

专科导航
ZHUAN KE DAO HANG泌尿外科腹腔镜新突破:
明知有禁忌,大胆来创新

家住三圣乡的杨某今年69岁,今年11月7日在县城某医院被诊断为:“膀胱多发移行细胞癌”。该院医生建议他立即前往长沙大医院手术治疗,杨某及家人考虑再三,听说我院成功做过多例腹腔镜下膀胱癌根治性切除术,于是前往我院泌尿外科求诊。

泌尿外科主任何本林及管床医师傅谢国详细询问病史并体检,一致认为患者已不宜行经尿道膀胱肿瘤电切术,决定行“腹腔镜下膀胱癌根治性切除+回肠膀胱术”达到治疗目的,但是考虑到杨某病情复杂,且曾有过阑尾炎及肠梗阻手术史,按以往经

验,这是腹腔镜手术的禁忌,且行回肠代膀胱相当困难。

本身膀胱癌根治术就是泌尿外科手术中难度最大的手术,况且患者还有禁忌症。为了术后获得更好的生活质量,患者及家属要求争取行腹腔镜下膀胱全切、回肠膀胱术。

11月28日,手术进行。“手术跟我们想象中一样复杂,腹腔镜进入腹腔后,发现患者肠管间有广泛粘连,右侧腹壁与肠管间也有粘连,不得不将常规腹腔镜五通道改为四通道,也就等于少了一个操作手,使得手术难度成倍增大。”谢国医师介绍。泌尿外科团队小心翼翼,在腹腔镜下顺利完成盆腔淋巴结清扫,膀胱、前列腺、精囊腺完整切除

后,早就等在一旁的胃肠外科三病区主任袁建保上手术台,协助进行肠管间粘连松解、腹壁与肠管间粘连松解术。

整个手术历时4小时完成,时间长、风险高、手术难度大,每一分一秒都充满着凶险,所有术者全程都保持精神高度集中,凭借着丰富的临床经验和对腹腔镜的熟练操作,以及多学科的团结协作,最终攻克一个一个难关,使手术取得成功。目前,患者恢复良好。(陕琴琴)

这项早产儿高难度静脉穿刺!她们做到了!

说起静脉穿刺,只要在医院输过液的人都知道滋味。对于成人来说,血管显而易见,弹性好,几乎没什么感觉,针头就顺顺当当进入血管。可对于小儿来说,这静脉穿刺就是一项高难操作,不光是血管不好找,就是孩子哭闹起来也更加难以对付。尤其是对早产儿,这项操作更需高超的穿刺技术和先进的穿刺方式。

咱们的新生儿科就一直做的不错。最近,她们更是成就感满满、自豪感爆棚!

原来,她们前不久完成了全县首例新生儿脐静脉穿刺置管!而且最近又连续做了三

例!舒适而温暖的暖箱里,三名脐静脉置管后的宝宝睡得很香甜。尽管还显得那么孱弱,那么瘦小,可是,有了这条输入营养、注入希望的“生命管道”,此时此刻,他们又是那么幸运和安定。

吴主任说,随着NICU(新生儿重症监护室)重症技术的提高,危重新生儿救治成功率也随之提高。特别是胎龄和体重越来越小的早产儿的救治成功率更是较前大大提高。

吴敏介绍,今年,医院选派她和护士唐丽君前往省级医院参加脐静脉置管技术的培训和学习,掌握了该技术适应症、禁忌症、操作步骤、术后护理常规及置管时机,并成

功于9月24日开展第一例脐静脉置管术。最近恰逢早产儿比较多,便选择了3例静脉穿刺难度大、需要输注静脉营养的患儿置管,效果显著。

新生儿脐血管置管技术的成功开展,解决了早产儿静脉注射的难题,保护了患儿外周血管,大大降低了危重新生儿的治疗风险,填补了此项技术在我县的技术空白,也标志着我院新生儿科诊疗水平登上了一个新台阶。(吴敏)

胃内挖出“芒果”一枚!惊呆了所有人!

