

直肠脱垂容易与内痔脱出混淆

肛肠病最怕一拖再拖延误病情

记者 王小蒙
通讯员 赵梅

痔疮和直肠脱垂 两者症状相似

直肠脱垂，是指肛管、直肠黏膜、直肠全层和部分乙状结肠向下移位而脱垂于肛门之外的一种慢性疾病。由于其主要表现为肛门有“肉球”脱出，常被误认为是内痔脱出。

济南一位84岁的女性患者，以为自己得了痔疮，拖着一直没有治疗。后来，由于“肉球”越来越大，一开始可以自行回纳，后来逐渐发展为需要用手指回才行。近期，老人的情况加重，走路、站立时“肉球”也会掉出来，而且肛门处疼痛不止，有黏液流出。老人这才赶紧到济南市市中心医院肛肠科就诊。

“检查后发现患的并不是痔疮，而是直肠脱垂。患者存在长期便秘的情况，伴有高血压和脑梗死病史，3年前曾经做过子宫切除手术，而且5个儿女都是顺产，这些都是直肠脱垂的危险因素。”济南市中心医院肛肠科主任、主任医师苏永红说，通过手术和术后积极的康复治疗，患者最终摆脱了“肉球”的困扰。

苏永红介绍，临幊上直肠脱垂和痔疮并不难鉴别。内痔是出现在肛管左侧壁、右后壁和右前壁的肿胀发炎的静脉丛，脱出的内痔多为柔软的团块，表面暗

如厕时有“肉球”从肛门里掉出来，需要用手托回，后来甚至走路、站立时“肉球”也会出来作怪……84岁的老太被这一“难言之隐”困扰了两年。

原本以为是“痔疮”发作，就医后才发现竟然是直肠脱垂。

▶医生进行术后检查。



紫，容易出血。当内痔反复脱出甚至出现嵌顿坏死时会出现肛周胀满感、黏液性分泌物、潮湿、瘙痒、疼痛不适。痔疮可以通过外用药膏、肛内塞栓、熏洗坐浴等治疗，如果严重影响生活质量则需要进行手术。

八成以上

直肠脱垂患者是女性

“直肠脱垂多见于小儿、老人、妊娠妇女。女性多因分娩产伤等因素发病率高于男性，成年患者中80%—95%为女性，女性发病高峰在70岁。年轻患者中，一个显著特征是都有自闭症、发育迟缓综合征，或需要多种药物治疗的精神疾病。”苏永红说，直肠脱垂反复发作可引起肛门失禁、肠套叠、肠梗阻、直肠坏死等

并发症，应及早进行规范治疗。

那么遇到直肠脱垂应该怎么办呢？苏永红表示，手术是治疗直肠脱垂的主要方法，保守治疗并不能从根本上解决直肠脱垂问题，仅可以改善便秘、大便失禁、疼痛等症状以提高生活质量，常作为手术前后的辅助治疗手段。

“保守治疗方法主要包括通过增加饮食膳食纤维和水摄入、服用温和的缓泻类药物调节排便情况，通过生物反馈治疗、盆底肌肉锻炼（如凯格尔锻炼法）改善盆底肌肉功能，缓解大便失禁、坠胀等症状。另外，中药内服、熏洗、外敷、针刺等对直肠脱垂引起的相关症状有明显的疗效。患有阻碍手术治疗的其他疾病时可以选择保守治疗，当具备手术条件后，只要有可能，就要

尽快施行手术。”苏永红说，因为手术延误可导致盆底功能的显著恶化，甚至发展成不可逆的大便失禁。另外，直肠脱垂患者病情超过4年且未进行治疗的情况下，进行手术治疗后复发率显著升高。

专家表示，直肠脱垂的手术分为经腹手术和经会阴手术，手术方式的选择根据医生的习惯和经验，通过对患者病情及身体状况评估后决定。

“手术并非一劳永逸，出院后也要调整饮食和生活方式，保持大便通畅，避免久蹲和排便时用力过猛，坚持肛门功能锻炼才能避免直肠脱垂的复发。”苏永红提醒，直肠脱垂的预防也很重要，生活上要合理膳食、加强营养、生活规律、养成定时排便的习惯，保持大便通畅，切勿久蹲。

厕所，减少增加腹部压力的劳动；如果患有慢性便秘，要积极采取措施改善便秘，避免排便时用力过猛；妇女自然分娩和产后要充分休息，以保护肛门括约肌功能，如有子宫下垂、内脏下垂、盆底肌损伤要及时治疗；肛门功能锻炼可以使肛门括约肌得到锻炼，既能预防直肠脱垂的发生，对直肠脱垂大便失禁的症状又有一定治疗作用。

肛肠疾病就怕拖延 快来“夜间门诊”

为帮助更多人解决肛肠问题，缓解“上班族”“学生族”等人群白天看病没时间、不方便的问题，济南市中心医院肛肠科启动夜间门诊活动，利用下班后的晚间4小时（17点—21点）提供专业服务，为您排忧解难，提供专业诊疗意见。

夜间门诊是日间门诊的延伸，一样的专业团队、一样的先进诊疗设备配置、一样的辅助科室配合应诊，让患者在夜间也可以享受到重点专科专业团队的优质服务。提供专业服务的团队是肛肠科青年才俊服务队，成员均为硕士或博士学历、经验丰富的主治医师或副主任医师。

