

市第一人民医院多学科联合治疗腹腔及腹膜后多发肿瘤

日前,69岁的白女士,以“腰背部不适,伴双下肢疼痛1月余”为主诉入住洛阳市第一人民医院普外一科,既往高血压病史,自行口服降压药物,血压控制不佳。入院后,经检查初步诊断为“腹膜后肿瘤、腹腔内囊性占位、直肠旁占位、肝囊肿,伴高血压病”。

为确保患者的治疗安全,医院组织普外科、泌尿外科、妇产科、心内科、麻醉科及影像科专家集体会诊讨论。结论是白女士腹腔及腹膜后多发肿瘤,且腹膜后肿瘤与下腔静脉血管及髂血管关系紧密,如手术风险较大;患者腹腔13×8cm巨大囊性占位可能来源于卵巢及附件,术中需行快速冰冻检查,必要时行附件切除及妇科肿瘤根治术;直肠旁占位必要时行直肠切除术;腹膜肿瘤后约5.0×3.5×4.6cm肿瘤,病灶位于下腔静脉、右侧髂静脉右侧,右侧髂内动脉上方,不与上述血管关系密切,而且与下腔静脉、髂血管、右侧输尿管关系紧密,如手术难度较大,术中可能肿瘤侵犯血管,必要时修复血管。腹膜后肿瘤存在分泌激素可能,手

术风险高,稍有不慎便会导致脏器损伤、大出血、血压波动等,可能诱发心脑血管意外,术中触碰易引起恶性高血压,麻醉需做好应对防护。

为白女士实施手术,医生不仅要承受巨大的压力,而且要付出比他人手术更多的努力,但为了她的生命健康,医院最后决定要及时实施手术。经过术前周密的准备工作,在副院长罗斌的组织协调下,普外一科主治医师及妇产科杨德凤主任带领专家团队联合为患者开展手术,麻醉科步国华主任术中密切监测术病人血压变化,泌尿外科、病理科的积极配合。在医院多学科共同努力下,成功为患者行“腹腔镜辅助腹膜后肿瘤切除术+左侧附件切除术+直肠系膜肿瘤切除术+肝囊肿开窗引流术”。

术后遵循快速康复外科原则:早期进食、早期活动、多模镇痛,经过医护人员精心照料,患者顺利康复。术后困扰患者的腰背部及下肢疼痛消失,患者血压恢复正常,高血压顽疾治愈。

腹膜后肿瘤是指源于腹膜后腔非特定脏器的一大类肿瘤,主要包括软组织肿瘤、淋巴源性肿瘤、神经源性肿瘤等。腹膜后肿瘤可分良性和恶性两种类型。由于肿瘤部位深在,又有一定的扩展余地,发病初期无症状,因此早期诊断有一定困难,随着肿瘤的增大、压迫或侵犯周围脏器及组织时才出现症状,给彻底治疗增添了难度。但因症状模糊且出现较晚,不易早期诊断,确诊病症为时较晚,故手术很困难。且腹膜后肿瘤多数对放疗反应较差,故手术切除是腹膜后肿瘤治疗的主要手段。

赵志鸿介绍,传统腹膜后肿瘤切除术切口长,创伤大,由于腹膜后位置深在,暴露视野欠佳,周围遍布重要血管,而且肿瘤常侵犯重要血管及邻近脏器,如肾、胰腺、大小肠等,术中常需行联合脏器切除,手术难度大,术中大出血等并发症发生率较高。目前腹腔镜可充分放大术野,暴露更加清晰,一些开放手术视野欠佳的在腹腔镜下反而得到更为清楚的暴露。

