



不可忽视的椎管内神经鞘瘤

茶陵男子坎坷求医
市三三一医院脊柱外科准确诊治助患者重返健康

讲述：罗桂明 整理：郭亮 杨晓玲 何敏 阳婷婷



▲吕国华教授(左)跟住院医师交流罗桂明的病情

编者按

神经鞘瘤是椎管内最常见的肿瘤之一,大约占椎管内良性肿瘤的一半。因肿瘤生长缓慢,起病隐匿,早期临床表现并不明显,多以神经根的不典型疼痛为首发症状,故早期诊断较为困难,误诊率高,而随着肿瘤体积增大,对脊髓神经组织侵袭及压迫,可引起感觉异常、运动障碍和括约肌紊乱等临床表现,进而影响脊髓的神经功能,危害性极大。

近日,株洲市三三一医院脊柱外科就收治了这样一名患者,其自去年9月起出现下肢乏力、麻木、行走不稳等症状,辗转半年求医未见好转,经老乡介绍来到三三一医院,专家会诊考虑上胸椎平面脊髓病变可能,核磁检查见胸椎管内占位性病变,经手术切除肿瘤后,目前恢复状况良好。

2月27日上午,记者在三三一医院脊柱外科病房见到了术后恢复中的神经鞘瘤患者罗师傅,听他讲述了这一路的诊疗经历,以及这个极易被误诊的椎管内常见病是如何被一步步确诊清除的,以期能给被同样类似病症困扰的患者朋友一些警示。

今天是2023年2月27日,手术后的第八天,早上护士换了药,说术后创口愈合得不错,不消几日就可以出院了。

这些我都能感觉到,从全麻手术中醒来,创口的剧痛让我暂时忘却了以往胸腹部那难言的神经胀痛,随着创口的逐渐愈合,我惊喜地发现,以往胸腹部的那种胀痛竟然再没来打扰我了,睡至半途被痛醒的惨痛经历再也没出现过,半年来没睡过一个囫圇觉的我,睡眠质量出奇的好,一觉到天亮的感觉太舒服了,捎带着饭量也涨了不少,我感觉,等出院后再静养三五月,我又可以出门打工挣钱了。

说到这里,我就特别感谢早一向来我家串门的老乡,如果不是他介绍我来三三一医院脊柱外科就诊,我还不知道要被这莫名的病痛折磨多久,莫说出门打工挣钱这样的奢望,日后生活能否自理还得打个问号。这一切,不过是从去年九月份的一次再寻常不过的腿脚乏力开始的。

1 突感不适

我叫罗桂明,今年57岁,老家是茶陵界首的。我们那儿山多,田地出少,上世纪90年代开始就流行外出打工,我这些年也一直在外面打工,收入还过得去,眼看着日子一天比一天好起来,也有了奔头。

是去年9月份吧,我当时在广东惠州的一个建筑工地做事,有一天去上工,觉得身体有些不舒服,走路提不起劲儿来,当时也没太放心上,只当是前一向上工太过劳累所致,就继续干了一天活儿。

下工回到宿舍,症状好像并没有缓解,还有加重的迹象。我想,这是真的生病了,明天是不能上工了,得去附近找个诊所看看。

第二天我请假,去了工地附近的一个诊所,那边听了我的症状,初步判定是腰椎长期负重引起的坐骨神经痛,并建议我去大医院拍片子确定腰椎压迫坐骨神经的程度和部位,以便针对性治疗。可我一外地打工的,哪里

敢去当地的大医院拍片子治疗,异地医保又不管报,再说,腰椎间盘突出也不是什么了不得的大病,开点药缓缓,平常做工的时候多加注意,不让腰椎有过重负重,应该也能扛一段时间,等过年再回茶陵仔细检查治疗,也不耽误年后再出来打工挣钱。

抱着这样的想法,我让诊所给我开了些药,外敷、内服的都有,回工地后边用药边上工,不过好像没什么用,症状并没有减轻的迹象,反而有加重的趋势,走路提不起劲儿之外,胸腹部间也时不时地痛上那么一会儿,感觉极难受,我隐隐觉得,这不大像是平常的腰椎间盘突出,肯定是别的什么病,还是得去医院好好检查检查,打工挣钱固然重要,好的身体才是一切的根本。

