

解放军152医院烧伤肛肠科： 让肛肠疾病患者远离病痛

□本报记者 魏应秋

市民王先生大便带血多年，平时不疼不痒，他心想“十人九痔”，没什么大不了，更没必要治疗。直到近期出现了肛门疼痛、大便带黏液，他才到医院就诊，结果查出直肠肿瘤晚期。

解放军152医院烧伤肛肠科主治医师海艳丽介绍说，便血最好分辨，出现便血后一定要进行治疗，不要觉得这是很普遍的事情就不当回事。随着冬季到来，天气寒冷、干燥，肠息肉、肠肿瘤、肛瘘、肛裂、溃疡性结肠炎等肛肠疾病多发，市民要提高警惕。

这些人高发肛肠疾病

“痔疮、肛瘘、肛裂、肛周脓肿、肠息肉、肠炎、肠癌、便秘等是常见的肛肠疾病。”海艳丽说，以下这些人容易高发。

久坐不动者：久坐不动，身体缺乏运动，肠道肌肉就变得松弛，蠕动功能减弱。特别是女性，腹肌天生较弱，送便排出的力量小，因此容易出现便秘。

饮水不足者：饮水不足的人，肠道内干燥，肠内容物就不易排出，但是，有些人即使补了水，便秘问题也没有得到改善。这是因为饮水方式不正确，一口一口地慢慢喝水，水几乎全都通过尿液排出体外。

内括约肌敏感度高者：这类人饮食、生活不规律，发病率高。

肠道有益菌不足者：服用抗生素或其他药物后，肠道内有益菌群遭到破坏，消化不良，引起便秘，从而导致肛裂。

过度劳累、精神紧张者：过度劳累、精神紧张会抑制肠蠕动和消化液分泌，导致消化不良，引起便秘。



11月11日晚，肛肠科医生海艳丽(右)与护士在查看患者术后康复情况。

本报记者 李英平 摄

饮食中缺少粗纤维者：在外就餐、不规律进食、无暇顾及均衡营养的摄取，粗纤维食物摄入就常常不足，引起便秘而使肛裂复发。

妊娠期妇女：妊娠期妇女因为盆腔压力逐渐增大，容易导致痔静脉曲张，肠腔受压后更加容易导致便秘。

学会自我诊断肛肠疾病

海艳丽介绍说，肛肠疾病发病有一定症状，患者可自我诊断肛肠疾病：看到大便有流

血、滴血或粪便中带有血液，多数由痔疮引起；肛裂出血呈鲜红色，伴有肛门剧痛，大便带血，血色暗红或大便色黑，那是消化道出血所致；排便时有肿物脱出肛门外，可能伴有潮湿或有黏液，多数有痔疮或黏膜脱垂；如果肛门有肿块，疼痛剧烈，肿块表面暗，呈圆形，可能患有血栓性外痔；肛门肿块伴有局部发热、疼痛，是肛周脓肿的表现；触及肛门有条索状物，并有脓液外流，是肛瘘的表现。

对于便血者，解放军152医院有很多先

进的技术(如电子结肠镜、电子肛门镜、大肠水疗仪等)，患者可以根据自己的确切情况进行治疗，但是在治疗前有很多注意事项。

如果有结肠癌疾病可能只出现便血情况，所以更加需要进一步检查；如果是因为肛裂、内痔、直肠息肉等间断性便血，便血量不是很多，这样的便血就可以对局部进行用药止血就好，最好还是治好痔疮引起的疾病；有的是因为动手术的原因，肛门直肠术后原发或继发性出血，这样的便血会有很大的出血量，如果发病很急，可以采取局部和全身进行同步治疗；如果是因为消化性溃疡出血，在治疗时不能找到具体的病原，就要进行全身止血，因为是黑色便血，所以还要抗酸治溃疡。

日常要预防肛肠疾病

解放军152医院烧伤肛肠科主任高长锁表示，日常预防肛肠疾病要注意以下几点：

1.养成良好的排便习惯，以每日排便一次为宜。

2.不要久忍排便，避免形成习惯性便秘，减少干硬的粪块对肛管直肠所造成的冲击压迫和撕裂伤。便秘患者平时要多食含纤维素成分较多的蔬菜和水果，少食刺激性食物，如辣椒、生姜、酒等，以减少对肛管直肠的刺激。

3.养成良好的生活习惯，不暴饮暴食，不饿肚减肥。

4.常做仰卧起坐运动，可增加腹肌力量，对于提高排便功能很有帮助。

5.如有肛部不适，及早到医院就诊检查，做到发现问题早治疗。值得一提的是，临床上常见到不少患者或是羞于检查，或是害怕检查带来的痛苦，或是抱有侥幸心理，忌讳到医院，或拿到医生开出的检查单却不作检查，最终导致错失早期发现、及早治疗的时机。

市二院心血管内科在创新中不断实现飞跃—— 让鹰城百姓放“心”就医

□本报实习生 李莹 记者 牛瑛瑛

心脏好比是汽车的发动机，没有发动机的汽车寸步难行，同样，人没有一颗正常的心脏，健康也会出现问题。作为我市心血管内科的“老牌”科室，市二院心内科就是一个让心脏得到康复的地方：中国心血管疾病基层医师培训基地；急性心肌梗死救治协作中心；鹰城唯一——一个独立开展多种心脏病介入诊疗的河南省临床医学重点专科；我市心血管疾病介入医疗质量控制中心；全省首家承担国家级继续教育项目的地市级医疗机构……

