输尿管结石被诊断成胆囊炎

市民被疼痛折磨五年,近日就医才知道真相

本报9月16日讯(记者 付志锦 通讯员 赵长林)53岁的张女士五年来一直遭受疼痛和高血压折磨,却一直误做胆囊炎进行,近日,张女士在潍坊市中医院进行检查时,才将五年病痛真正的元凶揪出,竟是隐匿体内悄悄增长的输尿管结石和肾上腺肿物,手术专家攻克难关,运用"二合一式"微创方法一并予以成功摘除,手术后张女士疼痛消失,高血压恢复平稳,并于9月10日出院。

张女士今年53岁,住在潍城区铁路桥附近,5年前出现右上腹疼痛不适,同时高血压症状相伴产生,并且逐渐增高。经附近医院检查,发现患有胆囊结石,考虑两者与胆囊结石合并胆囊炎所致,5年来,一直按照胆囊炎进行治疗,同时服用降血压药物,但是效果并不明显,张女士服药很多,可是疼痛和高血压几乎不受影响,一直"折磨"着张女士。

今年8月下旬,张女士的症状出现增强的迹象,感觉不能再忍耐下去了,到潍坊市中医院求治。该院泌尿外科高恩江主任曾经于10年前为其进行过治疗,本想打个招呼,但是细心的高恩江主任了解她的情况后,建议她再进行泌尿系检查。经检查,真相终于大白,张女士左侧输尿管内有一个花生米大小的结石,右侧肾上腺出现一个栗子大小的肿物,经过病例讨论,确诊为输尿管结石和肾上腺肿物,疼痛主要是由输尿管结石导致,高血压是由肾上腺肿物生长改变了全身激素分泌水平而致。

按照临床常规,张女士应该经过两次手术,分别进行结石和肿物摘除,特别是肾上腺肿物摘除属于高风险手术,因为肾上腺虽小但是却发挥着调节全身激素水平的关键作用,稍有不慎,就会出现难以控制的局面。张女士对手术存有恐惧心理,又非常渴望解除痛苦。专家们经过检索,发现并没有这方面好的先例予以借鉴。高恩江主任经过反复组织手术讨论,最后决定突破常规,选用"二合一"式手术,两者同时做,并且提出更高要求,选择微创方式,用一条手术通路完成结石与肿物摘除。这样,费用、痛苦、疤痕、康复时间等都能迎刃而解。

手术台上,高恩江主任运用腹腔镜微创手术系统,通过一个微创小切口,将一支纤细的操作工具引入张女士体内,借助外部影像放大系统,依靠丰富的手术和解剖经验,在娴熟的操作下,在肾脏组织上对找到肾上腺,一个直径3厘米状如栗子的肿物隐藏在哪儿,这就是张女士高血压的元凶,对肿物进行游离取出;接着在这条手术通道下,高恩江继续须按照藏匿在体内的另一个"元凶",在肾脏下部的输尿管,完整取出一块直径1厘米形如花生米的结石,就是这块结石,悄悄在张女士输尿管内生长了5年,不断造成疼痛,但是却"嫁罪"给了胆囊。一共运用120分钟时间,整台手术成功完成。

术后,经住院观察,张女士疼痛基本消失,血压回落到正常范围,浑身感到轻松,随着激素分泌正常化,张女士的身体健康情况日益增强,两周时间之后康复出院。