



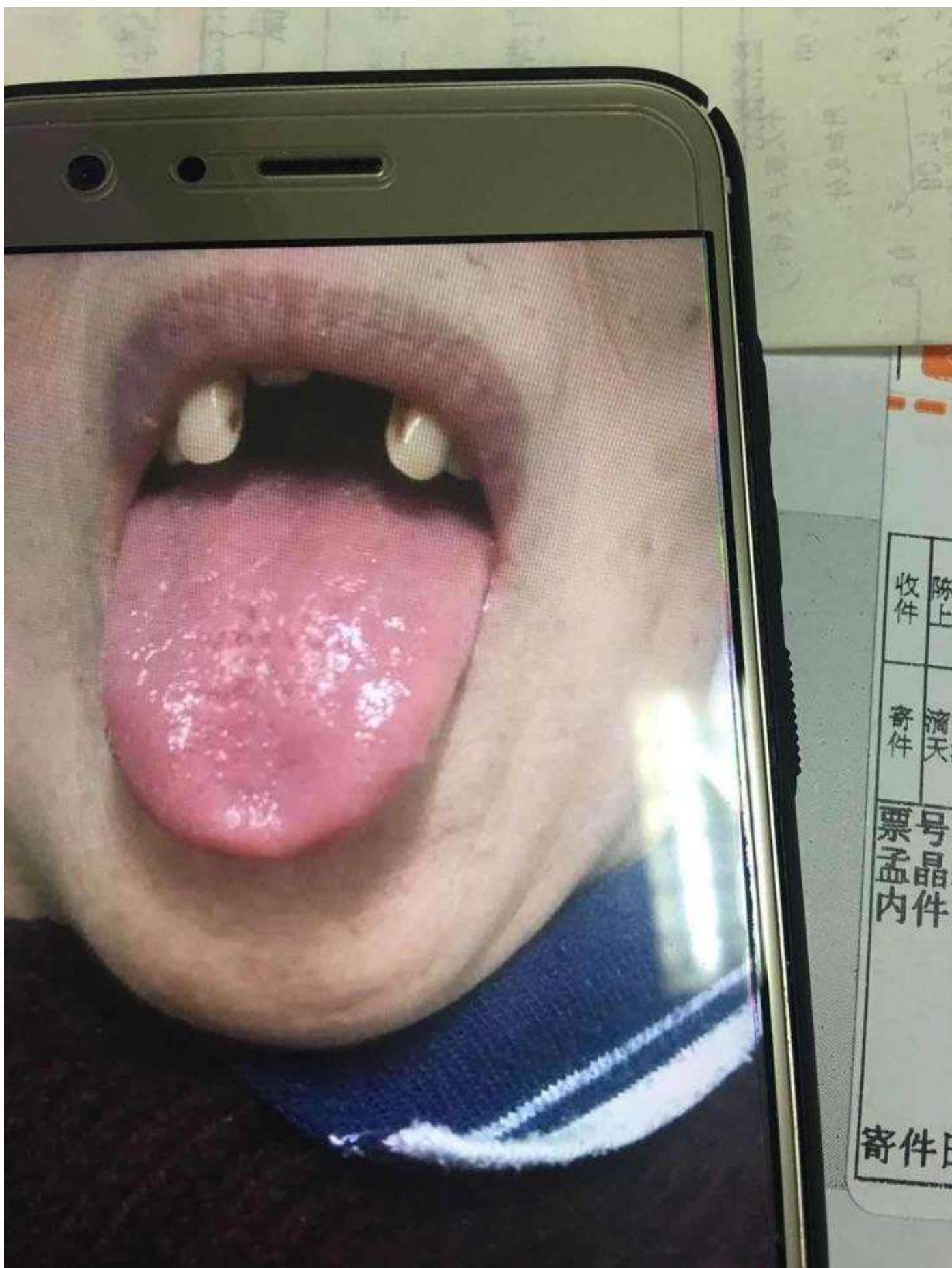
中药挽救胰腺癌晚期患者生命



孙明瑜 健康号 主任医师

3天前

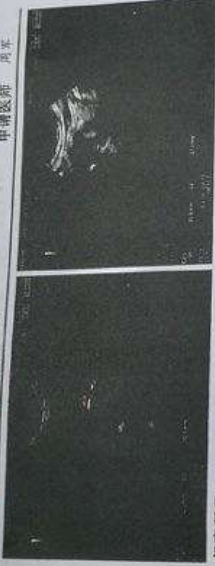
一个胰腺癌患者，女，77岁，晚期胰腺癌，腹腔多发转移，已经失去手术机会。因为肿瘤大压迫胆管导致黄疸很重，呕吐，水米不进，日渐消瘦，腹部剧痛，病人极其痛苦，在北京大学肿瘤医院住着，西医基本上也是放弃了，仅仅做了胆管支架手术，根本没有碰肿瘤。只有每天打营养液维持生命。亲属极其焦虑。最下面的光红无苔遍布裂纹的舌头照片是来我这里看病之前的，上面的舌头照片是我治疗十天之后的。上面的舌苔照片明显好了！患者已经能进食几天了，不呕吐了，腹痛明显减轻，基本上活过来了。这就是中医的神奇之处。一周之内可以挽救一个危重晚期癌症患者。所谓有胃气则生，无胃气则死。所以对这类患者要注重养胃阴，扶正抗癌。患者儿子第一次来的时候，极其焦虑，问我还有救吗。我说能治，他说他跑遍了北京和上海的西医院都说不能治了，真能治啊！我说你能让她喝药，我就能治。一周后果然有起色，这三四天已经能够规律进流食，恢复得很快。中医药很神奇，我还在学习和开悟的路上，不忘初心，一直努力💪。



北京大學 中國醫藥學院
BEIJING CANCER HOSPITAL
