

济源发现首例木村病

全球共有300余例

□王正勤 侯林峰 李利飞

29岁的小张到了谈婚论嫁的年龄,怎奈脸上的肿块着实影响美观,导致相亲屡次失败。今年10月,小张因左侧脸颊肿大到济源市肿瘤医院就诊。谈起病史,小张一脸无奈。原来小张已经饱受此病困扰多年。

在12岁时,小张就因左脸颌下淋巴结肿大到济源某镇卫生院就诊,被诊断为淋巴管炎,进行了手术切除。3个月后,病情复发,他又到洛阳某医院就诊,同样被诊断为淋巴管炎,再次手术切除。很快,病情再次复发,且左脸脸颊也出现肿块。后来,小

张到山西某医院就诊,这次被诊断为淋巴管炎,开始服用中药治疗。服药后,小张颌下淋巴结肿大,但是左脸肿块却越来越大,就医并遵照医嘱服用地塞米松,左脸肿块很快消除,但停药后肿块又复发了。最后,小张到济源市肿瘤医院接受手术治疗。术后,该院医生将病理切片拿到郑州,找病理专家会诊,最后病理结果显示仍然为淋巴管慢性炎症。

面对小张的种种临床表现,济源市肿瘤医院病理科医务人员怀疑小张得了世界罕见病——木

村病,建议临床检查患者外周血嗜酸性粒细胞及血清IGE(免疫球蛋白)。检验报告显示,两者皆明显升高。结合检查结果,该院病理科医务人员和头颈科医生郝卫星、卢丽萍等,在查阅了大量文献后发现,小张无论从发病年龄、发病部位、临床疾病发展过程(良性进程,切除后易复发,激素治疗效果不好)还是影像学表现以及病理特点均符合木村病的症状。

但是鉴于该病非常罕见,为谨慎起见,需要请上级专家确诊。此时,恰逢上海瑞金医院病理科主任王明教授来郑州讲

课。趁此机会,济源市肿瘤医院病理科医务人员将此病例拿给上海专家会诊,最终确定了木村病的诊断结果。

至此,小张终于找到了病因。原来,他是患上了全世界只有300余例的罕见疾病——木村病,这也是济源市发现的首例木村病。

木村病又称嗜酸性粒细胞淋巴肉芽肿,是一种少见的、原因不明的、多累及头颈部软组织及浅表淋巴结的慢性肉芽肿性疾病。1945年,日本学者木村对比做了较详细的描述,之后被称为木村病,以一二十岁的男性初

发为多,男女性别比为7:1,男性占绝大多数。

木村病的临床表现主要为无痛性肿块,多侵犯头颈部及四肢皮下软组织,常累及腮腺、颌下腺,有时亦发生于泪腺,同时侵犯淋巴结,如口腔、食管、腹股沟等。本病可累及肾脏,表现为肾病综合征,可合并鼻窦炎、纵隔和肺门淋巴结肿大、哮喘、溃疡性结肠炎、血管炎等。由于木村病较为罕见,其临床表现无明显特异性,诊疗初期常误诊为结核、慢性淋巴结炎、淋巴瘤、慢性泪腺炎、唾液腺肿瘤等疾病。



“连续手术8小时,显微镜下精细操作……”日前,河南能源焦煤公司中央医院神经外科医生张景龙连续做了8小时手术,中间靠喝葡萄糖来补充体力。这一幕被手术室一个同事拍了下来,并发到朋友圈,没想到在朋友圈获得了许多“赞”。

王正勤 侯林峰 付悦慧/摄

凡人亮点

「奶奶别怕,我是护士!」

本报记者 李季 通讯员 何慧

近日,开封市中心医院急诊科重症监护室护士邓慧文坐公交车去河南大学办事。车上人头攒动,很拥挤。

突然,坐在邓慧文旁边的老奶奶手捂胸口,表情痛苦,满脸是汗。出于职业敏感,邓慧文马上想到了“心绞痛”,但是有胸痛症状的还有动脉夹层、肺栓塞等好几种病呢!

“奶奶,您之前是不是有心脏病不舒服的情况,有没有心脏病啊?”邓慧文没有迟疑,马上询问老奶奶。

“哎哟,是,是,原来有冠心病,闺女。”老奶奶紧皱着眉头说道。

“您别害怕,别紧张!我是医院急诊科的护士,我现在打120叫救护车!”

