

市中医院普外科——

微创技术为患者重塑乳房健康与美丽

说起中医院,很多人以为这里与西医治疗“绝缘”,殊不知,中医院在中西医结合的诊疗中却更具优势。在中医院,近年来外科系统的强势发展让越来越多的患者从中获益,这其中,普外科对于乳腺疾病的诊疗颇具代表性。

乳腺疾病经久不愈 中西医结合重塑健康与美丽

乳房有肿块、疼痛不已,这是家住鲁山县的叶女士噩梦的开始。由于家住得偏远,她一直没有去医院就诊。直到半年前,乳房皮肤开始红肿、溃破,她这才慌了神。在当地

医院就诊后,医生建议她转到上级医院治疗。最终,在市区的一家医院,叶女士被确诊为浆液性乳腺炎,需要手术治疗。

尝试手术治疗后,叶女士病情没有好转,皮肤反复溃破脓肿。在朋友的建议下,她来到了市中医院普外科。综合诊断后,科室主任贺建功给予其中西医结合治疗。

经疏肝清热、活血消肿的中药口服及药膏外敷治疗后,叶女士的乳房红肿、疼痛状况明显好转。随后,经手术清创、引流、冲洗,叶女士重新接受了乳腺肿块切除。术后配合中药软坚散结,叶女士重新找回了健康与美丽。

微创技术受青睐 乳腺疾病有了“微创克星”

市中医院普外科是中西医结合诊疗乳腺疾病的特色专科,集门诊、病房、检查、治疗、保健以及随访为一体。随着技术的不断发展,今年,该科室开展了微创旋切技术,配合微创乳腺疾病的消融技术,开创了乳房疾病微创诊疗的先河,这一技术相比传统的乳腺诊治方法更精确、更迅速,痛苦更小。

“先进的诊疗设备、人性化的服务理念 and 微创化的治疗效果是我科的服务特色。”贺建功表示,多年来,

乳腺科以危害妇女健康的乳腺疾病为主攻方向,治疗各种良恶性乳腺疾病,追求“以最小的创伤治愈疾病,以最大的能力关爱乳房”。通过专科治疗精品化、诊断治疗微创化以及乳腺疾病的普查、诊断、治疗、随访、预防、保健一体化的指导方针,该科室为守护鹰城女性的健康与美丽发挥了重要作用。

目前,该科室通过诊疗一体化以及中西医结合的诊疗特色,最大限度地提高了乳腺疾病的诊断准确率。在乳腺疾病的综合诊治方面,该科已形成一整套规范、合理、有效并独具特色的专科诊治策略,从而使各种乳腺疾病患者能得到系统、

准确、及时、全面、合理的诊疗服务,并取得满意的疗效。

贺建功表示,乳腺肿瘤多发于女性,特别是45岁至55岁的女性,目前呈现出高发趋势,是名列第一的“红颜杀手”。目前,市中医院普外科的乳腺肿瘤保乳治疗已取得巨大突破和成效。该科室可以开展包括可疑病灶活检、良性肿瘤微创、乳腺组织局部切除、乳癌根治、乳腺肿物微创旋切等手术。和传统乳腺手术相比,微创手术创伤更小,术后没有明显疤痕,使接受乳腺手术的患者,既保证了乳腺的健康,又确保乳房美丽的外观,真正做到让健康和美丽并存! (李莹)

蛛丝马迹中发现凶险病情 罕见内出血产妇转危为安

□记者 牛瑛瑛/文 李英平/图

本报讯 产妇产后出现腹腔内出血,不易被及时发现,容易延误治疗,严重时可能导致产妇死亡。市妇幼保健院产五科医护人员通过蛛丝马迹,及时发现隐情,不仅保住了一名产妇的性命,而且避免了该产妇产宫被切除。“这种产后大出血产妇非常罕见,我从医25年来第一次遇到。”2月17日,面对即将出院的产妇,该科主任、主任医师杜幸琴说。

据介绍,该产妇今年28岁。前不久,她因为血压增高来到该科住院。来时,已经怀孕36周零2天,血压稍有增高、尿蛋白一个加号,诊断为子痫前期。住院后,产妇血压稳定在正常范围、尿蛋白消失。大年初四(2月8日)下午,值班医生杨亚楠、杨文君分析妊娠后复查彩超,发现产妇羊水量减少,胎儿随时有危险,就为其实施了剖宫产手术,顺利娩出一名2700克的健康男婴。

