

# 不吃早餐？当心“中招”胆囊息肉

哪些人群是胆囊息肉高发人群？得了胆囊息肉后，饮食上需要注意哪些方面？6月18日上午9:30~10:30，本报健康热线0551-62623752，邀请了中科大附一院西区（安徽省肿瘤医院）综合外科副主任医师蒋俊昌，与读者交流。

□ 崔媛媛 记者 马冰璐 文/图

## 不吃早餐易得胆囊息肉

读者：哪些人群是胆囊息肉高发人群？

蒋俊昌：目前认为，下列属于胆囊息肉的高发人群：

(1) 不吃早餐及很少吃早餐的，饮食不规律。

(2) 经常喝酒、甚至是经常醉酒，及进食油腻食物、高胆固醇食物，如蛋黄、鱼子、海鲜、动物内脏等。

(3) 社会生活及工作的思想压力较大，经常烦躁易怒，情绪抑郁，体育活动较少。

(4) 工作紧张、经常熬夜、生活不规律。

## 食宜清淡、规律

读者：得了胆囊息肉后，饮食上需要注意哪些方面？

蒋俊昌：(1) 食宜清淡、规律，不能暴饮暴食，禁高脂、高胆固醇、酒类食物。

(2) 不吃早餐、晚餐过盛过多等不良饮食习惯都和胆囊息肉的形成有直接或间接的关系，应尽量避免。

(3) 另外，农药化肥的普遍使用、食品添加剂泛滥、电离辐射等与胆囊息肉的形成也可能有关系，应尽可能避免。

## 三种情况下需考虑手术治疗

读者：哪种胆囊息肉需要手术治疗？

蒋俊昌：其实，大多数的胆囊息肉可以不手术，以下三种情况的出现，需要考虑手术



蒋俊昌，副主任医师，长期从事肿瘤临床工作，擅长乳腺、甲状腺、肝胆胰腺、胃肠、全身软组织肿瘤诊治。

术治疗。

(1) 如果没有明显症状，但是当胆囊息肉有逐渐增大的趋势，或息肉直径超过1cm，或为单发病变，或息肉基底宽，或生长息肉的胆囊壁局部增厚，或息肉位于胆囊靠近肝脏或靠近胆囊出口的位置，或合并有胆囊结石等，特别是年龄超过50岁时，应考虑手术治疗；

(2) 有明显症状的患者，在排除精神因素、胃十二指肠和其他胆道疾病后，可行手术治疗；

(3) 因胆囊息肉而背负沉重思想负担，影响正常工作和生活的，也可进行手术治疗。

如患者没有以上情况，可不急于手术，建议每3~6个月超声复查一次。

## 15岁男孩血糖“爆表”引发“酸中毒”

星报讯(朱沛炎 记者 马冰璐) 15岁男孩小伟(化名)怎么也没想到，平时身体一向健壮的他，竟因糖尿病引发了酸中毒，还险些“要了命”。昨日，合肥市第二人民医院内分泌科专家表示，爱吃甜食并不是糖尿病的唯一诱因，过度肥胖、饮食不规律、家族史都是导致糖尿病的潜在风险。

据家人介绍，小伟今年15岁，平时身体一向健壮。一米八几的大高个，两百多斤的体重，有时一顿饭能吃上好几碗，直到一周前，小伟突然出现肚子痛、食欲减退的症状，家人赶紧带他前往医院，但接连跑了两家医院，都没有明确诊断。6月12日中午，小伟和妈妈聊着天，突然出现神志恍惚、烦躁不安，家人赶紧将他送往附近的合肥市第二人民医院。

“我们首先给孩子检测血压和血糖，血糖值竟高达35mmol/L，正常人不能超过7~11 mmol/L，而他的血糖值高出近五倍之多并迅速演变成昏迷休克状态。”该院急诊科主任章洪院介绍，医生立即判断出，小伟出现了糖尿病酮症酸中毒。体内PH值仅有6.6，随时都有生命危险。经抢救，他被推进了ICU重症监护室，6月18日小伟才度过危险期，转入内分泌科接受进一步治疗。

据内分泌科主任张新秀介绍，数据显示，我国目前有5000多万的糖尿病患者，青少年占5%，糖尿病的发病与饮食习惯有着密切关系，但这并不代表饮食注意、不爱吃糖、症状不典型，就不会引发糖尿病。当孩子出现过度肥胖、饭量大增、多饮多尿，或是有家族遗传史的，家长都应该高度警惕，平时定期筛查，尽早干预。一旦出现急腹症、恶心、呕吐，又找不到病因的，一定别忘了监测血糖指标。

