

# 吃饭时聊天,鸡翅卡喉吞吐两难

## 医生:遵循“食不言”,进食要慢咽

记者 彭颖异

患者:赵先生

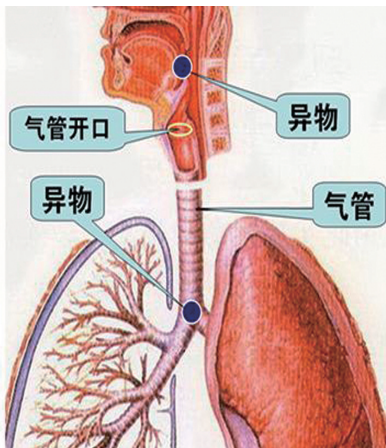
年龄:52岁

就诊科室:市中心医院消化内镜中心

忙碌了一天,一家人围坐在饭桌前一边进餐,一边闲话家常,本是一件温馨的事情。可日前,新宁县赵先生却因为边吃饭边聊天,不慎将一根3.5×2.5厘米的鸡翅误咽吞进了咽喉里,情急之下想强行吞咽以期咽下,结果卡塞更重,出现不能进水,说话下咽疼痛,流涎,十分痛苦……5月20日上午12时,赵先生被紧急送至市中心医院消化内镜中心,经内镜将这根惹事的鸡翅顺利取出来。

赵先生今年52岁,新宁县崑山镇人。5月19日下午,赵先生和家人像往常一样一边吃饭一边聊着这一天的经历。赵先生回忆:“我性子急,吃饭也少细嚼慢咽,速度很快。当时已经快要吃完了,但想了想又夹起一块鸡翅,打算就着嘴里的饭一起吃下去,嚼了几口鸡翅后又和老婆说了几句话,结果就在说话的空档,不小心把鸡翅整个误咽下去了。”

吞下鸡翅后,赵先生立刻感觉咽喉被堵住了,很不舒服。他说:“我先是用力地咳了几下,想把鸡翅咳出来,发现它



纹丝不动,又用手抓了几下喉咙,也没有把它挖出来。然后我就想既然吐不出来,干脆用力吞下去算了,便喝了几大口水,想把它冲下去,还是没有效果。”一番折腾后,赵先生想起了一个土办法:用醋。随后,家人给赵先生端来了醋,他就想着醋应该就可以把卡在喉咙里的鸡翅软化吞咽下去。结果,鸡翅还是纹丝不动地卡在赵先生的咽喉里。

当天晚上,赵先生强忍着吐不出、咽不下的痛苦,整夜没有合眼,霸蛮撑到第二天天亮。天亮后,赵先生感觉鸡翅卡塞得更严重了,喉咙处疼得厉害,连喝水

和说话都非常困难,嘴角还忍不住流口水。意识到自己的情况不大妙,于是赵先生赶紧到当地一家医院就诊。经过当地医院四十多分钟的诊疗后,医生告诉赵先生的情况很紧急,必须立刻将卡在咽喉的鸡翅取出,但医院技术有限,在征得赵先生的同意后,立刻将赵先生联系送到了市中心医院消化内镜中心。

经过检查,赵先生的情况属于食管入口堵塞性异物。最终,该科主任李超民通过内镜技术顺利取出了这根折磨了赵先生大半天的鸡翅。鸡翅取出后,赵先生终于轻松地喘了口气。

李超民说,被大块异物堵塞食管是很危险的事情,像赵先生这样,卡进大块鸡翅,不仅可以造成食管堵塞,甚至可以因误吸呕吐堵塞气道引起窒息,如果不及时到医院将异物取出,很有可能酿出悲剧。

李超民表示,市民在进食时应该养成良好的习惯,进食的速度要适宜,不要过快,要细嚼慢咽,专心进食,以免误咽异物造成食管堵塞或损伤。我国古训中“食不言”其实有一定的道理,因为吃饭时谈笑易导致食物误入气管或误咽异物。

### 健康明星故事汇



5月26日,市食药监局执法人员来到市区部分超市和农贸市场对端午期间上市销售的粽子、皮蛋、肉类等节令食品进行安全检查,检查食品的进货来源、有无非法添加剂、保质期等方面,确保市民购买到安全放心食品。

伍洁 王韬 摄影报道

## 我省农民工尘肺病患者可获专项医疗救助

据新华社电(记者 谢樱)记者5月25日从湖南省人社厅获悉,湖南省将对符合条件的农民工尘肺病患者提供专项医疗救治救助。全省2017年计划救助尘肺病农民工1000人,申请救助补贴的时间可追溯至2017年1月1日。

