

坚持以患者为中心

——市中心医院新闻发布台

食管癌患者从滴水难进到畅享美食

——市中心医院胸瘤一科开展游离空肠代食管手术纪实

5年前,崔大爷确诊食管癌,肿瘤位于颈部高位食管开口处,致使食管严重狭窄,后续食管扩张治疗中又突发食管破裂,进食难题愈发严峻。5年间,经市中心医院多学科综合诊疗,患者局部病灶控制稳定,但食管狭窄问题始终未得到根本解决,无法正常进食成为困扰老人生活的最大障碍。

今年年初,崔大爷因进食梗阻再次入住市中心医院。胸瘤一科主任王学中高度重视,立即组织科室开展病例讨论,并与副主任郝曙光、医师郭立帆组成专项治疗团队,邀请上海市胸科医院专家远程会诊,综合评估患者高龄、病情复杂等多重高危因素后,团队最终确定实施游离空肠代食管术。

该术式区别于传统胃代食管术,需

完整切除病变食管,截取一段游离空肠移植至颈部替代食管,并在显微镜下完成空肠血管与颈部血管的精细吻合,重建消化道通路。其优势在于:重建消化道后,可达到无反流、无狭窄的效果,能恢复正常消化功能。但需多学科手术协作,操作极其复杂,被称为食管重建领域的“天花板”。据了解,此术式在河南省尚属首次开展。

手术当日,在麻醉医师精准麻醉以及手术室护士紧密配合下,王学中、郝曙光、郭立帆手术团队联合上海胸科医院两位专家开始手术。

手术团队凭借扎实的临床功底与精湛的外科技艺,精准分离截取一段空肠,短时间内完成了移植前的准备工作,同时颈部血管也做好了吻合准

备工作,显微镜下完成精细的血管吻合与消化道重建。颈部血管和空肠的血管吻合最能考验手术者的责任心和耐心,尤其是静脉的吻合,管壁薄而细,稍不留神就会出现成角或者内卷不光滑而造成整个手术的失败。吻合中,整个团队团结协作,每一步操作严谨规范,精益求精,保证了高效高质的吻合效果。

历经数小时全力奋战,手术圆满成功,移植空肠血运良好,消化道重建通畅无阻,为老人成功搭建起全新的“生命通道”。

术后,护理团队制订个性化护理方案,精心照护,细致关怀,崔大爷恢复情况远超预期。如今,老人已能正常进食,每每提起此事,都难掩激动:“真没

想到,我还能像正常人一样好好吃饭!”

从滴水难进到畅享美食,从病痛缠身到重获新生,古稀老人的顺利康复,不仅标志着市中心医院游离空肠代食管术在老年复杂食管疾病诊疗中的成功应用,更彰显了该院在疑难重症领域的技术突破与多学科协作的强大实力。

一直以来,市中心医院胸瘤一科始终坚持以患者为中心,深耕食管及消化道疑难重症诊疗,持续攻克高难度、高风险手术难关。未来,该院将继续以精湛医术、严谨态度与人文关怀,为更多食管、消化道疾病患者打通进食通路,守护饮食健康,让患者重获生活尊严。

(郭立帆 宋纪东)

生死竞速抢生机 医者担当护安康

市中心医院成功救治危重复合型心肌梗死患者

本报讯 急性心肌梗死发病急、病情重、死亡率高,尤其是广泛前壁合并右室心肌梗死,属于高危危重症,随时可引发室颤、心脏骤停、心源性休克,对患者生命造成极大威胁。近日,市中心医院急诊科凭借快速响应机制、精准的诊疗技术和默契的团队协作,成功救治一名突发急性广泛前壁及右室心肌梗死、反复室颤的危重症患者,以专业速度与硬核实力打通生命绿色通道,再次彰显了医院危重症救治的过硬水平。

当天20时40分,患者赵某无明显诱因突发胸痛,伴随后背放射性疼痛,同时出现大汗淋漓、恶心呕吐等不适症状,休息后症状丝毫未缓解。家属察觉情况危急,立即将患者送往市中心医院就诊。21时27分患者顺利抵达医院,一场争分夺秒的生死救援即刻启动。

