

肚子大得像“足月孕肚” 原来是巨大肿瘤“塞满”盆腔

医生：这几类人别漏妇科体检

“现在整个人都轻松了，谢谢尹医生帮我‘拆弹’！”近日，在宁波市中医院妇二科病房，即将出院的李女士（化名）反复向尹立军副主任医师表示感谢。此前，李女士因多年未做妇科体检，将“足月孕肚”般的腹部隆起当成普通发胖，直到腹痛就医，才发现盆腔已被巨大肿瘤“塞满”。最终，尹立军团队历时3小时，成功为她切除肿瘤，帮她重获健康。



尹立军手术中。

1 直到频繁腹痛才查出巨大肿物

“她第一次来会诊时，肚子圆滚滚的，一眼看过去就像怀了足月宝宝。”尹立军回忆起初见李女士的场景仍印象深刻。今年37岁的李女士，几年前在老家做过剖腹产手术，后来随丈夫来宁波打工，因“觉得自己身体好”，产后从未做过一次妇科专项检查。这半年来，她的肚子像吹了气的皮球一样鼓了起来，但她总当自己是中年发福，根本没往心里去。直到上个月开始频繁腹痛，才想着去医院看看。

起初，李女士去了其他医院，检

查后被建议转诊至宁波市中医院外科。外科医生通过超声发现，她的盆腔里藏着一个“看不清边界”的巨大肿物，因无法判断来源，立刻邀请妇科会诊。“当时CT显示，整个盆腔的缝隙都被肿瘤占满了，肠道和膀胱被压得明显移位，但她的月经一直规律，这也是她没往妇科问题上想的关键原因。”尹立军解释，肿瘤恰好长在子宫后壁，没有压迫到子宫内膜，所以月经没受影响，“这也给大家提了个醒：月经正常，不代表妇科一定没问题。”

2 3个多小时开腹“剥洋葱”

考虑到李女士体型偏胖、肿瘤体积巨大且与周围器官粘连紧密，尹立军团队放弃了腹腔镜手术，选择开腹探查，“腹腔镜的操作空间不够，万一碰破肿瘤表面的血管，很可能引发大出血。”

手术开始后，团队还是遇到了难题：肿瘤表面的血管密密麻麻，像“吸饱了水”的海绵，且与肠道、膀胱、子宫几乎“长”在了一起，盆腔里连下钳子的空间都没有。“我们只能像‘剥洋葱’一样，一层一层分离粘连，边分离

边止血，每一步都得特别小心。”尹立军说，团队花了近1小时才摸清肿瘤的“底细”——它的“根”在子宫后壁，与子宫相连的蒂部宽约3厘米，里面藏着好几支像“树根”一样粗的血管。

最终，团队通过缝扎血管、切断蒂部，完整切除了肿瘤，整个手术历时3个多小时，出血量仅约300毫升，远低于同类手术的平均出血量。当肿瘤被取出时，李女士盆腔里腾出的空间，“就像在子宫和直肠之间挖了个小深井”。

3 良性肿瘤也有恶变风险

术后病理检查显示，该肿瘤为“富于细胞型平滑肌瘤”，虽属良性，但细胞增生活跃，生长速度远快于普通子宫肌瘤，且存在恶变风险，需长期密切随访。“这种肿瘤比较特殊，虽然这次切除了，但复发可能性较高，患者后续每3个月-6个月就要复查一次，监测盆腔情况。”尹立军强调。

从医近20年，尹立军见过不少妇科肿瘤，但如此巨大、填满整个盆

腹腔的情况仍较为少见。“这个病例最大的警示意义，就是提醒女性重视定期体检。”他表示，尤其是有剖腹产史、肥胖、家族肿瘤史等情况的女性，应每年进行一次妇科检查，包括超声、妇科内诊等项目，“很多妇科肿瘤早期无症状，等到出现腹痛、出血等明显症状时，往往已发展到中晚期，治疗难度和风险都会大幅增加。”

记者 庞锦燕 通讯员 陈君艳 文/摄

痔疮手术后痛苦难以言喻

专家：规范操作与专业评估至关重要

原本以为只是个小手术，谁知术后肛门狭窄到只能容一根小拇指通过。50多岁的刘先生此前听人介绍，到当地一家小诊所做痔疮切除手术，结果遭遇严重并发症。所幸宁波市第九医院肛肠外科团队为他重新做了肛门成形手术，排便功能终于恢复正常。专家提醒，痔疮手术的规范操作与专业评估至关重要。

肛门严重狭窄，专家紧急施救

8月6日上午，刘先生因前一日晚出现便血，并发现有三四枚痔核脱出，经朋友推荐前往附近一家诊所就诊。该诊所宣称擅长治疗痔疮，可通过小型手术切除痔组织，恢复迅速。刘先生认为这是个小手术，当天就接受了手术。手术过程约十分钟，医生告诉刘先生，痔疮已经完全切除，创面也清理干净了。

然而手术一周后，刘先生排便功能逐渐出现异常，排便困难，粪便变细，并伴有便血。那段时间，他每天要跑六七趟厕所，严重影响正常工作与生活。短短一个月时间，他的体重竟然减了10公斤。

9月6日，刘先生赶到宁波市第九医院肛肠科求助。接诊的蔡晶晶医生检查发现，他的肛

门已经狭窄到只能容一个小拇指指尖进去。收治入院后的专科检查显示：刘先生肛缘有陈旧性手术疤痕，肛门指诊时食指通过肛管直肠下段困难且触痛明显，结合其痔术后病史，初步诊断为肛门狭窄。若再拖延，不仅会加重排便困难，还可能引发肠梗阻等更严重问题，甚至需要接受二次外科手术拓宽肛门。

针对刘先生的病情，医院第一时间邀请外聘专家广州中山大学附属第六医院肛肠科主任林宏城教授会诊。林宏城教授结合检查结果仔细评估后，为其制定了精准治疗方案，并主刀顺利完成肛门成形术。术后第一天，刘先生排便费力的症状就明显缓解，也没再出现出血、疼痛加剧等不适。

看似一个小手术，为何酿成大问题

宁波市第九医院肛肠外科主任彭联明解释，痔疮手术并非切得越多越好，操作中须保留足够的黏膜皮桥，否则瘢痕挛缩会导致肛门狭窄。刘先生此前的手术，显然切除了过多组织，又未在围手术期采取预防性扩肛措施，导致肛门失去弹性、逐渐狭窄。这次二次手术的肛门成形，就是把它的创面切开，通过皮瓣转移等办法，让它扩大。

近年来肛肠疾病发病率明显上升，这与饮食辛辣、久坐熬夜等不良生活习惯密切相关。彭联明提醒，痔疮手术不是小事情，操作不当可引起肛门狭窄、

失禁等多种并发症。他接诊过不少这样的患者，有的像刘先生这样因为肛门狭窄，排便困难；有的出现大便失禁，控制能力丧失，进食后即排便，甚至行走时也无法自控，严重影响社会活动，难以正常外出；还有一类为复杂性肛瘘，术后易复发，往往每隔数月或一年便需再次手术，患者长期反复承受病痛与治疗之苦，生活质量显著下降。

彭联明强调，患者要选择操作规范的医疗机构就诊，术后如出现排便变细、困难、出血等情况，必须尽早复诊，切勿拖延。

记者 程鑫 通讯员 郑诚 文/摄



林宏城教授(右一)与九院团队正在手术。