

## + 手术室的故事

## 心梗术后抗凝期突发胆管结石梗阻

市一院普外一科专家巧克两难

□记者 王春霞 实习生 黄丽思

本报讯 一名处于术后抗凝治疗期的急性心梗患者，突发胆管结石并急性梗阻性胆管炎、胆囊结石并急性胆囊炎，变成了“小黄人”。如果停止抗凝药物，冠脉血管会有堵塞的危险；如果继续使用抗凝药物，取石手术的出血风险又很高。危急时刻，市第一人民医院优越路院区普外一科专家为患者实施了微创胆管取石手术，成功破解这个难题。11月30日，患者家属为该科余守江主任医师团队及医护人员送来一面写着“医德高尚 医术精湛”的锦旗。

患者张某家住市区，今年53岁，患糖尿病、高血压、高血脂多年。1个月前，他因突发急性心肌梗死在市区一家

医院行冠状动脉药物球囊扩张术，术后一直在用抗凝药物治疗。两周前，他突然出现上腹痛、皮肤黄染的症状，入住市一院内科治疗。经完善相关检查，他被确诊为胆管结石并急性梗阻性胆管炎、胆囊结石并急性胆囊炎。经内科保守治疗，患者直接胆红素持续上升，胆管梗阻情况无缓解趋势，手术风险极大。因为患者抗凝治疗不能停，术中术后出血风险非常高，内科医生考虑行介入下胆管穿刺引流，但患者胆总管宽度仅为8毫米，属于胆管增宽的下限值，穿刺面临困难，只能退而求其次，行经皮经肝胆囊穿刺引流减轻胆道压力，缓解症状。与预想的一致，胆囊穿刺引流后引流不畅，且意外脱管后，患者腹痛症状加重，有可能出现胆漏和出血的情

况。经复查，患者血红蛋白从140克/毫升下降至87克/毫升，出血量估计在1600毫升左右。

内科医生迅速请来该院普外一科余守江主任医师会诊。余守江认为，患者要尽快接受手术取石。经术前充分评估，患者可耐受手术，但风险较大，患者及家属对此表示充分理解和信任。11月28日，余守江带领团队在麻醉、护理团队协助下，顺利为患者实施了腹腔镜微创手术。术中清除腹腔大量积血，因为胆囊有急性炎症，处理胆囊三角关键部位又面临问题，同时胆总管术中探查发现胆总管确实很细。一般情况下，合并胆管结石的患者胆总管宽度在12毫米至20毫米之间，但患者胆总管宽度只有8毫米，行胆总管探查存在困难且

切开探查后后期瘢痕狭窄的风险较大。这时，余守江探查患者胆囊管较宽，当机立断，经胆囊管联合胆道镜行胆总管探查术。结果，不仅顺利取出胆总管内多枚结石，恢复胆总管的通畅，也避免了后期胆总管狭窄的可能性。

术中，医生仅在患者腹部开4个5毫米至10毫米的小孔，取出的结石最大直径约10毫米。术后第1天，患者即能下床活动，恢复流质饮食；术后第3天，患者自感一切正常，行动自如。

针对此病例，余守江提醒，胆囊结石会带来诸多风险，如继发急性胆囊炎、胆总管结石并急性胆管炎、急性胰腺炎等，因此，有了胆囊结石应及时到医院就诊，听取医生建议，选择适合的治疗方式，避免出现严重后果。

TIPS

## 科普园地

刊登咨询电话:13592191890

呼吸道传染病  
关键在于预防

□平顶山市第一人民医院护理部

副主任护师 江霞霞

近期，全国多地进入呼吸道传染病高发期，儿童感染人数激增，医院呼吸科病房、儿科病房爆满，呼吸科门诊、儿科门诊甚至社区门诊等着就诊的病人排起了长队。

如此形势，让人不免有恐慌的感觉，尤其是家里有低龄、学龄儿童的家庭。面对“威风凛凛”的呼吸道传染病，我们该如何应对呢？具体如下：

一、免疫力较低的人及早接种疫苗，少去火车站、商超等公共场所。

二、以平常心看待此病。研究表明，恐惧、惊慌也会导致人体免疫力下降，从而给病毒乘虚而入的机会。

三、戴好口罩。建议戴医用外科口罩，降低被感染的风险。

四、注意保暖。除了穿戴厚实以外，还要格外注意头部、颈部及脚部的保暖。

五、三餐规律进食。饮食以清淡为主，少吃辛辣、刺激、油腻的食物。

六、规律睡眠。成人每天睡眠时间不低于8小时、初中生不低于9小时、小学生不低于10小时，有条件的可安排午休。

七、居家环境清洁。定期开窗通风，建议每天通风2次至3次，每次不少于30分钟，通风时间段选择9点至11点、14点至16点为佳。室内保持合适的温、湿度，必要时配备加湿器。

八、保持手部卫生。从外面回家时，第一件事就是洗手。饭前、便后要洗手，选择香皂或洗手液按照七步洗手法进行流动水洗手。

九、安排合理适当的运动。以有氧运动为主，户外可选择爬山、健步走、跳绳等，室内可选择室内操、瑜伽等，增强身体的抵抗力，提高机体对寒冷的适应能力。

## 合理用药知识知多少？

□叶县人民医院药剂科主管药师 刘要刚

选择合适的时间服用药物，不仅能提高疗效，而且会降低药物的副作用。药品说明书一般会注明药品的服药时间，但大部分药品说明书只有“一日几次，一次几粒或者一次多少毫克”这样简单的描述，具体应该怎样选择呢？

