

血便多年疑肠癌,竟是妇科病作祟

湘潭市第一人民医院成功诊治一例罕见病例

本报讯 (通讯员 段斌 张纯) 11月14日,家住湘潭市雨湖区的牛美丽(化名)从湘潭市第一人民医院出院了,折磨她6年的疾病终于真相大白,且得到了有效救治。

今年32岁的牛美丽,6年前发现便前便后带血,疑似内痔出血,没有重视。2020年1月,发现拉暗红色瘀血便,肚子总是胀,全身没力气,断断续续治疗两年无明显疗效,觉得病情仍在加重。今年9月,经肠镜检查发现,直肠距肛门10厘米处前壁有一大小约5×4厘米包块,被诊断为直肠肿瘤,疑为肠癌。

这一消息,令牛美丽和父母心急如焚。他们辗转几家医院,多次就诊,都得不到确切的诊断。有医生提出,必须在只有几毫米厚的肠壁穿刺,作病理切片活检才能确诊。得知湘潭市第一人民医院可以做肠壁穿刺

后,牛美丽来到该院。该院消化内科主任、主任医师钟鹰通过问诊,得知牛美丽直肠有肿物,并有长年不明原因的出血,便初步考虑是子宫内膜异位症作祟,建议入院作相关检查证实。

牛美丽10月17日入院,经多次直肠肿块取样检查,均未发现肠癌的踪迹,但肠道已经溃烂,血色素已降至7克,属于重度贫血,必须尽快修复肠道。

就在这个关键时刻,病理学专家、该院副院长吴勇军得知多家医院均未能及时正确诊断患者病因的消息后,重阅了牛美丽的病理切片,并提出为其作一系列子宫内膜异位症的特异性检查。最终牛美丽被确诊为子宫内膜异位症,转到该院妇科治疗。

妇科主任李志军邀请钟鹰和普外二科主任贺宜伟、副主任医师张正鹏等专家多次联合会诊,研究手术及治疗方案。诸位专家一致认

为,导致牛美丽像流“月经”一样便血,是子宫内膜异位浸润肠道深部造成,殃及直肠、盆腔、直肠乙状结肠连接处肌层,必须行联合手术施治,不让患者受到重复手术的伤害。

11月3日,联合手术从上午10时持续到下午4时,术后情况很好,牛美丽全家松了一口气。

李志军说:“子宫内膜异位症通常发生在卵巢。像牛美丽这样异位到直肠,引起直肠与经期无关出血者较为少见,但妇科医生可通过便血导致中重度贫血这一明显症状,仅行‘三合诊’检查,即能基本确定有深部浸润型子宫内膜异位症;再行核磁共振检查,就能精准定位子宫内膜异位症病灶。作手术切除时应尽量切干净,彻底清除盆腔内多处异位病灶,再行必要的药物治疗和出院随访,即可大大减少复发几率。”

秋冬进补正当时

“冬令进补,春天打虎”,中医认为,冬季是一年四季中进补的最好季节。近日,常德市第一中医医院第四届膏方节隆重举行,市民们争相品尝膏方,参与中药材辨别游戏,体验中医养生文化。该院根据不同人群的体质推出安神益智膏、冬令咳喘膏、补肾强骨膏、降脂除湿膏、散结消肿膏等,受到群众青睐。

通讯员 贺科 摄影报道



腿肿如柱十二年难行走 湘雅淋巴水肿团队四周解难题

本报讯 (通讯员 曾颖媛 夏凡) 王女士(化名)因宫颈癌手术引起的淋巴水肿导致左下肢肿胀,度过了十二年寸步难行的日子后,近日终于在中南大学湘雅医院乳腺科15病室淋巴水肿团队四周的CDT综合消肿治疗下得到了极大的改善。

2010年,王女士在宫颈癌术后不久就出现了左腿肿胀的症状,并逐渐向下发展直至脚趾,随着站立和行走的时间变长,肿胀更加明显。之后,王女士病情日渐加重,左腿局部组织出现了

纤维化,皮肤硬化如橡皮,膝关节无法弯曲,已经到了最严重的象皮肿期(3期),左腿肿胀成了“大象腿”,缓慢行走十分钟就需要休息,更是无法出远门。2022年9月,王女士在家属的搀扶下来到湘雅医院乳腺科淋巴水肿康复门诊就诊。

该院乳腺科副主任护师姜萍岚根据血管彩超、人体成分分析等检查诊断,王女士的左腿是因为宫颈癌手术摘除了腹股沟淋巴结引起的淋巴水肿。由于王女士左腿肿胀时间长,明显纤维化及

