

# 新生儿食管“断了”4厘米，咋办？

## 接力手术成功“解锁”生命通道

刚刚出生3小时的安安(化名),还没好好在父母怀里躺一躺,就被紧急转运到江苏省人民医院(南京医科大学第一附属医院)妇幼院区。几个月前,安安被确诊为罕见的先天性食管闭锁I型,连口水都吞不下去,一直呼吸急促,还像螃蟹一样爱吐泡泡。安安本该“一路直通”到胃的食管,却先天长成了两截,而且上下端都是“死胡同”,随时会有生命危险。近日,在省人医妇幼院区多学科团队精心治疗下,经过三期惊险复杂的手术,安安原本“死胡同”的食管被成功“解锁”,开始正常进食,也追上了月龄宝宝的标准体重。

通讯员 曹勇 陈爱东 现代快报+记者 刘峻

### 孕期B超发现异常, 胎儿食管是个“死胡同”

几个月前,康先生带着妻子去做产检,令他们万万没想到的是,产检并不顺利。B超医生告知他们胎儿的食管可能存在闭锁,但是具体情况和严重程度在产检中暂时无法判断。康先生夫妇顿时慌了神,但如果要放弃这个孩子实在于心不忍。他们最终还是决定,咬咬牙先把孩子生下来,然后再想办法治疗。

在孕30周的时候,安安就“迫不及待”地来到了人间。刚出生的他体重仅1.3公斤,属于早产儿中的“极低体重儿”,急需营养支持。问题是,孩子先天食管不通,上下端“断了”4厘米,只能靠静脉输液补充有限营养。小儿胸心外科主任顾海涛教授表示:“由于食物不能进入胃,所以这类孩子会因为不能进食,而在3到5天内因脱水,或者因为喂奶后不能吞咽而发生呛咳,导致窒息而亡。”

省人医妇幼院区小儿胸心外科、小儿外科、新生儿科、麻醉科立即开展多学科会诊,商讨安安的救治方案。专家团队一致认为,当

务之急是给安安补充足够的营养,这是他活下去的关键。

小儿外科易军教授带领团队立即给安安进行第一次手术,通过“胃造瘘术”,将一根造瘘管直接连接到安安胃部,打通补充营养的“生命通道”。手术进行得非常顺利,术后新生儿科团队立即接手,将安安转入监护病房。经过一个多月的精心呵护,安安体重长到了2.5公斤,终于满足了第二次手术的体重要求。

### 创造手术条件,让“断掉”的食管“双向奔赴”

尽管达到手术指征,但安安的情况,即使在经验丰富的顾海涛教授看来也十分棘手,他中断的食道两端间距达到了4厘米。因为刚出生,他的下端食道只有筷子那么细,肌肉容易撕裂,吻合难度非常大。患儿年龄太小,食道两端间距太大,对手术来说这些都是不容忽视的阻碍。

顾海涛决定,通过两次手术,分期完成安安食管的“解锁”。3月16日,在麻醉科的全力支持下,顾海涛教授团队开始了安安的第二次手术——“食管牵引术”。医生在



专家为孩子做“胃造瘘术” 通讯员供图

断成两截的食管盲端,各自缝上牵引线并将牵引线引至胸腔外。接下来的一周,医生每天通过外力牵引,让“相聚甚远”的两截食管不断靠近,实现“双向奔赴”。

一个星期后,安安的食管从最初相距4厘米,逐渐靠近到1厘米以内。3月23日,顾海涛教授主刀为安安进行了第三次手术——“食管闭锁矫治术”。在如此纤细的食管上面吻合操作,每缝一针都要做到力度和位置恰到好处,既不损伤食管还要保证不会渗漏,难度不言而喻。经过两个多小时的手术,孩子被“锁住”的食管顺利“解锁”。