当日,鹰城依然沉浸在春节的喜悦中,但医护人员依然如平时,丝毫不敢大意,严格按照医疗安全规程,对该产妇产后24小时严密观察。晚上9点左右,护士李莎莎发现该产妇血压突然降低,但是未见病人阴道出血,护士李芳芳按压产妇子宫底也没有血液流出,只是腹部肌肉有点紧张,病人精神差,面部、嘴唇越来越苍白。两人不假思索,立即向值班医生关慧慧、朱闪闪汇报病情,两位医生立即全面检查病人,一边用药,一边将情况报告给了杜幸琴。



2月22日,杜幸琴(图右)和科室同事为患者病情进行会诊。

此时已是深夜,杜幸琴接到电话迅速到医院再次为产妇进行检查,依然没有见到阴道出血,按压腹部,用窥器扩开宫口,卵圆钳探查宫腔,也没见血块。但是,产妇血压小幅度攀升后再次下降,且伴随血小板和血红蛋白下降,彩超提示盆腔有积液,经验丰富的杜幸琴考虑到产妇可能出现内出血,建议立即剖腹探查,并通知相关科室前来会诊。产一科副主任、值班医生杨凯乐,内科值班医生霍晓芳,手术室主任郭国建等迅速赶来,经会诊,肯定了杜幸琴的思路,决定剖腹探查。当把产妇快速推进手术室,杜幸琴打开产妇腹腔时,看见子宫已变成紫蓝色,腹腔、盆腔已有比较多的积血;打开子宫,宫腔内有大量积血块,出血量约3000毫升左右。杜幸琴立即对产妇予以B-Lynch缝合、清理盆腔积血块、按摩子宫、

应用促宫缩药物等止血措施,快速输血、输液等,很快,出血止住。术后患者血小板持续下降,杜幸琴带领医生寸步不离产妇,直到第二天中午,该产妇血压、血小板等开始上升,病情逐渐稳定,杜幸琴和科室人员才休息。

“这个病例非常特殊,可能与患者宫颈位置高,不易探查宫口情况有关。宫颈口被血块阻塞,造成出血没有从阴道流出,从外表观察,不易发现出血,稍微大意一点就会错过最佳抢救时机,产妇可能会因此而失去生命。由于我们平时医疗规范,及时捕捉到了可疑信号,再加上经验丰富的技术团队,患者才转危为安。在这种精益求精的精神指引下,春节长假我们科室做了20多台剖宫产手术,同时还抢救了一名重症子痫前期的双胞胎产妇,均母子平安!”杜幸琴说。★

为帮患者解决眼睛干涩、痒痛等问题 市二院开设全市首家干眼门诊

本报讯 您的眼睛有没有经常感觉到干、涩、痒、痛、怕风、畏光以及有异物感?如果存在上述状况,请注意,您可能患上了“干眼症”。近年来干眼症发病率逐渐上升,在我国平均发病率为21%至30%,且发病年龄呈现年轻化。为给更多的干眼患者提供规范、准确、全面的诊疗,市第二人民医院(以下简称“市二院”)开设了全市首家干眼门诊。

市二院眼科主任李秀山介绍,干眼症潜在人群数量极其庞大,但一些人感到眼睛干涩时,常常自己到药店买眼药水,结果干眼症状没有得到缓解,甚至会越来越重。那么,究竟什么是干眼症呢?

“人的眼睛表面有一层泪膜,它是覆盖在眼睛表面的超薄液层,眼睛通过瞬目运动(眨眼)将泪液涂布在眼表面,有润滑、湿润、保护、抗菌和营养眼睛表面的作用。”李秀山说,当泪膜出现异常,如破裂时间太短,泪液的质、量不足,就不能起到润滑眼表的作用,会引起眼睛不适,导致干眼症。

李秀山说,干眼症的高发人群为:长时间使用电脑、手机者;45

岁以后的更年期女性;药物服用者,如避孕药、高血压药、抗过敏药等;处于强烈日光、高温、空气污染、空调、气候干燥等环境中者;隐形眼镜佩戴者;患睑缘炎者等。其常见症状包括眼睛干、涩、痒以及有异物感和灼热感、分泌物黏稠、怕风、畏光、对外界刺激很敏感、暂时性视力模糊等。有时眼睛太干,基本泪液不足反而刺激反射性泪液分泌而造成常常流眼泪的症状。较严重者眼睛会红肿,充血、角质化、角膜上皮破皮而有丝状物黏附,长期的伤害则会造成角膜病变,进而影响视力。