近日,我院消化内镜室团队从一名患者胃窦壁上取出一个“芒果”,其实,这是从一患者在内镜下行黏膜剥离术。整个手术操作仅花1小时,当患者一觉醒来看到挖下来的瘤体摆放在眼前,不由惊叹:“太神奇了,身上没有任何伤口,还没觉得疼,它就出来了”。很快,取出的“芒果”送病理检验,结果报告为脂肪瘤,让人虚惊一场。

该患者因剑突下隐痛数月余,伴反酸、嗳气来我院就诊,门诊胃镜示:大弯侧近幽门口可见一黏膜下隆起,直径约1.2cm,表面黏膜光滑,怀疑胃窦壁肿瘤,遂住院治疗。入院后当她得知有办法不用开刀就可以把她胃内的东西完整挖出来时,就果断同医

生确定治疗方案—内镜下黏膜剥离术。整个手术操作仅花1小时,当患者一觉醒来看到挖下来的瘤体摆放在眼前,不由惊叹:“太神奇了,身上没有任何伤口,还没觉得疼,它就出来了”。很快,取出的“芒果”送病理检验,结果报告为脂肪瘤,让人虚惊一场。

排除了恶性病变,治疗及康复变得更轻松,一个星期左右,患者康复出院,未出现任何并发症。对此次不开刀就取出了肿瘤,患者感叹很多:“现在的医疗技术越来越发达了,硬是没的么么痛苦!能赶上这个时代,真的很幸福!”(陈玺凤)

据统计,我国胃癌患者总数超过3亿,其中消化性溃疡人群发病率高达17.2%,远高于西方国家的4.1%。我国每年新发胃癌近40万,占世界胃癌发病人数的42%。消化道肿

瘤的早期诊断和治疗,不仅需要医务人员加强在此方面的学习、交流和研究,更需要百姓提高在此方面的认识,建议消化道肿瘤高发区和消化道肿瘤家庭人群,年龄40岁以上,均应接受消化内镜普查;如有肿瘤家族史,生活习惯不规律,或者出现上腹部疼痛、进食不畅、吞咽困难、体重下降、便血等症状的人群应尽早进行消化内镜检查,做到早发现、早治疗。“发现一例早癌,挽救一个生命,幸福一个家庭。”

12月11日,在我院消化内镜室,与平时演练一般无异的一幕场景瞬间上演。许多候诊的患者还以为是科室做的一次演练,等到病人推出的刹那才明白:这不是演练!就是一场与时间赛跑的现场急救!

事后,参与抢救的护士长陈玉双告诉我们,被抢救的是一名准备做无痛胃镜的女性患者,上午9:40入室准备做检查。在躺上操作台不久突然出现心率下降、呼吸停止,在场的医护人员发现后,迅速呼救并立即施行胸外心脏按压、吸氧、静脉注射肾上腺素,同时通知急诊科、麻醉科前来协同抢救。所有流程按照平时演练的流程进行,一切有条不紊。4分钟后,急诊科主任赵介、麻醉科主任徐平赶到现场参与抢救,10分钟后,患者心跳呼吸恢复,复苏成功,随即送入急诊抢救室继续观察。11:00左右,患者恢复正常,自行回家。

同样,这一幕也曾在12月9日中午时分出现。抢救成功后,门诊部主任侯密群在朋友圈发了这样一条消息:“一呼百应!这不是演练,而是实战!现场有三位科主任,和三名护士长参与抢救,为医院急诊急救能力和团队协作精神点赞!”

“情况相当紧急,当时我们三个科室的主任、护士长同时参加抢救,心里想的就是:

快把孩子抢救过来!”回忆起当时的情景,急诊科主任赵介一脸郑重。“孩子送到我们急诊科门诊室时是癫痫持续状态,口唇青紫,牙关紧闭,心音听不到,接诊医师立即通知大家,我和护士长边安排边参与抢救。新生儿科、儿科他们也迅速到达了现场。按压、面罩给氧、气管插管、复苏囊加压给氧、建立静脉通道等,约6分钟后,患儿恢复了心跳,半个小时后,患儿生命体征稳定,转入儿科重

练兵,就为了这些抢救瞬间

系由肺部感染引起,幸而及时,目前恢复尚好,已经能进食。

除了院内急诊急救,在院外,急诊科医护人员也一颗都没有松懈。前不久,我院急诊科医护人员奔赴100余公里前往西北乡某镇卫生院接诊一患者,到达该院后患者突发呼吸心跳骤停,我院医护人员迅速拿出随身携带的急救设备和药物,与卫生院工作人员配合,立即进行气管插管和心肺复苏。