### 术后开始正常进食, 目前安安体重已达7公斤

术后,医护团队密切关注安安身体状况。在接连闯过感染、术后并发症等关口后,安安各项指标平稳。术后第三天,安安撤掉了气管插管。经过新生儿科20多天的术

后护理,安安开始正常进食。“多亏了医生高超的技术,救了我孩子的命!”安安的父母喜极而泣。

两个月后,父母带着安安回省人民医院随访。目前,安安恢复情况良好,身体发育正常,体重也已经长到7公斤,追上了月龄宝宝的标准体重。

顾海涛教授介绍,先天性食管闭锁是一种严重的先天畸形。小儿出生后唾液无法顺利咽下,不断从口腔外溢,像螃蟹一样口吐泡泡,所以被称为“螃蟹宝宝”。医生提醒,如果发现宝宝出生后频繁口吐白沫,或是第一次喂奶喂水时,咽下后就开始呕吐,吃奶后呛咳和脸色青紫,要警惕食管闭锁的可能。另外,准妈妈如果在怀孕过程中发现羊水过多,胎儿偏小,也要提高警惕。因为正常的胎儿会有吞咽羊水的动作,但有食管闭锁的孩子却不能将羊水吞到肚子里,无法完成羊水的体内循环,会导致孕妇体内的羊水过多。

## 梅雨季这种病高发 各学科专家有话说

梅雨季来了,恼人的霉菌性阴道炎也来了,许多患者痒得如坐针毡。据统计,全世界大约75%的女性,一生至少得过一次霉菌性阴道炎,40%-45%的女性发生过两次或两次以上。为什么一到梅雨季霉菌性阴道炎就高发,还会反复发作?南京市妇幼保健院多学科专家来支招。

通讯员 蔡晓洁 现代快报+记者 梅书华

### 妇科专家说:治疗后需随访

究竟什么是霉菌性阴道炎?南京市妇幼保健院门诊妇科副主任医师陈良玉介绍,念珠菌阴道炎,俗称为霉菌性阴道炎,该疾病除了瘙痒,还会出现阴道烧灼感、外阴红肿、豆腐渣样白带、性交痛、排尿疼,甚至局部糜烂、溃疡的症状,让人苦不堪言。发病的常见诱因有广谱抗生素应用,妊娠期阴道微生态平衡失调,糖尿病免疫抑制剂及雌激素长期治疗,内裤过紧及肥胖,使外阴局部温度与湿度增加等因素。

该如何防止反复发作?陈良玉表示,明确诊断后,积极规范治疗,消除诱因,停用抗生素、雌激素等药物,积极治疗糖尿病。勤换内裤,用过毛巾及生活用品用开水烫洗、暴晒,卫生巾纸也要晒,及时复诊。特别提醒的是治疗后要进行随访,不是按照疗程用完药就没事了,治疗后随访十分重要。

### 营养专家说:可多吃蒜类

对于饮食治疗,南京市妇幼保健院营养科主任、主任医师戴永梅介绍,首先要多吃蒜类,经常食用蒜类的女性不容易患上霉菌性阴道炎。因为大蒜中富含蒜素、大蒜辣素等物质,它们是含硫的天然杀菌物质,具有强烈的杀菌作用,可抑制白色念珠菌在阴道内的过度生长和繁殖。但是,发作时禁止食辛辣、海鲜等刺激性食物。其次,还应该注意少吃甜食和油腻的食物,过甜的食物会导致血液中的血糖偏高,血液的pH值下降,造成阴道局部环境偏酸性,更有利于霉菌的生长和繁殖。第三,多食新鲜蔬菜和水果,以保持大便通畅;多喝水;防止合并尿道感染。多食具有淡渗利湿的食物,例如冬瓜、丝瓜、绿豆等有助于病情的康复。

### 中医专家说:调整体质为主

对于中医治疗,南京市妇幼保健院中医科副主任医师齐丹介绍,清代著名医家傅青主言“夫带下俱是湿症”。霉菌性阴道炎与湿邪是密切相关的,湿气重的大多脾虚,治疗上以调整患者的体质为主,通过健脾祛湿疗法可有效预防霉菌性阴道炎的反复发作。临床上可通过口服中药及中医外治法,比如督脉熏蒸排出体内湿气,配合中药外洗,治愈的病例有很多。

