

# 不合理饮食惹祸，11岁男孩得了胆结石

“你最喜欢吃什么啊？”“喜欢吃肉，吃炸鸡。”近日，在东南大学附属中大医院肝胆胰中心的病房，因胆囊结石接受微创手术切除胆囊术后的男孩小刚(化名)，聊着他喜欢吃的食物。殊不知，就是因为总爱吃油腻食物，让胆结石找上11岁的他。目前，小刚已经康复出院。

通讯员 刘敏 程守勤 现代快报+记者 梅书华

## 小男孩爱吃肉，诱发胆结石

小刚的爸爸说，孩子从小就喜欢吃肉，平时爱吃炸鸡、薯条等比较油腻的食物，平时不好好吃饭，零食不离口。小刚养成了这样的饮食习惯，家里人也未引起重视，就在前几天，小刚突然觉得上腹部疼痛，疼得吃不下饭，小刚妈妈还以为他是吃坏了肚子，但是当医生的小刚爸爸发现他的尿特别黄，感觉大事不妙，赶紧到当地医院进行检查。果然，小刚被诊断出“胆囊结石伴胆囊炎”，同时还合并有“胆总管结石”。

由于孩子只有11岁，手术具有一定难度，当地医院建议他们到上级医院进一步治疗。看着孩子肚子疼得在床上打滚，小刚爸妈特别心疼，立马带着孩子来到南京，找到中大医院肝胆胰中心副主任医师余泽前，寻求进一步诊治。

11岁的孩子患有“胆囊结石伴胆囊炎、胆总管结石”，胆囊切还是不切呢？家长陷入纠结中，不切怕出现并发症，切了又担心会不会

影响孩子的成长发育？“孩子这种情况只有手术切除胆囊才能根治。”余泽前坚定地说。他跟患者家属解释，胆结石和肾脏结石不一样，如果胆结石保守治疗让其自行排出，可能会出现很多并发症，比如引起胆总管结石，甚至会诱发胆源性胰腺炎。而且患者由于胆结石在体内引发了疼痛，已经出现了胆囊炎。胆结石去除不了，疼痛可能还会存在，长期的胆结石得不到合理治疗，甚至还有癌变的可能。而切除胆囊后，虽然可能在一段时间内出现消化不良、腹泻等症状，但是半年后身体就会适应，这些症状就会逐渐消失。

## 专家在“小天地”里找出结石

综合评估后，余泽前团队建议利用腹腔镜技术微创切除胆囊联合胆道镜行胆总管探查取石。“虽然给孩子做手术有一定难度，但是我们做相关手术很有经验，会做好手术预案，你们不要太担心。”术前，余泽前拍拍小刚爸爸的肩膀安慰道。

手术专家团队尽快为小刚安排手术，并进行了全方位的术前讨论，根据患者术前的磁共振MRCP检查“锁定”胆囊及胆总管内结石的大体位置，下一步就是在腹腔镜下“摘取”胆囊及胆总管结石。

孩子的腹腔本来就小，做腹腔镜手术时气腹压力不能太大，这就使得手术视野小，这小小的“石头”找起来也就更难了。做了充足的术前准备，手术团队凭借多年的手术经验，终于在胆总管下段找到了引发小刚疼痛的“罪魁祸首”——一枚约0.5厘米×0.3厘米的结石。找结石、摘胆囊……专家团队顺利为小刚进行了“腹腔镜胆总管切开+胆道镜探查取石+胆囊切除术+T管引流术”。术后小刚恢复良好，第五天就顺利康复出院。

## 规律饮食远离胆石症

据胡方方主治医师介绍，不规律的饮食习惯，既打乱了胃肠道消化吸收功能，又影响胆囊的收缩和胆汁排出，胆汁黏稠度增加，易引发胆石症。再加上孩子爱吃油腻的食物，这就会致使血液中胆固醇浓

度增高，胆囊内胆汁中的胆固醇浓度也随之上升，从而促使胆结石形成。“经历这一次疼痛的教训，以后再也不能让孩子这么油腻饮食了。”小刚爸爸后海地地说道。

余泽前提醒，孩子得了胆囊结石，家长一定要引起重视，如果出现结石过大，或症状明显等情况就要及时接受手术治疗。而针对胆囊内存在多发小结石的情况，很多患者往往没有引起足够的重视，其实，胆囊小结石更应及时发现及早处理，因为小结石存在一定概率自行坠入胆总管内形成继发性胆总管结石，如处理不及时很容易形成急性胆管炎、急性胰腺炎等严重并发症，严重者甚至可危及生命。

