

诊室传真

小肚鼓鼓可能是一种病

婴儿“先天性巨结肠”排便困难,医生妙手除疾患

很多小宝宝吃完奶后肚子都会鼓鼓的,像一只快乐的小青蛙,看起来分外可爱。但这种“鼓”也是有限度的,如果孩子的肚子从“鼓”到了“胀”的程度,可能就是病了。最近,南通市妇幼保健院小儿外科就收治了这样一个特殊的小宝宝。

原来,患儿出生一个多月了,却没有好好吃过奶、排过便。接诊医生了解到,孩子刚出生时,不能自行排便,通过灌肠大便才得以排出。而后,孩子的肚子像吹起的气球越来越大,肚皮表面青筋暴起,孩子喘气都有些费力了,吃奶量也减少了许多。孩子曾在外医院接连住院两次,腹胀始终无法缓解。这次家长慕名来到市妇幼保健院,希望能够解决“小肚鼓鼓”的问题。

经诊断,孩子患的是“先天性巨结肠”,这是一种以腹胀便秘为主要表现的先天性消化道发育畸形,得这种病的孩子会有一个巨大的结肠。专家介绍,正常情况下90%以上的婴儿会在出生后24小时内拉出人生的第一泡屎,学名“胎便”。如果孩子出生一两两天还不排胎便,而后逐渐出现便秘腹胀,医生就会高度怀疑孩子有巨结肠了。

先天性巨结肠,又称肠无神经

节细胞症,根本病因是肠壁神经丛中的神经节细胞在胚胎发育过程中出现了异常。这种改变会导致病变肠段经常处于痉挛状态,管腔狭窄、蠕动差,粪便通过困难而大量积聚在上方的结肠内。随着时间的推移,狭窄段上方的结肠因粪便的积聚而变得肥厚、扩张、粗大,就形成了先天性巨结肠。排便对于巨结肠的孩子来说是一种难以企及的奢望。常见的巨结肠孩子,通过每天灌肠也能维持排便。但这个孩子比较特殊,由于病变肠管太长,灌肠也无法排便,甚至肛管都无法置入。

一般来说,先天性巨结肠必须切除病变的肠子,孩子才能痊愈。但这个孩子早产,月龄又太小,由于长时间不能正常吃奶,孩子营养不良,身体虚弱,暂时无法行根治手术。既往这种情况只能先行“造口”手术,就是把孩子病变肠管上方正常的肠子拉出腹腔切断,并固定到肚皮上,让孩子暂时从肚皮上排便,后期再进行根治手术,整个治疗过程需要两次甚至三次手术,治疗费用高,孩子也遭罪。

为了减轻孩子的痛苦,达到最佳的治疗效果,市妇幼保健院小儿

外科联合消化内科为孩子制定了一个全新的治疗方案:用肠镜做引导经肛门越过狭窄的肠管,把一根长长的管子放到“巨大的结肠”里,这样孩子就可以通过这个管子排出大便,肚子就不会再胀了,孩子也就可以正常吃奶了。待孩子营养状态好转后再行根治手术,这样一次手术即可治愈。

在消化内科陈晓熹主任团队娴熟的操作下,肠镜下置管非常顺利,当“管子”越过狭窄的肠管进入扩张的结肠内,大量粪便和气体顺着管子喷涌而出,孩子圆滚滚的肚子顿时像“泄了气的皮球”一样瘪了下来,孩子立马舒服了许多。现在孩子已经“带管”生活2周了,完全恢复到正常的吃奶量,体重也增长了许多,不久就可以进行根治手术了。望着孩子日渐红润的脸蛋,宝妈露出了久违的笑容。

医生也提醒各位家长,小宝宝不排便并不都是“攒肚”,腹胀如鼓似青蛙,要当心巨结肠。年轻的父母一定要注意观察刚出生孩子的排便情况,如果孩子排便困难肚子胀,一定要及时到医院就诊。

本报通讯员张友波
本报记者冯启榕

25岁小伙罹患甲状腺癌 医生巧施妙法 术后不留疤痕

“太好了,疤痕藏在了腋窝下,完全看不出我做过甲状腺手术!”近日,记者从南通大学附属医院了解到,该院甲乳外科成功为一名25岁的小伙实施了甲状腺癌手术,手术的结果让患者十分开心。

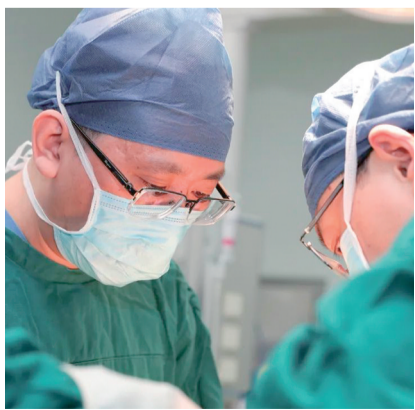
原来,在今年年初的一次单位例行常规体检中,25岁的小陈被查出了甲状腺癌,这个消息对于他和家人来说无疑是晴天霹雳。“如果实施手术,能不能彻底清除癌细胞?会不会在脖子上留下难看的疤痕?”带着这样的疑问,小陈在咨询当地多家医院无果的情况下,来到了通大附院甲乳外科就诊,该科室的副主任医师王瞿辉接诊了他。

