

在医学的浩瀚星空中，外科以其独特的光芒照亮了无数患者的希望之路。它如同一把锋利的剑，斩断病魔的束缚，又似一束温柔的光，照亮康复的前路。作为生命守护者的外科医生，以冷静的头脑和稳健的双手，与时间赛跑，与死神较量，在无影灯下，用精准的手法演绎着生命的奇迹。每一次手术，都是对生命脆弱与坚韧的深刻理解；每一次缝合，都是对健康与希望的精心编织……

株洲市的医疗版图中，株洲市二医院以肿瘤防治领域的专业实力而蜚声于外，鲜为人知的是，在外科这一古老而神圣的医学分支上同样拥有令人瞩目的成就。

为了让市民朋友更全面地了解株洲市二医院外科诊疗的种种，《健康周刊》特推出“株洲市二医院外科诊室巡礼”系列报道，本期走进妇科和耳鼻喉科这两个外科诊室，通过一个个真实的病例故事，展现株洲市二医院外科的诊疗实力和人文关怀。



▲二医院妇科医护团队。

▲二医院妇科手术团队在做手术。

03
株洲日报

健康

周刊

2024年9月14日
星期六
责任编辑：郭亮
美术编辑：肖星平
校对：贺天鸿

1 妇科，女性健康的守护天使

随着时代的进步，女性在承担起更多责任的同时，健康也受到极大的考验。对于女性来说，生殖器官不仅是个体活跃的器官，也是肿瘤的多发“地带”，这些妇科肿瘤严重影响了女性的美丽与健康。如果能早发现、早治疗，对于女性健康意义重大。

作为株洲市医学会妇科肿瘤专业委员会主委单位、湖南省妇产重大疾病防治联盟成员单位，株洲市二医院妇科在开展常规妇科诊疗的基础上，依托该院在肿瘤诊疗上的经验与优势，一直致力于通过手术、化疗、放疗、免疫治疗、靶向治疗等手段，对妇科恶性肿瘤开展全程管理，延长妇科肿瘤患者的生存时间，提高她们的生存质量。

49岁的王女士因外阴反复瘙痒来株洲市二医院妇科就诊，查体发现阴蒂处有约1.5*1.5cm呈菜花状肿物，病理切片显示为高分化鳞状细胞癌，必须进行手术治疗。但一想到要开刀手术，王女士就十分恐惧，排斥手术。

株洲市二医院妇科主任肖文红介绍，手术是外阴癌的重要治疗方式，根据病情不同手术范围亦有所不同，外阴癌根治术主要以广泛外阴切除和双侧腹股沟淋巴结清扫术为主。由于手术切除范围较大，对腹股沟区皮肤的供血影响明显，因此术后容易出现并发症，导致恢复慢，部分患者还会出现局部牵拉疼痛和关节活动受限等情况，对患者的身体和心理都是不小的创伤。而且，对于术后需要补充放疗等辅助治疗的患者，后续治疗也受到严重影响，影响预后。因此，也能理解王女士的顾虑。

“不过，近年来我们引进主推的腹腔镜下腹股沟淋巴结清扫术可以解决这一难题。”肖文红主任解释，腹腔镜下腹股沟淋巴结清扫术能避免腹股沟区长切口，利于伤口愈合，并能有效减少手术并发症的发生，缩短术后恢复时间及住院时间。该手术通过在皮下建立气腹，形成一个狭小的操作空间进行手术，并且术区（腹股沟三角和股三角）解剖结构复杂，有丰富的血管和神经，因此，对术者的解剖基础和腹腔镜手术操作技巧有很高的要求。时至今日，外阴癌腹腔镜下腹股沟淋巴结清扫术仍是妇科手术的难点。

在了解到王女士的情况后，肖文红主任带领团队在术前对病情经过缜密的评估，并与王女士及其家属进行了细致的沟通，最终决定对其行外阴根治性局部扩大切除术+腹腔镜下双侧腹股沟淋巴结清扫术。

手术如期举行，无影灯下，肖文红主任小心分离血管，准确地辨识分离正常组织与肿瘤之间微妙的分界线。为了确保病灶切除干净，手术团队对病灶10余处切缘进行了术中冰冻病理检查。最终，冰冻病理回报全部为阴性，证明手术完整切除了病灶范围。病灶切除后，接下来是难度最大的腹股沟内淋巴结清扫。经过两个多小时的“奋战”，王女士腹股沟内的深、浅淋巴结被精准地清除出来。整个过程，几乎没有出血，仅仅在王女士两侧大腿根部留下小切口，实现了外阴癌根治术的精准和微创。目前，王女士正在接受后续治疗，快速康复中。

