

# 肚子痛不一定是肠胃炎

## ——专家谈肠系膜上动脉夹层

如果遭遇肚子疼，大多数会认为是“老胃病”“肠胃炎”，休息休息、吃点药就好了，殊不知有些“肚子痛”可能会致命。最近，常德市的赵先生就经历了惊险一幕。

58岁的赵先生平素身体强壮，不久前突然出现不明原因的腹痛，他以为是胃肠炎，自服胃肠炎药，但腹痛并没有缓解，赵先生随后来到常德市第一人民医院心血管外科就诊，医生检查发现，赵先生并非患上“肠胃炎”，其腹痛是肠系膜上动脉夹层伴血栓形成所致，该病可引发腹腔大出血导致死亡。所幸发现及时，该院心血管外科专家团队对赵先生实施了腔内微创介入手术，成功放置血管支架，赵先生治愈出院。

据了解，肠系膜上动脉是人体肠管的主要血供来源，动脉管壁由内膜、中膜、外膜三层构成，正常情况下，三层紧紧贴在一起，没有缝隙，就像是“三合板”一样，血液顺着光滑的内膜向前流动到达各个器官脏器供血。

一旦内膜上出现破口，高速流动的血液就会冲进内膜和中膜之间，形成一个充满血液的空间。这个被撕开的内膜以及内膜和中膜之间的充满血液的空腔结构合在一起就称为“动脉夹层”。在高速血流常年的冲击“折磨”下，动脉壁的中膜也会被破坏撕裂，导致血液侵入，外膜逐渐变薄并向外膨出，形成夹层动脉瘤。对于肠管而言，需要肠系膜动脉供血给肠管，保持肠管正常活力，维持其生理功能，但由于肠系膜动脉形成夹层后，动脉管腔形成狭窄，血供进入假腔，无法保证肠管正常血液供应，短时间内容易引起肠管缺血坏死的后果，如果夹层进一步发展，血管壁变薄范围扩大，还有可能会出现夹层动脉瘤破裂，甚至引发腹腔大出血导致死亡。

肠系膜上动脉夹层分为四型：I型，假腔通畅，存在内膜入口与出口；II型，假腔呈囊袋状，只有入口无出口；III型，假腔血栓化，真腔溃疡样龛影凸向假腔；IV型，假腔完全由血栓充填，

动脉壁上没有溃疡样破口。I型和IV型属稳定型，血流动力学改变以及夹层破裂风险均较小，可以观察保守治疗，II型和III型不稳定，必须密切观察患者的病情变化，及时手术治疗。

该院心血管外科副主任医师刘一介绍，肠系膜上动脉夹层既往认为是一种罕见病，发病率极低，但现在也并不少见，据统计，仅2021年11月至12月，该院心血管外科就收治自发性孤立性肠系膜上动脉夹层患者14例。刘一提醒，孤立性肠系膜上动脉夹层因腹胀、腹痛等临床表现并不典型，容易误诊漏诊，病情进一步发展，夹层破裂出血和肠道缺血坏死，危及患者生命。临床对于可疑孤立性肠系膜上动脉夹层患者，应该完善肠系膜上动脉CTA或造影检查明确，对于肠道缺血的患者，应该早诊断早治疗。腔内手术因创伤较小，患者易耐受，逐渐成为自发性孤立性肠系膜上动脉夹层的首选疗法。

本报通讯员 文超群

## 湖南建成23所“红十字博爱校医室”

近日，湖南省红十字会援建的韶山学校“博爱校医室”开放使用。该校医室是中国红十字基金会、湖南省红十字会等合作共建项目，按标准配备了专业医师和除颤仪、视力表、身高体重一体化测量等设施以及常见病的治疗药物，可帮助学生开展学生体检和应急救护、防灾避险、心理健康等方面的培训课程，保障师生身心健康，目前湖南已建成23所“红十字博爱校医室”。

通讯员 刘赛华 摄影报道



## 肠道内现巴掌大肿物 医生肠镜解除警报

本报讯（通讯员 陈双）72岁的苏大爷最近有点便血，来到湖南中医药大学第一附属医院就诊。通过肠镜检查，医生发现苏大爷的直肠里长有巴掌大一片肿瘤，疙疙瘩瘩的。这一下苏大爷非常紧张，担心是癌症。

