

诊室传真

七旬老人
乳头溢液太尴尬
及时手术，
清除癌前病变威胁

晚报讯 不久前，71岁的刘阿姨因乳头溢液，来到南通六院甲乳科门诊就诊，结果被查出乳腺导管内乳头状瘤。随后，她及时接受了治疗。

“一开始，我以为只是擦破了皮，没当回事儿。后来溢液反复发作，一直有红褐色的液体流出，污染内衣，按压还有疼痛感，我就赶紧来医院了。”刘阿姨说，乳头溢液给她带来很大困扰，滴滴答答个没完，像没关紧的“水龙头”。

市六院甲乳科副主任医师缪海燕接诊后，为老人进行了详细查体，未触及明显肿块，乳腺增强核磁和乳管镜检查结果显示左乳外象限导管内乳头状瘤可能，随后刘阿姨入院准备手术治疗。

“乳头溢液，是乳腺疾病的常见病症，分为生理性和病理性两种。在非哺乳期出现溢液，多属于病理性，通常与乳腺疾病、药物副作用等因素有关。而乳腺导管内乳头状瘤便是其中最常见的一种。”缪海燕介绍，乳腺导管内乳头状瘤是由乳腺导管上皮细胞异常增殖引起乳管内有蒂或无蒂瘤状的隆起性病变，通常表现为乳房肿块和乳头溢液等症状，是临床上常见的乳腺良性肿瘤，如果导管内乳头状瘤伴有非典型增生或者多发性病变，则有一定癌变可能，一经发现，建议手术切除。

爱美之心，人皆有之。刘阿姨虽然今年已经70多岁了，但平常还特别喜欢装扮自己。考虑到老人的爱美之心，术前，缪海燕与患者耐心沟通，反复考虑选择哪种切口，既能切除病灶，又能美观，最终选择乳晕下缘切口，适当延长切口长度，实施乳腺象限切除手术。

术中，缪海燕沿左乳晕下方做弧形切口，充分暴露并完整切除了包括扩张乳管在内的病变乳腺组织，并将乳腺两侧切口缝合，保留了乳房的基本形态，做到皮肤表面手术切口隐蔽，疤痕不明显，不会影响美观，老人对此非常满意。

术后病理结果显示，乳腺导管内乳头状瘤，伴导管上皮不典型增生，怀疑有癌前病变可能，建议进一步筛查低级别导管内原位癌。这也让刘阿姨一家庆幸及早发现。

当前，乳腺癌已成为威胁女性健康的“头号杀手”，“早筛查、早发现、早治疗”是提升乳腺癌生存率的有效手段。“越早发现，特别是早期乳腺癌，甚至于癌前病变期，及时进行相应规范治疗，能将癌变威胁降至最低。”市六院普外一科主任许留忠提醒，要时刻关注乳腺健康，重视日常乳腺体检，定期随访，当发现有无痛性肿块、酒窝征和橘皮样等皮肤异常，乳头溢液、乳晕异常等症状时，建议及时到专科就医。

通讯员严炜 记者冯启榕
实习生黄琪祺

六旬女子腰部扭伤忍痛两年
妙手施针立竿见影祛病痛

“我那时候手都没办法伸到身后去……”今年67岁的张和平提起折磨了自己两年的腰痛至今心有余悸。中秋节前夕，她像往常一样赶到市第二人民医院针灸推拿科找科室负责人丁冬做针灸，这次她还送出一面锦旗，上书“妙手神针”几个大字。

针灸疗法 立竿见影

2021年8月的一天，张和平在家拖地不慎扭伤腰部。此后，每天早上起卧困难，动辄剧痛，苦不堪言。两年间，张和平辗转求治，可收效甚微。

今年上半年，张和平抱着试试看的心态到市二院求诊，没想到仅做了3次针灸，早上起床时的剧痛就缓解很多，做完10次针灸，腰痛基本消失，日常活动自如。

“五针疗法，立竿见影。”如皋市磨头镇卫生院每天也发生着这种“奇迹”。该院针灸科负责人许应群曾于2017年和2020年分别两次来到市二院进修，均在针灸推拿科学习。许医生在短视频平台发布了数段视频：一些脚踝扭伤、肩颈疼痛的患者扎上5针后，基本恢复正常。

“这些年一共有139名乡村医生在我们这边进修了针灸推拿术，回去普遍反映效果不错。”丁冬说，



医生为患者施针。

“最重要的是，他们推广了这项中医技术，老百姓们既解除了痛苦，经济花费也减少了。”

