

## “下水”堵了8月，“管道医生”全力“掏粪”保疏通

原创 zxyy

2020-06-16原文

5月初，市中心医院普外科病房  
来了一位**四肢纤细却“大腹便便”**的中年女性  
乍一看，以为怀胎数月即将临盆  
见她捂着肚子痛苦呻吟  
护士立马上前扶住，了解情况  
一问才知，这位女士姓陈  
已经**8个多月**没有好好解过一次大便了  
她的肚子胀得难受，吃不下躺不下  
还老呕吐，原本就不胖的她瘦的更明显了



辗转了多个医院都没有解决根本问题  
接诊医生刘培根仔细检查后  
也被该女士的情况“吓得”不轻  
她的**结肠已经全部被大便“霸占”！**  
由于长期呕吐，无法正常进食

她的身体也存在营养缺乏，蛋白低下等问题

为尽可能减少病人创伤和花费

深思熟虑后

刘培根医生决定先通过灌肠等保守治疗方式试试看

灌肠的主要目的

是让盘踞在肠子里的大便尽可能的稀释、变软

从而排出，可令刘医生为难的是

病人的大便已经完全干结

无论怎么灌肠稀释，治疗效果都差强人意



更让刘医生担心的是：由于长期腹胀影响  
陈女士的精神一天不如一天，身体状况也每况愈下。



“开！”在普外科杨映弘主任和刘医生

多次认真比对病人的检查结果

详细询问病人的情况后

做了**开刀剖腹探查的决定**

为早一点减轻病人痛苦，刘医生放弃下班休息时间，与才下手术的同事耿成义、  
谢用超医生一起，加班为该女士完成手术

当晚，陈女士的“肠道拯救战”正式打响。虽然，医生们早已料到陈女士的腹腔内情况定不容乐观。然而，打开腹腔后，医生们倒吸一口凉气，陈女士的结肠全部被大便撑的鼓鼓囊囊，部分肠段之间还有很多粘连。

经医生仔细探查，发现真正让陈女士无法正常排便的病根，出现在乙状结肠段。这段肠腔与子宫右侧阔韧带粘连严重，导致肠腔变窄，大便无法顺利通过，并逐渐聚集、干结，形成一块巨大的粪石，将陈女士的“下水道”死死堵住。由于陈女士的粪石堵在乙状结肠，距离肛门不远，医生们决定，再一次减少陈女士肠腔的损伤，“上下配合”经肛门为陈女士“手动掏粪”。



#### ▲医生“兵分两路”为陈女士手术

医生们首先将陈女士的病根——乙状结肠处的粘连小心剥离、分开，随后正式开始“下水疏通作业”。医生们兵分两路，一路在“上”，通过手动“推送”达肛门，一路在“下”，手动抠出。残存大便实在太多，只能用水稀释一段，再排出一点，循环往复。随着堵塞的粪石逐渐排出，手术间内充斥着粪石的异味，在“下路”的医生，手套上、手术衣上都沾满了污渍。

随着最后一块粪石排出，历时近两个小时的“下水疏通术”成功结束，陈女士高高隆起的肚子，也“瘪”了下去。



▲陈女士及家属与手术医生合影

术后，面对陈女士及家人的感谢，医生们只淡定的调侃自己已经做了**多年的“掏粪男孩”**，专门为病人解决“下水”问题，不足挂齿。

这里，攀枝花市中心医院普外科的医生们也要提醒大家，如果出现持续排便、排气不畅，腹痛腹胀的情况，应尽早到医院就诊，明确病因，正确治疗。



## 杨映弘

**普外科主任、主任医师**

**享受国务院政府特殊津贴专家**

**全国五一劳动奖章获得者**

**四川省卫生厅有突出贡献专家**

**擅长：**胃癌、结直肠癌及甲状腺癌的治疗，潜心研究胃肠道肿瘤和甲状腺癌的微创及综合治疗。在国内率先开展了一种新的手术方式治疗非肥胖性糖尿病，取得了很好的治疗效果。



## 颜璟

**行政后勤第五党支部书记  
毕教办主任、副主任医师**

2002年毕业于四川大学华西临床医学院。现任四川省医学会外科专委会腹壁与疝外科学组委员，四川省医学会小儿外科专委会委员。致力于胃肠道恶性肿瘤和腹壁疝外科疾病的研究并积累了较丰富经验。



