

警惕威胁健康的“头号杀手”



□本报通讯员 武医宣

解,家人立即把他送到武进人民医院胸痛中心就诊。查心电图提示急性广泛前壁心肌梗死,血压低至88/59mmHg,情况非常危急。

通过胸痛中心绿色通道,陈先生在第一时间被推进导管室,冠状动脉造影显示他的左冠状动脉主干已经完全闭塞,胸痛中心急诊介入手术团队迅速为其行急诊介入治疗,开通闭塞的冠状动脉,恢复了血流。术中陈先生胸痛立刻缓解,血压也逐渐恢复正常,最终转危为安。

在生死边缘徘徊的经历使陈先生重新审视自己的生活方式,他下定决心戒烟,积极配合医生定期门诊随访、坚持药物治疗,目前未再出现不适症状。

专家提醒

武进人民医院大内科兼心血管内科主任、胸痛中心医疗总监肖建强主任医师表示,目前冠心病越来越年轻化,这与生活工作节奏加快、压力增大以及不健康的生活方式(如吸烟、熬夜、重口味饮食等)有很大关系,尤其是合并有高血压、糖尿病、高血脂、肥胖、早发心血管疾病家族史等危险因素的人群,罹患冠心病风险更高,应当

及时纠正不良生活习惯,积极配合医生控制危险因素,如出现发作性胸闷、胸痛、乏力、牙痛、上肢酸胀、咽部紧缩

等症状,应警惕绞痛甚至急性心肌梗死可能,立即到医院就诊,以免造成无法挽回的后果。

专家名片



肖建强 武进人民医院大内科兼心血管内科主任、胸痛中心医疗总监、房颤中心医疗主任、心脏中心执行主任、主任医师、医学硕士,江苏省医学会心血管病学分会基层学组副组长、江苏省医师协会心力衰竭专业委员会委员,常州市医学会心血管病学分会副主任委员,常州

市优秀中国工农民主党党员,武进区十佳青年,武进区政协委员。他擅长各种心血管危重症的抢救、复杂冠心病介入治疗、各型永久起搏器植入术、顽固性高血压及心力衰竭的诊治。

专家门诊时间:周二上午(北院);周四上午(南院)

机器人辅助下全膝关节置换手术 市一院开展全市首例

本报讯(陈荣春 李社莹)“通过这次手术,关节恢复正常了,已经拉直了,走路没有感觉疼痛了。”市一院日前成功开展全市首例机器人辅助下全膝关节置换手术,让60岁的朱先生关节不再疼痛。

10年前,朱先生被查出患有类风湿性关节炎,左膝关节开始疼痛。随着时间推移,疼痛愈发严重。“近三年膝关节变形最严重,已经影响走路了,每走一步都感觉很难。”由于疼痛剧烈,朱先生大多数时间只能在家坐着。期间,他也尝试用理疗等多种治疗方式,效果都不理想。前不久,他在和朋友交流中得知,市一院骨关节科在治疗膝关节疼痛方面经验非常丰富,便预约了骨关节科主任王益民的专家号。

经细致检查后,结合相关影像资料,医生诊断为严重的类风湿性关节炎,“膝关节出现外翻畸形,已达中重度,需要手术治疗”。朱先生坦言,其实心理早就有准备要接受手术治疗,但一想到已经畸形的骨骼,做手术不会增加风险?术后能不能顺利康复?这些问题让他忐忑不安。

得知朱先生的担忧,王益民耐心解释手术的必要性,同时给出个体化诊疗方案。“对于存在骨骼畸形的患

者,传统手术操作的确存在一些困难,术中主要依赖医生的经验。而随着科技的发展,市一院骨关节科在智慧化医疗领域发展迅速。”2024年1月,骨关节团队顺利完成全市首例机器人辅助下膝关节单髁表面置换术,开启关节置换手术的智能新时代。经过半年多的摸索,针对膝关节骨性关节炎、类风湿性关节炎等疾病,团队发现借助关节置换机器人辅助开展全膝关节置换,可以更精准地实施关节假体植入。

