

88岁父亲胃癌术后回归正常生活,女儿非常感慨

## 是医生的三次微笑,给了我们力量

本报记者 吴朝香 通讯员 马华君 王屹峰

前段时间,浙江省肿瘤医院胃外科主任徐志远主任医师收到一份来自患者家属的特殊感谢信。

“他的三次微笑,在不同阶段给了我们力量。”写信的程女士(化名)说,自己88岁的父亲从最开始不愿意手术到现在每天能买菜、做饭、照顾老伴,继续在家承担顶梁柱的角色……这些都离不开徐志远温暖的鼓励。

“电话会议”中  
劝说老人不要放弃手术

程大伯今年体检时查出胃癌。这几年,程女士和妈妈身体都不太好,先后生病,程大伯是家里的顶梁柱。

也正是因为此,知道病情后,程大伯第一反应是拒绝手术。“我爸顾虑手术后可能会有一系列的并发症,比如反流、吃不下饭,他如果倒下了,我妈怎么办? PET-CT显示没有转移,我觉得他病情还不算严重,能手术最好,但也担心他年纪这么大了,术后反而影响生活质量怎么办?”

纠结中,程女士在网上搜到患者对徐志远的评价,觉得这位医生技术很高,也非常有责任心。

第一次门诊,程女士是独自带着父亲的病历去的。徐志远看完资料后,提出让程女士直接给父亲打个电话,说可以给两人一起解释病情和治疗方式。

“我挺意外的,觉得这个提议非常棒,也觉得这个医生没找错,很认真、负责。”程女士说。

“他是低-中分化腺癌,中晚期,好在没有远端转移,而且老爷子身体一向健康,没什么大问题,所以还有手术机会。如果保守治疗,后期会出现肠梗阻、出血,人会变得虚弱无力,生活质量势必大幅下降。”

在这场“电话会议”中,徐志远尽量用通俗易懂的语言,耐心地给程大伯做解释。程大伯听得认真,时不时也会说:我年纪大了,没几年时间,折腾它干啥。

“很多老年人都会这么说,但其实没人能坦然接受的。”徐志远说,最关键的是,如果放弃手术,保守治疗的效果只能让人更遭罪。

一笑和一举例  
大伯终于放心了

随后程女士带着程大伯再次找到徐志远来面诊。程大伯又忍不住喃喃自语:“我都已经88岁了,能吃得消手术吗?”

徐志远笑了,对他说:“我们病房现在有一位阿姨已经93岁了!”

这一笑和一举例,紧绷的程大伯也笑了。“那次之后,我爸就下定决心做手术。”程女士说。

7月底,程大伯花了很长时间安顿家里的事,然后安心住进了浙江省肿瘤医院。

程大伯接受的是腹腔镜下手术,一切都顺利。手术前,程大伯担心化疗的副作用,手术后,徐志远结合他的病情,认为不做化疗也可以。

术后第10天,徐志远查房时对程大伯说,他可以出院了。这个时候的程大伯反而有些犹豫,“我能不能再住几天?”

徐志远笑着摇了摇头:“当初让你住院你不肯,现在让你出院你又不走了。”

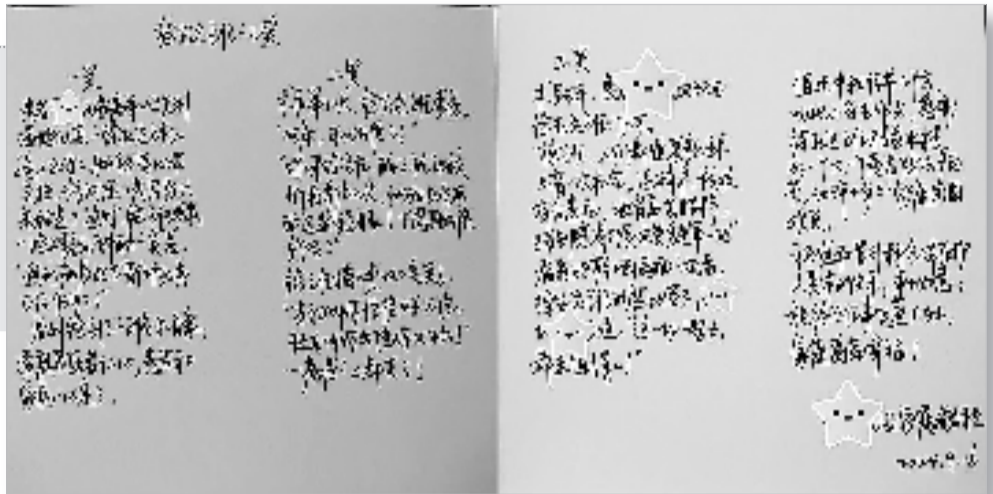
这一笑和这句话引得满病房的人都哈哈大笑,气氛顿时轻松了许多。

出院后一段时间,程大伯在女儿的陪同下再次来到徐志远医生的门诊,表示感谢。那天,她特意带了一束花和一张卡片,卡片上特意写了一句话:每次看到您认真的样子,都很感动。

那是因为程女士一直记得,父亲手术后,徐志远一天两次到病房来查房,“非常细心、认真。我们从开始犹豫到下定决心手术,再到现在恢复得这么好,要感谢徐主任的专业和耐心。”

