

# 这个喉痛,竟是要命的病

□本报记者 廖小勇  
通讯员 夏华珍

杨女士(化名)今年36岁,平时工作较为繁忙。1月6日,她上夜班,从上半夜忙到早上7点。下班后就觉得喉咙有一点不舒服,她没太在意,但到下午,突然发现吞咽困难,咽喉部疼痛。

警惕性让她去查了一下“咽不下口水”的资料,这一查,顿时让她惊出一身冷汗——有可能是一种叫急性会厌炎的病!

她立即冲到厦门市海沧医院的耳鼻咽喉科。该科接诊的副主任医师姚敏一查,声音都高了几度:“快快快,要赶紧办住院输液!”

此时的杨女士并没有显著不适,但心率跳到了120次/分。“医生说,要是延误,我可能要做气管切开了。”

在许多人眼里,耳鼻喉科看的



是小毛病。殊不知,鼻咽喉是人体咽喉要道,其中的急性会厌炎,起病急,无征兆,误诊漏诊,凶险堪比心脑血管疾病!

姚敏解释说,会厌位于舌根处,通俗来说就是气管的盖,吞咽时盖子盖上,平时喘气时,它又抬起来。

当会厌受到感染或发炎时,就可能变形、肿胀或失灵。此时,这块平时保护人们的“盖子”就可能变身“杀手”,阻塞或闭合气

管,“从发作到出现危险状况,最短只需几个小时。如果不及时处理,或不重视的话,很容易出现意外甚至死亡。”

**提醒:喉咙痛千万别大意**

会厌炎恐怖之处就在于,患者自我感觉上完全无法辨识和“喉咙痛”的区别。而很多人,尤其是青壮年,出现喉咙痛,要么觉得是吃上火,要么觉得只是感冒而已,不当回事,有时小诊所把它当做扁桃体炎,而口服药物通常效果不佳,导致延误病情。因为急性会厌炎而被送入重症监护室,需要气管切开的也不少见。

急性会厌炎区别于其他咽喉发炎之处在于,患者症状重,起病急,有时讲话如口中含物,但通过压舌板却发现炎症非常轻微;普通的扁桃体炎咽部充血红肿得厉害。会厌正常压舌板看不到,需要间接喉镜来进行准确判断。

## 马虎不得

### 耍酷耍进手术室

□本报记者 刘伟芳

通讯员 黎斌 方美娟

曾经,在不少港台剧中都会看到演员喜欢嘴里叼根牙签的造型,除了出于剔牙的需要,更多是为了耍酷。

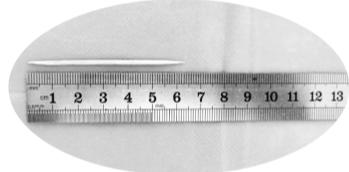
殊不知,叼着牙签的样子看似很潇洒,其实风险倒不小。

**耍酷玩牙签 吞下腹部不敢吭声**

1月24日,漳州龙海21岁的林小姐跟往常一样,吃完东西后嘴上叼着牙签玩耍。谁知玩着玩着,一个不注意,把整根牙签吞进了肚里。

起初,怕家人知道会责骂自己,林小姐即使出现了上腹部疼痛、怕冷、高烧等不适症状,她也硬是扛着不敢声张。

直到1月30日,林小姐实在疼痛难忍,才不得不把实情



告诉家人,并决定要去当地医院治疗。

入院后彩超检查发现,其肝脏内有异常的长条形强回声,怀疑就是误吞的牙签异物。因异物所处位置特殊,当天被转到解放军联勤保障部队第909医院。

**牙签插入肝脏 所幸无大碍**

次日,医务人员实施了腹腔镜探查和腹腔异物取出手术。

术中发现,林小姐的肝脏和十二指肠已经粘连在了一起,且有充血、水肿和白色脓液。

医护人员小心翼翼地分离

粘连后,在肝脏表面找到了牙签。

此时的牙签只余下0.5厘米在外面,剩下部分则经左肝动脉上方肝门插入了肝脏里面。

为避免对肝脏造成二次伤害,医护人员只得用分离钳将牙签一点一点地拔出,经测量牙签总长度为6.3厘米。

**提醒**

第909医院普通外科主治医师洪自强说,误食异物后千万不要强行吞咽,尤其像牙签这类较为锋利的异物。当异物存留于食道和胃腔时,尚可用胃镜取出。而当异物随着食物进入小肠后,随时可能穿透肠壁,造成消化道穿孔、腹膜炎和其它器官损伤,严重的甚至可能危及生命。

