

2月龄女婴突然吐出咖啡色液体

元凶竟是腹腔里藏着恶性肿瘤

近日,一名2个月的女婴小珊珊(化名),突然吐出了一口咖啡色的液体。这抹扎眼的颜色瞬间把全家人吓得慌了神!父母紧急到当地医院就诊,B超检查发现腹腔有混合性回声区,怀疑可能是食糜团块。

家长慕名来到南京儿童医院新生儿外科找到吕小逢主任。吕小逢首先分析孩子仅2月龄,还在吃奶阶段,奶液即使在胃腔凝固,一般也不会形成混合性回声包块。吕小逢仔细查看了孩子情况发现:“肚子两侧不对称,左边鼓出来了,我又摸了一下感觉左腹部有一个肿块,就赶紧安排他住院。”

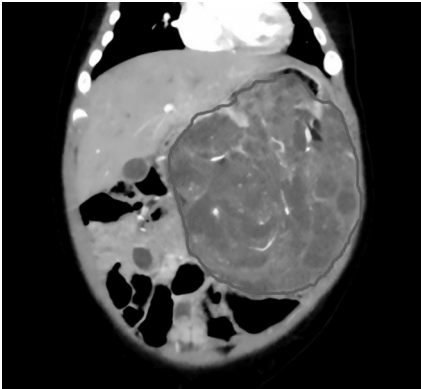
住院当天,医院为珊珊开通了绿色通道,增强CT等相关检查发现,腹腔内确实存在一个不规则形巨大肿块,约12×11×8cm,跟珊珊的头颅差不多大,且密度不均,边界不清,内部多发迂曲血管影和钙化影。肿块跨越脊柱中线到达右侧腹,占据大

半个腹腔,胃、肠管、胰腺、左肾、脾脏均受压移位,考虑巨大的畸胎瘤或者生殖源性肿瘤可能。同时肿瘤标记物甲胎蛋白超过1210ng/ml,白蛋白和血红蛋白都处于较低状态。

手术台上,麻醉专家快速动静脉置管,密切监护生命体征,唐维兵教授带领团队精准解剖,发现肿瘤起源于胃后壁,向外生长,与腹主动脉、下腔静脉、胰腺、脾静脉、脾脏、肾脏粘连,肿瘤表面布满小血管。

手术人员仔细、逐条分离血管,游离出胰腺和脾脏,保护好肾脏及周围脏器,逐步分离出肿瘤,最后打开胃腔,发现肿瘤突破胃黏膜,表面呈溃疡状,这正是呕吐咖啡色液体的根源。在麻醉团队的生命支持保障下,肿瘤被完整切除并移出体外后,同时将胃修补完善。手术顺利结束,珊珊立即苏醒,回到母亲身边。

术后的治疗,按照快速康复路径进行。术后第3天,宝宝就开



腹腔内的肿瘤

始尝试喂奶;术后7天,伤口愈合良好,各项指标都达到了出院标准。特别是肿瘤标记物的复查,曾经飙升的肿瘤指标,全都回到了该年龄的正常范围,超声检查显示各脏器完好无损。看着怀里大口吃奶、不再拒食的宝宝,父母的脸上终于露出了开心的笑容。

吕小逢介绍,这个肿瘤的病理提示混合性生殖细胞肿瘤,含



医生团队在手术中

有较多的未成熟性畸胎瘤成分和部分卵黄囊瘤成分,具有一定的恶性度。新生儿外科和血液肿瘤科商讨后,为孩子制定了下一步治疗方案。

回过头看,这颗“炸弹”其实早就给过暗示。据珊珊家属回忆,宝宝平时的进奶量少,每次吃奶都要折腾很久,肚子一直膨胀的。只可惜,这些细微的“求救信号”未能引起重视。宝宝不会

说话,他们的不适往往藏在喂养的细节里。

专家强调,如果发现宝宝吃奶费劲、肚子隆起或者突然呕吐,及时到医院咨询、检查。“在给孩子穿衣服、洗澡的时候,摸摸宝宝的肚子,也可以及早发现包块,避免延误治疗,这就是对宝宝最好的保护。”吕小逢提醒道。 通讯员 仇锦春 张艾萱 扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖

主动脉上埋了一颗“定时炸弹”

胸腹主动脉瘤多见于中老年,定期血管超声可筛查

7月中旬,72岁的王先生(化姓)在一次常规体检中意外查出胸腹主动脉瘤,经过详细影像学检查评估,患者体内的动脉瘤直径已超过5厘米,属于临床高危动脉瘤,破裂风险高。王先生慕名来到南京市第一医院就诊,心脏大血管外科副主任、主任医师张雷杨接诊后,结合王先生年龄、瘤体大小及血管解剖情况,评估后明确王先生具备手术指征,必须尽快通过手术干预。

张雷杨介绍,胸腹主动脉在人体胸腹深处,是维系全身供血的“生命主干道”。这根最粗大的血管若发生瘤样扩张,就如身体里埋下一颗随时会引爆的“定时炸弹”,早期毫无痛感、

隐蔽性极强,一旦破裂便会引发致命大出血,凶险程度极高。

考虑到王先生已年过七旬,张雷杨主任团队综合研判后,决定为患者采用G-Branch(成品分支支架)腔内修复术。经过充分术前准备,张雷杨主任带领团队为王先生实施了胸腹主动脉瘤覆膜支架腔内隔绝术,同时顺利完成腹腔干动脉、肠系膜上动脉、左肾动脉、右肾动脉四大关键内脏动脉的重建工作。

手术全程耗时3小时,术中出血量约100ml。术后即刻造影结果显示,王先生的胸腹主动脉瘤已经隔绝,无内漏问题,各分支动脉对位精准、血流通畅,脏器供血功能恢复。术后,