“别,别叫,俺家条件不好,我挺一挺,忍一忍就好了……一会儿我自己去医院。”

“奶奶,胸痛无小事!如果耽误了时间,会有生命危险或影响疾病的预后。您的救护车费用我来出!”邓慧文拉着奶奶的手,坚定地说道。

邓慧文拨打120急救电话后,又随即拨通了他们医院值班医生组长的电话,希望给予奶奶更多的帮助。几分钟后,救护车便与公交车汇合,医务人员把老奶奶接到了医院。

邓慧文帮助同事给老奶奶做治疗,心电图、心脑三项,建立静脉通道、服下急救药物……一刻也没有耽误。

不久,老奶奶的家属闻讯赶到医院,这时老奶奶的病情已经稳定下来。看到老奶奶的亲人们来到身边,邓慧文放下心来,默默离去。

面对同事们的称赞,邓慧文露出羞涩的笑容:“对于我来说,这就是一件很普通的事情。我想,只要是医务工作者,都会做出和我一样的选择!”

简讯

漯河市妇幼保健院加入河南省不孕不育遗传病联盟 日前,郑州大学第一附属医院、郑州大学第一附属医院生殖与遗传专科医院(河南省生殖医学中心)在郑州大学第一附属医院郑东院区牵头成立河南省不孕不育和遗传病联盟。河南省生殖医学专家联盟,来自河南、陕西、山东、河北、江苏、安徽、深圳、西藏等省(自治区、直辖市)的约400家各级医疗机构,签约成为该联盟首批成员单位,漯河市妇幼保健院也在其中。该联盟的成立旨在响

应国家关于全面推进医联体建设的号召,落实国务院关于《加强医疗联合体建设和发展的指导意见》的分级诊疗要求,促进医疗资源合理分配,提高全省不孕不育和遗传病防治及生殖医学专科诊疗水平。该联盟成立后,将搭建医院与医院之间、医院与患者之间的无缝沟通与交流平台,为广大不孕不育患者提供科学、方便、可靠的诊疗服务。

(王明杰 梁焯) 国家代谢性疾病临床医学研究中心洛阳分中心挂牌

8月8日,国家代谢性疾病临床医学研究中心洛阳分中心在河南科技大学第一附属医院开元院区挂牌,豫西地区1型糖尿病联盟也同时在该院成立。多位专家就1型糖尿病综合管理门诊的建立和推广、中国人群MO-DY(成年发病型糖尿病)的诊断思路与策略等问题,为来自洛阳及周边县(区)的近百名内分泌科医学同仁作了丰富而精彩的学术讲座。此次,国家代谢性疾病临床医学研究中心洛阳分中心的挂牌成立,是该院

内分泌学科发展的一个重要的里程碑,开启了洛阳地区代谢性疾病临床医学研究的新征程,为提升洛阳市内分泌代谢性疾病的整体防治水平搭建了广阔的专业学术平台,同时带动洛阳市及周边地区内分泌、风湿免疫、心血管、肾脏与眼科、医学影像、营养与康复等多科学共同发展。

(刘永胜 刘群 邓新华) 河大一附院神经内科入选国家心脑血管病联盟 近日,国家老年疾病临床医学研究中心

主要检查以下几个方面:药房托管或变相出租或承包问题;药品实行网上采购,阳光采购,不允许单独采购目录外的药品;检查药品“两票制”采购的“票、货、账”,要求随货同行单、发票以及清单的购方、销方名称应当与随货同行单、付款流向一致、金额一致;督促公立医疗机构及时退还配送药款,降低配送企业成本,保障“两票制”工作顺利推进。

在北京召开宣武老年医学国际论坛暨2017年《中华预防医学学会》老年病预防专业委员会学术年会;并在会上成立了心脑血管病联盟。经过申请报批、层层选拔,河南大学第一附属医院神经内科成为该联盟首批成员。该院神经内科在脑血管病诊疗技术方面始终保持国内先进、省内领先水平,是全国首批卒中中心,先后建立卒中单元、卒中绿色通道,使卒中患者得到及时、有效、规范的治疗。

(李季)

小伙儿呼吸困难 原来胸腔藏个“篮球”

本报讯(记者冯金灿)近日,河南省肿瘤医院胸外科专家成功为26岁的小闫实施了胸腔巨大肿瘤切除术。术后,小闫恢复良好,在父母的陪伴下,满怀感激及喜悦的心情离开医院。临行前,孩子的父亲拉着该院胸外科副主任医师何山宏、巴玉峰的手说:“如果不是你们冒着生命危险给他做手术,他就得在家等死啊!感谢你们救了孩子,他是俺家的独苗,是我们的命根子啊!”

