

# 肺结节不纠结，中西医携手来解忧



四院百科全书

□本报通讯员 杜菁

“在门诊，我们听得最多的就是——这个结节到底是良性的还是恶性的？要开刀吗？不会白挨一刀吧？万一恶性的错过早期手术怎么办？发现有肺结节后，大多数人会有一段时间处于焦虑纠结之中，其实90%的肺结节是良性的，关键是精准诊断、科学随访、健康管理，还有就是可以中西医结合治疗。”吉文晶手里就有一沓厚厚的健康管理资料册。

吉文晶，市肿瘤医院肿瘤内科专门从事中西医结合治疗肿瘤的副主任医师，他长期耕耘在中西医结合治疗肿瘤的临床，有着丰富的中医临床经验，擅长中西医结合治疗消化道肿瘤、肺癌、乳腺癌等，对于肺结节、慢性萎缩性胃炎等癌前病变颇有研究。

前不久，家住武进的陈女士再次

复诊时，得知自己右下肺的磨玻璃结节已经缩小至3毫米，且处于稳定状态。“太好了，去年发现的时候，我真以为要挨一刀了。”她松了一口气，露出了久违的笑容，“幸好遇到了吉主任，吃1个多月的中药，现在病情稳定，只要定期随访了。”

陈女士今年59岁，去年7月，她在体检中却发现右下肺有一个6毫米的肺磨玻璃结节。听说肺磨玻璃结节就是肺癌，她吓得茶饭不思到处找专家看，有的建议她直接手术以绝后患，有的建议她再观察观察，等结节变大了再手术也来得及。后来，她听说常州市肿瘤医院有一个专门的肺小结节门诊，还有上海专家团队来坐诊，于是就

从武进赶到新北，正好遇到了吉文晶在肺小结节门诊坐诊。吉文晶先安慰了陈女士，随后组织了医院肺小结节多学科团队会诊，最终专家们意见一致：陈女士的肺小结节虽然是磨玻璃状的，但是边缘形态还算平整，周围也没有血管结构，可以先中西医结合治疗，然后定期随访。

吉文晶为陈女士搭脉辨证，发现她平素易出汗，偶有咳嗽、咳白色泡沫样痰、小便偏浑浊，有甲状腺结节、乳腺小叶增生、慢性萎缩性胃炎等病史，从脉象、舌诊等辨证，陈女士为气阴两虚，气郁痰结，下焦湿浊，便给她定下了“益气养阴、行气化痰、兼清下焦”的治疗方案。综合考虑陈女士的情况，吉文晶定下了每2周复诊调方的治疗周期。

等喝完14贴中药后复诊时，陈女士自觉咳嗽痰明显好转，脉象也较前有力。于是，吉文晶稍作调整，再开

出14帖中药方。又一个14帖中药服用之后，陈女士咳嗽痰症状消失，暂停服用中药，开始进行功能锻炼，练习“六字诀”呼吸吐纳法，调理脏腑，提高免疫力，从而达到“正气存内，邪不可干”的目的。3个月后复查CT，陈女士右下肺的结节病灶已缩小至3毫米，之后两次复查均处于稳定状态。

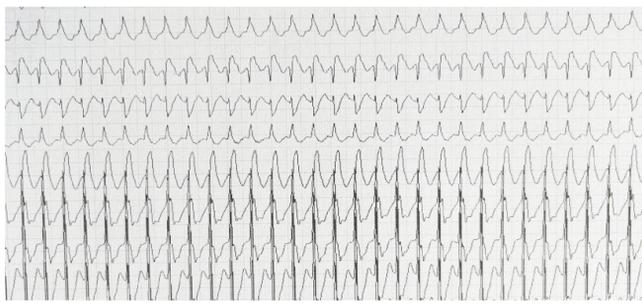
“吉主任跟我说，只要一年复诊一次了，这个消息真的太好了！我们老祖宗传下来的中医治疗真的是厉害啊！”陈女士高兴地说。



### 专家简介

吉文晶 市肿瘤医院肿瘤内科副主任医师，硕士，从事中西医结合治疗肿瘤工作10多年，有着丰富的中医临证经验，发表核心期刊专业论文及论著。他擅长采用中西医结合方法针对消化道肿瘤、肺癌、乳腺癌等进行治疗，此外，采用中医药治疗肺结节、萎缩性胃炎等癌前病变以及放化疗后常见毒副反应等亦有独特疗效。

