

便血误判“痔疮”？咸安区中医医院外科—— 无痛肠镜揪出“真凶”，让患者免挨冤枉刀

●记者 夏咸芳 通讯员 胡学军

“本以为要挨一刀治痔疮，没想到是肠道出了问题，还好医生坚持做了肠镜，不然真就白受罪了！”10月15日，55岁的程女士握着咸安区中医医院外科医生邵立志的手，满是庆幸。

过去半年，她被肛内包块脱出、间断性便血困扰，在外院诊断为“混合痔”并计划手术，却在老家咸宁的一次术前检查中，被无痛肠镜揪出真正病因——溃疡性结肠炎，不仅避免了盲目手术，更得到了精准治疗。

术前检查 让她完美“避坑”

家住香港的程女士，半年前每次便后，肛门会脱出暗紫色包块，能自行回纳，还伴有疼痛和滴血症状。一开始，程女士以为是痔疮，没太在意，后来便血越来越频繁，才去当地医院检查。被医生诊断为“混合痔”，建议手术治疗。由于临时回家乡咸宁办事，程女士便带着办完事，再到医院“挨一刀解决问题”的想法，坐上了回家乡的高铁。

然而，在高铁上，程女士便后出血症状愈发严重，这让她惶恐不安，决定到家后第一时间去医院。抵达咸宁后，程女士直奔咸安区中医医院肛肠科，接诊的正是外科医生邵立志。

“患者便血持续半年，且近期症状加重，虽然外院诊断为痔疮，但不能排除肠道其他病变的可能。”在详细问诊和体格检查后，邵立志仔细翻阅了程女士在香港的病历资料。看着“混合痔”的诊断结果和手术建议，他却并没有急于敲定手术日期。出于医生的职业敏锐和对患者负责的严谨态度，邵立志提出了一个关键建议：先做无痛肠镜检查，明确出血源头后，再制定针对性治疗方案。

“都已经确诊是痔疮了，怎么还要做肠镜？”程女士起初有些不解，但在邵

立志的反复解释下，还是同意了这项“额外”的检查。正是这个决定，让她的治疗轨迹发生了关键转折。

无痛肠镜 揪出致病“元凶”

检查当天，程女士在静脉麻醉下平稳接受无痛肠镜检查。随着内镜探头缓缓进入肠道，高清显示屏上清晰呈现出肠道黏膜的每一处细节——从直肠到结肠，医生们屏息观察，当探头推进至降结肠区域时，画面突然出现异常：部分结肠黏膜呈现弥漫性充血、水肿，原本清晰的血管纹理变得模糊不清，黏膜表面还散落着多处浅表糜烂和不规则溃疡，这与痔疮的病理表现截然不同。

“这是溃疡性结肠炎的典型症状！”邵立志凭借丰富的临床经验，当场做出判断。为了进一步确认，他带领团队仔细观察病变范围和严重程度，最终明确：程女士的便血主要源于活动期的溃疡性结肠炎，而非此前诊断的混合痔；她肛门脱出的包块虽有轻度混合痔的表现，但并非导致便血的主要原因。“两种疾病的治疗方向完全相反，一旦误诊，后果不堪设想。”邵立志事后解释，痔疮多采用手术切除或局部保守治疗，而溃疡性结肠炎是一种慢性非特异性肠道炎



状不典型者，必须先通过无痛肠镜等检查明确病因，“只有找到‘病根’，才能避免误诊误治，让治疗真正精准有效。”

诊断先行 践行医疗“初心”

“程女士的案例，并非个例。便血是肛肠疾病的常见症状，但绝非‘痔疮专属’。”邵立志在接受采访时强调，临床中，肠道息肉、炎症性肠病、结肠癌等疾病，都可能以便血为首发症状，尤其是中老年患者、病史较长或症状不典型者，更不能仅凭经验判断。因此，咸安区中医医院严格推行肛肠疾病诊疗规范，明确要求所有便血患者必须先通过无痛肠镜、肛门指检等检查明确病因，“只有找准‘病根’，才能避免误诊误治，让治疗真正精准有效。”

近年来，为提升消化道疾病的诊断水平，咸安区中医医院持续强化内镜中心建设，引进高清电子胃肠镜系统，配备专业的内镜诊疗团队，将“病因筛查”作为肛肠疾病、消化道疾病诊疗的前置环节，推动诊疗模式从“经验判断”向“精准定位”转变。截至目前，医院已通过无痛肠镜为数百名便血患者明确病因，其中不乏像程女士这样被误诊的病例，有效规避了治疗风险。

