

■ 技术·思维

肠癌早期诊断“金标准”：肠镜检查

河南省肿瘤医院普外科 陈玉博 文/图



CT(电子计算机断层扫描)检查所见:直肠中下段壁增厚,考虑直肠癌,侵及外膜及直肠系膜;直肠周围、右侧髂血管走行区、骶前多发肿大淋巴结,考虑转移。盆腔有少量积液。

便血是一个常见的临床症状,有的人发现便血后,就怀疑是肠癌的前兆。这种说法是否准确?且来看专家怎么说。
郑州31岁的李先生从上学时就患了痔疮。近3个月以来,他反复出现便血,以为还是痔疮引起的,就没有重视。直到上个月出现腹泻与便秘交替现象,感觉情况不妙的李先生到肛肠科就诊,检查结果提示高度怀疑癌症。随后,他来到河南省肿瘤医院

要。但随着人们生活水平的提高,越来越容易出现肠道的健康危机,其中最令人担忧的就是肠癌。肠癌是一种常见的恶性肿瘤,早期常常没有明显症状,较难发现;待到有症状时,一般已经是中晚期。

便血非肠癌前兆

河南省肿瘤医院消化内科副主任医师刘鸞说,肠癌可无明显诱因出现全身乏力、消瘦及低热等症状,如果出现便血等症状时,往往已经不是早期了。

另外,发病部位不同,症状也不同。右半结肠癌表现为腹部肿块、腹痛伴有完全性或不完全性肠梗阻。左半结肠癌更容易引起便秘、便血、腹痛、腹泻等症状。

直肠癌则多表现为便血、排便习惯的改变、肛周疼痛及坠胀。大肠癌因局部浸润及远处转移还可以出现相应的症状,如大便次数增多达到每天10余次,出现肝转移者可伴有右上腹的疼痛甚至黄疸,如果有肺转移可出现咳嗽、痰中带血,如有骨转移则往往伴有转移部位的疼

痛甚至是骨折!

因此,腹痛和便血是肠癌前兆的这个说法是不准确的。

肠镜检查才是“金标准”

很多人一听说做肠镜就害怕,想象一根管子插进自己的肛门,那滋味简直不可描述;但是为了查明病情,也只能默默地接受。做肠镜真的有那么痛苦吗?

肠镜的具体做法是:将管状的肠镜从肛门逆向伸入大肠。肠镜上有微型摄像头,通过摄像头,医生能清楚地观察肠内是否有息肉,并且可以对病变部位取组织做病理学检验。因此,想知道自己是否患有肠癌,肠镜检查是很有必要的。

只要做好清肠,配合医生的动作,就能大幅减轻痛苦。检查后的腹胀感不会持续太久,一般经过两个小时的排气就会缓解。现在,还有无痛肠镜,在全身麻醉的状态下进行,基本没有痛苦。

刘鸞说,肠癌是可以预防的。肠道的癌变是非常漫长的过程,在这个过程中,可采取相

应的措施,进行各个阶段的治疗和预防。

建议50岁以上人群每年做一次结肠镜检查,若无异常,可每两三年复查一次。高危人群应每年做一次肠镜筛查。

父母、兄弟姐妹和子女中有一人患有大肠癌者,应于45岁开始,每年做一次筛查。

曾行大肠癌根治术者,因为存在吻合口复发及再发结直肠癌的风险,应在术后每年做一次肠镜检查。

家族性腺瘤性息肉病(FAP)是由结肠腺瘤性息肉病基因的先天或获得性缺陷所致。该基因的突变多发生在20~30岁,可导致结肠发生数百上千个腺瘤。40岁以后,携带此基因者几乎都发生癌变。对于这种家系成员,应接受遗传学咨询,并从18岁开始定期进行结肠镜检查,如果发现腺瘤应进行预防性大肠切除手术。

患有溃疡性结肠炎患者,发生大肠癌的危险性增加,应每一年进行一次结肠镜检查。

(本报记者冯金灿整理)

■ 技术在线

47枚结石引发胆源性胰腺炎

双镜联合钬激光微创技术除“祸根”