为抢抓黄金救治时间,医院依托成熟的胸痛急救体系,实现极速接诊。患者从进入医院大门到转入急诊科抢救区域,全程仅用时4分6秒。早已待命的急诊科医护人员迅速接手救治,主治医师王智勇联合护士赵增凤、苗鹏飞等

医护人员,结合患者典型症状,快速研判,初步判定为高危急性胸痛病例,第一时间启动胸痛急救应急预案,各项抢救工作同步、有序、高效开展。

21时32分,医护团队快速完成首份心电图检查,检查结果明确诊断为急性广泛前壁及右室心肌梗死,伴随ST-T缺血型改变。该病情意味着患者心肌出现大面积缺血坏死,随时可能突发呼吸心跳骤停、心源性休克等致命并发症,病情凶险,救治工作刻不容缓。

面对危急病情,急诊科团队临危不乱、沉着处置。确诊后,医护人员立刻为患者实施双抗治疗,予以阿司匹林肠溶片、替格瑞洛药物干预,快速抑制血小板聚集,有效遏制病情进一步恶化,为后续系统救治争取了宝贵时间。

就在抢救工作有序推进的关键阶段,患者病情突发急剧恶化,多次出现室颤,这是心脏骤停的前置危险信号,患者生命瞬间陷入极度危险状态。

“立即电除颤!”危急时刻,王智勇果断下达救治指令,医护团队紧密

配合,精准操作,反复实施电除颤抢救。在一次次专业、规范的急救操作下,患者成功恢复窦性心律,生命体征逐步趋于平稳,成功闯过第一道生死关卡。全程高效精准的急救操作,充分展现了市中心医院急诊团队扎实的急救功底和处变不惊的专业素养。

为最大程度挽救患者濒死心肌、彻底解除生命危机,医院即刻启动急性心肌梗死绿色通道,打破常规诊疗壁垒,实现病情研判、药物治疗、多学科会诊、术前准备全流程无缝衔接、闭环推进。医护人员一边密切监测患者生命体征、维持生命体征稳定,一边快速与家属沟通病情,细致讲解病情风险、救治方案及手术必要性,高效完成知情同意书签署工作。同时第一时间联动心血管介入团队,全速推进急诊PCI(经皮冠状动脉介入治疗)术前各项准备工作,为手术开通闭塞血管、挽救心肌生命争取黄金时间。

从患者入院快速接诊、确诊心梗,到药物干预、紧急电除颤复苏,再到绿色通道启动、术前准备完毕,整个救治流程以秒为单位提速推进,每一项

操作规范精准,每一个环节衔接顺畅。急诊科医护团队以极速响应、专业研判、默契协作,牢牢守住了患者生命第一道防线,为后续介入手术成功开展奠定了基础,充分体现了该院胸痛中心标准化、规范化、高效化的急危重症救治能力。

目前,患者已顺利完成急诊PCI手术,生命体征平稳,已转入专科病区接受后续康复治疗,预后情况良好。

此次危重复合型心肌梗死患者的成功救治,是市中心医院急诊急救综合实力的生动缩影,也是医护人员践行救死扶伤初心使命的真实写照。一直以来,市中心医院始终坚守“以患者为中心”的服务理念,聚焦心脑血管等急危重症救治重点,持续优化胸痛、卒中、急危重症标准化救治流程,常态化开展急救技能专项培训,健全多学科协作救治机制,不断完善快速、精准、高效的现代化急救体系。在各类突发急危重症救治工作中,急诊科全体医护人员始终冲锋在前,与时间赛跑、与死神博弈,用精湛医术守护群众生命健康,用责任担当筑牢生命防线。

(闫桐)

市二院砥砺前行新档案

在成功开展近3000例减重代谢手术基础上再创佳绩 市二院为患者减重25斤

本报讯 近日,新乡市第二人民医院(以下简称市二院)普通外科二病区联合该院麻醉团队,凭借精湛的医疗技术与高效的多学科协作,成功为一名体重385斤的极重度肥胖患者,实施腹腔镜下胃袖状切除术。