## 囫囵吞“核”,肠道梗阻

□本报记者 廖小勇

通讯员 夏华珍

老刘今年55岁,在厦门务工。前些天,有人送他一大包李干,他一尝发现味道真不错,就一个接一个地吃了下去,有的果核也一块咽了下去。

没多久,老刘就感觉腹部不适和疼痛,他以为是消化不良,忍一忍会好转,但疼痛却越来越明显,一直没停,实在无法忍受了,他只好深夜到厦门市海沧医院看急诊。医生让他拍了腹部CT,发现老刘肠道里有两个高密度异物,肠管也严重阻塞了,想要让他从痛苦中解脱出来,必须手术了。

此后,医生们就为老刘进

行急诊手术,切开部分肠管,找到CT片显示的两枚异物,正是李干果核!它们被胶冻样物质包裹成了粪石,嵌顿在狭窄部位的小肠处,排不出来,导致肠道梗阻。

为他做急诊手术的厦门市海沧医院普外二科徐文军副主任医师介绍:和老刘得同样疾病的病人,他每年都会遇到几例,这个病叫做“柿石性肠梗阻”,是普外科常见的一种疾病,患者在空腹进食柿子、李子等后,出现腹痛、腹胀、呕吐、肛门停止排气排便,严重者甚至造成肠坏死,危及生命。

**提醒**

### 柿子和李干威力大

柿子、李子类的水果内含有鞣酸与果胶,尤其是未成熟的柿子里面鞣酸含量更高,当鞣酸遇到胃酸时,容易发生凝结,容易和胃内脱落的上皮、黏液及食物残渣特别是纤维素胶合在一起,变成果胶样的异物,即所谓的“柿石”,较大的柿石容易阻塞在胃或肠道里面,形成肠梗阻,如果吃的过程中果核没有吐掉,梗塞就更加严重,无法自行排出时,就只好急诊手术治疗了。

柿子、李子、山楂、黑枣等类的水果含有大量鞣酸,也不宜与含高蛋白的牛奶、豆浆、鱼虾等一起食用,防止形成“柿石”,造成胃肠梗阻。

## 误吞5cm鱼骨头 土方法取刺险致丧命

□本报记者 廖小勇

通讯员 夏华珍

魏先生63岁,近日在家烧了一条海鱼,一口鱼,就一口汤,原本吃得挺欢,不料,一不小心,一枚5cm长的鱼骨头也被吞了进去,当时喉咙就痛得不得了。

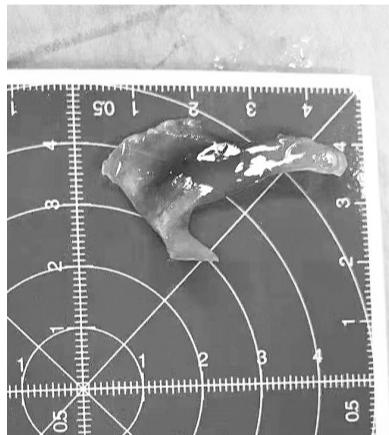
魏先生立即尝试各种“土办法”:喝醋、喝热水、使劲咳,甚至尝试用汤圆整颗吞下,但喉咙却越来越痛。

无奈,他只好跑到当地诊所去看,却没提及鱼骨卡喉病史,只说自己喉咙痛,于是,诊所医生为他开了一些消炎、止痛的药吃。

一周后,魏先生感觉胸骨后也开始疼痛。

厦门市海沧医院医生让魏先生做了个CT:鱼骨头卡在胸上段食管处,而且一端已经穿透食管,扎入右侧纵隔。由于食管穿孔的时间长,若不及时处理,鱼刺可能刺到两侧的大血管,导致全身感染。

消化科方慧祺主任医师为其实施取骨手术。



**链接**

### 鱼刺、骨头等异物卡喉后

有的时候鱼刺并没有扎到患者的肉里,而是填在咽喉的隐窝处,这个时候可以让患者轻轻仰起脖子,用干净的水漱口,然后吐出来,反复数次。有的时候就能够把刺给漱出来。

**用镊子把刺取出来。**如果漱口的方法不管用,说明鱼刺扎进了喉咙的肉里。这时候可以让患者张大嘴,用手电观察。如果有的鱼刺位置比较靠外,清晰可见,就可以用镊子在明视的情况下,把鱼刺夹出来。

**及时就医。**如果鱼刺扎进喉咙比较隐蔽、无法清晰看到的部位,这时候就不要强行处理,及时就医比较安全可靠。