我去找老板请假,要回茶陵老家看病。老板还不让,工期赶得紧,怕影响项目进度。那也没办法,我自己的身体自己知道,只能去办了离职,赶紧回茶陵治病。

2 辗转求医

回茶陵后,我便走上了频繁的寻医问药之旅,从村口的卫生室,到县里的大医院,都去过,诊断的结果也大同小异,要么是腰椎间盘突出,要么是坐骨神经方面的问题,药也开了不少,外敷内服,治疗手段也上了不少,推拿、针灸、艾灸,什么都试过,不怕你笑话,民间偏方我也试过,甚至还去了附近的老爷庙求神拜佛,可病一点好转的迹象都没有,反而越来越严重。

起先只是走路提不劲儿来,有些乏力的感觉,到后来双腿发麻,走路也愈发困难,最后半路也走不了,只能卧床休养。这还不是最麻烦的,此前在惠州刚发病时候的胸腹部疼痛,这会儿也变本加厉起来,以前只是偶尔疼那么一小会儿,现在却是隔不了两三个钟点就疼,且疼感一次比一次强烈,白天还好,就难受那么一

小会儿,晚上可要了老命,好不容易睡着,突然一股莫名其妙的剧痛传来,人一下子就醒了,好容易疼感渐渐弱了下去,迷迷糊糊睡着,不到一小会儿,又被痛醒,就这样反反复复,根本睡不了一个完整的觉,人也急剧地瘦了下去,身子骨也弱得很。

最难受的是过年的时候,孩子们都回来了,邻居家杀鸡宰鱼,采买年货,热闹得不得了,我这边呢?只能躺在床上,听着别人家的热闹。老伴照顾我几个月,里里外外忙,休息不好,人也瘦得脱相,胸腹部不时传来的剧痛让我时不时地哼哼一声,每每此时,都会牵动孩子们关注的目光,目光里有关切,也有无能为力的痛惜……我知道孩子们孝顺,心里也过不得,可病痛却由不得他们来调摆,摊上这么个病,又有什么办法呢?

3 突遇转机

孩子们聚在一起商量,说是年后要送我去大城市的医院好好检查,我不乐意,一是耽误孩子们的工作,二个嘛,异地医保报销特别麻烦,这病痛现在还是个未知数,能不能报也不确定……

春节过后的那段时间,孩子们一直做我的工作,我是态度坚决,一点也不肯同意,如果不是来串门的老乡推荐我来三三一医院脊柱外科瞧瞧,我也不知道,这样的“扯皮”要扯到什么时候。

老乡跟我年岁相仿,几年前也是腿脚难缠无力,时不时地身上也痛,当时也是诊断的腰椎间盘突出,吃药治疗老不见好,听人介绍去了三三一医院脊柱外科,动了个小手术,住了半个多月吧,配合治疗,很快就恢复如常了,便建议我去那儿看看。

这个建议我倒是接受了,三三一医院就在株洲市区,离家也不算太远,不会太耽误孩子的工作,最

重要的是,医保结算方便,对我这样的打工仔再友好不过了。孩子也替我在网上查了,三三一医院脊柱外科是株洲市首个成立脊柱脊髓疾病诊治的专科,也是株洲市脊柱脊髓专业委员会的首个发起单位,去年8月,国内著名脊柱外科专家“吕国华教授工作室”也在三三一医院落户——吕国华教授是国家级知名医学专家,在脊柱脊髓专业诊治领域享有盛誉,是中国康复医学会脊柱脊髓专业委员会主任委员,并在中南大学湘雅二医院脊柱外科、湖南省脊柱外科治疗中心担任了20年的主任,工作室落户三三一医院后,每周都会过来坐诊,并定期为有需要的病患进行手术,让株洲市民在家门口就可以享受到国家级的医疗资源。我这病虽然还没确诊,可从临床症状来看,总离不了脊柱方面的毛病,若是能得到吕教授的诊治,那是再好不过了。

