

腹胀如鼓，原来是“一点红”惹的祸

□通讯员 徐慧
金陵晚报/紫金山新闻记者 程晓

春末夏初，繁花盛开，路边各种颜色的花花草草争奇斗艳，你是不是忍不住想摘上几朵，玩赏一番呢？其实，路边各种知名不知名的野花野草并非都是善类。民间有很多偏方，用一些植物的根茎或花朵自制茶饮养生，但医生提醒，有些植物长期大量泡水饮用，非但不能养生，还会严重威胁健康，甚至危及生命。

近期，南京鼓楼医院接诊了一名来自福建的钟阿姨，一个多月前开始出现腹胀不适，且腹部越来越大。病初，钟阿姨就诊于当地医院介入科，为其检查后提示肝大、肝功能异常、大量腹水，住院期间进一步介入检查先后排除了“布加综

合征”和“肝硬化”所致，却迟迟得不到确诊。钟阿姨在网络上搜索得知南京鼓楼医院消化内科诸葛宇征教授团队对于她这类疾病具有丰富治疗经验，随即转诊至鼓楼医院进一步诊治。

反复追问后得知，钟阿姨被慢性咽炎困扰多年。2023年春节前，她回到福建老家，听家里亲戚说“一点红”可以清热解毒、抗炎镇痛，对于慢性咽喉炎具有很好的治疗效果，于是就从邻居家找来一点红的根茎，切片煮水，每日当“凉茶”饮用。饮用一个月后，钟阿姨开始出现腹胀、乏力等不适症状，检查发现转氨酶异常、黄疸、腹水。结合影像学检查，钟阿姨的肝脏呈典型“地图样”改变，诸葛宇征及其团队根据经验，很快诊断出钟阿姨是由于过量食用一点红导致了肝窦

阻塞综合征。

所谓肝窦阻塞综合征是药物引起的肝血窦/肝小静脉内皮细胞损伤，导致患者出现急性或亚急性肝损伤和急性门静脉高压的临床。在西方国家主要由于骨髓造血干细胞移植前的预处理导致发病，在我国，肝窦阻塞综合征的病因与西方完全不同，主要是由于服用含吡咯里西啶生物碱的植物致病。

一点红在农村非常常见，它是一种菊科一年生草本植物。中医认为一点红性平、味苦、微辛，凉血解毒，在治疗泌尿系统感染、咽喉炎、痔疮这些疾病时，发挥着不错的药用效果。一点红能清热解毒，但是它本身也有毒。一点红属植物的主要化学成分为生物碱、黄酮、挥发油等化合物，其中包括吡咯里西啶类有

毒生物碱，是导致肝损伤，从而出现大量腹水的罪魁祸首。当它和细胞代谢产物，甚至和DNA与蛋白质发生反应时，具有很强的细胞毒性，甚至还会带来致癌的风险。

需要注意的是，吡咯里西啶类生物碱这种可怕物质并不是只在一点红中存在。紫草科、菊科的千里光族和泽兰族以及豆科的猪屎豆属都是吡咯里西啶类生物碱的常见分布植物。之前经常报道的土三七中毒也是类似的情况。所以，专家提醒，不要随意食用上面提到的这些分类群的植物。

据了解，南京鼓楼医院消化内科每年都会接诊几十例误服各种植物导致肝窦阻塞综合征的患者，并制定了全球第一个肝窦阻塞综合征的诊治专家共识。诸葛宇征教授团队多年的研究发现，约60%-70%的

肝窦阻塞综合征，可通过抗凝、利尿等保守治疗得到改善，另外通过介入手术TIPS，可使80%-90%保守治疗不能改善的患者症状得以缓解。因此，对于明确诊断的肝窦阻塞综合征，若病情允许，建议先予规范的保守治疗，若治疗效果不佳，建议尽早施行TIPS术开通门静脉，对于改善患者预后至关重要。

