

肿瘤指标高出正常值30多倍

40岁男子 以为得癌 没想到……

“上腹部隐隐作痛10多天，吃不下睡不着，人都瘦了一圈，一查血，肿瘤指标爆表，怀疑是胰腺癌！”近期，装修工人华大哥（化姓）经历了一场从“绝望焦虑”到“豁然开朗”的惊魂诊疗。宁波市中医院多学科团队抽丝剥茧，最终揪出了让他“被肿瘤”的真正元凶，原来，肿瘤标志物升高≠癌症！

1 突发腹痛+肿瘤指标爆表 男子陷入“胰腺癌”恐慌

今年40多岁的华大哥，常年在宁波做装修工作，身体向来硬朗，“平时感冒都少见”。可就在10多天前，无明显诱因的上腹部隐痛，打破了他的生活节奏。

这疼痛不剧烈，却一阵一阵缠人得很，白天干活时注意力分散还能忍，到了晚上就辗转反侧，连带着胃口也差了不少。华大哥肉眼可见地消瘦下去，情绪更是跌到谷底——上有老下有小的年纪，要是真得了重病，家里可怎么办？

实在扛不住的华大哥，来到宁波市中医院脾胃病科门诊就诊。抽血检查结果让医生也心头一紧：糖类抗原CA199>1200U/ml！这个指标的正常参考值<37U/ml，华大哥的数值足足超标30多倍。该指标的升高，临床上常与胰腺癌等消化道肿瘤密切相关。

“不会真的是胰腺癌吧？”拿到报告的华大哥非常焦虑。门诊医生建议他立刻住院，完善上腹部平扫+增强MRI检查，进一步明确病情。

2 多学科会诊揪出“真凶” 不是胰腺癌，是肾积脓惹的祸

入住脾胃病科后，上腹部MRI结果显示：胰尾饱满，部分与左肾分界欠清，腹膜后区淋巴结增大；更关键的是，左侧肾盂肾盏明显扩展积水，伴肾周筋膜增厚模糊。

胰腺确实有异常，但仅凭这些还不能确诊癌症。而“左侧肾盂积水”这个线索，引起了医生的重视。脾胃病科随即邀请泌尿外科王强辉副主任医师会诊。

凭借多年临床经验，王医生敏锐地察觉到不对劲：“患者疼痛在上腹部，积水在左肾，但病根可能藏在下腹部！”他建议华大哥进一步完善下腹+盆腔CT平扫，不放过任何蛛丝马迹。

这一查真相大白，下腹CT明确提示：左侧输尿管腹段结石伴其上输尿管肾盂扩展，左肾积水并周围间隙渗出。结合患者症状和检查结果，王医生判断，华大哥的胰腺异常不是胰腺癌，而是左肾积脓波及胰腺尾部导致的！

他进一步解释说：“在人体解剖结构中，左侧肾脏与胰腺尾部位置临近，就像‘邻居’一样。当左肾因输尿管结石堵塞引发积水、积脓时，严重的感染会波及旁边的胰腺，进而导致胰腺相关指标波动，这正是‘唇亡齿寒’的道理。”



漫画 严勇杰

3 小小支架解大患 指标下降愁眉展

找到“真凶”后，治疗方案也随之明确。泌尿外科为华大哥展开进一步治疗，很快，他接受了左侧经尿道输尿管支架置入术。

术中，医生推开堵塞输尿管的结石后，大量“米泔水”样的脓性尿液喷涌而出，手术结束后1小时左右，华大哥病房里的尿袋就装满了奶茶色的脓性尿液。

更让人欣喜的是，术后复查CA199指标明显下降，出院前再次复查，数值已经降到了608U/ml，上腹部CT也显示胰腺肿胀明显消退。

● 医生提醒

肿瘤标志物升高≠癌症 这些情况也会“假阳性”

“去年7月我也接诊过一位类似患者，同样是肾积脓导致CA199升高，术后指标恢复正常。”王强辉介绍。

他特别强调，肿瘤标志物是肿瘤筛查的重要参考，但绝非诊断癌症的“金标准”。像华大哥这样，因感染、炎症导致指标升高的“假阳性”情况并不少见。以CA199为例，除了胰腺癌，胆道感染、胰腺炎、肾功能不全等良性疾病，也可能导致其升高。