郑州大学附属郑州中心医院 李学民 封宁 王师一楠

胆管内结石47枚、胆囊内结石102枚,体内的这149枚结石让66岁的杨先生险些有生命危险。经过微创手术,这149枚“祸根”被顺利清除。

诊断

杨先生30年前曾因右肾输尿管多发结石梗阻疼痛难忍,做手术取出了一堆结石;5年前,发现胆囊多发结石,因症状轻未治疗;去年,患急性化脓性阑尾炎,又做了阑尾切除手术。

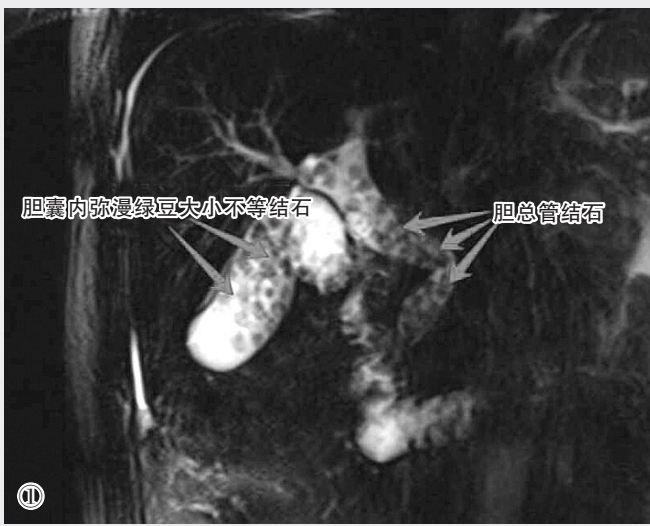
10天前,杨先生突然腹痛、高热,急诊入住郑州大学附属郑州中心医院消化内科。

医务人员经过快速检查发现,杨先生胆囊、胆管多发结石(如图①)并发急性胆管炎、急性胰腺炎,内科保守治疗效果不佳,便将其转入肝胆胰外科。

手术治疗

此时,杨先生的谷丙转氨酶和谷草转氨酶分别是957单位/升、804单位/升,均超过正常值近20倍,肝功能严重异常。可是,已接受2次手术的杨先生拒绝再做手术。

不做手术怎能治愈胆源性胰腺炎呢?医生讲、亲人劝,杨



先生勉强同意做微创手术。

郑州大学附属郑州中心医院肝胆胰外科主任李学民和团队讨论后决定用双镜联合钬激光微创技术为老人手术。

2017年8月5日下午,手术顺利实施,共取出149枚结石(如图②),其中47枚在胆管中,数量之多实属罕见。

李学民说,胆囊结石特别是多发结石、5毫米左右的,应尽早

手术治疗;否则,结石容易掉入胆管,引起继发性胆管结石、急性胆管炎,有时还会引发急性胰腺炎,严重时还会危及生命。

技术优势

据了解,双镜联合钬激光微创技术是指针对胆管结石的病人,在腹腔镜探查胆管取石的基础上,应用电子胆道镜观察有无残余或嵌顿结石,保障尽可能取



尽结石;遇嵌顿结石时,再借助钬激光碎石系统,进一步提高结石取净率。

该技术创伤小、痛苦轻、术后恢复快;可缩短手术时间,减少术中出血量;缩短病人住院时间,减少住院费用,降低并发症发生率。

腹腔镜胆总管探查术可同时处理胆囊结石、肝内外胆管结石,既能保留括约肌功能的完整

性,又能充分体现微创技术的优势。

术中联合使用胆道镜可使探查和取石的范围更广,能探查至肝总管、左右肝管及二级肝管,因此对肝内或高位胆管结石治疗仍有效。

另外,术中应用钬激光碎石技术可清除胆管内较大结石,能显著提高较大胆管结石的清除率。

心系患者 倾情奉献

——记驻马店市第一人民医院眼科主任王伟献

本报记者 丁宏伟 通讯员 李明华

“患者把生命交给你,你没有理由不负责任,没有理由不提高你的医术。”这是驻马店市第一人民医院眼科主任王伟献从医以来对工作的理解。

昨日,在驻马店市第一人民医院眼科,王伟献被前来问诊的患者“包围”着。

王伟献面露微笑,轻声细语地询问每名患者的病情,并认真审阅每一份检查报告,为患者做眼部检查。

患者痊愈是他最高兴的事

眼睛是心灵的窗户,只有眼睛受过疾病困扰的人,才能真正体会光明的可贵。被驻马店市第一人民医院眼科主任王伟献治愈的患者是幸运的,因为他们遇到了用爱传递光明的技术精湛的医生。

王伟献1989年毕业后到驻马店市第一人民医院眼科工作,在这个岗位上一干就是28

年,从一名年轻的医生成长为科室主任。

王伟献说,从为患者看病的第一天起,他就给自己立下一个从医标准:用良好的医德、医术服务患者,解除患者的痛苦,让他们重见光明。

王伟献告诉记者,他在接诊中曾遇到一名患急性视网膜坏死综合征的患者。该患者曾在外地治疗了一个多月,但病情未能得到控制,还发生了视网膜坏死脱离的严重并发症。王伟献组织科室人员进行了认真会诊讨论,及时为患者施行了玻璃体切除联合视网膜激光光凝术,使患者摆脱了失明的痛苦。

王伟献说:“患者的眼疾被治愈,能够看到一个清晰的世界,是我最高兴的事!”