刚过26岁生日的小闫,一个月前出现发热、咳嗽、胸闷、呼吸困难等症状,吃了一周感冒药也不见好转。到医院做检查,结果吓了他一跳,CT检查提示右胸腔肿块,病理提示竟然是恶性肿瘤。“年纪轻轻的,咋会得这病?”小闫的父母得知消息后,立马从周口老家赶到郑州某省级医院,陪儿子看病。接下来的就

是进一步检查,何山宏、巴玉峰团队确认,小闫的肿瘤占满右胸腔,右肺被挤压,已完全丧失呼吸功能,同时由于肿瘤巨大,压迫周围心脏、肺、气管等器官,造成另一侧的左主支气管狭窄,上腔静脉受压后头颈部静脉曲张、颅内高压、脑水肿等。

肿瘤长得这么快,早晚要压迫到另一侧肺,手术切除,是唯一有效的治疗手段。但因肿瘤压迫,导致小闫的心肺功能极差,手术中随时有心跳骤停、窒息等风险。

“医生的职责就是救死扶伤。我们与小闫的父母反复沟通,告知手术中和手术前后可能出现的风险,最终取得了他们的信任和支持。”何山宏表示,患者和家属理解和支持,给了医务人员无穷的力量。家属与他们携手并肩,共同放手一搏。

随后,何山宏邀请该院麻醉科、重症监护室、肿瘤内科、介入科等专家进行多学科会诊,共同探讨最合理、最安全的手术方案。

由于肿瘤严重压迫气管,正常呼吸都受阻,所以必须在手术前行气管插管术,建立呼吸通道。可气管都被肿瘤压扁了,怎么插呢?

该院麻醉科主任卢锡华及团队设计了安全性最大化的插管方案,在保持患者清醒状态下,与腔镜中心医师配合,在气管镜的引导下,利用定制的加长气管导管,顺利完成了气管插管。插管期间,小闫无呛咳,血压无明显波动,为手术的顺利进行提供了保障。

和医生预期的一样,手术刚开始就异常困难。外侧切口入胸腔,发现肿瘤起源于前纵隔,压迫上腔静脉、心包,延至左侧胸腔,

占满胸腔,大小约30厘米×15厘米;加之血供丰富,与周围脏器、膈肌、胸膜等关系密切,分离肿瘤与正常组织时,创面广泛渗血。

术前,考虑到术中出血较多,经多方筹措,该院输血中心准备了3000毫升血。即便如此,手术中也是惊心动魄,肿瘤分离时一碰就出血。必须尽快完成手术,否则拖得越久出血越多。

最终,何山宏、巴玉峰团队决定切除受侵犯的右侧全肺、心包、膈肌,对部分受侵上腔静脉做了切除成形术,最终完整切除了肿瘤,解除了肿瘤对上腔静脉和左主气管的压迫,支气管残端无漏气,胸腔内无明显渗血。

术后,小闫颈部处静脉曲张迅速缓解。经过两周休养,小闫恢复平稳,之前胸闷、呼吸困难等全部症状全部消失,现已顺利出院。

特招医学生和特岗全科医生工作滞后 开封部分县(区)被通报

本报讯(记者李季)12月10日,记者从开封市卫生计生委获悉,2017年河南省县乡公立医疗机构特招医学院校毕业生和特设全科医生岗位工作已基本结束。开封市对部分县(区)特招医学院校毕业生和特设全科医生岗位工作滞后进行通报。

2017年,尉氏县、杞县、祥符区和顺河回族区特招拟聘用人员111人,特岗拟聘用人员12人,计划完成率49.5%。其中,尉氏县完成计划的35.6%;杞县完成计划的10.6%;祥符区完成计划的84.8%;顺河回族区完成计划的42.3%。

通报指出,个别县(区)卫生计生委不重视人才工作,对基层人才匮乏认识不到位,工作缺乏积极性、主动性,严重制约了人才工程的开展。金明区(新区)连续3年未上报招聘计划;禹王台区2015-2016年未上报招聘计划,2017年只有计划未开展工作;龙亭区2016-2017年未上报招聘计划,2015年有计划未实施;鼓楼区连续3年虽有计划但仍未招聘到1人;杞县2016年无计划;通许县2017年无计划。