超声检查报告单

超声号: 17110321
序号: 20171103-A106

姓名: 李水
性别: 女
年龄: 76岁
科室: 消化肝病内科门诊
检查项目: 超声检查 胰腺占位
临床诊断: 胰腺占位
申请医师: 周军



超声所见:

肝形态、大小正常, 回声欠均匀, S8可见低回声结节, 约1.2x1.0cm, 边界尚清, 肝内可见多发无回声结节, 最大位于S6, 约1.3x1.1cm。
肝内胆管轻度扩张, 最宽约0.3cm, 内可见少量胆汁。
肝外胆管受胃肠气体影响, 扫查不满意。
胆囊形态饱满, 约7.1x3.5cm, 内可见少量胆汁。
胰头可见低回声占位, 约3.6x2.7x2.9cm, 形态不规则, 边界不清, 未见明显血流信号, 占位与肝动脉相邻, 与门静脉及肠系膜上静脉关系密切。
胰管扩张, 宽约0.3cm, 胰体尾未见明显占位。
右肾下极可见无回声结节, 约2.3x2.9cm。
左肾未见明显占位, 脾不大。
腹主动脉周围未见明显肿大淋巴结, 腹水少-中量。

超声印象:

梗阻性黄疸
肝内胆管轻度扩张伴胆汁淤积
胆囊少量淤胆
胰头占位伴胰管扩张, 与腹腔大血管、十二指肠壁关系密切
同意随访
肝S8区结节, 性质待定, 建议结合增强影像学检查
肝多发囊肿, 右肾囊肿, 腹水少-中量