该院内镜中心主任吴洋鹏给苏大爷提出了一个明确诊断的方法——通过肠镜直接完

整切除瘤子，进行最准确的病理检查。如果是良性的通过肠镜切除即可完全治愈，不需要再追加手术化疗等；如果是恶性的，也可以尽早明确诊断。

苏大爷同意马上手术。手术台上，吴洋鹏精准操作，在肿瘤和肠子肌肉之间的狭小空间里一点一点地把肿瘤剥离下来，整个过程就像在肠子里边完整地削了一层水果皮，薄

薄的，肠壁完好无损。

手术非常顺利，术后仅几个小时苏大爷就可以喝汤喝水，两三天就痊愈出院，整个手术没有感觉到太多痛苦。最后通过活检确定，肿物为高级别上皮内瘤变，属于早癌，由于发现得极早，苏大爷不需要做其他抗肿瘤治疗，内镜下切除即可痊愈，定期复查即可。

## 三胞胎接连住院 竟因感染同一病毒

本报讯（记者 王璐 通讯员 康霞艳 詹蓉 李雅雯）2月大男婴大毛（化名）在家因咳嗽、喘息在当地医院治疗5天未见好转，开始出现呼吸急促，考虑病情重，父母将其送至湖南省儿童医院住院治疗，同时在家里的同胞二毛、三毛也开始出现咳嗽及喘息，3天后陆续送至湖南省儿童医院住院治疗。该院疑难综合病房接诊医师成念慈为三胞胎宝宝进行入院检查发现，三个宝宝均为“呼吸道合胞病毒感染”，大毛经积极治疗后病情逐渐好转，二毛和三毛病情持续进展，转重症监护室上呼吸机治疗。

成念慈介绍，双胞胎或者多胞胎一起生病是因为宝宝的生活习惯和日常接触几乎是一样的，而且宝宝的抵抗力低，一起玩耍时就会发生互相感染。呼吸道合胞病毒感染是婴儿严重的呼吸道感染（但不是法定传染病），容易经飞沫呼吸道传染，多在冬春季发病。主要表现为发热、流涕、食欲不振，伴阵咳、呕吐、呼吸急促等。早产儿和月龄较小者感染呼吸道合胞病毒后可表现为发作性呼吸暂停，严重者可并发呼吸道阻塞、肺不张、呼吸衰竭。

## “骑高马”不慎滑落 3岁孩子颅顶骨折

本报讯（通讯员 罗乐 符晴）生活中不少孩子都喜欢骑在家长的肩膀上玩“骑高马”，殊不知，这样的亲子行为其实隐患非常大。1月8日，家住长沙市雨花区的李先生扛起3岁儿子涵涵（化名）玩“骑高马”逛商场，孩子因扭动不慎滑落，整个身体后仰头部直接着地，被紧急送到长沙市中心医院（南华大学附属长沙中心医院）儿童医学中心急诊。经检查，孩子诊断为右侧颞顶骨骨折、头皮血肿、颅内积气，经过积极救治，孩子目前已转危为安。

“头部是人的‘生命中枢’，头部摔伤不可单凭外伤情况来判断病情，即使没有明显的外伤和出血，也不能忽视。”该院儿童医学中心副主任医师刘晓燕介绍，有些颅内损伤很可能一开始没有症状，但在摔伤后3~6小时和72小时是出现迟发性颅内出血的危险期，因此等到症状出现时再送医可能就为时已晚。建议家长在孩子摔伤头部后，应及时送医，值得注意的是，哪怕第一次入院检查头部CT显示正常，也应该听从医生建议，复查头部CT，避免迟发性颅内出血的发生，观察期过后再行出院。

## 鸡骨头卡喉脸变色 120调度员指导家属成功施救

本报讯（通讯员 彭甜）30岁的武先生（化名）几天前在家吃晚饭时被鸡骨头卡住喉咙，一时无法呼吸，脸都紫了。家属紧急拨打120电话呼叫救护车，调度员提醒家属运用学过的海姆立克法急救，帮武先生成功脱险。

1月8日晚6时41分，长沙市120急救中心受理一名家属呼救：“赶快派救护车来！某某小区13栋一单元401，有人鸡骨头卡喉咙了！”调度员朱雪娇迅速问清楚呼救者的信息并录入系统。

调派最近急救站出车后，朱雪娇与家属确认患者年龄以便进行针对性的急救操作。“你站在患者背后，一只手握拳放在他肚脐眼上，另一只手包住你的拳头，用力向内向上冲击他的腹部。”朱雪娇向家属做出指导。

两分钟后，武先生家属再次呼入120，“刚才那个卡的鸡骨头吐出来了，不用救护车了，谢谢你们……”

据了解，海姆立克急救法的原理是利用腹部和膈肌软组织被突然冲击时，产生的向上压力，压迫两肺下部，驱动肺部残留气体形成一股气流，将堵塞气管、喉部的异物冲击排出。