

双镜联合介入治疗为胆汁引流“修桥搭路”

不开刀让胆管梗阻老人黄疸消退

武汉晚报讯 年近六旬的老人脸色暗黄,每日呕吐,检查后发现是十二指肠降部及胆总管被肿瘤侵犯堵塞,且胆总管较正常扩张两倍。武汉市第五医院消化内科团队通过十二指肠镜联合超声内镜双镜联合介入治疗,在十二指肠镜下置入肠道支架将堵塞的十二指肠“撑开”,在超声内镜及介入引导下使用“双蘑菇头”支架将胆总管与十二指肠球部建立吻合,为胆汁分泌出路“修桥搭路”,近期老人呕吐缓解黄疸消退,顺利出院。

年近六旬的曾奶奶(化姓)呕吐10天,腹胀持续,在家属的陪同下到武汉市第五医院消化内科就诊。消化内科黄平晓主任接诊后查阅患者病史发现,10年前曾奶奶被诊断为乳腺癌,之后发现乳腺癌转移到肝和乙状结肠,近日她

发现自己的皮肤呈现不正常暗黄色,遂来就医。经内镜检查发现曾奶奶十二指肠降部上段见新生物“挤压”导致十二指肠肠腔梗阻及胆管梗阻,乳头侵犯不可见,狭窄的肠腔无法使内镜通过十二指肠乳头进入胆总管为胆汁引流。

“考虑到癌症患者后续治疗需要保持各种营养的摄入,胆汁的作用此时此刻就很重要了,所以我们选择‘胆管内引流’治疗。”黄平晓主任认为,使用内镜介入引导打通十二指肠梗阻及胆管梗阻对患者身体造成的伤害最小,且内引流可以保证胆汁的营养不丢失。

“曾奶奶现在胆汁淤积是因为肠道内的肿瘤压迫到十二指肠降部和胆总管,导致胆汁不能顺利从胆管排出,我们在十二指肠球部和胆总管开出一条新路,让胆汁从新出口排出经过十二指

肠球部,再经过十二指肠降部支架流入中、下消化道。”黄平晓主任为曾奶奶及家属详细讲解手术步骤,他们表示愿意接受此内镜介入方案。

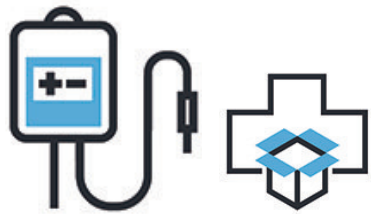
术中,黄平晓主任带领超声内镜介入治疗团队首先置入十二指肠降部支架,然后使用超声内镜循腔进镜,见胆总管显著扩张,一处截面内径达15.6mm,使用专用穿刺针刺入胆总管进行造影,肝内外胆管显影后插入导丝,巡导丝植入支架后对胆总管进行电切,见支架系统逐渐刺入胆总管管腔,超声内镜及透视下释放支架,将十二指肠与胆总管吻合搭建通道,让胆汁从新出口排出。

曾奶奶手术成功完成,在病房里她表示整个过程非常轻松,一点也没有感觉疼痛。术后第二天,黄平晓主任查房

发现曾奶奶全身皮肤黄染情况明显减轻,也没有出现相关并发症。目前曾奶奶的身体及精神状态恢复良好。

据悉,超声内镜引导下胆管引流术(EUS-BD)及胆总管十二指肠吻合术(EUS-CDS)是内镜操作的高阶技术。它具有创伤小、并发症少、更符合生理途径等优势,适用于无法进行ERCP(经内镜逆行胰胆管造影)手术的胆管梗阻的患者。

涂沁莹



17岁男孩撸猫后腋窝长肿块

警惕猫抓病趁虚而入

武汉晚报讯(记者刘越 通讯员杜秋丽 譙玲玲)得知腋下肿块并非肿瘤,17岁男孩和家长都长舒了一口气。男孩近日在武汉市第一医院盘龙城院区被确诊猫抓病,系被自家宠物猫抓伤后感染所致。

小王同学今年17岁,湖北黄冈人。7月中旬,因有胀痛感,他摸到左侧腋窝有一乒乓球大小的肿块,这可把他和家人吓得不轻:莫不是长了肿瘤?怀着紧张又忐忑的心情,家人带着小王同学来到武汉市第一医院盘龙城院区就诊。

甲乳外科主任、主任医师赵建国接诊后,触诊发现小王同学的淋巴结与周围组织无粘连融合固定,根据临床经验,赵建国主任认为肿块为肿瘤的可能

性不大,考虑为炎性淋巴结。进一步详询病史得知,小王同学发现肿块前一周,逗弄自家的宠物猫时,左手臂被猫抓伤,当时未处理伤口,皮肤也很快愈合,自己和家人都没太在意。

经过肿大淋巴结活检,病理切片的结果排除了肿瘤的可能,赵建国主任诊断为猫抓病。小王同学高悬的心终于放下了。

赵建国主任介绍,猫抓病较为少见,其致病元凶为汉塞巴尔通体,这种细菌常悄无声息地寄生在猫的口腔和爪子上,当人体抵抗力低下时,被猫抓咬或不经意间接触到猫的唾液,该细菌就有可能乘虚而入,引发一系列临床症状。

