

胃肠外科成功切除重达 24 斤腹腔巨大肿瘤



本报讯 近日，卜广波主任医师带领的胃肠外科团队，历时9小时，成功切除一腹腔罕见巨大肿瘤。

患者中年男性，曾于十多年前施行过一次腹腔脂肪瘤切除术，术后一直没有复查。从2020年底开始，患者感觉腹部日渐鼓胀，食量越来越小，体重下降20多斤，经检查发现腹腔有一巨大肿瘤，考虑为肿瘤复发，多家医院因肿瘤巨大，手术风险高而不敢收治。患者几经辗转来我院胃肠外科就诊，经一系列检查，发现整个腹腔几乎完全被一巨大肿瘤占据，该肿瘤上缘达肝下，下缘至盆底，紧邻腹内多个器官，包绕直肠、结

肠和系膜血管，包绕了输尿管和右侧髂动静脉血管，胃和小肠被推挤到左上腹。

该患者肿瘤巨大，涉及多个重要器官和血管，加之先前手术造成的粘连，要完全切除肿瘤有可能需要切除某些器官，甚至损伤血管造成大出血危及生命，手术风险极大。卜广波主任医师带领的胃肠外科团队进行了周密的准备和术前讨论，针对各种情况制定了详细的手术方案和预案。

虽然肿瘤巨大，解剖关系异于寻常，腹内操作空间狭小，术中极易出血、渗血，卜广波主任医师带领的胃肠外科团队凭借丰富的经验及详尽的预案，在麻醉师杨夏和手

术护士的支持配合下，手术有条不紊地进行。经仔细解剖，全程显露保护了双侧输尿管，完整保留了结肠血管，从而避免了肠管的切除，解剖裸化了右侧髂动静脉，使肿瘤切除得更彻底。经过9个小时的连续作战，终于完整切除了这一罕见的腹腔巨大肿瘤。术后称重肿瘤总重量达到24斤，病理为脂肪肉瘤。术后，经过ICU的支持治疗，患者平稳度过术后危险期，转入普通病房，日前顺利出院。

该手术的成功是我院多学科通力合作的结果，我们将不懈努力，不断挑战自我，提高技术水平，为更多的患者带来福音。

□张广东 于斐

急诊科巧用改良瓦氏动作快速恢复患者的心律失常



本报讯 近日，急诊科护士甘清波巧用改良Valsalva（瓦氏）动作，快速恢复了患者的心律失常。

患者王先生因“突发心悸一小时”来急诊科就诊。患者自述心慌不适，焦虑不安，急诊科护士立即给予床旁心电图检查。“砰、砰、砰……”心电图机快速发出声响，17：44分，患者的心率达到175次/分，心电图提示“阵发性室上性心动过速”。

室内速是一种快速心律失常，目前常用的治疗包括：药物、电复律以及刺激迷走神经。时间就是心肌，必须快速恢复患者的正常心跳。在征得患者同意后，朱思良医生及甘清波护士决定使用刺激迷走神经的方法帮助患者恢复正常心律。

甘清波护士熟练地帮助患者取半卧位，取一只10ml注射器，让患者快速恢复的心律失常。

妇一科成功举办“暖巢行动”患教会

本报讯 近日，我院妇一科成功举办第一次“暖巢行动”患教会。本次活动得到医院相关部门及中国妇女发展基金会的大力支持。参加活动的人员有崔秀娟主任、王稳医生、徐滕滕护士长、妇一科部分医护人员和卵巢癌患者及家属。本次患教会由崔秀娟主任主持。



首先，崔秀娟主任以《卵巢癌治疗方案》为主题，向大家介绍了卵巢癌的全程管理，从卵巢癌的发病率、手术、化疗以及靶向治疗等方面详细生动地向大家讲解了卵巢癌的有关知识；对患者关心的几个方面的问题，比如化疗副作用、化疗后随访等内容，做了详细的解释和说明，使现场患者都能清晰地了解到相关知识，给予患者及家属极大的鼓舞，让卵巢癌患者不再恐惧，直面疾病，充满了战胜疾病的信心和勇气。

接着，王稳医生以《卵巢癌基因检测的作用与意义》为主题向大家讲解了卵巢癌基因检测的重要性，并分享了健康生活方式的相关科普知识。

最后，进行现场的医患沟通及患者答疑。大家畅所欲言，对就医过

程发表自己的真切感受，患者及家属纷纷表示希望医院能够多举办此类活动，为她们在抗癌的道路上点亮明灯。

崔秀娟介绍，由于专业知识的差距，医患双方在肿瘤治疗中的地位并不平等，患者对卵巢癌的治疗和随访并不十分了解，大多数患者仅被动地听从医生的建议，医患沟通并不顺畅。卵巢癌患教会的开展，可以在肿瘤治疗过程中发挥更为积极的作用。