“目前,比较流行的腔镜甲状腺手术的路径主要在乳晕旁、口腔内、腋窝下等相对比较隐秘的部位。”王瞿辉告诉记者,“为了达到患者对术后美观的要求,我最终选择了免充气经腋窝入路,采用特制的拉钩器械扩大间隙来充分显露手术区域,在腋下顺着皮肤自然皱褶作一4cm左右的切口,利用颈部肌肉间潜在间隙,在腔镜帮助下实施了癌细胞根除手术,患者在术后两天就顺利出院了。”

据了解,免充气经腋窝入路腔镜甲状腺手术的方式具有手术视野大,喉返神经、血管、甲状旁腺暴露更清晰的特点,手术医生可从容地切除甲状腺并清扫淋巴结,特别适合颈部肌肉强壮的男性患者。“甲状腺癌近几年来发病呈现年轻化趋势,很多年轻人因饮食不当、长期熬夜和不规律的生活,导致‘人为’的激素分泌以及内分泌紊乱,继而导致甲状腺受到刺激,这也是甲状腺癌逐渐年轻化的主要原因。”通大附院甲乳外科主任何志贤介绍说。

专家提醒,对于甲状腺癌,需要在平日多注意预防,方法主要有:在日常生活中增强体质、加强锻炼。多做有氧运动,帮助身体排汗,可以将体内酸性物质以及多余的毒素排出体外;保持好的生活习惯,让疾病和癌症不会乘虚而入;要注意劳逸结合,保持心情舒畅。同时,患者饮食需要避免辛辣、过热、过咸、过凉、过热以及变质的食物。患者应多吃高纤维、高维生素、高蛋白的食物,比如豆制品、新鲜瓜果以及蛋奶等。身体虚弱的老年患者可以吃碱性、防癌的食物,比如坚果、蔬菜、水果等。同时,务必注意别食用被污染过的食物以及发霉的食物,多吃健康绿色的有机食品。

本报记者李波 本报通讯员陈静



医生为患者做手术。

尽早系统干预,关爱孤独症儿童 “孤独症日”主题活动助力“星星的孩子”向阳生长

4月2日是第16届“世界孤独症日”,今年的主题是“关爱孤独症儿童,关注与支持孤独症人士的照顾者和专业工作者”。当天,南通市第四人民医院开展孤独症日主题活动,通过开展义诊咨询、科普讲座等方式,关爱孤独症儿童健康,助力孤独症群体及其家庭向阳生长。

童年在孤独中度过

小华今年16岁,自幼就表现孤僻,和他人交流时太过直白,不能考虑其他人的感受,经常惹同学生气,因此也没什么朋友。童年,成了他孤独的代名词。今年2月份,小华出现自言自语、自笑、坐立不安等症状,对身边一名同学说的话很纠结,回家反复告诉妈妈,并反复在纸上写一些针对该同学的语言,甚至为了回避该同学而不愿意去学校上课。妈妈意识到问题的严重性,上月初便将其带到南通四院儿少心理科住院治疗。

该院儿少心理科副主任丁雅琴、施晓伟等经过系统诊断,确诊小华为“自闭症”,予以药物治疗、音乐治疗、生物反馈等综合疗法,并以小华的需求为出发点,积极运

用聆听、同感、尊重、鼓励和接纳等方法了解身心状况,运用心理调适,扩大社交等介入手段解决问题。同时,开展父母课堂,建立互助交流平台,分享家庭沟通技巧等。经过20余天的治疗,小华情绪、失眠等症状明显改善,能和人正常交流,于近日好转出院。

科普讲座营造关爱氛围

为提高社会公众认识,呼吁大家多了解孤独症,尊重并接纳、包容孤独症儿童,2日下午,南通四院举行孤独症日主题活动,开展义诊咨询和科普讲座,吸引了20多名家长参与。

儿少心理科副主任丁雅琴、心理治疗师陈鹏飞分别做了《孤独症的早期识别与干预》《ASD照管者及从业者的心理调适》讲座,从孤独症早期识别、医学治疗、家庭干预、情绪管理等方面,为广大患儿家长及照管者提供专业指导。

伟伟今年9岁,上课注意力不

集中,和人无法正常交流,对旋转的东西情有独钟,喜欢清嗓子,诊断为孤独症,一直在服药治疗,但效果不佳。当天,丁雅琴了解相关情况,为他调整了药物,并对家长在儿童日常生活中的心理和生活习惯等方面给出相关指导意见。

干预越早效果越好

“孤独症起病于三岁之前,三岁以后表现明显,绝大多数儿童需要长期的康复训练和特殊教育支持。”丁雅琴介绍,对于孤独症的干预,目前没有任何特效药和捷径可走的,教育训练是目前唯一的有效方法,对于改善孤独症预后唯一能人为控制的因素就是尽早干预!孩子越小,神经可塑性越强,干预效果越好。干预除了要尽早,还需要针对孩子的个体情况进行长期的系统干预,比如感统训练、言语训练、人际关系发展干预等。

丁雅琴呼吁,社会各界多去关注自闭症群体和照顾他们的人们,营造包容的社会环境,帮助他们融入社会,为他们的人生添一束光亮。本报通讯员朱小平 钱晨城

本报记者冯启榕

