

万象国际影城
WENTIANGUOJI INTERNATIONAL
CINEMA

团购热线:186 0712 6982
影城地址:温泉中商百货7楼



间断性便血 或是结肠息肉惹的祸

记者夏咸芳

息肉是起源于腺上皮组织黏膜上突起的赘生物。上至鼻腔、声带,下至直肠、宫颈等,都有可能会出现息肉,人体的胃肠道黏膜,也是息肉好发的部位。提起息肉,很多人也许会觉得不以为然,完全不当一回事,他们常常心存侥幸地认为,不就是那么一丁点的赘生物嘛,何必大动干戈呢。对此,市第一人民医院李志坚称,一般情况下,炎性息肉是不会发生恶变的,临床上多以便血为首发症状,表现为间断性大便带血,多为鲜红色。但腺瘤性息肉如果长久存在于肠腔内,则有恶变的可能。

什么是结肠息肉?

李志坚称,结肠息肉是指任何隆起于结肠粘膜表面病变的总称。在

胃肠道息肉中,以结肠最为多见,尤以直肠及乙状结肠为甚。根据息肉的特征可分为幼年性息肉、增生性息肉、淋巴性息肉、炎症性息肉、腺瘤等。炎性息肉是肠粘膜受长期炎症刺激增生的结果,错构瘤型息肉具有家族遗传倾向。

结肠息肉会出现的症状

“大肠息肉患者,往往没有任何不适感,多数是因为其他病因,如慢性腹泻,或者排便习惯改变,或者便血等,行结肠镜检查时被发现的。还有这样一种情况,家族中有好几个人患有息肉病,这种病称为家族性多发性大肠息肉,有一定的遗传性。结肠息肉患者最容易出现便血,但不少人会把大便出血误以为是痔疮的症状,结果耽误了最佳治疗时机。”李志坚指出,痔疮引发的出血往往是排便后滴血,呈

鲜红色,而且在平时并不会出血。但结肠息肉引起的出血常常混杂在便中间。

他表示,一旦患者出现大便习惯改变。包括大便时间、次数的改变,以及便秘或不明原因的腹泻。特别是便秘与腹泻反复交替出现,或者引起腹痛的时候,切不可掉以轻心,应及时到正规医院进行检查,以便对症治疗。

结肠息肉的分类

“结肠息肉可小至芝麻、绿豆,直径仅几毫米,也可大至核桃,直径有2—3厘米,数量从1个至数个不等。平时最常见的息肉是炎症性和腺瘤性两种。前者与大肠炎症反应有关,后者则由于结肠粘膜表面细胞更新的不平衡引起。”李志坚称,炎症性息肉在炎症治愈后可自行消失,而腺瘤性息肉,一般不会自行消失,如果长久存在

于肠腔内,则有恶变的可能。

结肠息肉的预防

“预防肠息肉的秘诀十分简单,就是常吃碱性食物以防止酸性废物的累积,因为酸化的体液环境,是正常细胞突变的肥沃土壤,调整体液酸碱平衡,是预防细胞增生和突变的有效途径。”李志坚称,日常生活中,应养成良好的生活习惯,戒烟限酒。不要过多地吃咸而辣的食物,不吃过热、过冷、过期及变质的食物;年老体弱或有某种疾病遗传基因者酌情吃一些防癌食品和含碱量高的碱性食品。

此外。保持良好的心态,不食用被污染的食物,加强体育锻炼,规律生活等都是预防肠息肉的必要措施,不过它不是治疗肠息肉的医疗手段,患上肠息肉一定要到正规的专业的医院进行检查和治疗。

消化内科简介

咸宁市第一人民医院消化内科是集医疗、科研、教学为一体的迅速发展壮大科室。人员是一支学历层次高、实践能力强、临床经验丰富、各种诊疗技术娴熟的队伍;设备先进,且为满足群众需求,不断更新换代。消化内科过去先后与神经内科、心血管内科、肿瘤科组成一个科室,于2013年元月才独立建科。内镜室原与B超室、心电图室等组成机能科,于2013年8月26日划归消化内科。消化内科独立建科后,在科主任李志坚主任医师带领下得到了长足发展,于2017年6月被评为“咸宁市临床

重点专科”。

目前有医师9人:主任医师1人、副主任医师4人、主治医师3人,住院医师1人,其中硕士研究生2人、大学本科学历6人。护士10人:主管护师3人,护师3人,护士4人。病房占住院部9楼整层,可开放普通床位51张,抢救室4张,特需病房1张,合计56张;目前消化病区日常开放床位30张。消化内科门诊在门诊楼2楼,设有专家门诊、专科门诊,紧邻检验科、内镜中心、B超室。内镜中心配备奥林巴斯电子胃、肠镜主机3台,胃镜4条,肠镜2条,微波治疗仪1台,碳14呼气试验检测