“医生的职责不仅是治病，更要找准病源，让患者少走弯路、少受痛苦。”该院党委书记盛飞跃表示，无论是为程女士取消不必要的手术，还是为每一位便血患者完善病因筛查，本质上都是对“有时去治愈，常常去帮助，总是去安慰”医学人文精神的践行。未来，医院将继续完善诊疗规范，提升微创诊断和中西医结合治疗水平，用更精准的诊断、更合理的方案、更优质的服务，为患者筑牢基层医疗的“精准防线”，守护百姓健康。

通山县康泰医院

这个秋天，他们为肾友生命注入温暖阳光

●记者 夏咸芳

秋日的赤壁古战场，江风轻柔地拂过斑驳的城墙，空气中弥漫着清甜的桂香。10月26日，这片沉淀着千年烽烟的土地，迎来了一支特殊的队伍——80余名肾病患者与家属，在通山县康泰医院医护人员与施慧达公益项目志愿者的陪伴下，他们暂别透析机与药盒，缓步穿行于历史遗迹之间，感受着生命的美好与厚重。此刻，这些平日里被病痛笼罩的患者脸上，绽放出久违的灿烂笑容，这场“肾友大健康公益活动”，正为他们的生命注入温暖的阳光。

特别关爱 为肾友打开一扇窗

当日上午8点，肾友们在家属搀扶、志愿者陪同下，陆续登上前往赤壁的旅游大巴。为保证此次活动万无一失，志愿者和医护人员提前做好各种预案，把每一个细节安排得妥当，他们提前做好准备，配备了血压计、血糖仪、氧气袋等户外急救用品和药品，为肾友提供了良好的医疗保障，确保户外活动的安全和不时之需。

在赤壁古战场，志愿者与医护人员迅速化作一道坚实的后盾。他们有的背负着装满温水的保温壶，有的提前摸清了所有便利设施的位置，还有的则不离左右，一声声“慢一点，当心台阶”的温柔叮嘱不绝于耳。这支训练有素的保障队伍，让肾友们可以毫无后顾之忧地享受旅程。

“得知能来，我和爱人都很激动，这是我得病后的第一次出游！”76岁的陈爹爹患肾病综合征7年，双手因长期透析还留着针眼，患病后，他心里极度压抑，在医

人员一次次耐心开导和专业服务下，陈爹爹重拾了生活的勇气。他表示，这次不仅是一次让人愉快的秋游活动，更是志愿者和医院为肾友们提供的一剂温暖“良药”。

记者在现场看到，游览途中，肾友们时而凝神驻足，聆听历史的回响；时而被景区内精彩的“真人版三国故事展演”逗得开怀大笑。那久违的欢声笑语，如同秋日阳光，暖暖地洒在这支特殊的队伍里。那一刻，疾病带来的沉重阴霾仿佛被浩荡江风悄然吹散。

知识抢答 在乐趣中学习健康

“透析患者每天盐的摄入量不能超过多少克？”“降压药早上吃还是晚上吃更合适……”当日的肾病知识抢答环节将枯燥的医学知识转化为一场生动活泼的“健康课堂”。这些与肾友息息相关的问题一抛出，立刻点燃了现场气氛。

“我知道！盐不能超过3克！”48岁的张先生率先举手，声音洪亮。4个月



前，他被确诊为肾病综合征，平时总记不住饮食禁忌，这次却答得又快又准。通山县康泰医院院长乐城表示，临床上许多患者常会遇到认知误区，传统的说教效果有限，而这样寓教于乐的抢答，能让知识真正入脑入心，是患者自我管理能力提升的关键一步。

值得一提的是，活动期间，施慧达公益项目志愿者团队和通山康泰医院医护人员们还为每一位肾友免费分发了毛巾、牙膏、炖锅等日常用品，并叮嘱肾友们在日常生活中应注意的事项。就连午餐也是“量身定制”，志愿者提前与餐厅沟通，推出低盐、低脂、优质低蛋白的菜品，让肾友们放心地“大快朵颐”。这些看似普通的细节，却饱含着志愿者和医院对肾病患者的关爱与支持。

公益同行 于细微处见真情

本次活动打破了传统院内讲课的惯例，让患者走进大自然，场面更加温馨、感动、热烈，不仅增进了医患之间的感情，同时也让每一位“肾友”释放了精神压力，感受了生活的美好，增强了对生活的信心。

施慧达公益项目负责人表示，慢性肾病患者的治疗是一场“持久战”，他们需要对抗的不仅是疾病，还有随之而来的孤独感。此次“肾友大健康公益活动”的核心目的就是让肾友们知道“你不是一个人在战斗”。未来，团队将继续携手基层医疗机构，将此类关爱活动常态化、机制化，努力将更多专业资源送到患者身边，为提升基层慢性病防治水平贡献一份公益力量。