

聊城市第五人民医院

成功为八旬老人实施卵巢癌手术

本报讯(记者 张琪)“之前肚子胀得吃不下饭,现在我一顿能吃一个馒头,整个人也有精神了。”11月6日,在聊城市第五人民医院妇科诊室,前来复诊的患者孙秀芳(化名)高兴地说。原来,今年81岁的孙秀芳患上了卵巢癌,聊城市第五人民医院多学科会诊,成功为其实施了手术,术中取出两枚囊实性肿瘤,其中一枚较大的直径约30cm。

最近几年,孙秀芳常感觉下腹部间断性疼痛,但她一直没在意。一个月前,孙秀芳下腹部疼痛加剧,并伴有腹胀等症状,家人急忙把她送到聊城市第五人民医院就诊。

该院妇科副主任医师李兰敏仔细询问了患者病史,并为患者进行了相应体格检查及相关辅助检查,发现患者盆腔内有2个囊实性包块,大的包块约30cm×25cm×25cm,并伴有腹水。

“患者肿瘤标志物明显升高,我们结合盆腔CT结果,高度怀疑患者卵巢内长有恶性肿瘤。”李兰敏说,这么大的卵巢肿瘤实属罕见,如不及时进行手术治疗,肿瘤随时可能出现破裂风险,或因肿瘤的压迫,出现心脏衰竭等严重并发症,进

而危及患者的生命。

手术能不能做?怎么做?对81岁高龄并患有高血压多年的孙秀芳,李兰敏团队高度重视,在进一步完善相关检查的同时,紧急联系外科、麻醉科、心血管科等多学科进行会诊,并结合患者实际病情及高龄等因素制定手术方案。李兰敏多次与孙秀芳的家属进行沟通,最终决定为孙秀芳实施手术。

10月8日,聊城市第五人民医院多位专家组成的多学科救治团队用时1小时50分钟,成功为孙秀芳实施了卵巢癌肿瘤细胞减灭术。术中发现患者左侧卵巢囊实性肿瘤约30cm×25cm×25cm,表面浆膜不连续,即将破裂。术中快速病理结果提示:(双侧卵巢肿瘤)腺癌。

“切下来的囊实性肿瘤内的积液量大约3000ml,如果肿瘤破裂,液体流入腹腔内,可能造成严重感染或者恶性肿瘤细胞在腹腔内种植转移,患者的生存期将会明显缩短,生活质量也会变得非常差。好在患者实施手术还算及时,卵巢肿瘤虽然体积很大,并且是恶性肿瘤,但患者腹腔内转移病灶并不多,经过手术可以有效地改善预后。目前,患



者恢复良好,已康复出院。”李兰敏表示,卵巢癌是致死率较高的女性生殖系统恶性肿瘤,因具有发病隐匿、早期基本没有任何症状、侵袭性强、生长速度快等特点,70%的患者发现时已发展为晚期,70%的患者经过标准的初始治疗后会在2—3年内复发,70%的患者会在5年内死亡,

所以又被称为“沉默的杀手”。目前,卵巢癌的诊疗模式已经发生改变,由原来的手术—化疗—复发—化疗—复发—化疗,变为现在的手术—化疗—分子靶向维持治疗—复发—化疗或手术—维持治疗,有效提高了卵巢癌患者的5年生存率,改善了患者的生活质量。

男子高空坠落伤势严重

10小时,聊城市中心医院上演生死救援

本报讯(记者 张琪)“当时摔下来的时候,我非常害怕,心想这下完了,我的命要没了……”11月6日,在聊城市中心医院骨科病房内,患者邢磊(化名)躺在床上,回想起半个月前发生的事故仍心有余悸。

10月22日上午,家住高新区的邢磊在进行高空作业时不慎坠落。工友们见状立即围了上来,不停地呼喊他的名字,并拨打了120急救电话。很快,救护车赶到,将邢磊紧急送往聊城市中心医院进

行抢救。

患者到达前,聊城市中心医院医护人员已开通急诊急危重症绿色通道,重症医学科、骨科、胸外科等学科医生先后赶到,立即进行多学科联合会诊。经过CT检查,患者左侧股骨近端粉碎性骨折、左侧肩胛骨骨折、胸腰椎压缩性骨折、左侧多发肋骨骨折与血气胸,并且已经出现失血性休克及急性呼吸衰竭。