被猫抓咬后,大部分患者的抓咬伤

口可自行愈合,也有部分患者在被抓咬后的3—10天,抓咬部位会先出现红斑、丘疹等皮肤症状,或像小王同学那样出现抓咬部位引流区域的淋巴结肿大,如手臂抓伤可引起腋窝淋巴结肿大,下肢抓伤会引起腹股沟淋巴结肿大等。部分患者还可能伴有发热、乏力、头痛、食欲不振等全身性症状。

赵建国主任提醒,尽管猫抓病具有自限性,多数病人可在2—4个月自愈,但少数患者症状可能较重,出现淋巴结肿大、发热、乏力、厌食等症状,甚至合并出现脑膜炎等并发症。在被猫抓咬后发现身体出现了异常症状,尤其是出现了上述提到的皮肤损伤、淋巴结肿大、发热等情况,需及时前往医院就诊。

八旬老人腿部反复破溃找到病因

专家:慢性下肢静脉疾病易被忽视

武汉晚报讯 近日,88岁的谢老因右下肢反复皮肤破溃一个月,辗转多家医院后,最终在武汉科技大学附属老年病医院找到了解决办法,通过非手术保守治疗成功缓解了病痛。

谢老的右腿皮肤溃烂问题起初被多家医院诊断为下肢动脉硬化,并建议进行血管造影及可能的支架植入手术。然而,由于合并慢性肾功能不全,这一治疗方案风险极高,无法实施。来到武汉科技大学附属老年病医院后,医生经过细致检查与评估,最终确诊谢老的病情实为慢性下肢静脉疾病所致,住院后给予抗感染、改善下肢静脉瓣功能等治疗,下肢状况显著改善,皮肤破溃

逐渐愈合。

什么是慢性下肢静脉疾病?武汉科技大学附属老年病医院全科医学科主任医师沈利亚介绍,慢性下肢静脉疾病是一种广泛存在于成年人中的常见病,由腿部静脉功能异常引起,影响血液正常回流至心脏。其典型表现为腿部静脉曲张,即腿部出现肿块状、浅表且蠕动的静脉。此外,患者还可能经历腿部疼痛、疲劳、肿胀及皮肤瘙痒等症状,这些症状在长时间站立后尤为明显。慢性静脉疾病患者常主诉疼痛,可能表现为刺痛、灼痛或肌肉抽筋感,尤以夜间为甚。双腿沉重、疲倦、肿胀,尤其是傍晚时分,以及皮肤瘙痒也是常见症

状。外观上,小静脉扩张、静脉曲张明显,腿部下半部分(尤其是脚和脚踝)肿胀。病情严重时,皮肤可能出现色素沉着、疤痕乃至溃疡,严重影响生活质量。

沈利亚提醒,并非所有慢性静脉疾病患者都需要手术治疗。治疗原则强调个体化、综合化,包括教育患者、采取保守措施(如穿压力袜、抬高患肢、药物治疗等)以及必要的手术治疗。对于浅静脉疾病,手术切除是有效手段;而深静脉则需谨慎保护,因其对血液回流至关重要。慢性下肢静脉疾病虽常见却易被忽视,通过科学的诊断与合理的治疗,完全有可能实现病情的有效控制和生活质量的显著提升。 张雅琴 陈夏

武汉晚报讯 8岁女童霏霏(化名)在家不爱穿鞋的习惯令家人很头疼。7月28日,孩子光脚嬉闹,竟不慎踢断半截脚趾甲,家长赶紧将其送医拔甲。懂事的霏霏对施治的医护人员表示感谢并承诺:“一定记得这次‘血的教训’,以后在家好好穿鞋。”

“光脚不卫生,容易摔倒、扎伤、硌伤……”即便家长千叮咛万嘱咐,霏霏在家依旧不愿意穿鞋。7月28日,她在家跟宠物猫嬉闹时不慎踢到门沿上,当即右脚趾鲜血直流,疼得她号啕大哭。闻声赶来的霏霏爸爸立即抱起孩子查看伤情,只见受伤的甲壳中部有一条明显裂痕,想起自己年少时也曾踢伤脚趾引发了“灰指甲”,警惕的他当机立断将孩子送往附近的长江航运总医院·武汉脑科医院看急诊。

经过细致检查,接诊医师谭明磊发现霏霏受伤的趾甲断裂的上半部分已经剥脱,在护士魏晶晶、周洁悉心安抚好孩子的情绪后,他用时不到5秒钟便娴熟地拔除了上段残甲,并充分消炎、包扎。由于处置及时、精细,次日来换药时,孩子的伤口恢复良好,无粘连、红肿等异常,疼痛显著缓解。

谭明磊表示,甲壳踢伤,特别是有明显出血外伤的情况下,如未及时就医或自行处置不当,确实会令真菌通过受伤部位进入甲板,经过生长、繁殖,造成引发“灰指甲”的可能。除此以外,也容易引起甲下积液感染化脓,导致二期拔甲或再生甲畸形等隐患。

指(趾)甲意外伤屡见不鲜,日常注重生活细节加以防范至关重要。谭明磊提醒,剥脱的指(趾)甲不能自愈,需要从甲根部生长愈合,一旦遭遇意外甲壳外伤或内伤,一定要尽早就医,遵医嘱根据损伤程度来进行拔甲或保甲治疗。

周珊

8岁娃在家不爱穿鞋 踢断半截脚趾甲