

少女长出篮球大卵巢囊肿

通过2厘米切口成功剥除

晚报讯 小玲(化名)今年13岁,本该是活力四射的年纪。近期,她常感到腹部膨隆,胀痛不适,甚至影响到了日常活动和饮食。在家人的陪伴下,小玲来到南通大学附属医院妇产科主任医师叶青门诊就诊,经过详细检查,结果令人震惊:小玲的盆腔内竟藏着一个直径约25厘米的巨大卵巢囊肿!如此巨大的囊肿在年轻的患者身上实属罕见,它已严重压迫腹腔脏器,如不及时处理,不仅痛苦加剧,更存在扭转、破裂甚至影响未来生育功能的巨大风险。

面对如此巨大的囊肿和年仅13岁的患者,手术方案的选择至关重要。既要安全、彻底地剥除囊肿,又要最大程度减少创伤、保护卵巢功能,并兼顾术后美观,这对手术团队提出了极高要求。

叶青团队经过严谨的术前评估和讨论,并与小玲家长充分沟通后,决定迎难而上,采用目前最微创、美

观效果最佳的单孔腹腔镜技术进行手术。与传统的多孔腹腔镜相比,单孔腹腔镜只需在肚脐处做一个约2厘米的微小切口,所有操作器械均通过这个单一通道进入腹腔。

在手术团队的精湛技艺、默契配合和精细操作下,手术顺利完成!巨大囊肿被完整剥除,术中共吸出囊液7000毫升,患侧卵巢得以最大程度保留其正常结构和功能。更令人欣喜的是,术中采用了特殊的标本取出技术,成功将囊肿在腹腔内缩小后通过单一切口完整取出,避免了囊肿内容物污染腹腔的风险。

得益于单孔腹腔镜技术的微创优势,小玲术后疼痛轻、恢复快。术后第一天即可下床活动,胃肠功能迅速恢复。看着女儿腹壁上几乎看不见的小切口,以及女儿脸上重现的轻松笑容,小玲的父母感激不已。目前小玲恢复良好,已顺利出院。这次手术不仅解除了她的病痛,更保护了她未来作为

女性的生育潜能。

专家提醒,要破除“未婚无须妇科检查”误区!小玲的案例暴露普遍认知盲区:卵巢囊肿可发生于任何年龄,青春期女性因内分泌活跃更易发病;症状易被忽视(如腹痛、腹胀、月经紊乱),常误认为胃肠问题或生长痛;延误治疗恐致卵巢坏死,甚至丧失生育能力。

为此家长需关注,若女孩出现下腹疼痛、异常包块、月经失调等症状,请及时就医;盆腔超声(经腹部)安全无创是青少年妇科首选检查;将妇科项目纳入青春期健康管理,早发现可避免微创变急诊!

“每一朵花蕾都值得被精心呵护。让我们共同行动起来,破除陈旧观念,重视青春期女性的妇科健康。定期检查,早发现、早诊断、早治疗,为她们的健康成长保驾护航,让花季的笑容永远明媚无忧!”叶青呼吁。

通讯员黄玉婷 记者李波

诊室传真

肝脏里藏“脓包” 医生巧手拆“弹”

晚报讯 7月的燥热里,48岁的柯女士被一场莫名的病症拖入深渊。最初,毫无征兆的畏寒高热袭来,体温飙升至38.5℃,大汗淋漓,恶心呕吐,胃口彻底“罢工”,自行服用消炎药物后,病情丝毫未缓解。

转诊至南通市老年康复医院时,柯女士虚弱不堪,大外科主任、主任医师刘滢和大外科副主任、主任医师毛鹏接诊后,看见CT、血常规异常结果,意识到病情棘手。检查结果显示,患者部分肝内胆管积气、肝占位,血小板、白细胞、中性粒细胞计数全偏高,门诊最终以“肝脓肿”收治。

普外(一)主任医师刘滢、主任医师毛鹏与主治医师马国峰迅速组建诊疗小组,功能检查科主任杭晓瑛也全力支援,一场“探案式”诊断开启。经过多方检查,诊疗小组终于理清头绪,诊断为肝脓肿合并肝内胆管结石,多种病症相互纠缠。对此,医疗团队首先对柯女士予以全身支持治疗,为其提供充分营养,帮助她增强机体抵抗力,同时纠正水和电解质平衡失调,为后续治疗筑牢根基。

医生快速用上退热手段,让柯女士从高热的灼烧感里暂时解脱;抗感染如同“清扫敌军”,针对性抗生素精准投放,对抗细菌“侵袭”。在用药过程中密切监测药物不良反应,根据患者情况及时调整,确保抗生素精准打击病菌。