此次患教会的开展，实现了医护与患者的充分交流沟通，拉近了医患距离，加强了患者对卵巢癌的认知，帮助患者建立了抗癌决心，对我们的临床工作也起到了指导作用。通过此次活动，我们也积累了患教活动的相关经验，为后续更好地为患者及广大群众科普及服务奠定了基础。

□崔秀娟 王稳

儿童不慎将哨子吸入气管 医生经支气管镜成功取出

本报讯 近日，手术室、麻醉科配合耳鼻喉科成功救治一名气管异物患儿。

患儿男，11岁，12月5日下午2点左右在家中玩耍时，不慎将一枚塑料小哨吸入气管。耳鼻喉科牛善利主任医师接诊后，经详细询问病史和CT检查，确诊异物位于左支气管上叶开口处，患儿憋喘严重，需尽快在全麻下实施急诊手术。

接到手术通知后，手术室护士吕亚文和张洁立即准备好支气管镜、异物钳等所有的手术用物。19：30分，患儿进入手术室，麻醉科医师张迅为患儿施行全麻诱导，牛善利主任医师和牛传贵副主任医师在全麻下为患儿施行气管异物取出术。

由于异物较大，质地硬，表面光滑，给取出带来了很大的困难，经过数次小心谨慎的尝试，牛传贵副主任医师终于将一枚4mm*15mm不规则塑料异物取出。牛医生成功取出异物的一瞬，手术团队成员露出了欣慰的微笑。手术历经约20分钟，术中患儿生命体征平稳，安返病房。

呼吸道异物是最常见的儿童意外伤害之一，多见于0—3岁的婴幼儿。据不完全统计，我国每年因为吞咽异物或气管异物阻塞等意外而导致窒息死亡的儿童近3000名，儿童气管异物已然成为儿童的“头号杀手”。取出异物是唯一的治疗方法，因此应及时诊断，尽早行异物取出术，以防止窒息及其他并发症的发生。

气管镜退镜时动作要轻柔，不可粗暴暴力，避免刺激支气管反射性引起迷走神经反射；快是要求手术操作快，分秒必争，一旦成功抓取异物尽快取出，减少患儿缺氧时间，降低并发症的发生。

另外，手术能否成功的关键还在于麻醉，气管异物取出术的麻醉难度大，风险极高，麻醉的难度在于手术过程中需保持自主呼吸的深度麻醉，麻醉风险主要在于患者的低血氧引起的组胺缺氧。呼吸机连接支气管镜高频喷射通气，可以在一定程度缓解术中缺氧，但是经支气管镜向患侧通气有可能会把异物吹向细支气管，且健侧肺通气效率较低。因此，麻醉医生需要在麻醉深度和通气效率方面与医生默契配合。

牛传贵医生为家长提出以下建议：一定避免给3岁以下的小儿吃整个的花生、瓜子、豆类、坚果等食物和果冻，一旦吸入呼吸道，几乎没有抢救的时间；儿童进食时不要逗笑、哭闹、打骂，以免深呼吸时将异物误吸；强调家长应教育儿童不要口含异物玩耍，如果发现应该婉言劝说，使其吐出，不能用手指强行掏取，更不要大声呵斥，以免孩子哭闹吸入气道。尽管气管异物多见于0—3岁的婴幼儿，但3岁以上仍要注意，不要口含异物玩耍，本例患儿就是明显的例子。

一旦患儿在家怀疑气管吸入异物，出现窒息、面部、口唇、甲床青紫等气道梗阻窒息情况，切不可慌乱，可一边拨打120急救电话，一边自行采取海姆立克急救法，无论异物是否排出，均应尽快到医院就诊，避免危及支气管等组织；轻是进支

取出呼吸道异物这类手术要求手术医生操作“稳、准、轻、快”，稳是操作中手不能出现抖动；准是要求夹持异物时最好做到“一击命中”，避免伤及支气管等组织；轻是进支

□杨冬梅 张迅



取出异物哨子

多学科联合门诊快速发展 助推“一站式”精准诊疗服务

本报讯 为不断提升“我为群众办实事”主题实践活动成效，切实做好门诊患者就诊，使患者得到及时有效地检查及治疗，涉及多学科的患者避免反复多个门诊就诊，为患者提供筛查、指导、组织会诊等诊疗服务，对肿瘤患者提供早筛查，做到早发现、早诊断、早干预、早治疗，把肿瘤消灭在萌芽状态，我院不断整合医疗资源、发挥医疗优势，多学科联合门诊快速发展，提高了疑难危急重症患者的诊疗率，助推“一站式”精准诊疗服务。