程大伯则感叹,“很多人都说得了癌症只有一次治疗机会,我很幸运,没有后遗症,特别感谢徐医生的关键一刀。”

听到这个话,徐志远又笑了。“对于肿瘤患者来说,即使高龄,只要早期发现、及时治疗,生活质量依然可以保持得很高,千万不要有顾虑,要早诊早治。”



从腹股沟到小腿全是包块

## 怎么拖成这样才来看

## 面对医生询问,妈妈惊出冷汗

本报讯 从腹股沟到小腿,密密麻麻都是包块,数都数不清……待拿到7岁儿子的磁共振报告,琦琦(化名)妈惊出一身冷汗,“怎么拖成这样才来看?”面对医生询问,她也不知该咋回答。

琦琦患的是弥漫性血管瘤,异常增殖和扩张的血管在体内形成大小不等的团块,且已累及全身多个重要器官。在这类患者的治疗上,临床常用方法为注射血管硬化剂,患儿需频繁往医院跑,且每次治疗都得全身麻醉,血管瘤周围的正常组织也可能因此受到波及。最终,杭州市儿童医院通过一种全新的微创手术为琦琦解决了大问题。

若发现孩子有“小毛病”,到底要不要就诊?相信你看完这个故事后,肯定会有答案。

男孩双腿布满“虫子”  
就连蛋蛋也变蓝

接诊的外科汪晨主任医师介绍,血管瘤可分为真性血管瘤和脉管畸形两大类,脉管畸形又有动静脉畸形、淋巴管畸形和混合畸形多种类型。

血管瘤的成因与发病机制目前尚不明确,可能与基因突变、遗传缺陷等因素有关,好发于婴幼儿,该病“重女轻男”,女孩的发生率为男孩的3-5倍。

“人体内的血管就好比水管,血管瘤则相当于一块海绵,会阻碍血液中的血小板流通。”汪晨主任医师讲到,大量血小板若被滞留在畸形血管及瘤体中,会激活人体的凝血机制,产生更多凝血因子,而这些因子又会被瘤体消耗,导致血小板过低、凝血功能障碍,可能引起致命的脑出血、内脏出血等。

血管瘤并非无迹可寻,很多孩子都是在没受伤的情况下,因局部突然冒出一个鲜红色或紫红色的柔软肿块才来就诊,只是具体情况有差异,有的肿块如冬枣般大小,有的则堪比馒头或鸡蛋,看着都揪心。

“可琦琦身上也没肿块呀?”

为解答家属的疑问,汪晨主任医师慢

慢掀起男孩的裤腿,突如其来的情景不由得让现场所有人倒吸一口凉气:

只见琦琦双下肢都有不同程度的静脉曲张,青筋暴起,就像一条条正在蠕动的虫子,不仅如此,就连“蛋蛋”也变得蓝莹莹——其实孩子的身体早已“敲响”警钟,只是家人都没留意。

积极应对血管瘤  
不断研发新武器

“经相应评估后,有些刚出生不久且病情稳定的孩子,可以通过口服相关药物进行保守治疗。”汪晨主任医师介绍,除个别边界清晰,符合手术指征的患儿,医生们在动刀前还是非常谨慎的,毕竟在去除病灶的同时得兼顾美观问题:肿块是切掉了,身体上却留下一块很大的疤,部分血管瘤切除后,还会出现肌肉萎缩。故在面对保守治疗不理想的患儿时,怎样设计手术方案是门技术活,每个环节都得精雕细琢。

当然,传统治疗方法还有抗肿瘤药物局部注射和血管硬化剂注射等,治疗期间难免会对生活造成一定影响。

得益于与上海交通大学医学院附属新华医院的牵手,杭州市儿童医院学科发展、科研能力等方面得到跨越式提升。

“上海交通大学医学院附属新华医院整形外科是全国较早从事儿童血管瘤、淋巴管瘤及脉管畸形微创治疗、儿童瘢痕点阵激光治疗的科室,在儿童各种先天和后天畸形的整形修复领域居国内领先水平。”汪晨主任医师说,在上海新华医院整形外科创始人欧阳天祥教授团队的指导下,杭州市儿童医院在浙江省内率先开展“半导体激光治疗配合血管硬化剂局部注射”。这是血管硬化剂注射的“升级版”,借助激光的热效应,把血管凝固后做“区域分割”,便能将药物点对点注射至局部瘤体中,安全性更高。

双方合作开展的“黑科技”还有淋巴重建技术,简言之,就是为患病新生儿破坏病变的淋巴管,并建立新的淋巴循环,这在某些特定情况下非常实用。

本报记者 何丽娜 蒋升 通讯员 郑佳