



大多数人对于人体内的“小石头”，都抱有“不严重就不用处理”的侥幸心理，但看似不起眼的小结石一旦发作，其破坏力可能有致命的风险。近日，武进人民医院南院普通外科救治了一名因长期胆囊结石不处理，导致胆管梗阻，继发急性化脓性胆管炎的高龄患者。专家提醒，胆囊结石可能带来严重并发症，因此当发现结石，即使尚未出现不可忍受疼痛的症状，也应积极就诊接受治疗，让生活不再“胆”战心惊。

守治疗，每次腹痛发作时，都是通过消炎、镇痛等方式来缓解疼痛。

今年7月，李大爷再次出现强烈腹痛症状，家人连忙将其送到武进人民医院南院就诊。急诊查CT提示胆囊结石伴胆囊炎、大胆囊、胆总管扩张。请普通外科会诊后收住入院。入院后考虑患者腹痛、发热、黄疸，且血压偏低，有休克症状，诊断为胆囊结石伴急性胆囊炎、胆总管结石可能，有急诊手术指征，于是急诊行腹腔镜探查。

术中发现李大爷的胆囊鼓胀似皮球，减压后大量脓液流出，胆总管扩张明显，切开胆总管后也有脓液和结石流出，遂利用腹腔镜联合胆道镜，双镜联合将化脓的胆囊切除，同时取净胆管里的结石。手术历时1小时多，腹壁仅留几个小孔。因为患者感染重，血压偏低，仍需要通过药物维持，因此术后转ICU继续抢救治疗。5天后李大爷病情好转，转回普通病房，目前已恢复出院。

### 专家提醒

急性化脓性胆管炎是胆道梗阻（最常见为胆石梗阻）使胆汁淤积、胆管内压力迅速升高的胆道急性化脓性感染。该病起病急骤，病情进展快，除具有一般胆道感染的夏科三联征，即腹痛、寒战高热、黄疸外，严重者可出现休克、神经中枢系统受抑制表现，即雷诺五联征。其治疗原则是手术解除胆管梗阻，减压胆管和引流胆道。

胆道堵塞最常见的原因是结

# 胆石梗阻危在旦夕 双镜联合解除顽疾



专家名片

**奚栋** 武进人民医院南院普通外科二主任、主任医师。常州市医学会普通外科学分会与腹壁外科学组副组长。擅长肝胆胰脾、胃肠、甲状腺、腹股沟疝的手术治疗，尤其是腹腔镜胃肠道肿瘤手术、腹腔镜胆道系统手术及腹腔镜腹股沟疝修补术等微创手术。

专家门诊时间：周四上午（南院）

石、肿瘤或狭窄，尽快接受治疗、解除胆道堵塞是患者尽快康复的重要因素，一旦发生上述情况，应当立即就医，尽早接受治疗，预后更好。此外，日常生活中应注意多休息，避免食用冷、辣、油腻等刺激性食物，不喝咖啡、浓茶，以低盐、低脂、清淡饮食为主，对于胆道健康有利。

### 科室介绍

武进人民医院南院普通外科广泛开展肝、胆、胰、脾、胃

肠、乳房、甲状腺及腹股沟疝等常规疾病和肿瘤根治以及急诊创伤手术。科室成立以来，已成功开展了胃癌根治术、结肠直肠癌根治术、乳腺癌根治术、巨大甲状腺肿瘤手术、后腹膜巨大肿瘤切除术、肝脏、胰腺、胆道等高难度手术。联合麻醉科、ICU成功抢救了多例胸腹部联合伤、多发伤、肝脾破裂等严重创伤。

腹腔镜技术是科室一大特色。目前能开展复杂的腹腔镜手术，包括腹腔镜胃癌根治术、腹腔镜结肠直肠癌根治术、腹腔镜 +

胆道镜胆总管探查手术 + 胆道一期缝合术、腹腔镜胆总管囊肿切除 + 胆肠内引流术、腹腔镜肝脓肿引流术、腹腔镜肝癌手术、腹腔镜下肝脏部分切除、腹腔镜脾脏切除术、腹腔镜下甲状腺次全切除术、腹腔镜下疝修补术、腹腔镜胆囊切除术、腹腔镜阑尾切除术。手术效果好，患者创伤小、恢复快，深受患者欢迎。

