

癌症发生骨转移后怎么办?

本报记者 冯金灿

近日,河南省肿瘤医院骨与软组织科主任蔡启卿团队和副主任姚伟涛团队在同一天,分别为两个“病人骨髓”的患者,成功完成了全脊椎整体切除手术。

早在7年前,刘女士罹患乳腺癌,经过手术、放疗等综合治疗,每年复查结果都很正常。没想到的是,一个月前,刘女士出现了腰酸背痛,以为是累了需要多休息,但晚上睡觉时疼痛也没有减轻,吃止痛药也不管用。

“热敷、理疗、吃止痛药,能试的方法都试了,疼痛一点儿也没减轻,有时候痛得一夜都不能合眼。”刘女士说,后来发展到走路像踩棉花,越来越无力。

复查时,刘女士向河南省肿瘤医院乳腺外科医生说了近一个月的遭遇,在进行骨扫描ECT(发射型计算机断层扫描仪)检查后,被确诊为胸12椎体骨转移。

和她一样被疼痛折磨的,还有骨肉瘤手术后4年的王先生,半个月前,王先生出现了胸背部疼痛,骨扫描确定为胸10椎体寡病灶。“所谓寡病灶,就是只有这个椎体受侵犯,没有肺部、肝脏、脑部、腹部、淋巴结等其他脏器转移灶。”姚伟涛说。

经过各项评估,二人生存期均大于1年,如果放任不管,患者生存质量极差。最终经过医患双方讨论决定,为患者进行病灶椎体整体切除,以达到局部长期控制的效果。

所谓的骨转移,就是癌细胞随着淋巴、血液全身“乱跑”,“吃掉”正常骨组织,而引起疼痛、骨损伤为主要表现的疾病。90%以上的骨转移肿瘤来源于乳腺癌、前列腺癌、肺癌、甲状腺癌和肾癌。其中,67%~75%的乳腺癌患者会发生骨转移,30%~40%的肺癌患者会发生骨转移。不同的癌细胞喜欢“去”的地方也不同,七成骨转移发生于脊柱,其次是骨盆和下肢长骨。

脊柱部位形成的转移性肿瘤,由于癌细胞“吃掉”正常骨组织,破坏了脊柱的稳定性,会引起脊柱不稳及压迫脊髓、神经根或马尾神经,导致患者剧烈疼痛、肢体麻木、大小便障碍、神经压迫,甚至是截瘫,无法行走,继而诱发坠积性肺炎、尿路感染、严重褥疮,严重影响患者的日常生活质量和身心健康。

“尤其是在我们肿瘤专科医院,遇到的脊柱转移性肿瘤患者更多,由于延误治疗的情况时有发生,不少患者仍默默忍受着身体上巨大的痛苦。”姚伟涛说。

在大多数人甚至是一些医务人员看来,肿瘤患者出现骨转移后,就是终末期,生存期很有限;只能姑息治疗,手术适应证不强。很多保守的医生甚至认为肿瘤患者骨转移后即手术禁忌。

但是,随着近几年乳腺癌、肺癌、前列腺癌、肾癌及消化道等原发肿瘤的化疗、靶向治疗、免疫治疗及激素治疗的快速发展,尤其是众多药物临床试验的招募,大大延长了晚期患者的生存期。在较长的生存期内,发生骨转移的概率也逐渐增大,骨转移患者生存期超过5年的例子也时有发生。

“如果确定为脊柱骨转移,要积极配合骨转移瘤外科治疗,能有效缓解疼痛,保护脊柱及神经,为患者完成后续的内科治疗和放疗创造机会,是患者完成治疗的必要过程。”姚伟涛说,一些因骨转移面临瘫痪的患者,通过外科干预修复了脊柱功能,在减轻疼痛的同时,恢复行走功能,无形间给予了患者下一步治疗的信心。

因脊柱椎体周围有重要的神经、血管通过,包括脊髓、椎前大血管等,且椎体整体切除术中手术视野暴露困难,椎体切除后脊柱稳定性重建要求高,想要整体切除,对医务人员的手术技术及心理素质都极具挑战。目前,国内只在为数不多的几家医院可以开展此类手术。

经过充分术前准备,刘女士和王先生在同一天被送上手术台,由河南省肿瘤医院骨与软组织蔡启卿团队、姚伟涛团队分别完成全脊椎整体切除手术。术中,蔡启卿团队、姚伟涛团队在高倍显微镜下小心分离患者椎前大血管,保护好脊髓等重要结构,将受损椎体分为前后两大块完整切除;安置固定钛网在缺损部位,以保护神经,并上下固定。术后,两名患者双下肢感觉运动正常,没有神经损伤等并发症发生。

