多学科团队协同攻坚

聊城市肿瘤医院成功开展首例ERCP手术

本报讯（周长才 代可 孙荣花）11月1日，聊城市肿瘤医院顺利完成首例内镜逆行胰胆管造影术（ERCP），标志着医院已具备自主开展该项技术的能力，消化内镜诊疗水平迈上新台阶，也为后续规范开展复杂胆胰疾病微创治疗奠定了基础。

日前，26岁的患者张英凡（化名），因反复上腹部胀痛30余天入院，经肝功能、腹部CT及磁共振胰胆管成像等检查，明确诊断为胆总管结石伴胆管炎。11月1日，医院医务科牵头组织多学科团队会诊，结合患者具体病情充分讨论、综合评估，发挥多学科协作优势，最终确定采用ERCP技术施治。

手术由消化内科和内镜团队具体实施，医务科、麻醉科、微创介入科、普外科等多科室协同保障。术中，手术医生经口进镜至十二指肠降段，找到十二指肠乳头，精准完成胆管选择性插管，造影确认胆总管结石后，依次实施乳头括约肌切开术、球囊扩张和取石，顺利取出结石，胆道引流通畅，并留置鼻胆管引流，术中患者生命体征平稳。术后，团队严格执行ERCP标准化管理方案，落实术后胰腺炎预防措施，密切监测腹痛、血淀粉酶、体温及肝功能变化，患者症状明显减轻，恢复良好。

ERCP即内镜逆行胰胆管造影术，是消化内镜领域技术水平较高的微创技术之一，操作时经口进镜，无须开刀，在X线引导下可完成造影、取石、狭窄扩张、支架置入、引流等操作，是目前胆总管结石、良恶性胆道梗阻、胆源性胰腺炎等疾病的首选微创方案，具有创伤小、恢复快的特点。

近年来，聊城市肿瘤医院消化内科持续深耕消化介入内镜技术，依托在外科、介入科在胆胰疾病诊疗方面积累的丰富经验，借助国家消化道肿瘤早诊早治项目平台，在常规开展ESD、EUS等三、四级内镜手术的基础上，推动ERCP技术成功落地，进一步完善了胆胰疾病救治体系。医院消化内科将持续开展多学科规范化诊疗，进一步规范适应证选择、术中操作质控与并发症防控，稳步推进复杂胆管结石取石、胆道良恶性狭窄支架置入等系列治疗，让聊城及周边地区的胆胰疾病患者无须奔波，在家门口即可获得多学科团队指导下的规范治疗。



11月5日，东阿县铜城街道社区卫生服务中心家庭医生签约第一服务团队走进王宗汤村，开展健康档案复核更新、慢性病筛查及干预等签约履约服务，打通医疗卫生服务群众“最后一公里”，切实提升辖区群众就医获得感。图为健康服务现场。

贾子国 王殿申 摄

聊城市第二人民医院

为新疆患者实施心脏微创介入手术

本报讯（岳耀军 苏含）近日，一名来自新疆阿勒泰的46岁冠心病患者跨越3000余公里，专程来到聊城市第二人民医院，找到该院心内科副主任冯泽瑞就诊。冯泽瑞团队为其成功实施了心脏微创介入手术，患者术后第二天恢复良好，顺利出院。

该患者被发作性胸闷困扰一年多，近一个月症状明显加重。在当地医院检查后，发现心脏血管存在严重狭窄，医生建议尽快开展冠脉介入手术，但患者并未同意。平日里，他一直关注冯泽瑞医生在网络上发布的心脑血管健康科普内容，对冯医生的医术十分信赖，便下定决心来聊城求医。

10月19日，患者搭乘5小时飞机抵达济南，再辗转赶到聊城市第二人民医院。冯泽瑞接诊后，对这份跨越数千公里的托付感到意外。“患者带着在当地检查的资料过来，病情交代得很清楚，能感受到他是做足了功课、下了很大决心。”冯泽瑞说。完善冠状动脉造影检查后发现，患者心脏前降支中段血管弥漫狭窄，血管走行严重扭曲，最重狭窄处达95%，远端血管也存在重度狭窄；同时右冠状动脉血管纤细，近段有瘤样扩张，中段血管慢性闭塞，病情较为复杂。

冯泽瑞耐心向患者讲解血管病变情况，细致说明手术的必要性、所采用的微创方式以及相关风险。经充分沟通后，患者同意接受冠脉介入手术。医院第一时间为患者安排检查，随后顺利完成微创手术，打通心脏供血通道。

术后，患者恢复良好并顺利出院。冯泽瑞仔细叮嘱了患者出院后的用药、复查、日常饮食、活动等方面的注意事项及日常养护要点。

据了解，近年来慕名来找冯泽瑞就诊的外地患者不在少数。冯泽瑞特别提醒广大患者：求医不必盲目长途奔波，病情简单、常规可治的疾病，尽量优先在本地医疗机构就诊，减少长途带来的劳累、风险与经济负担；确属复杂疑难病症的，再考虑跨区域就医，出行前做好充分评估。

别再靠山楂消食，当心吃出胃结石

□ 金萌萌

霜降过后，山楂、柿子陆续上市，酸甜的口感深受大家喜爱。长久以来，很多人固守一个老观念：积食、胃胀，吃点山楂就能消食化积。聊城市第二人民医院消化内科内镜室主管护师尹佳佳提醒，这个认知并不准确，山楂并非消食佳品，盲目食用暗藏健康风险，食用不当很容易长出胃结石。

山楂、未成熟的涩柿子含有大量鞣酸、果胶和膳食纤维。人在空腹、大量食用这类食物时，高浓度胃酸会充当“催化剂”，鞣酸和胃里的蛋白质、钙离子结合，形成不溶于水的鞣酸蛋白沉淀。沉淀物不断吸附食物残渣，慢慢聚集变硬，就形成了胃结石。结石反复摩擦胃黏膜，会引发腹胀腹痛、恶心反酸，严重时诱发胃溃疡、胃出血，甚至造成肠梗阻。

尹佳佳介绍，每年秋冬季节都是胃结石的高发期。想要避开风险，要牢记几条饮食准则：不要空腹吃山楂、柿子，尽量饭后半小时后少量食用；不可一次吃太多，胃部不适不要寄希望于山楂消食；食用前后两小时，不喝浓茶、酒，避开牛奶、鱼虾、豆制品等高蛋白食物。老人、儿童、胃病患者、糖尿病患者、胃部术后人群消化能力弱，尽量少吃或不吃。吃完后多喝温水、适当走动，加快胃部排空。

一旦形成胃石，也不用过度紧张。体积小、质地软的植物性胃石，可在医生指导下进行药物治疗；大部分胃石，能够通过内镜微创碎石技术取出，创伤小、恢复快。

尹佳佳提醒市民，如果吃完山楂、柿子后，出现上腹持续胀痛、反酸烧心、恶心呕吐等不适，一定要及时到消化内科就诊，不要硬扛拖延。