



卓志红医生(右)在做手术。

“太神奇了卓医生，你看，我现在肚子上一点看不出做过手术。”一周前，20岁的小华(化名)来到宁波市第二医院妇科一病区卓志红主任医师门诊复诊，对肚子上腹腔镜手术留下的一个“隐形”手术切口赞不绝口。

## 跳完健美操，20岁女孩腹痛难忍

# 医生的一句承诺让她安心

### 1 完全看不到手术留下来的刀疤

今年1月初，小华毫无征兆地突然感觉肚子剧痛。在此之前，她刚跳完一节健美操。“跟着跳了十几分钟的操，挺解压的，没想到一结束就有点肚子痛，休息之后，反而更痛了，后来人都站不住了，浑身冒冷汗。”回想当时的情景，小华仍然心有余悸，“我那时候心里很慌，朋友看我不对劲送我去了医院。”

宁波市第二医院急诊科接诊后，立刻安排小华接受了妇科超声检查，并迅速组织妇科专家卓志红及超声诊断中心妇科组专家张建丽主任医师展开会诊，经过详细查体和专业评估，诊断小华的腹痛由“卵巢囊肿蒂扭转两圈”导致。

卵巢囊肿蒂扭转是妇科急症，时间长了有可能导致卵巢缺血坏死，需要紧急手术。听到手术二字，小华瞬间崩溃了，眼泪止不住地往下流，“我这么年轻，做手术会不会影响以后的生活？就算没影响，那总会在身上留下难看的刀疤吧。”

“不要害怕，这是一个小手术，保证让你的肚子不留疤！”卓志红在一旁安慰小华，她的这句承诺让小华悬起来的心放下了一半。

“会诊时，我们和超声科专家仔细分析了病人的情况，卵巢囊肿蒂扭转两圈，而且不存在周围组织的黏连，具备开展经脐单孔腹腔镜

手术的条件。”卓志红解释，手术是在肚脐处做一个钥匙孔大小的切口，医生通过这个操作孔完成操作，而脐部皱壁会遮挡手术切口，做到切口“隐形”美观！

经与小华沟通，手术争分夺秒地展开。腹腔镜、电刀等多个长器械通过直径1厘米的操作孔进入腹腔，术中默契配合，避免器械间互相“打架”，这非常考验主刀医生的技术。卓志红用了不到1个小时，就复位扭转的卵巢，精准剥除囊肿。术后，就像卓志红承诺的，小华恢复良好，2天后就返校上学，肚子上完全看不到手术留下来的刀疤。

## 这种罕见病 让高三男生 差点和高考擦肩而过

近日，高中生小刚(化名)来到宁波大学附属第一医院神经内科门诊复诊，现在的他行走步态较前明显改善，生活可完全自理。回忆起当初发病时的情景，小刚仍后怕不已，如果当初医生没有及时作出罕见病诊断、制定治疗方案，那么现在的他不仅生活不能自理，还可能要和高考擦肩而过了。

今年1月底，正在备战高考的小刚出现感冒症状，随之口周麻木，并逐渐发展成全身乏力，只能卧床且不能自主翻身，可缓慢抬动上臂，却无法完成抬腿动作，遂被送至宁波大学附属第一医院方桥院区神经内科就诊。当时距离高考不到150天，身体却出现了大问题，小刚和家人陷入了深深的恐慌和担忧。

经细致的体格检查，神经内科吴月飞副主任医师发现小刚四肢腱反射消失，是典型的四肢迟缓性瘫痪，病变位置考虑为周围神经，遂马上为其安排了肌电图检查。果不其然！神经电生理报告提示“上下肢周围神经损害”。小刚最终被诊断为罕见的——吉兰-巴雷综合征。

据了解，吉兰-巴雷综合征又称格林巴利综合征，是以周围神经和神经根的脱髓鞘病变及小血管炎性细胞浸润为病理特点的自身免疫性周围神经疾病，每年每10万人总发病率为0.4例—4.0例。该病病情进展迅速，严重患者需要数月重症监护，甚至导致完全瘫痪。

鉴于小刚病情来势凶猛，病情快速进展，在他入院后，医院第一时间为其启动多学科联合诊治。神经内科团队和输血科主任吕定丰团队共同为小刚制定个体化高效诊治方案，并立即启动淋巴血浆置换治疗。