### 泌尿外科专家说:夫妻同治防交叉感染

霉菌性阴道炎的发生还与男方有关,南京市妇幼保健院泌尿外科副主任医师潘锋介绍:霉菌性阴道炎应夫妻同治,以防交叉感染、反复发作。潘锋介绍,男方包皮过长、比较肥胖的,容易造成外阴潮湿,导致霉菌滋生。如果是包皮特别长的,建议做包皮切割手术;肥胖的男性,要注意不能久坐;同房的前后都要进行清洗;避免穿紧的内裤;性生活不能太频繁;还有一点容易被大家忽视,特别爱出汗的需要把阴毛剃干净,保持局部干燥。

# 34岁演员因肺癌去世,七类人群应定期筛查

## 肺癌早期筛查很重要,低剂量螺旋CT比拍胸片更具优势

南京市中西医结合医院放射科主任唐晨虎介绍,筛查是发现早期肺癌最有效的手段,但是筛查的方法很重要。一般的普通体检中,最常见的肺部检查是胸部X线透视,这种筛查方法对发现肺部结节有较大的局限性。因为分辨率较低,如有病变部位也容易受到纵隔、心脏、肋骨、胸骨等组织结构的重叠,无法辨识肺部的小结节,容易出现漏诊的情况。低剂量螺旋CT对于肺癌的检

出率更高,几毫米的肺部结节都可以发现。而且其产生的放射剂量比常规CT更低,对人体影响很小,更适合用于肺癌的常规筛查。

根据美国癌症联合协会(AJCC)第八版TNM分期,I期肺癌患者的整体预后远好于晚期患者,5年生存率达到68%-92%。强调早期筛查,能够使肺癌治疗的关口前移,大幅改善患者的预后结局。

南京市中西医结合医院肺

病科(呼吸内科)主任李芳建议,对于肺癌的高危人群,可以在每年的体检中增加此类筛查,需要强调的是,低剂量螺旋CT只能查出可疑病变,如检查结果出现异常,需要进一步明确诊断,对于高度怀疑转移性病灶应积极寻找原发病灶,条件允许的情况下可采用支气管镜下活检或者肺穿刺检查,进一步明确病理学依据,病理活检才是诊断肺癌的“金标准”。

## 七类人群应定期筛查,年龄超过45岁更要注意

“指南推荐在≥45岁人群中开展肺癌筛查,主要因为肺癌的年龄发病率及死亡率在45岁之后显著增加。”李芳指出,年龄超过45岁的人群最好定期进行筛查。

值得注意的是,本指南对于高危人群的选择充分考虑了除年龄外的肺癌危险因素,结合中国肺癌的发病特点,推荐在符合年龄段的基础上,含有下列危险因素之一的人群进行肺癌筛查:

吸烟:吸烟可显著增加肺癌的发病风险。建议吸烟量≥20包/年的人群进行肺癌筛查。吸烟与鳞状细胞癌和小细胞肺癌的关系相对更为密切。重度吸烟人群

可进一步进行荧光支气管镜筛查。

二手烟或环境油烟吸入史:亚洲人群中非吸烟女性的肺癌发生率显著高于欧美人群,推测可能与二手烟暴露和厨房等场所的环境油烟暴露有关。油炸等烹饪方式产生的厨房油烟可导致DNA损伤或癌变,是中国非吸烟女性罹患肺癌的重要危险因素之一。

职业致癌物质暴露史:长期接触氨、砷、铍、铬、镉及其化合物等高致癌物质者更易罹患肺癌。石棉暴露可显著增加肺癌的发病风险。另外,二氧化硅和煤烟也是明确的肺癌致癌物。

近日,据北京青年报报道,青年相声演员李超6月18日因肺癌晚期医治无效去世,年仅34岁。李超曾担任央视春晚语言节目导演、中国戏剧文学学会喜剧专业委员会副主任、中央电视台《我爱满堂彩》栏目主编、中央电视台《新春相声大会》《金秋相声大会》总导演等。

肺癌在中国的发病率和死亡率均位于恶性肿瘤中的第1位。为进一步规范中国肺癌的防治措施、提高肺癌的诊疗水平、改善患者的预后、为各级临床医务人员提供专业的循证医学建议,中华医学会肿瘤学分会结合国际指南推荐意见和中国临床实践现状,经过共识会议制定了《中华医学会肺癌临床诊疗指南(2022版)》。

通讯员 杨璞  
现代快报+记者 刘峻