

便秘四年竟是“巨结肠”惹的祸

一女子经手术切除1.2米大肠，结肠最大直径达28厘米

本报讯(牡丹晚报全媒体记者 李艳粉) “太感谢您了,是您让我过上了正常的生活,再也不用承受反复腹胀、便秘的痛苦了!”日前,在菏泽市中医医院大学路院区综合外科病愈出院的孙女士(化姓)连声向为其“卸负”的刘强医生表示感谢。

时间要从10多天前说起,家住菏泽鲁西新区的孙女士肚子涨得难受,痛苦不堪,来到菏泽市中医医院大学路

院区综合外科就医,慕名找到刘强诊治。

孙女士今年54岁,近四年反复出现便秘、腹胀的情况,食欲下降,身体消瘦。最初天天口服缓泻药物,后来用强力泻药也无济于事,而且越是用泻药越是腹痛难忍。她辗转多家医院求医,采用多种方法治疗均无明显效果。

近日,孙女士因“肠梗阻”入住菏泽市中医医院大学路院区综合外科,经该科室主

任、主任医师刘强诊断为成人巨结肠。医生建议手术治疗,被孙女士及家属拒绝。随后,患者病情持续恶化,在刘强医生的再次建议下,孙女士及家属终于同意手术。刘强团队连夜为孙女士实施急症切除巨结肠手术。经过两个多小时的手术,孙女士腹内重达10多斤的“巨结肠”被切除,成功保护了输尿管、十二指肠和周围其他脏器。

刘强介绍,孙女士身高

160厘米,体重只有51公斤,由于腹腔大部分被巨结肠占据,手术空间非常有限。手术过程中,共切除长约1.2米的大肠,切除的结肠最大直径达28厘米,为孙女士解除了持续四年的难言之隐,术后孙女士恢复良好。

成人巨结肠属于少见病,主要表现为慢性顽固性便秘,目前最佳诊疗方案就是通过手术将不能正常工作的结肠切除,约85%的病人可以治愈。

**长期失眠男子经市三院治疗后症状显著改善
重获好眠让他找回生活信心**

本报讯(牡丹晚报全媒体记者 陈淑娅) 家住菏泽城区的李先生一直深受不明原因的咽喉部不适困扰,到多家医院求诊都未查出病因,以致日渐消瘦、情绪低落,夜不能寐。

家人看到李先生消沉的样子十分着急,听闻菏泽市第三人民医院治疗类似疾病有着丰富的经验,便带他前去就诊。接诊的该院副院长、精神科主任医师刘蔚评估了李先生的病情之后,安排其入住睡眠医学科。睡眠医学科医疗团队为李先生制定了一整套系统的诊疗方案,包括药物治疗、物理治疗、心理治疗及中医适宜技术治疗,取得了李先生及家属的信任与配合。

在医护人员的共同努力下,李先生的病情得到显著改善,他重新找回了生活的信心:“现在敢吃饭了,心情也好了,我终于能步入生活的正轨了,多亏了你们,谢谢你们!”

李先生的父母也医护人员表达了深深的感谢。他们说:“很幸运能遇到这么好的医生,真的太谢谢你们了!”

出院时,李先生通过一封手写感谢信表达对医护人员的谢意。



7月1日,安兴镇中心卫生院党支部书记、院长洪停一带领班子成员,走访慰问该镇“光荣在党50年”老党员,为他们送去健康体检券及日常生活用品。洪停一一了解老党员们的生活情况和健康状况,听他们讲述入党初心和工作经历。洪停一表示,安兴镇中心卫生院将持续发挥党建引领作用,不断提升医护人员的综合素质和服务能力,为群众提供更加优质、高效、便捷的医疗服务。

通讯员 景斌 摄



日前,牡丹区黄堽镇卫生院召开安全生产月专题培训会。培训会上,黄堽镇卫生院院长徐启兵针对夏季用电安全、安全通道畅通、人员疏散等为全体干部职工上了一堂安全生产专题课。会后,卫生院组织全体职工进行了消防疏散和灭火演练。此次培训进一步增强了医护人员的消防安全意识,提高了医护人员消防自救能力,为遏制火灾发生、保障消防安全奠定了基础。

通讯员 孙丹丹 摄

别把“崴脚”不当回事,您做对了吗?

健康科普之窗

医学上的踝关节扭伤,就是我们平常所说的“崴脚”,是最常见的运动损伤之一,其中以踝关节外侧扭伤最为常见。崴脚后如果处理不当会导致踝关节恢复缓慢,严重影响生活和工作,甚至发展为反复崴脚。因此扭伤后得到及时且科学规范的处理极为重要。那么踝关节扭伤后应该如何处理呢?

目前踝关节扭伤处理最新理念建议遵循POLICE(“警

察”)原则,即:

保护(P-Protection):当发生崴脚时,首先强调对受伤关节的保护,可以使用踝关节支具或者石膏进行固定,保护踝关节避免再次损伤及促进韧带修复,固定的时间一般是3-4周。

适当负重(O-L Optimal loading):是保护措施的延续,应结合受伤关节的情况,考虑踝关节不负重或部分负重。踝关节扭伤急性期过后即肿痛症状明显缓解以后可在支具保护下进行适当负重。

冰敷(I-Ice):冰敷能使一

些小的破损血管闭合,以减轻肿胀,还可以在一定程度上减轻疼痛。冰袋敷在软组织损伤最明显处,冰敷之前一定要在皮肤上铺一块毛巾以防止冻伤,每次可冰敷15至30分钟,可间隔半小时重复一次。

加压包扎(C-Compression):可以利用弹力绷带对脚踝进行适度加压包扎,减轻局部肿胀并防止进一步出血,也可以将冰袋敷于加压包扎后的踝关节。

抬高患肢(E-Elevation):将伤侧下肢抬高,平卧时稍高于

心脏水平即可,加快血液和淋巴的回流,从而减少软组织内出血和损伤部位的组织液渗出,有利于减轻踝关节周围肿胀。

踝关节扭伤后以下几个误区应注意:

误区一:热敷或外用活血药物。一部分人踝关节扭伤后会用热敷或者红花油等药物外涂,认为活血化瘀、消肿止痛,其实这种做法非常不可取,在扭伤的急性期应禁止热敷、按摩,这样往往会适得其反,进一步加重肿胀及疼痛。

误区二:拒绝外固定(支具

或石膏)。有些人认为崴脚后采用外固定不方便而拒绝使用。其实扭伤后固定制动有助于消肿、减轻疼痛,促进韧带等软组织损伤恢复。

误区三:不及时就医。很多人认为崴了一下脚没有什么大问题,歇两天就好了。等过一段时间症状还是没有改善,才想起去医院看看,结果一做检查骨折了,这时再治疗已经错过了最佳治疗时机,容易遗留脚踝周围慢性疼痛等后遗症。

菏泽市立医院关节外科
杨振磊