

一台“脑筋急转弯”的手术

天山中医医院外科成功施行首例“镜面人”患者腹腔镜胆囊切除术

新年伊始，天山中医医院外科收治了一位42岁的女性患者，该患者因上腹部胀痛不适来院就诊，经检查后确诊为胆囊结石，需住院手术治疗。得知要手术，患者脱口而出：“我是一名镜面人”。

所谓的“镜面人”又称“镜子人”或“镜像人”，在医学上称之为先天性内脏反转，是指心、肺、横膈、肝、脾、胃、肠等全部内脏的位置呈180度反位，与常人完成相反，即心脏、脾脏、胃在右侧，肝脏、胆囊、阑尾在左侧。目前，医学上对“镜面人”现象的成因还未有科学定论，有医学专家认为，“镜面人”是在人体胚胎发育过程中，与父母体内基因的一个位点同时出现突变有关，其发生率大约为百万分之一，非常之罕见。

“镜面人”虽然内脏全部错位，但只是位置发生变化，相互间关系并未改变，因此生理功能与正常人一样，对健康与生活没有太大影响。但值得注意的是，“镜面人”一旦患病需手术治疗时，手术的过程需打破常规思维，且一旦不慎会造成极大的风险。

当外科唐学典主任听闻患者是“镜面人”后，即兴奋又有点紧张，从医三十多年还是第一次遇到此类患者，他说：“由于‘内



人’的内脏解剖结构和空间构象特殊，完全颠覆了医生以往所学的医学常识，手术过程中

要逆向思维，反向操作，对手术医生的临床思维及应变能力是一个极高的挑战，加大了手

术的难度。”

为了慎重起见，术前医生们对患者进行了全面细致的检查和评估，制定了周密的手术方案，参与手术的医护人员围绕手术方式和步骤等一遍遍进行模拟推演，确保不会因为习惯问题而犯错，避免可能碰到的“雷区”。

2019年1月16日是患者的手术日，一大早医护人员开始忙碌起来。

8时：手术前期工作准备就绪，医生、护士、麻醉师各就各位；

8时30分：麻醉师完成气管插管；

8时45分：唐学典主任打下了第一孔，术中参与手术的医护人员紧密配合，大家全神贯注，注意力集中，按事先准备的方案有条不紊地进行着手术……

10点20分：手术顺利完成。

这是一台“别扭”的手术，医生不仅要换位站岗，手术中也需要“脑筋急转弯”，用的时长也比平常多了一倍，但好在一切是那么的顺利。

术后第二天，医生查房，病人恢复良好，精神状态也挺好。

(天山中医院宣传科)

肠子内的“定时炸弹”——肠息肉

□文 周健

(天山中医医院西外科副主任医师)

内窥镜是集中了传统光学、人体工程学、精密机械、现代电子、数学、软件等于一体的一种检测仪器，借助内窥镜医生可以观察胃肠内的溃疡或肿瘤。以前它只是一项检查诊断的工具，而如今内窥镜则被称为“医生的眼和手的延伸”，包括早癌在内的很多病变，都可以通过内镜进行微创治疗。

数日前，我院内镜中心的特聘专家殷坪主任，成功地在内镜下切除了一枚位于乙状结肠的直径约3.5cm的巨大息肉。该男性患者59岁，因“便血”被收治入院，并在肠镜检查时发现乙状结肠巨大息肉。殷坪主任在肠镜光强化技术NBI下反复查看病灶组织学特性，发现该息肉有蒂，基底部好，可以尝试内镜下治疗。凭着丰富的经验，他在息肉蒂部放置了可分离式套圈，并圈套住肿块高频电切除，止血夹扎住血管并固定圈套，最后顺利切除，病人恢复良好。

如今随着人们健康意识的提高，胃肠镜检查被越来越多人的纳入体检项目，检查后有些人会发现肠息肉，我们可千万别小看了这个“肉疙瘩”，它的存在须引起我们足够的重视。

▼ 肠息肉是怎么回事？

首先来看看什么是大肠息肉：凡从结肠粘膜表面突出到肠腔的息肉状病变，未确定病理性质之前均称为息肉。按病理类型可分为：腺瘤样息肉，炎性息肉，错构瘤型息肉，淋巴增生，类癌等。又分为非肿瘤性息肉（包括炎性息肉，增生性息肉等）和肿瘤性息肉（包括腺瘤和息肉癌变）。

肠息肉在初期的时期大多数患者并无临床症状，只有一些有较大息肉的患者可能有

排便习惯改变，间断性便血或大便带血，或者腹部隐痛等症状。

▼ 肠息肉有哪些危害？

结肠的恶性肿瘤，多数是在肠息肉的基础上发展而来。但并不是所有的息肉都会发展成肠癌。一般认为炎性息肉的癌变风险最低，其次是增生性息肉和管状腺瘤，而绒毛管状腺瘤的癌变风险比较高。

