醒来,发现口眼歪斜、吞咽困难、拿不起筷子。还有一些患者发病前有肢体麻木感、说话不清、眩晕等症状。大同现代脑科医院脑卒中科主任李文忠说,这些症状一般都很轻微,持续时间短暂,所以常常被人忽视。如果了解这些症状,我们就可以敏锐地捕捉到脑梗的发病信号。让患者在黄金时间内得到救治,从而挽救生命和避免脑梗带来的后遗症。

我们常说的脑梗、中风、脑溢血等都是脑血管病的表现,统称为脑卒中。李文忠介绍,脑卒中主要分为缺血性和出血性两大类,目前大部分发病患者为缺血性脑卒中,脑血栓、脑梗塞、腔隙性脑梗等都属于这一类,而人们常说的脑溢血属于出血性脑卒中。对于缺血性脑卒中,发病后4-5小时以内采取静脉溶栓,是最主要的治疗措施。

今年48岁张女士,一大早起来做早饭时,发现自己的左胳膊抬起来时很费劲。她估计是晚上睡觉没盖好被

子受凉。可叫孩子起床吃饭时,怎么自己说话有点大舌头?因为平时血压有点高,张女士意识到问题好像不是受凉那么简单,在家人的陪同下立即赶往现代脑科医院就诊,李文忠为她进行了溶栓治疗,10天后出院时,张女士没有留下什么后遗症。

李文忠说,像张女士这样一出现症状及时就诊的患者在门诊中并不多见。这个病发现越及时,则恢复的可能性就越大。他说,很多年轻患者出现症状后抱着“没什么,在家观察观察”的态度,或者不会予以重视,认为症状消失了就好了,却不知微小栓子是脑梗的预警信号。

脑梗致病的机制是血流中断,脑组织因缺血缺氧而受损伤,超过一定时间必然导致坏死。李文忠打比方说,脑梗就好比是给庄稼浇水的水管堵了,早期及时恢复供水了,庄稼还能活,如果庄稼彻底“死了”再供水也无济于事了。因此,治疗脑梗的关键是血管再通、恢复血流,这就需要药物溶栓或机械取栓治疗。它有着严格的“时间窗”。出现症状后最好在4-5小时内就诊,愈后会比较好。

近年来,中青年脑梗塞的发病率越来越高。频繁饮酒、吸烟、运动量少、高热量饮食、熬夜等是导致脑梗年轻化的主要原因,而工作压力大、精神

紧张、情绪躁又加重了病情,从而导致脑梗塞的发生。

脑梗的主要表现有:患者自觉半身无力或半身麻木;手中的物品突然脱落;突然说话不灵或吐字不清,甚至不会说话,但“心里明白”,即神志清楚;单眼或双眼突然视力显著减退,乃至一过性失明;记忆障碍,发生一时性遗忘;头晕;步态不稳等。

“这些症状既可大部分出现,也常只出现一两项,而且常反复发作,几天之内甚至发作几十次,也有数周或数月内只发生一次的。还有的人只发作一两次,恢复后,一般不留后遗症,和健康人一样。”李文忠说,正由于这个特点,尤其是发作时间甚短,恢复得快,极易使病人自己和家属对此麻痹大意,失去警觉,而不去就医,甚至继续做危害脑血管的事情,造成严重后果。

“发生脑卒中后,首先要及早去医院,即使症状已经完全消失,身体恢复了常态,也要去医院,对心、脑血管进行一次全面、系统的检查。”李文忠说,通过一系列检查,以便早期发现容易引起卒中的动脉粥样硬化、高血压、冠心病,以及与之关系密切的糖尿病。如果是这些疾病的患者发生的脑梗,必须从积极治疗这些疾病入手,这是防治轻卒中中的根本措施。