

拳头大的肿瘤居然长在胸腔里

武进中医医院胸外科为七旬老人成功摘除巨大胸腺恶性肿瘤

胸腺瘤是一类发生在前纵隔的肿瘤，虽然发病率低，却因解剖关系复杂，常常侵犯上腔静脉、无名静脉、肺动脉等大血管，患者往往病情严重，手术风险极高。近日，武进中医医院胸外科团队成功为一名高龄患者切除了巨大胸腺恶性肿瘤，术后恢复良好，现已康复出院。

家住湖塘的张奶奶今年75岁，前不久，因糖尿病控制不佳来到武进中医医院住院治疗。其间，常规检查胸部CT时，偶然发现其胸腔内有一个较大的肿瘤。胸外科副主任医师刘军杰接诊后，考虑为胸腺瘤，初步判断瘤体已经侵犯了右肺上叶，且可能侵犯了周围的大血管、心包等位置。胸腺肿瘤较大，他建议张奶奶血糖控制平稳后尽早进行手术治疗。

高龄、糖尿病、肿瘤较大且位置凶险等种种因素，意味着手术有着极高的风险，稍有不慎就可能危及生命。手术难度相当高，对手术医生的技术要求更高。面对这一重大难

题，胸外科特邀专家、主任医师王中林带领团队迎难而上，与麻醉科、手术室等多学科展开会诊，经过反复讨论，评估风险，胸外科团队做好了充分的术前准备以及术中应对方案。

术中，经胸腔镜下探查发现，胸腺肿瘤确实已经侵犯右肺上叶以及心包，并且与周围大血管边界十分模糊。进行胸腔镜下的切除很可能导致肿瘤破裂，王中林果断选择进行开胸直视下手术。肿瘤不仅侵犯右肺上叶及部分心包，还与上腔静脉、主动脉弓黏连致密，稍有不慎就可能引发大血管破裂出血。王中林细致谨慎，凭借着丰富的临床经验和高超的手术技术，成功将肿瘤从周围大血管旁完整分离，顺利切除了肿块和被侵犯的肺组织以及心包，手术圆满完成，胸腺肿瘤宽4厘米，长6厘米。

高龄患者的术后康复和术后并发症的监测也十分重要。在医护人员的密切监护和悉心照料下，一周后，张奶奶身体恢复良好，出院修养。术后病理明确为胸腺癌，后续还需进一步行放疗化疗治疗。

专家介绍，胸腺瘤多发于中老年人，目前病因尚不明确，可能与人体免疫失衡有一定的关系，胸腺上皮细胞或淋巴细胞的

病变和感染可能是导致胸腺瘤发生的原因之一。大量抽烟饮酒、遗传因素、电离辐射、不良的生活习惯也是胸腺瘤发生的诱因。

胸腺瘤较小时，一般不会引起明显的症状表现。随病情的发展，瘤体长大到一定体积时会压迫到临近的组织器官，出现严重刺激性咳嗽、剧烈胸痛、呼吸困难、心慌气短、声音嘶哑等症状，也可能合并有重症肌无力、单纯红细胞再生障碍性贫血、低球蛋白血症、肾炎肾病综合征等疾病。在明确诊断后，不论良性还是恶性，手术切除是最重要的治疗方式。若不及时干预，肿瘤会不断增生增大，压迫邻近组织器官出现各种症状，且良性胸腺瘤也有恶变的可能，出现浸润转移，影响患者的生命健康。

“受限于纵隔区域狭小，当肿瘤越大时，微创手术的操作难度也就越大，术中损伤周围大血管的风险也会增加。当胸腺肿瘤直径大于5厘米时，采用微创胸腺手术切除可能有操作困难和肿瘤无法完整切除的风险。此时选用开放手术，对于合并糖尿病、高血压等基础疾病的高龄患者来说，手术风险很高。但高龄并不是绝对的手术禁区，我们通过充分的术前准备、详细的手术治疗方案

