



滨州市人民医院普外科周逢强：

以“微创匠心”守护胃肠生命线



周逢强,主任医师,普外科主任兼胃肠外科主任,硕士研究生,山东第一医科大学硕士研究生导师。兼任山东省医学会医用机器人分会副主任委员、山东省医学会外科学分会腹腔镜学组委员、滨州市医学会普外科分会副主任委员、滨州市医师协会胃肠外科医师分会主任委员、山东省医学会结直肠肛门专业委员会委员、山东省康复医学会第一届消化道微创外科分会副主任委员、山东省老年医学会便秘外科专业委员会副主任委员等。

周逢强带领普外科各学科积极建设,普外科获批山东省医药卫生首批重点建设学科。普外科机器人操作例数位居山东省前列,学科建设逐步完善,人才培养结构合理,科室年手术量1500余

例。

周逢强熟练完成普外科常规手术的操作,在胃肠道疾病诊治中具有较高水平,熟练掌握达·芬奇机器人手术及腹腔镜下胃肠道肿瘤的规范化、微创化及精细化手术,在胃肠道危重疑难疾病的诊治中具有丰富经验及很深的造诣。

周逢强先后获评山东省好医师、齐鲁工匠、滨州市医疗技术骨干、滨州市青年学术技术带头人、滨州工匠、滨州好医生、渤海英才·十佳医师,并荣获滨州市第十一届青年科技奖、滨州市五一劳动奖章。

坐诊时间:

每周周一:东院区门诊楼3楼8号诊室

每周四上午:西院区一楼知名专家门诊

胃肠镜检查知多少?

春季是养护胃肠的好时节。什么人需要做胃肠镜检查?发现肠息肉后一定要切除吗?切除后是否会复发?一起了解下。

据专家介绍,临床上需要做胃肠镜检查的情况分为三大类。第一类是出现消化道症状,如长期腹痛腹胀、不明原因的体重下降、吞咽困难、消化不良、反酸烧心以及大便习惯改变等。当出现这些症状时,胃肠镜检查是帮助诊断的重要手段。

第二类是40岁以上的人群,由于肿瘤发病率逐年增加,即使没有不适症状,也建议进行胃肠镜检查,及时发现早期病变,如结肠息肉等,起到早发现早治疗、预防肿瘤发生的作用。

第三类是高危人群,包括有胃肠道肿瘤家族史、既往有结肠息肉情况或特殊遗传性息肉病的人,应在医生指导下定期进行胃肠镜检查。

专家提醒,胃肠镜检查发现病变时,需做活检以明确病变性质。发现胃息肉,一般需要切除。根据活检病理结果,决定进一步的处理和复查时间。部分息肉如腺瘤性息肉有一定的复发风险,具体原因与个人情况、饮食习惯等有关,应定期复查。

“小胖墩”为何越来越多?

“我家孩子才9岁,这半年体重增加了20斤”“孩子胖了,非常不喜欢动”……近期,首都儿科研究所成立医学体重管理中心,不少家长带孩子来向医生咨询体重管理意见。

近年来,我国青少年儿童超重肥胖比例持续上升。超重肥胖,不仅会影响孩子身体健康,还可能带来焦虑、抑郁等心理问题。

“小胖墩”扎堆

首都儿科研究所内分泌科副主任宋福英一边翻看检查报告,一边耐心地向家长解释:“身高1.44米,体重63公斤,BMI指数超过30,孩子已处于肥胖范围,这对他的健康会造成不小的影响。”

“这几年,‘小胖墩’明显增多了。”山西省阳泉市体育运动学校射击教练员王韡告诉记者,如今,队里选拔队员时,十几个学生里,总有两三个超重的孩子。

广东省疾病预防控制中心副主任林立丰说,2023年,广东省中小学生超重肥胖检出率约为20%;近3年来,虽然广东中小学生超重检出率有所下降,但是肥胖检出率呈上升趋势。

国家卫生健康委制定的

《体重管理指导原则(2024年版)》指出,我国居民健康状况总体改善的同时,超重肥胖问题日益突出。有研究预测,若该趋势得不到有效遏制,2030年我国儿童超重肥胖率将达到31.8%。

