

恶心、想吐、便秘，竟是因为……

医生

平时不吃生或半生的食物

医生正在为患者做胃肠镜检查。



前阵子，王女士（化名）的胃肠出现了问题。她时常恶心想吐，排便费劲，甚至还总是便秘，三四天才能顺畅一次。受不了这种难受，她来到宁波明州医院就诊。

该院消化内科夏侨副主任医师询问完病情后，完善了基本检查，且得知王女士除上述所说的症状外，并无发烧、疼痛等状况，便给她安排了胃肠镜检查。

做好一切准备后，检查工作开始。这不查不知道，一查吓一跳！起初，在胃镜检查时并无发现异常情况。但在随后的肠镜检查时，疑似引发王女士恶心想吐、便秘的“罪魁祸首”出现了。

随着夏侨操控着探头一点点推进，仔细观察王女士肠腔情况

时，突然，在显示屏上出来了一团蠕动的东西，聚焦一看，竟然是一条活的蛔虫！

这条又细又长的蛔虫，在王女士的肠道内快速游动。夏侨连忙通过器械将这条蛔虫取了出来。一量，这条蛔虫竟长达10多厘米！

考虑到蛔虫容易寄生、繁殖，夏侨再次仔细地查看了王女士的肠腔，确保她的肠道内并无其他异常状况后结束了内镜检查。随后，为其开了治疗肠道寄生虫的配方药。

夏侨仔细地询问了王女士的生活饮食习惯。王女士是四川人，今年40岁，日常吃的饮食和当地人无异，没有吃生腌食品和喝生水的习惯。

根据蛔虫的长度来看，目前仍处于幼年阶段，成虫长度可达20厘米左右。所以他推测，王女士应该是误食了带有虫卵的食物，虫卵在体内慢慢长大。

夏侨介绍，蛔虫又称似蚓蛔线虫，常寄生在人体的肠道内，汲取人体内的营养存活，在人体内四处游走时，有可能到达其他器官，引起胆道蛔虫病、蛔虫性胆道梗阻和肠梗阻等，会对身体造成比较严重的危害。

此外，蛔虫的繁衍能力很强，成虫寿命约1年，每条雌虫每日排卵约24万个。宿主体内的成虫数目一般为一至数十条，个别可达上千条。所以，在出现食欲不振、恶心、呕吐以及间歇性脐周疼痛等表现时，一定要尽快就医。

●相关链接

如何预防寄生虫感染？

医生提醒，预防寄生虫感染要注意以下几点：

不要让未经消毒的水体接触鼻腔。在不流动的水体、死水塘等地游泳、洗脸时，大多数人都没有防护意识，任由水体接触鼻腔，极易导致寄生虫感染。做到了这条，基本可以避免感染。

不饮用和使用长期不流动的水体。因外出旅行等原因长期未在家，自来水管中的积水可能存在寄生虫，要将不流动的水体排放干净后，才能继续使用。

定期给宠物驱虫。现在饲养宠物的家庭逐渐增多，但要记得定期给宠物驱虫，做好疫苗和防护，同时和宠物接触后及时洗手，减少感染机会。

不要吃生的食物。为了有效预防寄生虫感染，平时不吃生或半生的食物。改变不良习惯，不用蛙肉、蛇肉、蛇皮贴敷皮肤、伤口；不生食或半生食蛙、蛇、禽、猪等动物的肉类；不生吞蛇胆、不饮用生水等都是预防本病的有效措施。记者 陆麒雯 通讯员 姚璐璐 文/摄

鸭腿骨、螺蛳、花生米……

进入支气管的异物有点多

医生：进食时尽量别说笑

“以后吃饭的时候再也不敢说话了！”近日，李先生在宁波市第二医院结束了硬质气管镜介入治疗。一个月前不慎吞下的鸭骨头碎片，让李先生吃了不少苦头。该院呼吸与危重症医学科杜学奎副主任医师介绍，近日科室里通过支气管镜取出的气管异物，还有螺蛳、虾、笔帽、花生米等。他提醒市民，进食时尽量不要说话，务必细嚼慢咽。

过去的一个月里，李先生苦不堪言：先是咳嗽，总是停不下来，他以为只是普通感冒，后来发展到痰中带血丝，有黄色痰；过了一段时间后，咳嗽有所减轻，咳痰明显增加。更让他害怕的是，稍微活动一下就会胸闷、气急，感觉透不过气来，有明显的憋闷感。

李先生慕名来到该科主任董昭兴的专家门诊。董昭兴仔细阅读李先生的胸部CT后，发现其右肺肺炎，右中间支气管（右下肺、右中肺支气管共同开口通道）内有高密度异物影，诊断为“右肺阻塞性肺炎、右中间支气管内异物”并收住院。

异物是什么呢？反复回忆后，李先生想起了一个月前的那顿美餐，当时一边啃鸭腿一边和家人感慨鸭子味道好，话说到一半突然大声咳嗽，他以为是被口水呛到了。咳了几分钟后好像没事了，又继续大口大口吃鸭子。

