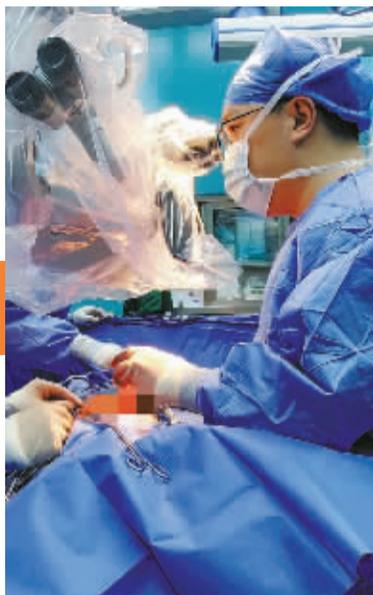


# 口腔溃疡 几个月没好 一查竟然是舌癌

## 医生:4周内未痊愈一定要重视

“我以为只是简单的溃疡,没想到竟然会是癌症,还好医生帮我及时发现了。”近日,宁波的刘阿姨在宁波市第二医院确诊了口腔癌并接受了手术。



医生正在为患者做口腔癌手术。

今年65岁的刘阿姨,几个月前舌头上长了一个溃疡。本来觉得只是上火了,于是喝了菊花茶等,可是溃疡不但没见好,反而从米粒大小发展为绿豆大小。她又在药店购买了西瓜霜来喷患处,但始终没有好转迹象,于是来到宁波市第二医院就诊。这时,溃疡表面直径已经达到了一厘米左右。

徐斌接诊后,发现刘阿姨早年蛀掉的后槽牙尚有部分残根,会摩擦到溃疡附近,推测溃疡是由这部分残根长期摩擦导致,属于创伤性溃疡。于是,先将残根磨平,并建议刘阿姨先回家观察一周。

一周后,刘阿姨再次来到徐斌的诊室。经检查,该处溃疡没有好转迹象。经活检、病理检测,刘阿姨的这处溃疡被确诊为舌癌,是口腔癌的一种。徐斌说,刘阿姨的溃疡

由牙齿残根摩擦舌头导致,长期刺激下,创伤性溃疡发生了癌变,演变为舌癌。这种情况在临床并不少见。

经过手术及相关治疗,目前刘阿姨恢复良好。

徐斌介绍,口腔溃疡的种类和原因较多。最常见的口腔溃疡称“阿弗他溃疡”,这是一种发生于口腔黏膜上的具有周期性、复发性、自限性、灼痛感为特点的溃疡损害。目前,该病病因及致病机制仍不明确,但普遍认为是多种因素综合作用的结果。工作压力大、疲劳、焦虑、感染、微量元素缺乏、吃了过多的辣椒等刺激性食物等,都可能诱发“阿弗他溃疡”。很多人可能都有这样的体会:没休息好,压力大的时候,容易长口腔溃疡。

徐斌表示,虽然得口腔溃疡很

烦人,但好在“阿弗他溃疡”是自限性疾病,一般在1-2周内可以痊愈。这类溃疡即便反复发作,也往往是在口腔内的不同位置形成溃疡,而且癌变概率非常低,大家不必过于担心。

怎么做可以减少口腔溃疡的发生或者缩短愈合周期呢?徐斌建议,应当注意营养均衡,作息规律,保证充足的睡眠;避免粗糙、油炸、辛辣、过烫的食物对黏膜的创伤;保持口腔卫生,去除口腔局部刺激因素等。

徐斌特别提醒,如果口腔内同一个位置的溃疡经久不愈,尤其是4周仍然没有痊愈的话,一定要引起重视,警惕口腔癌的可能。这时候,要尽快就医,尤其是中老年患者更要格外重视。

记者 王颖 通讯员 俞俊妍 文/摄

## 新生儿一吃就吐 家庭化病房解难题

近日,宁波大学附属妇女儿童医院新生儿中心主任陈黎丽在互联网医院上接到求助:一个新生儿,刚出生时需要无创辅助通气,如今呼吸功能改善了,但宝宝的喂养却是个大问题,吃一点点奶就要吐,腹胀明显,奶喂不进。妈妈希望尽快转到妇儿医院的新生儿家庭化病房进行诊治。

接到求助后,陈黎丽第一时间和新生儿家庭化病房的主任徐莉敏取得联系,考虑到喂养困难的宝宝母婴同室更有利于喂养,而且依托医院强大的外科团队,还能为诊断治疗提供保障,优先为这个宝宝确定好床位,第二天就转到宁波大学附属妇女儿童医院家庭化病房。