南阳市中心医院 对口帮扶工作成效显著

本报讯(记者乔晓娜 通讯员徐进)南阳市中心医院与邓州市中心医院和内乡县人民医院建立对口支援关系以来,积极贯彻落实关于推进分级诊疗制度建设和打赢脱贫攻坚战的各项要求,扎实做好贫困县“等额调式”帮扶工作,持续深化对口支援工作,且帮扶成效明显,受到上级部门的肯定和表彰。

南阳市中心医院制定《南阳市中心医院“城乡医院对口支援”实施方案》,成立对口支援领导小组,并分别安排两名业务副院长为带队领导,医务科负责日常管理工作;每年定期召开领导小组会议,讨论对口支援的实施情况、目标完成情况,建立了职责明确、上下联动、运行有效的对口支援工作机制。

3年来,南阳市中心医院共派遣8个对口支援小组共计44名临床一线业务骨干,赴邓州市中心医院和内乡县人民医院开展对口支援工作,其中高年资主治医师36人,副主任医师8人,涵盖了大部分临床专业和病理、CT(电子计算机断层扫描)影像、超声影像等医技科室。对口支援小组在邓州和内乡工作期间,各相关专业专家围绕自己专业,参与科室门诊、病房值班、管理住院病人、疑难病例讨论、会诊、手术、带教进修实习生、业务学习讲座、开展新技术新业务、指导科室管理制度建设等工作。

南阳市中心医院通过与邓州市中心医院和内乡县人民医院签订双向转诊和医联体协议,完成了远程会诊的对接,并启动专科联盟建设,进一步带动其在医疗、教学、科研、管理等方面的全面提升。

目前,上述两家医院的医疗质量指标明显提高,累计开展15项适宜新技术,还分别于2018年初、2018年9月顺利通过二级甲等医院评审。

特殊的“全家福”

本报记者 张治平 通讯员 张宁



为了深化医药卫生体制改革,推进优质医疗卫生资源下沉,切实为人民群众健康服务,由河南中医药大学第一附属医院发起的“健康中原康复行”公益巡讲系列活动于11月10日上午在睢县中医院举行。图为义诊现场。

赵忠民 张瑜/摄

“我想和我的救命恩人合影,等宝宝长大了,也让他记住妈妈的救命恩人的模样!”11月6日上午,在安阳市第二人民医院产科病房,一位即将出院的产妇向产科主任李枫提出请求,希望能抱着宝宝和抢救过她的医务人员合影,感谢医务人员在她命悬一线时的奋力救治。

原来,这位产妇于10月29日17时进行了剖宫产手术,当胎儿和胎盘娩出后,这位产妇和刚出生的宝宝面颊相贴,正沉浸在迎接新生命的喜悦中时,凶险突然到来,她的子宫出现了收缩乏力,随之而来的是大出血。在短短几分钟内,她的血压骤然下降,很快昏迷,生命岌岌可危!

抢救生命,刻不容缓。一场多学科联动的生死营救立即展

开。安阳市第二人民医院麻醉科、手术室团队的医务人员为产妇快速建立3组静脉通路,产科团队立刻启动危重症孕产妇抢救应急预案,输血科启动紧急大量用血预案,积极调配血源,以最短的时间调来红细胞、血浆、血小板,经输血科完成输血前检测,保证了血源的充足补给。

怀着对生命的敬畏和尊重,在险情面前,大家临危不惧,敢于担当,迎难而上。抢救小组分工明确,相互配合,有条不紊。

在手术台上,李枫带领产科抢救团队,迅速评估患者的病情,探查评估子宫和附件情况并达成共识,做出了“保生命也要保全子宫”的决定。在手术台下,麻醉师紧盯心电图监护仪,认真管理产妇生命体征,随时调整用药方案,保证麻醉最佳效果。手术室护士有序输液、输血,及时供应应急物品。在场的抢救人员还轮流拿起冰凉的血袋捂在胸前,用自己的体温让血液快速复温。

每一条抢救的指令,每一个指标和数据,每一个细节,每一次对病情的判断,都是实力的较量。经过6个小时的通力协作,产妇的子宫保住了,生命保住了!当看到平稳的血压,99%的血氧饱和度,所有在场的医务人员都松了一口气,脸上洋溢着胜利的微笑。

