

多学科协作为95岁老人“护胃”

本报讯 (通讯员刘 琪)12月13日,95岁的史老太太从郑州大学一附院胃肠外科二病区出院。这位高龄老人因为消化道出血和胃底占位,在介入科和胃肠外科成功接受了两次手术。

史老太太急诊入院时病情危重,已接近休克状态。郑州大学一附院介入科二病区接诊后,决定立即行介入手术止血。经紧急准备后,史老太太入院半小时

内即接受了“超选择性肝右动脉、脾动脉分支、胃左动脉、胃十二指肠动脉分支造影并栓塞,间接门静脉、腹腔干动脉造影术”。术中止血的同时,造影显示患者胃底区胃壁增厚及肿瘤染色影,并可见肿瘤多支供血动脉。经介入手术治疗,患者消化道出血停止。予以CT及胃镜检查,结合影像学资料及临床表现,初步考虑患者为胃间质瘤。患者家属了

解有关病情后,要求手术治疗,遂转至胃肠外科二病区。

面对95岁的高龄老人,胃肠外科纠正患者贫血及营养不良状态,同时邀请心内科、呼吸科及麻醉科等多学科专家会诊。会诊专家认为,若肿瘤再次出血,可能会危及患者生命,手术适应证明确;然而因患者高龄,心肺功能潜在风险较大,在术后恢复过程中呼吸、消化、血

液等任一系统功能障碍,均有可能危及生命。胃肠外科经反复讨论后,决定施行手术。经麻醉科及手术部积极配合,手术顺利进行,胃底肿瘤完整切除。术后对患者予以严密心、肺等重要脏器功能监护,并结合患者体重及年龄予以营养支持。患者术后病理结果为胃间质瘤。

据郑州大学一附院胃肠外科二病区主任赵春临介绍,该院

近年来接诊的高龄患者逐渐增加。不少高龄患者存在潜在心、肺、脑等脏器功能障碍,进行外科手术时麻醉及手术创伤极易诱发相关脏器功能障碍,隐性手术风险大。此次,面对95岁的高龄患者,急诊手术及时,短期即纠正了严重贫血状态,使患者各脏器功能未受到严重影响,并及时手术切除肿瘤,多学科协作下,史老太太顺利出院。

前沿

炎症性关节炎患者需预防心血管事件

炎症性关节炎可增加患者发生心血管疾病的风险。在各种炎症性关节炎中,类风湿关节炎(RA)对心血管疾病风险的研究最为普遍,但罹患强直性脊柱炎(AS)及银屑病关节炎(PsA)的患者与普通人群相比,其发生心血管疾病的风险同样也有提高。RA患者发生心肌梗死的风险与糖尿病患者相似。

为了明确炎症性关节炎患者心血管危险因素分层及根据

指南进行血脂达标治疗的成功率,来自挪威奥斯陆的研究者进行了一项研究。研究结果发表于《风湿病学年鉴》杂志上。研究认为,炎症性关节炎患者需常规评估并预防心血管疾病。

研究者认为,根据心血管危险因素分层统计,有很大一部分炎症性关节炎患者需接受心血管疾病预防治疗。炎症性关节炎患者血脂达标治疗的成功率可达近90%。

肺动脉高压发病新机制被揭示

12月11日,哈尔滨医科大学科研人员首次发现了肺动脉高压新的发病机制和关键靶点,从而为肺动脉高压基因治疗提供了新的潜在用药靶点。该成果还在2013年度黑龙江省科学技术奖评审中获自然科学类一等奖。

尚无有效的治疗方法。此次研究人员首次发现15-羟基二十四碳四烯酸等花生四烯酸代谢产物在调节肺血管功能中扮演至关重要的“角色”,并揭示了20-羟基二十四碳四烯酸参与肺动脉高压的发病过程。课题组还合成了更稳定的表氧二十四碳三烯酸衍生物,为肺动脉高压的新药开发提供了先导化合物,并首次确定了蛇床子素、芦丁等天然药物对肺动脉高压的作用及机制。

被诊断为癌症后继续吸烟增加死亡风险

一项基于人群的前瞻性研究结果显示,被诊断为癌症后继续吸烟的男性的全因死亡风险显著高于诊断时戒烟的男性。

这项仍在进行中的研究由美国加州癌症预防研究所开展,目的是在1986年1月1日~1989年9月30日入组的超过1.8万名中老年男性中探讨生活方式特征与癌症发生之间的关联。研究者通过每年面对面访谈确定患者的吸烟状态。