针对肝脓肿,考虑到脓腔分格、脓液稠厚,经皮肝穿刺脓肿置管引流术成为关键手段。操作时,杭晓瑛在超声引导下全神贯注地将穿刺针精准刺入脓腔,缓缓置入引流管。这一过程如在针尖上跳舞,稍有不慎就可能引发严重后果。但凭借丰富经验和精湛技术,杭晓瑛成功将稠厚脓液引出。

在治疗期间,杭晓瑛定期为患者进行功能检查,通过彩超复查实时监测脓腔缩小情况和胆管恢复状况,为治疗方案的调整提供精准影像支持。随着治疗推进,柯女士的变化肉眼可见:高热退了,不再被寒颤大汗折磨;腹痛轻了,能安稳休息;精神头回来了,从虚弱卧床到能慢慢起身。

普外(一)医护团队时刻关注患者生命体征、症状变化,耐心倾听患者感受,给予心理支持,让患者在对病魔的过程中感受到温暖与力量。复查结果显示,脓腔明显缩小,肝内胆管情况改善,患者终于摆脱了病魔的纠缠,重获健康。通讯员凌燕 记者李波

七旬老人不明原因咳嗽十年 多科联合施妙手 复合技术探真因

晚报讯 近日,南通市第六人民医院呼吸与危重症医学科联合疑难肺病科、麻醉科、内镜室等多学科,成功完成了硬质支气管镜+支气管镜+冷冻肺活检+ROSE技术,为间质性肺疾病等呼吸系统疑难病的精准诊断与治疗提供了新的利器。

75岁的赵奶奶(化名)家住如东石甸,自10年前起便无明显诱因地出现阵发性咳嗽。近期,老人的症状突然加剧,不仅咳嗽咳痰变得愈发频繁、严重,哪怕只是轻微活动都会胸闷气急,此前的抗感染治疗也收效甚微,这让全家人忧心不已。得知南通六院专家定期在“家门口”的如东石甸医院坐诊,家人立即带赵奶奶前往就医。

南通六院呼吸与危重症医学科(一)杨雪梅主任医师仔细研判病情后指出:“患者两肺存在间质性炎症,右肺上叶还有钙化灶。目前间质性肺病因复杂,只有明确诊断和精准分型,才能制定有效治疗方案。”杨主任与家属充分沟通,老人通过医联体绿色通道转入南通六院接受进一步治疗。

入院后,呼吸与危重症医学科(一)主任顾红艳立即带领团队进行病例讨论。针对赵奶奶病程迁延10年、症状反复发作且常规抗感染治疗效果不理想,肺部病灶提示间质性改变的情况,团队成员深入分析后认为:当务之急是通过病理检查进一步明确病因。经综合研判,团队决定为老人行硬质支气管镜+支气管镜囊



医生为患者做手术。

封堵+冷冻肺活检+ROSE技术。

经支气管冷冻肺活检术操作原理是将冷冻探头尖端送至远端细小支气管病变区域,通过制冷剂的快速释放使冷冻探头迅速降温,探头周围的组织冷冻凝固,通过冷冻的黏附力将探头和探头周围冻结的组织整体拔出,从而获取高质量的组织学标本。具有创伤小、标本量大、肺泡结构保留完整、病理诊断率高等优势。南通六院疑难肺病科主治医师张广林曾前往上海市肺科医院进修深造,通过系统化的专业培训与实践积累,已具备独立开展该项技术的扎实能力。

在疑难肺病科、呼吸与危重症医学科、麻醉科、内镜室等多学科协作下,团队进一步完善术前评估与准备

工作。术中,团队借助硬质支气管镜构建的安全气道通路,应用径向超声小探头(R-EBUS)深入至右肺下叶基底段、左肺下叶基底段探及拟活检部位周围的血管情况,在支气管镜引导下预置止血球囊。紧接着,根据超声探头定位将冷冻探头准确送达病灶位置,顺利完成组织取材,呼吸与危重症医学科(三)缪雨青主治医师即刻开展快速现场评估(ROSE)细胞学检测。

术后结合病理诊断及呼吸与危重症医学科、风湿免疫科、医学影像科等多学科会诊,最终确诊赵奶奶为ANCA相关性血管炎合并间质性肺病。病因明确后,团队随即为其制定了精准的个体化治疗方案。经过对症治疗,患者病情明显好转,已于近日出院,后期将继续做好跟踪随访。

通讯员张燕 记者李波