经综合评判和抗感染治疗后，杜学奎副主任医师为李先生实施硬镜下异物取出手术。最终，成功取出一片2.4厘米×1.3厘米的大骨片，确系一片鸭腿骨。次日查房时，李先生表示咳嗽咳痰明显改善了，讲话声音也大了，也不气喘了。

让医生们哭笑不得的是，近期，通过支气管镜介入手术取出的异物五花八门，有虾、螺蛳、笔帽、花生米等。医生提醒：一是进食时尽量不要说话、大笑；二是进食时务必细嚼慢咽；三是不要出于惯性、好奇等因素将不可食用的异物放入口腔、鼻腔。如果异物进入气道，不要用吞咽米饭、喝醋等“土方法”来处理，不要自行用力呛咳，可能会造成更大风险，应及时就医。记者 王颖 通讯员 郑轲

宁一菁英 14

“量体裁衣”式为患者提供精准治疗

特地去上海手术的肝癌患者冲着他回宁波

“杨医生，我很庆幸3年前特地从上海回宁波找你做肝癌切除手术！”近日，45岁的周先生来到宁波大学附属第一医院肝胆胰脾外科杨晓平主任医师的诊室复诊，激动之情溢于言表。

2021年，杨晓平通过人才引进来到宁波。他表示，从医以来，始终要求自己以患者为中心，以过硬的手术技术和先进的理念“量体裁衣”式地为患者提供精准治疗。



杨晓平在手术中。

1 “从上海回宁波手术很值”腹腔镜下切除最深处的大肝癌

3年前的夏天，周先生发现肝脏尾状叶有直径6厘米的大肝癌，立即去了上海。他被告知，肿瘤长在肝脏最深处，解剖结构非常复杂，不能行腹腔镜手术，只能开大刀做开放手术。于是，他焦灼地在上海等待手术排期。这时，有朋友向他推荐了杨晓平医生。周先生通过互联网医院远程问诊，得到“有把握在腹腔镜下切除肝癌”的回复后，他立即回到宁波，当天入院，第三天接受手术。

杨晓平回忆：“这一大肝癌位置特殊，周围包绕着肝静脉、门静脉、胆管、肝动脉等，切除难度大，很容易损伤主要管道结构，引起出血。以前在开放手术下都被视为手术‘禁区’，在腹腔镜下手术的难度可想而知。相比传统手术，腹腔镜下手术除了有切口小、创伤小、恢复快等常规优势外，还能通过三维重建、荧光导航等技术，更精

准地实施手术，达到更好的质量。”

周先生一周后出院，休养了一段时间恢复正常上班。这次复查，肝癌仍没有复发。在中国肝癌质控活动上，杨晓平分享了这段手术视频，诸多同行表示“印象深刻”，认为“这标志着宁波腹腔镜下精准的复杂肝切除手术已经达到国内先进水平”。

80岁的周阿姨确诊胰腺癌二期后，子女都希望送她去上海手术。她本人强烈要求留在宁波，最后经病友介绍来到杨晓平的诊室。杨晓平当时已率先将单孔腹腔镜手术在宁波应用到胰腺癌切除手术上。他为老人实施了“单孔+1”手术，在老人肚脐和左上腹各开了一个小孔，精准切除直径4厘米的肿瘤。周阿姨逢人就说：“不用特地去上海，在宁波手术挺好！”这一手术在浙江省手术大赛胰腺微创组拿到了第一名。

2 背了两年“不定时炸弹”的女孩如释重负 胰腺肿瘤从“一切了之”到精准剔除

在肝胆胰外科，很多胰腺良性肿瘤患者有一个纠结——一切还是不切？今年28岁的许小姐在查出胰头粘液性囊腺瘤后，经历了两年煎熬。常规手术切除的话，需要切除一部分胃、胆总管、胰十二指肠、胰头、一部分空肠等，消化道要重建3个吻合口；不切除的话，则有40%—60%的癌变率。

杨晓平主刀，为许小姐做了腹腔镜下胰腺良性肿瘤的剔除手术。和过去“一切了之”的切除术不一样，剔除术犹如量体裁衣，沿着肿瘤的包膜将其精准剔除，最大程度保留组织的正常功能。切除下来的囊腺瘤如同一个装满水的小气球。这样，既可以

阻止良性肿瘤恶变的进程，又能保留胰腺的正常功能，减少并发症。许小姐如释重负地感慨：“我身上和心里的‘不定时炸弹’都被拆下来了。”

记者了解到，腹腔镜下精准的肝切除手术、动脉优先入路的胰十二指肠切除手术和胰腺良性肿瘤的精准剔除术，是杨晓平擅长的三大术式。

杨晓平表示，他一直追求外科手术的微创化，始终追求为患者提供“量体裁衣”式的精准治疗。从开放手术到腹腔镜手术，从传统腹腔镜手术到单孔腹腔镜手术，他将继续在创新路上探索并前行。

记者 王颖 通讯员 庞赞