当前分析纳入的患者的平均年龄为68.8岁。研究者在校正诊断年龄、教育水平、诊断前累积吸烟包数、年数和诊疗方式后发现,诊断后持续或间歇性吸烟者的死亡风险比诊断时戒烟者高76%。诊断后持续吸烟者的中位生存时间为2.1年,而戒烟者为4.4年。使用时间依赖性方法对所有癌症患者进行分析发现,癌症诊断后吸烟者的总体死亡风险比未吸烟者高59%。

胃旁路术或可逆转衰老

在本年度“肥胖周”大会上,来自美国加州斯坦福大学的重减外科医生约翰·莫顿博士报告称,胃旁路术与端粒延长有关,提示手术减重有可能逆转肥胖患者的衰老过程。莫顿博士在接受采访时说:“端粒是反映人体衰老的一种独特标志物,还与慢性病以及吸烟、抑郁等有关。对端粒有潜在影响的东西很多,但能产生积极影响的很少。”

莫顿博士及其同事检测了51例胃旁路术患者(女性占77%,平均年龄49岁)的基线端粒长度、C反应蛋白(CRP)水平、胆固醇水平和空腹胰岛素水平。在所有患者中,术后12个月多余体重下降率平均为71%;提示炎症的CRP水平平均下降超过60%。莫顿博士称,但这项研究首次发现了这些变化与人体衰老生物标志物端粒之间的相关性。

“人工造血”研究获新进展

日本研究人员成功利用干细胞培养出能够携氧的红细胞,在此基础上有望大量培育用于输血的红细胞,帮助医疗系统缓解用血紧张状况。

哺乳动物的红细胞没有细胞核,不能自我复制,这让严重贫血患者目前只能通过输血进行治疗。对红细胞进行实验室大规模培育,在日本一直是受重视的课题。虽然成熟的红细胞

不能自我复制,但是其发育过程中的“半成品”——红系祖细胞具有复制能力。日本京都大学研究人员在新一期美国期刊《干细胞报告》网络版上报告说,他们发现有两个基因对红系祖细胞的复制和成熟发挥重要作用。

研究人员表示,他们将进一步研究如何让红系祖细胞分化出含成人血红蛋白的红细胞,以期最终改善日本供血紧张状况。

(以上均为本报综合摘编)

护理

一例老年肺炎患者抢救成功的体会



患者张某,男,88岁,诊断:坠积性肺炎、右肺占位、肺不张、胸腔积液、原发性高血压病(3级)、呼吸衰竭。

患者于2012年11月21日12点急症入院,一般情况差,当日19点20分喘憋加重,呼吸急促,血氧饱和度为60%~70%,心率130次/分钟,血压193/83毫米汞柱。医务人员立即采取紧急抢救。19点30分患者呼吸由快变慢,血氧饱和度降至30%,神志恍惚。医生安排值班护士积极应用呼吸机治疗,联系麻醉科插管及重症监护病房(ICU)会诊。护士长夜查房时恰逢医务人员正在紧张抢救,速至患者床前,听诊喉部痰鸣音明显,立即给予吸痰,常规应用12号吸痰管经口吸出少量黏稠痰液后堵管,更换10号吸痰管经鼻将吸痰管全部插入,拔出吸痰管仅见前端约3厘米痰液。检查管道密封良好,负压正常,患者因吸痰刺激有微弱咳嗽反射。综合判断后考虑患者痰液较多,痰液黏稠,为了及时抢救,直接应用吸痰瓶连接的引流管(内径1厘米)直接插入患者口腔深部,吸

出黄脓痰液约10毫升,充满管腔前端5~8厘米,外用盐水冲洗需要加大负压并用手揉挤,即刻重复上述方法,每次约吸出10毫升,总计吸出痰液约200毫升,冲洗盐水共用4瓶(500毫升/瓶)。患者神志转清,血氧饱和度升至92%。麻醉科及ICU医师赶到后认为处置恰当,继续监测,暂不用行气管插管。经一系列积极处理,患者病情逐渐好转,于12月25日转保健呼吸科继续观察治疗。

病案总结分析

一、患者高龄,病情危重,极度消瘦,痰多不易咯出,听诊双肺呼吸音低,痰鸣音明显,当喘憋严重,血氧饱和度下降,心率增快,应首先考虑痰液阻塞,临床上出现大气道痰鸣音主要考虑患者临终状态或痰液太多不易咯出。