市第一人民医院呼吸科专家提醒——

重视早期筛查 把肺癌扼杀在萌芽状态

2020年4月20日,对53岁的张先生及其家人来说,是个天塌下来的日子,一向身体强健的张先生在这天被确诊为肺癌,并且已是晚期。

遗憾,发现已是肺癌晚期
2个月前,张先生突发活动中胸闷气短,伴有干咳、胸部刺痛,刚开始他没当回事,以为过几天就好了,没想到症状越来越严重。在家人的催促下,张先生到市第一人民医院呼吸科就诊,胸部CT检查提示,右侧胸腔积液。在该科主任岳莉莉的建议下,张先生入院做进一步检查和治疗,最终发现他的胸腔积液是肺癌晚期胸膜转移导致的。

岳主任介绍,肺癌在早期往往没有明显症状,大部分一经发现就处于中晚期,丧失了理想干预时机。我国肺癌发病率及病死率均位居恶性肿瘤之首,5年生存率仅为19.7%。(据2019版《肺癌筛查与

管理中国专家共识》)冰冷的数字背后是一个个支离破碎的家庭,提高肺癌生存率最有效的方法是早发现、早诊断、早治疗。

早期筛查,可把肺癌早期病变扼杀在萌芽中
随着医学的进步,越来越多的技术运用在肺癌的筛查和防治上,筛查出早期肺癌成为可能。目前,市第一人民医院开展的项目有:胸片/胸部CT、痰液脱落细胞学检查、肺癌相关肿瘤标志物、胸膜活检、纤维支气管镜、CT引导下经皮肺组织穿刺等。

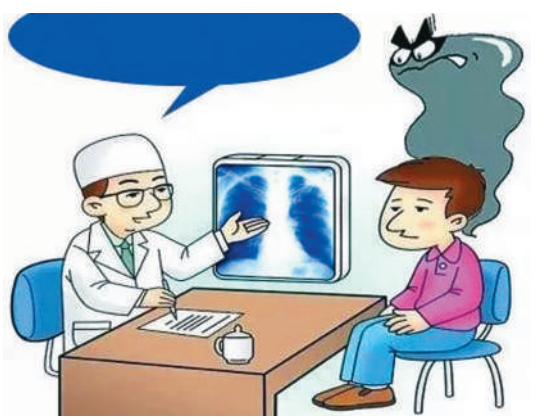
多种手段的联合运用是肺癌早期筛查的必然趋势,对筛查出的肺小结节患者,该院呼吸科门诊会提供专业的个性化建议,尽早将肺癌早期病变扼杀在萌芽中。

以下高危人群建议进行早期肺癌筛查
对年龄≥40岁且具有以下任一危险因素者强烈建议进行筛查:

- (1)吸烟指数≥400年支;或曾经吸烟≥400年支,戒烟时间<15年;长期被动吸烟者(二手烟、三手烟);(吸烟指数:一位烟民吸烟20年,平均每天20支,即为20年×20支=400年支)
- (2)从事高危职业者(如石棉、铍、铀、氡等接触者);
- (3)有慢性阻塞性肺疾病、弥漫性肺纤维化或既往有肺结核病者;
- (4)有恶性肿瘤病史或肺癌家族史者。

另外,预防重于治疗,戒烟是预防肺癌行之有效的办法。市第一人民医院呼吸科温馨提醒:有戒烟意愿者欢迎到呼吸科门诊咨询,给您提供专业的戒烟指导!

咨询电话:0379-63992524、69987320



早上刚起床就感觉天旋地转 原是耳朵里的“小石头”捣乱

改变体位时发生眩晕,可能患了耳石症,手法复位即可治疗

很多人认为,头晕是得了颈椎病,或血压不正常了。其实,有一种头晕跟耳朵里的“小石头”有关。这是咋回事儿呢?先来听听57岁吴先生的患病经历吧!

