

温馨提醒

突然消化道大出血 胃镜下快速止血紧急抢救

医生提醒:长期服用抗凝药物者 记得定期复查避免出血

□本报记者 向然

长期抗凝致消化道出血

坐在病床上的何先生精神矍铄,说起话来总是乐呵呵的。然而让人难以相信的是,就是他这样一个看起来完全不像病人的人,却刚刚在生死关口走了一遭。“事后听医生和家属讲当时情形,我也觉得很后怕。多亏了以岭医院的医生们抢救及时,处理得当,我和家属都好好感谢感谢他们。”何先生感慨地说。

原来,今年70岁的何先生在一个多月前出现了黑便,且身体乏力。他一开始没当回事儿,谁知道症状越来越重,到后来还出现了恶心呕吐、烧心反酸、吃不下饭等症状,甚至有一次出现了吐血及短暂意识丧失。何先生这才重视起来,在家人的陪伴下去医院就诊。了解到何先生有长期黑便及吐血的症状后,河北以岭医院脾胃病科的医生立即便想到了消化道出血的可能,随即为他检查血色素等指标,发现何先生血色素仅为66g/L,已属于中重度贫血。面对“消化道出血已导致贫血”的初步诊断,何先生很是不解,他虽然患有糖尿病、高血压等慢性疾病,但是一向坚持服药,并且生活规律、注意养生,为何会出现消化道出血的病变呢?

导致消化道出血的原因,也正是医生们所要寻找的。河北以岭医院脾胃病科主任严晓红仔细询问何先生的病史及用药情况,这才了解到何先生由于患过脑梗,就一直在长期服用阿司匹林以预防血栓。“长期服用阿司匹林很

可能就是导致患者上消化道出血的原因。”严晓红主任指出,阿司匹林是心脑血管疾病的基础用药,遵医嘱对症应用可起到较好的抗凝、防血栓等作用;但不可忽视的是,阿司匹林对胃黏膜有一定的损伤作用,可导致溃疡出血,再加上该药本身抗血小板的功能,在长期服用后就有可能导致出血,出现黑便甚至吐血等症状。

做胃镜突发出血 迅速止血抢救转危为安

虽然何先生被初步判断为上消化道出血,但更明确的诊断,例如是消化道溃疡引起的出血,还是肿瘤所造成,以及出血的具体部位等,仍需要通过胃镜检查来“一锤定音”。不过,由于何先生处于中重度贫血状态,不适宜立即开展胃镜,因此脾胃病科的医生为他先进行输血等支持治疗,改善症状后再行胃镜检查。

经过治疗,何先生的病情很快得到了好转,他不仅没有再发生吐血,而且黑便也消失了。复查血色素指标上升后,严晓红主任遂带领脾胃病科医疗团队为他开展了胃镜检查。在胃镜下,严晓红主任发现何先生的胃体部恒径动脉破裂出血,并根据病灶部位等综合判断,导致何先生出血的病因是杜氏病,这种消化道溃疡常常急性起病,且出血量大,较为凶险。

正在胃镜检查有序进行的时候,意外发生了。“当时血突然就喷射出来了,镜下全是血,除了血,胃腔内的结构部位等什么也看不到了。”回忆起当时的一幕,严晓红主任仍是心有余悸。然而,尽管事出突然,作为医生仍然要冷静面

对,极力抢救。由于镜下视野内全是出血,无法看清楚胃腔内状况,因此在做好输血、建立液路等支持治疗的同时,严晓红主任首先清理胃腔内的出血,尽量让视野清晰起来。

凭借着熟练的技术和多年的临床经验,严晓红主任最终找到了出血点,遂用电凝电切及时止血,并应用4个钛夹,夹住出血部位。钛夹可通过机械作用有效地阻断动脉血流,止血快速且准确,而且钛夹在局部愈合后可自行脱落,并经消化道排出,无需再次手术取出。

在抢救一小时后,何先生终于止血并脱离了危险。术后统计何先生出血量大约有1000ml,由此可见当时情形之危急。

慢性病患者别忽视定期检查

术后,何先生病情平稳,恢复良好。由于当时出血较多,因此目前他仍有黑便排出,并需要吃流食、半流食,同时还要应用消炎药及胃药等针对溃疡病变进行治疗。严晓红主任提醒,长期服用某些药物如抗凝药,可导致胃黏膜的损伤,引发急性糜烂出血性胃炎、消化性溃疡、杜氏病等消化系统疾病,因此,大家在需要服药时一定要遵从医嘱,规范用药;尤其是患有慢性病、需要长期服药的患者,更要养成定期检查的习惯,根据身体情况及时调整治疗方案。例如,因病情需要长期服用阿司匹林者,也应在医生指导下用上抑酸药、护胃药等对胃黏膜进行保护。此外,一旦出现异常症状,即应及时就医明确诊断,千万不要拖延,以免延误或加重病情。