专家建议，胆结石多发于40岁以上人群，女性居多，肥胖、有家族史的更易中招。这类人群需要定期进行肝胆彩超检查，排查胆结石。但是随着生活水平提高，胆结石有年轻化趋势，中大医院肝胆胰中心收治最小的胆结石患者仅7岁。专家特别提醒，想要预防胆结石，一定要规律饮食，构建科学的膳食结构，切记不能长期高脂高油饮食。

## 首批100万元，“胃肠防癌早筛公益基金”启动

3月7日，由江苏省社会帮扶基金会批准设立的冠名基金“胃肠防癌早筛公益基金”启动仪式暨“关爱环卫工人胃肠健康”公益援助行动在南京丁义山专科医院举行。该院也是“胃肠防癌早筛公益基金”南京地区唯一指定临床诊疗机构。据了解，为积极践行健康中国战略，“胃肠防癌早筛公益基金”旨在慈善助医，帮扶特殊岗位从业者、社会弱势群体增强健康意识、关注胃肠疾病及早癌的筛查和防治，助推全民健康事业发展。“胃肠防癌早筛公益基金”首批公益基金100万元将率先用于帮扶江宁区环卫工人。

通讯员 曹留 现代快报+记者 刘敏

据悉，江苏省帮扶“三会”理事长丁解民，南京丁义山专科医院院长丁义山，江苏省人民医院消化内科行政主任、博士生导师张国新，江苏省帮扶“三会”副理事长张益新，南京市中医院肛肠科主任中医师王业皇，南京市帮扶“三会”理事长戚鲁、副理事长李志强、秘书长蒋明，江宁区帮扶“三会”理事长孟向前，南京丁义山专科医院执行院长张兵，共同按下“胃肠防癌早筛公益基金”启动棒。江苏省扶贫“三会”慈善募捐部部长孙京兰，江宁区环卫集团副总经理姚礼国，江苏省人民医院消化内科主任医师、硕士生导师程文芳，江宁区帮扶“三会”副理事长刘春宝、副理事长刘先顺、铭铭健康体检管理集团南京有限公司总经理邱勇等嘉宾出席活动。活动现场，丁解民、张益新向南京丁义山专科医院颁发“江苏省社会帮扶基金会副理事长单位”铜牌及“江苏省社会帮扶基金会‘胃肠防癌早筛公益基金’”铜牌。

本次“胃肠防癌早筛公益基金”涵盖了胃肠和肛肠两个方面。定期做胃肠镜检查，是行之有效的预防和检测手段。本次基金100万元，用于进行消化道全面检查以及早期癌症的筛查，为江宁环卫工人提供援助。南京丁义山专科医院具有三百多年的文化支撑，是省内率先开办肛肠专科的医疗机构，也是江苏省人民医院消化专科联盟单位，医院以中西医结合作为技术基础，采用丁氏祖传及创新研制的系列中医药，以及传统手术与微创手术、胶囊内镜及消化内镜相结合等方法治疗肛肠及胃肠疾病，在业界取得不俗的成绩。

丁解民表示，“胃肠防癌早筛公益基金”作为可持续性的公益慈善项目，后续会不断追加援助基金，加大帮扶力度，扩大救助范围至出租车司机、外来务工群体、低收入残障人士等。

张国新表示，日本和韩国早已有成熟的筛查机制，即定期胃肠镜。日本和韩国胃肠癌的早癌检出率达到了70%，而中国胃肠癌的早癌检出率约20%。“发现一例早癌，挽救一条生命，幸福一个家庭。”所以定期体检、早期筛查、定期做胃肠镜检查，及时发现病症，做到早诊断、早治疗，是防治消化道肿瘤最实惠、最有效的首选方案。

# 妊娠期急性脂肪肝，千万别轻视它

快报讯(通讯员 朱诺 记者 任红娟) 妊娠高血压、妊娠糖尿病……这些都是大家比较熟悉的常见妊娠疾病，但有一种“妊娠期急性脂肪肝”，它症状隐匿、病情变化迅速，对产妇和宝宝可造成严重危害，因临床较为少见，不少产妇确诊后已造成无法挽回的伤害，近日，南京市第二医院重症医学科就收治了这样一例产妇。

王女士是一个高龄产妇，人工

受孕后怀了双胎，十分宝贵。孕初期无异常，晚期时个别指标出现异常。王女士剖宫产后，情况迅速恶化：明显黄疸，手术切口渗血，并且很快出现神志不清、昏迷，双胎也仅存活了一个。当地医院迅速转院到南京市第二医院重症医学科。

