

胃肠外科疾病的全面解析

□ 彭鑫宇

胃肠外科专注于胃肠道及其相关器官疾病的诊断和治疗。以下是对胃肠外科疾病的全面解析,从常见到复杂进行分条介绍。

1. 常见良性疾病

胃溃疡与十二指肠溃疡

症状:上腹痛、饱胀感和烧灼感。

原因:胃酸和胃蛋白酶对胃黏膜和十二指肠黏膜的消化作用。

治疗:药物治疗抑制胃酸分泌、根除幽门螺杆菌,必要时进行手术切除或修补。

阑尾炎

症状:转移性右下腹痛,伴随发热和恶心。

原因:阑尾腔阻塞。

治疗:手术切除阑尾,以防止炎症扩散和并发症的发生。

胃息肉

症状:多数无明显症状,部分人会出现上腹部不适、消化不良。

原因:胃黏膜上的良性肿瘤。

治疗:定期内镜检查,必要时进行内镜下切除。

2. 肠道疾病

肠梗阻

症状:肠道内容物不能正常运行和通过肠道,表现为腹痛、呕吐、腹胀和停止排气排便。

原因:肠道炎症、肿瘤、粘连、疝等。

治疗:根据病因和病情严重程度,通过手术解除梗阻。

溃疡性结肠炎

症状:腹泻、腹痛、黏液脓血便。

原因:慢性非特异性炎症性疾病,主要累及结肠、直肠。

治疗:药物治疗、内镜治疗,严重时需手术切除病变肠段。

3. 肿瘤疾病

胃癌

症状:早期无明显症状,晚期可能出现上腹痛、体重减轻、血便等。

原因:胃黏膜细胞恶变。

治疗:手术切除,结合化疗、放疗、靶向治疗等。

结肠癌与直肠癌

症状:排便习惯和粪便性状改变,腹痛、

体重减轻。

原因:结肠或直肠细胞恶变。

治疗:手术切除,结合化疗、放疗。

4. 复杂疾病

腹腔脓肿

症状:剧烈腹痛、发热、恶心呕吐。

原因:腹腔腔内积聚的感染性脓液形成的

囊肿,常继发于腹部手术、创伤或感染性疾病。

治疗:抗生素治疗,必要时进行引流手术。

5. 诊疗手段

肛门指诊

诊断下消化道出血的首要 and 必要步骤,对直肠癌、直肠息肉等病变有重要意义。

内镜手术

通过内窥镜进行的微创手术方式,适用

于息肉切除、止血、狭窄扩张等操作,具有创伤小、恢复快的优点。

腹腔镜手术

微创手术方式,通过腹部小切口插入腹腔镜和手术器械进行操作,广泛应用于胃肠道疾病的诊断和治疗。

6. 胃肠外科疾病的预防

定期体检:定期进行胃肠镜检查、大便潜血试验等检查,有助于早期发现胃肠外科疾病,提高治愈率。

合理膳食:保持饮食均衡,多吃蔬菜水果,少吃辛辣、油腻、刺激性食物,戒烟限酒,可降低胃肠外科疾病的发生风险。

适当运动:适当参加体育锻炼,增强体质,提高免疫力,有助于预防胃肠外科疾病。

及时就医:出现腹痛、腹胀、腹泻、便血、黑便等症时,应及时就医,进行相关检查,明确诊断,遵医嘱规范治疗。

(作者单位:河北大学附属医院)

乳腺纤维瘤的认知与个性化护理

□ 杨宏伟

乳腺纤维瘤是乳腺最常见的良性肿瘤之一,尤其好发于18至25岁的青年女性,绝经后较为少见。了解乳腺纤维瘤的科学认知和个性化护理,对于患者的健康恢复至关重要。

科学认知

1. 病因分析:乳腺纤维瘤的形成与体内雌激素水平过高密切相关。当乳腺组织对雌激素过度刺激的敏感性增加时,易导致纤维瘤的发生。此外,卵巢功能旺盛也是其发病的一个重要因素。

2. 临床表现:75%的患者表现为单发的无痛性乳腺肿块,且生长缓慢。肿块多呈圆形或椭圆形,质地坚实,表面光滑,边界清楚,活动良好。幼年性纤维腺瘤生长较快,可引起双乳不对称。少数纤维腺瘤可在长时间静止后自然消退,但仍有恶变可能,因此需