近期，门诊部就如何为门诊疑难、涉及多学科疾病及肿瘤患者提供一站式、个性化、最优选的一体化综合诊疗方案，通过专家联合门诊，共同讨论首选治疗科室等服务，认真做好各联合团队的门诊开诊工作。在院领导的关心支持下，各临床科室积极推进行多学科工作，部分多学科团队快速发展，效果显著提高。

为进一步优化多学科综合门诊诊疗流程，门诊部与临床科室密切

配合，以临床需求为导向，以方便患者诊疗为目的，对MDT诊疗全流程进行优化、整合，助力门诊MDT诊疗工作再创新佳绩。同时为方便患者，根据患者时间预约专家，做到当天预约当天诊疗，极大地方便了门诊患者，取得了良好效果。

医院以各专业疾病为切入点开设了：胃食管肿瘤、肝胆肿瘤、肠道肿瘤、肺肿瘤或肺小结节、妇科肿瘤、甲亢或甲减、风湿免疫性疾病、泌尿系肿瘤、乳腺疾病、妊娠肾脏病、中枢神经肿瘤、甲状腺肿瘤、垂体疾病等13个多学科联合门诊及涉及暂不确定疾病的1个多学科综合门诊。

目前多学科联合门诊诊室4个，可提供4个团队同时联合进行多学科诊疗工作。11月份联合诊疗10例，参与的科室有肿瘤科、呼吸内科、胸外科、病理科、影像科、心血管内科、神经内科、泌尿外科、内分泌科、肾内科、消化内科等。特别是由呼吸内科、胸外科、肿瘤科、病理科及影

像科组建的肺肿瘤及肺小结节联合团队积极开展此项工作，本月5例是肺肿瘤及肺小结节联合门诊病例，患者来源分别由呼吸内科就诊3例、心血管内科就诊1例、神经内科就诊1例，均通过专家联合门诊出具最优选的首治科室，经肿瘤科张开贤主任穿刺活检病理诊断为腺癌2例，患者得到了最早期的诊断和治疗。

1、多学科联合门诊诊疗流程
2、不同联合门诊的接诊现场
3、多学科联合门诊微信、支付宝均可预约
4、诊区地点：门诊三楼知名专家及联合门诊
5、多学科联系电话
座机：5530489 61751
联系人
王海英 15906326668 66668
颜蒙蒙 15266161377 661377
□门诊部

我院举行 2021 年度 中医中药中国行义诊活动



本报讯 为进一步弘扬中医药文化传统，普及中医药文化知识，充分发挥中医药防病治病的独特优势，近日，我院中医科联合理疗科、中草药房在门诊一楼大厅举行“2021年度中医中药中国行大型义诊活动”。

义诊现场，来自中医科、理疗科、中草药房的专业人员为群众提供内、外、妇、儿、针灸理疗、中药等义诊、中医养生保健、治未病、中药材应用等各项中医药特色

服务项目，并发放中医药宣教材料200余份。

此次活动，深受广大群众的欢迎，进一步弘扬了中医药文化，普及中医药知识，提升了大众的中医养生保健素养。

□徐庆田

泌尿外一科成功开展输尿管狭窄的微创腔内治疗球囊扩张术

本报讯 近日，我院泌尿外一科在手术室和麻醉科的配合下，成功开展一例输尿管狭窄的微创腔内治疗球囊扩张术。

患者青年男性，35岁，右肾先天性输尿管狭窄继发肾积水的病因在手术室和麻醉科的配合下，成功开展一例输尿管狭窄的微创腔内治疗球囊扩张术。

患者青年男性，35岁，右肾先天性输尿管狭窄继发肾积水的病因在手术室和麻醉科的配合下，成功开展一例输尿管狭窄的微创腔内治疗球囊扩张术。

输尿管狭窄继发肾积水的病因在手术室和麻醉科的配合下，成功开展一例输尿管狭窄的微创腔内治疗球囊扩张术。

患者青年男性，35岁，右肾先天性输尿管狭窄继发肾积水的病因在手术室和麻醉科的配合下，成功开展一例输尿管狭窄的微创腔内治疗球囊扩张术。

输尿管狭窄继发肾积水的病因在手术室和麻醉科的配合下，成功开展一例输尿管狭窄的微创腔内治疗球囊扩张术。

患者青年男性，35岁，右肾先天性输尿管狭窄继发肾积水的病因在手术室和麻醉科的配合下，成功开展一例输尿管狭窄的微创腔内治疗球囊扩张术。

人输尿管，球囊内注水并维持20个大气压3分钟，退出扩张器后见输尿管末端黏膜及肌层扩张，开口明显变宽。整个手术仅用时30分钟，出血量不足1ml。术后2天，患者恢复良好，带双J管出院。