研究表明，结肠直肠癌是全球癌症死亡的首要原因之一。目前认为它起源于腺瘤，并且从腺瘤逐渐转化为腺癌。大肠息肉尤其是腺瘤性息肉被认为是大肠癌的癌前疾病。因为增生性息肉和炎性息肉很少恶变，所以“坏人”就是那些被称为“肿瘤性息肉”的腺瘤和癌变的息肉。

▼ 息肉的治疗手段有哪些？

一般来说，肠镜检查时发现了息肉，医生都会在内镜下行切除术。来自法国的一项研究表明，息肉切除可使结肠直肠癌（CRC）的发生率降低76%—90%，除非很小的息肉，可以观察一段时间，极少的炎性息肉可以自行消失。但是，绝大多数息肉随着时间的延长会变大，癌变的风险会增加。还有一种罕见情况，就是以为很小的息肉不会癌变，但恰恰就有很小的“息肉”就是腺瘤，所以对于息肉我们决不可掉以轻心。

息肉切除的方法根据息肉的大小和类型，可选择活检钳钳除法，圈套器切除法等。如果发现息肉可疑癌变时，可选择内镜下粘膜切除术（EMR）、或内镜黏膜下剥离术（ESD），或者外科腹腔镜下微创手术切除。

▼ 息肉一般多长时间会发展到肠癌？

息肉是否会发展成癌，与多种因素有关，比如息肉的大小，病理类型等。如果息肉较小，那么发生癌变的风险也相对较低。有研究表明，0.5厘米以下的息肉，三、四年以内的癌

变率很低；如果超过0.5厘米，那么息肉的癌变率就会增加。总体来说，息肉越大发生癌变的风险就越高。

医院内镜中心特聘专家

殷坪(主任医师，硕士生导师)

现任上海市中西医结合学会消化内镜专

业委员会主任委员、虹口区医学会内镜学组组长。

天山中医医院内镜中心

诊疗时间：周一至周五

咨询电话：62418056-8725

浙商银行 CZBANK

买理财，来浙商！

个人理财收益升级！近期已发行高达**4.75%**！

产品名称	理财期限	近期已发行最高预期年化收益率	发行期	产品类型	风险等级
“永乐理财”人民币理财产品	3个月左右	4.58-4.65%	每周滚动发行	非保本浮动收益型	低风险及较低风险
	6个月左右	4.62-4.72%			
	12个月左右	4.71-4.75%			

具体以发行日网点公告为准，如需进一步了解详情，请拨打网点理财热线。

存款产品推荐

【升利加】存款产品，保本保息！纳入存款保险！月月领“薪”，年年分红，每月定日开放，可部分支取。2019年起发行3年期，1万元起，综合年化利率4.2%！产品具体利率期限以网点公告为准。

升利加3年期产品利息估算表

金额	年份	月月领“薪” (按30天估算)	年年分红	每年利息合计(元)	当年综合利率(年化)	存款3个月后可提取额
1万元	1	20	160	400	4.0%	本金80%
	2	20	180	420	4.2%	本金90%
	3	20	200	440	4.4%	本金100%

(具体利息以系统按实际发生天数计算)

【大额存单】存款产品，保本保息！按月付息！基准上浮52%！

记账式大额存单，20万	金额	期限	人民币基准利率	大额存单利率	大额存单到期利息	比基准利率多得利息
元起，额满停止发行！	20万元	一年	1.50%	2.28%	4560	1560
		二年	2.10%	3.19%	12760	4360
		三年	2.75%	4.18%	25080	8580

(具体利息以系统按实际发生天数计算)

【储蓄国债】浙商银行已正式成为2018-2020年储蓄国债承销团成员，欢迎至浙商银行认购。

温馨提示：理财是投资，投资有风险，选择需谨慎！

上海分行网点一览表

网点	理财热线	地址	网点	理财热线	地址
分行营业部	61333306 /61333236	静安区威海路567号	普陀支行	60717672	普陀区曹杨路860号
			闸北支行	36567115	静安区广中路927号
上海自贸试验区分行	60898799	浦东新区世博馆路50号鲁能国际中心A座1楼	闵行支行	61915978	闵行区报春路239号
陆家嘴支行	60933915	张杨路648号	嘉定支行	60836155	嘉定区环城路636号
徐汇支行	61922399	徐汇区肇嘉浜路680号	松江支行	31271228	松江区新松江路292号
长宁支行	61733268	长宁区古北路505-8号	奉贤支行	37569706	奉贤区南奉公路7777号



殷坪主任在内镜操作中