

孩子喜欢用嘴来“品尝”世界,市妇幼保健院儿童消化内科副主任医师王立中提醒——

警惕那些让孩子“牵肠挂肚”的消化道异物

■蒋文璇 雷林宸

对于婴幼儿来说,他们用眼来观察这个世界,用手来触摸这个世界,经常也会用嘴来“品尝”这个世界。但这种用嘴来探索未知的方式,有时会把各种异物吞入消化道,从而造成严重的后果。

“从今年5月28日正式开诊以来,我们已经接诊了4起儿童误吞异物的病例。”6月17日,市妇幼保健院儿童消化内镜室副主任医师王立中讲述了两起儿童消化道异物的典型案例。

案例 1

3岁宝宝误食枇杷核

徐宝宝今年3岁,其父母原本计划今年送他上幼儿园,但由于疫情的影响,徐爸徐妈取消了送孩子去幼儿园的计划,把他送到了爷爷奶奶家看护。近来,徐爸发现,孩子较之前食欲有所下降,并且在进食后会有呕吐现象,症状时轻时重。一开始以为是受气温升高的影响就没在意,后来发现凉爽的下雨天依然没有任何改变。在反反复复持续了半个月之后,徐爸徐妈带着孩子去当地医院做了常规检查,却没有发现异常。

由于不放心,徐爸徐妈近日带着孩子来到市妇幼保健院儿童消化内镜室检查。该科室医生追问病史后得知,现在正是枇杷成熟的季节,家中种了几株枇杷树,小孩经常去树底下玩,是否偷偷吃了未去核的枇杷,然后枇杷核卡在消化道?“医生第一反应是消化道异物所致。果不其然,经过CT检查,发现孩子的食管下段有异物。通过电子胃十二指肠镜进一步检查,发现孩子食管下段果核与食管粘膜粘在了一起,怀疑有嵌顿。在上消化道造影后,排除了食管穿孔,医生随即通过电子胃肠镜为徐宝宝取出了异物。

案例 2

5岁女孩误吞 1 元硬币

6月14日13时,一家长带着一名5岁女孩到市妇幼保健院就诊。在门诊处,小女孩脸色十分痛苦,用手捂着自己的脖子不停呕吐。经医生询问得知,这名小女孩4小时前误吞了一枚1元硬币。

该院儿童消化内科专门门诊立即接诊,经X线检查发现孩子食管上端有异物。在初步评估后,由于患儿年幼,加之食管上端狭窄,消化内镜室团队决定对女孩进行急诊电子胃镜取异物。

胃镜下,那枚1元硬币紧紧卡在孩子的食管与气管交叉处,经异物钳无法取出。王立中轻轻用胃镜将硬币逐步推入胃腔,在粘液湖内用异物网篮套住硬币,再慢慢收紧随着胃镜拖出胃腔。最终,这枚经历了消化道之旅的硬币,终于重见天日。



王立中(右二)用儿童电子胃镜为患儿进行检查与治疗

孩子到底能吞下哪些东西

“消化道异物是消化内科比较常见的临床急症之一,也是急诊内镜最多见的适应症之一。”王立中表示,临床上儿童消化道异物非常多见,尤其是1至3岁的孩子。这个年龄段的孩子对什么都好奇,又没有什么安全意识,常常是拿到东西就往嘴里放。

最常见的消化道异物有硬币、小玩具零件、纽扣电池、坚果、纽扣、别针、塑料盖、枣核等。其中,尖锐锋利以及体积大的异物,如果不及时取出,可能会引起黏膜糜烂、出血,严重者甚至发生穿孔,造成腹膜炎等,严重威胁着孩子的生命安全。值得注意的是,电

池带有腐蚀性很危险,误吞磁石的后果也是不堪设想。由于磁石的吸力非常大,分开误吞的磁石落在肠道不同位置,尽管隔着胃粘膜,磁石还是会在孩子的肠道里吸在一起,从而会导致孩子肠道梗阻,吸引处的粘膜缺血坏死,还有造成溃疡穿孔的可能。

家长如何才能发现孩子吞食了异物

孩子太小,又不会表达,吞食了异物一般有什么表现?

