

临床看点

看看腔镜能开展哪些手术

前列腺癌根治术

开展医院:河南省人民医院

近日,河南省人民医院泌尿外科为一名前列腺癌患者成功实施了前腹腔镜下前列腺癌根治术。这是该科成功开展的第十例前列腺癌根治术,也是该科开展的第三例微创术式,同时也是省内独立开展的第一例前腹腔镜下前列腺癌根治术。

据了解,该手术是在患者全身麻醉下实施的。手术顺利,出血量极少,避免了直肠损伤、输尿管损伤等并发症的发生。

据主刀的主任医师丁德刚介绍,前列腺癌根治术是治疗早期前列腺癌的金标准。常规的前列腺癌根治手术,会在患者下腹部留下一个长达 10 余厘米的切口。与开放手术比较,前腹腔镜下前列腺癌根治术的优势在于创伤小、出血量少、视野清晰、能辨认盆腔精细结构、术后恢复快。但是,该手术难度大、技术要求高,是目前国内腹腔镜在泌尿外科应用除机器人辅助外的标志性技术,国内仅有少数大型医院开展。

(张晓华 尹沅沅)

经支气管针吸活检术

开展医院:河南大学淮河医院

近日,河南大学淮河医院呼吸内科成功地为一名 58 岁的男性患者行支气管针吸活检术。

患者系右主气管原发性肺鳞癌合并多处纵膈淋巴结肿大、喉腔转移。术中,医生先行前隆突纵膈淋巴结活检后,随后将顺铂局部注射到患者右主气管腔内肺癌病灶处,最终成功为其取出病变组织。

据了解,经支气管针吸活检术是一种被广泛应用的国际先进的微创呼吸内镜技术。它是应用一种特制的带有可弯曲导管的穿刺针通过气管镜的活检通道进入患者的气道内,然后穿透气管壁对气管、支气管病变进行针刺吸引,获取细胞或组织标本进行细胞学或病理学检查的一种新技术。该技术广泛运用于对肺内占位性疾病的诊断,尤其对气管镜直视下不能窥见或有外压性表现的腔外病变,如纵膈或肺门等部位病变的诊断,起到重要的作用;对黏膜下病变、淋巴瘤及良性肿瘤也有较高的诊断价值。目前,经支气管针吸活检术不仅用于诊断纵膈及肺实质内的病灶,并且作为一种微创方法成为肺癌 TNM 分期的首选方法,可用于呼吸疾病,尤其是肺癌、气管结核及纵膈囊肿等病变的局部介入微创治疗。

(李季)

甲状腺部分切除术

开展医院:驻马店市中心医院

“真没想到,切除甲状腺肿块后,脖子上居然没有留下任何瘢痕。”接受手术的李女士高高兴兴地从驻马店市中心医院出院了。

前不久,李女士的甲状腺上长了一个直径近 5 厘米的囊性肿瘤,但她却不想因手术而留下难看的瘢痕。驻马店市中心医院普外二科主任医师任洪亮经过仔细检查并经深思熟虑后,准备为患者实施腔镜下甲状腺部分切除术。这种手术与传统的开放手术相比,难度显著增大,是先在患者的胸部分别切一个 1 厘米和两个 0.5 厘米的小口,经过小口进到颈部,在颈部开一个狭小的空间,借助超声刀优异的切割止血功能完成甲状腺切除术。

日前,任洪亮凭借着深厚的腔镜手术功底,先通过患者胸部小切口至颈部,再用超声刀在其颈部扩展一个小空间,然后切开颈白线、分开颈前肌群,显露出甲状腺,用超声刀将左侧部分甲状腺连同囊性肿瘤一并切除。手术历时 70 多分钟。患者在术后发音清晰,呼吸正常,未出现并发症。

驻马店市首例腔镜下甲状腺部分切除术在驻马店市中心医院普外二科的成功开展,再次拓展了该院腔镜下微创手术的范围,填补了全市的技术空白。

(丁宏伟 吴靖)

胆囊切除术

开展医院:漯河市中医院

日前,漯河市中医院为两位患者成功实施了单孔腹腔镜胆囊切除术。

这两位患者分别是 42 岁的男性高某,患有胆囊结石、胆囊炎;39 岁的女性患者杨某,患有胆囊息肉。两位患者都于手术后 6 小时下床活动,于第二天痊愈出院。单孔腹腔镜胆囊切除术不仅减少了对患者的身体创伤,缩短了患者的住院时间,还为患者节省了医疗费用。

据漯河市中医院副主任医师段晓峰介绍,随着微创手术的普遍开展,腹腔镜技术在普外科手术中应用的频率也越来越高,并成为治疗胆囊结石、胆囊息肉、急性胆囊炎、慢性胆囊炎等肝胆疾病的首选方案。据了解,此项手术填补了漯河市在相关技术方面的空白。