细致沟通手术方式后,朱先生决定住院接受治疗。术前,人工智能技术对术中截骨量和假体型号、安放位置等进行精确测量,约10分钟即可“量体裁衣”设计出手术方案,医生可以在此基础上进行术前“预演”,提前进行评估和微调。经过充分讨论并制订应急预案,王益民团队站上手术台,借助机器人辅助技术开展精准截骨。调试安装好假体后,这台复杂的全膝关节置换手术顺利完成。术后第二天,朱先生就能下地行走了。

据了解,这是市一院成功开展的全市首例机器人辅助下全膝关节置换手术。在机器人的参与下,可实现复杂手术安全化、精准化、微创化、降低并发症发生的可能性,术后功能恢复、康复也会更快,让患者全方位受益。

市儿童医院药事科开展“儿童安全用药”主题活动

本报讯(赵雪煜 杨小霞) 每年9月25日是国际药理学联合会确立的世界药师日,旨在宣传普及药师在安全合理用药中的作用,通过药师力量改善用药方案、减少用药错误,保护患者安全,保证药物有效。今年聚焦的主题是“药师:满足全球卫生需求”。市儿童医院药事科开展“世界药师日”系列活动,为广大群众提供免费义诊、安全用药科普及用药咨询服务。

9月24日,市儿童医院药师团队走进天宁区菱溪社区,开展“儿童安全用药——药师进万家”系列义诊和健康科普宣讲活动,为居民们提供合理用药咨询服务,解答用药疑问。药师们利用自己专业的药学知识,为现场群众测量血压血糖,解答用药疑惑,宣

传儿童安全合理用药知识,派发儿童安全用药宣传册等,提高居民的安全合理用药意识。本次义诊服务近100人次,发放宣传册超200份,受到群众的一致好评。

9月11日,市儿童医院药事科在医院一楼门诊大厅开展“儿童安全用药”主题活动。

活动现场,专业的药师团队为大家提供儿童安全用药咨询服务,讲解儿童常见用药误区。针对家长关心的“退烧药开封了可以存放多久,需不需要放冰箱?”“眼药水开封后多久不能使用?”“药的口感不好,娃不喝,可以和果汁、牛奶一起喝吗?”等热门话题,科普团队的药师们均一一为家长们解惑。现场氛围热烈,大家表示收获满满。



两次微创手术 为男子解决巨大肝癌

本报讯(李青 刘敬韵)日前,南京医科大学第三附属医院(常州二院)肝胆胰外科采用“全腹腔镜两步法手术”,成功救治了一例35岁巨大肝癌患者。

35岁的吴先生患慢性乙型病毒性肝炎已有10余年。今年5月,因持续上腹部疼痛不适,他到常州二院肝胆外科就诊。经过一系列检查,他被诊断为右肝巨大肝癌三期,病灶直径达14厘米,且在肝内多发转移,形成癌栓,已经失去最佳手术治疗机会,只能先进行保守治疗观察效果。经过2个月的灌注及靶向免疫治疗,吴先生的肿瘤指标有所下降,但肿瘤缩小不明显,手术治疗不得不再次提上日程。

难度是毋庸置疑的。如果进行常规切除手术,吴先生需要切除80%的肝脏,残留的健康肝脏体积小,哪怕手术成功,术后也极易发生肝功能衰竭导致生命危险。针对这种情况,常州二院肝胆胰外科主任朱春富提出采用两步法肝切除术:第一次手

术,将肿瘤所在的肝脏和健康肝脏分离,同时阻断肿瘤侧肝脏的静脉血液供应,在抑制肿瘤生长的同时,增加健康侧肝脏的营养供应,使其体积增大;10—14天后,当健康侧肝脏增长到有足够的功能后,再通过第二次手术切除肿瘤侧肝脏,从而达到根治肿瘤的目的。

