

患急性胃肠炎 别喝白开水



本期指导专家:杜为忠

安徽济民肿瘤医院副院长,肿瘤外科主任医师。1963年毕业于安徽医科大学医疗系,从医近50年,擅长普外、胸外科专业,曾受到卫生部和国家人事部表彰。

李唐玉 记者 李皖婷/文 倪路/图

随着人们饮食习惯的改变,如今我国消化道肿瘤的发病率一路攀升。市民如何才能早期发现胃癌、食管癌、大肠癌?肝癌患者术后饮食上该注意什么?如何从日常生活习惯着手预防消化道肿瘤及相关疾病?12月18日上午9:30~10:30,本报健康热线0551-62623752邀请安徽济民肿瘤医院肿瘤外科杜为忠主任医师与读者交流。以下内容根据电话录音整理,未经杜为忠本人审阅。

这些症状应警惕消化道肿瘤

读者:消化道肿瘤的早期征兆有哪些?

杜为忠:消化道肿瘤包括食管癌、胃癌、大肠癌、肝癌、胰腺及胆道系统癌症等。通常他们的早期征兆主要表现为消化机能的变化,这些改变时有时无,常容易被忽视。具体包括:1、食欲减退,消化不良,饭量比以前减少;2、腹胀、腹部不适;3、经常腹泻或者便秘,大便形状和颜色有改变,有时出现大便变黑,像柏油样,有的时候还带有鲜血;4、进食不畅,有阻噎的感觉,尤其是进食硬食后明显;5、不明原因的明显消瘦,在很短时间内,出现体重明显下降;6、感觉乏力、疲惫、气短,尤其是老年人。这些都是消化道肿瘤的早期征兆,当有这些表现时,应及时到专科医院进行相关检查,以期得到早发现、早诊断、早治疗。

胃癌早期无特异性症状

读者:王先生患胃炎10余年,近一个月来上腹部隐痛加剧,咨询是否会发展成胃癌?

杜为忠:胃癌早期没有特异性症状,往往被误认为是胃炎、胃溃疡等,适当治疗症状可能会缓解,所以容易被忽视。胃炎一般不会发生癌变,如原来有胃炎的病人,突然出现疼痛加剧者,应及时到医院进行相关检查,以明确病变原因。在诸多检查方法中,胃镜检查无疑是最优的选择,通过胃镜检查可以发现胃内有无炎症、溃疡或占位性病变,同时可以取出病变组织进行病理检查以确定病变性质。另外,其他如胃钡餐检查、CT扫描等检查亦可间接发现一些病变征象。

进食不适要检查食道癌

读者:父亲有食管烫伤病史,最近发现吞咽困难,担心会发生食道癌,应做哪些检查?

杜为忠:食道癌是一种与生活习惯息息相关的疾病,不科学、不合理的生活方式会显著增加发病率。如过多进食酸菜、腌菜、咸鱼、咸肉等长期存放、可能变质的食物;长期进食霉变食物;长期进食过热、过硬、粗糙食物以及辛辣刺激食物;长期吸烟、酗酒等。食道癌的早期症状有胸骨后疼痛,多为胸骨后不适或针刺样、烧灼样疼痛;进食时有异物感、阻噎感或食物滞留感;且逐渐出现进行性吞咽困难等。要明确诊断,首选食管镜或纤维胃镜检查,通过胃镜检查不仅能直接看到食管粘膜颜色、食管壁的弹性、有无溃疡和肿块,还可以通过腔镜取出病变组织进行病理检查以确定病变性质。另外通过X线钡餐造影或CT扫描可以看到病变侵犯的范围及有无转移等。

得了急性胃肠炎别喝白开水

读者:前些天我得了急性肠胃炎,为了防止脱水,喝了大量的白开水,结果病情反倒厉害了,请问这是为什么?