## 吴抱军

**临床第一党支部书记  
普外科副主任、主任医师**

四川省抗癌协会甲状腺癌及乳腺癌专业委员会委员、四川省医师协会甲状腺疾病及乳腺疾病专业委员会委员。擅长甲状腺癌及乳腺癌的规范化诊治。



## 邱体红

普外科副主任、副主任医师  
博士研究生

毕业于北京大学医学部。长期从事普外科工作，擅长疝疾病、胃肠道疾病（肿瘤）、甲状腺、乳腺外科疾病的诊治，对腹腔镜胃肠道手术有一定造诣。



## 刘培根

副主任医师、硕士研究生

擅长：乳腺、甲状腺、胃、结直肠、肛肠及腹壁疝等疾病的诊治，熟练掌握外科手术微创技术。尤其擅长胃、结直肠恶性肿瘤的手术治疗，对疑难病例及危重病有较为丰富的诊治经验。

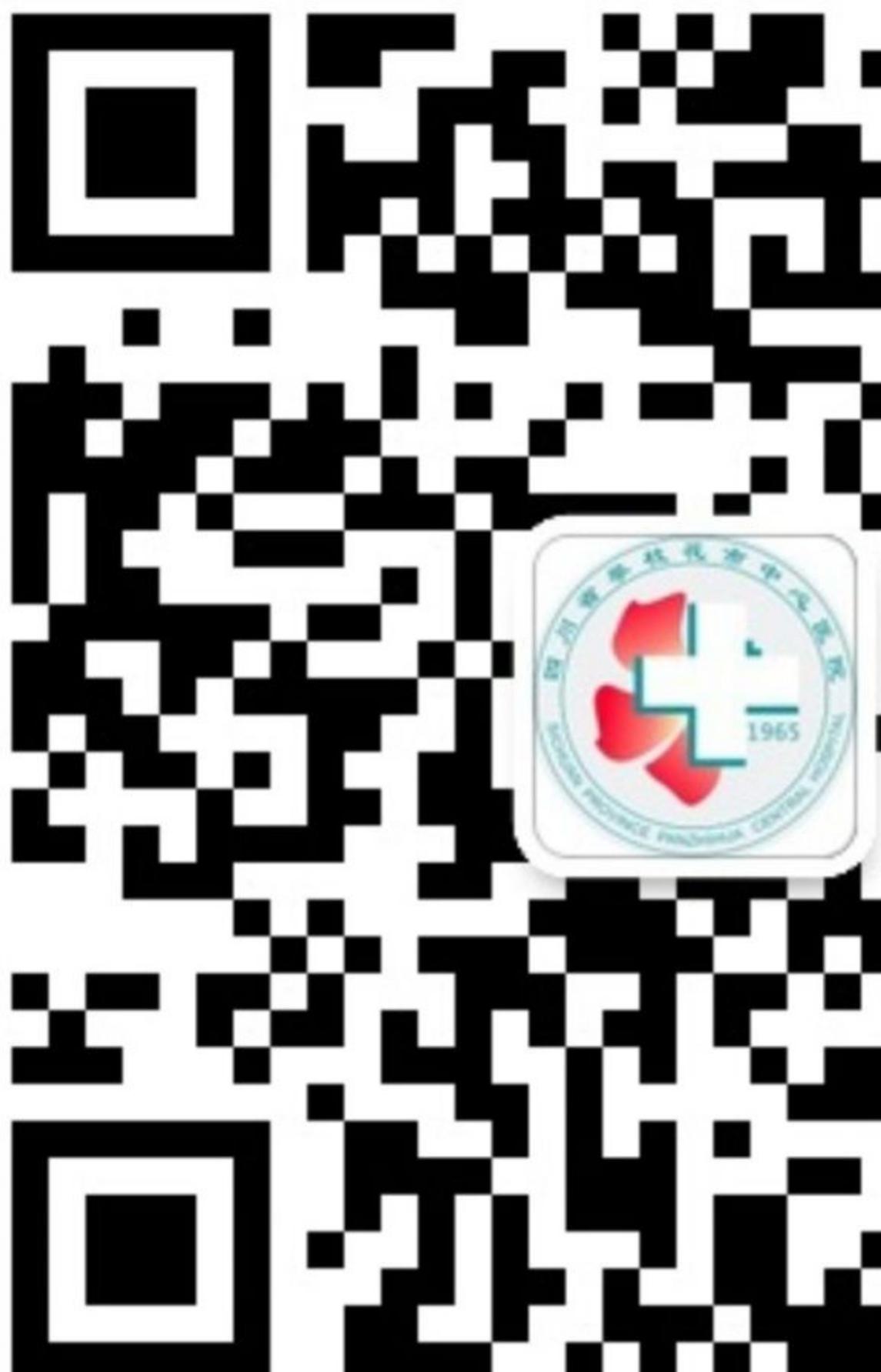


# 耿成义

住院医师

擅长：甲状腺、乳腺、胃肠、肛肠及其它外科系统常见病、多发病的诊治。对小儿腹股沟疝及小儿肠套叠、复杂类型阑尾炎的微创手术治疗、疑难病人诊治及危重病人抢救有较为丰富的临床经验。





## 精选留言

---

暂无...