钟阿姨来到鼓楼医院消化内科就诊时，已出现大量腹水，且伴有明显黄疸，因辗转治疗几次，已延误了最佳治疗时机，失去了抗凝保守治疗的机会，诸葛宇征教授团队为其全面检查，综合评估后认为钟阿姨的病情严重，遂立即为其进行TIPS术，手术顺利。钟阿姨术后腹胀得到明显改善，出院一月后随访也无腹胀不适，肝功基本恢复正常，治疗效果十分满意。

男子食指旋转撕脱性离断 医生奋战3小时接回

手指离断不仅影响手的功能，而且由于手部完整性的破坏，还对人的心理造成伤害。断指再植技术是一项比较细致和高难的工作，对于一些复杂断指再植难度极大，如旋转撕脱性断指再植一直是个难题，曾是手外科手术的禁区，成活率较低，它对手术者的技术水平有着很高的要求，且手术时间长，手术难度大，挑战医师的耐力与精力。近日，南京江北医院手足显微外科收治了一例复杂性断指的患者，并且再植获得成功。患者术后再植手指恢复血运，成活良好。

5月8日15点左右，华师傅（化名）在工作时不慎被电钻绞伤右手示指（食指），致其完全离断，钻头与断指肌腱缠绕数圈。南京江北医院显微外科江起庭主任接诊后发现，患者的离断手指与钻头缠绕，右示指自近指间关节处旋转撕脱性完全离断，离断指软组织挫伤重，指腹有大片挫伤斑，指背侧脱套伴压迹，肌腱相互缠绕，手背及前臂肿胀伴压痛。除此以外，患者还有多年的高血压病、糖尿病，而且吸烟、年龄57岁偏大等，这些都是会导致再植失败的因素，再植这样的断指难度不小。

在完善术前准备下，当天17点左右，江起庭主任带领助手李智医师为患者行断指再植术。在臂丛麻醉下对患者手指彻底清创、骨折复位、仔细吻合动脉、静脉及神经，屈伸肌腱重建，其中血管、神经均移植，重建屈伸指功能。经过约3小时艰苦奋斗终于完成了手术，指体血

运恢复，肤色转红，功能重建。

据介绍，在各类型断指中，旋转撕脱性离断损伤尤为严重，但随着显微外科技术的发展，血管吻合技术的提高，以及血管、神经移植、移位的应用，使旋转撕脱性离断伤也获得再植成功，改禁忌证为适应证。南京江北医院手足显微外科常规开展此类手术，从而帮助更多的手外伤患者解除痛苦。

江起庭主任提醒，发生断指时，第一步要对断肢的近端即还保留在身体上的残肢部分立即进行包扎，防止失血过多。第二步找一个干净的塑料袋装好断肢，并扎紧口袋，密封保存。并将袋子放到保温箱里，加入冰水或冰块，保持断指局部干燥、冷藏。断肢的最佳存储温度是4摄氏度。需要注意的是，在保存断肢时，要用干净的容器将断肢隔离密封低温保存。切忌将断肢直接泡入酒精，盐水等液体当中。

肖雪 程晓

第十五届国际甲状腺知识宣传周主题活动在南京甲康医院成功召开

5月25日，第15届国际甲状腺知识宣传周暨甲状腺疾病公益普查活动启动仪式在南京甲康医院如期举行。本次活动的举办，旨在做好甲状腺疾病的科学普及工作，呼吁公众做到早筛早诊早治。

原解放军八一医院副院长殷广福、原东部战区总医院王绍希教授、原上海411医院李桂英主任、

原解放军455医院张建华主任以及南京甲康医院各科室主任出席了本次会议。

本次活动的顺利召开，进一步提升了公众对于甲状腺疾病的认知，推动了甲状腺疾病普查工作的开展，为助力患者早日摆脱甲状腺疾病的困扰，做出了积极贡献。

打一针“钇90”，肿瘤缩小六成 让外科手术变可能

“没想到病灶已经小了很多，我终于有机会接受外科手术啦！”近日，在东南大学附属中大医院介入与血管外科的病房里，37岁的肝癌患者小李（化名）欣喜地说道。这次，是小李在做完钇90树脂微球介入微创手术后三个月来院复查，检查发现病灶体积缩小了60%。目前，小李已经出院回家休养，一段时间后就可以进行外科手术了。