科室全体医护人员始终秉承以患者为中心的理念，为常州市区百姓提供优质的医疗服务。

### 典型病例

#### 高龄老人感染性休克 姑息养“石”不可取

李大爷今年83岁，家住武进区礼嘉镇。5年前，他常常出现右上腹疼痛不适、右肩背部痛等情况，到当地卫生院检查被诊断为胆囊结石。由于畏惧手术风险，李大爷一直选择保

## 天热泌尿系统结石高发

近来，55岁的蒋先生出现腰痛、腰酸的症状，患肾结石数年的他，之前的检查报告一直是轻度肾积水，今年4月，复查提示中度肾积水。医生提醒蒋先生去泌尿外科做进一步检查，否则会影响肾脏功能，他仍未放在心上，直到7月，在家人的催促下，蒋先生才来到武进人民医院泌尿外科就诊。

泌尿外科副主任医师袁晓亮询问了蒋先生的详细情况，结合影像学检查发现，蒋先生不仅患有左侧输尿管结石合并左肾结石，输尿管结石巨大，约3cm，左肾重度积水，肾功能受损，还存在大脑中动脉狭窄的问题，并长期接受支架抗凝治疗。

按传统的治疗方案，蒋先

生适合做经皮肾镜碎石术，但因为长期接受支架抗凝治疗，出血风险巨大；如果选择经尿道逆行碎石术，因结石巨大，一次手术很难达到满意的效果，可能需要多次手术，且肾功能无法得到及时挽救。

面对复杂的病情，泌尿外科团队经过严谨的术前评估和讨论，最终决定采用腹腔镜联合膀胱软镜的双镜联合手术方式，既能一次性取净结石，又避免了出血的风险，还可以及时解除梗阻，挽救肾功能。手术过程中，医生凭借丰富的临床经验和精湛的操作技术，精准定位结石位置，小心翼翼地切开和取石操作。膀胱软镜在肾盂部位发挥了重要作用，确保了结石的彻底清除。整个手术过程顺利，患者出血少，术后恢复良好，达到了预期的治疗效果。

医生提醒广大市民，入夏以来，医院泌尿系统结石患者明显增多。夏天闷热，经皮肤和呼吸道丢失的水分更多，通过尿液排出的水分相对减少，从而导致尿液浓缩，结晶易形成。市民日常要多饮水，保证充足尿量。此外，定期体检也十分必要，如果结石较小，只需要通过体外冲击波碎石或者借助药物就可以达到治疗效果。（武医宣）

定期去体检 体检也心安



## 颈椎不好请远离几类活动

近日，50岁的刘女士和亲友一起坐皮划艇漂流时，突然发生意外，颈椎6~7节完全断裂，颈椎骨折造成脊髓损伤，导致全身瘫痪。

据介绍，刘女士本身有强直性脊柱炎的基础疾病，这是一种累及脊柱为主的慢性炎症性疾病，主要表现为脊柱及腰部疼痛及僵硬。强直性脊柱炎会导致脊柱缓冲作用减弱，如果漂流时频繁出现旋转、急停、跌落、加速等动作，容易导致人体受到损伤。严重的会出现骨折、颈椎损伤，导致瘫痪等。

目前，刘女士仍在ICU治疗，原本骨折断裂的颈椎已经手术复位，但脊髓神经损伤不可逆，接下来是否能恢复运动功能还很难说。

专家表示，漂流是一项有一定危险性的运动，并不适合所有人群，如有强直性脊柱炎、严重颈椎病、骨质疏松等的人群，就不适合参加漂流活



动。尤其是近年来，颈椎病患病率明显上升。颈椎病中有一种“脊髓型颈椎病”，是颈椎病中最严重、致残率最高的类型，这类患者在日常生活中一定要注意防护。

医生提醒，暑期趁着孩子放假，很多家庭会出门游玩，如果有强直性脊柱炎、颈椎病等，出行时要特别注意以下两点。

避免漂流、过山车、速降、汽艇、滑翔伞等娱乐活动。进行这些活动时，颠簸过程中颈椎会受到轻重不同的甩动，特别是中老年人，由于长期椎间盘退变已经压迫脊髓，

即使平时没有颈椎病症状，参加以上活动也可能造成急性脊髓损伤。因此，中老年人特别是颈椎不好的人群，不要参与这些高风险的运动。

自驾游上高速，佩戴颈托。假期是家庭自驾游高峰期，当高速公路上车流量大、路况复杂时，车辆常会出现刹车、减速，易导致追尾，颈椎极度后仰或者屈曲，脊髓压迫瞬间加重，造成病情加重甚至瘫痪。必要时可以佩戴合适的颈托，为颈部提供保护和支撑，从而降低外力对颈部的冲击和伤害。

（浙江老年报）

