

夏季高发!

## 吃完夜宵肚子疼

以为是肠胃炎,其实是急性胰腺炎

入夏以来,烧烤夜宵、冰镇啤酒、海鲜大排档纷纷上线,人们的食欲和聚餐热情随之高涨。殊不知,急性胰腺炎在夏季进入高发期。瞿先生就是其中一位,当胰腺炎发作腹痛不止时当成肠胃炎处理,送到医院时相关指征已超标20倍,情况危急。



漫画 严勇杰

## 1 喝酒+吃大餐,男子腹痛不止

34岁的瞿先生(化姓)身高1.7米,体重超过100公斤,日常喜欢吃夜宵。

在一次和朋友的聚餐中,他就着美食喝了七八瓶啤酒,回家不久就开始肚子痛,而且逐渐加剧。他在家翻出肠胃炎药服用后,疼痛仍未缓解,家人随即拨打120,将其送至北仑区人民医院(浙大一院北仑分院)抢救室。

当时,瞿先生表情痛苦,中上腹部胀痛,血淀粉酶超过2700U/L,是正常值上限的

20多倍,CT显示胰腺弥漫性肿胀,确诊为急性重症胰腺炎。瞿先生属于肥胖人群,病情凶险,医生将他转入EICU进行救治。EICU团队立即给予对症治疗,同时考虑到瞿先生年纪较轻,为加速体内炎症物质排出、避免多脏器损害,团队立即启动了血液净化治疗。经过日夜监护与精心治疗,瞿先生各项指标逐步好转并接近正常,于近日顺利出院。

## 2 注意胰腺炎这些不起眼的“警告”

EICU杨宁医生表示,胰腺是一个存在感很低的器官,平时深藏不露,却异常脆弱,稍有不慎便会受伤甚至“崩溃”。

长条形的胰腺位于人体上腹部、胃的后面,横卧在脊柱前方,长约15厘米,形似一条柔软的小鱼。胰腺每天会分泌约750毫升~1500毫升的胰液,这些胰液会排入小肠,是消化蛋白质、脂肪和糖的主力部队。胰岛素和胰高血糖素能调节血糖,一旦出现问题,可能会引起糖尿病。

由于胰腺疾病早期症状少,还容易与其他疾病混淆,所以常被忽略。如果饭后出现以下表现,就要当心了。

“腹部疼痛是胰腺癌和急性胰腺炎最常见的症状之一,所以瞿先生一开始以为自己只是肠胃炎,不过疼痛方式也会随着病情的

变化而有所差别。”杨宁说,如果疼痛从腹部中央开始,再放射到背部和腰部,一定要及时就医。因为胰腺癌引起的疼痛与胃食管反流病或其他胃肠道疾病容易混淆,但后两种疾病服用药物就应当管用。如果疼痛来得突然又强烈,只集中在腹部中央,就更可能是急性胰腺炎。

胰腺是参与脂肪、蛋白质消化的器官,若其功能受损,患者会感觉一点油腻食物都受不了。油炸食品、牛油果和坚果等脂肪含量高的食物,都可能使患者出现恶心、腹泻等症状。

当胰腺出现问题,无法正常生产消化酶,粪便就会看起来灰白、疏松。此外,胰腺还有分解脂肪的作用,如果发现粪便有些油腻,马桶中水漂着一层油膜,说明身体可能已经无法分解饮食中的脂肪。

## 3 70%的慢性胰腺炎与酗酒有关

杨宁说,急性胰腺炎是胰腺最常见的疾病,病因多样,包括暴饮暴食、酗酒、胆囊异常导致结石堵塞胰管及高甘油三酯(超过10毫摩尔/升)。

胰腺发生急性炎症后,原本分解食物的消化酶不仅反噬胰腺,还会被释放出去,疯狂腐蚀周围器官,导致其他器官功能衰竭。急性胰腺炎最好的治疗办法是让胰腺“休息”,临床上一般会根据炎症程度为患者调整饮食,减少对胰腺的刺激。

