

市一院胸外科成功完成 胸部纵隔巨大肿瘤切除术

本报讯 12月18日,笔者从平顶山市第一人民医院(以下简称市一院)了解到,近日,在该院多学科通力协作下,胸外科手术团队顺利为一位罕见的胸部纵隔巨大肿瘤的患者实施切除手术。切除的肿瘤直径达20多厘米,成功解除了患者长达3年的胸闷、气短症状。

据市一院胸外科副主任张新波介绍,66岁的患者王梁(化名)家住郟县,3年前,她就时常有胸闷、气短症状,在当地医院行胸部CT检查后发现,右侧胸腔有一3至4厘米肿块,伴胸腔积液。3年来,她没有治疗,也未复查,胸闷、气短常常发作。

11月12日,王梁又查出血小板减少、肺部占位,这才

重视起来,赶往市一院就诊。经会诊后,她转入胸外科住院治疗。进一步检查发现,她的颈胸部增强CT提示:右侧胸内有一较大实质性肿瘤,气管下段、隆突及左右主支气管受压变形,右肺明显受压膨胀不良。

“根据检查结果判断,患者胸闷、气短的诱因应该为胸内巨大肿瘤的压迫!”张新波介绍,为了进一步排除心血管疾病,确定肿瘤对肺支管的压迫,同时确定肿瘤性质,该科对患者的肺支管、肺功能、心功能、瘤体性质等进行了相关检查。

综合所有检查和评估可以判定,患者胸闷、气短的元凶就是右侧胸部巨大肿瘤压迫肺导致肺膨胀不全。通过

手术切除,可以彻底解除肿瘤对肺的压迫。

切除如此大的胸部肿瘤,手术并非易事。巨大瘤体占据胸腔2/3之多,手术操作空间有限;而分离解剖肿瘤的过程中可能会挤压心脏,影响心脏功能;若采用非常规分块切割,肿瘤内部血管丰富,加上肿瘤广基底,位于纵隔脊柱旁富血管区,会带来难以控制的大出血;再加上患者肺功能较差,肿瘤长期压迫气管下段、隆突,左右主支气管严重变形,术后是否出现气道软化等情况,诸多不利因素均会导致术中及术后出现极大风险而致手术失败。

为了确保手术安全,胸外科及时将情况上报该院,

医教部组织呼吸内科、心内科、手术麻醉科及ICU等学科专家,专程为患者进行多学科会诊。会诊专家详细评估患者手术风险、麻醉风险,讨论制定应对措施,细化手术方式,以及围手术期管理方案。经积极术前准备,胸外科与手术麻醉科密切配合,为患者实施剖右胸探查胸腔巨大纵隔肿瘤切除术。手术历时3个小时,手术过程顺利。术后郑大一附院远程病理会诊结果:(纵隔)梭形细胞肿瘤,倾向侵袭性纤维瘤病,不排除孤立性纤维性肿瘤。

术后,经该院胸外科精心治疗,患者恢复良好,目前已经治愈出院。家属对治疗效果非常满意。(李莹)

市医学会 麻醉专业 第五次代表大会 暨学术研讨会 在总医院召开

本报讯 12月19日上午,由平顶山市医学会主办,平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)承办的平顶山市医学会麻醉专业第五次代表大会暨学术研讨会在总医院工会大厅召开。来自全市及周边地区从事麻醉专业和相关专业的百余名同仁参加了此次会议。

大会邀请了河南省医师协会麻醉分会会长、河南省人民医院麻醉与围术期医学科主任张加强教授与会授课。市医学会秘书长陈志松,总医院院长王鹏、副院长呼兵等出席开幕式。

呼兵在大会致辞中表示,莅临此次学术会议的嘉宾都是国内著名的专家教授,他们有着深厚的学术功底和丰富的临床经验,必将会为大家带来麻醉医学专业的最新理念、最新技术。相信通过此次学术会议,一定能够分享和交流麻醉专业领域内的最新进展,进一步开阔大家在麻醉专业领域的视野。

大会上,陈志松公布了第五届麻醉学专业委员会名单。

会议全票通过了总医院麻醉与围术期医学科主任吴永伟当选本届主任委员,她在大会上作表态发言。她表示,市医学会麻醉学专业将按照学会章程加强学术交流,积极参加科普宣传,持续提升人员培训和麻醉人才队伍培养力度,加强同上级学会的沟通与联系,为市医学会麻醉学专业委员会的不断发展贡献自己的力量。

张加强教授在大会开幕式上对此次学术会议的召开表示热烈的祝贺,对我市麻醉学科的发展和此次会议的筹备进行了肯定。他希望通过专家同仁们的交流,共同为河南省麻醉事业的不断发展贡献力量。在学术讲座中,张加强还就清醒气管插管的最新技术及应用与大家分享了宝贵经验。

此次大会还邀请了河南省医学会麻醉学分会区域阻滞学组副组长、河南省人民医院麻醉与围术期医学科副主任周军,河南省骨科麻醉学组副组长、河南省肿瘤麻醉学会委员朱永锋,河南省医学会创伤与急诊手术麻醉学组委员阮孝国,河南省人民医院术后急性疼痛主管护师孟星参加大会并授课。

