

8岁女童误吞一枚图钉 市妇儿医院医生内镜下巧取出

医生告诫家长,孩子误吞异物,务必及时就医

□记者 岑瑜

岛城一名女孩和同学玩耍时误吞了一枚图钉,市妇女儿童医院儿科医生在内镜下巧妙取出,化险为夷。医生告诫家长,一定要看好孩子,出现误吞异物情况,务必及时就医。

8岁的佳佳(化名)即将升入二年级,前几天,她与同学一道玩时随手把一枚图钉放入口中,玩到开心时,不慎将图钉咽了下去。她一开始也没有察觉,休息时才想起含在嘴里的图钉误吞进肚子了。家人听闻此事,马上紧张起来,虽没见佳佳有任何不适,仍立马带她到市妇女儿童医院儿科急诊检查。

检查发现,这枚图钉已滑落到佳佳的左上腹部,急诊医生立即联系儿科主治医生徐刘毅。

徐刘毅查看相关情况后,告知家属图钉属于尖锐异物,如不及时处理,可能会导致孩子消化道黏膜划伤、出血等,严重的还可能出现消化道穿孔,目前最好的方法就是内镜下将异物取出,同时将手术风险及预后一一告知了家属,最后医患双方达成一致,决定至手术室行全麻内镜下胃内异物取出术。

手术开始,徐刘毅通过胃镜发现佳佳的胃里仍有部分食物残渣滞留,经过多次吸取、查找后,终于发现一白色异物混于食物残渣中,最终医护人员顺利将这枚图钉取了出来(见图),术后佳佳没有发生黏膜损害及出血情况。

记者在采访中了解到,今年上半年,市妇女儿童医院已先后收治了约20例发生异物及可疑异物误吞的病例,并有5例通过手术取出异物。异物种类仍以硬币、小型玩具、纽扣电池等为主。

徐刘毅提醒家长,日常生活中要做好相关预防措施,比如定期检查并丢弃破损玩具,以确保玩具没有小部件,特别是那些可能被吞下或吸入的小零件;不要让孩子玩弄小物品,比如硬币、纽扣、



图片由市妇儿医院提供

扣、电池等,尽量给孩子食用易咀嚼和吞咽的食物,避免给孩子吃坚硬、圆形或难以咀嚼的食物,比如硬糖等。

学校老家和家长要开展日常的教育和引导,特别要教育孩子不要把物品放进嘴里。家长可以通过游戏和故事让孩子明白这些物品的危险性,尤其是孩子较小时,在进餐和玩耍时要保持足够的监督,同时尽量避免孩子边玩耍边吃东西;保持居住环境的整洁,定期检查地面和家具,确保没有小物品散落在地上。

家长要了解急救知识,比如如何进行海姆立克急救法,以便在异物阻塞呼吸道时能够及时处理。一旦怀疑孩子误吞或误吸异物,不能打骂孩子,要细心询问情况,以便为医师提供病史,有利于疾病救治。如果误吞异物,应当尽早到有条件的专科医院将其通过手术取出,切忌自行用药,吞咽饭团、馒头、韭菜等食物,以免导致尖锐异物刺破大血管引起出血危及生命。

本以为是炎症 舟山医院精准探查竟是癌症

□通讯员 陈文薇 记者 岑瑜

“我在其他医院被查出阴道炎,一直不见好,最近排尿也出现困难。”在舟山医院妇科主任医师杨建敏的门诊,市民刘女士急切地说道。

原来3个月前,刘女士在其他医院被诊出“阴道炎”,检查发现其阴道内存在一个3厘米大的肿物。刘女士见病情丝毫没有好转,四处寻医问诊,最近打听到舟山医院妇科擅长治疗各类妇科疾病,挂了杨建敏主任医师的号。

杨建敏主任医师团队对刘女士进行了膀胱镜检查,提示未见明显异常,随后又作了一番详细检查,终于发现肿物长在其尿道上段周围,需要行手术切除。

手术过程中,医疗团队发现该肿物已增长至6厘米大,呈黄褐色,并紧密包绕尿道,肿物上端已扩展至尿道内口,而下端则距离尿道外口约1厘米。由于肿物周围粘连严重,如果将肿物全部切除则需要切除尿道以及部分膀胱。经多