家住老城区的吴先生习惯早起晨练,可前几天的一个早上,他刚起床就感觉头晕得厉害。“天旋地转的,还恶心想吐,身上也直冒冷汗”。

吴先生赶紧又躺到床上,可翻个身仍感觉头晕、想吐。妻子见状,立即把他送到洛阳市第一人民医院,做了头颅部CT、心电图、抽血等一系列检查,都没发现明显异常。

在神经内二科副主任石进峰的建议下,吴先生接受了位置性眩晕诱发试验,结果呈阳性,他被确诊为耳石症。

“耳石症?是耳朵里进了石头吗?为啥会头晕呢?”吴先生的妻子急切地问。石进峰解释道,耳石症的医学名叫“良性阵发性

位置性眩晕”,也就是说,患者的体位和头位发生改变,容易出现天旋地转般的眩晕,伴有恶心呕吐等。这种眩晕是阵发性的,每次持续的时间为数十秒,一般不超过一分钟。

“人能够正常活动,依赖于双耳内调节平衡的器官——球囊和椭圆囊,囊内有感受身体重心变化的碳酸钙盐结晶,被称为耳石。”石进峰说。

头部外伤、年龄增长造成耳内结构退化,都会导致耳石脱落、移位,引起眩晕,可见水平或旋转性眼震。如果位置性眩晕诱发试验呈阳性即可确诊,手法复位是最佳治疗方法。

石进峰为吴先生进行手法复位治疗后,让他尝试变化头位,他高兴地说:“竟然不晕了!”石进峰叮嘱他,再来治疗一次就痊愈了。

洛阳市第一人民医院神经内二科咨询电话:0379-63510055



危险!胃内竟现二十厘米牙刷
幸!无痛胃镜下顺利取出

日前,洛阳市第一人民医院多学科联合,通过无痛胃镜将位于21岁小婷(化名)胃内的20厘米牙刷顺利取出。

患者是凌晨4时许到洛阳市第一人民医院急诊科就诊,据她讲述自己在2小时前误吞了牙刷,遂转入耳鼻喉科病房住院治疗。接诊的主治医生程鹤香立即为其做间接喉镜检查,在喉下咽及食道口未发现异物,行CT检查,发现牙刷嵌顿在食道第二狭窄处,有刺破食道壁及主动脉弓的可能,根据患者病状立即采取禁食、建立静脉通道、采血等对症治疗,同时做好手术前准备。

为了给患者确定最佳的治疗方案,耳鼻喉科主任赵东铭立即组织科室医生讨论病例,一致认为,该患者诊断明确,应尽快将异物取出。可采取无痛胃镜下取出异物、耳鼻喉科硬质食道镜下取出异物、外科手术取出异物三种方法。结合目前患者情况,从减轻患者治疗痛苦的角度出发,创伤小、恢复快的无痛胃镜下取出牙刷是最佳选择,但此术式对医生的技术操作要求高、难度大。

为了确保手术顺利进行,在院医教科的统一协调下,术前赵东铭和胃镜室主任于会生、CT室主任胡军、普外一科主任赵志鸿再次对患者进行会诊,分析术中可能出现的意外,并做好应对准备。就在此时,患者突然说自己胸后骨的疼痛突然消失,专家们考虑到牙刷位置可能出现了改变,再行CT检查定位,结果显示此时牙刷已在患者的胃里。

在做好预防胃镜下牙刷取不出来,再及时进行外科手术的准备后,上午10时,在耳鼻喉科、普外科医师的陪同下,患者被送至胃镜中心,准备取出其胃内牙刷。

胃镜中心医师尚玛莉、麻醉科医师王宏伟、王鹏及其手术团队通力进行手术。通过胃镜检查发现,牙刷在患者的胃底位置,刷头朝上,长约20厘米。手术的难度在于牙刷是塑料质地,表面光滑,并且刷毛很软,要被圈套器套住,难度很大。同时,由于牙刷很长,在取出过程中,通过贲门和咽部时要特别注意小心,避免造成损伤。