该患者体重创下市二院近年收治的肥胖患者体重新高,手术操作、麻醉管理及围手术期护理均面临极高挑战。

此次接受手术的患者是一名22岁男青年。385斤的体重,不仅是身体上难以承受的重压,更彻底打乱了他的正常生活。日常短距离行走就气喘吁吁、四肢乏力,夜间饱受阻塞性睡眠呼吸暂停综合征折磨,长期处于身体缺氧状态,心肺功能、内分泌系统等多脏器机能持续受损,健康状况岌岌可危。

此前,患者曾尝试节食、运动、各类民间减重偏方等多种常规减重方式,但因体重基数过大,身体代谢功能紊乱,所有努力均收效甚微,体重始终居高不下。随之而来的高血压、高血脂等并发症风险持续攀升,严重威胁生命健康,通过外科手术干预减重,成为刻不容缓的最优选择。

面对患者超高体重、脏器功能受损、手术及麻醉风险双重高危的复杂病情,市二院普通外科二病区主任李广丽高度重视,第一时间牵头启动多学科联合会诊机制,联合麻醉科、心血管内科等相关科室专家,对患者心肺功能、内分泌水平、血管条件、手术耐受度等进行全方位、精细化评估,逐一排查术中、术后所有潜在风险。

结合患者个体化病情,诊疗团队反复研讨,制订了周密的腹腔镜微创减重手术方案;该院麻醉科主任张杰同步牵头制订了麻醉诱导方案,从术前身体评估、麻醉诱导给药,到术中生命体征全程监测,应急保障筹备,每一个环节都细化流

程,精准把控,为手术安全顺利开展搭建全方位安全屏障。

手术过程中,李广丽带领手术团队,依托娴熟的微创外科操作技术与丰富的临床经验,在麻醉团队全程精准、平稳的监护保障下,精细操作,顺利完成腹腔镜下胃袖状切除术。该术式是目前临床主流的微创减重术式,具有创口小、创伤轻、出血少、术后恢复快等优势,通过精准切除部分胃体,既能大幅缩小胃容量,从源头控制进食量,又能有效减少体内饥饿激素分泌,实现科学、长效的减重效果,同时可同步改善肥胖引发的高血压、高血脂、睡眠呼吸暂停等代谢性疾病,达成“减重+治病”的双重诊疗目标。

术后,科室依托快速康复外科理念与精细化全程护理模式,安排专属健康管理师对患者进行一对一贴身监护,密切监测生命体征、伤口愈合及饮食耐受情况,实时动态调整护理方案。同时,健康管理师为患者制订个性化术后饮食与康复计划,全程指导其从流质饮食逐步过渡到半流质饮食,帮助患者循序渐进养成科学饮食、健康生活的良好习惯,助力术后快速康复。

在医护团队的精心诊疗与悉心护理下,患者术后恢复十分顺利,未出现伤口感染、出血等并发症,身体状态稳步好转。出院时,患者体重已成功降至360斤,短短时间内体重减重25斤,精神状态焕然一新。

市二院普通外科二病区深耕减重代谢领域多年,始终专注肥胖及相关代谢性疾病的诊疗与科研,以精湛的微创技术、严谨的诊疗态度、完善的全流程管理体系,累计成功开展近3000例减重代谢手术,帮助许多重度、极重度肥胖患者告别肥胖困扰,逆转代谢疾病,重拾健康体魄与生活自信。

(宁志方)

患者肩锁关节脱位合并肩袖损伤 市二院以微创手术一次性精准修复

本报讯 近日,新乡市第二人民医院(以下简称市二院)骨科三病区运动医学团队,凭借全关节镜下带袢钢板微创技术,成功为患者一次性解决两大肩部损伤,以微创、高效、恢复快的诊疗优势,帮助患者快速重返健康生活。

据悉,此次就诊的年轻患者,在打羽毛球时意外跌倒,右肩直接遭受撞击,当即出现剧烈疼痛、手臂活动受限等症状,无法正常抬肩,随即前往市二院骨科三病区就医。经专科检查与影像学详细诊断,患者被确诊为右肩肩锁关节脱位,同时伴随冈上肌腱断裂的肩袖损伤,病情较为复杂。