杜为忠:急性肠胃炎病人多表现为恶心、呕吐在先,继而腹泻,每日3~5次甚至数十次不等,大便多呈水样,深黄色或带绿色,恶臭,可伴有腹部绞痛、发热、全身酸痛等症状,严重者可能导致脱水、电解质紊乱等。

上吐下泻除了流失水分,还流失电解质,因此最好喝些“补液盐”,而非纯粹的白开水。有的人患急性肠胃炎后为了防止脱水,大量地喝白开水,结果反而稀释掉体内的电解质,造成抽筋等“水中毒”。急性肠胃炎患者在恢复期间食欲不振,可吃些清淡、易消化的食物。逐渐增加一些蛋白质食物,但忌油腻、油炸食品,并且在开始进食时宜少量,等胃肠道功能恢复后,才开始正常饮食,并注意休息。

粗纤维饮食能预防结肠癌

读者:怎样才能预防结肠癌?

杜为忠:大肠癌的预防首先要从饮食上注意:不要偏爱“三高一少”,“三高”即高热量、高脂肪、高蛋白;一少即低纤维素。少吃烧烤、油炸食物,多吃粗粮、蔬菜等含纤维素多的食物。其次要保持大便通畅,因为大便中含有一些毒素和致癌物质,必须及时排出体外;再次就是预防一些肠道疾病,积极治疗癌前期病变,如:溃疡性结肠炎、息肉样溃疡、便秘等;其他如有大肠癌家族史、有腺瘤性息肉、慢性结肠炎等高危人群发现有便秘习惯、次数、性质改变或进行性贫血、不明原因消瘦者应及时进行检查。

一周病情报告

“药驾”:被忽略的马路杀手

冬季是感冒和流感的高发季节,小李近日就得了感冒,早上起来自服了些感冒药后便开车上班去。当开到一个十字路口时,他察觉到前面有人,准备打方向盘时却觉得头很晕,手脚不听使唤。据合肥市第一人民医院专家介绍,“药驾”的危险并不亚于“酒驾”。

合肥市第一人民医院药学部专家建议,市民在上车前4小时尽量不要服药,或是服药后休息6小时再开车;对易产生嗜睡的药,服用最佳时间为睡前半小时;对已知有不良反应但不得不吃的药,上车前要减半量服用,等休息时再补足全量。

苏洁 记者 李皖婷

合肥市妇幼保健院成功摘除农妇体内罕见阔韧带肌瘤

肥东白龙镇王大妈在腹腔镜下成功摘除子宫阔韧带肌瘤,并完好保住其子宫,现王大妈喜滋滋地从合肥市妇幼保健院东区妇产科康复出院。

王大妈今年49岁,近一个月来,她明显感觉到下腹部不适,随后来到合肥市妇幼保健院东区就诊。经B超检查发现,王大妈子宫里有鸭蛋大肌瘤,诊断为阔韧带肌瘤。据该科主任刘洪梅介绍,子宫肌瘤是女性生殖器官中最常见的一种良性

肿瘤,90%左右肌瘤多生长在子宫体部,生长于子宫阔韧带部位的是非常罕见的。

刘洪梅提醒市民,生长在子宫阔韧带上的肌瘤体积比较小时,患者一般无自觉症状,如不体检,患者也不会发现。但如果体积增大,患者可出现下腹痛等症状,再大起来可压迫膀胱、输尿管,引起尿频、尿急、排尿不畅等不适症状,甚至还有恶变可能。

鲍瑾 记者 李皖婷

常用手机会得胶质瘤,你相信吗?

