

本期聚焦

市医院小儿外科提醒: 胃肠穿孔离儿童并不远

近日,10岁患儿鑫鑫(化名)突然哭着喊肚子疼,且呕吐不止。家长叶某急忙将鑫鑫带来晋江市医院(上海六院福建医院)小儿外科急诊就诊。经成功实施急诊手术,患有十二指肠穿孔的鑫鑫脱离生命危险,不久后便康复出院。

案例:咱厝10岁儿童脐周痛

不久前,鑫鑫在家人的陪伴下来到医院就诊,经医院小儿外科急诊医生检查,及时准确诊断出腹痛病因是消化道穿孔。

在急诊室里,接诊的小儿外科副主任医师张清池详细询问了病史,做了详细的体格检查之后,考虑患儿腹膜炎症明显,但又不像常见的普外科急腹症——急性阑尾炎。当即安排患儿进行腹部立位平片检查,结果提示膈下游离气体,是消化道穿孔的典型表现。张清池立即决定让鑫鑫住院并急诊行腹腔镜下手术治疗。真相终于浮出水面。经过后期一系列规范治疗,术中证实为十二指肠球部有一直径约6mm的穿孔,并在腹腔内吸出约300ml脓液。手术很顺利,术后经过禁食、胃肠减压、抗炎、抑制胃酸分泌、补液等精心治疗后,鑫鑫很快就康复出院了。事后鑫鑫回忆,自己并不知道有胃病,只是觉得学业压力大,且常常吃饭不规律。可见,正是由于平日饮食不健康,导致鑫鑫薄弱的胃肠黏膜“不堪重负”,患上了胃肠穿孔。



警惕儿童胃肠穿孔

“消化道穿孔(通常是胃或者是十二指肠穿孔)在儿童中并不罕见”,小儿外科主任医师张中喜提醒,“消化道穿孔常见幽门螺杆菌感染所致溃疡,不仅好发于成人,学龄期的儿童由于饮食不规律、学习压力大等原因造成胃酸失衡也是原因之一,需时刻警惕。”

张中喜主任医师介绍道,患儿常见于青少年期或学龄期的男孩子,瘦高个,常有胃病却不自知,平时学业压力大,有点腹部不适还硬扛着,甚至导致了胃或十二指肠穿孔才悔之晚矣。消化道穿孔最常见的是消化性溃疡,其他原因包括幽门螺杆菌感染、饮食不规律、暴饮暴食、压力大所致长时问情绪紧张,过度劳累、服用某些药物(如类固醇、激素、阿司匹林等)。消化道穿孔由于起病急、病程重、变化快,常需要急诊救治,治疗不及时甚至会导致患儿死亡。

此外,中国式的餐桌文化也是导致越来越多儿童发现消化道溃疡甚至穿孔的原因之一。幽门螺旋杆菌感染是造成胃炎、胃溃疡、十二指肠溃疡等消化道疾病的主要病因,其引起的消化道溃疡是传染性疾病,可在家庭成员之间传染。因此,有相关疾病的家庭,要对有慢性腹痛病史的孩子进行排查,尽早治疗。

科室巡礼

细化分科 只为专精 咱厝首个小儿外科专科

孩子生病,父母忧心。一旦孩子需要手术治疗,父母更是如临大敌,都期盼着能找到最好的团队为孩子进行手术,以求更快、更舒适、更安全地治疗疾病。为满足咱厝广大家长的迫切需求,晋江市医院(上海六院福建医院)与复旦儿科厦门医院(厦门市儿童医院)合作共建小儿外科,是晋江市首个拥有独立专科门诊及病房的小儿外科,小儿外科门诊设于晋江市医院罗裳院区5号楼(妇儿中心大楼)2楼儿科门诊第一诊室,每周一、三、五上午均有复旦儿科厦门医院(厦门市儿童医院)常驻儿科专家坐诊。

病房设立于晋江市医院(上海六院福建医院)5号楼妇儿中心10楼,病区床位45张,其中包括13间三人间及6间单人间。小儿外科医疗团队共14人,复旦大学附属儿科医院厦门医院专家将常驻病房为住院患儿进行诊疗,更有厦门市儿童医院普外、新生儿外科执行主任,厦门市儿童医院儿外科教研室主任张中喜主任医师定期来晋开展专家查房,指导病房诊疗工作,为小儿外科诊疗工作保驾护航。主要诊治0-14岁小儿外科常见病,包括新生儿外科、小儿普外、小儿泌尿、小儿胸外及小儿肿瘤疾病,如小儿疝气、鞘膜积液、隐睾、包茎、隐匿性阴茎、体表肿物、色素痣、血管瘤、淋巴管瘤、胸腔、漏斗胸、肛周脓肿、阑尾炎、肠套叠、实体肿瘤、卵巢肿瘤等。

