

大学女生肚子快速隆起,竟是巨大囊肿在“作祟”,惊吓之时,武大中南医院咸宁医院妇科专家团队——

# 用微创手术守护女孩如花青春

●记者 夏咸芳 通讯员 王琼

还在读大学的通山女孩小玲(化名),三个月前,肚子莫名其妙越长越大,到医院一查,竟是腹部长出了一个巨大的肿瘤,这让小玲及其全家人寝食难安,近日,小玲在武大中南医院咸宁医院接受了腹腔镜下卵巢囊肿剥除术,经医生“抽丝剥茧”的治疗,一个大约30×23厘米大小的肿瘤被成功摘除。

## ■未婚女子未孕肚子先大

三个月前,年仅20岁的通山女孩小玲在平躺时,无意间触摸到腹部有一个明显的凸起。出于谨慎,她前往当地医院进行了B超检查,结果显示她的腹内存在一个约6厘米的包块。由于包块不大,小玲并未对此给予过多关注。

然而,随着时间的流逝,小玲发现自己的腹部快速膨胀,而食欲却日渐减退,稍微进食便感到腹胀难耐,她当即向这一情况告诉了家人和亲友,引起全家人及亲友的高度重视。在亲戚的介绍下,小玲的姐姐带她来到武汉大学中南医院咸宁医院妇科进行进一步诊治,经过B超检查,医生发现小玲的腹内包块已接近30厘米大小,几乎占据了她的整个盆腹腔,这一检查结果,当即吓坏了小玲姊妹俩,同时也引起了妇科主任余晓茹的高度关注。

## ■微创手术助女孩“渡劫”

面对如此巨大的盆腔包块,余晓茹立即组织科室会诊,对小玲情况进行了评估与分析,考虑巨大的卵巢肿瘤,不排除恶变可能,若采用传统的腹腔镜手术,镜子进入后包块则占据整个手术界面,手术视野受限,切除包块困难,术中囊肿若破裂,可能会导致肿瘤细胞的盆腹腔播散种植,此时仍需中途转变为开腹手术,而若直接选择开腹手术,虽然能确保手术顺利,但小玲的肚皮上将会留下一道明显的、较长的伤疤,这对一个未婚的妙龄女子来说,是难以接受的。

考虑到小玲年轻,对手术切口和疤痕有较高的要求,同时小玲未婚未育,有生育需求,这就需要彻底切除的同时减少复发的可能,并保护好她内膜,经妇产科余晓茹主任团队充分讨论,提出新的手术方案,并与患者家属沟通后,决定利用腹腔镜让伤口“无痕”的优势,为小玲行腹腔镜下巨大卵巢肿块剥除术,帮助小玲顺利渡过这一劫难,尽量保持她肌肤的完好,守护她如花一般的青春。

## ■专家巧施妙手剥除肿瘤

小玲入院两天后,余晓茹主任及余静医生为小玲实施了腹腔镜探查术,术中看到小玲腹内的肿瘤达到30×23厘米大小,来源于左侧卵巢。为确保手术顺利进行,医生们巧妙地扩大了脐部切



口,并在严格措施保护下,成功引流出约4500毫升的囊液。随后,小心翼翼地将左侧卵巢提出腹腔,完整地剥除了肿瘤组织,并巧妙地将剩余的卵巢组织缝合成型,以期最大限度地保留卵巢正常功能。术中,将切下来的卵巢肿瘤组织送快速病检,幸运的是,病检结果并未发现恶性病变的迹象。术后,小玲的恢复情况非常良好,后续的病检结果也再次证实了肿瘤的非恶性。

五天后,小玲顺利出院,肚皮上只留下了4个小小的疤痕。对于这样的结果,小玲和她的姐姐感到十分满意和感激。原本,她们担心会需要进行开腹手术,从而在肚皮上留下一道长长的疤痕。然而,如今的结果却让她们惊喜不已——那几个小小的、淡淡的疤痕,若不仔细观察,几乎难以察觉。

据悉,卵巢肿瘤是妇科常见肿瘤之一,由于盆腹腔空间有限,无法避免肿瘤囊液外漏等问题。通常情况下,对于直径超过12cm的囊肿一直被认为是腹腔镜手术的禁忌,因此只能选择传统开腹手术或常规腹腔镜手术,术后的疤痕往往给患者的心理带来创伤。此次,武大中南医院咸宁医院妇产科团队开展的腹腔镜微创手术,只是在患者肚子上打了4个小孔,达到手术几乎无痕的效果,在保证患者恢复健康的同时,还减轻了患者心理上的负面影响。

