

■ 门诊新闻

本报专访

治疗前列腺炎 应身心兼治

——访湖南省中医药研究院附属医院外科主任高洲教授

本报记者 王璐

21岁的小陈(化名)是长沙某高校的大二学生,1年前他觉得自己经常会阴部疼,并出现尿频、尿急等症状,在多家医院诊治均未见好转,习惯有事就问“度娘”的他自行在网络搜索了相关症状,发现自己可能是患上了前列腺炎,而网络上某民营男科医院的广告声称专治该病,小陈到该男科医院治疗一段时间后,花费近万元,可症状却仍没有任何减轻的迹象。“为什么我的病一直治不好?不会是患上什么绝症了吧!”随着心理负担的加重,小陈的生活学习受到严重影响,生活圈子越来越封闭,朋友们逐渐远离他。2月27日,忧心忡忡的小陈在家人的陪同下来到湖南省中医药研究院附属医院外科求诊,该科主任、副主任医师何高洲教授在对小陈进行详细询问和检查后,诊断小陈患上的只是普通的慢性前列腺炎,而之所以影响这么大,除了治疗前列腺不规范外,小陈因为过分担心病情产生的焦虑、抑郁情绪导致出现了心理障碍,而他的心理疾患得不到重视及适当的治疗,也是导致整个病情加重的主要原因之一。

“因为前列腺炎久治不

愈而导致心理障碍的情况常有,尤其在年轻患者中很常见。”从事中西医结合泌外、普外临床及教学科研工作20余年的何高洲教授表示,在临床上,他接诊了不少像小陈一样的大学生、白领患者,他们出现症状不及时到正规医院就医,而是过分依赖网络自诊,不仅贻误了治疗,还因对疾病的“一知半解”让不良情绪得不到排泄,不但前列腺炎得不到及时有效的治疗,有些患者心理障碍逐渐加重导致自残、自闭等情况也时有发生。因此,何高洲教授强调,在规范治疗前列腺炎的同时一定要及时发现和治疗心理障碍,使患者能达到身心健康,才是真正的健康。此外,年轻患者容易受到小诊所、不良商家夸大虚假广告蛊惑盲目就医,而这些地方不仅检测不准确,治疗上也不规范,治疗效果当然会大打折扣。

了解小陈病情后,何高洲教授为小陈制定了中药及心理联合治疗方案,逐渐治愈了小陈这个困扰他多时的“顽疾”。

据悉,由于工作压力和不良的生活方式,越来越多年轻人也开始出现前列腺问题。据最新资料统计,国内青年人

群前列腺炎的患病率在15%左右,在办公室白领男性中的比例更高。前列腺炎除了导致身体不适外,还有可能影响肾功能和生殖能力。

前列腺炎主要有急性和慢性之分。急性前列腺炎的症状发生比较突然,短时间内迅速发展。何高洲教授提醒广大男性,如果突然出现了尿频尿急尿痛等症状,且有下腹和会阴疼痛,伴随着寒战发热、乏力、排尿困难,极有可能是急性前列腺炎的症状,需要通过前列腺液检查进行确诊,并尽早用药治疗。

如果前列腺炎导致的尿频尿急尿痛或者下腹疼痛的情况持续超过了3个月,那么就称之为慢性前列腺炎。慢性前列腺炎通常与生活习惯息息相关。辛辣饮食、久坐不动、憋尿都可能是它的成因。尤其是上班族久坐不动,对前列腺造成长期的压迫,更可能引发炎症。

何高洲教授表示,要防治前列腺炎,主要是需改变不良生活习惯。清淡饮食、减少饮酒、加强锻炼、避免久坐。此外,按摩前列腺、热理疗也可以加强前列腺的血液循环,起到促进恢复的效果。

老人喝鱼汤太急 鱼骨从食道跑到气管

本报讯(通讯员 宋辉 宋喜)不久前,70岁的刘爷爷在大口喝鱼汤时,将一块鱼骨卡入喉咙,吞饭团、喝白醋等方法均无效,家人急忙将他送至长沙市第一医院就诊。该院耳鼻喉头颈外科主任医师李殷为刘爷爷CT检查发现,鱼骨竟然跑到了气管里。这意味着一旦出现出血或者气管组织肿胀,刘爷爷就有呼吸困难的危险。在迅速完善术前检查后,该院耳鼻咽喉头颈外科团队为刘爷爷实施紧急手术,从气管内取出了长约2厘米的鱼骨,近日刘爷爷康复出院。

李殷介绍,气管异物是耳鼻喉科的急诊,小孩多发,但是老年人因为生理调节机能减退,在进食及喝水时也容易发生异物进入呼吸道的情况,救治不及时将威胁到生命安全。而且手术难度较大,对手术医生和麻醉医生均有较高的要求,手术医生必须要眼明手快,麻醉医生也必须胆大心细,因为给医生的手术时间就只有几分钟。

