

就像在电缆通道内拆除危险“炸弹”

4小时紧张操作，肿瘤与脊髓组织精准分离

对现在的上班族来说脖子痛、膀子麻再正常不过了，然而，在看似简单的症

状背后可能隐藏着可怕疾病，在生活中当提高警惕。

肢体麻木 原来高颈段髓内长“瘤子”

一个月前，刘大哥突然感觉左手麻木，起初，他以为只是颈椎问题或者劳累所致，并未太过在意。然而，随着时间的推移，不仅麻木感没有消失，还发现左手的力量也逐渐下降，拿东西变得越来越吃力。这突如其来的状况让刘大哥和家人忧心不已，赶忙前往我院进行检查。

我院神经外科 I 病区副主任医师陈晓巍结合患者病史、体征和影像学资料，完善相关检查后，最终确诊刘大哥患

上了高颈段髓内肿瘤。

这个消息犹如一道晴天霹雳，让整个家庭陷入了深深的忧虑之中。高颈段髓内肿瘤就如同身体的“司令部”，掌控着四肢的感觉、运动，还密切相关着呼吸、心跳等重要的生理机能。一旦这个“司令部”受到肿瘤的影响，刘大哥后续的生活很可能会被完全打乱，生活质量也将大打折扣。

如何摘除高颈段髓内巨大肿瘤

面对这样棘手的病情，手术治疗成为了刘大哥重获健康的希望所在，然而，这无疑是一场艰难的“战役”。高颈段髓内肿瘤的手术难度极高，因为肿瘤深藏在脊髓内部，而这个区域周围布满了错综复杂的神经血管结构，就像是在一个布满精密电线的狭小空间里拆除“炸弹”一样，任何细微的操作失误都可能引发严重后果，比如损伤到周围重要的神经组织，那将会影响刘大哥术后的肢体功能恢复，甚至可能导致更严重的并发症，威胁到生命安全。

高颈段髓内肿瘤切除手术可以比喻成在一个复杂而精密的电缆通道内拆除危险的“炸弹”。脊髓就像那承载着重要信息的电缆通道，里面的神经纤维如同密密麻麻的电线，负责身体各部分信息的传递。而髓内肿瘤呢，就像是隐藏在这电缆通道中的“炸弹”，它不断地挤压、破坏周围的“电线”，干扰身体正常的“通

信”。手术团队就像是专业的拆弹部队，他们使用各种精细的工具，小心翼翼地深入到这个“电缆通道”中，精准地定位“炸弹”，然后一点一点地拆除它，同时还要极力避免损伤周围宝贵的“电线”，确保整个“通信系统”能在术后尽可能地恢复正常功能。

我院神经外科 I 病区医疗团队不敢有丝毫懈怠，通过磁共振对肿瘤的大小、具体位置以及它和周围组织的详细关系进行了全方位、高精度的评估，然后经过反复研讨，精心制定了一套专属刘大哥的个性化手术方案，为手术的顺利开展做好了充分准备。

手术室里，陈晓巍全神贯注，每一个动作都小心翼翼，精准地分离肿瘤与脊髓组织，最大限度地保护好每一根神经、每一条血管。经过 4 个小时的紧张操作，手术终于成功完成，这无疑是刘大哥走向康复的关键转折点！

长时间肢体麻木要警惕



在医疗团队、刘大哥本人以及家属的共同努力下，刘大哥的各项身体指标都趋于稳定，肢体功能也明显恢复，已经基本能够满足日常生活自理的需求。经过两周的精心治疗及健康护理，在医疗团队严谨细致的评估后，医生高兴地宣布刘大哥可以出院了。

出院那天，阳光透过窗户洒在刘大哥满是笑容的脸上，那笑容里充满了对重获健康的喜悦，也饱含着对未来生活的期待。相信在家人的悉心照料和他坚持不懈的康复锻炼下，一定能越来越好。