经过充分的术前准备,7月19日,朱春富团队通过腹腔镜实施了第一步手术。术后第10天,CT检查发现健康侧肝脏体积增加了约30%,已经具备了第二次手术的条件。术后第13天,朱春富团队实施了第二步微创手术。

两次手术后,吴先生恢复顺利,术后第一天即能自由下床活动和进食,第七天即完全康复出院。

据介绍,两步法肝切除术作为非常规的肝切除手术,通常应用于巨大肝癌患者,手术风险极大,对手术技术及团队要求极高。该手术的成功实施,为复杂肝癌病例的治疗提供了新的路径。

坚持筛查,第5年发现了癌变



□本报通讯员 李青 杜菁

41岁的王女士日前接受了乳腺癌根治术,因在癌变初期,手术效果非常好,术后也无需化疗。“5年来,我一直参加社区的‘两癌’筛查,发现乳腺结节后一直坚持随访,所以才能在第一时间发现、治疗。”王女士作为自己健康的第一负责人,成功将癌症掐灭在了萌芽阶段。

5年前,王女士参加社区“两癌”筛查,被查出双侧乳房有结节,此后就一直非常关注自身健康问题。她一方面担心结节会癌变,想手术一切了之;另一方面又纠结手术后影响自己的外形,所以迟迟没有下定决心。最后,她选择听从社区医生的建议,按期随访,每年筛查。

今年社区组织筛查的时候,医生

提了新的建议——到上级医院做个钼靶进一步检查。王女士便找到市四院乳腺外科主任高海燕。经过病史搜集、专科检查及影像读片,高海燕怀疑她的结节已经有恶变可能,强烈建议她进行手术治疗。

7月30日,高海燕团队为王女士先进行双侧乳房病变切除,术后病理显示其右侧乳房导管原位癌,左侧乳房则是多病灶癌前病变。经过充分沟通,高海燕建议王女士做双侧乳腺切除术,术后也无需化疗等其他治疗。

8月8日,高海燕团队为王女士行腹腔镜下右侧乳房根治性切除伴同侧腋窝前哨淋巴结活检术,并保留乳头的左侧皮下乳房切除术,同时进行双侧乳房假体置入术。既解决疾病问题,又保留乳房外观。术后,王女士心态轻松了许多,打趣道:“我就当是来找高主任做了个隆胸手术吧!”

高海燕解释:“乳腺结节是一个形

态学的描述,即乳房里有一个或多个包块,而非疾病的名称。虽然乳腺结节大多数是良性的,但是肿瘤的良性、恶性之间没有绝对界限。一旦发现有

乳腺结节,一定要听从医生建议,按时随访,必要时手术。现在的技术可以在切除肿瘤的同时,保障一定的美观要求,所以不必畏惧手术。”

专家简介



高海燕 医学博士,市肿瘤医院主任医师,江苏省美容主诊医生,江苏省整形美容协会第三届乳房整形分会委员,北京肿瘤防治研究会乳腺癌分会委员。她长期从事乳腺外科的临床、科研及教学工作,在乳腺各种良性疾病的诊断和治疗及乳腺癌手术、化疗、放疗、内分泌治疗及分子靶向个体化综合治疗方面有丰富的临床经验,擅长乳腺微创手术、乳腺癌根治、保乳手术、前哨淋巴结活检手术、乳腺癌术后乳房重建修复手术、假体隆乳、乳房缩小整形、乳头乳晕整形、脂肪移植等乳房整形美容修复手术,以及单孔腹腔镜运用于乳腺癌手术。

