

确诊胆囊癌后2个多月就走了 五旬老汉的“大意”让医生扼腕叹息

今年8月初,50多岁的张师傅到宁波余姚三七市镇卫生院就诊,怀疑胆囊恶性病变。张师傅转诊到上级医院后,确诊胆囊癌。医院随即为他做了切除手术,可不幸的是,他还是没有熬过3个月时间。当初接诊他的三七市镇卫生院应霞主任医师追溯其病史发现,张师傅有多年的胆囊结石病史,曾多次诱发胆囊炎,可他对胆囊结石一直没有处理。

这是应医生碰到的第3个因胆囊结石诱发的胆囊癌病例。她提醒,胆囊结石患者发生胆囊癌的风险,超过无胆囊结石人群的13倍,所以一旦查出胆囊结石,不管有无症状,最好尽早处理。



患胆囊结石10多年 却没当回事

应医生说,当时张师傅来的时候,自诉胃口差,上腹部肿胀隐痛半个月。体格检查后,她本想查看他以前的体检情况,可最近两年他都没体检过,也没就诊记录。

其实,10多年前张师傅就已查出胆囊结石,但他说没啥特别症状,这些年就没怎么当回事。其间也曾出现过腹痛腹胀,但每次发作时吃点消炎药、输点液就没事了。曾有医生建议他切除胆囊,但因为工作太忙,又没啥特别的不舒服,他就一直拖着。可这次的情况有点不一样,持续了半个月时间,症状非但没缓解,反而持续加重。

凭着丰富的经验,应医生让张师傅抽血做了个化验,除了常规的检查,还增加了两个肿瘤指标。随后的B超检查提示,胆囊结石引起了胆囊炎,胆囊壁也明显增厚。

抽血化验的结果是炎症指标很高,在肿瘤指标没出来之前,应医生给张师傅进行了输液治疗。两天后,张师傅说胃口好了,复查时炎症指标略有下降,但并未回到正常范围。这时候,两个肿瘤指标也出来了,都很高。

结合张师傅多年的胆囊结石病史和B超检查结果,应医生建议他尽快转诊上级医院。

胆囊癌的死亡率很高

果不出所料。两天后,应医生就得到消息,张师傅确诊是胆囊癌,晚期。令人心痛的是,确诊后不到3个月,张师傅就走了。

应医生扼腕叹息,这是她近10年来碰到的第三例该疾病患者。两年前,一位年近七旬的老伯腹部不舒服来看她的门诊。B超检查虽看不出明显异常,但跟正常人的胆囊壁相比略有增厚。她当时建议,还是再去大医院查查。果然,一查就是胆囊癌,中期。随后马上手术,接下来的化疗、放疗,让老

人吃了不少苦头。

老人追悔莫及,他也有多年的胆囊结石,因为没有明显的不适症状,也就没把那个结石当回事,哪里会想到,小小的结石会发展得那么严重。早知道的话,他就该听医生的话把胆囊切掉,也许就可以避免这样的后果。

据介绍,胆囊癌的凶险程度,可能胰腺癌也比之不及。胆囊癌是一种侵袭性极强的恶性肿瘤,易发生转移,虽然发病率低,但死亡率很高。胆囊癌病人早期可能没有任何症状,不易发现,可一旦出现症状,往往已到晚期。胆囊癌常向肝脏、周围淋巴结转移,甚至侵犯胃肠道、胰腺等,难度大、整体治疗效果差,晚期胆囊癌患者通常活不到1年,故胆囊癌也被称为癌中之王。

发现这种高危因素 最好尽早切除胆囊

应医生介绍,胆囊癌的病因与胆囊结石等多因素有关。胆囊结石会继发慢性胆囊炎,胆囊黏膜反复发炎后结石会越来越大,继发胆囊癌的几率会增加。2019年版的《胆囊癌诊断和治疗指南》提出,胆囊结石患者发生胆囊癌的风险,是无胆囊结石人群的13.7倍。

鉴于胆囊结石这样的高危因素,门诊时遇到胆囊结石的患者,她都会提醒其及时切掉胆囊,但很多人都认为,又没什么症状,为什么要手术?还担心拿掉胆囊后会影响到消化。

应医生说,其实这个误区。胆囊切除后对生活质量影响并不大,消化功能也无特别大的影响,只要别吃太油腻的食物即可。胆囊息肉大于1厘米或者胆囊结石大于3厘米的,或者反复发生炎症的,属于高危,不管有没有症状,最好还是早点切除。

另外,高热量、高脂肪的饮食也是诱发胆囊癌的高危因素,因此保持健康的生活方式很重要,包括均衡饮食、适度运动、戒烟限酒等。还有,就是要定期体检,可及时发现胆囊癌的风险因素,如胆囊结石、胆囊息肉等,从而进行早期干预。据宁波晚报

7个月大宝宝全身长满疱疹 “元凶”竟是妈妈?