据肖文红主任介绍，外阴癌是女性生殖道恶性肿瘤中的一个亚群体，虽然发病率不高，但是对女性健康和生活质量的影响严重，传统的淋巴结清扫术需要对腹部表层皮肤进行大面积切口，而腹腔镜下双侧腹股沟淋巴结清扫术解决了传统手术创面大、愈合不良、恢复慢等缺点，具备表层无切口、恢复快、疼痛轻、花费少等优势。常规大切口手术恢复期至少3至4个月，而该手术后患者仅需一至两周便可恢复。自科室开展这项技术以来，已经为数十位外阴癌患者成功实施，并达到满意效果。

相比发病率较低的外阴癌，在株洲市二医院妇科，收治得更多的还是因宫颈癌变前来就诊的患者——相关数据显示，宫颈癌是全球妇女恶性肿瘤中，仅次于乳腺癌的第二位最常见的恶性肿瘤，在中国女性中发病率居第一位，人类乳头瘤状病毒（HPV）感染是导致其癌变的主要因素，因此，定期进行HPV检测十分有必要。

48岁的肖女士十年前因宫颈原位癌，浸润癌排除了子宫全切手术。术后未予重视，近期因下体持续流血来到株洲市二医院妇科就诊，妇科检查阴道残端见一菜花状肿物、出血明显，查HPV16型阳性，且病理切片显示为高分化鳞癌。患者及其家属百思不得其解，明明子宫已经全部切除了，怎么还能患上癌呢？

肖文红主任医师解释道，像肖女士这样的情况虽然并不多见，但也绝非孤例，持续高危型HPV感染除了容易引发宫颈癌之外，还能引发阴道癌、外阴癌、肛门癌等各种肿瘤，“可能是当年手术的成功让肖女士疏忽了定期的HPV检测，一直拖到出现症状才发现。”随后，妇科团队给肖女士全身评估后制定其手术方案：将阴道残端肿瘤、双侧卵巢及盆腔淋巴结一并清扫。手术结束第二天，肖女士就能下床活动了，术后再根据其检查结果拟定其个体化全身治疗，治疗结束后需要终生随访，1年内每3个月随访1次，2年后，每6个月随访1次，直至第5年随访时结果正常后，再换成每年随访1次。

肖文红主任介绍，尽管宫颈癌发病率逐年升高，年龄也逐步年轻化，但也无需太过担心，因为宫颈癌是目前所有癌症中唯一病因明确（高危型HPV），唯一可以早期预防和治疗，唯一有望彻底根治的癌症，接种HPV疫苗是最有效的预防方式。而对性生活超过3年和30岁以上的女性，最好每年做一次高危型HPV和宫颈细胞学检查；若连续2年检查结果均为正常，可以间隔2—3年检查一次，“哪怕是像肖女士这样的切除了子宫的人，宫颈癌的筛查也还是要按照要求做，千万不能因为没有症状而忽视健康体检，因为早期宫颈癌很可能没有任何症状。”若不幸发现罹患了宫颈癌，一定要及时治疗，早期癌变是可以治愈的。

刀尖上的艺术 株洲市二医院外科诊室巡礼(三)

文/图 株洲日报全媒体记者/郭亮 通讯员/唐奕欣 陈恺祺



▲二医院耳鼻喉科主任刘海根替患者查体。

▲二医院耳鼻喉科主任刘海根及医护团队分析病人的病情。

2 耳鼻喉科，人体感官守护者

眼、耳、口、鼻、舌，中医谓之五官。盖因这五种器官关乎人的容貌外观，所以向来为人所重视。然而，少有人知的是，面部的一些不为人注意的小瑕疵，有的时候却隐藏着致命的风险。近日，株洲市二医院耳鼻喉科就收治了两名颌面部出现肿物进而检查出是肿瘤的患者。

77岁的袁爷爷几个月前发现鼻端出现一个小小的不规则黑色突起，不痛不痒，起初以为是痣，也就没有在意，直到无意用手抠破后，伤口总是不见愈合，这才来到二医院耳鼻喉科就诊，打算将其切除。切除后病理切片显示为基底细胞癌。为了更彻底地切除肿瘤，术中又将安全缘扩大切除1厘米，这就使得袁爷爷的鼻部皮肤缺损较大，影响美观。手术台上，主刀医生又巧妙地运用双侧鼻唇沟邻近皮瓣修复袁爷爷缺损的鼻根，最大限度地保留了袁爷爷的鼻部外观。

无独有偶，72岁的凌奶奶三个月前发现下唇出现一个淡红色的肿物，肉痣一般，也是不痛不痒，只是好像越长越大，这才觉得不对劲来耳鼻喉科就诊。跟袁爷爷一样，也是术中切除肿物时病检发现基底细胞癌，故进一步扩大切除的同时，还进行了下唇修复和功能性清创以防肿物淋巴结转移。

