一根细导管解决乳头溢液问题

衡阳首例乳管镜技术在市中心医院成功实施

■通讯员 邹建军

本报讯 一根细细的纤维内镜导管，由病人乳头缓缓进入乳管，“火眼金睛”一样，让“乳内世界”一览无余。2月28日，衡阳市中心医院乳腺甲状腺外科为一名50岁的女性患者成功施行乳管镜技术，这也是此项技术在衡阳市首次被成功应用。

据了解，在该项技术实施当中，医生借助高超的手法，在患者乳头溢液的端口，插入一根直径只有0.6毫米的电子纤维乳管镜，并通过电脑屏幕对乳腺导管腔和管壁进行“探寻”。由于监控到位且成像高清，医生基本能够判读出乳腺炎症、导管扩张和隐藏于乳管内的肿瘤，还可以判断瘤体的形状、大小和性质等，并能为微创治疗和手术提供“精确制导”。

该院乳腺甲状腺外科主任尹军介绍说，乳管镜技术的开展，为乳头溢液患者提供了一种全新的辅助诊断和治疗手段。它的最大优势在于创伤小、可直视、诊断率高，还能够在检查中同步对乳腺疾病进行局部冲洗、灌注及对症治疗。

尹军提醒，乳头溢液多发于40岁以上的女性。处于非哺乳期的女性，尤其年龄在40岁以上，一旦出现乳头血性、浆液性、清水样溢液，或伴有乳房肿块、局部皮肤异样等症状，均应及时到乳腺专科就诊并进行乳管镜检查，以尽早排除早期乳腺癌等乳腺疾病。

在家就可享受省级专家优质服务？听听这位肿瘤患者如何说

■本报记者 刘 臻
通 讯 员 管华林 罗 琼

本报讯 “当我以为生命即将终结时，是你们给了我重生的希望。现在我的病已经痊愈了，你们真是大恩人啊！”2月25日，在衡阳市第一人民医院肿瘤内科，肿瘤康复患者邬某握着医务人员的手，如是说道。

这是曾患有直肠癌的邬某，到该院第三次复查后与医务人员交流的情景。

他为何要如此表达感激之情？事情要回溯到去年，那段邬某人生中最困惑、忧郁、难过的一段日子。

2018年5月21日，石鼓区39岁的邬某在某三级医院做肠镜等医学检查，确诊他患上了直肠癌高分化腺癌，且已侵犯膀胱后壁、直肠全层并有多个淋巴结转移，应尽早住院治疗，且需新辅助放化疗后行手术治疗。5月22日，他慕名来到衡阳市第一人民医院肿瘤内科住院。专家告知他，此病放化疗容易出现白细胞减少、肝功能损害、胃肠道反应等副作用。由于邬某患有多年的高血压病，手术风险更高，术后心血管意外发生率也会明显增加。当其家属向其透露患病消息时，他犹如晴天霹雳、无法承受，陷入到了无尽的痛苦之中.....

“入院前知道自己有点毛病，可是不知道是个这么大的毛病，手术难度和风险有这么大。”那段时间，邬某总是忧心忡忡。当时许多家人与朋友也建议他前往长沙等地的大医院就医，可是到外地就医，面临着住宿交通、日常工作、陪护等方面诸多问题。正当邬先生纠结万分的时刻，肿瘤内科莫清华主任的热情与周到让他尤为感激。“莫主任不仅经常给我打气鼓劲，而且请来湖南省肿瘤医院知名专家黄再捷教授，为我制定了适宜的治疗方案，还全程跟踪治疗措施与效果，及时指导。”邬某表示，这让当时处在灰暗时期的他十分感激与备受鼓舞。

专家会诊

按照黄再捷教授和莫清华主任等商定的方案，6月4日为邬某先行新辅助放疗，10天后进行同步化疗等治疗，经过两个疗程的放化疗后他接受了手术根治治疗。历时5个月的综合治疗，患者体征尚好，出院后，又经过4个月的药物辅助治疗，病情无异常表现。经三次复查，邬某精神食欲正常，无恶心呕吐、腹胀腹痛等不适症状，浅表淋巴结未扪及。复查结果表明患者身体已经痊愈，这才有了开头的那一幕。

据悉，衡阳市第一人民医院已与湖南省肿瘤医院及中南大学湘雅医院建立医疗联盟关系。每周六，省内肿瘤知名专家将在衡阳市第一人民医院进行义诊、查房、会诊，探讨解决疑难病例。医院还将开设肿瘤专家门诊，免收专家诊疗费。这些医疗援助活动，将有利于提高该院肿瘤诊疗技术水平，让患者在家门口能享受省级权威专家的诊疗服务，减轻患者赴外地就医的经济负担。

