

无需横断肋骨大切口

州人民医院实施胸腹腔镜食管癌根治术

本报通讯员 李惠

近日,州人民医院心胸泌尿外科在多名援疆专家的指导下,成功为一名72岁男性患者实施了“胸腹腔镜联合食管癌根治手术”,这一手术的成功开展,实现了医院在该领域的重大突破,亦属昌吉州地区首例。

遭遇了恶疾,患者前来求助

人生七十古来稀,古稀之年是高寿的象征。但不幸的是张老伯却在古稀之年噩耗来临,原本应颐养天年、享儿孙之福的他遭遇了恶疾。家住奇台县的张老伯,身体一直很健朗,从来没有打过针吃过药,可近半月张老伯发现进食时有哽噎感,偶有后背部饱胀不适,当时不以为意,觉得吃点药就没事了,伴随着症状加重,引起了张老伯的重视。

9月3日,张老伯住进奇台县人民医院普外科,经过系统检查,诊断为食道癌。食管癌是世界最常见的恶性肿瘤之一,食管癌的治疗有多种,手术仍是治疗的首选,传统的食管癌根治术要在胸部一处或在胸部、腹部及颈部三处切开大约20-30cm的切口,且需要横断肋骨,手术范围涉及胸部、腹部,创伤大,还要插胃管、胸腔闭式引流管等各种引流管。张老伯年岁已高,是否能承受传统手术带来的痛苦?主管医生建议转上级医院继续治疗。9月10日,张老伯在家人的陪同下,住进了州人民医院心胸泌尿外科。

双镜联合微创手术,不用开胸剖腹

张老伯住院后,主管医生、主任医师纪成与福建省援疆干部、副主任医师王枫和主治医师徐国兵两位专家进行了全面检查及病情评估,专家建议实施“胸腹腔镜联合食管癌根治手术”。术前,心胸泌尿外科主任梁小东对实施手术高度重视,召集科室医护人员及麻醉手术科进行了会诊与术前讨论,并就手术细节等相关事项进行了仔细分析和研究,结合患者实际情况,制定了详细周密的手术方案。

9月17日,张老伯被推进手术室,由王枫、纪成医师主刀,徐国兵等医师配合,福建省援疆干部、副主任医师郭廷生与副主任麻醉师马新军共同为患者麻醉,三位援疆专家强强联手,与医护人员紧密配合,手术顺利进行。手术首先在胸部打4个0.5-1.2cm的小孔,在胸腔镜下,王枫开始“游离”胸段食管,清楚显露出喉返神经,游离完成后,完整的清扫神经旁淋



李惠 摄

巴结。手术后,再在腹部另作5个0.5-1.2cm小孔,在腹腔镜下完成腹部胃的游离及管状胃制作手术。最后在左颈部做长约5cm小切口,将食管远端及病灶经颈部切口拖出,切除病灶并完成食管近端、胃的吻合。手术容不得半点闪失,历时近4个小时,术中出血不超过100ml,一举完成了这例高难度微创手术,张老伯第二天已能下床活动,第三天张老伯已能正常交流,声音清楚,目前张老伯已能正常饮食,近期将康复出院。

援疆干部、福建省肿瘤医院胸部外科副主任医师王枫介绍,传统外科手术其手术难度大,操作复杂,对组织创伤大,加上周围遍布心、肺、气管、主动脉、迷走神经、肝脏和脾脏等重要脏器组织、血管,手术时,技术要求非常高,运用微创技术,实施胸腹腔镜联合治疗食管癌打破了传统手术大切口模式,使胸、腹部无开放切口,呼吸时胸腹部肌肉运动受影响很小,这样更有利于患者术后呼吸功能恢复,大大减轻患者的痛苦。实施手术过程中对手术团队要求甚高,要求麻醉师精确把握单肺通气,主刀及助手良好配合,扶镜者做好显露和角度调整,器械护士和巡回护士的密切配合,术后患者的治疗和护理,每个环节都紧密相连,缺一不可。

据了解,“胸腹腔镜联合食管癌根治术”改变了常规手术“大切口、大创伤”的手术模式,使手术变为“小切口,微创”,减轻了病人痛苦,明显缩短了住院时间,术后恢复快,节省了患者的住院费用,使患者得到了及时、有效的治疗,全州首例“胸腹腔镜联合食管癌根治手术”的成功开展,切实为患者解决实际问题,医者仁心只为惠泽一方百姓!

男子突发心梗, 18分钟上演生命奇迹

本报通讯员 边琳 章艳妮

18分钟,你可以做什么?

一个贪玩的熊孩子,半碗饭还没动静,一个拖延症的小青年,才偷偷刷完几条微博,一个要出门的天秤座,还没决定今天要穿哪条裙子,但一名心内科的医生已挽救了一条生命,拯救了一个家庭。

9月24日,时值中秋佳节,手机微信昌吉州胸痛救治交流平台收到了来自阜康市中医院上传的一位胸痛患者的相关数据,昌吉州中医医院内科主任桂亮第一时间做出回复,并迅速安排准备接诊。

家住阜康市54岁的杜先生胸口突然隐隐作痛,持续30分钟后,症状并无缓解,紧急拨打120。在救护车上,急救人员及时将杜先生的心电图和检查指标结果传输至昌吉州中医医院的胸痛中心平台,经过胸痛中心相关人员查阅,确诊为急性下壁心肌梗死,心脏的一支血管被堵住了,必须急诊实施PCI经皮冠造动脉支架植入术,迅速打通血管。

