

“移花接木”手术 让偏瘫小伙重燃生活希望

幼年时左脑受损，导致右侧肢体偏瘫；右手因为总处于痉挛状态，根本无法正常抓握，连简单的系鞋带、拿筷子等动作都异常艰难；右腿也逐渐失去力量，走路时主要靠左腿支撑、一瘸一拐……多年来，患中枢性偏瘫的小梁（化名）一度觉得人生一片黑暗。

不过，小梁的家人一直没有放弃寻找治疗方法。他们四处求医，尝试了各种治疗和康复手段，但随着时间的流逝，单纯的康复治疗已经没有了用了。就在一家人接近绝望之际，他们听说宁波市第六医院手外科团队开展的健侧颈7神经移位术能帮助偏瘫患者恢复部分肢体功能。于是，他们抱着最后一丝希望，带着已经18岁的小梁前来求医。

宁波市第六医院手外科主任李学渊和她的团队对小梁的病情进行了详细的检查评估，最后认为他的情况有望通过健侧颈7神经移位术来改善。

“孩子的偏瘫是由于他的右侧肢体失去了正常的神经支配导致的，所以，我们要从他身体健康侧取一根神经，把它接到瘫痪侧的相应位置，这样一来，健康侧的大脑就可以通过这根神经来控制瘫痪侧的肢体，让原本难以动弹的手臂和腿重新获得一定的力量和控制能力。”李学渊向小梁的家人解释，手术过程中“移花接木”的那根神经便是健侧颈7神经，这根神经被取出后并不会对健侧肢体的活动造成什



李学渊在查房中。资料图片

么影响。

手术过程非常精细。李学渊带领团队在小梁的颈部进行操作，小心翼翼地将小梁左侧颈部的颈7神经切断，并通过颈部的组织间隙将这根神经移到右侧颈部的颈7神经处。在显微镜下，医生们用比头发丝还细的缝合线，将这根神经与右侧切断后的颈7神经连接起来。手术非常成功，小梁的左侧肢体只是在术后短期内有点麻木感，很快便消失了，而瘫痪的右侧肢体在术后不久就出现了明显的好转。

术后，在康复训练师的指导下，小梁开始了系统的康复训练。随着时间的推移，他的肢体功能越来越好，右上肢痉挛状态明显改善，手指

不再像以前那样僵硬，能够慢慢地张开和弯曲了，逐渐能够自己系鞋带、拿筷子、用手机，右腿也恢复了一些力量，走路姿态有所好转。小伙子的脸上重新露出了笑容，眼里又燃起了生活的希望。

李学渊表示，健侧颈7神经移位术适用于脑源性损伤（如脑出血、脑梗死、脑外伤等）导致一侧偏瘫、以上肢屈肌痉挛为主、无认知功能障碍、能够配合术前术后康复训练的患者。手术后，患者需要积极进行康复训练，才能让肢体功能得到最大的恢复。如果手术治疗和康复训练都顺利，肢体功能的提升最大能达到30%。

记者 吴正彬 通讯员 赵蔚



医生正在为患者做手术。

胸部切出1公斤重肿瘤 只因多年未做这项检查

都有点不对称了，她还是没怎么在意，认为是年纪大了，一侧乳房下垂所致。直到不久前，她感觉两侧乳房明显的不对称，这才来到宁波大学附属妇女儿童医院乳腺科就诊。乳腺科主任唐鲁兵介绍说，触诊发现患者左侧乳房有一很大的肿块，几乎占据了整个乳房。因患者乳房较大，肿块位置较深，所以患者自己难以发现。随后的B超等检查，明确了乳腺肿瘤的诊断。

几天前，唐医生团队为患者进行了肿瘤切除。切出的瘤子23厘米×13厘米，重达1.035公斤。唐医生说，从医多年，如此大的乳腺肿瘤还不多见。姜女士说，40多年来，她没怎么生过病，身体很好，所以很少体检，几乎没做过乳腺筛查等相关检查。

术后的病理切片显示，该巨大

肿瘤是一种比较少见的，名叫乳腺错构瘤的良性肿瘤。据介绍，乳腺错构瘤是乳腺肿瘤中非常罕见的良性肿瘤，是一种含有不同比例的纤维、脂肪组织、乳腺导管和小叶成分的乳腺肿瘤，由于肿块内部常包含有正常的乳腺导管和腺小叶结构，其声像图表现亦和正常乳腺有相似之处，因此有人又将其称之为“乳中之乳”。

唐医生介绍说，乳腺错构瘤好发于中青年女性，多见于哺乳后期和绝经早期，其生长缓慢，常没有明显的临床症状，多以无痛性乳腺包块就诊时才发现。他提醒，虽然这种肿瘤是良性的，但时间久了也会发生恶变，所以女性朋友定期进行B超、钼靶的乳腺检查是有必要的。

记者 程鑫
通讯员 马蝶翼 文/摄

七旬阿婆 长期受便秘折磨 原来是“慢动作”惹的祸

“我已经一个多星期没排便了，肚子胀得像石头一样……”不久前，70多岁的李阿婆（化名）眉头紧锁地来到镇海区人民医院，向普外二科朱鸿超医生大倒苦水。

原来，李阿婆遭受便秘困扰已有十多年，早些年排便间隔还在3天-5天，后来却慢慢延长到了5天-7天，有时候甚至超过10天不排便，导致她经常感觉腹胀难忍。

为了缓解便秘问题，李阿婆没少去药店和医院配药。可尽管用过多种药物，便秘还是不断加重。这不仅给李阿婆带来了生理上的痛苦，也让她长期陷于精神紧张。

在对李阿婆进行了详细的问诊和评估后，朱鸿超建议她住院接受进一步检查治疗，因为便秘有慢传输型、出口梗阻型、混合型等不同类型，需先明确是哪一种类型才能更好地制订治疗方案。

“结合老人的症状以及门诊查体结果，我考虑她更倾向于慢传输型便秘，所以在她入院后马上为她安排了结肠传输试验等检查。”朱鸿超医生介绍，结肠传输试验是用来诊断慢传输型便秘的重要手段，在这项检查中，患者需口服硫酸钡造影剂，通过X光动态观察结肠内造影剂的分布和排出时间。李阿婆的检查结果显示，其结肠在口服硫酸钡72小时后造影剂仍停留于升结肠和横结肠（正常人72小时内80%排出体外），这意味着她的结肠动力严重不足。

随后，朱鸿超又为李阿婆安排了进一步检查，最终确诊为慢传输型便秘。对此，医护团队采取了规范化的干预措施。首先通过调整药物，软化大便、增加肠动力，促进大便排出；同时，建议老人在日常生活中注意饮食调节，增加纤维素和水分的摄入，并保持适当运动，以促进肠道蠕动。此外，指导老人进行定时排便训练、腹部按摩等。在这样的综合干预下，李阿婆的便秘渐有改善。

朱鸿超介绍，慢传输型便秘主要是因为结肠蠕动功能减弱，导致粪便在肠道内停留时间过长，若不加以重视，不仅会影响患者的生活质量，还可能导致肠道器质性病变，甚至心脑血管意外等情况。“对于慢传输型便秘患者，应尽早进行规范化的评估和治疗，避免盲目使用泻药，以免加重病情。如果通过生活方式的调整和规范化的药物治疗仍不见效，再考虑是否接受手术治疗。”

记者 吴正彬



朱鸿超医生与李阿婆（化名）交流病情。资料图片