

吞噬磁力球致肠梗阻、肠穿孔

总医院小儿外科成功救治1岁多患儿

□记者 杨岸萌

本报讯 1岁8个月患儿因吞食磁力球导致肠梗阻、肠穿孔，保守治疗8天没有缓解。平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)小儿外科医生为孩子做了手术，取出两枚磁力球，修补了穿孔的肠道。11月6日，记者从总医院获悉，孩子恢复良好。

10月27日，我市下辖县一医院致电总医院求助，希望医院能派出小儿外科专家会诊。该院小儿外科专家、副主任医师邓永峰远程了解患儿情况后，认为该患儿可能需要急诊手术，当即驱车前往该县医院。

邓永峰详细阅读患儿CT，对患儿进行细致查体后，发现他脱水明显，且有明显的腹膜炎表现，随即与

家属沟通，表示需要急诊行剖腹探查术。

术中探查发现，患儿吞食的异物为两枚直径约5毫米的磁力球，一枚在距离小肠末端200厘米处，一枚在距离小肠末端30厘米处，两枚小球因磁力作用将两段肠管吸附在一起，局部肠管扭转，形成肠梗阻。

因患儿年龄小，肠壁薄弱，长时间

的吸附导致小肠穿孔并粘连在一起，给手术增加了难度。在邓永峰和该县医院外科团队的密切配合下，顺利取出两枚磁力球，修补了小肠穿孔，将粘连在一起的肠管完全松开。

手术后患儿转至重症监护室，密切观察患儿生命体征及胃肠道功能恢复情况。目前，患儿伤口已经拆线，饮食、排便已恢复正常。

市计生科研所不孕不育诊治中心：

过早或过晚孕育对母婴健康均不利

□记者 魏应钦

本报讯 “我结婚几年了，去年准备要孩子，到现在都没有怀孕。”近日，33岁的张女士因“大龄不孕”来到市计生科研所不孕不育门诊咨询。据该中心医生介绍，女性的年龄因素对生育有一定影响，最佳生育年龄是25岁至28岁，30岁以后生育能力缓慢下降，35岁是25岁生育能力的一半，40岁是35岁生育能力的一半，44岁以后约87%的女

性失去受孕能力，过早或过晚孕育都对母婴健康不利。

据介绍，年龄、生活方式、环境都会影响卵子的质量。年龄越大，具有生育功能的卵子数量就越少。女性接近更年期时，月经周期会变短且不规律；子宫内膜会越来越薄，越来越不适合受精卵着床；阴道分泌物流动性更差，不易让精子进入。女性一生中，卵巢能够发育成熟并排出的卵子大约有400个，在卵巢功能正常的情况下每月排出一个

卵子，直到50岁左右更年期停止排卵。随着年龄的增大，卵巢的卵子资源逐渐被消耗，生育力自然降低。生育力下降还与遗传物质异常有关，20岁的女性卵子染色体异常的发生率为1/500，45岁以后或者患有多种妇科疾病的女性，其发生率则高达1/20。此外，随着年龄的增大，患妇科疾病的女性也会增多，如盆腔感染、输卵管损伤、子宫内膜异位症、纤维瘤、排卵障碍等，这些妇科疾病都会损害生殖器官，影响怀孕。35

岁以上的高龄孕妇还易发生如高血压、糖尿病、心脏病、肾脏疾病等各种妊娠并发症，致使胎儿宫内生长发育迟缓，死胎、死产的发生率及围产儿死亡率也随之升高，同时胎儿畸形率也有增高趋势。女性与男性不同的是，男性精子是不断成熟排出的，而女性的卵子从一出生数目是基本固定的，每月只成熟一个。女性年龄越大，意味着卵子质量受到外界空气污染、电磁辐射、各种化学污染的概率越大。

别让你的骨头嘎嘣脆

在临床中经常会遇见一些老年人，打个喷嚏、搬个东西会感觉腰背部疼得不能活动，以为自己年龄大了，不以为意，结果越拖越严重，最后连下地走路都困难，来医院一检查，发现是骨质疏松在作怪。骨质疏松是多种原因导致的骨密度和骨质量下降，骨微结构破坏，造成脆性增加，从而发生骨折的全身性骨病。

骨质疏松有哪些症状呢？常见的表现有：腰酸背痛，易疲惫，身高变矮，驼背或者出现脊柱的畸形，严重的还很可能出现脆性骨折。为什么会出现骨质疏松呢？打个比方，我们的骨头就像一堵墙，砌墙的工人叫成骨细胞，拆墙的工人叫破骨细胞，共同维持我们的骨量跟骨质的平衡。年轻的时候，砌墙比拆墙的多，成骨作用强于破骨作用，所以我们的骨头在不断地生长，人不断地长高。年纪大了就反过来了，拆墙的比砌墙的厉害，破骨作用强于成骨作用，骨质疏松就出现了。