仪1台,电外科工作站1台,威尔逊碎石器1套及相关辅助设备。消化内科诊治范围:胃肠道疾病:胃食管反流病、消化性溃疡、炎症性肠病、慢性腹泻、胃肠道息肉、早期肿瘤诊断微创治疗等。肝、胆胰腺疾病:病毒性肝炎外的急慢性肝炎、中晚期肝硬化及并发症防治、晚期肝癌、胆石症、急慢性胰腺炎、晚期胰腺癌等。消化道出血:消化性溃疡并出血、肝硬化食道静脉曲张破裂出血、急性胃粘膜病变、胃癌并出血等。中毒性疾病:CO中毒、氯气中毒、食物中毒、毒蕈中毒、药物及农药中毒等中毒的救治。急腹症:协助

急诊科完成各种急腹症的鉴别诊断与治疗。目前已开展特色技术如下:常规、无痛胃肠镜诊断技术;消化道出血药物注射、钛夹钳夹、微波及电凝止血术;消化道异物取出术;碳14呼吸试验(HP检测);胃肠道息肉高频电切术及内镜下粘膜切除术(EMR)治疗消化道息肉、平滑肌瘤、早期癌。电子、化学色素内镜、内镜下碎胃石术、与放射介入科合作开展中晚期原发性肝癌介入治疗、脾大部分动脉栓塞术治疗脾亢。近两年来,在重型急性胰腺炎、肝硬化门静脉高压食管胃静脉曲张出血等疾病救治成功率取得较大进展。

学科带头人李志坚

消化内科主任,主任医师,大学本科学历,从医三十余年,在内科疾病的诊治方面积累了丰富的临床经验,特别是对胃肠道疾病的处理有独到之处,书写论文十余篇,其中《内镜微波治疗上消化道隆起性病变120例疗效分析》获市科技局优秀论文二等奖。咸宁市内科学会常委,湖北省消化内镜介入诊疗质量控制中心咸宁分中心委员,咸宁市内科学会消化内科分会副主任委员,咸宁市新世纪人才。2013年8月26日胃镜室与消化内科合并后,带领科室人员开展胃肠道息肉高频电切术及内镜下粘膜切除术(EMR)治疗消化道息肉、平滑肌瘤、早期癌,电子及化学色素内镜,内镜下碎胃石术,消化道出血药物注射,钛夹钳夹,微波及电凝止血术。每周除周二和周五上午门诊外,其它时间上午进行业务查房,帮助下级医师解决疑难危重病人诊断及治疗上的问题。每年参加医院组织的各种会诊多次。



学科骨干高新生

副主任医师,消化内科副主任,华中科技大学同济医学院硕士研究生,从事临床工作10余年,在消化系统疾病上积累了丰富临床经验,掌握了常见多发病如消化性溃疡、慢性肝病、功能性胃肠病、胰腺疾病、消化道肿瘤的早期诊断和治疗,擅长肝脏疾病、危重上消化道出血抢救、重型胰腺炎的诊治;熟练掌握胃肠镜诊断及内镜下微创治疗术、B超定位下肝穿刺活检技术及肝癌射频消融技术。先后承担和参与省厅级课题二项,在核心期刊发表论文8篇;曾获市第一人民医院“十佳医生”、“先进工作者”,咸宁市“优秀农民工”等称号。



学科骨干黄茂辉

主治医师,消化内科内镜中心负责人,大学毕业,咸宁市内科学分会消化内科专业委员会委员;湖北省消化内镜介入诊疗控制中心咸宁分中心办公室副主任。从事内镜工作20余年,在胃肠镜常规检查、微创治疗方面积累了丰富的临床经验;积极开展胃肠道息肉内镜下高频电凝术、糜烂性胃炎微波治疗术,急诊上消化道内镜止血术等新技术、新业务。中文核心期刊发表论二篇;指导消化内镜中心进修生、实习生教学。



学科骨干张又莉

主治医师,武汉大学医学院硕士研究生,2016年武汉同济医院进修学习1年。咸宁市内科学分会消化内科专业委员会委员。掌握了常见多发病如消化性溃疡、慢性肝病、功能性胃肠病、胰腺疾病、消化道肿瘤的早期诊断和治疗,擅长急性胰腺炎、危重上消化道出血抢救;熟练掌握胃肠镜诊断及内镜下微创治疗术、年均参加专科查房300余人次。核心期刊发表论文6篇,近期发表《胆宁片联合奥曲肽治疗急性胰腺炎临床效果观察》。

