

假牙卡在食道 危及主动脉

青岛市市立医院医生镜下巧取化险为夷

□半岛全媒体记者 王爱科
通讯员 刘芳

一不留神，带钩的假牙卡进了食道里，且穿破食管壁，危及主动脉和气管，可能引发严重大出血等并发症，导致患者死亡。青岛市市立医院消化内科会同胸外科、放射科、耳鼻喉科等多个科室专家，将假牙取出。

假牙嵌顿食管 威胁主动脉

假牙是常见的消化道异物之一。近日，51岁的孙先生紧急来到青岛市市立医院本部急诊科，来院时，距离他误食假牙已经3个小时，当时的他吞咽困难伴胸骨后疼痛，并且疼痛加剧。完善相关检查，胸部平扫CT提示食管内见金属异物影，其形状恰如一只伸出长爪的“螃蟹”（带有四个金属钩子）嵌顿于食管上端由于嵌顿部位毗邻主动脉弓及气管，金属钩已经穿破食管壁，如果不及及时处理极易划破后方的大血管及气管，发生严重大出血等并发症导致患者死亡。

消化道异物嵌顿的时间越长，出现并发症的风险越高，义齿等尖锐异物本身更易造成机械性损伤穿透食管、纵膈的大血管，而且穿孔率可高达10%~

35%，且尖锐食管异物出现并发症的概率更高，食管穿孔是食管异物严重的并发症，紧随其后可能出现纵膈脓肿、气管食管瘘、大出血等危及生命的情况。食管异物的诊治被耽误可致严重并发症，甚至危及生命。根据患者的病情，尽早做出诊断，采取保守治疗、内镜或手术取出等方式，对减少并发症、控制疾病发展至关重要。

多学科会诊 确定取出方案

急诊医师评估后请本部消化内科会诊，解祥军主任仔细询问病史，仔细阅读胸部CT考虑食管异物嵌顿穿孔不能除外，而且在做胃镜取义齿的过程中，义齿的金属钩极有可能划破食管壁造成食管穿孔或损伤纵膈大血管造成大出血，为了给予患者最及时最安全的治疗方案，解祥军主任牵头联合胸外科、放射科、耳鼻喉科等多个科室对此病例进行了多学科讨论，最终一致决定全身麻醉下应用气管插管保障患者呼吸道通畅，术前完善相关实验室检查排除相关禁忌后，立即安排急诊胃镜下异物取出术，整个过程由胸外科保驾护航，以防异物取出过程中出现穿孔、大出血等危急状况。

突破重重困难 智取食管“杀手”

在食管异物取出过程中发现，患者义齿较大，坎顿于食管上端狭窄处，可操作空间极小，大大增加了手术难度。在手术过程中使用透明帽先将一侧金属钩从食管粘膜中拔出，继而再将另一侧拔出，为防止金属钩在取出过程中划破食管粘膜，在可操作空间内将横向金属钩转为纵向，调整过程中有一定阻力，后用鳄鱼嘴式异物钳牢牢夹住义齿上端，连同内镜一起慢慢取出。

在取出过程中，由于会厌是生理性狭窄的部位，假牙难以通过，与麻醉师讨论后，在对病人生命体征严密监测下，麻醉师将气管插管球囊轻轻松开，增大了取出异物的空间，成功将假牙取出。留置胃管后留院观察，孙先生次日复查胸部CT未发现迟发性穿孔，症状缓解后出院。

内镜诊疗开展以前，取异物主要依靠外科手术剖胸或剖腹。内镜下消化道异物取出术具有方法简单、并发症少、成功率高等优点。目前，多数异物可以通过内镜取出，减少了患者的痛苦和住院时间。