怎么预防和治疗骨质疏松呢？治疗的方法包括基础治疗和药物治疗；基础治疗有：晒太阳，每天30分钟；科学运动，像散步、慢跑等比较舒缓的运动，同时要预防跌倒；改善膳食结构，多吃富含蛋白质、钙质的食物，如牛奶、鸡蛋、鱼肉。药物治疗有：促进成骨的药物，比如钙、维生素D；抑制破骨的药物包括双磷酸盐、雌激素及其受体调节剂、降钙素等；双

向调节作用的药物，像维生素K等药物。由此看出，预防和治疗骨质疏松，单纯通过补钙是远远不够的，需要生活方式的调整和多种作用的药物共同作用。如果出现了骨折，应尽快到医院就诊，甚至手术治疗。

此外，补钙需要避开四个误区：一、多喝骨头汤能补钙。从小就听老人说喝骨头汤能补钙，“以形补形”，事实上，虽然骨头中含有钙元素，但骨头中的钙很难析出来。骨头汤的主要成分是水 and 脂肪，含钙量还不如同等分量牛奶的1/10，喝骨头汤补钙一点儿都不靠谱，补的是满满的脂肪。二、吃液体钙比固体钙更容易吸收。钙的吸收率和钙的剂型没有关系，老人和小孩吞咽比较困难，可以选择液体钙。三、补钙越多越好。人们在补钙的时候一般急于求成，想着早点把钙补上去，不自觉地加大补钙剂量。其实，一次性补钙太多，人体不一定能吸收，反而会增加胃肠道的负担，因此，补钙需要少量多次。四、光补钙就能抗骨质疏松。单纯地补钙，人身体吸收不了太多。适当的运动，搭配吃一点儿维生素D，可促进钙的吸收，从而增强人体骨骼强度。

总而言之，我们对骨质疏松应有比较全面、科学的认识，呵护我们的骨质，远离骨质疏松症，不让咱们的骨头嘎嘣脆。

(平煤神马医疗集团总医院脊柱骨病科 王鹏程)

关于烟雾病你知道多少？

今年10月31日，我们科收了一个熟悉的病人，这已经是他第三次因脑出血住我们科了，出血原因是烟雾病致脑室出血并铸形。自从他第一次脑出血并确诊烟雾病时，我们科医生都知道他会再来我们科住院，他自己也知道会再来，但我们都不知道他啥时候会再出血。

那么，什么是烟雾病？就让人这么无能为力吗？

烟雾病是一种脑血管疾病，也是最让我们神经外科医生头痛的一种脑血管疾病。它是一种以双侧大脑前、大脑中动脉管腔逐渐狭窄以至闭塞，脑底穿通动脉代偿性扩张为特征的疾病。之所以叫烟雾病，是因为在脑血管造影时显示脑底部由于毛细血管异常增生而呈现一片模糊的网状阴影，像是吸烟所喷出的一股烟雾，故而得名。烟雾病好发于10岁以下儿童和30岁以上青壮年。儿童患者主要表现为脑缺血症状，如短暂性脑缺血发作、梗死等，出血较少见。成人患者多以脑出血症状为首发症状，常有脑室出血、脑内出血、蛛网膜下腔出血等，轻症者表现为头痛、恶心，重症表现为偏瘫、昏迷甚至死亡，一旦开始第一次出血，大部分很快会出现第二次、第三次甚至第四次脑出血，我们在临床上很少见到五次以上的，总体上一次比一次严重。

烟雾病有什么治疗措施呢？

对症治疗。根据患者是出血或是缺血，按脑出血或脑梗死制定治疗方案，但目前尚无任何内科治疗措施能够阻止病变的发展或防止缺血和出血再次发作。

手术治疗。目前外科手术是治疗烟雾病的主要方法，有血管搭桥、颞肌贴附、血管搭桥+颞肌贴附等。手术目的是改善缺血组织的血供、减轻烟雾血管供血压力。手术可减少脑缺血或脑出血发生概率，注意，是减少，不是治愈。

烟雾病有哪些症状呢？部分烟雾病的病人有以下症状：经常头痛、头晕(多见于儿童)；记忆力差、短暂性脑缺血发作；癫痫发作等。不过，大部分病人在不发病时无明显症状。要确诊烟雾病可选择以下检查：数字减影血管成像(DSA)，这是最准确可靠的诊断方法，这是个小手术，需要住院，不建议做常规筛查；CTA，相对较贵，非手术，准确率较DSA低、较MRA高，费用较DSA低、比MRA高；磁共振血管成像(MRA)，可以对大部分烟雾病患者作出明确的诊断，相对较便宜，可作为常规筛查手段。

(中国人民解放军联勤保障部队第九八九医院神经外科 秦东旭)

TIPS
科普园地

联系电话：18603754077