

一个用来减肥 一个用来降糖

## 自行注射“神针”

### 酿出祸端

这两年,一款爆火的减肥“神针”在减肥圈里受到广泛关注,在各大社交平台,不少网友分享自己用药后的“减肥成果”,引发了“胖友”们的热烈追捧。

然而,最近一周,鄞州二院消化内科连续收治了多名因自行使用“减肥针”减重降糖,出现不同程度消化道不良反应的患者。



医生正在救治自行注射“神针”后出现严重副作用的患者。

### 1 打了两次“减肥针” 上吐下泻十几次

“医生,我上吐下泻十几次了,一点力气都没有,胸口也很闷,透不过气来。”患者小张(化名)是一个30岁出头的胖小伙,前两天在家属陪同下坐轮椅来到鄞州二院急救医学中心就诊。经初步检验检查,小张相关指标基本正常,急诊接诊医生认为不像是因感染引起的胃肠炎,于是邀请了消化内科陈珂医生前来会诊并详细追问病史。

小张告诉医生,自己最近并没吃什么不干净的东西,自从前几天打了减肥针以后一直没什么胃口,吃的都

是些清汤寡水。

“是什么减肥针?”陈珂医生马上警觉地询问。小张有点不好意思地说:“是最近网上最火的那款,我特地托朋友去美容院买过来的。朋友建议一周注射一次,我自以为块头大,所以打了两次,昨天下午刚打完第二针,晚上就感觉人不行了……”

结合小张的病史描述,陈医生考虑患者是因过量注射“减肥针”引起的严重胃肠道反应,故将其收住入院,并予护胃、止吐、补液等对症治疗。

### 2 自行注射降糖针 恶心呕吐加腹痛

无独有偶。鄞州二院消化内科贺旭妮主任医师在门诊也接诊了一位因自行注射同类剂降糖而导致肠梗阻的患者。

患者老陈6年前被诊断为“2型糖尿病”,平素口服降糖药控制血糖治疗。近日因血糖控制不佳,在网络短视频中了解到市面上有一款特别适合糖尿病病人的“神针”,于是自行在电商平台购买了该注射液。

注射后,老陈出现了严重的恶心呕吐及剧烈的腹痛,全腹部CT检查提示肠道粪便集聚。接诊的贺旭妮主任医师考虑老陈的症状是由注射药物的副作用引起的,因其潜在的“减肥”作

用机制,延缓了胃排空,导致胃潴留及动力性的肠梗阻。

据了解,此类“减肥针”的作用机理,是通过刺激胰岛素分泌和降低胰高血糖素分泌的机制来降低血糖,原本被用于治疗2型糖尿病。而其“跨界”减肥的原理也并不复杂——因其能够模拟胰高血糖素的作用,增加了人体对胰岛素的敏感性。在此基础上,饭后的饱腹感提升了,胃排空的速率减慢了,自然能够减少饥饿感、热量摄入以及体重。

实际上,此类注射液的使用适应症需要经过专业医生的全面评估,注射的剂量也应该是循序渐进、逐渐加量的。

### 3 医生提醒:副作用不可忽视

“任何超剂量、超适应症范围用药的行为都是非常危险且绝不可取的!”鄞州二院消化内科主任洪捷敏提醒,切不可盲目使用“减肥神针”。他表示,这类注射液虽然在某些人群中显示出了减重降糖效果,但其副作用不容忽视。

“药物的使用应在专业医生的指

导下进行,盲目使用不仅可能造成身体伤害,还可能影响到真正需要该药物患者的用药供应。”洪捷敏说。

医生呼吁,谨慎合理用药,科学减重降糖,避免因追求短期效果而损害身心健康!