(王明杰 邵彦军 高扬)

岐黄妙手

清咽利喉方治疗咽喉炎

咽喉炎属中医“喉痹”范畴,如果治疗不彻底而反复发作,可转为慢性,甚至引起全身并发症,对身体的危害极大。笔者自拟清咽利喉方治疗咽喉炎 68 例,疗效较好。

中医治疗

以清咽利喉方治疗。药物组成:玄参 15 克,干张纸 6 克,桔梗 10 克,麦门冬 10 克,藏青果 10 克,甘草 10 克,薄荷 10 克,柯子 10 克,蝉蜕 10 克。用砂锅浸泡 1 个小时,再煎至沸腾,关火,任其自然冷却。当茶饮,每次渴时,倒出所需要量,温后喝。成年人每次 200 毫升,未成年人每次 100 毫升,每天 3 次,每天 1 剂,7 天为一疗程。

治疗结果

显效(主要症状和体征消失,实验室检查结果正常)52 例;有效(主要症状和体征基本消失,实验室检查各项指标改善)12 例;无效(治疗后无变化)4 例,总有效率为 94.1%。

讨论

祖国医学认为,咽为胃之关,喉为肺之门,外感之邪入肺易伤喉,饮食不当入胃易损于咽,咽喉为邪毒易侵久留之地。咽喉炎病因,临床有内、外之分;内因多为素体阴虚,又嗜食辛辣煎炒,痰热蕴结,上灼咽喉或日久耗伤脾胃之阴,导致虚火上炎、灼伤津液成痰,痰热循经上扰咽喉,清道失利;外因多为感受风寒之邪,郁久化热或风热之邪侵入人体,咽喉居上,首当其冲感受温邪。现代医学认为,咽喉为人体重要的免疫器官,许多感染性疾病和免疫性疾病与咽喉有密切关系。

清咽利喉方中,玄参、麦门冬养阴生津、润沛清心;柯子、藏青果、蝉蜕疏风散热、清热解暑;桔梗、干张纸、薄荷宣肺利咽、清热解暑;甘草补肺益气、化痰止咳、调和诸药。全方共奏清热解暑、养阴生津之功。

临床观察表明,清咽利喉方治疗咽喉炎简单易行,疗效确切,经济安全,患者依从性好。

(佚名)

多发肝囊肿开窗引流术

开展医院:河南省肿瘤医院

近日,河南省肿瘤医院为一名肝囊肿患者成功实施了腹腔镜多发肝囊肿开窗引流术,填补了该院的相关技术空白。

该女性患者 63 岁,有肝囊肿病史多年,入院前在当地医院进行肝囊肿穿刺治疗,治疗后出现发热、腹痛等症状。术前 CT 及彩超提示,其“肝右叶Ⅷ段及左内叶有一直径 8 厘米囊肿,肝左右叶另可见 5 处小囊肿,直径为 0.5~1 厘米”,肝囊肿诊断明确。为了减少创伤,河南省肿瘤医院肝胆胰外科主任医师韩凤、副主任医师聂常富为患者行腹腔镜肝囊肿开窗引流术,共对 6 处囊肿进行开窗治疗。手术过程顺利,手术后第四天该患者痊愈出院。

据聂常富介绍,肝囊肿是较常见的肝脏良性疾病,传统的治疗方法有超声引导下经皮穿刺囊肿抽液术、开腹囊肿开窗引流术或囊肿切除术等。囊肿抽液术虽然具有创伤轻、痛苦小等特点,但仅能暂时缓解症状,而且复发率较高。开腹手术具有创伤重、痛苦大、病程长、手术并发症较多等缺点,不易被患者接受。近年来,随着腹腔镜技术的不断发展,肝囊肿排除寄生虫性肝囊肿、肿瘤性肝囊肿及肝内胆管囊性扩张者,均可在腹腔镜下手术治疗。该手术具有创伤小、痛苦轻、费用少、恢复快等优点,有极好的临床应用价值。

(王保立 王文龙)

直肠癌根治术

开展医院:河南省人民医院

“这直肠癌根治术救了我的命啊!”91 岁的张静(化名)拉着不久前给自己治病的河南省人民医院主任医师张超的手久久不愿意放开。

年逾九旬的张静住在郑州,前段时间,她突然出现便血等症状,到医院一查,竟然是直肠癌中晚期。家人多方打听后知道,高龄患者的直肠癌根治术难度太大了,何况张静还患有腹主动脉瘤。退一步讲,就算手术没有发生意外,较大的创伤面和 600 毫升左右的出血量也会给她带来巨大风险。最后,张静的家属把她送到河南省人民医院。