输尿管镜下球囊扩张术可以治疗各种原因导致的输尿管狭窄，疗效确切。该术式的优点在于：1、创伤最小，无切口，几乎无出血；2、适合较段狭窄及多处狭窄且可以一次性治疗；3、狭窄处切开充分，为输尿管全层切开，再次狭窄发生率低。

□杨冬梅 王磊

医德高尚为患者 医术精湛保健康 ——肝胆外科收到患者赠送锦旗



本报讯 近日，一名患者将一面印有“医德高尚为患者，医术精湛保健康”字样的锦旗送至肝胆外科医护人员手中，以表达对肝胆外科张传国主任医师及全体医护人员的感激之情。

刘先生是一名急性坏疽性胆囊炎合并肝脓肿的患者。入院前10余天一直在门诊输液治疗，后仍反复发热、腹痛。经张传国主任医师诊断为急性坏疽性胆囊炎合并肝脓肿后收入我科。入院当天即急诊行腹腔镜胆囊切除并肝脓肿切开引流术，术中发现胆囊已呈暗黑色坏疽性表现并侵及肝脏形成肝脓肿，及时的手术避免了病情恶化致脓毒症、感染性休克的风险。术后患者恢复顺利，康复出院。

张传国主任医师介绍，胆囊结石是普通外科常见多发病，约30%的胆囊结石患者会出现临床症状及并

发症而需手术治疗。急性坏疽性胆囊炎如发病在72小时内或经保守治疗无效、病情恶化者需急诊行胆囊切除术。目前腹腔镜胆囊切除术已成为胆囊切除术的标准术式，我院腹腔镜胆囊切除术已开展多年，具有创伤小、恢复快的特点。流行病学显示，胆囊结石是胆囊癌的危险因素，70%的胆囊癌患者与胆囊结石有关，因此对于胆囊结石数量多、结石直径≥2cm、胆囊壁钙化、伴有胆囊息肉≥1cm、胆囊壁增厚即伴有慢性胆囊炎的患者需行手术治疗。对于无症状的胆囊结石患者也需门诊定期复查。

患者的锦旗既是对我们的鼓励，也是鼓舞我们前进的动力。肝胆外科医护团队将继续在张传国主任医师的带领下，以实际行动践行“患者生命健康至上”的宗旨，为患者健康保驾护航。

□肝胆外科

集众医智除眼顽疾 显高医技展医德貌

眼一科王兵主任收到患者赠送锦旗



本报讯 近日，眼一科病房里忙碌的交接工作刚刚结束，一个熟悉的身影就“堵”在了王兵主任面前。“我是专门来感谢王主任的！”激动的语音刚落，一面鲜红色的锦旗便送到了王主任手中，上面赫然写着“集众医智除眼顽疾 显高医技展医德貌”几个烫金大字。

这位早早赶来医院致谢的正是半个月前就诊的患者张珏。作为一名退伍军人，张珏在战场上腿部负伤，至今仍留有腿疾，不料10年前因外伤导致左眼视力严重下降，只能看见眼前的手指，工作和生活都受到很大困扰。半个月前，经过多方咨询，他专程找到了王兵主任，询问是否还有恢复视力的希望。经过细致全面的检查，王主任很快做

出诊断：左眼陈旧性睫状体离断、继发性白内障，并建议行左眼睫状体离断修复手术。

手术中，王兵主任采用目前国内内外最先且创伤最小的巩膜层间缝线技术，无须制作结膜瓣及巩膜瓣，手术时间大大缩短，治疗效果显著提升。术后仅仅一周，张珏的左眼视力便迅速恢复到5.0，这让痛苦了10年的他兴奋不已：“终于能用两只眼睛看清东西了！”

其实，这只是眼一科医护人员用心守护患者眼健康的一个缩影。科室里一面熠熠生辉的锦旗，一封饱含深情的感谢信，既承载着患者的一份信任，更是一种鞭策，一份责任，激励着全科医护人员不忘初心，砥砺前行。

□赵瑞冬