

肝穿刺,没有你想象中的那么恐怖!

桂林市第三人民医院“肝穿一日游”助力肝病患者健康生活

在我国,肝病是常见病和多发病,根据2014年世界卫生组织发布的数据,中国约有7400万例乙肝病毒携带者,数量占全球三分之一;中国乙型肝炎患者已经达到了2800万,因乙肝导致肝硬化、肝癌而死亡的患者,每年大约有26万。由于肝脏细胞代偿能力强,出现典型的临床表现往往是冰山一角,如何早期发现肝脏损坏,及时治疗避免病情进展仍然是临床医生亟待解决的医学难题。就目前的诊断方法而言,肝穿刺活检的结果对于肝脏疾病的诊断较为可靠,医疗界普遍把“肝穿”视为肝病诊断的“金标准”。

近年来,桂林市第三人民医院(以下简称“三医院”)积极开展“肝穿”检查,为肝病患者提供了精准的早期诊断,及时给予治疗,避免肝病加重的可能性。



←桂林市第三人民医院肝病科关菁医师在为患者进行“肝穿刺”

为什么要做“肝穿”?

据了解,“肝穿”又称肝组织活检,通常使用一种特制的穿刺细针,利用负压原理,在B超引导下穿刺取出一小块肝组织。此检查痛苦小,成功率高,安全性好,是一种普遍使用的肝病检查方法。

患者为何要做“肝穿”?三医院肝病科洗永超主任介绍,在肝病的诊治过程中,评价手段主要是抽血化验生化指标、各种抗原抗体、纤维化的指标以及B超、CT等检查项目。由于肝脏病情复杂,有些机理还不明确,以上检查在早期诊断方面还存在一定局限性,而“肝穿”检查能更早期、更准确地了解肝组织细胞的细微病变,是目前较精准评价肝脏的手段。

据了解,“肝穿”主要用于各种肝脏疾病的鉴别诊断,如鉴别肝损伤和黄疸的原因;了解肝脏病变的程度和活性,发现早期、静止期或尚在代偿期的肝硬化。在确定肝纤维化严重程度,对于药物的选择和疗效判断等方面都是国际公认的金指标。

“肝穿”技术成熟 过程并不可怕

也许不少人听到“肝穿”这个词时都会感到害怕,但其实肝穿刺用于临床已有100余年的历史,随着穿刺器械和操作方法的不断改进,“肝穿”技术已成熟,过程并不可怕。只要认真做好术前评估,掌握好适应症、禁忌症,术中患者和医生配合好,基本不会出现并发症。

自幼乙肝携带者的冯女士每年定时体检都没问题,就是病毒复制量比较高,曾经就诊的医院都没有开药治疗,只是让她继续复查。然而,在入职体检时,冯女士的肝功能轻微异常,随后前

往三医院就诊,检查发现病毒含量升高,乙肝两对半显示“大三阳”。

“当三医院医生给我介绍肝穿检查时,我还十分抵触,非常害怕,一是觉得我只是转氨酶高了一点点,还有就是对肝穿存在一定的思想顾虑。但经过医生细心解释后,我还是决心检查清楚,自己放心一点。”“整个肝穿刺过程几乎没有疼痛感,还是很轻松的。但当肝穿结果出来后,我的肝脏炎症已经比较严重了,而且还有一些纤维化了,我都傻眼了。这时又是三医院的医生耐心解释给我解释,肝纤维化也是可以逆转的,打消了我的思想顾虑,又给我制定适合的治疗方案。”该院肝病科黄成军副主任表示,根据“肝穿”结果评估,患者肝脏已经存在一定的炎症和纤维化损害,需要及时积极抗病毒治疗,就可以控制肝脏炎症及纤维化,预防肝硬化和肝癌的发生。经过一段时间的抗病毒治疗后,冯女士病毒含量早已转阴,并且已正常怀孕、生育。

2018年,三医院肝病科的关菁主治医师被医院派送上海交通大学附属瑞金医院进修学习。进修回来后,针对现在工作节奏越来越快的现实,肝病科提出“肝穿一日游”的理念,尽可能为患者缩短不必要的住院时间,最大限度地节约时间和经济成本。患者当天住院完善检查,如果没有禁忌症

当天即可安排检查,术后平卧2-6小时,第二天就可出院正常上班,对工作、生活几乎没有影响。医生根据肝组织病理改变,制定个性化的治疗方案。

随着三医院的“肝穿”技术不断成熟以及“肝穿一日游”便民机制的推出,近两年,越来越多肝病患者不再抵触“肝穿”。据了解,目前三医院的“肝穿”技术及开展情况在全市处于领先地位,且获得患者一致好评。

