

聊城市人民医院

成功救治一例广东重症腰突患者

本报讯(周长才 兰菲 杨秋宜)7月24日,聊城市人民医院疼痛科病房内,术后第二天的马丽华(化名)平卧在床,严格遵医嘱休养。“以前疼怕了,现在听医生的,让怎么配合就怎么配合。”她语气平和,面色较入院时明显好转。

马丽华来自广东,有腰疼史,但休息后多可缓解。今年1月,她因爬山导致腰部出现剧烈疼痛,保守治疗后效果不佳。6月复查时,当地医院建议她做手术,但因顾虑较多,她迟迟未下定决心。真正让她推迟治疗的,是女儿定于7月19日在山东举办的婚礼。“想着婚礼上要体体面面的,不想坐着轮椅上去。”她回忆道。

那段时间,理疗、口服药、输液均未

能有效止疼,她下楼吃饭都需强忍疼痛,饭后只能卧床休息。婚礼当天,她勉强参加完婚礼,但双腿全程冰凉僵硬,需要家人不时按摩才能缓解。仪式一结束,她便躺下休息,此后几乎无法自行起身。当晚,家人将她送至当地县医院,输液治疗后症状未见好转。家人多方查询,了解到聊城市人民医院疼痛科赵磊主任团队在脊柱微创领域的诊疗信息,次日上午,马丽华转院至聊城。

入院后,疼痛科团队迅速完善影像检查及专科查体,明确诊断其为腰5/骶1椎间盘巨大脱出,脱出髓核进入椎管,严重压迫腰骶神经,已具备急诊手术指征。当天下午两时许,医院开通绿色通

道,为其优先安排手术。手术采用局部麻醉,患者全程清醒。术中高清内镜直视下,清晰显露了脱出并卡压神经的髓核组织,手术团队精准将其摘除,充分松解受压神经,同时保留正常腰椎结构及生理稳定性。手术历时约1小时,术中患者曾出现下肢不适,医护人员及时帮她按摩缓解,并多次询问患者活动感受,依据反馈实时确认神经功能状态。

术后,马丽华下肢剧痛和麻木感明显缓解,翻身活动不受限。一个细节让她深受感动:手术结束后,赵磊注意到她头发有些凌乱,便顺手帮她整理了一下。“我平时比较在意形象,那个细节挺让我感动的。”她说,“以为麻药过了会很

疼,结果几乎没什么痛感,护士说之前的患者也是这种感受。”为表谢意,她特意定制了一面锦旗,赠予科室医护人员。

谈及本次就医体验,马丽华非常满意:“从入院到手术、到术后护理,医护人员每个环节都很专业,也很关心我的情绪。”从术前无法站立到术后次日平卧交谈,王女士的恢复过程较为顺利。

据了解,聊城市人民医院疼痛科近年来持续深耕脊柱源性疼痛微创治疗领域,依托微创化、多模式镇痛的技术路径,为省内外急慢性疼痛患者提供诊疗服务。本例急诊手术的顺利完成,也体现了科室在急症处置和多学科协作方面的日常运行效率。



7月27日,东阿县新城街道社区医院联合县红十字会、新城街道办事处开展“关爱生命 救在身边”——“村村有救护员”专项急救救护培训。活动通过普及专业急救知识、手把手传授实用救护技能,让急救力量扎根村居、守护万家平安。图为培训现场。

贾子国 赵彩霞 摄

聊城市第二人民医院泌尿外科专家:

皮肤起疹莫大意,警惕派杰氏病

□ 金萌萌 薛莲

炎炎夏日,皮肤红疹、起皮、瘙痒高发,不少市民习惯自行购买药膏涂抹,将其当作普通湿疹处理。然而,有一种外观酷似湿疹的恶性肿瘤——派杰氏病(俗称湿疹样癌)却极易被误诊漏诊。近日,聊城市第二人民医院接诊的一位94岁高龄患者的就诊经历,为市民敲响了健康警钟。

该患者5个月前右侧阴囊长出玉米粒大小的肿物,不痛不痒,饮食、排尿及日常起居均未受影响,家属误以为是普通湿疹,未予重视。此后肿物持续增大,局部皮肤红肿不适感加重,家属便带老人前往该院就诊。经病理活检及免疫组化检测,最终确诊为乳房外派杰氏病——一种皮肤恶性肿瘤。

