

盆腔痛难觅“真凶”，介入术巧除顽疾

市儿童医院 一晚上抢救7名意外伤害孩子



□本报通讯员 武医宣

说起头痛、颈椎病、腰痛……想必大家都有所耳闻，但还有一种疼痛让许多女性深受其扰，苦不堪言。其病症表现错综复杂，往往被误诊为盆腔炎或附件炎而延误最佳治疗时机，严重影响患者生活质量，给患者造成极大生理、心理和社会压力——它就是盆腔淤血综合征。

腰酸腹坠、白带异常、久治不愈 竟是盆腔淤血综合征惹的祸

31岁的史女士半年前出现下腹部坠痛、腰部酸痛、白带增多等症状，尤其在经期前后、劳累后症状明显加重。辗转多方治疗，久不见效。经常性腹痛严重影响工作生活，后来甚至发展到腹部稍微有些不适，史女士就异常紧张，精神也变得越来越焦虑。

一次偶然的机会，史女士听病友提起在武进人民医院介入血管科治好了不明原因的腹痛，“难道自己的腹痛腰痛也是血管问题引起的？”抱着试试看的心态，史女士前往寻求帮助。武进人民医院妇科副主任、副主任

任医师彭燕根据史女士盆腔坠痛、低位腰痛等典型症状，结合B超结果，辅助腹部CT、盆腔静脉造影术等检查手段，最终确诊为盆腔淤血综合征。

随即，介入血管科副主任、副主任医师宋倩团队接诊，在详细了解史女士的病史以及检查情况后，对史女士详细解释道，传统治疗盆腔淤血综合征的方法，无论是药物治疗，还是开放性手术治疗，都有术后易复发等不足之处，而介入手术治疗创伤小、恢复较快、并发症也会少。精确的诊断、耐心的讲解、先进的手术方案让史女士对治疗信心倍增，手术如期进行。通过一个“芝麻”大小的穿刺伤口，在短短1个小时内就顺利完成手术。术后，史女士症状明显好转，各项活动更加自如，精神状态也渐入佳境，对医生精湛的医术赞叹不已。

专家提醒

宋倩介绍，盆腔淤血综合征是由于卵巢、臀肌或子宫旁静脉回流或阻塞而引起的，疼痛感一般持续6个月以上，最典型的特征是“三痛两多一少”——“三痛”：下腹盆腔坠痛、腰背部疼痛、深部性交痛；“两多”：月经量多、白带增多；“一少”：阳性体征少，与临床症状可以完全不符。该病多发生于20—45岁育龄妇女，久站、同房、月经等时期症状加重。由于认识限制和诊断困难，盆腔淤血综合征常被漏诊

或误诊，长期反复发作的疼痛对患者的身心都会产生严重影响。

近年来，武进人民医院介入血管科已与妇科联合诊治了多例类似的女性患者，都是以不明原因的慢性盆腔

痛就诊。通过介入手术，均获得显著疗效。目前，多学科诊疗模式下的介入治疗技术大大提高了盆腔淤血综合征患者诊断效率，其创伤小、恢复快等优势，真正改善了患者的生活质量。