这里有鹰城独一无二的心血管疾病救治技术与设备；这里有救治生命的心血管快速绿色通道；这里有年心脏介入手术2600余台、其中急诊手术近500例的辉煌纪录……就是这样雄厚的技术实力，市二院心内科仍然不断进行技术创新，用优质的医疗服务，为鹰城百姓谋求健康福祉，为医院的飞跃式发展作出贡献。

三维标测技术：开启心律失常治疗新境界

11月3日，市二院心内三科应用“carto三维标测技术”，成功地为一批心律失常患者实施了射频消融手术。据了解，这是三维标测技术在我市的首次独立开展，标志着我市的心律失常介入治疗开启了全新的三维时代。

去年年底，为适应心血管专业技术的高速发展，引进最新的心律失常诊疗技术，由市二院心内科医生岳修宇领衔的进修团队，前往省人民医院心脏介入培训中心进行了为期一年的关于心律失常与起搏的专业培训。此次岳修宇医师全程参与了本次手术。他介绍，与传统的二维技术相比，三维标测技术具有明显的优势——定位精准，治疗效果好，并发症少，患者创伤小，痛苦少，恢复快。

此次市二院心内三科率先应用三维电标测系统行室速、室上速的射频消融，使心律失常治疗的技术水平上了一个新的台阶，开启了我市心律失常介入治疗全新的三维时代，也结束了鹰城患者需要奔波劳顿去外地治疗



11月11日，心内科主任张领(右)在为患者进行心脏射频消融手术。

本报记者 李英平 摄

的历史。

不同于以往在x线下进行的二维标测，三维标测系统下的手术可达到x线零辐射水平。该技术不仅大幅减少患者和手术医生的射线损伤，也缩短了手术时长。据悉，患者术后恢复很快，第一批实施治疗的患者目前已经顺利出院。

岳修宇表示，三维标测系统下射频消融手术即将成为该院常规化手术。此项技术的独立开展，不仅集中展示了该院心内三科电生理射频技术的能力与实力，更突出体现了市二院心内科的创新理念与服务精髓。

心脏起搏器植入：最早获得技术准入

据了解，经验丰富的医疗团队、成熟的

“介入”治疗技术是市二院心血管专科品牌熠熠发光的强大支撑。目前，该专科独立开展的心血管介入治疗病种，囊括了目前国内已开展的所有心脏介入诊疗项目，包括：心脏瓣膜成形术、冠状动脉造影及支架植入；心脏起搏器植入术、心脏射频消融术；先心病封堵术等。

对于缓慢性心律失常并伴有心动过缓的症状，如头晕、乏力、晕厥等，科室也能够通过熟练掌握的起搏器植入术进行有效治疗。包括单腔起搏器、双腔起搏器、三腔起搏器以及目前最为先进的核磁共振兼容性起搏器植入术等。核磁共振兼容性起搏器结束了心脏起搏器患者不能进行核磁共振检查的历史，为心血管疾病患者带来便利。对于恶性心律失常患者，科室还引进

了ICD(植入型心律转复除颤器)植入技术，可以为随时都有猝死危险的各种恶性心律失常患者安装了一把“救命锁”，让患者不再恐惧与担忧。

先心病+冠心病：一次治疗祛除俩“心患”

11月2日，市医学会心血管专业委员会主任委员、市二院心内三科主任张领一次施行两项介入手术，解决了患者的先天性心脏病和严重的冠心病。据悉，类似病例在临床上比较罕见。

该患者今年64岁，近来由于间断胸闷、气短入院治疗。检查中，张领发现患者有先天性心脏病、房间隔缺损(缺损达27mm)，且患者前降支血管有95%以上的狭窄，随时有猝死的危险。据了解，此类病例的传统治疗是外科开胸实施心脏搭桥及先心修补手术。然而经外科会诊认为，由于两种疾病并存，手术的风险极大。听完外科医生的会诊意见，病人及家属坚决地放弃了开胸手术。

在患者的请求下，张领决定为其实施心脏介入手术。考虑到患者冠脉狭窄的程度高及其对手术的耐受能力较差，11月2日，张领首次为患者实施了冠脉支架植入术，仅用1枚支架就解决了患者的冠心病问题。其后又为患者实施了房缺介入封堵术，使患者的心脏得到了“完美”修复。

“没想到手术这么快，一次住院就解决了两个‘心病’！”患者及家属都感到不可思议和惊喜。据悉，由于介入治疗创伤小、痛苦小，介入手术后患者自己走路回到了病房。目前，患者已经顺利出院。

心脏起搏器植入术让患者“起死回生”；射频消融术为患者的心脏“减速”；不开刀就能治“心”病……一项项新技术、新成果让心血管介入手术在这里争奇斗艳——近年来，在科室技术带头人、心血管内科专家团队的带领下，市二院心内科医生运用前沿的技术和高超的医术创造了一个又一个“心”的奇迹。