根据小刚的血容量，吕定丰团队选择同型血浆1700毫升为置换总量，间隔一天进行一次淋巴血浆置换治疗。淋巴血浆置换相对于常规的血浆置换，不仅可以置换血浆中致病性的抗体和炎症因子，更可进一步去除产生这些病理物质的亢进的免疫细胞，具有减少置换次数、缩短治疗时间、减少血浆用量和延长治疗效果的优势。

在进行3次淋巴血浆置换术后，小刚的临床症状得到显著改善，四肢肌力恢复，可以自行下床步行。随后经过神经内科系统性的内科治疗，小刚顺利出院。在近日的复诊中，小刚的恢复情况让医生感到十分欣慰，而他和家人也向医院多学科团队的医护人员由衷表示感谢。

记者 吴正彬  
通讯员 葛寒宇 庞赞 文/摄

### 2 卵巢囊肿患者要避免剧烈运动

小华看似毫无征兆的腹部剧痛，其实有迹可循，罪魁祸首是直径达5厘米的卵巢囊肿。

“成年女性的卵巢约核桃大小，重量只有5克—6克，卵巢周围有韧带加以‘束缚’，一般不会造成输卵管的扭转。患者的卵巢囊肿体积较大，足以带动卵巢发生位置改变，此时若进行剧烈运动，甚至只是突然的下蹲、弯腰，都有可能造成卵巢囊肿以蒂部为支点旋转，造成卵巢囊肿蒂扭转。”卓志红说。

那么，如果发现卵巢囊肿就完全不能运动了吗？

卓志红表示，已发现卵巢囊肿的患者要注意运动强度，避免剧烈运动，尤其是快速改变体位的动作。还要密切关注囊肿大小，小囊肿不足以带动卵巢扭转，大囊肿不容易产生位移，一般也不会发生扭转，而直径在3厘米—5厘米之间的囊肿不大不小，最为灵活，更容易导致卵巢囊肿蒂扭转，建议尽早手术剥除。

此外，有良好活动度、蒂较长、

囊肿中心偏于一侧的囊肿因为容易发生位置改变，也是诱发卵巢囊肿蒂扭转的危险因素。

“绝大部分卵巢囊肿不痛不痒，日常生活中不会有明显症状，不容易被发现。就像小华在此次发病前，完全不知道自己长了卵巢囊肿。”卓志红建议，女同胞要定期进行妇科检查，观察卵巢健康状况，若有异常，及早治疗。

记者 孙美星  
通讯员 俞俊妍 李娇蓉 文/摄

## 脑起搏器植入术 让七旬阿姨感慨“时光倒流”

“我感觉时光倒流，又回到了之前生活能自理的状态了！”近日，年过七旬的王阿姨由衷地向宁波大学附属第一医院神经外科聂晟主任医师团队致谢，感谢他们为自己找回了幸福的晚年生活。

王阿姨确诊帕金森症多年。刚开始，在药物控制下，躯体的僵硬感觉还不太明显。可是，随着病程延长，药物的效果越来越差，哪怕吃了药也只能像机器人一样活动，生活自理也很困难。前阵子，王阿姨来到了聂晟的专家门诊，急切地说：“医生，请你一定要帮我解

决这个难题。”

聂晟告诉王阿姨，目前帕金森病尚无治愈的方法。患者早期症状往往较轻，可药物控制。随着疾病的进展，药物逐渐加量，随之而来会出现僵直、运动不能和冻结的“剂末现象”，或肢体不自主运动的“异动症”。这时，往往需要进行脑深部电极植入术，来刺激脑部相应深部核团分泌人体所需多巴胺来改善症状。虽然不能治愈帕金森病，但是可以大大缓解症状，降低药物服用剂量，改善患者晚期生活质量。这一脑深部电刺激疗法(DBS)

又称为脑起搏器植入术。

王阿姨当下就决定做脑深部电极刺激术。在完善检查，做好充分准备后，聂晟团队在神经外科手术机器人的助力下，极其微创地为王阿姨植入了可耐受3.0T磁共振的脑深部电极，并在术后1月后成功开机。

开机当日，随着各项程序的调控完成，王阿姨感觉时光倒流。她说，自己像是回到了生病以前，行动自如了，又能生活自理了。

记者 王颖  
通讯员 庞赞 赵继匡



医务人员为小刚进行淋巴血浆置换治疗。