王强辉提醒，身体出现不明原因的疼痛、消瘦，或肿瘤指标异常时，不必过度恐慌，但也不能掉以轻心。一定要及时到正规医院就诊，通过多学科会诊、完善影像学等相关检查，明确病因后再对症治疗，避免误诊误治。

记者 庞锦燕 通讯员 吴佳礼

血糖仪、血压计、健康手册…… 一群医生的特殊“年货”

年味渐浓，家家户户忙着洒扫除尘、置办年货。而在余姚市牟山镇，有一支队伍，他们准备的“年货”有些特别——血糖仪、血压计、健康手册，还有一句句反复叮咛的按时吃药，注意饮食。

春节前夕，牟山镇卫生院的家庭医生服务团队再次出发，将专业的健康管理服务打包成一份份特殊的新春年礼，敲开一户户糖尿病患者家的门，送去平安与温暖。

敲门送暖，健康服务进家门

腊月的乡村，寒意袭人。2月3日清晨，牟山湖村团队队长马兰芳带领的由全科医生、护士和公卫医师组成的小分队，就已在卫生院集结完毕。他们的背包里，除了常规的诊疗设备，还多了一摞摞健康宣传手册和精心准备的新春祝福礼包。

“张伯伯，我们来看您啦！”在牟湖社区，团队敲开了独居的糖尿病患者张老伯的家门。老人腿脚不便，出门一次颇为周折。见到熟悉的“白大褂”，张老伯脸上立刻漾开了笑容，连忙招呼大家进屋。

屋内陈设简单，却收拾得干净整洁，茶几上摆着几盒常用的降糖药。没有诊疗室的拘谨，医护人员就着客厅的方桌，开始了工作。护士小李一边熟练地为老人测量血糖、血压，一边像拉家常似地问起老伯近况：“这几天胃口怎么样？晚上脚还麻吗？”马兰芳则俯下身，轻轻触摸老人的足背动脉，仔细检查是否有糖尿病足的风险迹象。

在轻声细语的问询和仪器工作的细微声响间，一种让人安心的暖意屋内悄然弥漫。

细致入微，个性化指导护平安

“阿姨，您的血糖控制得还不错，但过年期间可不能松懈。”在魏家村冯阿姨家，全科医生小陈指着血糖仪屏幕上的数字，耐心分析。冯阿姨患有糖尿病多年，最怕过节时管不住嘴。

针对她的情况，团队带来了“春节特别版”健康指导。公卫医师小邵翻开健康手册，指着上面的膳食图谱，用本地话详细讲解：像年糕这类糯米食物，升糖快，要少吃；鱼肉可以适量，但烹饪要清淡；蔬菜尤其是绿叶菜，可以多吃点。担心老人记不住，护士还特意将关键建议用大字写在便签上，贴在冰箱显眼处。

医护人员还仔细核对药盒里的剩余药量，查看服药记录，确保老人节日期间不断药。“您这盒药快吃完了，我们下次上门给您带新的来，千万别自己停药。”临别前，医生总要不厌其烦地多叮嘱几遍。他们知道，对于这些老人而言，规律服药是健康过年的第一道防线。

温情延续，健康守护不打烊

走访中，不只有专业的评估与指导，还有触手可及的温情。在湖山村，看到赵大爷因子女未归而显得有些落寞，护士小叶主动陪他多聊了一会儿，说说村里的新鲜事，问问年货准备得如何，临走时还帮他吧春联贴好。红纸金字映着老人渐渐舒展的笑颜，过年的气氛顿时浓了。

“我们送的不仅仅是服务，更是一份安心和陪伴。”团队负责人马兰芳表示，对于这些留守山村的老人而言，节日的热闹有时反而凸显了他们日常的孤寂与不便。家庭医生的一次上门、一次检查、一次促膝长谈，传递的是“有人惦记”的踏实感。

记者 程鑫 通讯员 马映琼