同时,有关县(区)未按照时间节点推进工作,未指派专人负责招聘工作,导致工作脱节,工作人员之间互相推诿。顺河回族区8月底尚未启动招聘工作。

对此,开封市卫生计生委指出,各县(区)要尽快将基层卫生人才培养“369人才工程”工作纳入重要议事日程,责任分解到人,建立沟通协调机制,落实督办、约谈工作机制。各县(区)要以相关文件为依据,结合本地实际,出台相关配套政策,学透学好、用足用活“特招”和“特岗”政策,优化招聘方式,能招尽招,对于报考县级医院的研究生和乡镇卫生院的本科生不受计划和名额的限制。各县(区)扎实做好招聘人员的各项待遇,发挥示范效应,消除应聘人员的思想顾虑和担忧。各县(区)各单位要认真落实基层卫生人才培养“369人才工程”的有关经费补助待遇和相关优惠政策,保证特招毕业生、特岗全科医生各项待遇及时足额到位,并提供周转住房和必要的生活条件,为下一年的招聘工作打好基础。

商丘推进餐饮服务 明厨亮灶建设

本报讯(记者赵忠民 通讯员李月超)近日,商丘市食品药品监督管理局“智慧食安”战略合作单位市移动公司就“互联网+明厨亮灶”技术问题进行了解。

会议对“互联网+明厨亮灶”建设推进工作进行了安排部署,在下一步的工作推进上,各单位要切实做到“四个务必”:

在思想上务必高度重视,统一认识,不讲价钱,不打折扣;在行动上务必加班加点,迅速高效,迅速行动,全面铺开;措施上务必又细又稳,力求突破,搞好调研,有针对性解决困难和问题;落实上务必求真务实,用成绩说话。

正阳开展急救救护培训

本报讯(通讯员陈健 尹孟祥)“我这次参加县红十字会组织的急救救护知识培训班,进一步丰富了急救救护知识,也提升了急救救护能力,确实受益匪浅啊!”近日,说起刚刚结束的急救救护知识培训班,正阳县永兴镇王老村乡村医生尤永觉得收获不小。

为了提高乡村医生的急救能力,近日,正阳县红十字会组织100余名乡镇医疗机构医生和乡村医生,集中在县疾病预防控制中心会议室开设了急救救护知识培训班,以此丰富全县基层医疗队伍的急救救护知识,提升他们的急救救护能力。培训中,正阳县人民医院、中医院等医疗机构的急救护

专业技术人员进行了授课,讲解急救救护操作要领,以及如何开展心肺复苏,和实施骨折固定,普及自救互救知识。急救救护专业技术人员还在授课过程中开展了实际操作演练,专业人员手把手地教乡村医生进行心肺复苏、创伤救护、绷带包扎等急救救护。

“开展这次培训,主要目的就是丰富基层医疗从业人员,特别是乡村医生的急救救护知识,提升其实际操作能力,使其遇到紧急情况能及时应对。同时也想借助乡村医生的言传身教,让广大农民群众尽可能掌握急救知识,减少意外伤害事故的发生。”正阳县红十字会有关负责人表示。

寒冬扶贫义诊到村头



本报讯(通讯员曹天顺 苏楠 尹孟祥)近日,崑山医院呼吸科、心脑血管科、五官科、骨科等科室的专家,组成医疗志愿者服务队,来到留守老人、儿童较多的瓦岗镇下沟村开展义诊(如图)。

入冬以来,天气寒冷,关节类、心脑血管类、呼吸类疾病易复发和加重。医务人员免费为村民量血压、测血糖,并派发健康宣教资料。他们耐心细致地为前来就诊、咨询的群众进行体检、分析病情,解答各类疾病

咨询,制定相应的治疗和康复方案。“天一冷,我的老毛病(关节炎)就犯了,咱县医院的专家来得太及时了。”80岁的村民王某拿到医生为他开的药方后,乐得合不拢嘴。

本次义诊活动接诊病人200余人次,派发健康宣教资料220余份,现场气氛十分热烈,志愿者的奉献精神感动了群众。村民表示,在家门口能享受如此贴心的服务,感到很温暖;非常感谢医务人员,希望多举办这样的活动。