据了解,该宝宝在当地医院已经做过腹部B超和X光片,均未发现明显异常。当地医院的医生综合考虑后,加用乳糖酶治疗,但情况没有好转。出生4天的娃,只能吃下不到15毫升的奶,而且一直在呕吐。

第二天中午,宝宝入住家庭化病房。医护团队迅速为宝宝做了喂养评估:吸吮良好,吞咽功能稍弱,喂养后不久即发生呕吐。考虑到妈妈孕期存在羊水过多的病史,还需要给宝宝做一个上消化道造影。

造影结果显示贲门松弛,胃扭转。市妇儿医院小儿外科专家第一时间进行床旁指导,但基于患儿出生后有明显的腹腔积液,腹胀明显,下消化道的问题也不能排除,需要进一步检查。另外,上消化道的问题暂时尚无手术指征,改善还需要一段时间。

1天,2天……其他系统的问题都先后排查了,宝宝的喂养也在内外科的积极治疗下有了成效,从20毫升到30毫升,再到50毫升……宝宝的静脉营养也慢慢停掉了。第6天,宝宝终于可以出院了。

据介绍,就在上个月,该院的家庭化病房也收治了一个胃扭转宝宝,从当地医院监护病房出院后出现呕吐,一吃就吐,经过内外科综合治疗,一周内好转出院。目前随访显示,喂养良好,营养状况也很正常。

记者 程鑫 通讯员 马蝶翼 文/摄



医护人员在新生儿家庭化病房内救治患儿。

## 接受好友热心赠药后 他的病情急转直下…… 规范化治疗不只是说说的!

“好友是好心,没想到他热心赠药,却险些要了我的老命。要不是你们,我哪有今天!”

近日,华先生(化名)拿到了自己最新的胸部CT报告单。报告单显示,他肺内的结核病灶已完全退去,肿瘤病灶也呈稳定状态。这一结果让他喜出望外。复查时,他向镇海区人民医院肿瘤科宋坤医生表达了自己的感激之情。

半年前,63岁的华先生因反复咳嗽到医院就诊,竟意外查出肺部占位性病变。经穿刺活检后确诊肺腺癌,且驱动基因阴性,只能接受全身性化疗。

对于华先生和他的家庭来说,这是一个巨大的打击。他和家人前往杭州、上海等多家知名医院请求会诊,得到的答复大同小异。最终,他开始在某医院接受培美曲塞联合铂类的标准方案化疗。幸运的是,经过几个疗程的化疗,他的肿瘤病灶有所退缩。

一次偶然的机,华先生遇到了多年未见的好友老宋。老宋听说了华先生的病情后,当下一拍大腿,直说“巧了”。原来,老宋有一个朋友也得了这个病,但肿瘤病灶进展了,治疗方案也随之更改,原先的疗程药物闲置了。“反正你们得的是一样的病,他之前多买的2个疗程药物,你正好可以用上。”华先生欣然接受了老友的好意,接受了转赠药物。

两个周期的化疗很快过去,华先生照例复查了胸部CT,结果显示:肺内出现了新的病灶,可能是肺内转移了。这个消息犹如晴天霹雳,让华先生半天回不过神来。得知华先生的病情后,宋坤帮他预约了树兰医院牟海波教授在该院的肿瘤科专家门诊。

牟海波教授认真地比对了华先生的胸部CT,看着看着,他的眉头皱了起来:“从影像学和肿瘤指标上看,这进展得也太快了,太蹊跷

了。”牟教授点开一份华先生在该院的就诊记录,一下子恍然大悟,“我怀疑不是肿瘤进展,但你需要先去做一些检查,确认一下。”

检查结果印证了牟教授的推测,该院医疗团队综合分析后,得出了比较清晰的判断。原来,华先生曾经有肺结核病史。国内外曾有文献报道,朋友老宋转赠他的PD-1抗肿瘤免疫治疗药物,可能会引起有结核病史的患者结核病灶复燃,华先生肺内的新病灶很可能是结核。

真相大白!随后,牟教授远程指导华先生去接受规范的抗结核治疗,并口服抗血管靶向药物安罗替尼,以控制肺内肿瘤进展。经过6个月的治疗,华先生肺内的结核病灶已完全退去,肿瘤病灶也呈稳定状态。

牟教授提醒华先生,要继续坚持规范化的治疗,定期复查,并为其制定了下一步治疗方案。

记者 庞锦燕 通讯员 江秋燕