医生提醒：高颈段髓内肿瘤的早期症状往往较为隐匿，容易被患者忽视。起

初，可能只是轻微的颈部疼痛，有时还会伴有上肢的麻木感或无力。很多患者会将这些症状归结为长时间的低头工作、不良的睡眠姿势等原因以及颈椎病，并未引起足够的重视。然而，随着肿瘤的不断生长，症状会逐渐加重。上肢的麻木和无力感会愈发明显，甚至影响到日常的活动，如拿东西、写字等。有些患者还会出现行走不稳、平衡失调等症状。

因此，当发生不明原因的腰痛、胸痛、腹痛、背痛，或者手脚麻木、感觉障碍、大小便障碍时，就应该引起足够的重视，尽早就医，以免延误疾病的最佳治疗时机。
(付慧)

心血管专科护理门诊免挂号费



心血管疾病是“世界第三大隐形杀手”，严重威胁着人类的健康。为了满足患者的多元化需求，提升医疗服务能力，延伸护理服务，积极响应国家深化优质护理服务，引领护理工作向专科化方向发展，我院增设心血管专科护理门诊，并推出免挂号费活动。

我院心血管专科护理门诊开设有专业护理评估、健康咨询、药物指导、定制运动处方、个性化营养处方、六分钟步行试验等项目，针对心血管疾病患者做全程护理康复指导，并可为不同疾病

不同年龄的患者定制个性化健康处方，帮助患者改变不良的生活习惯。

为了让更多的患者受益于心血管专科护理门诊，医院特别推出免挂号费活动！在活动期间，患者无需支付挂号费用，即可享受到优质的心血管专科护理服务。

如果您或您的家人正在遭受心血管疾病疾病的困扰，或者您想了解更多关于心血管健康的知识，欢迎来到我院心血管专科护理门诊。我们将以专业的护理、贴心的服务，为您的健康保驾护航！

肿瘤标志物升高不用怕

PET/CT 帮你找寻“真凶”

62 岁的刘女士最近几个月总是咳个不停，一开始觉得不用管，扛一扛就好了，可是这个烦人的咳嗽怎么也好不了。刘女士怕咳出肺炎，于是到就近医院就诊。

医生检查后先是发现，刘女士可能是肺部感染，随后在检查肿瘤标志物时，发现 CEA（癌胚抗原）显著升高至 92ng/ml（正常范围为 0-5ng/ml），这让刘女士十分担忧，害怕自己患癌，希望到更好的医院寻求帮助。

通过多方打听，得知我院核医学科有一项 PET/CT 检查技术，可以灵敏地探查肿瘤，于是她决定来进行更详细的检查，以明确 CEA 升高的原因。

核医学科的医生热情地接待了她，在 PET/CT 检查完成后，医生对图像进行了全面分析。结果显示，右叶甲状腺发现一个结节，同时该区域的葡萄糖代谢轻度增高。综合分析后，考虑 CEA 升高的原因来自右叶甲状腺的结节，并多考虑分类为甲状腺髓样癌。幸运的是，PET/CT 检查全身其他部位并没有发

现转移的迹象，考虑该肿瘤分期为早期。

“真凶”发现及时，刘女士迅速接受了手术治疗。术后病理结果证实右叶甲状腺结节为甲状腺髓样癌。幸运的是，由于早期发现，手术非常成功。术后复查刘女士的 CEA 水平明显下降至 11 ng/ml。刘女士对医院十分感激，因为正是 PET/CT 的精准检查，帮助她及早揪出了这颗“定时炸弹”。

PET/CT 的优势在于它不仅能显示肿瘤的解剖位置，还能显示肿瘤的代谢情况。代谢增高的肿瘤通常在 PET 影像中表现为显像剂摄取不同程度增高，而 CT 则提供相应的解剖结构对照，这使得医生能够更全面地了解肿瘤的情况。

CEA 升高常见于消化道肿瘤、肺癌、甲状腺癌等及吸烟、肝硬化、肝炎、肠道憩室、肠息肉等非肿瘤性病变。发现不明原因的肿瘤标志物升高时，不必过度慌张，PET/CT 检查可以帮您查明原因。
(李春艳)