昌吉州中医医院胸痛中心立即开启绿色通道,启动导管室,手术医生十分钟内赶赴医院,做好术前准备,随时接诊。随着呼啸而至的救护车,一切的救治急而有序。导管室中,桂主任在其团队的配合下,小心翼翼地将发丝般的导丝穿入杜先生的血管中。导丝在心脏血管的斑块中“杀出”一条路,在堵塞的地方释放出支架,将血管撑大,让血液顺畅通过。从杜先生入院到成功开通了堵死的血管,仅仅用了18分钟,这再次刷新了昌吉州中医医院胸痛中心救治的记录,所有人欣喜不已。

术后,杜先生生命体征平稳,转入CCU继续治疗。

“时间就是健康,时间就是生命,对于心梗患者来说,每一秒都有大量心肌细胞坏死,越早为患者开通堵塞血管,患者的愈后越佳,这次抢救我们仅仅用了18分钟,再一次刷新了救治记录。”昌吉州中医医院内科主任桂亮说。

新医大一附院昌吉分院 福建专家坐诊“援疆门诊”

本报讯 通讯员杨雅雯报道:9月30日上午,福建泉州援疆专家专科门诊及科室成立仪式在新医大一附院昌吉分院举行,昌吉市委副书记、泉州市援疆分指挥部指挥长王春雷,昌吉市委常委、副市长、泉州市援疆分指挥部副指挥长刘永强,高新技术开发区副主任、福建泉州援疆指挥部副指挥长洪冬青及在昌吉分院工作的泉州市第七批援疆医疗队专家等共同出席揭牌仪式。

揭牌仪式上,新医大一附院昌吉分院常务副院长熊健介绍,在医疗卫生援疆工作全面启动以来,福建泉州援疆给医院带来了先进的管理理念和医疗技术,填补了多项空白,各族群众在家门口就能享受到优质的医疗服务。近期,在泉州援疆指挥部的牵头协调和新一批援疆医生的努力下,新的一批专科门诊及科室在新疆医科大学第一附属医院昌吉分院正式挂牌成立。

泉州援疆今年选派了三位有学科特色、医术精湛的援疆医疗专家到昌吉分院开展援疆医疗工作,并在他们的促动下,成立了两个专科和三个专病门诊,这是第七批援疆专才主动融入,奉献有为的成果。随后,昌吉市委常委、副市长、泉州援疆分指挥部副指挥长刘永强将50万元捐赠到常务副院长熊健手中,此项援助资金将用于打造五个专科门诊和科室的设施。

参会领导一行、院长温浩及院班子成员、援疆专家先后到疼痛康复科、腹部外科/肿瘤科、呼吸科诊室及病区为5个专科门诊及科室进行揭牌,福建泉州援疆专家“颈肩腰腿疼”诊疗中心、乳腺甲状腺外科、“颈肩腰腿疼”专病门诊、乳腺专病门诊、慢性阻塞性肺病和支气管哮喘门诊正式成立,他们的成立将填补新疆医科大学第一附属医院昌吉分院部分专科空白,并为昌吉及周边地区群众健康水平作出新的贡献。

一台令人惊心的骨盆微创术

本报通讯员 边琳 王晓乐

车祸、伤者多处骨折、伤势严重、生命垂危……近日昌吉州中医医院成功实施骨盆骨折微创闭合复位术,救治一名因车祸导致复杂骨盆骨折的患者。

53岁的张先生不幸遭遇车祸,生命垂危,紧急送往昌吉州中医医院救治。经检查,诊断其全身多处骨折,以骨盆骨折最为严重。由于骨盆骨折是一种严重的高能量损伤,半数以上伴有合并症或多发伤。复杂骨盆骨折手术难度大、风险高,向来是最麻烦的骨折之一,历来被认为是骨科创伤手术“皇冠上的明珠”。骨盆解剖结构复杂,周围血管丰富,又包裹着许多脏器,因此骨盆骨折手术比一般的骨折更加复杂,难度更大。以往,治疗骨盆骨折采用开放式手术,不仅创伤大,而且并发症多,手术风险大。

考虑到张先生伤势情况及手术风险,昌吉州中医医院骨科主任孙文喜、骨科二科主任赵永胜以及手术小组人员展开周密术前讨论,为最大程度降低患者手术创伤,让其能够尽早地进行康复及功能锻炼,考虑再三,最终决定采用骨盆骨折闭合复位内固定术(微创手术),该方法具有切口小、损伤小、失血量少,同时可使患者些开始功能锻炼。

骨科团队凝心聚力、通力合作,在C臂透视下进行骨折部位的精准解剖复位,通过螺钉固定,仅在此



图为赵主任及其团队为患者手术。王晓乐 摄

患者耻骨联合处开了一个4厘米的口子,右侧髂骨侧处开了一个1厘米切口,顺利的完成复杂骨盆骨折微创手术。术中损伤小,组织剥离少,无损伤到骨盆神经、血管,且出血极少。目前患者病情平稳,正在进行术后康复中。

据介绍,以前采用开放式手术治疗,患者至少3个月才能负重下地,而微创手术1个月就可适当负重,3个月就可以康复了。

昌吉州中医医院成功开展骨盆微创术,不仅大大减少了患者的创伤和失血量,缩短了手术与住院时间,还拓展了医院对复杂骨盆骨折手术治疗的新手段,提升了医院骨科的诊疗水平,也标志着医院在此领域实现突破。