为更好地提高医护人员的应变能力和临床处理水平，本部消化内科主任解祥军结合岛城百姓的诊疗需求和疾病谱，针对性地对医务人员进行急诊内镜专项训

练，技术水平显著提升。除上述金属义齿外，内镜中心医务人员上半年取出的异物还包括鸭骨头、鸡骨头、打火机、铁丝等。

进食勿匆忙 误吞异物及时就医

消化道异物是临床常见急症之一，异物堵塞或损伤消化道可引起异物感、呕吐、疼痛、进食困难等症状，部分不及时取出可引起消化道穿孔、大出血或梗阻，甚至引起严重并发症危及生命，必须及时处理，必要时需手术治疗。

解祥军主任提醒：进食时不要过于匆忙，尤其不要狼吞虎咽，特别是吃有鱼刺、骨头、枣子的时候，一定要预防误咽；老年人有义齿时，进食尤其要当心，义齿松动或者损坏时要及时修整，睡前取下；尽量避免进食带骨食物，进食时细嚼慢咽，合并食管疾病的老年人更应提高警惕；发生异物误咽后切忌硬吞，应及时就诊；务必教育小朋友不可将硬币、弹珠等小物件放在口内玩耍；最重要的是，误咽异物后，切忌强行吞咽饭团、馒头、韭菜等，企图将异物吞下，食管穿孔、食管壁感染、纵膈脓肿、大出血等致命危险因素，多是因为卡住异物后未及时就诊，或因继续进食引起的，所以如碰到误咽异物，请及时至有条件的医院就诊。

青岛都市报

电话拨一拨

96663

问题全解决

地址：青岛市南京路110号 新闻热线：96663 网址：www.bandao.cn

别拿蚊子不当事儿

警惕叮咬传播疟疾 媒介防制不可少

□半岛全媒体记者 齐娟

随着气温上升，让人们深恶痛绝的蚊子也开始频繁活动了，你知道吗？蚊子可不止是吸血骚扰这么简单，作为常见的病媒生物，还能引起多种疾病的流行，疟疾就是其中的一种。

蚊子是怎样传播疟疾的呢？

当雌性按蚊刺吸疟疾病人或带虫者的血液时，人体红细胞内发育的各期疟原虫随血液进入蚊胃，但仅有雌、雄配子体在蚊胃内继续发育，最终形成数以万计的子孢子。当唾液中含有

成熟子孢子的雌性按蚊刺吸人血时，子孢子就会随蚊子的唾液进入人体，开始在人体发育，引起发冷、发热、出汗、退热等一系列疟疾症状和贫血、脾大等体征。

青岛地区传播疟疾的小蚊子都藏在什么地方呢？

传播疟疾的中华按蚊分布甚广，兼吸人血和畜血。中华按蚊对孳生环境有广泛的适应性，主要孳生场所是稻田及其灌溉系统、池塘、水坑、芦苇塘、沼泽、洼地积水等，也是其良好的孳生地。虽然截至目前，青岛地区已连续十几年无本

地感染疟疾病例，但国外疟疾流行区回国病例时有发生，且近几年在青岛地区也捕获到中华按蚊，因此防止疟疾输入再传播尤为重要。

有什么妙招可以应对？

媒介防制是控制疟疾的重要手段，包括环境治理、化学防制、生物防制等综合防制措施。

环境防制是一项基础性工作，通过环境改造和环境处理改变蚊子孳生环境，减少人蚊接触机会，如对稻田孳生地采用间歇灌溉、铲除岸边杂草，对污水型孳生地采用疏通下水道、污水沟，污水井

加盖等，达到减少蚊幼虫孳生的目的；

化学防制：杀虫剂是控制蚊媒有效的化学防制手段，可采用室内速杀、室内滞留喷洒灭蚊和室外灭蚊等方式；

生物防制：包括放养食蚊鱼类和施放生物杀虫剂，例如在水沟、水池内放养柳条鱼，在公园的小型水池内放养观赏鱼类等，其优点是与人畜无害，不污染环境。

这些综合防制措施能够起到降低蚊媒种群数量，达到控制流行、阻断疟疾传播的目的。掌握了这些秘笈，防蚊防疟就从现在开始吧！