王先生恢复良好,已顺利出院。

“胸腹主动脉瘤多见于中老年人群,尤其是高龄、高血压、动脉硬化人群。”张雷杨介绍,该病早期几乎没有明显症状,隐匿性极强,多数患者都是通过体检偶然发现,因此也被称为“沉默的杀手”。

需要重点提醒的是,胸腹主动脉瘤无法自愈,且会随着时间推移慢慢增大,瘤体直径超过5厘米后,破裂风险会急剧升高。因此,中老年人群、有高血压、高血脂、动脉硬化病史的高危人群,建议定期做血管超声筛查,早发现、早评估、早干预,避免延误最佳治疗时机。

通讯员 曹慧慧 张洁 扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖

上身冒“火”,下身发凉

夏秋之交如何告别冰火两重天

您平时有没有“上身发热,下身怕冷”的感觉?有的话,那就是中医里面典型的“上热下寒”证。南京鼓楼医院中医科副主任中医师李明指出,“上热下寒”证反映到我们人体脏腑机能上,是因为肾阳不足、脾胃气机升降失调,像一道屏障阻隔了上部心火地下行,下部肾水地上济,继而导致上焦郁热,下焦寒生。

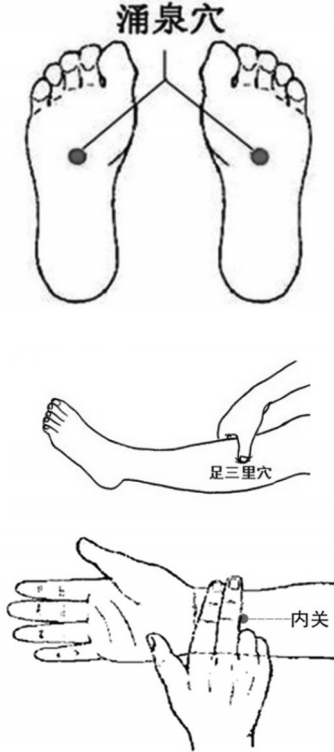
中招“冰火两重天”,该如何调节呢?李明认为,首先可以从饮食入手。如多吃山药、小米、南瓜、茯苓、红枣等温和食物,给“中焦”脾胃添动力,帮助气机上下畅通。饮食中可加入生姜(如醋泡姜)、肉桂(入膳),以及黑豆、核桃等。肉桂被誉为“引火归元第一药”,能把上焦的虚火引导到下焦。冰激凌、冷饮、生食沙拉等会直接损伤中焦的脾阳,加重下焦寒凉,务必节制。烧烤、油炸、辛辣以及过补的食材(如高浓度滋补品)也应当少吃,容易助长上焦的郁火。

在穴位养生方面,可以关注一下穴位:

一、涌泉穴(引火下行):位于足底前部的凹陷处。睡前用手心搓热后按摩此穴,能将上焦虚火引导至足底,有效改善心烦失眠和双脚冰凉。

二、足三里穴(健脾和胃):位于外膝眼下约四横指,胫骨外侧旁开一横指(中指)。经常按揉此穴,可以健脾和胃、燥化脾湿,让中焦枢纽运转起来。

三、内关穴(宁心安神):约位于前臂中线腕横纹上三指。心烦意乱、心慌失眠时按



揉,有安神定志、清心除烦之效。

“天气虽然热,但切忌空调整晚直吹。尤其要注意腰腹部、脚踝的保暖,晚上睡觉可以盖一条薄毯护住腰腹。”专家建议,日常可以在睡前用40℃左右的温水(可加入艾叶、花椒)泡脚15~20分钟,泡到后背微微出汗即可,这是最简易有效的外用“引火归元”法。晚上尽量在11点前入睡,中午小憩15~30分钟,有助于心肾相交,养心安神。情绪上也要避免大躁大怒,保持心平气和。 通讯员 王娟 扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖

两个月掉秤10多斤,女子担心得肠癌

腹痛、腹泻、体重狂掉,上网一搜,越查越心慌……前不久,26岁的小何(化姓)满脸憔悴地走进浙江省中西医结合医院(杭州市红十字会医院)消化科门诊,开口就问:“医生,我是不是得肠癌了?”

而这一切竟源于一顿夜宵。小何入职设计院两年,熬夜加班是常态,夜宵解压、咖啡续命更是家常便饭,体重也因此一路飙升。直到某天加班赶项目,她犒劳自己吃了一顿重口味夜宵,当晚便腹痛腹泻折腾了一整夜。急性期两天就过去了,可谁知噩梦才刚开始。接下来的两个多月,她反复出

现隐隐腹痛,食欲下降,一吃东西就闹肚子,每天要跑好几趟厕所,大便不成形,还总觉得拉不干净。两个月下来,体重竟掉了10多斤。

她上网到处搜索,“消瘦”“排便习惯改变”“肠癌早期表现”……每一个词条都像在说自己。越想越怕,她终于决定去医院。接诊的主任医师施琳琳详细了解情况后,先安抚她:“你的情况不太像肠癌,先别自己吓自己。”但由于小何体重莫名减轻,施琳琳还是建议进行全面检查。血检、胃肠镜做下来,一切正常,没有肿瘤,也没有炎症。

施琳琳告诉小何,她得的其实是肠易激综合征(IBS),一种常见的功能性肠病。随后,医生为她制定了个性化的中西医结合治疗方案,西药调节肠道动力、降低内脏敏感性,中药健脾化湿、疏肝理气,再配合饮食调整和生活作息改善。

医生解释,肠易激综合征一般没有明显的器质性病变,属于功能性消化疾病。腹泻是最常见的表现,腹痛、腹胀和大便性状异常也较为多见。这类问题常与工作压力过大、生活节奏过快、饮食及作息不规律等有关。 钱江晚报