肩锁关节位于肩部顶端,由锁骨外端与肩峰连接而成,多因外伤撞击、手掌撑地暴力传导引发脱位,常伴随即韧带断裂。而该患者同时合并肩袖损伤,若未及时接受规范治疗,会直接影响肩关节稳定性,导致关节活动障碍、慢性疼痛等后遗症,严重影响日常生活与运动功能。

针对患者的复杂病情,且考虑其年轻,对肩关节功能恢复要求较高,团队迅速开展病情研讨,摒弃创伤较大的传统手术方式,最终制订全关节镜下带袢钢板重建韧带+肩袖修补的个体化微创治疗方案。相较于传统开放手术,该方案能最大程度保留肩部正常组织,同步解决脱位与肩袖损伤两大问题,实现精准修复、快速康复。

此次高难度微创肩部修复手术的成功,是市二院骨科三病区运动医学团队诊疗水平的一次有力见证。一直以来,科室深耕运动损伤、骨关节疾病微创诊疗领域,紧跟医学技术前沿,积极推广应用带袢钢板、关节镜修复等先进微创技术,熟练处理各类肩、膝、踝等关节损伤、脱位、韧带断裂等病症,以微创、精准、高效的诊疗特色,为众多患者解除病痛、快速恢复肢体功能。

(张虎)

市级中医院 国粹佑病患

一缕药香润身心 一次熏蒸舒百骸 市中医院中药熏蒸室启用

中医药博大精深,熏蒸康源源远流长。为深度传承弘扬传统中医药文化,挖掘中医外治法独特价值,补齐群众多元化、个性化康养服务短板,切实满足人民群众高品质健康需求,市中医院深耕中医药传承创新与便民惠民服务,全新打造中药熏蒸室并于近日正式投入启用。科室融合千年中医古方智慧与现代医疗科技,构建集疾病治疗、术后康复、养生治未病于一体的特色中医外治服务体系,为广大群众带来安全、温和、高效的新式中医康养体验。

中药熏蒸疗法是我国经典的中医外治适宜技术,历史悠久、底蕴深厚,最早溯源至《黄帝内经》,后世《千金方》等医学典籍均有详细记载,是中医药宝库中独具特色的康养瑰宝。该疗法遵循中医“辨证施治、外治内调”核心理念,通过煎煮专属定制方药产生温热药雾,借助人体皮肤、腠理、穴位的通透特性,使有效药成分直接渗透肌体、循经走络。

依托温热理疗与药理渗透双重作用,可有效疏通全身腠理,祛风除湿、温经通络、活血化痰、清热解毒。相较于传统内服药物,中药熏蒸无需经肠胃代谢,直接作用于病灶部位,药性温和、安全无创、适配性广,规避了内服药物对脏腑的刺激,是兼顾治疗与养生的绿色中医疗法。

匠心施治 打造特色中医康养新标杆

市中医院中药熏蒸室立足专业、精准、安全、舒适的服务理念,打造差异化、高品质中医康养服务,核心优势凸显。

辨证施治,一人一方精准对症。科室由资深中医师团队坐诊领衔,结合患者体质、病症,病程进行精细化辨证分型,摒弃统一配方模式,量身定制专属熏蒸方药,真正实现对症施策、靶向调理,保障诊疗效果。

科技赋能,智能诊疗安全可控。科室配备现代化智能熏蒸设备,可精准调控温度、

时间,全程恒温恒压、稳定输出。同时实行医护全程监护模式,诊疗环境整洁规范、独立私密,全方位保障患者诊疗安全,杜绝诊疗风险。

无创舒适,康养体验便捷高效。疗法操作简单、体感温润舒适,患者躺卧即可完成全程调理,在放松身心、舒缓疲惫的同时改善身体不适,适配日常康养、慢病调理、术后康复等多种场景,贴合群众日常健康需求。

