

辣椒吃得多,肠癌来得快?

本报记者 冯金灿 通讯员 陈玉博

2月6日,河南省气象台发布暴雪蓝色预警:全省黄河以南大部分地区有小到中雪,西部、南部部分地区有大雪,南部局部有暴雪。

下雪天和火锅更配。但有人说:“火锅解百忧,但唯一愁的是经常吃辣火锅对肠胃不好,很容易患上肠癌!”

吃辣椒和肠癌有没有关系呢?河南省肿瘤医院专家认为,引起肠癌的原因有很多,但吃辣椒和肠癌真的没有关系。

58岁的李先生喜欢吃辣椒,最近总是觉得肚子不舒服,经常出现腹胀腹痛,在当地医院做肠镜检查后发现直径4厘米~5厘米的肿物,表面糜烂坏死,被诊断为结肠癌。

李先生疑惑不解,为什么自己会患上肠癌?他的同事表示,因为他爱吃辣椒,所以更容易出现肠癌。难道真的是辣椒惹的祸?

带着疑惑,李先生找到河南省肿瘤医院普外科副主任庄競。值得庆幸的是,李先生还是有手术机会。经过充分的术前检查,庄競为李先生实施了结肠肿瘤切除手术,治疗后恢复良好。

对此,庄競认为,吃辣椒跟肠癌的发生没有必然联系,不要再把肠癌怪到辣椒身上去了。

“从目前研究结果来看,

没有任何证据证明辣椒是引起结直肠癌的高风险因素。有研究表明,辣椒吃得越多越不容易长胖,而且可能使胃肠道癌症发生的可能性降低。”

庄競说,这种情况多半是痔疮引起的,吃辣椒虽然跟肠癌和痔疮的发生没有直接关系,但经常吃辣椒会加重痔疮的症状。需要注意的是,痔疮出血颜色呈鲜红色,肠癌出血则是暗红、黑红色,如果出现暗红色血

持续一段时间,需要赶紧去医院。

河南省肿瘤医院肿瘤内科副主任医师吕慧芳提醒,以往肠癌多发于中老年人,高发年龄在50岁以后,但近年来肠癌发病年轻化趋势明显,临水上30岁以下的青年罹患肠癌的比例逐渐升高,主要与肥胖、不良饮食习惯、久坐不动、吸烟饮酒和家族遗传等因素有关。

其中,不良饮食习惯不是指辣椒吃得多了,而是指大量进食高油高脂、腌制食物等,这可能会使肠道黏膜受损,出现慢性炎症。

5年前,丽丽(化名)的双腿血肉模糊,不仅膝关节骨折,更要命的是腘动脉损伤导致膝关节以下严重缺血超过24小时,足以让整条小腿坏死。

“稳妥起见,建议截肢……”当地医院的医生这样建议。不甘心的丽丽母亲带着她来到河南省人民医院。该院手足显微与创面修复外科主任谢振军主持专家会诊后决定,争取在保住患者生命的同时尽量保肢。

丽丽的右腿皮肤“脱套伤”,看起来血肉模糊,但主要是皮肉损伤,重要血管和骨头并未受伤;看起来尚算正常的左腿已经出现花斑样病变,说明血管严重损伤后下肢长时间严重缺血,继发组织变性,部分微循环血栓已造成腘动脉损伤。

相关临床数据表明,肌肉缺血6小时以上就可能出现不可逆的损害。超长时间的断肢即便不论成活率,单是接通血管瞬间涌入身体的大量毒素和崩解的肌红蛋白就足以致命(医学上称为再灌注损伤)。

术前分析结合多年的临床经验,谢振军和该科副主任医师张建华密切配合,采取同侧大隐静脉移植修复的方法修复患者损伤的腘动脉。在高倍显微镜下,他们用比头发丝还细的无损伤缝线吻合移植的血管,在保障术后血管通畅的同时清除坏死变性的肌肉。

第一次手术完成后,凶险并未解除。术后1周,丽丽出现各种并发症,该院ICU(重症监护室)团队除了给丽丽提供生命支持外,还为她及时进行持续的床旁血液过滤,将大量毒素和崩解的肌细胞排出体外,为丽丽赢得了继续手术的机会。

受伤后的3个月内,丽丽接受了包括植皮手术在内的15次大大小小的手术,断肢被保住了,但并不意味着治疗结束。5年时间,在省人民医院医务人员的关怀下,丽丽经历了20多次手术,在保证左侧小腿成活的同时,为整条右腿植皮,然后进行康复治疗,恢复腿部功能。目前,丽丽已经可以用自己的腿走路了。

谢振军提醒,对于发生在膝关节周围的骨折和脱位,一定要警惕并发腘动脉损伤的可能,尤其是一些闭合性损伤,有时早期症状隐匿,因此不易被临床医生发现,造成漏诊,错失最佳手术时机,进而导致截肢(高达50%左右)。腘动脉损伤后治疗的黄金时间为6小时~8小时,一旦发现腘动脉损伤的情况,要第一时间找专业的手足显微外科医生会诊救治,以免延误最佳的治疗时机。

