

## “医路向北·郑鹤连心”大型公益活动举行 省内知名专家义诊送健康

晨报讯(记者 王玉姣)“省城的名医在咱家门口义诊,这机会太难得了!”8月8日,“医路向北·郑鹤连心”大型公益活动在市人民医院举行,其中的省医药信息学会专家义诊颇受广大市民的欢迎和好评。

据悉,“医路向北·郑鹤连心”大型公益活动由省医药信息学会、郑州大学第一附属医院、市人民医院主办,省人民医院、郑州人民医院、郑州大学第三附属医院、郑州市第二人民医院、新乡医学院第一附属医院协办。活动历时3天,设有专家义诊、村医培训、学术讲座、疑难病会诊等环节。

在8月8日上午举行的学术讲座中,郑州大学第一附属医院泌尿外科的专家王焱、郑州人民医院血管外科的专家李红普、河南中医药大学第一附属医院神经科的专家李海春等省级医院的名医分享了从医经验和相关学术研究,让聆听讲座的医务工作者直呼受益匪浅。



义诊现场。鹤报融媒体记者 孙雪莹 摄

在随后的专家义诊环节,来自省人民医院、郑州大学第一附属医院等医院的20名省医药信息学会会员在市人民医院进行义诊,涉及心血管内科、影像科、血管外科、神经外科、儿科、肿瘤科、肝胆外科、泌尿外科等领域,专家们现场为患者答疑解惑,患者感慨“这趟没白来”。

在疑难病会诊环节,省医药信息学会的众多专家来到市人民医院多个病房就多种疑难杂症现场会诊,不仅使患者受益,还让医护人员学到了不少知识。

市人民医院院长李惟国表示,“医路向北·郑鹤连心”大型公益活动使广大患者在家门口就能享受到高水平的医疗服务,活动依托省内知名医院的知名专家和权威技术,搭建郑鹤两地医疗技术合作交流的平台,是保障和改善民生的爱心行动、慈善之举,对推动我市卫生人才队伍建设和医疗技术水平提升有着重要意义。

### 鹤煤总医院肛肠科疾病系列报道

## 鹤煤总医院肛肠科 有“痔”早治 久拖或变癌

□晨报记者 王玉姣

“不少人认为,肛周疾病就是痔疮,其实不然,像坏死性筋膜炎、横纹肌肉瘤、肛门癌等疾病也能要人命。”近日,鹤煤总医院肛肠科副主任医师孙建新介绍,肛肠病的种类有上百种,其中不乏一些急危重症,不容忽视。



### 患了肛门癌却自认为是痔疮

孙建新是河南省肛肠协会会员兼协调委员会主任、鹤壁肛肠协会副主任委员,从事肛肠科诊治工作20余年。他开展手术上万例,多次在省级医院肛肠科进修,有着丰富的临床经验。

他表示,很多人认为痔疮不是大病,还买药“自疗”,有些患者常常是在忍无可忍的情况下才到医院就诊,可为时已晚,病灶已经癌变了。

孙建新曾接诊过一位50多岁的女患者,起初她觉得肛

门不适,自认为是痔疮,就一直忍着。从最初的肛周不适发展到坠胀、便血,直到肛周剧烈疼痛她才到医院就诊。

“检查后确诊她患的是肛门癌且癌细胞已经转移,无法进行手术治疗。家人为了让她宽心隐瞒了病情,说是得了痔疮,回家几个月后患者便去世了。”孙建新介绍,肛门癌与痔疮是截然不同的两种疾病,痔疮多表现为肛门发胀、有异物感、便秘等;而肛门癌多表现为排便习惯改变、肛门下坠、便血、腹胀、腹痛、肛门周围疼痛等。

### 骶尾部囊肿常被当成“火疙瘩”

肛周长了大小不一的硬疙瘩,不少人认为是“上火”所致。孙建新提醒,这有可能是某种严重疾病的表现。

患者张女士发现骶尾部有肿物时以为是“火疙瘩”,在孩子们的劝说下才去医院就诊。医生检查后确诊她患有骶尾部囊肿,做了三次手术均有复发。

张女士长期骶尾部、肛门坠胀疼痛,因多次手术治疗后复发恐惧手术,可是又疼痛难忍,最后慕名到鹤煤总医院肛肠科进行手术治疗。

“手术时,我们将患者的整个囊肿完全剥离,病理学检

查发现为皮样囊肿,排除畸胎瘤、脊索瘤等骶尾部疾病,患者手术后没有再复发。”孙建新提醒,骶尾部囊肿是一种较多发的肛周疾病,易误诊为肛周脓肿、肛瘘,且手术难度大,清除不干净就易复发。