“异物一般容易卡在食管开口处、食管与气管交叉处、胃与食管交接处、十二指肠降段等部位。”王立中说,因为异物千奇百怪,所以有消化道异物的孩子症状也各不

相同。异物卡在食道,常见的体征和症状包括呕吐、流口水、无法进食等,部分可能会产生吞咽困难或呼吸困难。如果异物已进入孩子的胃部,并且不是危险物品,家长是很难知道的,只有家长发现物品不见时才会怀疑是否被孩子误食了。

王立中强调,在日常生活中,一旦遇到儿童吞咽异物的情况,家长们不要慌乱,也不要想方设法在家“折腾”,应立即给孩子禁食、禁饮,然后立即将孩子送到正规医院就诊。在医生评估后,尽可能早期给予合适的干预治疗方案。

内镜治疗是消化道异物的主要处理方式

“消化道异物一旦被诊断,均应以积极的态度进行处理,必须立刻确定相应的治疗方案,决定是否需要干预,是紧急处理还是择期处理。”王立中表示,治疗方案的确定受多种因素影响,包括患儿的年龄、临床情况、异物大小、异物形状、停滞时间、是否嵌顿等。

消化道异物的主要处理方式

有:自然排出、内镜处理和外科手术3种。内镜治疗作为上消化异物治疗的首选方法,具有创伤小、安全性好、成功率高、并发症少等优势。随着内镜技术的不断发展,以前某些需要外科手术处理的患儿,如今已可以实现内镜下微创治疗。

王立中特别提醒,养儿无小事,消化道异物预防胜于治疗。家长们应加强对婴幼儿的看护,对于

小朋友玩耍的玩具,要定期检查有无破损,对于已经损坏的玩具及时处理,避免小零件掉落,造成不必要的麻烦;儿童进食应当由大人看护,年龄过小的儿童应当避免或减少食用糖果、果冻和坚果,并且教育孩子不能将硬币、电池、玩具等放在嘴里玩耍;如发现孩子嘴里有异物,应劝说或诱导其吐出,切不可急于从其口内挖取或打骂。

受伤的“心”,20分钟“补”好

南华附二创伤团队成功救回车祸男子生命

■蒋文璇



“前几天那个心脏破裂心包填塞的患者怎么样了?”

“目前患者已经清醒,恢复得非常理想,正在继续观察治疗。”

6月18日,笔者刚走进南华附二医院创伤中心就听到两位医生的上述谈话。经了解,原来是衡东一阳姓男子,因一场车祸让他去鬼门关走了一遭,所幸被南华附二创伤中心团队救了回来,目前正在创伤重症ICU病房继续治疗。

一场突发车祸,将他推向死亡边缘

6月14日16时左右,56岁的阳姓男子骑着电动摩托车,急速行驶在衡东街头。可能是由于路面不平,电动摩托车突然重心不稳,他连人带车摔倒在地,心脏位置狠狠地撞击在车柄部位,受伤后,他面色苍白,意识逐渐模糊,路人赶紧拨打120急救电话。当地医院接诊后,经CT检查怀疑患者心包填塞。因情况紧急,南华附二医院急救车

一路疾驰,与此同时,南华附二医院创伤中心第一时间通知创伤救治团队专家,在急诊抢救室的复苏单元提前集结准备。

“我们当时接到伤者的时候,他的心率137bpm,血压80/67mmHg,脉压差13mmHg,已是处于濒死状态,随时都可能心跳停止死亡。”创伤中心的专家回忆起当时的情境,依然对接诊时的情形记忆犹新。

患者命悬一线,多科协作全力救治

14日16时54分,随着急促的鸣笛声,救护车呼啸进入南华附二医院。医院迅速开通“绿色通道”,患者一入院就立即完善相关检查、化验,并紧急备好相应血液。

根据急诊CT、彩超检查结果,抢救专家团队紧急会诊,诊断为心脏破裂及心包填塞,情况危急。专家团队当机立断,在急诊创伤复苏单元紧急开胸救治。建立静脉通道、插管麻醉、输血补液、开胸探查,并严密监控着患者生命体征变化。麻醉科、手术室、输血科、放射科、护

