祖孙三代先后发现肠道病变

专家近40年随访接诊,成功拦住癌变

肠癌,常常藏着家族遗传的密码。在南京市中医院全国中医肛肠中心,这样的家族史患者不是个例。据该中心樊志敏教授介绍,有一家三代连续近40年的接诊中,祖孙三代先后发现肠道病变,肠癌的阴影笼罩全家。幸运的是,一家人坚持在专科医生处长期跟踪随访,规范筛查、及时干预,成功阻断了后两代向肠癌发展的脚步。

通讯员 **莫禹凡** 扬子晚报/紫牛新闻记者 **吕彦霖**



爷爷反复腹痛便血,接受传统根治手术

时间回退到1989年,彼时的樊志敏教授正值从医初期,从事结直肠肿瘤诊疗工作,积累了一定的临床功底。当年,这个家族中的爷爷因反复腹痛、便血就诊,经详细检查确诊为结直肠癌,且病情复杂,需尽快手术根治。这位患者,便是樊志敏接触的这个患病家族的第一代人。受限于上世纪八九十年代的医疗条件,肛肠外科诊疗技术相对有限,设备精密度不足、微创技术尚未普及,面对恶性程度较高的肠癌,救治的核心目标以“彻底切除病灶、保住生命”为首要前提。

为杜绝肿瘤复发转移,最大程度保障患者生存期,樊志敏实施了传统根治手术,需要进行肛门挖除、病灶完整清扫。在当时的医疗水平下,这是最稳妥、最有效的救治方案,成功为老人击退了致命的肿瘤。术后,樊志敏耐心叮嘱患者定期复查、规律养护。

自此,这份医患羁绊悄然生根。三十余年来,老人始终遵从医嘱,每年准时到医院复查肠镜、评估肠道情况,风雨无阻。常年的细致随访、耐心诊疗,让患者及家属对樊志敏及其团队无比信赖。

儿子陪同复查,查出家族性腺瘤性息肉病

家族遗传性肠息肉病的宿命悄然延续。

时间来到2010年,多年后的一次常规复查,身边27岁的儿子全程陪同。樊志敏出于职业敏感,建议陪同的年轻人做一次肠镜筛查。筛查结果显示,这名年轻人患有家族性腺瘤性息肉病,这类疾病具有遗传性,癌变风险极高,父子二人属于同一家族遗传发病。

彼时,医疗技术已有了初步发展,相比上世纪八十年代,手术视野更清晰、诊疗方案更精细化。樊志敏再次主刀手术,精准切除肿瘤病灶,成功挽救了年轻患者的生命。相较于父辈的手术,这一次的手术创伤有所减小,术后恢复周期缩短。术后,樊志敏持续跟进随访,叮嘱年轻患者做好终身筛查,警惕家族遗传病灶复发。

孙女筛查时发现息肉,微创根治肿瘤

遗传性家族性腺瘤性息肉病,有着明确的家族遗传风险,早筛查、早干预是关键。这个家族也建立起定期肠镜筛查的习惯,孙女9岁时,便开始定期监测。但即便全程科学防控,家族遗传的宿命依旧难以逆转。在23岁时,筛查还是发现了息肉,不排除癌变可能。

面对年仅23岁的年轻患者,樊志敏制定了个性化微创根治方案。与爷爷当年需挖除肛门、彻底牺牲排便功能的传统手术截然不同,这一次的手术实现了质的跨越。依托先进的微创设备、精准的病灶定位技术与成熟的功能保护理念,樊志敏团队精准切除癌变组织,最大程度保留了患者的肛门结构与排便功能。手术创口微小、术中出血少、术后恢复快,不仅彻底根治了肿瘤,更守护了年轻女孩的生活质量,让她无需背负终身功能缺陷的遗憾,能够正常生活、工作。

一场跨越三代的医患缘分,是信任的传承,更是时代的见证。爷爷的保命手术,是旧时代医疗的无奈与坚守;儿子的根治手术,是医疗发展的过渡与进步;孙女的保功能微创手术,是新时代医学的精准与人文。变的是不断精进的医疗技术、持续升级的诊疗设备、愈发完善的救治理念,不变的是医者仁心的坚守、精益求精的医术追求,以及医患之间双向奔赴的温暖与信赖。

仅靠一小块皮肤相连! 七旬老人左臂近乎离断

医疗团队坚守近一个月为其保住手臂

扬子晚报讯(通讯员 **陈燕 刘满生** 记者 **姜天圣**)70岁老人作业时被机器碾轧挤压,左肘关节近乎离断,左臂仅靠一小块皮肤相连,伤情危急。10月5日,患者由120紧急送至镇江三五九医院手外与足踝外科,入院时失血较多、血压偏低,生命安全与患肢都岌岌可危。经过近一个月的显微救治与精心监护,患者于近日顺利出院,断臂保肢获得成功。

接到接诊通知时,正在休假的手外与足踝外科主任何志立刻赶往医院。仔细查看伤者、完善伤情评估后,一道艰难的选择题摆在团队面前:是冒险尝试保肢,还是直接截肢?机器碾轧造成的损伤不同于整齐切割伤,肢体内部血管、神经、肌肉广泛挫伤,血管内膜多处撕裂。即便手术吻合成功,后续发生血管危象、血栓的风险极高,一旦保肢失败,不仅手臂难以保住,老人还要承受二次手术的创伤。但如果选择截肢,70岁老人将永久失去左臂,后续日常生活自理会面临巨大困难。团队在充分研判伤情、与家属细致沟通,告知两种方案利弊及相关风险后,医患双方达成共识,决定迎难而上,全力争取保肢。

手术台上,何志团队在高倍显微镜下精细清创,修整受损血管断端,开展血管移植、吻合重建血供,同步修复断裂神经、肌腱,固定骨折部位,一针一线精准操作,争分夺秒为老人保住手臂。

手术成功只是第一道关口,术后血管危象的防控,是一场不容松懈的持久战。

近一个月的术后监护期内,医护团队对患肢血运观察丝毫不敢马虎:严格遵循专科护理规范,定时监测患肢皮温、肤色、毛细血管充盈反应、组织张力,严密防范动脉、静脉危象发生;精准调整抗凝、解痉、抗感染治疗方案,同步疏导老人的紧张焦虑情绪,循序渐进开展手指屈伸、关节活动等早期康复干预。团队紧盯每一处细微变化,对苗头性问题第一时间处置,牢牢守住再植肢体的存活防线。

从急诊显微再植手术,到术后专科监护、抗凝解痉治疗,再到循序渐进的康复训练,每一个环节都不容有失。持续的坚守换来圆满结果:老人左臂血运逐步稳定,顺利成活。



手术现场

“真的太感谢三五九医院的医护团队,帮我保住了左手臂,相当于给了我第二次生命!”出院当天,老人难掩激动,向何志主任及医护团队表达了由衷的谢意。

何志借此提醒,机器挤压造成的肢体创伤,皮下血管、神经的损伤程度往往远超肉眼可见的范围。一旦受伤,切勿随意搬动、复位伤处,可用干净敷料加压止血,第一时间送往专科医院救治。