专家称手机辐射和其没必然关系,遗传因素更为关键

“亲,睡觉时请把手机拿远点吧。近十年来,胶质瘤患者激增。胶质瘤是最常见的脑肿瘤,致死致残率极高,其高发与使用电子产品有关。”昨天早上,这样一条微博引起大家的关注。打手机会得胶质瘤吗?目前专家对此说法不肯定,胶质瘤的发病原因还不明确,比如生物、遗传、环境因素等也只能说是相关因素。

手机辐射和胶质瘤没必然关系

一直以来大家都在流传着“手机致癌”的说法,安医大二附院神经外科主任赵兵说,目前医学界也没有明确的定论。但美国有一项研究表明,频繁使用手机会增加患病风险。2010年公布的一项国际性的研究显示,使用手机十年以上的人,得脑胶质瘤的可能性是不用手机的人的两倍。

胶质瘤发生之初没有典型症状

安医大一附院神经外科副主任程宏伟介绍,胶质瘤是最常见的原发性颅内肿瘤,属于中枢神经系统的肿瘤,以男性较多见,特别是多形性胶质母

细胞瘤、髓母细胞瘤,男性多于女性。发病高峰为40~60岁,6~12岁有一个小高峰。

“胶质瘤在发生之初,通常没有典型的症状,甚至比较隐匿。随着肿瘤的不断增大,临床的症状逐渐显现出来。”程宏伟说,有不少患者早期出现头疼症状。如果肿瘤过大产生高颅压时,头痛明显加重,有时在睡眠时会被疼醒,并在头部剧烈活动时明显加重,有时还会伴有恶心和呕吐。

出现头痛恶心症状应及早就医

赵兵提醒,恶性胶质瘤的临床表现没有特异性,头痛为主要症状,可以合并颅内压增高的相应症状和体征,如恶心、呕吐、视物模糊,还有一部分患者可出现抽搐、轻偏瘫和语言障碍等。符合上述条件者应及早到正规医院就医,以避免错过最佳的治疗时机。

“现在可以明确的是,胶质瘤和遗传有一定关系。”赵兵说。

戴睿 记者 李皖婷

下期预告

日常生活中怎样避免得上颈椎病?

颈椎病是中老年人常见病、多发病之一,近年来,我国颈椎病的发生率明显增高并日趋低龄化。

颈椎病是怎么引起的?常见的颈肩疼痛有哪些种类?如何在日常生活中合理地保健运动,以避免颈椎病的发生?得了颈椎病该怎么治疗?12月25日上午9:30~10:30,本报健康热线0551-62623752将邀请安徽医科大学第一附属医院康复医学科副主任医师陈和木与读者交

流。

陈和木,安徽医科大学第一附属医院康复医学科副主任医师,擅长颈肩腰腿痛的临床和基础研究,截瘫、偏瘫、脑瘫等神经疾患的临床治疗,四肢关节功能障碍的临床治疗,头痛及眩晕等临床常见病症的诊治。现任中国康复医学会康复治疗专业委员会委员、安徽省医学会运动医学专业委员会委员兼秘书、安徽省康复医学会颈椎病防治专业委员会常务理事。

专业诊疗颈肩腰腿病——合肥小针刀诊疗研究所

合肥小针刀诊疗研究所至今已成立四年多。从老百姓不知道到逐渐了解或亲身体验,从医院的部分专家反对小针刀到现在二甲、三甲医院试探着做小针刀治疗是可以验证小针刀疗法的确切疗效。研究所创办人单正斌单兆云所长从事小针刀治疗近13年,接诊病人20余万次。在北京广州工作期间跟随针刀创始人朱汉章教授及股骨头坏死、三叉神经痛治疗专家韩震、崔秀芳教授的指导下获益良多。因为技术过硬,所以疗效显著(一次见效3~5次治愈率可达90%以上。很多病人如颈椎病导致的头晕头痛、四肢麻木,腰椎间盘突出、腰腿痛、卧床不起者,膝关节骨刺、活动受限者,均可在针刀治疗后立即可减轻、活动改善、逐渐康复)

小针刀主治:颈椎病、肩周炎、腰椎间盘突出症、椎体滑脱、膝关节炎、强直性脊柱炎、股骨头坏死、关节手术后遗症、类风湿、三叉神经痛、老慢支哮喘、脑中风后遗症等。

热线:0551—5167008 5167668

网址www.zdzlw.cn 招聘中医医生,从事小针刀发展方向者优先。