“女性定期体检很有必要。”余晓茹提醒,在近期手术患者中,像子宫肌瘤及卵巢囊肿逐渐呈现年轻化趋势,如果女性朋友在短期内,自觉腹部增大、腹胀或触及硬块,务必及时就医,排除肿瘤性疾病,以免延误病情。

## 咸宁爱尔眼科医院提醒

# 干眼和视疲劳不是一回事

●记者 夏咸芳

## ■需进行专业检查

许多人对干眼并没有非常准确的了解。只要眼睛发酸、发干且伴有疲劳感,就会认为自己患上了干眼。对此,咸宁爱尔眼科主治医师刘五洲表示,干眼是一种症状非常明显的眼表疾病,可以快速从这些症状上感受到干眼对眼睛的影响。虽然干眼的病因可以分为很多种,但患者比较普遍的症状仍然集中在干涩、异物感、烧灼感、痒感、畏光、眼红、视物模糊、视力波动等。

## ■干眼的发病因素

“干眼的发病因素一般有3大类。”刘五洲称,长时间使用手机、电脑等电子产品而造成的用眼过度;长时间呆在空调房或在长时间生活在气候干燥、雾霾、紫外线、空气污染、高温等环境下;长期使用某些眼药水,配戴隐形眼镜(角膜接触镜,美瞳等),使角结膜知觉功能降低,生理性反射弧阻断,泪液的分泌及代谢调节失常、瞬目减少,泪液蒸发增加、角结膜上皮的缺氧细胞肿胀,携水能力下降、眼表对角膜接触镜材质的变态反应性炎症、镜片对水分的吸收,均可引发干眼症。此外,部分老年人一方面泪液分泌减少,另一方面长期口服降血压药物,如利尿剂就有减少泪液分泌的副作用,也有眼干的症状。

刘五洲称,目前,干眼的诊断有国际的通用标准和流程,医生首先会进行干眼症状问卷调查,同时检查评估眼表结膜角膜是否健康,并做些特异性检查,如泪液分泌实验:正常泪液分泌值为10~15mm/5min,若小于5mm/5min就是干眼。通过这些检查数据综合判定患者是否患上了干眼。

他表示,事实上若这些症状经过短暂的休息就得以消失,那么可能只是视疲劳。但如果这些不适症状在充分的休息之后也难以缓解,甚至出现眼红、眼睛畏光、灼热感、异物感等不适,可能就患了干眼,此时要到医院去进行专业的检查、诊断和治疗。

## ■四种方式预防干眼

刘医生表示,预防干眼可以采用多眨眼、蒸蒸眼、勤喷水、常按摩四种方式来进行缓解。其中多眨眼可以促进泪液分泌,并将泪液均匀分布于眼球表面,保持眼部湿润。眨眼次数少了,直接导致泪水的量减少,而暴露在空气中的泪膜会快速蒸发,失去对眼球的保护力。

他建议,长时间用眼人群,可以经常使用保湿喷雾,在眼睛觉得干涩的时候对着眼部喷一下,可以有效地缓解干眼症状,有条件的话可以选择将人工泪液也加入其中,效果更好。同



时,注意眼部休息,每隔1小时要让眼睛休息10分钟。如闭目养神,瞭望远处,或看看绿色植物、图片等。同时,市民还可采取用热毛巾敷眼或穴位按摩法,如按摩眼睛周围的睛明穴、丝竹空穴、四白穴、攒竹穴、太阳穴等方法来加强眼部锻炼,防止干眼症的发生,对假性近视或预防近视眼度数的加深也有好处。

## ■干眼“SPA”为您解忧

刘五洲介绍,干眼可分为干眼症和干眼病两个不同的种类。其中,干眼常见的类型有三类,即水液缺乏型干眼、蒸发过强型干眼和混合型干

眼。前者为一过性的,患者只需经过休息或短暂应用人工泪液就可以恢复正常,无需恐慌。对于水液缺乏型干眼,眼药水有效,但是对于脂质缺乏型干眼和混合型干眼,单纯眼药水作用有限,通过干眼SPA和强脉冲光效果更好。此时,可结合雾化、睑板腺按摩、冷热敷等为一体的干眼“SPA”诊疗方案进行治疗。对于睑板腺萎缩严重的患者,可在干眼“SPA”的基础上,通过强脉冲光波加热睑板腺,溶解陈旧及顽固睑脂,促进睑脂通过按摩排出,达到疏通睑板腺,缓解干眼的目的。他提醒干眼患者,上述治疗方案均应在专业眼科医生的指导下进行,切勿盲目就医,耽误病情。