产妇康复出院时,她想当面感谢在场抢救的医务人员并合影留念的愿望得以实现。在现场,产妇脸上洋溢着幸福的笑容,竖起了拇指,向医务人员表达了她的感激之情。

■ 简讯

河南中医药大学洛阳平乐正骨学院获批建设

从洛阳市有关方面传来消息,洛阳平乐正骨教学基地建设项目——河南中医药大学洛阳平乐正骨学院已获批建设。为了充分发挥洛阳“平乐正骨”的资源优势和河南中医药大学的教研优势,推进中医骨伤科国家区域医疗中心建设,传播洛阳独特的中医骨伤疗法和中医药文化,为地方经济发展增强动力,去年9月18日,河南中医药大学、洛阳市人民政府、河南省中医药管理局、河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)四方签署合作举办“河南中医药大学洛阳平乐正骨学院”框架协议。河南省洛阳正骨医院负责人说,河南中医药大学洛阳平乐正骨学院的建设将有助于促进洛阳“平乐正骨”非物质文化遗产的传承和发展,实现中医骨伤科人才培养规模的扩大和层次的提升,促进以河南省为中心的高等中医骨伤科教育发展,为河南省及中西部地区培养更多优秀的中医骨伤科人才。(刘永胜 邓江海)

开封市妇产医院开展卫生应急技能普及活动

为了进一步提高公众卫生应急素养,全面普及预防、避险、自救、互救等卫生应急知识技能,日前,开封市妇产医院开展了2019年度卫生应急技能普及活动。在活动现场,该院20余名医务人员通过设置10个心肺复苏展示点、10个气道阻塞现场急救展示点和10个创伤止血包扎技术展示点,逐项进行演练,共同为患者及其家属、过往群众进行应急技能演示。开封市妇产医院院长何继林说,在突发事件预防处理、抢救伤病员时,公众及时有效地开展自救互救,可以显著提高救治成功率,降低致死率、致残率,第一时间为自己或伤病者提供有效救助,使更多的生命在紧急关头能够得到有效保护,赢得黄金急救时间。据介绍,下一步,开封市妇产医院将在社区、健康扶贫点、义诊站点等地组织开展多场卫生应急知识技能普及活动,让更多的群众参与互动学习,并探索建立与之相匹配的长效机制,真正实现卫生应急理念深入人心、卫生应急成果共建共享。(李季)

濮阳首家生殖中心通过“试管婴儿”技术评审

11月6日,濮阳市妇幼保健院申请的体外受精-胚胎移植(第一代“试管婴儿”)技术及卵胞浆内单精子显微注射(第二代“试管婴儿”)技术试运行全票通过专家组评审。当天上午8时,“试管婴儿”技术评审汇报答辩会在濮阳迎宾馆举行。在答辩会上,濮阳市妇幼保健院生殖中心主任韩玉芬首先针对近两年该院筹建“体外受精-胚胎移植及其衍生技术”项目的工作情况向评审专家组做了详细的汇报。随后,评审专家组按照国家卫生健康委员会人类辅助生殖技术评审工作流程分成临床、实验室、男科、管理和伦理5个小组,通过实地考察、资料查阅、人员访谈、现场操作,对该院场地布局、设备设施、患者流向、人员资质、专业培训和仪器操作等方面进行了全面审查及论证。最后,评审专家组分别就检查结果进行了通报。专家组一致认为,濮阳市妇幼保健院生殖医学研究中心严格遵守国家人类辅助生殖技术管理相关政策和伦理规范,各方面均已达到国家卫生健康委员会技术规范的要求。评审专家组负责人现场宣布:“濮阳市妇幼保健院申请的体外受精-胚胎移植及卵胞浆内单精子显微注射技术试运行全票通过评审。”(陈述明 朱永亮 王琼)

焦作市妇幼保健院顺利通过产前诊断技术服务机构现场评审

11月8日,焦作市妇幼保健院顺利通过产前诊断技术服务机构现场评审,一次性获批开展遗传咨询、超声影像、生化遗传、细胞遗传和分子遗传5项产前诊断技术,成为豫北地区首家具备产前诊断资质的医疗机构。当天,由河南省卫生健康委员会组建的评审专家组,对焦作市妇幼保健院申请的产前诊断技术服务机构进行现场评审。在评审过程中,专家组首先听取了焦作市妇幼保健院产前诊断技术服务机构的筹备历程、组织管理、基础设施、现场操作及进行操作考核后,对该院产前诊断工作的筹备情况给予高度评价,同时提出宝贵意见。通过一上午的认真考核和评审,专家组认为:“焦作市妇幼保健院在组织规划、人员配备、场地设置、设备投入和技术条件均符合河南省开展产前诊断技术服务机构的基本要求,成功通过产前诊断机构现场评审,批准开展产前诊断技术服务。”(王正勤 侯林峰 王向东)

新乡医学院三全学院 组织观看豫剧《重渡沟》《焦裕禄》

本报讯(记者朱晓娟 通讯员王德胜)日前,河南省豫剧院三团受新乡医学院三全学院邀请,到该校演出豫剧《重渡沟》和《焦裕禄》。演出在该校平原校区闻德礼堂举行。新乡医学院三全学院领导杨捷、胡仕坤、王志凯、张钢、石永立、马波及教职工和优秀学生代表近1000人参加。