“患者的伤势非常严重,我们立即给予心电监护、鼻导管吸氧、开放静脉输液

通路。”聊城市中心医院重症医学科主任潘栋介绍,患者血气胸导致左侧肺组织严重受压超过80%,胸外科医生予以紧急左侧胸腔闭式引流后,其呼吸功能迅速好转。随后,骨科医生为患者进行外固定、骨牵引的同时,进行了镇痛、输血等治疗。待患者脏器功能好转,能够耐受手术之后,该院骨科主任谷长增立即对患者多处骨折进行了手术内固定。术后,患者在重症医学科继续进行抗感染、输血、营养支持、预防下肢血栓形成等治疗。

面对如此凶险的病情,聊城市中心医院各学科医护人员沉着应对、紧密协作,争分夺秒又有条不紊地救治患者,经过10多个小时的救治,成功把患者从死亡线上拉了回来。目前,患者恢复良好,正在骨科病房进行进一步的康复治疗。

“高空坠落所致的多发外伤,以重型颅脑损伤、张力性血气胸、多发骨折、失血性休克等最为常见。”潘栋表示,发现坠落伤员,首先看其是否清醒,能否自主活动。如果患者伤势较轻,可以直接将其送至医院就诊,而对于伤势严重或较危险的患者,切不可盲目移动,应及时拨打120急救电话,等待专业医疗救治团队到达。

“不死癌症”强直性脊柱炎盯上青壮年



本报讯(文/图 记者 张琪 实习记者 袁晓倩)“一直以来,我的脊柱就不太好,去年的时候出现了一种新状况,有一种石化了的感觉,躺不住。在举办演唱会时,疾病复发,一度到了需要坐轮椅出行的地步,甚至不能平躺……”近日,歌手李宇春录制某节目时介绍了她的新歌《五脏六腑》,这是她以强直性脊柱炎患

者的视角创作的歌曲。一时间,“强直性脊柱炎”这个陌生的词出现在大众面前。那么,什么是强直性脊柱炎?强直性脊柱炎有什么症状?11月5日,记者采访了聊城市人民医院东昌府院区脊柱关节科主任王新昌。

“王主任,我最近经常腰酸背痛,白天还好,一到晚上就特别痛。痛得实在

睡不着了,就起来活动活动,才感觉稍微好点。”记者采访时,患者李海洋(化名)走进该院脊柱关节骨科诊室。

今年26岁的李海洋是一名设计师,由于经常长时间伏案工作,颈椎病、腰痛一直伴随着他。然而,最近他腰痛得有些不正常,晚上睡觉时经常被痛醒,需要下床活动一会儿才有所缓解。其间李海洋服用过一些治疗腰痛的药物,但疼痛感丝毫没有减轻。

“幸好你及时就诊,这可不是普通的腰痛。”王新昌仔细询问了李海洋的病史并结合检查结果,告诉李海洋,他这是患上了强直性脊柱炎。

据统计,我国强直性脊柱炎发病率约为0.3%,发病年龄通常在13—31岁,男性青壮年易发。由于强直性脊柱炎具有病程长、后期病情重、无法根治等特点,又被称为“不死的癌症”。

“强直性脊柱炎一般发病比较隐匿,患者早期可能没有任何明显症状,一旦腰部不舒服时,可能关节已经出现问题了。”王新昌介绍说,强直性脊柱炎是一种以脊柱部位为主要病变的慢性疾病,它由遗传、环境、感染及免疫等多种因素引发。腰椎间盘突出反复发炎,失去了弹性、

韧性,变质钙化后,就会导致脊椎僵硬,脊柱活动受限。腰痛是该病的早期典型表现,患者会感到腰背部、腰骶部及骶髂关节周围疼痛。晚期,患者可能会脊柱变形、驼背、髋关节僵硬,严重时甚至不能走路,出行需要坐轮椅。由于颈椎强直,患者扭头时需要把整个身子转过来。

“遗传因素对于强直性脊柱炎影响比较大,与HLA-B27基因高度相关,90%的患者HLA-B27呈阳性。”王新昌介绍说,当出现不明原因腰痛、晨僵3个月以上;夜间疼痛加剧,睡觉时都会疼醒;早晨醒来背部僵硬,运动后可缓解疼痛等症状时,就要当心强直性脊柱炎。不少人会混淆腰椎间盘突出和强直性脊柱炎,腰椎间盘突出一般是休息后疼痛症状有所缓解,而强直性脊柱炎是躺下或坐下休息时感到疼痛,睡觉时甚至会疼醒。前者休息后会好转,后者休息后会加重。

王新昌表示,在日常生活中,强直性脊柱炎患者要保持良好的站姿和坐姿,选择稍硬的床垫,枕头也不宜过高,坚持做扩胸、挺直腰杆等伸展动作,这些动作可以维持关节的伸展性,有效延缓病情。