健康贴士

避免“上火” 除了多喝水还能怎么办

调和饮食 早睡早起 劳逸适度 合理用药

□本报记者 梁蕾

春天的天气虽然容易忽冷忽热,变化无常,但总体来说气温逐渐回升变暖,且较为干燥。在这样的气候环境下,若体质较差或自我调节不及时,不能适应气候变化,就有可能出现口干咽痛、嘴唇干裂起皮、干咳、口舌生疮或流鼻血、便秘等“上火”症状,给正常生活带来一定的影响。出现“上火”表现后,该如何调节改善呢?除了补充必要的水分,也可通过合理安排饮食、起居、运动等,调整生活方式以缓解改善“上火”症状。此外,“上火”症状较严重者,则应寻求专业医生的帮助,明确“上火”症状后的具体原因,给予对症用药治疗。

找到“上火”背后的原因

在生活中,如果偶尔出现鼻咽发干疼痛、干咳、嘴唇干裂、牙痛、流鼻血、便秘等症状表现时,常会有亲朋好友关切地表示:“上火了就多喝水。”多补充水分是非常必要的,尤其是在天气干燥且渐暖的春季,及时补水的确是不可忽视的。但是,除了“多喝水”,还有什么方法能帮助减轻“上火”症状,或者能提前预防“上火”的出现呢?这就需要从“上火”说起。通常来说,“上火”是中医对于人体阴阳平衡状态被打破,出现与“热”等有关的症状时的一种表述。中医认为,人体的正常状态由阴、阳两方面组成,并相互制约处于平衡状态,当在一些内外因素的作用下,阳的方面表现过强或阴的方面表现过弱,两方面失衡时,就会出现与火、热相关的症状表现,造成一定的不适。

从内因方面来说,不同脏腑的正常状态被扰乱失衡,

可表现为不同的“火”的症状。例如春天与肝相应,肝气旺盛,但若肝气升发太过或肝气郁结等均可化“火”,出现急躁易怒、头晕、口苦咽干等诸多表现。除了内因,外部环境对于“火”的出现也有一定的影响。春季阳气上升,且气候干燥多风,易使人体水分损失,若人体不能及时适应调节,就有可能受影响而出现或加重“上火”症状。因此,多喝水可以针对干燥等“火”的相关症状起到一定的缓解作用,若要从根本上改善,则还要调节身体各项机能,恢复平衡健康的状态。

“灭火”不能乱吃药

合理应用药物可以帮助改善“上火”症状,但无论是中药还是西药,均应在医生指导下规范应用,切不可随意服用。例如抗生素有着严格的用药指征,任意使用可能会因为用药量不够、疗程不足等而导致耐药、菌群失调等,反而造成健康隐患。中药也是一样,不少朋友一出现嗓子疼、牙痛等“上火”症状就吃“泻火药”,这一类药物多为苦寒性质,可用于阳热偏盛的实火,但对于阴虚所导致的虚火不仅没什么用,反而还可能加重症状。至于“火”是属于实火还是虚火,这就需要医生通过症状表现、个人体质及脉象舌象等综合判断了。因此,出现“上火”症状后,最好不要想当然的乱用药,而应及时就医,让医生帮助分析病情、明确诊断后再规范选择药物等进行对症治疗。

调节生活方式防“上火”

怎样做才能预防“上火”、让机体保持在平衡健康状

态呢?不妨从调整生活方式入手,坚持良好的生活习惯,持之以恒,自然会收获健康。

多喝水。无论什么时候,及时补充身体所需要的水分都是十分必要的。当然,除了喝白开水,也可以给水加点儿“料”,更好地发挥防“上火”的作用。例如在咨询专业医生后,选择一些常用的中药泡水代茶饮,例如菊花、玫瑰花、金银花、麦冬、陈皮等,可根据个人体质及不同的身体情况,在医生指导下合理搭配使用。此外,在春天可以适当喝些绿茶,也能够起到一定的“去火”作用。但需要注意饮茶时不要饮浓茶。另外,大多数的饮料含糖量较高,最好不要长期大量饮用。

均衡饮食,清淡为主。合理的饮食搭配、均衡的膳食营养能够满足身体所需,使机体保持在健康平衡状态。在均衡膳食的基础上,则可尽量选择清淡、新鲜的食物,如富含维生素的新鲜水果蔬菜等;少吃辛辣刺激或过于油腻的饮食。

及时增减衣物。春季气候多变,容易忽冷忽热。因此在这样的天气里,一定要多关注气温变化,随时增减衣物,以适应变化,让身体处于舒适的状态。一方面,既不能过早收起厚棉服等,以免“倒春寒”来袭使身体受寒生病;另一方面,也不能在气温升高时盲目“春捂”,否则穿的过厚会让身体出汗,这不仅直接造成水分丢失,容易“上火”,而且在出汗后更容易受风而致病。

睡眠充足,早睡早起,适度运动。长期熬夜、思虑过度、缺乏运动等,就有可能使“阴虚火旺”,产生一系列“上火”症状。因此在起居方面提倡规律作息,既要保证充足的休息睡眠,又要坚持适度的运动锻炼,劳逸结合,让身体保持平衡健康状态。