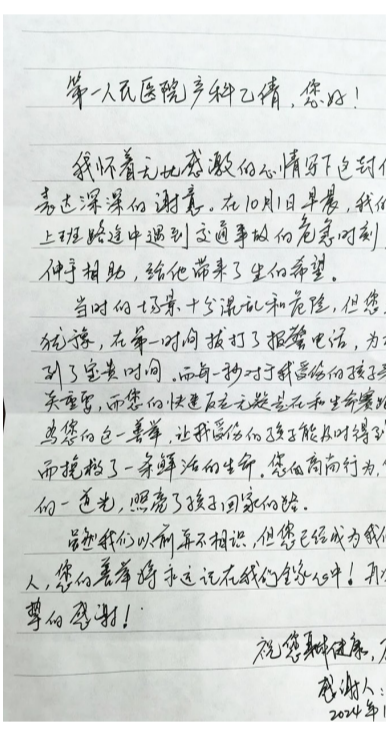
专家名片



宋倩 武进人民医院介入血管科副主任、副主任医师，医学硕士，从事介入治疗十余年。2011年在上海仁济医院进修学习肝肿瘤局部消融治疗。她擅长综合介入诊疗，肿瘤介入诊疗及超声介入，专攻肝癌介入治疗及子宫肌瘤、卵巢囊肿等妇科疾病介入治疗；参与完成市、区级科研3项；在核心期刊及省级期刊发表论文5篇；曾获武进区“最美医生”称号，连续多年获“优秀共产党员”“先进个人”等各级表彰。

专家门诊时间：周五上午（北院）

面对紧急伤情，她挺身而出



是个小伙子，由于刚下过雨，身上还穿着雨衣，当时电动车压在了他身上”。

在确认周围环境安全后，乙倩立即组织周围群众将电动车移开。待揭开雨衣后，乙倩发现小伙的脸上少量渗血，人呼之不应，且呼吸急促。乙倩立即评估其生命体征，呼叫急救120求助，并将现场情况与急救医生电话沟通，“期间我多次努力试图唤醒他，小伙迷迷糊糊坐起来后不久，又快速陷入昏迷状态。病情危急，必须要尽早送到医院做详细检查”。在救护车到来前，乙倩一直守在小伙身边，密切观察心跳、呼吸等生命体征，并随时做好心肺复苏准备。很快，急救车来到现场，与急救人员细致沟通现场情况后，乙倩默默离开了现场。

小伙随即被送往市一院急诊。“当时他已经神志昏迷，瞳孔散大，对光反应迟钝，随时有生命危险。急诊快速行CT、血液等检查，得出诊断：创伤性硬脑膜外血肿、脑疝、创伤性蛛网膜下出血、创伤性颅内积气、头皮挫伤、头皮血肿。”考虑随时有生命危险，前来会诊的神经外科主任医师冯毅决定立即开展手术。

专家介绍，创伤性硬脑膜外血肿是位于颅骨内板与硬脑膜之间的血肿，这是神经外科较常见的一种急症，一般由外伤导致。主要的典型意识障碍是中间清醒期，也就是产生昏迷之后，清醒，再度昏迷的过程。一旦出现

此情况，高度怀疑为硬脑膜外血肿。硬脑膜外血肿的特点是出血速度非常快，可能在短时间内致人死亡，需要及时送医院开展治疗，否则血肿部位就会像水管爆了不停“漏水”，流出的血块积聚后容易造成脑细胞坏死，颅内高压，轻则造成不同程度的运动障碍、认知障碍、言语吞咽障碍等，重则危及生命。

手术室麻醉、护理团队快速做好相关准备，冯毅团队站上手术台，经过2个多小时的努力，顺利找到颅内出血点并清除血肿。时间就是生命，患者送到急诊后，所有医护人员都争分夺秒，与死神赛跑。“当时颅内已经大量

出血，引发了昏迷和脑疝，幸亏送医及时，要是晚一点到医院，后果不堪设想。”冯毅表示。

在神经外科医护人员的精心照料下，半个月后，小伙逐渐恢复正常言语交流，顺利出院。

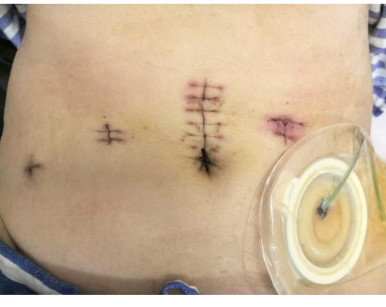
据市一院产科副护士长许仙介绍，乙倩是一名产科护师，有10年的工作经历，具备较为丰富的临床护理经验和急救技能，在产科的护理工作中兢兢业业、富有爱心。“作为一名医务工作者，遇到他人生命健康受到威胁时，我有责任和义务挺身而出！看到患者现在康复得很好，我的职业获得感也有了大大的提升。”乙倩欣慰地说。