水痘已进入高发期



近期,不少父母在网上发帖求助,说孩子所在的班里已有个别学生因水痘居家隔离治疗,而自己家的娃正好又有点发烧,总担心是不是也被水痘盯上了。

每年11月至次年1月为水痘高发期,其主要通过飞沫与接触传播,而随着天气转凉,室内通风不足,抵抗力较弱的孩子一不留神就会中招。

“当然,家长也不用对此过于担心。从当前接诊情况来看,水痘患者数量确实比前几个月有所上升,好在绝大部分患儿都是轻症,在门诊都已得到及时处理。”杭州市儿童医院感染科(肝病)副主任祁正红主任医师在接受记者专访时表示,相比孩子之间的相互接触传染,由成人传染给孩子的情况在时下较为多见,这种传播路径在生活中却极易被忽视。

此外,水痘并非“孩子病”,成人同样有感染可能。医生提醒:及时接种水痘疫苗是预防水痘传染最经济有效的措施。

水痘有较强传染性 有婴儿家庭尤要当心

水痘是由水痘-带状疱疹病毒初次感染引起的急性呼吸道传染病,常伴有低热、头痛和厌食等症状,以向心性分布的斑疹、丘疹、水疱等症状为主要表现。该病潜伏期为12~21天,在出现皮疹前1~2天到疱疹完全结痂为止都有传染性,若无特殊情况,会在两周左右自愈。

相关研究表明,一旦出现水痘病例,周围的易感者接触患者后约90%会发病。患者恢复后会在体内形成抗体,不再感染,但病毒会在人体潜伏,在身体免疫力下降时被激活,引起带状疱疹,且随着年龄增长,这种可能性会越来越高。

“大多数低龄儿童患者,尤其是小婴儿,平时基本由家中老人照看,这类照护者在出现带状疱疹后,有较高

概率成为传染源。”祁正红主任医师上周就刚接诊一个才7个月大的女宝宝依依(化名),孩子反复高烧不退,全身长满疱疹,个别水疱由于破裂后照护不佳,导致局部皮肤细菌感染,“那场景看着都揪心。”经全面检查,医生判断依依的病情有加重趋势,便将其收治入院。

这么小的娃究竟是怎么感染的?祁正红主任医师在抽丝剥茧后终于发现真相:源头竟是孩子的妈妈。原来,休完产假的依依妈刚回归职场,可能是还不能完全适应工作节奏,在连续加了几个班后,抵抗力下降,给了带状疱疹可乘之机,后通过亲密接触方式传染给孩子。

如何预防水痘 这些建议请收好

随着现代人健康意识不断提升,很多家长都会带孩子接种水痘疫苗,通常会在1至1岁半接种第一针,第二针则会在4~6周岁接种。“根据世界卫生组织的建议,接种过2剂水痘疫苗后,保护效果能在95%以上,因此一般不会出现大面积传染情况。”祁正红主任医师解释,水痘疫苗的有效期为5~10年,考虑每个人体质不同,持续时间自有所有差异。也就是说,除未接种疫苗的人群外,刚接种完第一种还未接种第二针的儿童或10岁以上孩子相对容易发病,“但总体而言,仍是小概率事件。”

需要留意的是,接种水痘疫苗后,也不能放松警惕。

家长应定期对幼儿玩具及衣被进行消毒,督促孩子养成饭前便后洗手的良好习惯,同时注意个人卫生,出行要佩戴口罩,少去人员密集处凑热闹,以减少交叉感染的可能性。保证睡眠充足,避免过度疲劳,坚持适当运动亦有利于增强体质。

如果怀疑或确诊是水痘后,要及时做好隔离,等症状完全消失或超过隔离期限方可上学。据潮新闻