该院泌尿外科副主任医师胡金鼎介绍,该患者年事已高,且既往有脑血管病

史,诊疗难度显著增加。若延误治疗,肿瘤可向深层组织浸润,甚至发生转移,显著增加治疗难度。

胡金鼎指出,普通湿疹与派杰氏病外观相似度极高,但本质截然不同,市民可通过以下四点快速鉴别:

一是疾病本质不同。普通湿疹是良性皮肤炎症,多由过敏、局部潮湿、季节变化、作息紊乱等因素诱发,仅累及皮肤表层,规范用药后可痊愈,无癌变风险。派杰氏病属于恶性肿瘤,分为乳房型和乳房外型,前者多见于乳头乳晕,后者好发于阴囊、外阴、肛周、腋下等大汗腺区域,为中老年高发疾病,如不及时干预,可侵犯深层组织。

二是皮损形态不同。普通湿疹边界模糊,常伴渗液、成片脱屑,多为双侧对称分布(如双侧乳头、双腿同时出疹),形态散乱多变。派杰氏病皮损边界清晰,与正常皮肤分界明显,多呈单

侧发作,患处反复糜烂、结痂,脱痂后创面鲜红。

三是症状体感不同。瘙痒是湿疹的核心症状,遇热、夜间或洗澡后加剧,涂抹常规药膏后症状可迅速缓解。派杰氏病大多无痛无痒,仅表现为轻微干燥、粗糙或灼热感,不适感较弱,这也是患者容易忽视就诊的重要原因。

四是治疗预后不同。普通湿疹经对症护肤、抗炎治疗即可康复;派杰氏病属恶性肿瘤,早发现、早干预,预后良好,若拖延数年,则转移风险明显升高。

胡金鼎提醒广大市民,春夏季节皮肤病高发,切勿凭经验自行用药。若出现单侧发作、边界清晰、使用常规药膏超过两周无效且无痛无痒的皮肤红斑或斑块,应高度警惕,及时到正规医院专科就诊,尽早排查病变风险,守住皮肤健康的第一道防线。

本报讯(周长才 吕婷婷 孙全凯)近日,莘县人民医院通过多学科联合术式,为一名15岁男孩解决了隐匿性阴茎难题,填补了县域内男性生殖整形综合诊疗的空白。

7月20日,一位家长带着15岁的儿子来到莘县人民医院泌尿外科就诊。家长语气急切:“医生,孩子一直因为‘阴茎短小’特别自卑,当地医生说割包皮就行,我们今天能直接做手术吗?”接诊的泌尿·小儿微创外科主任王喜没有急于安排手术,而是为孩子做了全面细致的查体。结果显示,孩子的阴茎海绵体发育完全正常,问题在于阴茎体被皮下组织“埋藏”了,医学上称之为隐匿性阴茎。若单纯行包皮环切术,不仅无法改善症状,还可能造成难以挽回的二次损伤。

考虑到孩子耻骨前脂肪堆积明显,单纯矫正后复发风险较高,医院迅速启动泌尿外科与整形外科多学科协作机制。王喜主任医师、贾振存主治医师、赵士冲医师联合整形外科张克服主治医师,共同为患儿完成了全县首例“隐匿性阴茎矫治+下腹部脂肪抽吸”联合手术。

王喜介绍,隐匿性阴茎是一种先天性外生殖器发育异常,但由于周围组织异常,阴茎体被迫隐匿于皮下,外观呈现“鸟嘴状”或“圆锥状”短小形态。其核心病因是阴茎被埋藏,而不是包皮多余。盲目切除包皮会导致包皮皮肤短缺,增加日后矫正手术难度,甚至影响阴茎伸展,加重畸形,让孩子承受本可避免的二次伤害。

此次手术实现了一次麻醉、同台完成两项操作:一方面松解异常筋膜,使阴茎体充分释放;另一方面同步抽吸耻骨前多余脂肪,彻底消除埋藏诱因。术后,患儿阴茎外露长度理想,外形自然协调,家长对治疗效果非常满意。

成功为少年解除『难言之隐』

莘县人民医院