据介绍，该院ICU是江苏省孕产妇危急重症救治指导中心，在孕产妇重症肝病方面有着丰富的经验。接诊后，结合王女士的症状和相

关检查报告，确诊为妊娠期脂肪肝。明确诊断后，主任医师郑以山带领团队予以相应治疗，联合血浆置换，血液净化，稳定内环境。在团队的精心救治下，昏迷的王女士神志转清，各项指标趋于稳定，目前已成功出院，在鬼门关转了一圈的王女士感激不已，向郑以山送来了锦旗致谢。

“妊娠期急性脂肪肝是一种临床上少见的产科危急重症，起病急，病情凶险，严重危及母子生命安

全。”郑以山介绍，该病病情变化迅速，患者短时间内即可出现肝功能衰竭、凝血功能障碍、急性肾功能衰竭，甚至死亡。由于患者初期仅有恶心、乏力、全身不适等非特异性症状，因此极易被医师及患者忽视，发生不可挽回的后果，“这个病不是很常见，且症状隐匿，极易被医师及患者忽视，防大于治，早期的正确识别可以极大地降低病死率、极大地缩短住院时间。”

# 腹痛难忍，五旬阿姨遭遇“隐形结石”

市民田阿姨(化名)近来一直被“肚子痛”困扰，辗转多家医院都未找到病因。在南京医科大学第二附属医院消化医学中心，田阿姨被确诊为胆总管结石。面对患者对开刀手术的“恐慌”，南医大二附院消化医学中心主任缪林教授运用消化科新技术“内镜逆行胰胆管造影术(ERCP)”为田阿姨“微创取石”，免除开刀手术对患者的生理、心理带来的压力。

通讯员 时乔 陈艳萍 现代快报+记者 任红娟

今年57岁的田阿姨被“肚子疼”困扰多日，先是右上腹隐痛，随后愈发严重，时常是剧烈的绞痛，连同后背跟腰部都酸疼不已，还常常伴有反酸嗝气。平日里田阿姨爱好活动精力充沛，还有余力能日常照顾孙子，这回连自己的生活都需要家人照料，这让田阿姨十分苦恼。家人带她在社区诊所检查，经过输液疼痛稍有缓解，但药效一过就又开始疼痛。

家人又带她来到三级医院检查，CT检查显示田阿姨“胆总管略扩张”，只有生化指标中“转氨酶偏高”。后续无论是“CT增强”检查还是“磁共振胰胆管成像(MRCP)”检查再结合B超检查却都未发现异常，经过止痛消炎治疗，还是只能缓解一时疼痛，为此田阿姨和家人都开始焦虑难安，做了这么多检查还查不出病因，生怕得了不治之症。

经人介绍，田阿姨辗转来到南医大二附院消化医学中心，经过副主任医师吴浩的仔细诊断，决定采用在判断胆系结石具有独特优势的“超声内镜”为田阿姨做检查。该项新型检查方法可以在普通内镜直视下同时对消化道管壁和邻近内脏进行近距离超声断层扫描，相较普通B超检查能避免肠内气体和脂肪的干扰，显影更加清晰，从而提高诊断准确率。对直径低于4mm的胆系结石具有更高的检出率。果然检查结果明确显示田阿姨患有“胆总管结石”，由于结石较小，只有6mm×4mm，因此在之前的检查中仿佛“隐形”了一样始终未能查出。

明确病因的田阿姨一家终于松了口气，然而很快田阿姨又有了新的焦虑。原来田阿姨曾经因胆系结石开刀手术切除胆囊，多年来只要



专家在为患者做内镜手术 医院供图

吃稍微油腻就开始腹泻腹痛不舒服。这次得了胆总管结石难免又要开一刀，会不会有其他“后遗症”呢？田阿姨多次对医护团队说“我真的很害怕再次开刀”，巨大的生理和心理阴影让田阿姨辗转反侧。

缪林教授安慰田阿姨，“胆总管结石早就有了新技术，可以无创不开刀，直接在内镜下就把结石取出来，你就放心吧”。田阿姨这才放下心来接受治疗。缪林提到的技

术全称“经内镜逆行性胰胆管造影术”，多用于诊断和治疗胆道和胰腺疾病，全程不用开刀，具有创伤小、痛苦小、并发症较外科手术少、术后恢复快、住院时间短等诸多优点，现在已成为胆胰疾病重要的治疗手段。

术后第二天，田阿姨腹部绞痛和后背疼痛消失，检查各项指标也都恢复正常，术后第四天即已康复出院。