## 一场车祸致六旬大叔重度高位截瘫 两个月全力救治 他重新站立行走

星报讯(朱沛炎 记者 马冰璐) 一起车祸导致65岁的王大叔重度高位截瘫，并伴有蛛网膜下腔出血、肋骨骨折等多种疾病。昨日，记者获悉，经合肥市二院两个多月的全力救治和康复治疗，如今，王大叔不仅可以独自站立并配合缓慢行走，未来还有望实现独立行走、生活自理。

时隔两个多月，回想起那起车祸，65岁的王大叔至今心有余悸。4月9日下午1点，车祸发生后不久，王大叔被紧急送往合肥市二院广德路院区急诊科，入院检查显示其为颈段脊髓损伤，从脖子以下，患者的四肢身体全部丧失了知觉，即重度高位截瘫。与此同时，还伴有蛛网膜下腔出血、肋骨骨折、肺部挫伤等多种疾病，病情十分危重。

经ICU、神经内科、高压氧科、康复医学科、呼吸内科、麻醉科等多科室专家紧急会诊，决定为王大叔实施手术。次日下午，王大叔接受了颈椎后路减压+钉棒固定手术。据该院骨科贾其余主任介绍，王大叔的损伤部位和体操冠军桑兰一致，但伤情为B级，比起桑兰的损伤程度A级稍微轻一些，“对于患者而言，这毫厘之差为其恢复站立行走提供了可能。”

手术顺利结束后第三天，该院康复医学科立即介入治疗，制定详细的康复治疗方案。约1周后，王大叔病情稳定，脱离生命危险，康复医学科持续跟进床旁康复治疗。6月9日，王大叔转入康复医学科进行康复治疗 and 训练。目前，王大叔已可以独自站立并配合缓慢行走。“从目前恢复和康复治疗情况来看，患者未来大有希望恢复独立行走、生活自理。”贾其余主任介绍道。

## 预告：

错颌畸形的最佳矫正时机是什么时候？牙齿正畸期间需要注意什么？下周二(6月25日)上午9:30~10:30，本报健康热线0551-62623752，将邀请合肥市口腔医院正畸二科副主任医师刘昕，与读者交流。

刘昕，副主任医师，擅长使用直丝弓矫治技术、个性化舌侧矫治技术、无托槽隐形矫治技术。专业特长：儿童和青少年各类错颌畸形的早期微创矫治，成人隐形矫治及口腔多学科联合矫治。

□ 刘绍敏 记者 马冰璐

## 八旬老人多次呼吸骤停，命悬一线

### 20多名医护720小时日夜守护，助他战胜死神

星报讯(沈玉欣 付艳 记者 马冰璐) 82岁老人多次呼吸骤停，命悬一线，20多名医护人员、4个科室联合接力，720小时日夜守护，最终帮助老人在和死神的较量中取得胜利。昨日，记者从安医大四附院获悉，目前，老人生命体征平稳，已停止血液透析治疗，将于近日出院。

82岁的汪某近年来身体一直不好，有慢性心力衰竭、前列腺增生及膀胱造瘘病史，走几步就胸闷气喘。最近病情越发严重，甚至没办法躺着睡觉。5月17日，汪某在家人陪伴下来到安医大四附院就诊。

“患者心跳骤停了！”汪某刚住进急诊内科，就出现了让人心惊的状况。此时他双侧瞳孔散大，无自主呼吸，无自主心跳，几乎无任何生命迹象。医护人员马上进行抢救，几分钟后他恢复自主呼吸、心率和意识。

5分钟后，汪某再次出现心跳呼吸骤停，医护人员马上进入新一轮的救治，在近两个小时内，他先后心跳呼吸骤停了3次。经过多次有效抢救后，他最终恢复心跳、自主呼吸。

为了让汪某能够及时得到最有效的治疗，安医大四附院成立了由急诊科、肾内风湿科、重症医学科、血液内科等多名医务人员组成的抢救专家组，积极调配医疗资源，组织多学科专家参与讨论，联合制订抢救方案，分工合作，参与救治工作。

经过积极抢救，一度命悬一线的汪某的病情逐渐稳定，并于5月29日接受了IABP支持下永久性CRT-D植入术。此后，在多学科会诊治疗的强有力支撑下，经过近一个月的救治，目前，他生命体征平稳，已停止血液透析治疗，将于近日出院。