4 曙光在前

到了三三一医院脊柱外科,在询问病史及一系列常规检查后,医生建议先入院观察一段时间,等检查结果出来,再针对性进行治疗。

也是凑巧,入院的第三天,就是吕国华教授的巡诊日。吕教授个儿不高,微胖,一脸的笑模样,查房问诊也是轻声细语,不时跟住院医师交流,到我这儿时,也是问得很细致,从怎么发病,到做过哪些诊疗手段,然后到日常起居饮食什么的,都问到了。这之后,是住院医师告诉我的,说是吕教授和脊柱外科的几个骨干医师专门为了我的病情开了专家会诊,初步判定是上胸椎平面脊髓病变,在核磁检查见胸椎管内占位性病变的结果出来后,便定下了2月20日进行胸椎管内肿瘤切除手术的诊疗方案。

2月20日那天,早上8点多就进了手术

室,到下午2点多才从全麻状态中慢慢苏醒过来。医生告诉我,手术很成功,但也很是困难,我是胸椎管内长了颗良性肿瘤,病理学上叫椎管内神经鞘瘤,压迫到了脊髓神经组织,所以会下肢乏力、行走不稳,而且会有胸腹部的剧痛这样的症状出现。肿瘤紧靠脊髓神经组织,周边又布满各种血管,手术难度极大,稍有不慎就会引发大出血,甚至危及生命,饶是临床经验丰富的主刀医生,也花了两个多小时才将这块并不大的肿瘤小心翼翼地取出。

从全麻中醒来,创口处的剧痛虽然有点难以忍受,但我惊喜地发现,以往胸腹部的那种莫名的胀痛却神奇地消失了,当天,我就睡了半年来的第一个安稳觉,一觉到天亮,胃口也好了不少,虽然术后的原因,暂时只能流食,可我能感觉到,近半年来因病折磨而亏损的精气正慢慢地重新

回到我的躯体,也许,过不了多久,我的身体就能恢复如初,生活就能重新回到正轨。

住院医师跟我说,我的恢复状况不错,过不了多久就能出院,因为卧床多日,下肢乏力的情况还得持续一段时间,暂时还不能自如行走,只要好好休养,都不是大的问题。想起这半年来的经历,真的如梦一般,原以为只是普通的腰椎间盘突出,没想到却是椎管里长了瘤子,听医生说,这样的情况并不算罕见,因为症状太过类似,很多都被当成腰椎间盘突出诊治,治疗没有效果不说,还耽误了诊治时间,要不是老乡建议来三三一医院脊柱外科诊治,真不知会耽误成什么样子。在这里,也建议跟我有类似症状的朋友,如果腰椎间盘突出老不见好,是不是考虑患了椎管内神经鞘瘤,尽量早到正规的大医院诊治,以免贻误治疗。

腰腿疼痛,下肢乏力 当心椎管内神经鞘瘤

郭亮 杨晓玲 何敏 阳婷婷

任陈学明医生。

“椎管内神经鞘瘤早期主要可出现肩背、腰部及肢体放射性,与颈椎病、腰椎间盘突出等脊柱常见病症状相似,极易混淆,近两个月已发现2例。”陈学明表示,椎管内神经鞘瘤生长缓慢,多数为良性肿瘤。生长在椎管内神经鞘瘤使脊髓神经长期受压损伤,会引起明显的疼痛或手脚麻木,感觉躯干部位紧迫感,甚至大小便功能障碍、行走无力或无法抬肢等表现,重者甚至会导致瘫痪,对患者造成严重危害。

目前,对于已经出现神经症状的神经鞘瘤,手术治疗是唯一有效的方式。手术需要打开椎管显微镜下避开神经摘除,显微外科手术摘除治疗更为微创,术后恢复很快,但因为肿瘤与周围血管、神经粘连紧密,镜下会增加手术的难度,因此建议患者到正规的大医院进行手术。

陈学明提醒,由于椎管内神经鞘瘤的症状与腰椎间盘突出等疾病相似,一些患有腰痛的患者切不可自行判断只是腰椎间盘突出,更不要自行去做按摩或吃药,应立即前往正规医院检查并明确病情,以免耽误治疗时机。

公益广告

早发现 早治疗 远离神经鞘瘤

——株洲市卫健委 株洲日报宣