耳鼻喉科主任刘海根介绍，基底细胞癌是皮肤癌中较常见的一种，好发于颜面部，与长期日光暴晒等因素有关，老年人发病率相对更高。值得庆幸的是，基底细胞癌是一种低度恶性肿瘤，很少发生远处转移，但需要早诊断、早治疗，“一旦发现面部的痣突然发生变化，比如说短期增大、颜色加深、表面有破溃等情况出现，一定要引起警惕。”

目前，对于基底细胞癌的最有效治疗手段是手术切除，二医院耳鼻喉科在这方面有着丰富的临床经验，“主打一个‘内外兼修’，不但注重肿瘤的根本切除，更注重术后的外观修复，力求最大程度恢复患

者的容貌和功能。”刘海根说。与颌面部多发的基底细胞癌类似，还有一类头颈部常见的恶性肿瘤在发病初期也极易被忽视，这便是发病率仅次于鼻咽癌，可对患者的发声、吞咽、呼吸功能造成恶劣影响，严重威胁患者的生命安全和生活质量的喉癌。

57岁的李先生是一名有着三十多年烟龄的“老烟民”，经常烟不离手，一天要抽数十根。几个月前，李先生突然出现声音嘶哑、咳嗽带血和吞咽不畅等症状，自行服用了一些对症药物，但病情不仅未见好转，甚至出现恶化迹象。经多方咨询，他来到二医院耳鼻喉科就诊。

接诊的耳鼻喉科医生为其全面查体问诊后，根据其病症和吸烟史，结合丰富临床经验，高度怀疑李先生可能患了喉癌，遂安排电子喉镜等相关检查。结果显示，胡先生喉部声门区有一菜花状肿物，考虑恶性肿瘤可能，肿瘤已累及喉室和室带，向后侵入声带突，所幸癌症还未转移扩散，建议尽快施行手术解除病痛。

明确病因后，科室组织多学科会诊，制定了完善的手术方案，考虑到李先生后续生活质量，决定为其在气管切开术下施行水平半喉切除术、喉功能重建术及选择性颈淋巴结清扫术。刘海根介绍，该手术方式不仅能彻底切除患者的病变喉部肿物，同时能充分保留其喉部功能，创伤小、恢复快。经与患者及其家属充分沟通，即便进行了手术。手术十分成功，术后的李先生仍可进行言语交流，吞咽、进食功能也在有序恢复中。

刘海根提醒，喉癌早诊早治十分重要，早期喉癌可通过微创手术完整切除，既能根治疾病，也可以保护正常声带结构，预防喉癌，要保持健康生活方式，减少烟酒摄入，定期进行耳鼻喉相关检查，如若出现声音嘶哑、咽喉部异常、咳嗽带血、颈部肿块及反射性

疼痛感等征状时，建议及时就医检查，排查隐患。相比颌面部的黑痣和咽喉部不适而发现的肿瘤，另有一类病症，往往平常得更加容易让人忽视，若是不及时进行诊治，也容易酿成“大祸”。

7岁的小小（化名）平日里活泼可爱，只有一点，就是晚间睡觉时的鼾声未免太大了些，家人们并不以为意，只以为是孩子活泼，白天玩得太累了……直到几个月前，小小的右耳听力无故下降，延宕几个月也不见好转，这才来到二医院耳鼻喉科就诊。

接诊医生查体发现，小小右耳听力下降是因为分泌性中耳炎引起的，这不算多严重的病症，一个简单的鼓膜穿刺切开置管术就能解决。真正让人警觉的是，小小睡觉打鼾的症状——查体发现，小小咽后部的腺样体异常肥大，阻塞了呼吸道及咽鼓管，所以在夜间睡觉会打出与年龄不相称的鼾声，也就是俗称的“小儿鼾症”，若不及时治疗，可能会导致孩子生长发育迟缓，甚至因此影响智力并引发其他疾病。

为彻底祛除病因，预防相关并发症，在与小小的家人商议后，耳鼻喉科医务人员决定为其实施“鼻内镜下等离子腺样体切除+耳内镜下鼓膜切开置管术”，通过切除肥大的腺样体，切开粘连的鼓膜，清除积液、通畅引流，达到扩张气道以及恢复咽鼓管功能的效果。手术很成功，在切除肥大的腺样体和疏通鼓膜后，小小的听力很快恢复正常，夜间睡觉打鼾的症状也减轻了很多。

刘海根介绍，针对腺样体及扁桃腺肥大引起的小儿鼾症患者，耳鼻喉科目前多采用等离子射频消融微创技术，在高清内镜系统辅助下，手术视野放大清晰，相比于传统手术方式具有恢复快、出血少、创伤小的特点。由于手术过程中避免了传统术式对咽部肌肉的牵拉及损伤，基本保留了患者咽腔黏膜组织，术后局部水肿轻，疼痛感轻微甚至无疼痛感。

精准每一刀 守护每一刻



公益广告



——株洲市卫健委 株洲日报