

■解读体检报告单系列报道之③

怕麻烦放弃粪便常规检查？

专家：很重要，不少患者悔不当初

“如果前几年体检，我没有因为嫌麻烦放弃粪便常规检查，可能早就发现毛病了，不会像现在这样严重了。”28岁的袁女士近日在宁波市第二医院被确诊为中晚期肠癌，悔不当初。

类似的患者，该院肛肠外科蔡平副主任医师见过很多。他告诉记者，粪便常规检查是体检的必备项目，也是消化道疾病的风向标，是非常重要的肠道疾病初筛手段。可是，很多人却因为当时没有便意或者怕麻烦而忽略。



手术取出的针。

惊险！ 15岁男生把4厘米长的针 吞进了气管里

“吞针引线”往往是在魔术里才能看到的惊险表演，然而15岁男生小宇(化名)竟不慎把针吞进了气管里，惊险万分。

6月23日下午5点半，在家长和老师的陪同下，小宇紧急被送到北仑区人民医院(浙大一院北仑分院)急诊科就诊。经过拍片检查后，小宇吞入的针头卡在了右主气管里，这是一根长约4厘米的细针，针头十分尖锐，触目惊心。

急诊医生立刻召集呼吸内科、耳鼻喉科、麻醉科、消化内科等相关科室前来会诊。经过充分讨论，专家们一致认为，为了避免细针在体内继续“游走”发生更大的危险，当前最佳方案是通过气管镜辅助，在最短时间内把细针取出！

呼吸内科张勇华主任解释，临床诊疗中，绝大多数支气管异物都可通过支气管镜取出而获治愈，但由于异物的种类、大小、位置及存留的时间不同，取出的难度也各异。气管镜下取出异物，不仅需要提前预判，还要善用巧力。

这枚细针对操作手法的娴熟和精准提出了极高的要求。“稍有不慎，在取出过程中极易

滑脱或划伤气管壁，严重时会引起支气管血管破裂危及患者生命。”张勇华说。

术中，麻醉科曹云飞主任为小宇做好无痛麻醉，呼吸内科张勇华主任缓缓探入小宇的右侧气管，将取物钳牢牢夹住细针一侧，迅速向外抽离。整个过程又快又稳，丝毫没有划伤气管。

看着顺利取出的这枚细针，在场的家长、老师都如释重负，连连道谢。

张勇华主任说：“从医多年来，碰到误食异物进入气管的病例并不少见。常见的有鱼骨头、肉骨头、花生米、杏仁、豆角、贝壳，甚至是硬币，但是吞下这么一根细针，还是头一次遇到。”

医生提醒，此类患者一般集中于吞咽不良的老人和小孩，部分脑功能低下者以及患有脑血管后遗症的人群易将异物呛入呼吸道。广大家长一定要教育孩子，切不可把异物放入口腔、鼻腔，一旦发生意外，要立即就近送往医院治疗。

记者 陆麒雯
通讯员 杨梦园

A 连续多年体检都放弃查粪便常规

袁女士是宁波人，最近几年，单位都安排了体检，自然也包含了粪便常规检查。但和不少人一样，袁女士连续多年都没有查粪便常规，有时候是因为确实没有便意，更多的是怕麻烦。因为怕尴尬，她还放弃了肛门指检。

今年年初，袁女士发现自己粪便中有血，她也没太在意，因为她有多年的痔疮。前一阶段，因为身体不适，家人强烈建议她来医院做检查。结果，被确诊为肠癌。

“袁女士没有肿瘤家族史，也很年轻，她万万没想到，自己会患上肠癌。”蔡平说，细究起来，袁女士的生活方式并不健康，作息不规律，长期吃烧烤等重口味的夜宵，平时也经常吃各种腌制类食品。这些都是肠道肿瘤的高危因素。