养兵千日,用兵一时。我们在为这抢救成功而击掌的同时,也不禁为我们平时严谨而规范的培训点赞。正是多年来医院对急诊急救的重视、人才的培养和急诊急救技能的训练,还有全院多学科协作配合的氛围,才有了今天从容不迫、堪称完美的抢救。也正是那一场场逼真严苛的演练,才化为今天一场场大获全胜的实战,才有了能力的提升,才有了成功的必然!(梁雨虹)

这个幸运的孩子叫苗苗(化名),新关镇人,今年才1岁9个月的她,却已经是医院的老病号,4天前刚从省儿童医院出院回家。

因为体质太差刚回家就发热咳嗽,当地治疗无好转,于9日上午突发持续抽搐,10:30左右被家人紧急送到我院。

参与抢救的儿科二十六病区主任钟一鹏印象深刻:“对于这个孩子来说,如果当时不是我们积极有效的抢救,可能就没了。”他介绍,这个孩子虽然有1岁9个月,可体重只有6公斤,属于严重发育不良。从3个月起出现对鸡蛋、牛奶等蛋白质过敏现象,发作后,后来不明原因出现反复抽搐,家长焦急万分,省内外辗转求医,诊断为原发性癫痫,多方治疗,未见好转,此次癫痫大发作

头为一身之主宰,诸阳所会,百脉相通,一旦受到寒邪侵袭,易引发感冒、鼻炎、头痛、牙痛、三叉神经痛等。头部还是最不善于留住热量的部位。研究发现,静止状态不戴帽子的人,在气温15℃时,头部散失的热量占人体总热量的30%,气温4℃时,占60%。所以,天越冷越要给头部保暖。

2、鼻子 鼻子也经常裸露在外,如果鼻黏膜接触冷空气,黏液分泌会减少,毛细血管会变脆,鼻子的“屏风”作用就变差,从而导致病菌进入肺内,增加呼吸道感染的几率,导致鼻咽炎、扁桃体炎、支气管炎、毛细支气管炎及肺炎等呼吸道疾病的發生。

3、脖子

颈部是人体的“要塞”,上承头颅,下接躯干,还是咽喉要道,更是心脑血管的必经之路,这使它“身体”格外娇贵,一旦受寒,容易导致有肺部症状的感冒、颈椎病、咽炎、脑血管等疾病的接踵而来。

4、背部

背为阳中之阳,如忽视背部保暖,易受风寒之邪入侵,耗伤人体阳气,导致免疫功能下降。现在许多朋友待在温暖的室内,却也难免有事外出,或是上厕所,又或是出门取快递。这样后背就会直