小儿外科因为小儿解剖特殊性,手术操作需精细,麻醉危险性高,是很多普外科医生不愿触碰的领域。之前晋江市医院(上海六院福建医院)小儿相关手术,均由各个成人亚专科承担并完成。放眼未来,细化分科是趋势。为了更好地整合医疗资源,也为了能更加专精地诊治小儿常见外科疾病,晋江市医院(上海六院福建医院)借由与复旦儿科厦门医院(厦门市儿童医院)合作契机,将小儿外科独立开科并成立专科门诊,是咱厝首个拥有独立病房及门诊的小儿外科。未来,还将进一步完善小儿外科专科建设,致力于打造泉州乃至福建东部的小儿外科诊治中心。

该科室的学科建设,由复旦儿科厦门医院(厦门市儿童医院)派驻常驻专家指导,医院小儿外科团队亦接受过小儿外科规范化培训,均能熟练掌握小儿外科常见病的诊治。目前,小儿外科团队已熟练开展小儿疝气、鞘膜积液、阑尾炎、隐睾、卵巢肿瘤等小儿外科疾病单孔微创治疗,方案规范,疗效确切。

未来,还将进一步加深与复旦儿科厦门医院(厦门市儿童医院)合作,并在医院儿科中心与小儿内科、PICU、NICU及产科积极联动合作,为新生儿产前诊治、小儿先天畸形、良恶性肿瘤、急腹症等疑难危重疾病进行MDT(多学科)诊疗,秉承“以精湛手术技术为依托,攻克疑难杂症;以多种微创诊疗及精细化操作为手段”全面建设晋江市第一个小儿外科;通过不断提升临床能力,以攻克疑难杂症为己任,以专科化、微创化的诊疗为学科特色,立足临床,服务病人,为晋江市儿童提供复旦标准的小儿外科诊疗服务。

健康课堂

小儿阑尾非“小”事 | 咱厝医生解析五点困惑

急性阑尾炎是儿童常见急腹症,可以发生在任何年龄段,但多见于6~12岁儿童。本周健康课堂,我们邀请主任医师邹加良来为大家解答与此相关的疑问。

腹痛发烧及时就医

儿童阑尾炎又称儿童急性阑尾炎,是一种急性腹痛病。“在发病初期,孩子可能有哭闹、发烧、恶心、不吃饭、腹泻、呕吐等症状。”邹加良介绍,个别孩子可能还会腹胀、小便减少,接着出现无力、寒战、高热,偶尔体温会超过38.5°C,严重时体温会达到39°C甚至40°C。这时孩子的腹痛会逐渐加重,身体会蜷曲,哭得会更大声。“不能只看发烧,就认定是单纯发烧或是新冠病毒感染而迟迟不就医。”



引发儿童阑尾炎原因多

邹加良介绍,引发儿童阑尾炎的原因有很多,是多方面的,且都比较复杂,一般情况下多为细菌感染、道感染、扁桃体发炎等)、阑尾腔梗阻(如粪污、异物、阑尾发生扭转等原因造成的阑尾腔梗阻等)、神经反射(如孩子因为胃肠道功能紊乱、腹泻等原因造成肠道内的细菌到达阑尾等)。

大致有以下三类,分别是细菌感染(如上呼吸

道感染、扁桃体发炎等)、阑尾腔梗阻(如粪污、异物、阑尾发生扭转等原因造成的阑尾腔梗阻等)、神经反射(如孩子因为胃肠道功能紊乱、腹泻等原因造成肠道内的细菌到达阑尾等)。

五点困惑解析

疑问一:为何阑尾易发炎?

答:阑尾一端开口于盲肠,一端为盲端,管腔细小,直径只有0.6cm左右,是容易被粪便或食物残渣堵塞的部位,一旦阑尾管腔被堵塞了,这里的细菌就会大量繁殖,于是就会发生阑尾炎。

疑问二:阑尾炎是“小毛病”吗?

答:急性阑尾炎的病理类型由轻到重有单纯性阑尾炎、化脓性阑尾炎、坏疽性阑尾炎及阑尾脓肿。如果早期阑尾炎不能得到及时治疗,感染会加重,一旦阑尾坏死穿孔,炎症扩散,导致弥漫性腹膜炎,这时可能出现感染性休克,甚至危及生命。因此被忽视的“阑尾炎”也可以变成“大麻烦”。

疑问三:什么样的腹痛需要警惕考虑阑尾炎?