青年医师与“上班族”年龄相近，更能理解患者的心情，更懂得安抚患者的情绪，可以更详细地讲解疾病特点。青年医师掌握最前沿的诊疗技术，可以更贴切地提供个性化的诊疗方案，收获满意的效果。

记者 王小蒙
通讯员 王竹君 钱鹏

52岁的男子从10年前开始无明显诱因头痛，精神紧张、劳累时症状明显。他却没当事，也没有进行系统治疗。日前，该男子急性脑梗死被送到济南市第三人民医院治疗，经过超声检查发现他头痛的根源居然是先天性心脏病——卵圆孔未闭。

为彻底解决患者头痛问题及反常栓塞的风险，心内科三病区主任于蕾诊疗团队充分评估，取得患者同意后，为患者做了卵圆孔未闭封堵术。手术后患者恢复良好，未再出现头痛症状。

据了解，卵圆孔未闭属于先天性心脏结构异常，发病率较高，很多患者终身无症状不需要治疗。但它可诱发其他疾病，如反常栓塞、脑卒中、偏头痛等，与不明原因脑卒中之间存在着密切的联系。

“卵圆孔未闭，在生理状态下，一般不会导致血液异常分流或分流减少，患者不会出现症状。”于蕾表示，当各种原因（如剧烈运动、咳嗽、潜水）导致右心房压力超过左心房时，卵圆孔未闭可导致心脏内血流出现明显的右向左异常分流，或短暂或持续，引起不明原因脑卒中、偏头痛、减压病等相关临床综合征，包括不明原因的头痛、头晕、晕厥、暂时性失语、呼吸困难及肢体无力等症状。

于蕾提醒，如果出现不明的头痛、头晕、呼吸困难或肢体无力等症状，应该及时就医，并进行相关检查（主要是经食道心脏彩超、心导管检查、发泡实验）。常用治疗方案包括药物治疗（抗凝或抗血小板治疗）、经导管封堵卵圆孔，外科手术关闭卵圆孔等。

国家卫健委妇幼司司长宋莉 调研济南市妇幼保健工作

记者 秦聪聪
通讯员 李文 董自青

8月26日上午，国家卫生健康委妇幼司司长宋莉（右二）、妇女保健处处长徐晓超，国家疾控中心妇幼保健中心妇女保健部主任郑睿敏，清华大学医院管理研究院教授马晶等，到济南市妇幼保健院调研济南市妇幼健康工作。济南市人大常委会副主任王勤光，济南市卫生健康委党组书记、主任马效恩，山东省卫生健康委妇幼处处长盖英群，济南市卫生健康委党组副书记、济南市疾控中心党委书记马红薇等参加调研和座谈。

调研组实地查看了济南市妇幼保健院孕产妇健康管理、远程胎心监护、HPV疫苗免费接种、婚孕一体化管理中心、宫颈癌综合防治中心等场所，与工作人员深入交流。在随后召开的座谈会上，盖英群、王勤光致词，马红薇和济南市妇幼保健院院长



聂文英介绍了济南市妇幼健康重点工作和济南市妇幼保健院实现高质量发展的做法，徐晓超高度评价了济南市在国家宫颈癌综合防治试点工作中发挥的示范和引领作用。

生殖健康规范诊疗学术研讨会在济召开

记者 焦守广

8月27日，生殖健康规范诊疗学术研讨会暨KEEP训练营（山东站）会议在济南蓝海大酒店举行。此次会议，汇聚了来自全国各地的十余位生殖医学专家，全省各地百余位生殖医生参会。会议由中国人体健康科技促进会主办、济南嘉乐生殖医院承办、江苏恒瑞医药股份有限公司协办。

近年来，复发性流产的发生率逐年升高，已成为妇产保胎领域的热点和难点问题。济南嘉乐生殖医院院长马艳在开幕致辞中表示，针对不断增加的复发性流产病例，济南嘉乐生殖医院依托长期积累的保胎技术和保胎经验，成立了精准保胎特需门诊，并与陈建明教授及其保胎团队合作，

取得了丰硕的保胎成果。医院坚持“走出去和引进来”的原则，常年特邀省内外的名医专家团交流会诊，时常“走出去”参与学术交流的学习，不断发扬学术建设，保持对前沿临床技术与诊疗经验的高度敏感性和学习力，有力地提高了医院复发性流产治疗的精准诊断、精准保胎、精准用药水平及精准保胎成功率。本次会议也旨在进一步提升行业的保胎水平，推广精准保胎疗法，促进生殖医疗服务水平再提升和生殖健康事业的健康发展，使更多复发性流产患者从中受益。

武警广东省总队医院妇产科主任医师及精准保胎团队创始人陈建明教授、山东中医药大学第二附属医院孙伟教授、若光医学研究中心

王若光教授、济南市中心医院妇产科张迎春主任等专家通过理论传授、手术技巧分享和实际病例讨论等形式，围绕复发性流产——精准保胎热点难点、遗传因素在保胎治疗中的意义、风湿免疫与保胎治疗、中西医结合保胎治疗等复发性流产与精准保胎相关课题进行了分享。

此次学术会议既有临床中的热点、难点，又有前沿的进展及思考，密切联系实际，突出临床实用技术。参会医生表示，出席本次学术会议既拓展了视野、开阔了思路，又迅速了解和掌握了复发性流产诊治的新知识和新技能，极大地提高了对反复流产问题的临床处置能力，对今后开展复发性流产、反复胎停育等临床诊治有了很重要的指导意义。

52岁男子被头痛困扰10年
医院检查发现病因竟是先天性心脏病