1 酷爱运动，却意外查出肝癌

来自安徽的小李身体一向健康，平时喜欢运动，特别是爱打羽毛球。前段时间本想到医院查泡沫尿的问题，但是万万没想到，竟然发现右肝巨大型肝癌，如同当头一棒，小李顿时就蒙了。

为什么年纪轻轻就得了肝癌

呢？小李一时间不能接受这个事实，他辗转各大医院寻求治疗方案，但院方都表示目前没有手术机会。后来，小李听说中国科学院院士、东南大学附属中大医院院长、介入诊疗中心主任滕皋军教授团队，在国内率先开展了钇

90树脂微球微创介入治疗肝癌，便慕名来到南京找到滕皋军院士，希望可以帮他解决难题，寻求生机。经过多学科会诊、专家会诊讨论，最终确定为患者进行钇90树脂微球内放射治疗是最佳选择。

2 注射一针“钇90”，重拳打击肝肿瘤

经过前期的肝动脉造影+钇99评估，终于迎来了钇90树脂微球介入微创手术，在滕皋军院士的指导下，东南大学附属中大医院介入与血管外科副主任朱海东副主任医师带领团队杜瑞杰医师，为患者进行了

“经导管肝动脉造影+钇90微球内放射介入术”。这种先进的疗法是在医学影像设备的引导下，通过股动脉稳步建立手术通道，通过肝动脉将预先计算好剂量的放射微球输送至肝脏肿瘤血管中，从肿瘤内部近距

离释放精准剂量的β射线杀伤肿瘤细胞。整个手术历时近1小时顺利完成。

术后患者生命体征平稳，感觉良好。出院后，小李按照医嘱，同时进行了靶向联合抗肿瘤治疗。

3 术后三个月复查，肿瘤缩小六成

术后效果怎么样呢？术后三个月，小李又来到中大医院介入与血管外科进行复查，经过CT和磁共振检查发现，病灶由原来的大小约120.2毫

米×103.8毫米，缩小到75.53毫米×64.82毫米，病灶整体体积缩小60%。“真没想到，之前手术中‘打’了一针钇90，竟然威力这么大，肿瘤缩小了这么

多。”小李开心地说。按照目前恢复的情况，结合中大医院肝癌多学科专家讨论的意见，小李下一步将接受外科手术，切除肝脏肿瘤。

4 “钇90”似“超级核弹”，攻克肿瘤威力强

尽管外科治疗（包括手术切除和肝移植）是目前唯一能使肝癌患者得到治愈或长期生存的手段，但因肝癌具有发病隐匿且进展快、术后复发转移发生率高的特点，在中国70%至80%的患者在首次治疗时已不具备手术切除条件，国内肝癌患者的五年总生存率仅14.1%。

滕皋军院士指出，目前中大医院在国内率先开展了钇90玻璃微球、钇90树脂微球、钇90炭微球等多项新技术治疗肝肿瘤，钇90微球就像精准投放打击肿瘤的“超级核弹”，前期通过精准定位，将钇90微球同位素注射液注入肝脏肿瘤血管，释放高能量β放射线，能近距离瞬时杀灭肿瘤细胞，对正常

肝组织和周围环境几乎无影响，同时还可与生物、免疫、靶向等其他综合治疗方式联用，为广大肝脏恶性肿瘤患者带来更为显著的临床获益。目前已有大量数据表明，钇90微球介入治疗对肝脏恶性肿瘤的降期及为后续手术转化治疗提供了很好的机会。

刘敏 程守勤 程晓