二、当常规应用的吸痰管插入深度及压力达到要求但痰液不能吸出时,应综合分析原因,快速反应,灵活机动地及时判断患者状态,并根据情况选择最适当的方法,是抢救患者成功的关键。

(山东 伊洪莉)

线性闭合器可“移植”到头颈外科

今年近80岁的老农先生,因声音嘶哑3年、进行性呼吸困难两个月就诊。经喉部增强CT检查,发现患者喉部声门区肿瘤生长,肿瘤穿透甲状软骨板,但仍局限于喉口以内,双侧颈部较大淋巴结。依据常规处理,须行全喉切除和双侧颈淋巴结清扫术。

患者已有呼吸困难,需尽快手术。然而,一个很棘手的问题是此患者为“熊猫血”,医学上称为Rh阴性,血库告知无此血型配备。如果术中万一出血,或者失血多,后果不堪设想。加之患者年近80岁,又患有肿瘤,不可能术前抽自体血储备。因此,减少手术时间、控制出血成为手术成功的重要

因素。我们最终决定术中应用线性闭合器为患者行全喉切除手术。术后患者反应小,切口无感染,第十天康复出院。

线性闭合器对胃肠外科和胸外科专家来说是家常便饭,而我们耳鼻喉科医生很少用,而将其应用于全喉切除闭合咽腔,更是鲜见。我们认为,应用线性闭合器为患者实施全喉切除手术需要有严格的手术适应证,必须是需全喉切除的患者,喉腔内的肿瘤未超出喉口以外。因为如果游离喉体后,肿瘤必须远离闭合器钳夹处约0.5厘米,以保证正常组织边界,所以术前电子喉镜评估十分重要。

(广西 瞿中红 叶林松)

沟通

帮患者降压就得当“话痨”



“有时去治疗,常常去帮助,总是去安慰。”(To cure some times, To relieve often, To comfort always.)这是美国医生特鲁多的墓志铭,更应该成为医患交流的原则。希望更多的医生热情、主动地与患者交流,耐心、详细地对患者讲解病情。医生与患者本就应该并肩作战,共同抵御疾病。

也是患者及家属特别关注的问题。这时要让患者知道改变生活方式,如减少食盐、脂肪摄入,加强有氧运动,降低体重等对降低血压的重要性。另外告诉患者为了明确高血压病的发病原因,需要检查是否存在继发性高血压病,如肾动脉狭窄、原发性醛固酮增多症等,让患者知道如肾动脉超声等检查的重要性。

接下来我会继续和患者交流:“你知道你现在的全身状况吗?知道你是否已经存在心脑血管疾病的并发症吗?”让患者明白对高血压病进行危险性评估是诊断高血压病的重要一环,看看有无靶器官损害,有无肾功能损伤。结合第一步的健康教育,绝大多数患者都能了解为什么要进行心电图、血糖、肾肝功能、血脂、尿蛋白等检验及心脏、颈动脉等彩色多普勒超声检查,必要时的24小时动态心电图、动态血压检查等,这对患者身体的康复及如何进行运动具有指导意义。

交代完相关的检查,我会问患者:“你知道高血压病治疗的目标吗?是否需要长期治疗?”我想这也是患者非常想知道和关心的问题。我会结合患者的具体病情讲解患者近期高血压病应该达到的治疗目标、最终应该达到的治疗目标,告知患者及家属高血压病长期治疗的重要性,并且告知如何选择药物及如何服用药物。

通常经过上述几个步骤的交流和讲解,患者对自己为什么会罹患高血压病、如何监测自己的身体状况、如何治疗高血压病有了较充分的了解,也知道了日常生活该怎么做了,血压的达标也就会水到渠成。

(北京 缪国斌)

医患沟通妙语录

外科手术病人家属: 手术小心些,不就不会损伤邻近脏器吗?

普外科医师: 如果两个饺子仅仅是靠在一起,分开的时候自然不破裂;但如果粘在一起

的话,分开时就会把饺子分破,粘得越紧越容易破。人的脏器粘连在一起的时候,做手术也可能造成损伤,损伤与否和病人本身器官的粘连程度有关,和医生的技术没有多大关系!

送活患者家属: 这是癌症哪期的?

病理科医师: 根据你送的

叶子,目前只能判断其是否有毒及植物名称,至于它的根系延伸到哪里,万能的上帝可能知道。

卵巢肿瘤剔除术患者: 卵巢剥了是不是就没了?