理科、胸外科、肝胆外科、泌尿外科、创伤中心等相关抢救人员各司其职。

“不好!患者心律不齐,血压没有了!”患者伤情严重并急剧恶化,命悬一线。

“这一切发生得太快。”南华附二创伤团队专家感叹,根本容不得考虑。有着丰富经验的胸外科专家胡军和创伤外科专家符勇立即开胸,打开心包,迅速找到并控制左心室的破裂口出血点。整个流程一气呵成,在重症监护专家罗勇及麻醉专家刘坤的支持下,团队配合连贯、流畅。抢救、止血、缝合、修复,有条不紊。

20分钟成功“补”心,抢回患者生命

据创伤团队专家回忆:打开心包后,发现患者左心室心尖部位有一个5mm的裂口,迅速控制了出血点。由于国内大部分医院没有开展开胸心肺复苏技术,这是一次里程碑式的抢救。补心脏的瞬间最为重要,一定要果断、迅速。创伤中心主任胡军用手指按压止血,然后以八字缝合修补,细密的针线在他手中相互交错,进针、出针快速又准确,直至裂口全部缝合。

顺利修复患者心脏破裂部位,并探查右侧胸腔没有活动性出血,紧接着完成胸骨内固定、关胸。20分钟成功修复心脏。患者血压逐渐上升,心率逐渐恢复正常。之后,患者被转入中心手术室,由肝胆团队专家实行剖腹探查,并按照损伤控制原则,将

腹部破裂的脾脏予以切除,泌尿外科专家将破裂膀胱也予以修复损伤控制处理。

两个半小时之后,所有手术完成,患者被送往创伤重症ICU进一步严密观察。

专家介绍,心包是包裹在心脏外面的一层薄衣,主要是为了保护心脏。心包填塞是指外伤性心脏破裂或心包内血管损伤,造成心包腔内血液积存,引起心率加快、血压下降,常常导致心脏骤停,是心脏创伤的急速致死原因。很多类似患者来不及送到医院,即已死亡。

南华附二创伤团队专家表示,这类患者的抢救关键就是快,入院要快、诊断要快、输血输液要快、手术要快,而紧急开胸更是抢救成功的关键,每个环节不允许耽误一分钟时间。

惠民扩内需 一批民生重大工程将加快上马

新华社北京6月24日电 《经济参考报》6月24日刊发题为《惠民扩内需 一批民生重大工程将加快上马》的报道。文章称,《经济参考报》记者获悉,近日,各地陆续披露前5月民生工程进度单,彰显特殊之年民生为要。值得注意的是,立足于惠民生扩内需,有关部门和地方还在密集部署,开列民生工程建设和投资清单,提速推进新一批民生重大工程项目落地。扶贫工程项目、老旧小区改造、养老医疗公共服务等成为建设重点。

专家指出,加码民生重大工程,不但能有效提升公共服务能力、更大程度上释放民生红利,而且在扩投资促消费、打造经济新增长点上潜力巨大,应加快健全市场化投融资机制,撬动更多社会资本参与。

十件民生实事到位资金275.02亿元、超年度计划18.2%,完成投资261.18亿元、超年度计划13.7%。其他民生工程到位资金265.46亿元、占年度计划89.91%,完成投资173.21亿元,占年度计划61.87%。

民生工程实事累计到位资金540.48亿元,完成投资434.39亿元……这是贵州省近日交出的前5月民生工程成绩单。

这不是个例。1至5月,江西省28个社会民生项目累计完成投资35.18亿元,占年计划38.7%;湖南省2020年的12件22项重点民生实事工作全面稳步推进;河南财政超过七成用于民生……各地日前密集披露了特殊之年民生为要。

惠民生与稳增长休戚相关。今年政府工作报告提出,我国内需潜力大,要深化供给侧结构性改革,突出民生导向,使提振消费与扩大投资有效结合、相互促进。

今年是脱贫攻坚收官之年。战鼓催征之下,扶贫工程和项目将加力、提速。从加快脱贫攻坚项目开工复工进度,到加大产业扶贫项目奖补力度,从加快易地扶贫搬迁、农村饮水安全脱贫攻坚“扫尾”工程开工和建设,到补齐大型安置区配套教育、医疗设施等领域的短板,2020年国