经过多次精心操作定位,圈套器终于顺利的抓住牙刷头,10时30分许牙刷从患者胃部顺利取出。这次手术,也让这位特殊的患者避免了“挨一刀”的痛苦。

尚玛莉提醒大家:如不慎吞入异物,请立即停止进食,不要过分惊慌,及时到医院就医。

开门办院 民主理院 人才强院 实干兴院



1910-2020

第一医院

DI YI YI YUAN

洛阳市第一人民医院主办

总编辑:张晓 苗润宏

主编:艾金宝

电子邮箱:dyyyb2009@126.com

市第一人民医院党委理论学习中心组组织 “强使命、找差距、明举措、勇担当”集中学习研讨



5月8日下午,市第一人民医院党委理论学习中心组组织“强使命、找差距、明举措、勇担当”集中学习研讨活动。院领导张晓、苗润宏、邢付强及各支部书记、党务工作者参加集中学习研讨。这次研讨活动,旨在进一步深入学习贯彻省、市领导关于副中心城市建设的讲话精神,进一步增强党员干部的责任心和使命感,把学习研讨成果转化为助推加快洛阳副中心城市建设和医院创新发展的精神动力,转化为党员干部立足本职、锐意进取的具体行动。

会上,集中收看了纪录片《父辈的胜利》。该片以淮海战役中发生在萧县蔡洼的历史故事为主线,通过重要历史人物的回忆访谈,再现了解放战争中人民群众无私支援前线,军民同仇敌忾,最终取得战争胜利的红色革命岁月。短短十几分钟的影片,让与会的每位党员深受感动,对党员的初心和使命有了更深层次的思考,对新时代共产党员的责任和义务有了更加明确的认识。

会上,大家一起再次集中学习了省委书记王国生、省长尹弘、市委书记李亚等关于加快洛阳副中心城市建设的讲话精神以及全省卫生健康工作会议精神等。

通过学习,与会同志对照“活动”要求,结合洛阳副中心城市建设各自工作实际,交流学习体会,沟通思想认识,畅谈工作打算,坚定发展信心。院长苗润宏、机关支部徐建军、内科支部杨秋伟、外科支部邹乐分别在会上作了重点交流发言。

苗润宏指出,通过这次全面深入系统的学习,进一步解放思想、树立奋勇争先意识,在找标杆中提高认识、开阔视野,在对比中找到差

距、补齐短板,克服自满、等靠、安逸的不良心态,为加速医院的发展和洛阳的建设添砖加瓦。一院从历史上有第一建制的思想,有第一高楼的情节,走在老城区、瀍河区的慢生活中,与时代思想、外来思想浓厚的兄弟医院相比,近年来发展速度明显滞后。这与我们的眼光不长远、境界不开阔、步子迈不开、反应跟不上,效率提不高有很大的关系,所以我们要抓住这次发展机会,借助副中心城市建设的契机,转变被动消极的态度,全力投身于医院发展洛阳建设中去。在学科交流协作、信息化升级更新、硬件设施配套完善、服务质量提升等方面动脑筋、下功夫,为患者提供更好的医疗服务,更好的就医体验。

张晓要求,各支部和全体党员干部要切实负起责任,扎实组织好集中研讨活动,党员干部要立足本职,结合岗位实际找差距,要跳出科室对比全市找不足,要真正明白差距在哪里,如何迎难而上,实现弯道超车,做到在找准差距中强使命。找出差距关键在理出解决思路、举措、路径,做到在明确举措中勇担当。坚持同“不忘初心、牢记使命”主题教育常态化相结合,把问题找的更准,把措施列的更实,持续抓好整改落实。

张晓强调,要彻底转变“重业务、轻党建”的思想,进一步加强支部的组织建设和政治建设,倡树党员实干、党员示范、党员领先、党员光荣的鲜明导向。支部要严格落实“三会一课”制度,建立和完善党员和业务骨干“双培育”机制,努力把党员培养成业务骨干,把业务骨干培养成党员。要教育广大党员干部职工克服“自满”心态,强化进取精神;克服“等靠”心态,强化拼搏精神;克服“安逸”心态,强化攻坚精神,在加快洛阳副中心城市、加速医院高质量发展中的强使命、勇担当。要大力弘扬“抗疫精神”,激励全院党员干部积极主动融入医院发展和洛阳建设,让医院和洛阳的发展成果惠及全院党员干部职工和全市人民群众。(党办)