妇产科医生: 就像剥柑橘,我们把里头的橘肉剥了后,就把柑橘皮重新缝合起

来,又是一个新的卵巢。卵巢最重要的不是里头的肉,而是它那层皮,这层皮只要还有一点儿,就可以长成一个好好的卵巢。

征稿启事

科室里开展的最新技术,临床中积累的心得体会,学术上取得的经验进展……欢迎您将来稿发送至65972376@163.com,与广大医务工作者共享。

北京宏千秋国际医学研究院 招聘启事

北京宏千秋国际医学研究院属国家“十二五”科技支撑计划——“中医药外治特色疗法和外治技术示范研究”重点科研单位,是国内首家中医外治技术国际推广应用的专业机构。每年向国家申请建设开发项目资金3亿元以上。

北京宏千秋国际医学研究院以弘扬中医外治技术经典医学理论为宗旨,形成了以中医外治为主体的科研成果体系:不吃药、不打针、不输水、不手术、无痛苦、治愈快、临床治疗简便,费用低廉,深受老百姓青睐。

经北京宏千秋国际医学研究院党委研究决定:立足中原,现面向河南省各县(市、区)、各乡(镇)招收中医外治技术负责人1名。

县级负责人:每个县(市、区)负责人一名(也可从乡镇负责人中择优聘用),作为该县分院院长,由研究院颁发聘任证书及分院铜牌,网上可查。本院无条件传授给县级负责人不吃药、不打针、能治愈多种疾病的中医外

治应用技术。待遇:基本工资+业务提成。3年后根据负责人的能力提拔为省级负责人,本院给提拔人员缴纳“三险一金”。

招聘条件:无犯罪前科,无欠税欠款记录。年龄为25~45岁,已婚。

(乡)负责人:一个乡(镇)一名负责人,负责全乡中医外治技术推广。本院给乡(镇)负责人颁发证书,授牌,授权铜牌。前期免费铺货价值10500元的产品,不收学员学习费用(学习1~2天,期间食宿自理)。

招聘条件:具备当地乡村医生执业许可证、资格证、职称证,所在地身份证2寸免冠照片3张,户籍证明,个人简历1份,夫妻双方结婚证。

研究院宗旨:让每一位参与中医外治的学员在短期内熟练掌握各种中医外治技术,在造福于百姓的同时让学员得到社会效益和经济效益,达到名利双收!

另招办公室主任1名,护士、医导各3名,提供食宿,待遇优厚。

报名地址:北京宏千秋国际医学研究院兰考分院

免费热线:4000302655

兰考分院电话:(0371)26971189

13937897447(王院长)

13592523617(岳院长)

研究院网址:www.hongqianqiu.com

国家级疼痛、骨病治疗新技术 诚招疼痛专科门诊、医院合作

河南濮阳华峰骨科医院是一家集科研、医疗、制药、推广为一体的高科技、产业化的大型集团公司。我院经过近20年的潜心研究,对颈肩腰腿痛等骨关节病在中医治疗方面达到临床治愈率84%,有效率98%。为了共同打造特色疼痛专科,特面向全国诚招疼痛、骨病专科合作单位。

一、国家级疼痛、骨病治疗新技术的优势:
1.疗效十分理想,经全国几百家疼痛专科门诊临床验证,临床有效率90%以上,临床治愈率80%左右。2.作用迅速持久:一般患者在2-10天症状减轻,两三个疗程达到临床治愈,愈后不易复发。3.使用方便快捷:费用十分低廉,患者在医生指导门诊下治疗,治疗费一天仅需十几元。4.质量可靠有保证:所用药品全部为国药准字号,一次解决合作门诊后顾之忧。5.科学先进的服药方式:外贴内服,多途径、多剂型给药,轻松治愈骨关节病,愈后不易复发。

二、专科合作方式:
1.可以联合共办疼痛、骨病新技术专科,我投资你受益,共同打造特色疼痛专科。2.首次合作成功,可以赠送大型疼痛专科专用设备一台。

三、另外我院长期培训疼痛专科医生,学时不限,结业后可颁发疼痛专科推拿按摩证书,并继续进修I类学分6学分。

咨询电话:(0393)8983120 8933120
地址:河南省濮阳县解放路北段
资料索取:13938301265
网址:www.louyitie.net
QQ:2029986328 2731069537