慢性胰腺炎则多数与过量饮酒有关,约70%的慢性胰腺炎与长期酗酒有关。慢性胰

腺炎只能通过解除胰管梗阻、补充胰酶、控制血糖等缓解疼痛症状,若不戒除诱因,几乎无法阻止其纤维化进程。

杨宁提醒,市民朋友日常应注意健康饮食、控制饮酒,尤其是有胆囊结石、肥胖、高脂血症、长期饮酒等高危因素的人群更需警惕,避免摄入高脂高糖食物,比如肥肉、动物内脏、油炸食物、烧烤、奶油蛋糕、过辣食物等。若聚餐后出现上腹部持续性剧烈疼痛并向腰背部放射,伴恶心、呕吐、腹胀,切勿当作普通胃病硬扛或自行服药,应立即就医。

记者 陆麒雯 通讯员 杨梦园 杨文颖

## 幸亏第一时间去检查!

42岁男子刷新闻被提醒  
转头就查出前列腺癌

“还好当时去做了检查,不然这癌真的就被我忽略了,现在想起来都后怕。”近日,46岁的王先生(化姓)来到宁波大学附属第一医院泌尿外科严泽军主任医师的门诊复查,看着检查报告上“一切正常”的结论,他忍不住感慨。距离他被查出前列腺癌,已经过去了4年,如今的他早已摆脱病痛困扰,回归了正常的工作和生活。

4年前,王先生还是一名42岁的职场精英,平时身体也很硬朗。直到有一天,他在手机上刷到一则“父子双双确诊前列腺癌”的新闻,心里猛地一紧——他的爷爷当年就是因为前列腺癌去世的,属于直系亲属有癌症家族史的情况。

“看到新闻的那一刻,我浑身都有点发凉,越来越担心,当天就请假去了宁大一院泌尿外科就诊。”王先生回忆道。严泽军主任医师接诊后,第一时间为他安排了血清前列腺特异性抗原(PSA)检查,结果显示数值为6.2ng/ml,而正常标准不超过4ng/ml,数值明显偏高,这让医生和王先生都提高了警惕。

为了进一步明确诊断,严泽军主任医师为王先生安排了前列腺多参数磁共振检查和前列腺穿刺活检,最终确诊为前列腺癌。

“拿到诊断书的时候,我脑子一片空白,怎么也想不到自己这么年轻会得癌症。”王先生说,好在医生告诉他虽然是癌症,但因发现及时,尚且属于早期,通过规范手术有很大希望实现临床治愈,这才让他逐渐冷静下来。

结合王先生的年龄和病情,严泽军为他制定了达芬奇机器人辅助下筋膜内保留功能前列腺癌根治术,这种手术方式相比传统开刀和腹腔镜手术,有着不可替代的优势。

“达芬奇手术机器人的视野更清晰,操作更稳定,机械臂也更加灵活,能够在精准切除肿瘤的同时,最大限度保留患者的排尿功能和男性性功能,这对于年轻患者来说尤为重要。”严泽军介绍,王先生的手术仅用了一个小时左右就完成了,术后恢复情况非常好,出院后经过一段时间的调理,尿控和性功能都完全恢复。如今4年过去,复查从未出现异常,真正实现了临床治愈。

严泽军表示,前列腺癌早期完全没有任何征兆,就像“沉默的杀手”,一旦出现明显症状,往往已经发展到晚期。

“如果出现排尿困难、小便变细、尿频尿急、频繁起夜,甚至尿液、精液带血,或者出现骨盆、背部、臀部疼痛,大概率已经是晚期,可能伴随骨转移,治疗难度会大大增加。”严泽军提醒,其实前列腺癌的筛查非常简单,血清PSA检查就是诊断前列腺癌的“金标准”,只要抽一管血就能初步判断风险,而且宁波的PSA筛查普及度很高,这也让前列腺癌的早期发现率大幅提升。

严泽军建议,针对前列腺癌,50岁以上男性应每年做一次血清PSA检查,若需进一步明确诊断,可补充直肠指诊、前列腺磁共振及穿刺活检。有前列腺癌家族史的男性需提前至45岁开始每年筛查,40岁以上基线PSA大于1ng/ml的男性也需每年定期检查。 记者 任诗妤 通讯员 庞赞文/摄



严泽军正在坐诊