服用药物需结合人体生物钟的规律：肝脏合成胆固醇的时间多在夜间；胃酸在凌晨5点至上午11点最低，14点至次日凌晨1点最高；胰岛β细胞分泌胰岛素清晨开始升高，午后达高峰，凌晨跌至低谷。

## 宜餐前服用的药

1.胃黏膜保护剂。此类药物在餐前服用后，可使药物充分附着在胃内壁上形成一层保护膜，有效发挥药物的作用。

2.抗菌药物。进食可延缓抗菌药物吸收。促胃肠动力药和部分降糖药如氯磺丙脲、格列本脲、格列齐特、

格列吡嗪、格列喹酮等，宜餐前服用。

## 宜餐后服用的药

1.维生素。比如维生素B<sub>1</sub>、维生素B<sub>2</sub>等。

2.非甾体抗炎药。阿司匹林、布洛芬、对乙酰氨基酚等非甾体抗炎药对胃有刺激性，应在饭后服用为宜。

3.H<sub>2</sub>受体阻断剂。西咪替丁、雷尼替丁、法莫替丁因餐后胃排空延迟，有更长的抗酸和缓冲作用时间，在餐后服用比餐前服用效果更佳。

## 宜在餐中服用的药

1.肝胆辅助用药。熊去氧胆酸在进餐时服用可减少胆汁、胆固醇的分泌，有利于胆固醇的溶解。

2.减肥药。奥利司他进餐时服药可减少脂肪的吸收率。另外，抗肿瘤药伊马替尼、抗结核药乙胺丁醇以及部分降糖药，比如二甲双胍、格列美脲，餐中服用可减少对胃肠的刺激。

## 宜在清晨服用的药

1.降压药。氨氯地平、依那普利、贝那普利、索他洛尔、拉西地平清晨服用可有效控制血压。

2.糖皮质激素。人体激素的分泌高峰出现在7点至8点，此时服用此类药物可避免药物对激素分泌的反射性抑制作用。抗抑郁药、利尿药在早晨服用可避免起夜。

## 宜睡前服用的药

1.催眠药。此类药的起效时间有快有慢，一般在睡前服用。

2.抗过敏药。服用此类药物易出现嗜睡、困乏和注意力不集中等症状，睡前服药安全且有助于睡眠。另外，调脂药、平喘药也通常在睡前服用。碳酸钙清晨和睡前服用最佳，减少食物对钙吸收的影响。如果是含钙量高的钙尔奇D，睡前服用可使钙得到更好的利用。

## 孕期得上阴道炎怎么办？

□平顶山市第一人民医院妇产科主治医师 叶婧

不少妊娠期女性都经历过阴道炎的困扰：既担心阴道炎对胎儿造成不良影响，又害怕用药对胎儿不好。

我们要认识到，健康女性阴道内并不是无菌环境，而是阴道微生物与人体相互作用形成的一个相对平衡的生物环境。健康的女性阴道微生态是由乳酸菌为优势菌群与阴道上皮细胞相互作用形成的具有抑制杂菌定植、增殖，抑制炎症发生的酸性环境，这可维持阴道环境健康。

对于孕妇而言，一方面，体内雌、孕激素水平升高，阴道充血、局部湿热，阴道菌群容易失调，原本寄生于阴道内的菌群就有可能变成致病菌，诱发感染；另一方面，孕妇免疫力下降，对疾病的防御能力减弱，很多病菌都可能乘虚而入。因此，准妈妈在孕期比较容易患阴道炎。

当孕期碰上阴道炎，很多准妈妈担心孕期用药会影响腹中宝宝健康，

从而选择默默忍受，拒绝治疗。殊不知，不及时治疗可影响母体健康，会对妊娠产生不良影响，如流产、胚胎停育、早产、胎膜早破、绒毛膜羊膜炎、宫内感染、急性胎儿窘迫及新生儿感染等。孕期阴道炎可分为多种类型，以细菌性阴道炎、外阴阴道念珠菌感染、滴虫性阴道炎为主。为了明确是否存在阴道炎、具体是哪种阴道炎，需要进行分泌物检查。对于有症状的孕妇或无症状但有早产或流产等病史的高危孕妇，需要进行阴道炎筛查。

当孕期与阴道炎不期而遇，准妈妈应及时就诊。医生会根据症状及检查结果等给予准确判断，并针对不同的阴道炎类型尽量选择对胎儿无害或影响较小的药物。孕妇切不可因为症状有所改善，就自作主张停药。如果治疗不彻底，阴道炎会反复发作，并在分娩时影响胎儿，造成胎

儿感染。一般经过规范的治疗，大多数阴道炎都可治愈。

那么，如何预防孕期阴道炎的发生呢？

1.加强锻炼。建议出门散步，锻炼身体。避免辛辣、油腻、刺激性食物，可适量摄取乳酸菌、酸奶等，减少含糖量高食物的摄入。

2.注意个人卫生。妊娠期勿盆浴，提倡淋浴。选择棉质内裤，避免穿紧身化纤内裤，并且要勤换。用过的毛巾等生活用品要用开水烫洗。

3.不要滥用抗生素。抗生素在抑制有害细菌的同时还会抑制部分有益菌群，导致霉菌大量繁殖，因此不要自行服药。

4.养成良好的生活习惯。熬夜会降低抵抗力，诱发阴道炎。准妈妈要早睡早起，保持愉悦的心情，不给细菌乘虚而入的机会。