记者 庞锦燕

通讯员 徐璐 谢美君 文/摄

## 卵巢癌术后8年发生颈部转移 专家团队联手成功切除

日前,宁波大学附属妇女儿童医院为一卵巢癌术后8年颈部转移的患者,进行了颈部根治性淋巴结清扫术。

以往,这类患者可能只能选择放化疗,现在彻底清除了转移病灶,解除了病灶本身对周围大血管的威胁,术后只需要预防性化疗即可再次达到无瘤生存的目的。

主持这一手术的该院耳鼻咽喉头颈外科副主任唐鸣介绍,颈部淋巴结是卵巢癌常见的转移部位之一,这种卵巢癌转移到颈部的淋巴结清扫,以前开展得并不多。

### 卵巢癌术后7年转移到颈部

据介绍,该患者8年前查出卵巢癌,经过该院妇科赵玲军主任团队高超的手术和术后多次化疗,患者腹腔肿瘤得到了很好的控制,数年来没发现复发。

然而,1年多前,患者颈部左侧长出一个肿块,不痛不痒。赵玲军凭着丰富的临床经验判断,可能是卵巢癌颈部淋巴结转移,后来经过穿刺活检,印证了这个判断,确定就是卵巢癌颈部淋巴结转移。于是建议患者立即进行再次化疗和放疗,但患者不愿接受。

直到最近,肿块越来越大,直径超过了10厘米,甚至已经出现了颈部胀痛不适,要靠止痛药来维持,才同意住院治疗。

赵玲军主任说,卵巢癌转移颈部淋巴结肿大的患者,以往传统的

治疗思路都是直接化疗或是放疗,通过化学药物或射线来杀死癌细胞,帮助缩小肿瘤,缓解症状并延长生存期。但是这两种方式效果均不确切,一旦控制不住,肿块就会失控,疯狂地长大,甚至将血管包裹起来,导致破裂大出血,然后就再也无法切除,从而失去手术机会。

这时候,赵玲军主任想到该院两年前引进的头颈外科专家唐鸣,于是请唐鸣副主任会同麻醉科严海雅主任、影像科梅海炳主任、心胸外科陈君贤主任一起进行多学科讨论,最后认为,目前只有根治性手术才能给患者带来更多的机会。尽管唐鸣知道,手术风险很大,因为肿瘤距离大血管很近,一旦破裂就会大出血,后果难以预料。

### 这类疾病患者多了个选择

起初,患者对手术也非常担忧,担心大血管破裂和高昂的费用。唐鸣副主任团队经过周详的准备和耐心的沟通,取得了家属的认可,重建了患者求生的信心,也了解到再拖下去很快就会丧失手术机会。患者一家愿意放手一搏。

唐鸣带领团队做了充分的术前准备,在该院麻醉科、妇科和心胸外科专家的协同配合下,用2个小时顺利完成了根治性颈淋巴结清扫,术中完整分离保留了大血管,除了出现了1周的淋巴瘘之外,没有其他并发症。

术后1周,患者术前偏高的CA125肿瘤标志物就降到了正常水平,目前已开始接受化疗。

唐鸣介绍,卵巢癌是妇科肿瘤中恶性程度和侵犯性最高的肿瘤之一,具有发现晚、转移早、侵犯性强、预后差的特点。该患者已经8年生

存下来,实属不易。临床上,卵巢癌和宫颈癌转移到颈部淋巴结的病例并不罕见,主要原因是癌细胞的扩散。当癌症细胞从原始肿瘤部位通过血液或淋巴系统扩散到其他部位时,它们可以在新的位置形成肿瘤,颈部淋巴结是常见的转移部位之一。

卵巢癌属于妇科肿瘤,当然归妇科医生处理,但当肿瘤转移到颈部时,就超出了妇科医生的诊治范畴,需要头颈外科来处理。这时候,合作的劣势就充分体现。很显然,该患者这次能够化险为夷,得益于该院妇科团队具备很强的跨专业意识,还有能及时有效地跟兄弟科室合作的团队精神。

唐鸣认为,该手术的成功,为治疗妇科恶性肿瘤转移患者提供了一种新的思路和启发,也给这类疾病的患者多了一个选择和一线希望。

记者 程鑫 通讯员 马蝶翼 文/摄



专家团队正在为患者做手术。