广惠惠民 覆盖全人群健康服务需求

作为普惠性极强的中医特色疗法,中药熏蒸适用范围广泛,受众覆盖面广,可为各类人群提供专业化康养调理服务。

该疗法可有效改善妇科、外科、皮肤科、儿科常见的疼痛、炎症、水肿、瘙痒等不适症状;对类风湿性关节炎、强直性脊柱炎等风湿性疾病引发的关节肿痛、屈伸不利,以及颈椎病、腰椎间盘突出、膝关节炎等骨科劳损疾病,具备良好的康复调理效果。

同时,针对感冒咳嗽、顽固性失眠、中风后遗症、肢体肌张力异常、糖尿病周围神经病变、小儿脑瘫等各类疑难不适,熏蒸疗法可起到辅助调理、改善机能的作用。除此之外,健康人群通过定期中药熏蒸,能够疏通经络、调和气血、扶正固本,实现未病先防、强身健体的养生功效,全方位守护群众身心健康。

此次中药熏蒸室的启用,是市中医院推动中医药特色技术普及、丰富中医康养服务内容、践行“以人民健康为中心”服务理念的重要举措。未来,市中医院将持续深耕中医药传承创新,挖掘推广更多安全高效的中医适宜技术,以特色专科建设赋能医疗卫生服务升级,让古老国粹中医药焕发新生机,切实将优质、便捷、惠民的中医康养服务送到群众身边。

(党玉洁)

中成药 真的没有副作用吗?

在很多老年人乃至普通大众心里,一直有个根深蒂固的用药误区:西药副作用大,而中成药源自天然草本,成分温和、没有不良反应,可以随意吃、长期吃、当保健品吃。在此,专业药师严肃提醒大家:中成药同样是药品,绝非无毒无害,更不是随便就能长期服用的养生品。

日本曾风靡一时的小柴胡汤颗粒,被当作治疗慢性肝炎的“神药”长期服用,最终导致188例间质性肺炎、22例死亡,日本厚生省为此专门发布用药预警;国内广泛使用的龙胆泻肝丸,因含马兜铃酸的关木通,造成上百例肾损伤患者,国家最终取消关木通药用标准,改用安全药材替代;而国内一名35岁女性,因长期服用含雄黄的牛黄解毒片,导致尿砷超标10倍,结肠黑变病,确诊慢性中毒……

之所以大家会陷入中成药安全无害的误区,主要有两大原因。其一,不少中成药说明书的不良反应一栏仅标注尚不明确,很多人便想当然理解为没有副作用。事实上,尚不明确绝不等于没有不良反应,只是目前临床研究数据有限、未做系统汇总,并不代表药品绝对安全无风险。其二,大家普遍认为中成药取材于天然草本植物,纯天然就等同于无毒无副作用,可以长期随意服用。可大家忽略了一个关键点,天然并不代表无毒,像朱砂、雄黄、马钱子、川乌、草乌等本身都具有毒性,制成中成药后,依旧会产生肝肾代谢负担,长期或过量服用,极易引发中毒和脏器损伤。

其实中成药的不良反应涉及全身多个系统,十分常见。临床上多见恶心、腹胀、腹泻、胃痛、食欲减退等胃肠道不适;也常诱发皮疹、皮肤瘙痒、荨麻疹等过敏反应,严重时还会引发过敏性皮炎;长期盲目服用清热、祛湿、补益类中成药,会大大加重肝肾代谢负荷,甚至造成不可逆的肝肾损伤。除此之外,还可能出现头晕心慌、失眠多梦、月经紊乱等全身及内分泌异常问题。

在日常生活中,大众服用中成药的错误方式比比皆是:感冒上火时,自行随意购买多种中成药叠加服用;将补益类中成药当作养生好物,长年累月不间断服用;老人、儿童、孕妇等体质特殊人群,不经过专业辨证,就自行盲目用药;还有人随意将西药与多种中成药混搭服用,无形中大幅增加了用药安全隐患。

是药三分毒,中成药也不例外。不是纯天然就无风险,不是写着“尚不明确”就没有不良反应。理性看待中成药,辨证服用,按疗程服用,不滥服、不乱叠加,才是真正的安全用药。

(郭稳)

疾控 健康教育 专栏