感染,治疗难度极大,常规方法已经不能满足治疗,淋巴水肿康复团队成员经反复讨论、研究后,制定了治疗方案,第一时间展开了治疗。

经过两周的治疗,王女士开始可以屈膝了,肿到看不见的脚踝也露出来了,四周治疗结束后,王女士的下肢水肿情况基本康复,腿围最大的地方减少了17厘米,水分减少了4千克,橡皮肿部位的皮肤也变得柔软有弹性,后期佩戴淋巴水肿专用压力套预防复发,并定期来院复查即可。

■门诊新闻

穿高跟鞋连续崴脚 女子需手术治疗

本报讯 (通讯员 谢沿沿 严黎明) 26岁的王女士(化名)平时因爱美喜欢穿高跟鞋,半年前她下楼梯时不小心扭伤了右侧脚踝,当即疼痛难忍无法行走,但王女士并未就医,而是自行贴敷膏药,在家休息了一两个礼拜后逐渐好转。但从那以后,崴脚成了“家常便饭”,每个月总要发生一两次,王女士苦不堪言。近日,在小区过马路时王女士再次崴脚,这次她来到了湖南省第二人民医院创伤骨科运动医学科就诊。

该科副主任医师高伟接诊后,发现王女士外踝前方压痛明显,足内翻试验阳性,踝关节前抽屉试验阳性,磁共振检查右距前腓韧带变细提示损伤。王女士被诊断为右距腓前韧带损伤,踝关节明显不稳,需要接受手术治疗。手术采取关节镜下微创小切口,修补并固定断裂的距腓前韧带。术后石膏固定,王女士疼痛明显缓解。

高伟介绍,崴脚是骨科、急诊最常见的损伤,占运动损伤的第一位。如果第一次崴脚不进行处理的话,踝关节就会处在一个不稳定的状态,当这种不稳定的状态一直持续下去,很可能会经常崴脚从而损伤韧带和软骨。崴脚后需立即停止活动,坐下或平卧,避免下肢负重,可抬高患肢,减轻水肿。若病情较重,需前往医院处理。

花季少女斜视 22年 医院帮其改“斜”归正

本报讯 (通讯员 卓秋华 滕燕妮) 今年22岁的少女小梅从小被眼睛斜视困扰:自己的眼睛总是向外偏斜,还伴有不自主的上瞟,尤其看手机和看书的时候更明显。这些年来,她多次就医,却总是失望而归:“你斜视的情况太复杂,手术难度太大。”“可能需要二次或多次手术,风险太高。”……近日,同样自幼有“斜视”烦恼的堂姐在湘雅常德医院眼科做完手术后获得了满意效果,便推荐她来到该院就诊,小梅找到了眼科副主任医师卓秋华。

经过详细检查后,卓秋华发现,小梅患的是一种特殊的斜视,即Helveston综合征,表现为双眼交替外斜、下转时外斜程度大于上转、双眼交替上斜、眼球内旋转。该病需要手术治疗,且三种类型斜视并存极大增加手术的操作难度,手术同时涉及多条肌肉,部分患者还需经过二次或者多次手术。

随后,在该院眼科主任许雪亮教授的指导下,眼科团队为小梅设计了个性化手术方案,即将功能较强的双眼外直肌和上直肌同时行减弱手术。次日,小梅在局麻下进行手术。通过一次手术,小梅的外斜视及上斜视以及不自主上瞟症状即消失。术后次日复查,小梅的眼位恢复良好。

呼吸心脏骤停 医护接力上演“生死时速”

本报讯 (通讯员 王星懿 张慧慧) 不久前,郴州市第三人民医院北院(北湖区人民医院)门诊大厅突发惊险一幕:患者刘女士(化名)由家属搀扶入院时,突发呼吸心跳骤停,呼之不应。医护接力抢救上演一场“生死时速”,最终经历2小时抢救,成功挽救刘女士生命。

“当时患者脸色苍白、嘴唇发绀、意识丧失、呼吸骤停、大血管搏动消失。”门诊值班护士杨华第一时间发现异常并对刘女士进行施救。立即予以开放气道,为刘女士进行心肺复苏,同时向全院值班医护及院内120急救中心呼救,报告医院总值班,呼吸与危重症医学科二区周辉主任、秦源医生、中医康复科张冀医生、肾内科蒋露萱医生、门诊一二线护士、120急救团队随即赶到现场协助抢救。

心电监护、建立双管静脉输液通路用药、气管插管、复苏囊辅助通气、电除颤……经过2小时的不懈努力、奋力抢救,最终刘女士恢复自主心跳,随后由120医护人员护送入ICU进行高级生命支持。