

40多年吃饭 像吞“玻璃碴” 不开刀让老人重获“干饭自由”

一日三餐,对大多数人来说是再平常不过的事,但对于70岁的沃爷爷而言,却成了一种“煎熬”。最让他害怕的不是饿肚子,而是“吃饭”本身。



陆静静主任正在实施手术。

被吞咽困难困扰了41年

原来,沃爷爷被吞咽困难困扰已有41年。每次进食都如同在“吞玻璃碴”,咽下一小口饭都异常艰难;就连喝口水,也常常呛得眼泪直流。这种长期的痛苦终于在近日迎来了转机——医生仅通过胃镜微创治疗,便成功解除了他的顽疾,无需开刀,恢复迅速。

从29岁开始,沃爷爷的喉咙仿佛被一只无形的手紧紧攥住,吞咽成了一种煎熬。吃馒头要掰碎泡汤,青菜得煮成糊状才能勉强下咽,每咽一口饭,都会在胸口卡顿许久,必须大量饮水才能将食物“冲”下去。

长期的吞咽障碍让他的身体日渐消瘦,营养状况每况愈下。而最近一个月,病情更是急剧恶化,连米汤都难以下咽,喝水也会引发剧烈咳嗽,进食

后还常常呕吐不止。

5月中旬,饱受吞咽折磨的沃爷爷辗转来到北仑区人民医院(浙大一院北仑分院)消化内科陆静静主任的专家门诊就医。经详细问诊、体格检查及相关检查,陆静静发现其食管中下段扩张至5厘米粗,形似气球,下端贲门如拧紧的瓶盖紧闭,呈现典型“鸟嘴样改变”,最终确诊为食道贲门失弛缓症。

陆静静解释,这是一种食管动力障碍病,根源在于食管下端括约肌无法正常松弛,如同食管装了个失灵的阀门。正常人轻松吞咽的食物,患者却因“生锈水龙头”般的括约肌无法下咽。滞留的食物在食管内发酵,不仅引发反酸烧心、夜间呛咳,更严重影响营养吸收。

“不用开刀就能解决这个问题”

“不用开刀,胃镜下就可以手术解决这个问题。”对于陆静静提出的手术方案,沃爷爷和家属同意了这个手术方案。面对沃爷爷高龄、营养差、手术风险高的棘手状况,陆静静团队迅速制定周密治疗方案。

回顾贲门失弛缓症的治疗历史,传统治疗方法存在诸多局限。早期采用的食管球囊扩张术依赖外部力量撑开括约肌,虽然操作相对简单,但其疗效短暂,复发率较高,且存在食管穿孔的风险。相比之下,传统的外科手术可以通过切开括约肌来缓解症状,但这类手术通常需要开胸或借助腹腔镜辅助进行,创伤较大,恢复时间较长。术后患者还可能面临胃食管反流等并发症,这使得许多患者对这种治疗方式望而却步。

经充分术前准备,专家团队决定采用POEM(经口内镜下肌切开术)。无需开胸,仅在食管黏膜层开微小切口,构建“黏膜下隧道”,用“内镜剪刀”精准切断痉挛括约肌,恢复食管正常蠕动和排空功能。手术当天,沃爷爷术后醒来,感觉只像睡了一觉。

术后,肠道康复术后护理同样至关重要。消化内科护士长王伟琴带领护理团队为沃爷爷量身定制胃肠康复饮食计划,从流质逐步过渡至半流质及普通食物,全程密切监测沃爷爷的进食反应,并给予专业指导与心理支持。

术后第3天,沃爷爷首次顺利进食,他含泪说:“实在太感谢了,解决了我40多年的问题!”

记者 陆麒麟
通讯员 王伟琴 文/摄



患儿被迅速被送往手术室。

孩子摔倒后恶心呕吐 医护团队极速解除险情

几天前,象山的一名5岁小朋友在玩耍时不慎摔倒,头部撞到了台阶。孩子当时并没有表现出明显的不适,检查后也未发现头皮有明显的肿胀,他自己摸了摸头皮也没有感到特别疼痛,因此家长以为这只是普通的摔伤,并未引起过多关注。

颅内大量出血,病情危急

然而,大约一个多小时后,孩子在进食午餐时突然出现了恶心和呕吐的症状,紧接着陷入了昏迷。意识到情况严重,家长立即将孩子送往当地医院。经头颅CT检查发现,孩子的颅内出现了大量出血,病情危急。

象山当地医院立即联系了宁波大学附属妇女儿童医院。接到转诊电话后,医院迅速启动了重型颅脑外

伤应急响应机制。小儿神经外科团队提前赶到急诊科待命,并同步通知手术室、儿童重症医学科等相关科室做好准备。

约1小时后,患儿由120急救车转运至宁波大学附属妇女儿童医院。抵达时,患儿仍然处于昏迷状态,双侧瞳孔对光反射迟钝,左侧瞳孔较右侧明显增大,随时可能因脑疝导致心跳呼吸骤停。

开通绿色通道,紧急救治

医院立即为患儿开通绿色通道,一边同步进行术前抽血、签署手术知情同意书等必要流程,一边安排头颅CT复查,进一步确认血肿大小与位置,为手术制定更精准方案。

小儿神经外科主任沈罡及手术团队早已在手术室等候。复查显示,患儿颅内血肿体积巨大,考虑为脑膜中动脉颞支破裂所致。术中证实,由于颅骨骨折导致脑膜中动脉破裂并发生活动性出血,出血点位于颞部,若不及时处理,将对脑组织造成不可

逆伤害。

一切准备就绪,患儿很快被送进了手术室,从抵达医院到推进手术室,全过程用时不足30分钟。手术中,血肿被成功清除,患儿生命体征逐步恢复稳定,为后续康复赢得了宝贵时间。

更令人欣慰的是,术后第一天,患儿已顺利拔除气管插管;术后第二天,孩子清醒、思路清晰、四肢活动良好,顺利从儿童重症医学科转回普通病房继续康复治疗。

“时间就是生命”,快速响应

据了解,此次患儿的成功救治,得益于宁大附属妇儿医院儿童创伤中心的建设成果以及多学科协作机制的不断优化。这一高效联动模式显著缩短了重型颅脑外伤的抢救时间,真正践行了“时间就是生命”的急救理念,也为今后类似危重病例的快速响应积累了宝贵经验。

小儿神经外科专家也提醒,儿童跌倒、碰撞后即使表面无明显外伤,也不能掉以轻心。一旦出现呕吐、嗜睡、意识模糊等症状,极可能存在颅脑损伤,应第一时间就医,争取黄金救治窗口,避免不可逆后果发生。

记者 程鑫
通讯员 马蝶翼 文/摄