接诊后,张超决定采用省内最先进的“腹腔镜下直肠癌根治术”为张静进行治疗。手术仅在其腹部切开两个直径 1 厘米和两个直径 0.5 厘米的小口,然后用腹腔镜在可视情况下完成对瘤体的分离、切除、肠系膜根部淋巴结的清扫和直肠的连接等操作。当超声刀接近患者腹主动脉瘤的时候,助手着实为张超捏了一把汗;当时,张超的手轻轻一抖,就会碰到动脉瘤,引爆这个“地雷”,造成无法控制的大出血。

手术成功了!一段 6 厘米长的癌变直肠被取了出来,断开处也被顺利连接。手术只用了两个小时,出血量仅为 30 毫升,还为张静保住了肛门。

(邢永田)

脾脏切除术

开展医院:洛阳市中心医院

日前,洛阳市中心医院为一名因高空坠落导致脾脏破裂大出血的急诊患者成功实施了急诊完全腹腔镜下脾脏切除术,填补了豫西地区的一项技术空白。

患者是一名 35 岁的男性,农民,因高空坠落导致全身多发复合伤,同时伴有脾脏破裂、腹腔内出血。经急诊入院时,他的腹腔内仍有活动性出血,红细胞计数及血色素定量指标进行性下降。患者的伤情较重,如果采用传统的剖腹手术切除脾脏,创伤较大,有加重患者短期内二次打击的风险。经慎重评价和准备,洛阳市中心医院普外一科专家决定为患者采用先进的完全腹腔镜下脾脏切除术。

手术中,专家发现患者的脾脏上有一个大约 6 厘米长的深度裂伤,伴有活动性出血、胰尾部腹膜后血肿。在腹腔镜镜头高度放大的清晰影像指示下,专家不但彻底探查了患者整个腹腔内脏的伤情以及腹腔内出血情况,而且巧妙地借助腔镜下压迫止血及游离结扎技术完成了对脾脏的彻底切除、创面止血,清理了腹腔。手术仅仅历时两个半小时就顺利结束。术后,患者不再出血,生命体征稳定。

(刘永胜 路书斋 户平安 王晓)

职业病系列谈 4

表现为鸟眼状的溃疡——职业性皮肤病

本报记者 卜俊成 通讯员 孙磊 张玲玲

“在各种类型的皮肤溃疡中,职业性皮肤病被称为鸟眼状溃疡。”谈起与职业相关的溃疡,郑州市职业病防治所职业卫生科主任、副主任医师武文方告诉记者,在发病初期,职业性皮肤病呈漏斗状。随着时间的推移,溃疡周围的组织增生隆起呈堤状,中心则向深处溃烂,外观像鸟眼,因此被称为鸟眼状溃疡。

据武文方介绍,生产及使用铬盐、金属镀铬、鞣革、胶版印刷、铬矿冶炼、颜料、印染、照相制版、合金钢、火柴、电池等行业的人群,以及从事机器制造、冶炼、X 线管生产、耐高温陶瓷制造、航空工业及原子能工业的人群,都很容易接触到诱发职业性皮肤病的六价铬化合物、钷化合物以及砷化合物等物质,从而导致皮肤损伤。

在职业性皮肤病发病初期,皮肤损伤多为局限性水肿性红肿或丘疹;继而,皮肤损伤的中心演变成淡灰色或灰褐色坏死,并在数天内破溃;然后,溃疡四周逐渐高出皮肤表面。典型的溃疡一般呈圆形,直径为 2~5 毫米,表面常有少量分泌物,或覆盖有灰黑色痂,溃疡周边为 2~4 毫米的质地坚实的暗红色堤岸状隆起,使整个皮肤损伤似鸟眼。

武文方说,职业性皮肤病好发在四肢远端,如手指、手背、前臂以及小腿等直接接触致病物的部位。在发病前,很多职业性皮肤病患者常有局部皮肤损伤病史,如皮炎、虫咬、抓伤以及其他外伤等。因此,患者发现破损的皮肤接触到致病物后,应该立即用清水彻底冲洗,防止溃疡形成。

“目前,职业性皮肤病多以对症治疗为主。”武文方说,治疗时要注意反复清洁创面,并在溃疡处敷上不透水的敷料固定,这样既能隔离致病物,提高疗效,又能在不脱离生产条件下进行治疗。在治疗顺利的情况下,随着炎症的逐渐消退,溃疡会慢慢变浅、缩小、愈合,最后堤岸状隆起逐渐变平,遗留轻度萎缩性瘢痕。部分患者因为继续接触致病物等原因,溃疡难以愈合,病程可达数月,甚至年余。