舒筋活络 气血调和

“原本老大因为霰粒肿半边脸都肿了。在三甲医院眼科看过，要微创治疗，怕丫头上留疤，想着试试针灸，没想到真有效。”9月18日上午，10岁的女孩刚结束第3次针灸治疗，脸上就已经全部消肿，妈妈拉着女儿的手连连感谢医生。

“她是胞生痰核，为痰热阻结证，对症治疗就是清热解毒，祛痰消肿。”丁冬解释其原理。连日来，市二院针灸推拿科为女孩取耳部、背部及患侧足部相关穴位及反应点放血治疗，隔日一次，第一次治疗大幅缓解，3次治疗后基本痊愈。

“针灸疗法最早见于《黄帝内经》一书。”丁冬介绍，针灸依据道法

自然的气血理论作为调理思路，在一定的时间和空间范围内，按顺序针刺经络所过的某些部位，清理或修复经络中失调或瘀堵的气血，令气血恢复到相对正常的状态，从根本上达到祛病除痛的效果。

小小针尖 大有可为

入秋后，在市第二人民医院针灸推拿科，每天人头攒动。有做针灸的，有贴中药贴的，还有艾灸、拔罐、刮痧等等。

“中医外治可以解决很多问题，单是针灸就能治疗很多疾病。”丁冬一边帮病人扎针一边介绍，如头痛、面瘫、耳鸣等颜面疾患，疱疹、痤疮、荨麻疹等皮肤疾患，各类骨关节扭伤和神经性疼痛，咽喉炎、哮喘、肥胖等内外科疾患……采用科学的针灸疗法治疗都能很快见效。

“我们的国粹真的厉害！”刚送完锦旗的张和平透露，最近一次健康体检发现了一堆身体毛病，所以常来针灸推拿科对症治疗。“中药贴脖子，我的咽喉炎好了，这两天扎耳朵，耳背也好点了，真的太神奇了。”张和平表示，她要坚持使用中医外治疗法，相信一定能把身体给调理好。

本报通讯员冯健
本报记者冯启榕

脑袋上开了个1.5厘米的洞

脑血肿成功引流 范老汉行动恢复

晚报讯 近日，家住向阳镇的范老汉出院了，回想起2个月前的经历，范老汉的老伴说：“多亏了启东市人民医院，医生在老伴头上做个手术，现在走路正常了，我们可以放心回家了。”

2个月前，71岁的范老汉在家不小心摔了一跤，没感觉不舒服。最近3周，范老汉走路表现出异常，容易摔跤，并且症状越来越重，这让家人不免担心“常年高血压，会不会是中风了？”

家人带范老汉来到人民医院就诊，医生给予头颅CT检查，发现“双侧颞顶部见梭形、弧形混杂密度影，右侧约6.3cm×1.8cm，左侧约9.2cm×3.0cm，邻近脑实质受压”。经神经外科医生会诊，确定“双侧颞顶部创伤性慢性硬膜下血肿”，范老汉的血肿是因为摔跤撞击了脑部引起，当时身体没有任何不适，但是随着时间推移，颅内逐渐形成硬膜下血肿，对周围的脑组织产生压迫，从而产生了一系列症状。这种疾病如果不进行手术治疗，症状会越来越



医生正在看片。



患者头颅CT影像图。

重，出血量会越来越多，甚至危及生命。

神经外科主任吴浩亮考虑到患者虽然年龄大，还有高血压病史，但是生命体征平稳，可以选择微创手术，只需要通过局麻在颅骨上钻个

小孔，引流出颅内血肿。微创手术的优点是创伤小、时间短、痛苦小、恢复快、并发症少。

吴主任和范老汉及家属交代病情、手术可能发生的并发症等情况，得到患者和家属一致同意。“我们非常相信吴主任，之前也听说过吴主任做过很多同样的手术。我们不去上海，就在家乡启东看病做手术。”范老汉自己很认真地在手术同意书上签字：“医生，你们放心做，我相信你们！”

9月12日上午，神经外科团队结合CT影像资料，确定了放置引流管的穿刺部位、方向，在麻醉科、手术室配合下，局麻下实施“双侧颞顶部微创钻孔脑血肿引流术”，在颅脑上钻出一个直径约1.5厘米的孔洞，引流出瘀血100多毫升，术后患者安全返回病房。

术后3天，复查头颅CT，发现颅内瘀血引流干净。拔除引流管后，范老汉下床活动，感觉下肢有力，行走恢复正常。经过一周精心治疗和护理，范老汉顺利出院。

通讯员饶建 龚海燕 记者李波