他遗憾地说，袁女士的悲剧本来完全可以避免。如果在前几年体检中，她能做粪便常规检查，就能发现早期信号。

B 查出隐血，请不要自己妄下定论

宁波50岁的刘先生也是蔡平的患者。去年，他在单位体检中查出粪便隐血一个+号。

刘先生以为是痔疮犯的关系，没有去医院做检查，而是直接去家附近的医院做了痔疮手术。

半年后，再次做粪便常规检查，粪便隐血非但没有消失，反而上升至两个+号，他以为是痔疮手术没做好的关系。在家人的建议下，来到宁波市第二医院肛肠外科检查，被确诊为直肠癌进展期。

“如果他在第一次查出粪便隐血后，就能及时到肛肠外科检查，能给自己争取不少时间。”蔡平表示。

蔡平告诉记者，粪便常规检查，标本容易采集，对人体零损伤。检查项目主要包括：粪便的一般性状的检查，粪便隐血试验和显微镜检查。以隐血实验为例，虽然特异性不强，但是敏感性很高。粪便中如果隐血一个+号或两个+号，肉眼往往很难分辨，通过隐血实验，却能精准发现。这是非常好的肠道肿瘤初筛手段。因此，市民一定要重视粪便检查。

蔡平补充，很多人在查出粪便隐血后，没当回事，会像刘先生一样，归为痔疮等原因，这样自己妄下定论很

不科学。正确的做法是，看到体检报告有隐血这一项后，尽快到肛肠外科等科室就诊，查找具体原因。

隐血的原因可能有肠炎、痔疮、肠道肿瘤、肛周其他疾病等，有时候也可能是多种疾病同时存在的结果。如果自己盲目下定论，很可能延误病情。

粪便常规检查时，样本的采集也会影响检查的准确度。蔡平建议，在样本采集前3天，不要服用含血类食物，如猪肝、猪血等。采集时，尽量在蹲坑上排便，采集的粪便中尽量不要混有尿液等。如果在家中采集，且家里为抽水马桶，可以把大便解在脸盆等类似容器上再采集。

另外，蔡平介绍，肠癌在宁波地区是非常常见的消化道肿瘤，这和饮食习惯密切相关，早发现早治疗，预后很好，一旦出现转移，死亡率将大大升高，大家一定要引起重视。现在很多单位体检中也有肠镜项目可以选择，年龄在50岁以上的市民，或年龄不到50岁但有肿瘤家族史等高危因素的市民，都有必要定期做肠镜检查，以便提前发现肠息肉等癌前病变，及早干预、治疗。

记者 王颖 通讯员 郑轲

科学理性投资理财，做好功课再掏腰包

如今，我国已加速进入老龄化社会，老年人已经成为理财投资的重要人群，但部分老年人金融知识不足、风险意识不强，常因弄不清合同条款或受到销售误导等理由向金融机构提出索赔或向法院起诉。

近日，年近六旬的王阿姨在银行理财经理的推荐下，购买了一款为期一年最短持有期理财产品，金额5万元。没想到，到期赎回时发现亏损，就向银行索赔损失。王阿姨认为银行存在三项过错：销售误导、提示不足、推荐不匹配，导

致自己出现财产损失。

经核查，王阿姨虽年纪较大，但有正常的认知能力，是完全民事行为能力的人，银行人员在销售理财产品时对王阿姨做了风险评级，并根据风险适配原则进行销售，且未就产品收益作出承诺，相关风险评测、销售合同和凭证均由本人签字确认。最终银行婉拒了王阿姨的要求。

出现以上问题，主要原因在于老年人收入来源有限，风险承受能力较弱，对金融投资产品和服务的认知和理解相对不足，购买理财都是抱着让存款保值增

值的想法，倾向于把产品的“业绩比较基准”理解成对收益的承诺，更容易购买与自己风险承受能力不匹配的金融产品，而进行不恰当的投资。

为避免出现以上情况，浦发银行宁波分行提醒老年金融消费者购买理财产品时需牢记五个“不等于”：银行理财不等于储蓄存款，业绩比较基准不等于实际收益，口头宣传不等于合同约定，别人说“好”不等于适合自己，投资理财不等于投资发财。

宁波银保监局提醒广大老年金融消

费者，根据自身经济情况和风险接受程度选择适合的金融产品，科学理性投资理财，守好钱袋子。

记者 徐文燕
通讯员 周婷 汪怡婕 赵振辉