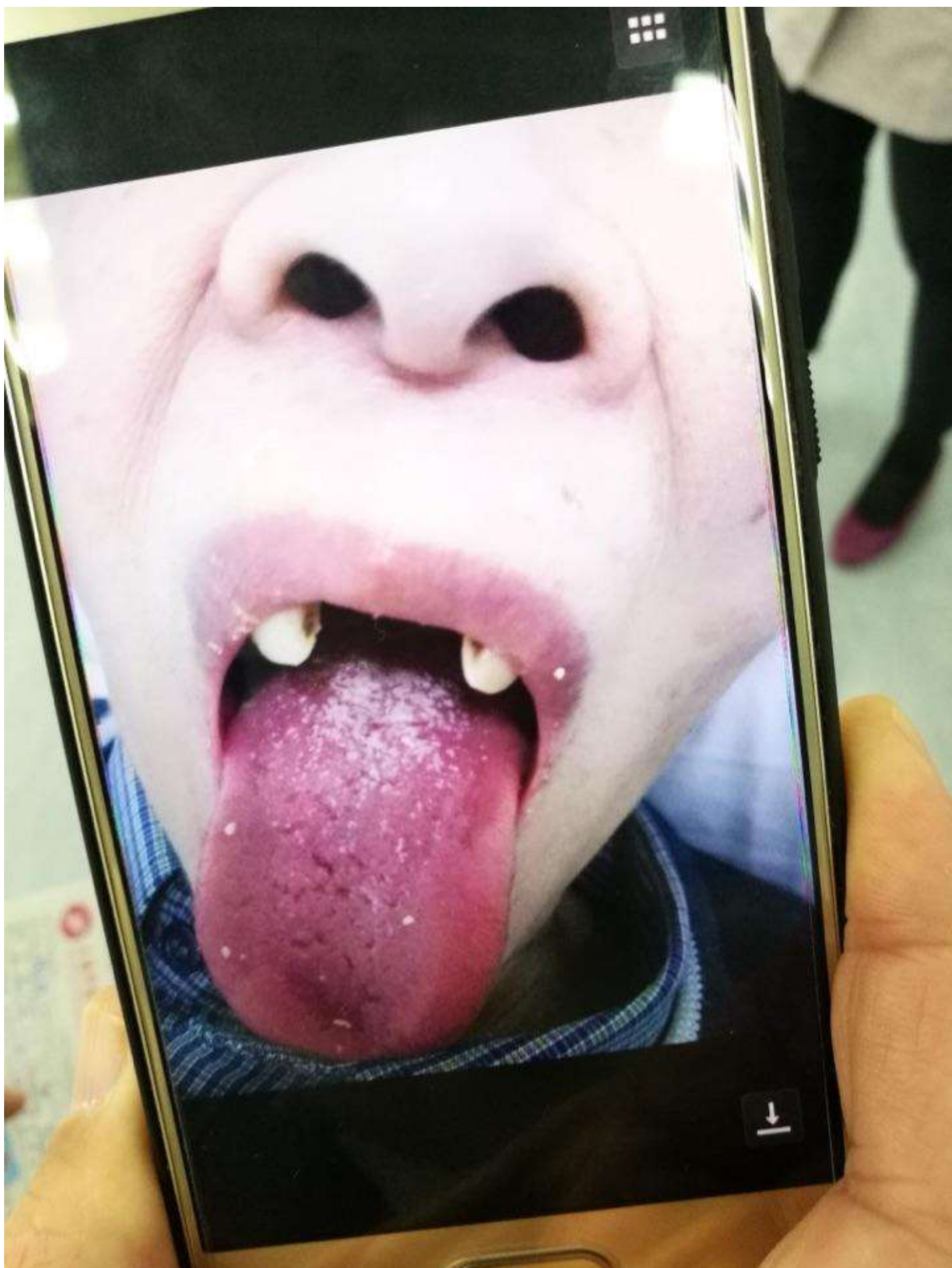
备注:

录入员: 张敬娜 诊断医师: 杨薇、吴薇 签名: 杨薇
时间: 2017-11-3
超声医学科影像工作站 Mindray

*此报告仅供临床参考



由 扫描全能王 扫描创建



经典案例 胰腺癌 肿瘤科 中医科



孙明瑜
医者仁心

问答提问

共0条回复，打开微医查看更多

相关推荐

“胰腺癌日” 前宣教（2）

王育生 副主任医师

回复 1 · 点赞 2

胰腺癌病人全身痒，产生黄疸怎么办

陈晶 住院医师

回复 2 · 点赞 0

警惕早期胰腺癌的4大症状

武鹏飞 主治医师

回复 4 · 点赞 0

点击加载更多

打开APP阅读更多