因此,开展干眼症专项诊疗项目十分有必要。据了解,该院眼科为了配合干眼症全方位的治疗,于今年成立干眼门诊,并引进了眼部SPA——熏蒸和雾化。治疗时进行15分钟的熏蒸,缓解睑腺口阻塞程度;然后进行睑板腺清洁、按摩,维持泪膜稳定性,有效缓解了眼睛干涩、刺痒、疲劳等不适症状。

李秀山提醒,如果觉得眼干不舒服,应及时到医院检查,确定是否为干眼症并找出引起干眼症的病因,针对病因进行治疗。★ (李莹)

区域协同 上下联动 宝丰县人民医院 成功救治一例胸痛患者

□记者 牛瑛瑛 通讯员 董欠欠

本报讯 “谢谢你们,若不是你们及时抢救,真不知道后果会是什么样子……”昨日上午,在宝丰县人民医院胸痛中心,患者王某的家属由衷地说。

据了解,2月22日上午8时52分,家住宝丰县周庄镇今年32岁的王某,以“间断性胸痛、胸闷1个月,再发1小时13分”为主诉,自行到周庄镇卫生院就诊。周庄镇卫生院医生询问病人情况后,于8时56分给患者吸氧、做心电图并上传到宝丰县人民医院胸痛中心微信群。9时18分拨打胸痛中心一键启动电话,宝丰县人民医院胸痛中心值班医生询问情况后,立即指导给予口服阿司匹林和替格瑞洛,经家属同意后,该院胸痛中心立即派救护车前往接诊。在微信群获得患者的基本信息后,胸痛中心值班医生在患者未到达医院时就按

照“先救治,后付费”的原则,直接为患者办理了住院手续,并专门安排医生候诊。9时52分,患者到达该院胸痛中心,9时58分首份心电图出炉,患者被诊断为“急性冠脉综合征”并入住胸痛中心EICU进行规范治疗。

时间就是生命。通过宝丰县人民医院胸痛中心和网络医院周庄镇卫生院的上下联合救治,患者自周庄镇卫生院拨打县医院胸痛中心一键启动电话到入住县人民医院胸痛中心EICU,前后共用时34分钟,大大缩短了患者早期诊断和治疗的时间,取得了明显的治疗效果。

据悉,该院胸痛中心自去年3月成立后,为胸痛病人开通绿色通道,通过微信群联系,让胸痛患者尤其是急性心肌梗死患者从发病开始到医师救治连成一线,使其从发病至就诊达到无缝链接,大大缩短了患者的就诊时间。★

高血压或诱发阿尔茨海默病

本报讯 近日,一项刊登在国际杂志 Nature Communications 上的研究报告中,来自罗彻斯特大学的科学家们通过研究发现,大脑清除废物的系统主要是由相邻动脉的脉动作用来驱动的,高血压所诱发的脉动作用的改变或许会减缓废物的移除,从而降低大脑的工作效率,这或许就能够解释高血压和阿尔茨海默病之间的关联,阿尔茨海默病是一种老年人群中最常见的痴呆症形式,其主要特点是患者大脑中异常团块和纤维束的缠结。

研究者 Maiken Nedergaard 及其同事首次描述了脑脊液如何泵送至大脑组织中从而冲走废弃物,当我们处于睡眠状态及因中风和创伤受损状态时,大脑中的类淋巴废物处理系统就会处于激活状态。这项研究中,研究者首先在小鼠的脑脊液中注入微小颗粒,随后利用双光子显微技术来录制视频展示这些颗粒如何在血管周围间隙移动。

研究者发现,大脑中脑脊液的流动与心跳同步,这种流动主要是由动脉壁的弯曲所驱动的;当诱导小鼠出现高血压时,这种

流动就会减缓,效率也会降低,动脉壁的肌肉较为发达,当内部压力更大时,其就必须用力弯曲,从而保持相同的形状,而且会变得更为坚硬。由于早发性高血压被认为是人类阿尔茨海默病的风险因素,因此目前研究人员所能做的与慢性高血压研究之间或许还存在一定差距;或许是高血压能通过减少脑脊液的泵送来抑制废弃物从大脑中清除,从而诱发了阿尔茨海默病。后期研究人员还需要深入研究来阐明高血压和阿尔茨海默病发生之间的具体关联。(钟婉)