本报记者 冯金灿

经过多次手术,本应截肢的她站了起来

精心治疗驱散患者心理阴霾

本报记者 丁宏伟 通讯员 任倩



2月7日,郑大一附院EICU(急诊重症监护室)值班医生让昏迷多日后苏醒的患者与家属进行视频通话,增强患者战胜疾病的信心。常娟 宋雨晴/摄

急救故事

紧急转运 救治肺静脉异位引流患儿

本报记者 丁玲

出生仅20天的新生儿,斤,血氧饱和度直线下降,仅靠血氧饱和度无法维持,需要立即转运……2月4日(正月初四),接到驻马店市西平县某医院的求助电话后,阜外华中心血管病医院体外循环科副主任李建朝团队携带ECMO(体外膜肺氧合)等设备紧急出发。

2小时后,李建朝团队到达求助医院。患儿体重仅3公斤,患儿血管太细,每一步操作都是巨大的挑战。专家们精

准操作,1小时后,顺利给患儿用上ECMO。随着设备的转动,患儿血氧饱和度稳步上升,很快恢复到正常水平。

患儿生命体征稳定后,李建朝等专家大胆创新,小心翼翼地在患儿的颈动脉和颈静脉置管……

患儿血管太细,每一步操

作都是巨大的挑战。专家们精

准操作,1小时后,顺利给患儿用上ECMO。随着设备的转动,患儿血氧饱和度稳步上升,很快恢复到正常水平。

患儿生命体征稳定后,李建朝等专家大胆创新,小心翼翼地在患儿的颈动脉和颈静脉置管……

患儿血管太细,每一步操

作都是巨大的挑战。专家们精

准操作,1小时后,顺利给患儿用上ECMO。随着设备的转动,患儿血氧饱和度稳步上升,很快恢复到正常水平。

患儿生命体征稳定后,李建朝等专家大胆创新,小心翼翼地在患儿的颈动脉和颈静脉置管……

患儿血管太细,每一步操

作都是巨大的挑战。专家们精

准操作,1小时后,顺利给患儿用上ECMO。随着设备的转动,患儿血氧饱和度稳步上升,很快恢复到正常水平。

患儿生命体征稳定后,李建朝等专家大胆创新,小心翼翼地在患儿的颈动脉和颈静脉置管……

患儿血管太细,每一步操

作都是巨大的挑战。专家们精

准操作,1小时后,顺利给患儿用上ECMO。随着设备的转动,患儿血氧饱和度稳步上升,很快恢复到正常水平。

患儿生命体征稳定后,李建朝等专家大胆创新,小心翼翼地在患儿的颈动脉和颈静脉置管……

患儿血管太细,每一步操

一岁患儿误食牛肉干……

□王正勋 侯林峰 赵丽

“是焦作市人民医院吗?我们这里有个1岁的患儿,气管异物,情况危急,正在向你处赶去,请准备好儿童气管镜,做好救治准备……”正月初二,一场比赛联合急救救助1岁患儿的生命接力展开了。

当天20时15分,一对年轻的夫妇抱着一个孩子冲进武陟济民医院,正在预检分诊台值班的工作人员赛天保连忙跑了过去。赛天保说:

“那个患儿面色青紫,呼吸困难。根据家属描述,患儿曾误食了牛肉干,可能是气管异物。”看到情况紧急,赛天保立刻带着这对夫妻去急诊科,同时联系了儿科主任赛可意。到急诊科后,医务人员立即采用海姆立克法对患儿进行急救,因异物较深未见效。这时患儿还出现呛咳、呼吸困难,情况危急。赛可意到现场后查看患儿情况,确定需要用儿童气管镜

取出异物,但武陟济民医院只有成人气管镜,没有儿童气管镜。紧急联系后,焦作市人民医院有儿童气管镜。这时患儿出现呼吸暂停,赛可意立即采取急救措施,一边安排人联系武陟济民医院总值班协调救护车,一边联系焦作市人民医院做好急诊接诊和气管镜手术的准备工作。

看到家长抱患儿的体位不正确,赛可意接过患儿,调

整到正确的体位。调整体位后,患儿的呼吸情况稍微好转,但依旧呼吸困难。为了保障患儿的呼吸,赛可意一路抱着患儿,并指挥医务人员在车上给予患儿大流量氧气吸入,避免患儿脑部缺氧。

20时27分,救护车出发,在保障安全的前提下,快速前进,原本需要40分钟到1个小时的路程,仅仅用了20分钟就将患儿送到焦作市人民

医院。已经做好接诊准备的焦作市人民医院急诊科和耳鼻喉科医务人员,迅速将患儿送至耳鼻喉科进行气管镜异物取出术。手术顺利进行,异物很快被取了出来,患儿的呼吸也慢慢恢复正常。医务人员考虑患儿异物阻塞时间较长,安排患儿住院观察。

第二天,经医生检查没有问题,患儿顺利出院。



2月7日,黄河科技学院附属医院在全院进行大查房,促进科室建设和医务人员业务素质的提高,确保医疗服务质量和推动医院的可持续发展。

李志刚 郭呈 刘娟/摄