湖南省是尘肺病多发地区。不少罹患尘肺病的农民工既未参加工伤保险,原用人单位又不复存在或无法确定劳动关系,治疗费用难以保障,患者因病致贫、返贫现象普遍。

湖南省人社厅相关负责人介绍,申请专项医疗救治救助的农民工尘肺病患者必须同时符合以下四个条件:具有湖

南省内户籍;确诊为职业性尘肺病或临床诊断的尘肺病,必须由具有职业病诊断资质的机构认定;用人单位已经不存在或无法确认劳动关系(原则上曾享受过用人单位的一次性政策补偿待遇的患者不纳入本次救治救助);参加湖南省城乡居民基本医疗保险。患者可持本人身份证、职业病诊断证明书或尘肺病临床诊断证明、城乡居民基本医疗保险参保凭证等相关材料,到县级人力资源和社会保障部门的城乡居民医保经办机构审核认定。

救治救助工作限在定点医疗卫生机构开展,在非定点机构诊治的,不享受本

方案救治救助待遇。定点机构必须具备尘肺病诊治的相关能力。

记者了解到,尘肺病农民工基本医疗救治实行单病种包干、总额费用控制。经审核认定为救治救助对象的患者住院治疗费用先由城乡居民基本医保报销65%,剩余费用由救助资金和患者共同支付。其中,符合条件的患者中属于建档立卡贫困户的,救助资金按照100%的比例予以救助;其他符合条件的患者救助资金按照80%的比例予以救助,患者个人按费用标准的20%付费,救助资金补助不超过5000元/年/人。

记者 彭颖异

提起食管异物,市民们大都有过这样的经历:吃鱼的时候不小心被鱼刺卡住喉咙,非常难受,通常要折腾好一会才把鱼刺吐出来或者咽下去,以至于今后一吃鱼,脑中就不可抑制地浮现出被鱼刺卡住的一幕。其实,食管异物是一种临床常见的急症,绝大多数因误咽引起。

那么,哪些人容易出现食管异物?如何减少误咽异物?误咽了异物后又该如何正确处理呢?市中心医院消化内镜中心主任李超民为此支招。

李超民介绍,近年来,市中心医院内镜中心每年约要接诊200多例因各类食管异物前来就诊的患者,其中以儿童、老年人居多。幼儿或儿童生长发育还不成熟,吞咽功能尚不健全,且天性顽皮好动,喜欢将小玩具塞进嘴里,很容易出现误咽致食管异物的情况;老年人由于多有义齿(假牙),牙齿松动,加上口腔黏膜感觉减退,进食时可能因为食入粘性过大的食物导致假牙误入,或者吞进细小的果核造成食管异物;食管本身存在狭窄、痉挛或吞咽功能失调等基础疾病的患者,也很容易发生误咽与存留食物或细小异物。此外,还有部分成年人因为进食时精神不集中,一边说笑一边进食或者急食导致鱼刺、鸡骨、肉骨等误咽进入食管。

李超民表示,在日常生活,家长们要注意不能让家里的孩子把玩硬币、徽章或其他小物品,更不能让之放入口内;饮食上最好不要食用带有骨、刺或核类的食物,以免不慎咽下;孩子哭闹和嬉戏时也不要喂食。老年人要避免食用黏性过大的食物;食用红枣等含有果核的食物时,要先除去枣核然后再食用,以免掺杂于食物中的细小果核、骨刺随食物误咽进入食管。有食管狭窄、痉挛或吞咽功能失调等基础疾病的患者应该注意不能进食富含纤维与粗糙的块状食物;同时保持乐观健康的心态,不赌气,不轻生,不要故意吞咽各种损伤性异物。成人在进食时,则要保持注意力,防止误吞。

李超民说,一旦发生误咽异物,不要惊慌,首先应该评估一下异物的情况。如:是什么异物,性状(形状、大小),可能卡堵的部位。一般来说,尖锐的如钉、刀、枣核、骨刺、鱼刺等异物易嵌顿刺伤粘膜引发穿孔与出血;团块异物易堵塞食管甚至气道引起窒息……因此,这些异物需尽早由内镜医生于内镜下取出。

李超民强调,虽然一般来说误咽吞入的异物80-90%可自行排出,10-20%需内镜取出,只有1%的异物需要外科手术。但原则上不管卡了什么异物,不要强行吞咽期望吞下,正确的做法是立即停止进食,尽早到医院看消化内镜或耳鼻喉科医生,以便及时查明情况进行相应处理。如果强行吞咽,可能会使异物卡得更深更紧。此外,异物滞留于食管超过24小时,多伴发食管粘膜糜烂,穿孔的风险大增,内镜下取出的难度也相应增大。因此,及时专业的处理显得特别重要。

养生之道

食管异物别「妄动」