本报(陈春荣 李社莹)“您的高尚行为，像黑暗中的一道光，照亮了孩子回家的路。虽然我们以前并不相识，但您已经成为我们全家的恩人，您的善举将永远记在我们全家心中……”日前在市一院产科病房，一对母子激动地向护士乙倩表达感激。

事情要从10月1日说起。当天早上7点20分左右，乙倩很早就出门赶往医院上班，途经天宁区竹林南路地道口时，她突然发现非机动车道上躺着一位受伤的路人。医护工作者的责任感让她立刻冲上前了解情况，“发现

一次手术切除两种肿瘤 成功为七旬老人解难题



结合已有检查，曹赞杰发现老人膀胱内有占位。为明确病因，他收治老人入院进一步检查。

CT、磁共振、验血……检查发现吴先生膀胱有4厘米大小的肿瘤，前列腺肿瘤相关指标PSA高达14ng/ml(正常男性的PSA值应低于4ng/ml)。为明确诊断，医生行膀胱尿道镜检查+超声引导下经会阴前列腺穿刺活检，镜下发现膀胱肿瘤已经蔓延到了后尿道，活检病理确诊为膀胱高级别乳头状尿路上皮癌、前列腺腺癌。

“老爷子一大把年纪罹患两种癌，考虑到手术风险、老爷子的承受能力，我们与麻醉科协同评估病情后，均认为目前两个肿瘤没有转移，有手术治疗的机会。”曹赞杰说，患者虽然年龄偏大但心肺功能良好，可以耐受手术和麻醉。经过充分的沟通后，老人和家属决定手术治疗。

经过完善的术前准备，泌尿外科团队为吴先生制定手术计划：3D腹腔镜

镜下全膀胱根治性切除术+前列腺根治性切除术+全尿道切除术+输尿管皮造瘘口术。在麻醉科、手术室护理团队的协助下，借助3D腹腔镜，通过腹部5个小孔，将膀胱、前列腺及尿道完整切除，8小时后手术顺利完成。术后，病理显示标本切缘阴性，淋巴结未见癌转移，无肿瘤残留。目前，吴先生术后恢复良好，伤口拆线后顺利出院。

曹赞杰表示，吴先生几年前先后得了输尿管癌、膀胱癌，这种情况并不罕见。输尿管癌术后复查两年多都没有问题，之后没有坚持定期复查。等有明显症状时膀胱癌已经很严重，失去了保留膀胱的机会。同时还发现他患有另外一个老年男性的常见肿瘤——前列腺癌，所幸没有转移，一次手术顺利切除两种肿瘤，也是不幸中的万幸。

链接

1. 体检很重要，如出现尿频、尿痛、血尿等症状，切勿自己随便吃药，建议到正规医院进行相关检查；
2. 养成良好的生活习惯，不吸烟，吸烟者发生膀胱癌的机会要比不吸烟的高4倍；
3. 避免职业暴露，长期接触工业化学产品易导致膀胱癌在内的多种肿瘤；
4. 多喝水、勤排尿、少憋尿，使尿

液中的细菌和致癌物质能够通过水分的稀释之后及时排除体外，减少膀胱黏膜的刺激和损伤，达到预防泌尿系统肿瘤的效果；

男子上山抓竹鼠 不料感染罕见致病真菌

本报(李青 七轩) 近年来，很多人知道了竹鼠这种动物，其看上去人畜无害、憨憨的外观，美味的肉质，给人留下了深刻的印象。然而，竹鼠身上可能藏有让人致病的真菌。

在常州打工的王先生老家在贵州，当地有食用竹鼠的习惯。最近，王先生和朋友一起前往浙江游玩，恰巧山间竹林密布，他和朋友在爬山过程中意外发现了竹鼠洞穴，便想逮个竹鼠尝尝野味，不料掏了半天洞穴也没抓到竹鼠，只好悻悻而归。