此次会议的召开,为全市及周边地区麻醉专业同仁提供了一个相互交流和学习的平台,对于促进全市医疗机构间的合作及学术成果、医疗资源共享,推动全市麻醉学事业的发展起到了积极的作用。

(李莹)

“花式取暖”需谨慎

一年中最冷的日子来了,各种“花式取暖”开始重出江湖。暖宝宝、热水袋、电热宝、暖手蛋、暖手垫、暖手枕、电热毯……这些保暖神器,你一定不陌生,但你了解它们正确的打开方式吗?东南大学附属中大医院专家们提醒,“花式取暖”需谨慎,尤其是孕产妇应尽量避免使用。

暖宝宝 暖宝宝里含有铁粉、木粉、活性炭、食盐、水等合成的聚合物,可在空气中氧气的作用下发生放热反应,外层有胶,即撕即贴。东南大学附属中大医院妇产科护士长顾晓霞说,暖宝宝并非每个人都适用,尤其是孕产妇应尽量避免使用。因为胎儿对温度极为敏感,高温会造成胎儿发育畸形或导致流产。尤其怀孕头3个月是最容易流产的时期。如果孕妇给腹部加热,导致胎儿的生长环境过于高温,对胎儿是比较危险的。其他普通人群用暖宝宝,一定不能贴在皮



资料图片

肤上,要隔着衣服贴,建议最多贴3至4个小时,若皮肤有泛红不适应立即取下。

热水袋 现在热水袋花样繁多,有注水的、充电的,穿上一个萌萌的绒外套,让女性朋友钟爱不已。其实,热水袋如果使用不当,也会成为“温柔的杀手”。

很多人喜欢在被窝里放个热水袋,进入深度睡眠后,由于皮肤对温度不敏感,长期“黏”在热水袋上,不变换位置,醒来后发现了水泡。

中大医院烧伤整形科主治医师张珏解释,这样的烫伤就是低温烫伤。低温烫伤表面看起来并不严重,烫伤出现的水泡,刚开始不疼,但实际上已是“三度烫伤”,这种烫伤比急性烫伤更难恢复。

在使用热水袋取暖时,一定要把盖拧紧,在热水袋外面最好套一个防护套。注意水温不要太热,时间不要太长,热水袋应放置于脚旁10厘米处,而不是脚上。最好是睡觉前放在被子里,睡

觉时取出来。患有糖尿病或中风后遗症、长期卧床的老人尤其要慎用热水袋。因为老人神经末梢功能减退,感觉比较迟钝,容易出现低温烫伤。

空调 冬天许多南方人会用空调取暖,容易患上空调病。冬季空调病的诱因主要为室内水分流失、空气不流通和病菌滋生。中大医院呼吸与危重症医学科主任医师韩淑华说,如果要使用空调进行取暖,最好把温度调到20℃左右。同时,应注意给身体补水,或使用加湿器增大空气湿度。需要提醒的是,为了防止细菌滋生,加湿器应每周清洗一次,每天换一次水。

另外,专家建议,每天都要给房间通风,保证室内空气的新鲜,最好的通风时间是在上午的10点到下午4点之间。同时,每天中午前后可到户外呼吸新鲜空气,加强身体的适应能力,可起到预防空调病的作用。(崔玉艳)

总医院泌尿外科成功完成 双通道经皮肾镜治疗复杂性肾结石

本报讯 12月18日,笔者从平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)获悉,该院泌尿外科成功完成一例复杂性肾结石双通道经皮肾镜超声碎石取石术。术后复查,效果令人满意。

据了解,56岁的患者叶华(化名)在一次体检中发现右肾铸型结石。她多次在县级医院接受体外碎石,但均效果不佳。半月前,叶华慕名找到总医院泌尿外科一病

区主任李国庆就诊。

李国庆介绍,肾结石,尤其是铸型结石、鹿角样结石,对于结石的处理方案,一直以来都是让临床医生头疼的问题。手术治疗通道多对肾脏功能损伤较大,术后患者可能出现肾脏萎缩;再加上手术时间过久,术后患者出现腹腔积液、胸腔积液、肾周积液的可能性非常大,危及患者生命安全。

为了帮助患者解除肾结

石困扰,李国庆带领手术团队积极讨论,制定手术方案。经过多方权衡,团队最终决定行经皮肾镜超声碎石取石术。手术采用最新的第六代EMS超声碎石系统,该系统自带负压吸引,稳定的负压使术中肾盂内持续低压状态,结石被超声击碎后,直接吸出,防止碎石块被冲出术野,减少术后残石概率。

在先进技术的护航下,手术效率更高。术中,团队

以最小的创伤处理结石,持续低压灌注,最终顺利将结石碎石取出。

近年来,总医院泌尿外科一病区在李国庆的带领下,采用双镜联合、多镜联合处理复杂性肾脏结石方面积累了丰富的经验,如铸型结石、鹿角样结石、结石合并肾盂旁囊肿等,常用经皮肾镜、超细肾镜、输尿管软镜、进口钬激光、超声碎石,结石得到完美解决,得到了良好效果。(李莹)