“张女士算是幸运的。”孙建新说,曾经有一位女患者也有类似情况,出现疼痛症状后被确诊为横纹肌肉瘤,保守治疗不到一年就去世了。

“还有一位患者肛周患有黑色素瘤,自以为是痔疮,最后确诊时癌细胞已扩散至腹腔。”孙建新说。

### 肛周坏死性筋膜炎也能导致严重后果

“肛周脓肿有可能引发肛周坏死性筋膜炎,有些患者因此屁股被‘掏空’,甚至丢了性命。近年来我们科室收治的肛周坏死性筋膜炎患者增多,特别是重症病例增多。”孙建新介绍,肛周坏死性筋膜炎是一种由多种细菌协同作用导致的严重、少见、快速进展的,以会阴三角区筋膜坏死为特征的爆发性、感染性疾病。若不能及时予以正确诊治,其会造成严重后果,甚至导致患者死亡。

患者常先生早期患有肛周脓肿以及糖尿病、肝炎、肝硬

化等基础疾病,身体免疫力低下,最终演变成坏死性筋膜炎,肛周、阴茎、阴囊、腹部等部位筋膜被感染坏死,身上散发着腐臭味。

“这种病的致死率高达30%,我们接诊后多次为患者进行了手术,其肛门周围有些部位被‘掏空’,康复后又进行了植皮手术。但是,手术后患者的身体状况一直不太好,没几年就去世了。”孙建新感慨,“小病莫养,及时去医院咨询就诊,这样才能把大病扼杀在萌芽阶段。”

## 频繁喝水润嗓 不利于声带“自保”

医生:护嗓要遵循五大原则

近日,由于声音嘶哑、咽喉疼痛、讲话费力,市民王女士不得不去医院耳鼻喉科“报到”。原来,王女士经常辅导孩子写作业,几乎每天吼娃一小时,最近她突然感到声带出了问题。“明明我一直喝水润嗓,吼的声音也不大,为何嗓子却哑了?”王女士很纳闷儿。

广州一家大型医院耳鼻喉科的主任郑亿庆介绍,有些人是用嗓习惯不正确导致嗓音病急性发作,“广大家长和老师,辅导功课时不要频繁喝水,少作‘长篇大论’,不要突发‘狮子吼’,要保护好嗓子”。

郑亿庆建议,预防嗓音疾病,应该遵循以下五大原则:

**培养良好的用嗓习惯。**讲话要适量,切勿过度用嗓。生病尤其感冒时尽量少用嗓,此时声带黏膜充血、水肿,容易产生病变。女性在经期时,尽量减少用嗓,注意休息。

“有些人喜欢在讲话间频繁喝水润嗓,实际上未必是护嗓的好方法。”该院耳鼻喉科杨金珊医生表示,用嗓过程中频繁、大量喝水,可能冲淡声带自身分泌的黏液,无法对声带起到润滑、保护作用,“建议在用嗓前喝足水,用嗓后稍事休息再补充水分。用嗓前后不要饮用过热、过冷、过于刺激的水或饮料”。

**保持健康的状态。**经常锻炼身体,预防上呼吸道感染及其他炎性疾病的发生。另外,人的声音极易受情绪影响,要培养良好的心理素质,避免大怒大悲、忧伤恐惧等不良情绪影响。

**培养健康的生活习惯。**保证充足休息,不熬夜;保持良好饮食习惯,忌暴食暴饮。少食糖分过高、干燥、刺激性的食物,如辣椒、大葱、大蒜、芥末以及过于油腻的油饼、油条、肥肉等;禁烟酒。坚持用淡盐水漱口,可以有效预防炎症,保护嗓子。

**坚持嗓音训练。**用声不当是引发嗓音疾病最常见的原因之一,长期不正确的发音会引起炎症、声带疲劳、闭合不良等,药物是无法根治的。大量用嗓仍会反复发作,掌握正确的发音方法是治本的关键。因此,嗓音训练也是预防嗓音疾病的有效方法。

**针对职业特点预防。**嗓音疾病被称为教师的职业病,短时间内用嗓负荷过重、大教室环境下需要提高嗓音量等因素更容易导致教师嗓音疲劳。

因此,教师应该合理安排单日授课课时数,如果教室过大可以借助扩音器等讲课,有利于降低嗓音障碍的风险。(据《广州日报》)