“肝穿”有助于 对症治疗

家住临桂的廖先生乙肝“大三阳”12年了,但从未进行定期检查。去年,他因出现恶心反胃等症到医院体检,发现乙肝病毒含量非常高,但肝功能却正常,肝脏硬度检查正常,B超和CT也都没有问题。由于病人年纪尚轻,没有乙肝家族史,遇到这种“灰色地带”的情况,治或不治,都让很多医生左右为难。

黄成军副主任介绍,这类情况一直是众多学者争论的焦点,为了能让患者明确诊断,确定是否抗病毒治疗,尤其是有肝硬化和肝脏肿瘤家族史的乙肝携带患者,是否需要早期干预,医生一般建议患者进行“肝穿”,廖先生回忆说:“检查结果一出来,我和家人都被吓住了,我的肝脏炎症程度和纤维化程度都很严重了。医生们分析,可能与我生活不规律和酗酒有很大关系。三医院医生反复向我解释平时生活中注意事项,并制定了详细的治疗方案。我现在作息规律,按时服药,自我感觉很好,过两年我还想去三院复查一下‘肝穿’,看我的纤维化是不是好一点了。”

感染乙肝20年的周女士同样也是“肝穿”的受益者。2017年,她因肝功能异常及病毒含量高在外院进行抗病毒治疗,但治疗一年多后病毒没有明显下降。之后,患者来到三医院接受肝脏穿刺检查,结果显示肝脏炎症及纤维化程度很轻,抗病毒治疗还不是最好的时机。如果此时贸然抗病毒治疗,不但增加了患者的经济负担和心理负担,而且还会更容易出现病毒变异,影响下一步抗病毒治疗效果。“我之前也咨询过很多医院和很多医生,都没有建议我做‘肝穿’,只是叫我继续吃药。很庆幸我来了三医院,医生耐心查阅了我的资料,建议我做‘肝穿’检查。‘肝穿’检查结果出来,我肝脏炎症和纤维化程度很轻,目前是不需要治疗的,我和家人心里的一块大石头落了地,停

药以后定期检查,结果都是极好的,衷心感谢三医院的医生。”周女士如是说。像这样获益的病患,三医院还有许多。

据统计,2019年,三医院共开展“肝穿”检查116例。“病人对此接受度较高,反馈较好。很多患者都说‘肝穿’并没有出现现象网上说的剧痛,基本都是躺了一天就可以出院了,所以做完后他们都觉得这种检查手段完全能接受。”黄成军副主任说。

肝病治疗水平 位居桂北地区前列

据了解,三医院肝病科为桂林市重点学科,肝病治疗水平在桂北地区一直处于领先水平。科室有主任医师2人,副主任医师1人,主任护师1名,26名医护人员中,90%具有大专以上学历。肝病专家程书权为桂林市卫生系统首届十佳医生,第四批桂林市拔尖人才,桂林市“五一”劳动奖章获得者。科室拥有进口人工肝设备2台,全自动腹水超滤浓缩回输治疗仪1台,在重症肝炎的治疗方面居于国内先进水平。

近年来,三医院肝病科不断开展技术创新,至今开展新业务10余项,其中多项新业务居自治区和桂林市领先水平。1秒钟快速肝活检技术诊断肝结核填补了桂林市的空白。开展的“人工肝支持系统治疗重型肝炎”技术,使患者存活率由20%提升到80%以上,创造了“十个重肝八个活”的奇迹,为重症肝病患者开辟了一条安全有效的救治新途径。2012年,在原“人工肝”治疗的基础上,开展了双重血浆分子吸附术,将治疗重症肝病的技术提高到国内先进水平。

据介绍,该科在治疗难治性丙型肝炎、难治性肝硬化、顽固性肝腹水、药物性肝炎、中毒性肝损害、自身免疫性肝炎、乙型肝炎的耐药点检测及乙肝合并结核等方面的研究与探索居于区内先进水平。尤其对重型肝炎、胆汁淤积性肝炎和药物性肝炎的治疗处于国内先进水平。

目前,三医院肝病科已是全国肝胆病防治技术示范基地,同时还在桂林率先成立了“爱肝一生健康管理中心”。据悉,“爱肝一生健康管理中心”为全国非营利性公益组织,是中国率先获得的优质肝病医疗资源县域扶持项目,主要开展个案管理计划、病情追踪、复诊提醒、疾病教育和生活指导等项目,这标志着三医院肝病科已进入肝胆病诊疗服务的“国家队”。

中心成立后,积极引进国际先进的个案管理师工作理念,为患者建立个性化的健康档案,主动干预患者健康管理。通过沟通、协调指导、教育等多种方式,为肝病患者做好在院健康指导、离院健康跟踪工作。今后,三医院肝病科也将以更强的责任感,勇攀肝胆病诊疗服务的新高峰,让更多慢性肝病患者受益。 唐霁云 赵润五 文/摄



↑一位治愈患者 为肝病科医生送上锦旗以示感谢