5月11日下午,洛阳市第一人民医院召开庆祝2020年国际护士节暨表彰大会。全院的80余名护理人员及部分职能科室负责人参加了会议。院长苗润宏、副院长邢付强、让次会议、副院长罗斌主持会议。

会上,邢付强副院长发表了热情洋溢的致辞。他说:2020年是不平凡的一年,在新冠肺炎疫情防控中,广大护士积极响应党中央的号召,英勇无畏地投入疫

致敬护士队伍 携手战胜疫情 ——市第一人民医院召开“5·12”国际护士节表彰大会



会上,护理部主任马敬洁对2019年医院护理工作进行了总结,对不足与问题进行了反思。同时从6S管理、护理服务大讨论、老年护理及安宁疗护、开展兴趣小组、加强团队建设五个方面对今后的护理工作进行了全面的规划与展望,力争实现护理各项工作再上新台阶。(下转2版)

身的专业素质,了解前卫的护理文化。二是希望大家能够立足本职工作,牢固树立服务新理念,在技术上精益求精,在服务上热情主动,在态度上耐心负责。让每位患者都能得到规范的服务,同时为医院护理事业的发展做出更大的贡献。

会上,护理部主任马敬洁对2019年医院护理工作进行了总结,对不足与问题进行了反思。同时从6S管理、护理服务大讨论、老年护理及安宁疗护、开展兴趣小组、加强团队建设五个方面对今后的护理工作进行了全面的规划与展望,力争实现护理各项工作再上新台阶。(下转2版)

2020年6月5日

农历庚子年闰四月十四

星期五

总第46期4版

内部资料



按照市委“强使命、找差距、明举措、勇担当”集中学习研讨活动统一部署和市卫健委统一要求,5月29日下午,洛阳市第一人民医院党委召开集中学习研讨活动专题民主生活会。会议由党委书记张晓主持,党委班子成员苗润宏、邢付强、罗斌参加会议。

会议紧紧围绕集中学习研讨活动目标任务,突出“解放思想、实干兴洛、实干兴院”这一重点,准确把握会议主题,严格落实会议要求,深入开展“四查四看”,针对“自满”“等靠”“安逸”三种不良心态,联系班子和个人实际,深入查摆存在的突出问题,认真开展批评和自我批评。

会上,张晓首先通报了会议筹备情况并对会议提出具体要求。接着,张晓代表领导班子做班子对照检查,提出批评意见。随后,党委班子成员逐人作对照检查,开展自我批评。每人发言后其他同志对其开展批评。班子成员本着对党绝对忠诚、对事业高度负责、对同志真诚关心的态度,把职责摆进去,把工作摆进去。自我批评对标对在副中心城市建设和健康洛阳建设重点任务、积极谋划医院发展新项目、制定新举措、取得新成效上存在的不足,围绕征求的意见建议,逐条对照,主动认领,认真查摆了自身存在的问题。相互批评坦诚相见,动真碰硬,接受批评从善如流,提出了整改措施,开了一次解决问题、经受洗礼,真正受益的高质量民主生活会。

最后,张晓同志对党委班子成员提出三点要求:一是要持续强化学习意识。党委班子成员要以身作则、以上率下,真正把学习作为党的一项政治任务,作为一级组织的精神追求抓紧抓实。二是要持续强化担当意识。对医院发展中的难题、瓶颈问题要多思考、多调查、多研究,要进一步提升大局意识,既要敢担当,又要善担当,还要担当当,凝聚全院党员干部职工的力量,树立班子良好形象和威信。三是要持续强化底线意识。我们要坚定不移支持全面从严治党,持之以恒正风肃纪,构建推进不敢腐、不能腐、不想腐的体制机制。党委班子成员都要从自身做起,严格遵守中央八项规定和廉政准则,规范言行,自觉接受组织和群众监督,认真履行一岗双责,营造风清气正的政治生态。(党办)

市第一人民医院党委召开“强使命、找差距、明举措、勇担当”集中学习研讨专题民主生活会