精益求精提高诊疗水平

经过多年的奋斗,驻马店

市第一人民医院眼科有了长足的发展,成为驻马店市颇具影响力的临床科室。

在该眼科团队中,有高级职称3人、研究生3人,形成了合理的技术人才梯队,并建立了视光学、白内障、青光眼、玻璃体及视网膜疾病等二级专业组。

为了驻马店市眼科事业的发展,该眼科团队不懈努力,积极参与各类眼科学术会议,不断提高医疗技术水平,并在实践中不断丰富临床经验,开展了准分子激光飞秒激光屈光手术,提升了白内障、青光眼、玻璃体及视网膜等眼病诊疗技术。

据了解,2003年,王伟献率先在驻马店市开展了准分子激光治疗近视新技术。他是驻马店市第一个获得卫生部颁发的准分子激光治疗资格证的医师,成为驻马店市准分子激光治疗近视的学科带头人,代表了驻马店市准分子激光治疗近

视的最高水平。

科室先后开展了飞秒激光角膜屈光手术、玻璃体切割术和视网膜脱离复位术、难治性青光眼的治疗等新技术项目,提升了驻马店市眼科诊疗技术水平。

王伟献先后获得市级科技进步奖3项,获驻马店市技术创新能手、驻马店市创建白内障无障碍市先进个人、市级学术技术带头人等荣誉。他带领的科室被定为市、区二级白内障扶贫手术定点单位。

心系患者倾情奉献

在眼科,凡是找王伟献看过的病的患者都会说:“王主任看病认真负责,让王主任看病的就是放心。”

每当一封封感谢信送到科室里,王伟献和科室团队都会感到无比快乐,这不仅是因为治疗成功后的成就感,也因为

患者对他们工作的肯定。

在王伟献看来,做一名好医生,不仅要医术精湛,更要有仁爱之心。

在临床诊疗中,王伟献和同事们始终为患者着想,能用价格便宜的药品治疗的,决不用价格贵的;能不做辅助检查尽量不做,以减轻患者的经济负担。

王伟献数十年如一日,热情接待每一名患者,与患者建立了良好的医患关系,赢得了广大患者的信赖与赞誉。

他经常放弃与家人团聚的机会,加班加点。他把患者的需要当成工作中最重要的事,以踏实的工作态度、严谨的工作作风赢得了患者和同事们的尊敬。

在王伟献和他的眼科团队心中,为患者服务只有起点,没有终点。他们将用真情托举希望,用大爱守护光明。

■ 图说

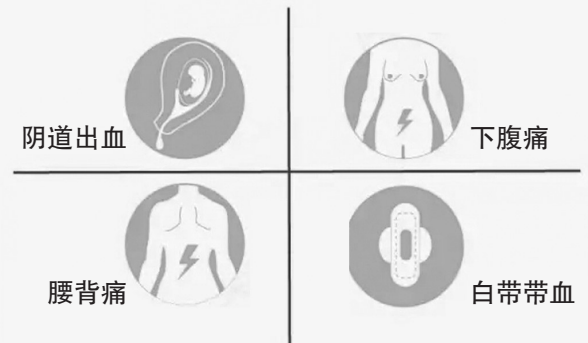
认识及治疗先兆流产



先兆流产是在妊娠28周内出现阴道少量出血、阵发性下腹痛或腰背痛的一种疾病。妇科检查子宫颈口未开、无妊娠物排出,一般经休息或治疗至症状消失后可继续妊娠;如若症状加重,也可导致流产。

及时识别

常见症状包括



主要原因



风险因素



专业诊治

相关检查



常用治疗方式及评价

类型	评价
安慰剂	疗效不明显
hCG	疗效不明显
黄体酮	无有效证据证实疗效
β-拮抗剂、阿托品样解痉药	无有效证据证实疗效
地屈孕酮	证实有效
布酚宁	可降低子宫内死亡率,但应谨慎使用

刘建伟/制图

征 稿

科室里开展的新技术,临床中积累的心得体会,治疗上取得的新进展,对某种疾病的治疗思路……

欢迎您将来稿发送至343200130@qq.com,与广大医务工作者共享。