专家介绍 >>>



王中林 武进中医医院特邀专家、主任医师、副教授、硕士研究生导师。常州市第一人民医院胸外科原主任，江苏省胸外科学会纵隔学组副组长、江苏省肿瘤学会肺癌学组委员、常州市心胸血管外科学会副主任委员、常州市医疗事故技术鉴定专家库成员、中国内镜医师协会胸外科内镜与微创专业委员会理事。擅长肺部微小结节的诊治，胸部微创手术，如肺癌根治、肺叶切除、肺段切除、食管癌根治、纵膈肿瘤切除、贲门癌根治手术等。多次参加国际学术交流，先后发表省级以上论文二十余篇，曾获常州市科技进步奖二、三、四等奖，常州市新技术引进二等奖。专家门诊时间：周四全天

及围手术期的高质量管理，能够提高患者预后，收获良好的治疗效果。”胸外科主任医师王中林说道。

流感季警惕药物叠加风险

不能同服药物清单请收好

日前，中国疾控中心发布的信息显示，今冬明春我国可能会面临流感等多种呼吸道传染病交互或共同流行的风险。对此，浙江大学医学院附属邵逸夫医院全科医学科主治医师潘健将提醒，一旦患上流感或感冒，服用感冒药、退烧药、止咳药、抗生素时，警惕常见药物叠加服用风险。哪些药物不能同服，医生为大家一一梳理。

感冒药与对乙酰氨基酚同服。常用的复方感冒药中，很多都含有对乙酰氨基酚成分，比如儿童用的氨酚烷胺颗粒、氨酚黄那敏颗粒、氨酚麻美糖浆、酚麻美敏混悬液，以及成人用的日夜百服宁、白加黑感冒片等。如果在服用单一成分对乙酰氨基酚退烧的同时，也在服用上述含有对乙酰氨基酚成分的复方感冒药，容易因为重复用药导致对乙酰氨基酚过量。对乙酰氨基酚服用剂量超过4000毫克/天，可能会产生致命性的急性肝损伤。而且大多数情况下，对乙酰氨基酚过量服用产生的损伤不可逆，



很难通过后续治疗恢复。

服用多种感冒药或一种药物大量服用。感冒一直不好，一些心急的患者可能会选择加大药量或两种感冒药一起吃。大多数复方感冒药成分相似，这样做会造成药物成分重叠、过量，增加对肝肾功能的损害。

感冒药与抗生素同服。有的患者服用完感冒药后还习惯服用抗生素消炎。其实，无论是普通感冒还是流感，大部分是由病毒引起，而抗生素针对的是细菌感染，只有当感冒合并细菌性感染，才有抗生素的用武之地。至于是否存在细菌感染，需要医生通过相应检查结果来综合判断。没有明确是细菌感染之前，不能自行服用抗生素。不但缓解不了感冒，反而会产生耐药性，甚至引起

不良反应。

潘健将提醒，普通感冒通常一周之内都会有所好转。如果用药之后，感冒症状超过1周还没有好转，那就要前往正规医院就诊。

此外，除了要警惕药物叠加服用风险，还有一些禁忌要注意。服药期间忌烟酒；服用抗过敏药、降压药、降脂药、安眠药时，忌口柚子等柑橘类水果；抗生素、强心药物、阿司匹林、生物酶类助消化药、黄连素、补益类中药、补铁剂、补钙剂、补锌剂忌口茶水。

(浙江老年报)

芝麻可健脑护血管 食用时需注意三点



现代研究证实，黑芝麻中维生素E含量较高。维生素E具有抗氧化作用，可阻止人体内产生过氧化脂质，并减少人体内脂褐质的积累。黑芝麻含有的多种人体必需氨基酸在维生素E、维生素B₁的作用下，能加速人体新陈代谢、促进细胞分裂、推迟细胞衰老、预防贫血、活化脑细胞、增强记忆力，起到健脑益智和延年益寿的作用。

此外，芝麻的衍生品也各

有效用。如灭菌的芝麻油涂于皮肤或黏膜表面，有减轻刺激、消炎止痛、促进皮肤或黏膜修复等作用；芝麻酱也是一宝，对健脑益智、保护老年人的心脑血管健康很有好处。

但食用时，需注意以下三点：

患有慢性肠炎、便溏腹泻者不宜食用芝麻。

吃过多芝麻会造成内分泌紊乱，引发头皮油腻，导致毛发枯萎、脱落。因此，食用量为每天半小匙，不能超过一瓷勺。

芝麻连皮一起吃不容易消化，建议压碎或磨碎食用，更有助于人体吸收。

(网易健康)