回家后不久，王先生就开始咳嗽、气喘，甚至有窒息的感觉。于是到市七院呼吸与危重症医学科就诊。

经过详细询问患者病史，结合影像学检查，医生安排其住院进一步明确诊断，并开展支气管镜肺泡灌洗，将灌洗液送检。这一查，发现了一种罕见的真菌感染——马尔尼菲篮状菌。

“马尔尼菲篮状菌是青霉菌中唯一呈温度双相型的致病真菌。”市七院呼吸与危重症医学科主任张子洲介绍，本病可发生于健康人，但更多见于免疫缺陷或免疫功能抑制者，随着HIV感染者日渐增多，马尔尼菲篮状菌报

道也逐年增加，但近来也偶尔会出现非艾滋病患者感染的病例。感染该菌后临床表现与结核病、肺炎类似，缺乏特异性，容易误诊或漏诊，该病累及单核——巨噬细胞系统，常播散全身，病死率高，是一种严重的深部真菌病。

张子洲解释：“马尔尼菲篮状菌主要流行于东南亚一带，在我国的广西广东多见。其主要的传播途径是吸入大量马尔尼菲篮状菌的分生孢子或者直接接种导致的感染，竹鼠是重要的中间宿主，且该菌培养阳性率低，极易漏诊。患者很可能是因为掏了竹鼠洞穴，吸入了洞穴内气体而感染了马尔尼菲篮状菌。”

找到病源后，治疗团队开始对症治疗，经过抗菌药物治疗，王先生症状迅速缓解，已满足出院条件。出院后，王先生仍需按时服用药物、定期复查，直至完全康复。

张子洲提醒市民：“野生动物很可能会携带致病细菌、病毒等，会感染人类，切勿捕食野生动物。对于不明原因引起的呼吸道疾病，要及时前往医院就诊，做到早发现、早诊断、早治疗，明确病因后完全可以治愈。”

本报(李青 杜衡) 11月13日上午，由常州市肿瘤医院及常州市第三人民医院组成的第四组巡回医疗队走进奔牛人民医院，开展疾病筛查、义诊及健康宣传教育等服务。

为促进优质医疗资源下沉，提高优质医疗服务可及性，进一步提高基层医疗卫生机构服务能力，更好地满足人民群众看病就医需求，我市组建了市级巡回医疗队开展巡回医疗工作，将优质医疗服务送到百姓家门口。市级巡回医疗队第四组由市肿瘤医院普外科、心内科、消化内科、骨科以及市三院眼科专家组成。

活动现场，前来咨询就诊的群众络绎不绝，专家们认真接待每一位就诊患者，详细询问患者疾病史、用药治疗情况，认真查看病历资料，耐心解答患者的疑问，并针对病情症状提供专业化的诊疗意见。

居民陈大伯，前些日子体检发现有胆囊结石。他找到市肿瘤医院普外科主任徐明咨询有没有痛苦小的治疗

方法，他怕开刀。徐明查阅他的体检报告后，告诉他当下胆囊结石手术方式有传统的还有微创的，还可以进行微创胆胆手术，建议他到医院进一步检查评估，然后根据他的具体情况制定治疗方案。

陈大伯高兴地说：“这样的巡回医疗太好了，平时到市里去看专家，不仅要坐半天公交车，还要排队等候，这次方便多了。”

据悉，市肿瘤医院此次组建的巡回医疗队专家覆盖全院各专科，均由主任医师组成，自10月中旬起，先后到新北区薛家镇、孟河镇、奔牛镇、罗溪镇、西夏墅镇、三井街道、新桥街道、春江街道、魏村街道、龙虎塘等开展健康宣传教育工作、业务培训、技术指导等服务，并与孟河中医医院、薛家人民医院、龙虎塘街道卫生服务中心等基层医疗单位建立了巡回医疗工作长效机制，将定期安排专家到基层单位开展坐诊、查房、培训等工作。