民经济和社会发展规划释放了显著信号。

国家发展改革委秘书长从亮此前在新国办发布会上也表示,将持续加大对贫困地区农村饮水安全、教育、医疗项目的支持力度,加快推动农村公路、农村电网、农村水利等建设,推动新增资金、新增项目、新增举措向深度贫困地区倾斜。

此外,作为加强新型城镇化建设的重要举措,国家发展改革委近日印发《关于加快开展县城城镇化补短板强弱项工作的通知》,围绕健全公共卫生服务体系、环境卫生基础设施、市政公用设施等做出详实部署。

城镇老旧小区改造也将“提速扩围”。按照国务院此前安排,今年各地计划改造城镇老旧小区3.9万个,涉及居民近700万户,比去年增加一倍。据了解,除了重点改造提升小区水电路信等配套便民设施外,有条件的加装电梯、配建停车设施。而城市停车场和充电设施、城乡污水垃圾处理设施建设力度今年也将加大。

地方也紧锣密鼓部署落实。扶贫工

程项目、城市基础设施建设、老旧小区改造、养老医疗项目等成为民生工程清单重点。

比如,安徽省近日印发通知,提出2020年新增3项民生工程,完善5项民生工程,调整和退出3项民生工程,继续实施25项民生工程。其中,特别强调聚焦“四带一自”产业扶贫、美丽乡村建设、城镇老旧小区改造、智慧健康建设等项目,加快补齐农村基础设施、重点群体就业和公共卫生服务等民生短板。山东省提出,2020年年底前建成高速公路服务区充电桩162座。抓好市政道桥、供排水、燃气、集中供热、园林绿化等城市基础设施建设,全年完成投资800亿元以上。

老旧小区改造也在如火如荼地推进。北京市住建委19日发布通知,对2020年第一批老旧小区综合整治项目予以确认,共计153项。养老医疗方面,黑龙江省计划通过推进社区居家养老服务设施新建和补建,实施229个街道社区养老服务机构、1410个社区日间照料机构建设项目,150个特困人员供养服务设施(敬老院)改造提升工程

项目。辽宁省将重点推进国家肿瘤区域医疗中心、国家心血管区域医疗中心、营口明湖医疗养老综合体等项目建设。

中国国际经济交流中心经济研究部副部长刘向东对《经济参考报》记者表示,民生重大工程项目不仅关乎民生,连接民心,而且是扩大有效投资和激发消费潜能的重要结合点。着力补短板、加码民生重大工程,不仅能带动当地投资和就业,也能稳定居民收入,形成投资-收入-消费-再投资的正向循环链条。

“新冠肺炎疫情给我经济社会发展带来的巨大挑战,如何利用好有限的财政资源,将好钢用在刀刃上,也是各地政府做好‘六稳’工作、落实‘六保’任务的关键。”国泰君安证券首席宏观分析师高瑞东对《经济参考报》记者表示,将财政资金直接投向民生工程,不仅可以将其作为有效推动经济复苏的重要落脚点,也可以作为满足生产生活升级需求和产业转型的重要发力点。

巨大的民生工程投资空间,钱从何处来?多样化、市场化的投融资路径成为

重要选项。比如,围绕县城城镇化建设,国家发展改革委明确提出,各地区要针对县城准公益性及经营性固定资产投资项目,设计市场化的金融资本与工商资本联动投入机制。对于老旧小区改造,不少地方也提出加大规划土地、立项、管线改造、财政等政策创新力度,建立社会资本参与的新机制。

高瑞东指出,在民生基础设施建设过程中,要创新投融资模式,广泛吸引市场主体和市场资金参与。一方面,各方共同承担建设资金的机制,能够充分撬动社会资本,进一步提高财政资金的使用效率;另一方面,通过政府搭台、市场主体唱戏,有利于更好发掘消费需求潜力,培育经济增长点,形成产业发展新生态。

“对部分中长期具有盈利性的民生工程引入社会资本,需要健全市场化投融资机制。重点是规范政府投资行为并通过放权让利,按照市场化法治化程序引入社会资本,建议进一步放开对公共民生工程的直接融资门槛,引导部分民生项目参与发行债券或上市融资。”刘向东说。