答:腹痛是孩子常见的不适症状,如果腹痛反复,持续6小时以上仍无缓解,活动时腹痛加重、弯腰走路、肚子怕压,伴有发热、呕吐等情况,就需要警惕是否发生阑尾炎了,需要到小儿外科进行诊治。

疑问四:阑尾发炎了可以不手术吗?

答:儿童机体发育未成熟,抵抗力差,阑尾炎症容易扩散,所以小儿阑尾炎原则上应该尽早手术切除。阑尾炎发病早期时手术,操作容易,术后恢复快,并发症少,是手术的最佳时机。发病时间在24小时内,影像学检查无阑尾粪石、阑尾直径小于1cm,也可选择静脉抗生素治疗,但是这种早期阑尾炎的保守治疗需要在小儿外科医生的密切监测下进行,一旦保守治疗效果不佳,感染加重,仍然需要立即手术治疗,避免出现阑尾穿孔或阑尾脓肿等不良结果。

疑问五:儿童阑尾炎的手术方式有哪些?

答:儿童阑尾炎手术治疗包括开放手术、传统腹腔镜手术及单孔腹腔镜微创手术。开放手术的优点是价格便宜,技术要求低,缺点是伤口较大、影响美观、切口感染概率稍大。腹腔镜微创手术是目前应用广泛的手术方式,特别是单孔腹腔镜微创手术,其优点是伤口隐蔽美观、并发症少、术后恢复快,目前市医院常规开展单孔腹腔镜手术治疗小儿阑尾炎。

晋江市医院(上海六院福建医院) 0595-85683434

晋江市医院经济开发区院区 0595-82112320

晋江市医院梅岭院区(梅岭街道社区卫生服务中心)
0595-85682310



专家风采



张中喜 主任医师,医学硕士,厦门市儿童医院普外、新生儿外科执行主任。现任中华医学会小儿外科学会内镜外科学组委员、中国妇幼保健协会妇幼微创专业委员会儿科学组委员、福建省医师协会小儿外科委员会常务委员、厦门市医师协会小儿外科分会副主任委员。

擅长:从事小儿外科工作20余年,擅长小儿普外、小儿胸腔及新生儿外科疾病诊治,诊断精确、手术技术娴熟,尤其擅长漏斗胸、纵隔肿瘤、先天性肺气道畸形、膈疝、胆总管囊肿、巨结肠、食道闭锁腔镜微创手术。



邹加良 主任医师,长期从事儿童普外、肿瘤、新生儿外科工作,现任中国中西医结合介入分会委员、中国妇幼保健协会微创专业小儿微创学组委员、厦门市医学会小儿外科分会委员、厦门市医师协会小儿外科分会委员、厦门市先天性结构畸形专家组成员。

擅长:血管瘤、脉管畸形介入治疗;小儿输液港置入技术及单孔腔镜技术;新生儿先天性结构畸形、消化道梗阻、先天性胆总管囊肿、先天性巨结肠及儿童恶性实体肿瘤诊治。



张清池 副主任医师,医学硕士,2015至2017年在复旦大学附属儿科医院接受小儿外科规范化培训,曾获复旦大学附属儿科医院临床技能比赛第一名。现任福建省医学会小儿外科分会青年委员会委员,厦门市小儿外科分会委员,厦门市医师协会胸外科分会委员。

擅长:主刀完成小儿腹腔镜手术1000余台,擅长单孔腹腔镜治疗疝气、鞘膜积液、阑尾炎、隐睾等小儿外科常见疾病;血管瘤、淋巴管瘤个体化治疗;儿童实体肿瘤综合治疗;漏斗胸、鸡胸微创治疗;儿童体表肿物整形美容切除。



吴长鑫 主治医师,小儿外科在职研究生,2012年毕业于福建医科大学,毕业后于福建省晋江市医院普外科工作至今。曾于福建医科大学附属第一医院接受小儿外科规范化培训、树兰(杭州)医院进修学习。

擅长:小儿疝气、鞘膜积液、阑尾炎、隐睾等小儿外科常见疾病单孔微创治疗。



陈培君 主治医师,2012年毕业于福建医科大学,毕业后于福建省晋江市医院普外科工作至今。曾于福建医科大学附属第一医院接受小儿外科规范化培训、广州中山大学附属第一医院进修学习。

擅长:小儿疝气、鞘膜积液、阑尾炎、隐睾等小儿外科常见疾病单孔微创治疗。



郑峰 住院医师,医学硕士,2022年硕士毕业于福建医科大学,2019年至2022年于泉州市第一医院接受外科规范化培训。

擅长:小儿外科常见疾病诊治。