新乡医学院三全学院党委副书记张钢说,习近平总书记在河南考察时强调,焦裕禄精神、红旗渠精神、大别山精神等都是我们党的宝贵精神财富。开展“不忘初心、牢记使命”主题教育,让广大党员、干部在接受红色教育中守初心、担使命。新乡医学院三全学院党委认真落实上级党委精神,明确目标任务,聚焦重点环节、难点问题,坚持学习教育、调查研究、检视问题、整改落实贯穿始终,取得了良好成效。同时,新乡医学院三全学院号召全体师生党员向先进典型学习,坚定理想信念,不断奋发有为。

在演出现场,首先演出的是豫剧现代戏《重渡沟》选段。戏曲讲述了洛川县柴川县潭头镇副镇长马海明为帮助当地百姓脱贫致富,带领队伍翻山越岭开辟景点的故事。马海明等人不畏山路危险,在勘察地形时滚下山崖,却意外发现了新景点,充分体现了一名优秀共产党员心中时刻装着人民群众,努力实现人民对美好生活向往的不懈追求。

随后,现代豫剧《焦裕禄》以新的角度、新的素材展现了焦裕禄在特定历史环境下“求实,为民”的伟大精神。全剧分为6场,分别讲述了“火车站含泪送别灾民”“为治理三害瓦窑村访贤举才”“冒着政治风险买粮救荒”“为女儿换工作”“带病抗洪抢险”“病房内拜托挚友”等故事。刚到三考,焦裕禄面对饱受饥寒的灾民时内心的心痛与内疚;风雨夜,他用茶杯盖抵住肝部来减轻疼痛,转身却又披上雨衣坚定地冲出去帮助老百姓抗洪救灾;他不计个人得失为忍受饥饿的老百姓发放粮食。一幕幕场景感人至深,许多观众流下了热泪。

在演出结束时,全场观众起立,掌声经久不息。新乡医学院三全学院领导上台与演职人员握手、合影并亲切交谈。

新乡医学院三全学院党委书记杨捷、院长胡仕坤在观看演出后说,焦裕禄同志是人民的好公仆、干部的好榜样,在他身上体现了“亲民爱民、艰苦奋斗、科学求实、迎难而上、无私奉献”的伟大精神,这种精神高度契合“不忘初心、牢记使命”主题教育;“焦裕禄”不是一个抽象的符号,而是可感可学的优秀人物典型,广大师生党员要学习焦裕禄精神,深入学习、认真调查、整改落实,通过主题教育凝聚成强大的精神动力,众志成城建设地方性、高水平、有特色、应用型的健康服务大学。



11月12日下午,在焦作市博爱县全城医养中心的凉亭里,工作人员一边和老人闲聊,一边为老人捶背。据了解,在全城医养中心,除了医疗服务,还会开展很多贴心的生活娱乐活动。王正勤 侯林峰/摄

原阳县人民医院开通“护士到家”服务

本报讯(记者常俊伟 通讯员王祖良)11月11日,距县城25公里的原阳县陡门乡王庄村产妇王女士正在因产后积乳胀痛而无法正常为孩子哺乳的问题作难时,邻居大嫂告诉她,原阳县人民医院全面上线了“护士到家”服务,只要在“护士到家”平台下了订单,护士就会提供上门服务。于是,王女士在“护士到家”平台下了订单。下单没多久,护士就赶来为她排积了乳汁,积乳胀痛消失。王女士感动地说:“真是多亏你们了,

大远来我家里治疗,既专业,又和气,收费还低。”这是原阳县人民医院开通“护士到家”服务,“网约护士”上门服务的一个缩影。

原阳县人民医院开展“不忘初心、牢记使命”主题教育活动中,党总支书记、院长兰本超通过聚焦主题、学用结合,开展“两提升、一改善”(提升执行能力,提升管理水平,改善服务质量)活动,根据“互联网+护理服务”试点工作方案等文件精神,依托互联网等信息技术,正式上线“互联网+护理服务”,即“护士到家”服务模式。以“线上申请、线下服务”的模式为主,为出院患者或罹患疾病,且行动不便的特殊人群提供全流程、无缝隙、专业化的智慧医疗护理服务。

11月6日,“护士到家”服务正式上线。截至11月10日,原阳县人民医院“护士到家”服务平台共接到订单30个,其中,乳积乳疏通术9单、留置或更换胃管6单、新生儿经皮胆红素测定6单等。

“防艾知识进万家”
答题抢号活动开始啦!

免费专家号
奇芝堂健康礼品
中医骨病检测项目

主办:河南省卫生健康委员会