李殷提醒大家,虽然气管异物多发生在小儿,但是老年人也不能放松警惕,对于老年人及某些疾病特别是脑血管病患者饮水及进食时应特别注意,最好采取坐位或半卧位,切忌着急喂食,避免大口进食及饮水将食物呛入气管,从而造成严重的后果。

误吞假牙 消化内镜成功取出

本报讯(通讯员 谢翠玲)假牙素来被冠以消化道“异物之王”的称号,因为其有着固定假牙类似鱼钩样的金属钩,如果通过胃镜取出,固定假牙的金属钩常常会钩挂住消化道管壁,轻则致假牙不能拉出,重则导致消化道穿孔及大出血。所以误吞假牙后,常需外科开胸开腹手术取出。邵阳的张先生不久前就误吞了一颗假牙,而邵阳学院附属第一医院消化内镜团队凭借高超的内镜技术,克服重重难题,顺利取出了这枚“异物之王”,避免了张先生“开膛破肚”的风险。

张先生误吞假牙后,腹部平片见腰3椎体右前缘有不规则条状金属样高密度影,胃镜下见十二指肠降部可见一假牙,十二指肠降部下段见假牙金属钩钩入十二指肠降部肠壁内。该院专家分析,因假牙在上方,而金属钩位于下方,取出难度很大。一是需将假牙调个头,使金属钩在上,使其不会钩住肠壁,但十二肠降部肠腔太小,很难调头;二是十二指肠降部交界处弯曲成角,异物难以通过。该院消化内镜团队在经过反复会诊后,最终在内镜技术下克服了这两个难题,顺利取出了这枚“异物之王”。术后,张先生消化道仅有轻微损伤,无出血和穿孔。

基因突变惹祸 服用抗栓药仍致脑栓塞

本报讯(通讯员 周广青)近日,58岁的孙先生因吐字不清、吞咽困难入住长沙市第三医院神经内科,经检查被确诊为急性脑栓塞。此前,孙先生就有脑动脉粥样硬化病史,坚持遵医嘱服用氯吡格雷和阿司匹林。

“已经用上了两种抗栓药,为什么还会发生急性脑栓塞?”该院神经内科七病室主任毛新发在对孙先生做了CYP2C19基因检测后证实,孙先生CYP2C19基因*2位点发生了纯合突变,提示抗血小板药物氯吡格雷存在抵抗,影响了疗效,需改用其他药物。

据了解,基因发生突变,通常被认为是由于一定的内部或外部环境的作用。内因可能是DNA复制过程中,基因内部的脱氧核苷酸的数量、顺序、种类发生了局部改变从而改变了遗传信息。外因包括物理因素例如x射线、激光、紫外线、伽马射线可使细胞DNA受损伤;化学因素例如亚硝酸、黄曲霉素、碱基类似物可使核酸的碱基改变;生物因素例如某些病毒和细菌可使宿主细胞DNA受影响。

急救操作训练

为了让住院患者得到及时、规范的救治,3月4日,常德市第一人民医院心血管内科二病区组织全科护理人员采取操作演示和现场指导的方式,开展了急救操作训练与考核。

通讯员 肖朝文 摄影报道



汽车撞上护栏 未系安全带致内脏多处重伤

本报讯(通讯员 李青兰)2月25日凌晨,方女士(化名)和朋友一起来长沙途中,驾驶员因疲劳驾驶,车撞上了路边的护栏。副驾驶位的方女士由于未系安全带,受到严重的撞击,失血过多当场昏迷。交警赶到现场后,立即呼叫120将其送入附近的长沙市第四医院急诊科抢救。急诊科值班医生接诊后,迅速予以完善相关检查,以腹部损伤、腹腔积

血等将其转入普外科治疗。

该院普外科副主任医师何志国接诊后,结合相关检查及患者情况,初步诊断方女士为“腹部挫伤+腹腔积血+肋骨骨折+肺挫伤等”。情况十分凶险,必须即刻手术治疗,否则方女士将随时出现生命危险。但是由于方女士家属均在重庆,不能及时赶到,何志国便赶紧与患者家属进行电话联系,并耐心解释伤者病情。经多次沟

通,方女士家属及本人同意后,该院副院长兼普外科主任胡国洪教授立即组织科室人员术前讨论,并制定出合理的手术计划。

当天早上8:44,方女士被推入手术室准备接受手术。在麻醉手术科的协助下,专家组为方女士实施了“左半肝切除+胆囊切除+肠粘连松解术”等。手术非常顺利,目前方女士正在恢复当中。