及时关注。

3. 诊断方法:乳腺纤维瘤的诊断主要依赖于触诊、乳腺钼靶检查、B超检查、病理组织学检查等。触诊发现肿块边界不清或伴有腋窝淋巴结肿大时,应进一步通过其他检查手段确诊。

个性化护理

1. 生活方式的调整:

睡眠:以仰卧为佳,避免长期朝一个方向侧卧,以免挤压乳房,导致双侧乳房发育不平衡。

佩戴合适的胸罩:可以减轻乳房在剧烈运动时的损伤,但胸罩不宜过紧或过松,睡觉时以脱去胸罩为宜。

洗浴:避免使用过冷或过热的浴水刺激乳房,以免乳房软组织松弛和皮肤干燥。

2. 饮食管理:

均衡饮食:多摄入蔬菜、水果和全谷类食物,减少加工食品、高糖食品和高脂肪食品的摄入。

蛋白质摄入:适量摄入富含蛋白质的食物,如鸡肉、鱼类等。

忌过度节食:过度节食会导致乳房发育不健全,影响健康。

3. 心理调适:

心情舒畅:避免情绪波动,尤其是长期精神抑郁,保持心情舒畅有助于乳腺纤维瘤的恢复。

和谐性生活:有助于调节体内激素水平和乳腺组织的生理调节。

4. 定期体检与自查:

定期乳腺检查:30岁以上的女性每年进行一次乳腺专科体检,40岁以上的女性每半

年进行一次专科体检。

乳房自查:每月在月经周期干净后进行乳房自查,注意身体的变化,发现异常及时就医。

5. 专业治疗:

观察:小型、无明显不适的乳腺纤维瘤可选择定期随访观察。

手术切除:对于较大或快速生长的乳腺纤维瘤,或出现疼痛等不适症状时,需进行手术切除。

药物治疗:部分复杂的乳腺纤维瘤可能需要药物治疗。

通过科学认知和个性化护理,乳腺纤维瘤患者可以得到有效的治疗和护理,提高生活质量,恢复健康。重要的是,患者应保持积极的心态,遵循医生的指导,定期进行体检和自查,做到早预防、早发现、早治疗。

(作者单位:河北省唐山市妇幼保健院)

浅析血栓与止血的身体凝血平衡

□ 张汉卿

血栓与止血是人体内两个至关重要的生理过程,它们共同维护着血液的流动与稳定。了解血栓与止血的平衡机制,对于预防和治疗相关疾病具有重要意义。

一、血栓的形成与功能

血栓是血液在血管内异常凝固形成的团块,它既是身体的保护机制,也可能成为健康的威胁。当血管受到损伤时,血液中的血小板和凝血因子迅速响应,形成血小板血栓和纤维蛋白血栓,以封堵伤口,防止血液流失。这一过程是止血的关键环节,有助于维持体内血液的稳态。

然而,当血栓在正常血管内形成,阻塞血液流动时,便可能引发心脑血管疾病,如心肌

梗死、中风等。这些疾病起病隐匿,发病率逐年上升,严重威胁人类健康。

二、止血机制与凝血系统

止血机制涉及血管内皮系统、血小板系统、凝血系统和纤溶系统的协同作用。当血管受损时,血管内皮细胞释放信号,激活血小板和凝血因子,形成血栓以止血。

同时,纤溶系统负责溶解多余的血栓,防止血管过度堵塞。

凝血系统的激活是一个复杂的过程,包括内源性凝血途径和外源性凝血途径。这些途径通过一系列酶促反应,最终生成纤维蛋白,形成血栓。而纤溶系统则通过纤溶酶等酶类,降解纤维蛋白,维持血管通畅。

三、血栓性疾病的诊断与治疗

血栓性疾病的早期诊断对于预防和治疗至关重要。传统的凝血检测项目,如PT、APTT、FIB、TT等,主要用于评估出血风险,对于血栓性疾病的早期监测不够敏感。因此,新的血栓四项检测(TM、TAT、PIC、t-PAIC)应运而生,它们能够更敏感地预测血栓/出血事件的发生,为临床早期干预提供最佳时机。