出院时,他不仅恢复了自理能力,也治好了心病 81岁老人留下“医患一家亲”字条

□本报记者 李青 通讯员 七轩

焦虑情绪——他常常独自坐在床边,沉默不语,眉头紧锁,晚上更是辗转反侧,难以入睡。

为帮助符老先生克服心理上的压力,团队迅速展开了情绪评估。通过一系列面对面的沟通,医护人员了解到,他不仅担心自己的病情,更害怕自己成为家庭的负担。针对这一情况,卢涛组织科内医生进行讨论,最终为符老先生制定了个性化的治疗方案,不仅包括护肾、改善循环、助眠等针对身体病症的治疗,还特别设计了一套心理疏导计划。

护士每天都会抽出时间,坐在符老先生的床边,和他轻声交谈,缓解

他的焦虑。她们陪着他一起回忆往昔岁月,帮助他重拾内心的力量;为他耐心细致地讲解病情,告诉他只要按时接受治疗,生活还会重回正轨;帮助他调整作息,晚上安排助眠音乐,清晨送上一句温暖的问候,确保老人休息充足……

“人文关怀在患者康复过程中扮演着至关重要的角色。”病区护士长陈媛说,“团队通过关注患者的情感需求和心理状态,能够更全面地支持患者的整体健康,从而实现更好的治疗效果。”

有一次,符老先生需要进行泌尿道超声检查。此前,因前列腺问题,老

人尿流不畅,便担心检查过程会非常痛苦。陈媛得知后,主动联系功能科,为他开启绿色通道,既减少了等待时间,也大大降低了检查的不适感。

8月中旬,经过医护团队的通力合作,符老先生的乏力症状逐渐减轻,也慢慢走出了内心的阴霾。

“现在,我的双腿有力气了,日常生活都可以自理,感谢各位医生护士对我的悉心照料。”出院时,符老先生紧紧握住卢涛的手,脸上是平静而真诚的微笑。为了表达心意,他还特意写下“医患一家亲”的字条,赠送给科室的全体医护人员。

孩子面部、胸背部反复长痘,应警惕痤疮



本报讯(陈荣春 李社莹)额头总是冒粉刺,脸颊摸上去坑坑洼洼,还有脓疱和硬疙瘩,胸背部也老是长痘痘,

开始父母并没有特别在意,到药店买了一些药膏涂了之后稍有好转,但没过多久痘痘又冒出来了,后来感觉一次比一次严重,连胸部、背上都出现了痘痘。

父母带着辰辰到当地多家医院就诊,尝试吃过中药,外用各种软膏治疗,效果都不是特别明显。“孩子长期受到脸上痘痘的困扰,现在变得少言寡语,情绪低落,缺乏自信,已经影响到他的学习和生活。”家长焦急万分。

在朋友推荐下,父母带辰辰赶到市一院皮肤科副主任医师杨玉花的门诊就诊。经详细检查,医生发现辰辰的脸上有很多红色丘疹、结节、脓疱、囊肿,胸背部也有不少丘疹、脓疱,局部地方还有色素沉着和瘢痕。“这是重度痤疮的表现。”杨玉花表示。

痤疮俗称“痘痘、青春痘、暗疮”,是一种累及毛囊皮脂腺的慢性炎症性皮

肤病,好发于出油较多的部位,如面部、前胸、后背。痤疮的临床表现主要有粉刺、炎性丘疹、脓疱、结节、囊肿、瘢痕等。据统计,80%—90%的青少年患有不同程度的痤疮。痤疮容易影响个人形象,严重的会让人产生自卑心理,继而影响学习、生活、社交和就业。

明确诊断后,医生给予口服抗生素,配合果酸+针清治疗。半个月后,辰辰的情况逐渐好转,但仍有较多的新发皮疹,专家进而开展光动力等治疗,经过3个疗程的精心医治,痤疮皮损明显好转。

杨玉花提醒,许多人认为青春痘会随着年龄增长自动消退,不需要特别重视和治疗。但其实,作为一种损容性皮肤病,痤疮需要从饮食、作息、药物等多个方面进行规范管理和治疗,情况严重的需要及时干预,一旦错过早期治疗时机,很容易留下永久的瘢痕。