学科专家讨论,医疗团队重新制定手术方案,选择切除部分肿物后再进行针对性治疗。

杨建敏主任医师团队在泌尿外科团队配合下,顺利完成手术,病理检查结果确诊该肿物为尿道鳞癌,后续治疗方案有了明确治疗方向。

据了解,原发性尿道癌是一种极为罕见的恶性肿瘤,在早期阶段往往缺乏特异性的临床症状,这使得其难以被及时发现。而到了晚期,患者可能会出现尿路感染、血尿、刺激性排尿症状、尿路梗阻等表现。尤其是原发性尿道鳞癌,发病部位更倾向于尿道远端,即接近阴道前庭的区域,因此常表现为阴道肿物伴积脓的症状。

杨建敏表示,在原发性尿道癌的诊断过程中,体格检查是初步评估的重要手段之一。同时,结合B超、CT或磁共振及尿道镜检查等影像学手段,可以进一步辅助诊断。而最终的确诊仍需依赖于病理检查结果。若能在早期发现并及时采取治疗,患者的5年生存率大概在73%。

如何让伤口不留疤痕?

市中医院瘢痕门诊医生:这些治疗误区要警惕

□通讯员 石冰沁 记者 岑瑜

7岁的小乐(化名)因为摔伤导致鼻部挫裂伤,在市中医院行美容缝合术后,坚持瘢痕门诊复诊,经过3个月治疗,伤口愈合良好,疤痕基本看不出。

日常生活中经常会碰到“疤痕”烦恼,比如外伤后疤痕、甲状腺剖宫产等手术后疤痕、有疤痕体质人的增生性疤痕等。如何做到伤口不留疤?市中医院瘢痕门诊主任刘遵勇来给大家说说几个疤痕治疗误区。

误区1: 同时使用疤痕膏和疤痕贴

在使用疤痕贴时,不需要在疤痕贴下面涂疤痕膏。有些人觉得双管齐下效果更好,其实这是个认知误区,疤痕膏和疤痕贴都是硅酮类药物,效果基本一样。疤痕膏和弹力套、激光治疗等的效果可以叠加,但是和疤痕贴同时用是不必要的,可以交替使用,即用疤痕贴时不用药膏,涂药膏时不贴疤痕贴。

误区2: 同时使用好几种抗疤药物

许多市民在治疗疤痕时,喜欢用不同种类的抗疤药物。应该交替使用,不要随意同时涂抹。等第一种药物吸收后,再使用另一种,中间至少间隔半小时。硅酮类药物放在最后使用,如倍舒痕、疤克、施可复、巴诺佳等。

误区3: 所有伤口都用疤痕膏

对于张力比较大的伤口,愈合后更重要的是减张措施,如减张贴或者减张器。疤痕膏如果可以减张措施同时使用,可以一起用,如果无法同时使用,则优先减张。起码维持3个月,3个月后可以有使用有一定抗张能力的疤痕贴。

误区4: 按摩会刺激疤痕增生

按摩可以帮助药物吸收并松弛疤痕。使用可以被皮肤吸收的药膏时,比如积雪苷霜、喜辽妥、尿素囊等,建议配合按摩。如果是硅酮类药物,则不建议按摩,只要涂上薄薄一层即可,自然风干成膜。

误区5: 有个疤无非就是难看一点,不治也没关系

疤痕的危害不仅仅是外观上的不美观,更重要的是,会产生瘙痒疼痛。有些严重的疤痕,甚至会影响休息睡眠。如果疤痕长在关节部位,则会影响关节活动,严重时遗留残疾等。最好在疤痕增生期刚开始,就进行干预,也就是疤痕没有高出皮肤表面之前,一般是拆线完2周内。等到增生期结束后,治疗的效果就会差很多。

误区6: 激素治疗副作用大,会影响孩子发育

激素治疗是疤痕内注射,而不是静脉注射,属于局部治疗,剂量小、间断的短疗程,对全身的影响一般不大。副作用主要是皮下组织萎缩、局部毛细血管扩张等,很少会出现全身反应。但如果疤痕面积过大或者全身多处疤痕,则建议分批治疗,同时治疗可能会出现药物过量以及并发症。

有这些情况的患者不能使用激素治疗:激素过敏、高血压、糖尿病、孕妇、近期备孕患者、内分泌紊乱等。