郑州市卫生局主办
郑州市职业病防治所协办

急救途中呼吸停止

南阳医学专科学校第一附属医院 穆清

在急诊科,我们每天都会接触到不同的患者。急诊科的医务人员每时每刻都不能掉以轻心,稍微的疏忽都可能危及患者的生命。

那天,我接到 120 电话,说有个人在打农药的过程中突然晕倒。当时,我以为患者是农药中毒,准备按农药中毒的流程治疗。在路途中,我联系患者的家属。患者的家属很着急,再三要求我们早点到。就因为这,我请求司机师傅加快速度。半小时后,我们赶到患者身边。患者已经处于昏迷状态,呼吸深而慢,瞳孔很小、固定,双侧病理征阳性。一看到这,我怀疑患者是脑出血,有可能已经形成了脑疝。患者家属说,患者平时的血压较高,一直在接受正规治疗。这时,我给患者的家属说:“患者可能治不好!”患者的家属半信半疑,强烈要求我赶快抢救。接着,我告诉患者的家属:“在路途中,患者可能出现危险情况。不过请放心,我尽力抢救。”

把患者抬上救护车后,我赶紧常规应用脱水药,给患者建立静脉通路。给患者进行心电监护后,患者的血压较高,但是没有到非降不可的程度;心率一直在每分钟 120 次左右波动。我想,既然患者的心率稳定,应该没有呼吸障碍。但是,为了预防万一,我还是准备好了面罩。快到医院的时候,患者的心率突然下降到每分钟 50 次。我立刻给患者进行面罩呼吸,并用阿托品 1 毫克静脉推注。随后,患者的心率恢复至每分钟 120 次,但是呼吸微弱。我心想,快到医院了,不用给患者进行面罩呼吸也可以,并电话联系脑外科的医生,让其赶往急诊科接诊。

没多久,我们便到达急诊科。脑外科的医生已经在那里等候了。因为患者的基本体征还好,我们就直接去 CT 室。跑步到达 CT 时,患者的呼吸停了,口唇已经紫绀。脑外科的医生就地抢救,我飞奔回急诊科拿面罩。拿回面罩后,我立刻给患者呼吸支持。还好,患者没有大碍。接下来,事情就比较顺利了,给患者插管、呼吸支持、做 CT 检查。检查结果显示,患者的中脑出血,有脑干出血的可能,出血量很大,遂转入脑外科重症监护室抢救。

这个小小的失误,给我敲响了警钟:为什么不让患者在急诊科里稳定一下再去 CT 室,或者拿着面罩去做 CT 检查?看来,干急诊工作,每天都要有饱满的激情才行啊!

全国浮针疗法临床示范推广培训中心
第 166 届疼痛高级研修班河南招生通知

一、浮针疗法突破传统针灸理论,学习无需络穴六位基础,是一种操作简便、相对易学的新疗法,针对局限性疼痛特定的位置行皮下组织散打以治疗疼痛(1~2 分钟解除或减轻疼痛)。近年来,浮针疗法在国内外推广,发展迅速,因简便、广泛、安全的特点,成为医院和个体诊所治疗疼痛的普及疗法。经 6 万多例临床应用,其有效率达到 100%,康复率达到 90%以上。由于取效快捷,常快于麻醉,在北美被誉为“神针”,“一针在手,走遍神州”,可随时随地解决疼痛问题。该疗法曾荣获第一军医大学“九五”科技成果、中国人民解放军优秀医疗成果二等奖、世界国际科技进步二等奖、世界中医学会特等奖。

主治:颈椎病,腰椎间盘突出,腰三横突综合征,腰肌劳损,腰扭伤,骨质增生,肩周炎,风湿、类风湿性关节炎,神经痛,三叉神经痛,头痛,失眠,网球肘,腱鞘炎,强直性脊柱炎,梨状肌综合征,带状疱疹,乳腺炎,急性疼痛,结石疼痛,胃痛,胆囊炎,阑尾炎等各种疼痛疾病及妇科炎症。

二、踝三针治疗腰腿间盘突出症。

三、特效彩色、无铅膏药的制作新技术,操作简单、无烟无毒、无异味,全过程只需十几分钟。

费用 900 元,发结业证(自备 1 寸照片两张)。

另:太极神针疗法(神穴百病)温经活血、祛寒止痛、开阳举陷,补虚固脱。

报到时间:2 月 17 日 培训时间:2 月 18~19 日
报名地点:郑州市纬五路 45 号附 1 号河南省医学会 602 室

联系人:侯主任 (0371)56685168 18637156665
中心网址:www.fuzhenwang.cn