治疗血栓性疾病的方法主要包括溶栓治疗、介入治疗和抗凝治疗。

溶栓治疗通过药物溶解血栓,恢复血管通畅;介入治疗则利用导管等技术直接取出或破坏血栓;抗凝治疗则通过药物抑制凝血系统的激活,防止血栓形成。

四、预防血栓的策略

预防血栓的策略包括改善生活方式、定期体检和合理用药。适当运动、均衡饮食、保持适当体重和戒烟限酒等健康生活方式有助于降低血栓风险。定期体检可以及时发现血栓形成的迹象,以便早期干预。对于高危人群,如长期卧床患者、肿瘤患者和手术后恢复期患者,应在医生指导下合理使用抗凝药物,预防血栓形成。

总之,血栓与止血是人体内一对相互依存、相互制约的生理过程。

了解它们的平衡机制,采取科学的预防和治疗措施,有助于维护人体健康,降低心脑血管疾病的风险。

(作者单位:河北省保定市第一中心医院)

儿童腹泻的主要症状及识别方法

□ 毕艳丽

腹泻是儿童常见的病症之一,其发病率率高且病因多样。腹泻不仅影响儿童的营养吸收,严重时还可能导致脱水、电解质紊乱,甚至危及生命。

因此,了解儿童腹泻的主要症状及识别方法对于及时诊断和治疗至关重要。

一、儿童腹泻的定义与分类

腹泻病是指大便性状改变和大便次数比平时增多的现象。根据病程长短,腹泻可分为急性腹泻、迁延性腹泻和慢性腹泻。根据病因,腹泻可分为感染性腹泻和非感染性腹泻。

二、主要症状

1. 大便性状改变:腹泻时,大便次数增多,量增加,性质改变。大便可能呈稀便、糊状便、水样便或黏液脓血便。判断腹泻时,粪便的性状比次数更重要。如果便次增多但大便

成形,则不属于腹泻。

2. 全身症状:病情严重者全身症状明显,大多数有发热,体温可达38-40℃,少数高达40℃以上。可出现面色苍白、烦躁不安、精神萎靡、嗜睡、惊厥甚至昏迷等表现。

3. 脱水及电解质紊乱:腹泻与呕吐会导致大量水分和电解质丢失,使体内水分保留能力降低。严重者可出现脱水症状,如体重减轻、口渴不安、皮肤苍白或苍灰、弹性差、前囟和眼眶凹陷、黏膜干燥、眼泪减少、尿量减少等。脱水还可导致代谢性酸中毒、低钾血症和低钙血症等电解质紊乱。

4. 伴随症状:恶心、呕吐是常见的伴随症状,严重者呕吐咖啡样物。其他伴随症状包括腹痛、腹胀、食欲不振等。

三、识别方法

1. 观察大便性状:稀便、水样便、黏液脓血便是腹泻的典型表现。如果大便呈水样或蛋花样,带有少量黏液,无腥臭,可能是轮状病毒性肠炎。如果大便呈蛋花样,腥臭,有较多黏液,偶见血丝或黏脓便,可能是大肠埃希杆菌肠炎。

2. 注意全身症状:发热、精神萎靡、嗜睡、惊厥等全身症状的出现,提示病情可能较重。此时应及时就医,以免延误治疗。

3. 评估脱水程度:通过观察儿童的体重、口渴程度、皮肤弹性、前囟和眼眶凹陷程度、黏膜干燥程度以及尿量等,可以评估脱水程度。

轻度脱水表现为口渴、尿量减少;中度脱水表现为皮肤弹性差、前囟和眼眶凹陷;重度脱水表现为精神萎靡、嗜睡、惊厥甚至昏迷。

4. 了解病因:感染性腹泻多由细菌、病毒等病原体引起,可通过粪便检查、血液检查和X线检查等明确病因。

非感染性腹泻多由饮食、过敏等因素引起,需结合病史和临床表现进行诊断。

四、结语

儿童腹泻是一种常见的病症,其症状多样且病因复杂。通过观察大便性状、全身症状以及评估脱水程度等方法,可以初步识别腹泻的类型和严重程度。

及时就医、明确病因并采取有效的治疗措施,是预防和治疗儿童腹泻的关键。家长应加强对儿童饮食和卫生的管理,提高儿童的免疫力,以减少腹泻的发生。

(作者单位:河北省邢台市任泽区妇幼保健服务中心)