冬天唯美诗词

1.洛阳城里花如雪,陆浑山中今始发。—宋之问《寒食还陆浑别业》

2.旷野莽茫茫,乡山在何处。—孟浩然《南归阻雪》

3.不妆空散粉,无树独飘花。—李世民《望雪》

4.新裂齐纨素,皎洁如霜雪。—班婕妤《怨歌行》

5.一夜相思,水边清浅横枝瘦。—陈亮《点绛唇·咏梅月》

6.重唱梅边新度曲,催发寒梢冻蕊。—吴文英《金缕歌·陪履斋先生沧浪看梅》

7.不须横管吹江郭,最惜空枝冷夕曛。—律然《落梅》

8.梅花大庾岭头发,柳絮章台句里飞。—李商隐《对雪二首》

9.莫是花光,插取春痕,不耐严寒惟吹雪。—张炎《疏影·梅影》

10.还惊海上然犀去,照水底,珊瑚如活。—张炎《疏影·梅影》

11.寒英坐销落,何用慰远客。—柳宗元《早梅》

12.山南山北雪晴,千里万里月明。—戴叔伦《转应曲·边草》

13.恼得梅花睡不成。—黄升《南乡子·冬夜》

14.和风和雨点苔纹,漠漠残香静里闻。—律然《落梅》

15.行人日暮少,风雪乱山深。—孔平仲《寄内·试说途中景》

16.旧曲梅花唱,新正柏酒传。—孟浩然《岁除夜会乐城张少府宅》

17.燕支长寒雪花落,蛾眉憔悴没胡沙。—李白《王昭君二首》

18.是谁谈佛法,真个墮天花。—大须《慕雪》

19.诗也消乏,酒也消乏,冷落了春风,憔悴了梅花。—王磐《古蟾宫·元宵》

20.岸容待腊将舒柳,山意冲寒欲放梅。—杜甫《小至》

21.香脸半开娇旖旎。—李清照《渔家傲·雪里已知春信至》

22.不与众芳知,自是天然一段情。—李白《清平调·其一》

23.冻云宵遍岭,素雪晓凝华。—李世民《望雪》

24.来日绮窗前,寒梅著花未。—王维《杂诗三首》

不正常睡眠的危害



1.不规律的睡眠及压力,会影响内分泌代谢不完全,造成皮肤水分流失,容易导致皱纹出现、皮肤暗淡、黑眼圈加重等,尤其是上完妆后情况会更糟,妆很难化均匀。在一连串的熬夜之后,如果觉得脸紧绷的,痒痒的,有脱屑现象,还可能会患脂溢性皮炎。

2.若经常熬夜最容易疲劳、精神不振,

人体的免疫力也会跟着下降。感冒、胃肠感染、各种不适等都会找上你。

3.如果长期熬夜,更会慢慢地出现失眠、健忘、易怒、焦虑不安等神经、精神症状。

过度劳累使身体的神经系统功能紊乱,引起器官的伤害也不容小觑。

4.一通宵醒着的精力损失大概相当于

连续登山一上午。由此带来的外症有:头晕眼花、耳鸣、四肢乏力及注意力和思考能力严重下降。

5.消化系统:如果一晚上不睡觉也不吃

东西,对消化系统的危害十分大。而要吃什

么东西,也是需要慎重考虑的。

体内主要的器官和系统失衡,比如发生心律不齐、内分泌失调等等,严重的会导致全身的应激状态、感染疾病的几率相应提高。疲劳症状强烈的人比一般人患上呼吸、消化系统、循环器官等各种感染症的机会也增加许多。

6.视力:熬夜对视力危害最大,建议每熬夜(23:00以后)1小时,做一次眼保健操。

7.睡眠不足会提高压力荷尔蒙的含量,令我们所感受到的压力迅速提高到新的水平。

8.体能和精力都会因为睡眠不足明显下降,智力水平、集中精力的能力和决策能力也会受到不同程度的影响。

9.不充足不规律的睡眠会严重影响学

习进度,并将大脑单位时间内能摄入的信息量减少将近一半,学习新事物极易受挫。

10.睡眠过少可能会让你在并没有处于困境的情况下也会感到压抑,心理承受能力明显下降。



话说“消化不良”

大麦茶:能开胃助消化,可

用于消除由于饮食过度引起的胸闷腹胀,有增强胃动力的作用。

山楂:含有的粗纤维高达

20%,可促进肠蠕动。山楂还可

以增加胃蛋白酶活性,所含的脂肪酶能促进脂肪分解,起到消食积、助消化作用。

苹果:富含丰富的维生素

和纤维素,可以刺激肠蠕动,加

速排便,故又有通便作用,对于便秘效果不错。

2018强流感来袭,国家卫计委最新诊疗方案出炉

肌肉疾病、代谢及内分泌系统疾病、免疫功

能抑制(包括应用免疫抑制剂或HIV感染等致免疫功能低下);

4.肥胖者[体重指数(body mass index, BMI)大于30, BMI=体重(kg)/身高(m)²];

5.妊娠期妇女。

流感有哪些症状?

主要表现为发热、头痛、肌痛和全身不适起病,体温可达39~40℃,可有畏寒、寒战,多伴全身肌肉关节酸痛、乏力、食欲减退等全身症状,常有咽痛、干咳,可有鼻塞、流涕、胸骨后不适等。颜面潮红,眼结膜充血。

哪些人群感染流感病毒后容易发展成重症病例?

1.年龄<5岁的儿童(年龄<2岁更易发生严重并发症);

2.年龄≥65岁的老年人;

3.伴有以下疾病或状况者:慢性呼吸系统疾病、心血管