宋福英说,超重肥胖儿童往往合并多种代谢紊乱问题,高尿酸血症发生率在37.6%至64.5%,非酒精性脂肪肝发生率在23%至77%,高脂血症、糖代谢异常、高血压的比例也不低,睡眠呼吸暂停综合征更是占到了59%。

专家指出,根据研究,41%至80%的儿童肥胖可延续至成年,成年后患心脑血管疾病等慢性病的风险大大增加,同时伴随焦虑、抑郁等心理健康问题。

为何越来越多胖

“小胖墩”扎堆,背后的原因不可忽视。

首先是吃多动少。“学习压力大,久坐时间长。”山西太原进山中学体育教师朱晓红观察发现,目前很多孩子在校运动量依然不足。

“孩子超重肥胖往往是总能量摄入过多、饮食结构失衡导致的,不少肥胖儿童也会营养不良。”宋福英说,吃饭速度

过快、吃太多零食、睡前吃过多食物等都是孩子们常见的不良饮食习惯。

“胖了就不想动,越不想动就越胖,形成了恶性循环。”北京儿童医院临床营养科主任黄鸿眉说。

还有家庭影响。首都医科大学附属北京中医医院儿科主任李敏在门诊中看到,有些“小胖墩”来就诊,同来的父母看起来也是超重或肥胖的体形。“体重跟基因、家庭生活习惯、健康管理意识都有关系。”李敏认为,家长的认知尤为关键。有的家庭平时的饮食习惯就是喜欢吃高盐高糖高糖食物;有的家长急于让孩子快速减重,采取节食等不当方式,导致孩子肌肉含量减少、营养不良。

有的家长还存在观念误区。宋福英表示,一些家长依然有“多吃、吃得好、越胖越健康”的理念,他们往往认为小孩肥胖没关系,长大了自然会瘦下来,殊不知饮食习惯一旦固定就很难改变。

此外,还要注意环境因素。“如今,各类零食层出不穷,广告铺天盖地,诱导性很强。”黄鸿眉表示,孩子们往往会被形象可爱、味道可口的高糖、膨化食品吸引。手机、平板、电脑等电子产品和外卖、网购的普及,正在逐渐改变孩

子们的作息习惯,生活变得更加便捷的同时,也让青少年儿童更容易接触不健康饮食。

相关部门和各地出台系列举措

教育部、国家市场监督管理总局、国家卫生健康委出台的《学校食品安全与营养健康管理规定》要求,中小学、幼儿园一般不得在校内设置小卖部、超市等食品经营场所,确有需要设置的,应当依法取得许可,并避免售卖高盐、高糖及高脂食品。

广西近日发布的义务教育学校学生餐营养配餐指南提出,6至14岁中小学生餐平均每天提供的食物种类不少于12种、每周不少于25种;结合学生营养健康状况和身体活动水平科学配餐,确保平均每日食物供应量达到标准的要求。

学校对青少年儿童超重肥胖防控至关重要。北京市近期发布《关于进一步加强新时代中小学体育工作的若干措施》,提出打造效果显著的体育课、大力开展学生班级联赛等8条举措,让校园体育充分促进学生身心健康发展。山西今年1月1日起施行的《山西省体育发展条例》要求,

学校应当将在校内开展的学生课外体育活动纳入教学计划,与体育课教学内容相衔接,保障学生在校期间每天参加不少于一小时体育锻炼。

“需要简洁易懂、操作性强的健康饮食和家庭活动科普”“建议加大对食养指南等的解读力度”……记者在采访中收集了不少家长和孩子们的想法——大家期盼健康的体魄,但普遍缺乏科学运动和减肥相关知识、指导。

近期,多地医院开设了儿童减重门诊。首都儿科研究所精神心理科将为孩子提供咨询和指导服务,帮助他们积极应对心理挑战;山西省儿童医院临床营养科推出肥胖慢病管理,为孩子量身定制科学安全有效的减重方案……

“体重管理不仅涉及膳食和运动,更重要的是提升健康意识和健康素养。”黄鸿眉说,家庭、学校、社会需要协同配合,构建涵盖食品监管、教育评价、城市规划的系统体系,助力孩子们健康成长。

专家提醒,如果孩子出现超重肥胖问题,家长需要及早干预,少给孩子吃高盐高糖食品,多带孩子参加户外活动;如果肥胖问题比较严重,应及时就医。

(人民网)