南华医院“实时B超”精准治疗脑出血患者及时脱险

■本报记者 刘 臻
通 讯 员 陈 锐

本报讯 新年以来，持续低温阴雨天气，成为不少心脑血管患者的“多事之冬”。近日，衡阳地区一位65岁的女性在家中突感头晕后跌倒，被家人紧急送到南华大学附属南华医院神经外科就诊，在实时B超新技术帮助下，医生精准地找到了血肿的位置，患者脱离危险。

据了解，患者CT检查显示为“颅内血肿”，若不及时手术，随时会有生命危险，必须马上进行开颅手术清除颅内血肿。经过会诊及征得患者家属同意后，神经外科陈锐博士在麻醉科团队的共同配合下，利用术中实时B超这项新技术精准找到了血肿的位置，并顺利清除血肿。血肿清除后，患者原本消失的脑搏动逐渐恢复，向颅外膨胀的脑组织也逐渐平复，患者生命体征平稳，经过与死神的紧张搏斗，终于将患者从死亡线上拉了回来。

据悉，相比传统开颅手术清除血肿，术中实时B超可以为术者提供手术全程实时动态监测颅内血肿，像一双眼睛，能有效帮助医生精确手术定位，指导手术入路选择，减少手术副损伤，大大提升手术效果，改善患者预后。而传统颅内血肿清除术主要是根据术前CT结果大致定位开颅位置，术者根据自己的经验进行判断，具有一定的操作盲目性，且术后血肿容易清除不彻底。

近年来，南华医院神经外科开展了一系列新技术新项目，并成功为一系列的重症脑出血患者开展术中超声，极大地提高了手术的安全性。该操作技术经济、安全，在术中实施操作的特点弥补了传统CT等影像技术的不足，是湘南地区为数甚少的开展此项技术的单位之一，此技术的开展为脑出血患者的精准化治疗提供了可靠的技术支持。

六年级小学生煤气中毒后出现严重后遗症，专家提醒

寒冷季节 须警惕煤气中毒

患者行高压氧治疗

■本报记者 刘 臻 通讯员 蒋征利

本报讯 冬天是煤气中毒的高发季节，遇事者多以中小学生、独居老人为主，中毒原因多为不当使用燃气热水器洗澡，在门窗紧闭的房间生火取暖，还常见于空调房里吃火锅，在未开动的汽车里取暖休息等。对此，专家提醒，市民应引以为戒，一旦发生中毒，立即转移至空气新鲜处，保持呼吸道通畅，及时就医，尽快接受高压氧治疗。

不久前，笔者曾报道多例由于煤气中毒导致脑损伤的病例，其中因煤气中毒出现记忆力衰退、痴呆、大小便失禁的严重后遗症的12岁女孩的事例尤为引人注目。现在这个女孩怎么样了，能否正常生活与学习了？

这个女孩是一名六年级女学生，一个月前不幸遭遇煤气中毒而出现两次可怕的状况。1月1日，她在家中使用燃气热水器洗澡时，突然发生晕倒，被家人发现后立即送往附近某医院救护，初步诊断为急性一氧化碳中毒(俗称煤气中毒)。因该院没有高压氧设备而转到衡阳市第一人民医院儿科住院治疗。入院时，患者神志昏迷、大小便失禁，头部CT检查显示广泛脑水肿，病情危重。

专家分析，患者存在死亡、致残或并发多种疾病的可能，应尽快采取救治措施。随后经药物、高压氧等综合救治，患者病情逐渐好转。

不料，1月7日，患者突然出现烦躁不安、痴呆、大小便不能自理等症状。从医30多年的儿科王癸卯主任首次遇上病情如此复杂的煤气中毒病人。她立即安排患儿行头颅核磁共振检查，并邀请神经内科朱灵芝主任、高压氧科李赫男主任进行病案讨论。通过专家会诊，推断患儿因并发脑血管痉挛，导致额叶、顶叶、颞叶等多个脑区发生缺血缺氧性改变，患儿处在脑缺血再灌注急性期，需暂停高压氧治疗，适度给予镇静、脱水、抗炎、抗氧化、扩血管等对症支持用药。

在儿科医护团队的精心施治、护理下，患者的记忆一天比一天好。1月11日，患儿会自己上厕所了，后续一周，也能用手机与亲朋好友视频聊天了；紧接着，按照治疗方案增加高压氧辅助治疗，促使受损脑细胞恢复正常代谢、脑神经血管再生重建、脑功能修复。果然，患者康复进程加快了。随后的核磁共振复查显示事发当日经脑部的病灶基本吸收，提示恢复良好。

“阿姨您辛苦了，谢谢您！”1月22日，患者用流利的语言表达了自己对医护人员的感激之情。1月29日，患者病情稳定，办理了出院手续。出院时，王癸卯主任再三告知患者家属：“孩子回家后须再坚持口服药物治疗一段时间，有希望完全康复，正常上学。”

近日，儿科医务人员通过对该患者出院回访获悉，上学后的她能听懂老师的授课内容，学习表现十分正常。