# 抬个脚，“狂飙”的心跳恢复了



本报讯(李青 七轩)“心脏突突突的，感觉都要跳出来了。”日前，王女士在工作期间突然感到心慌、胸闷，十分难受，躺下休息也不见好转，被120紧急送到了市七院急诊医学中心救治。

急诊医学中心为王女士测了心率，居然高达190次/分，心电图检查显示其为“室上性心动过速”。

市七院心血管内科副主任医师虞莺介绍，室上性心动过速是一种快速、规律的心律失常，发作时心跳特别快，多数在150—200次/分，每次发作少则几分钟，长则数小时，患者会有胸闷胸痛、心慌气短的症状。室上性心动过速常见于冠心病、心肌梗死以及其他各种器质性心脏病或伴有心房扩大者，亦可见于无任何病因，或由于情绪激动、过度疲劳、吸烟、饮酒等诱发。

明确病因后，急诊团队在与家属沟通并征得同意后，尝试使用改良瓦氏动作来纠正室上性心动过速。仅30秒后，王女士的心率便降至80次/分，恢复了正常，心慌、胸闷的症状也有了好转，血压也恢复稳定。王女士感叹：“太神奇了，本来心跳得要飞起来了，没想到给我抬一下脚就好了。”

改良瓦氏动作是一种物理刺激的方法，原理是深吸一口气后闭声门再强制呼气动作，主要通过兴奋迷走神经，阻断房室结传导，增加胸腔压力，暂时减缓心跳，广泛用于稳定性阵发性室上性心动过速的一线治疗。

### 链接

- 改良瓦氏动作操作步骤：
  - 1.45度半卧位，用力吹气15秒，在40毫米汞柱的压力水平下维持15秒，操作者以口头指令帮助患者达到目标压力并维持足够的时间；
  - 2.吹气结束后立即仰卧，同时助手举患者双腿至45度—90度，维持15秒；
  - 3.15秒后回到半卧位，在半卧位

保持45秒后复查心电图。

温馨提示：改良瓦氏动作总体比较安全，但对老年人和有心血管疾病的人，过度或不规范的动作可能导致胸痛甚至晕厥，原因可能和降低心输出量、激发植物神经反射有关，不建议这些患者自行进行，还是尽快到医院就诊，专业评估后在监测情况下进行。

# 新生儿科的“临时爸妈”们：24小时守护，365天坚守



特色专科

□本报通讯员 胡幼宜

一个小生命来到人间寄托了很多亲人的希望，但有时生命又很弱小，降临人间的小天使可能会出现意想不到的情况，与爸爸妈妈们暂时分离。幸运的是，在新生儿病房里，小宝宝们得到了由新生儿科团队组成的“临时爸妈”的细心呵护。

### 精心呵护，护佑“早产天使”

“喂，新生儿科吗？产房有位孕周27+6周产妇待产，急诊转入，需要新生儿科紧急抢救！”“羊水好吗？胎心好吗？预计体重多少克？”电话结束后，市妇保院·市一院钟院院区新生儿科复苏团队立即响应。出生仅1.6斤的超早产宝宝童童

重重难关。呼吸机参数不断以微小的速度下调，营养液和奶量以缓慢的节奏增加，热卡和体重也在稳步增长。在护理童童的过程中，医生们纷纷化身“精算师”，锱铢必较。

经过85天的悉心呵护，童童的体重已经增长到5.8斤、自主吃奶50毫升，能够完全经口喂养并基本脱离氧气依赖，已经达到了出院标准。童童的父母如愿以偿地从医护人员手中抱过了这个满载着爱的心肝宝贝。

### 公益先行，传递“爱与温暖”

对于出院后超早产宝宝的护理喂养，宝宝爸妈仍然会有疑惑和困难，为此针对每一位出院新生儿，除了早产高危儿随访门诊，给予营养及神经发育的评估及指导，新生儿科团队还特意开设了团队咨询微信，家长有疑惑或者问题时都可以在微信留言，每天都有专人负责答疑解惑。

对于早产儿救治费用高、时间长的问题，为减轻部分早产儿家庭的压力，2020年11月起，市妇保院·市一院钟院院区成立“丁香宝贝”早产儿救助专项基金，致力于帮助医院新生儿科住院期间，由于各种原因无力支付昂贵治疗费用的早产儿，为贫困家庭的早产儿提供紧急救助，全力陪伴早产儿挺过生命早期的关口，让他们能安全、健康地成长。截至今年10月，经社会各界爱心人士的帮助，共募集资金50余万元，救助早产儿26名，其中6例为少数民族。救助最小孕周28+2周，出生体重960克。

“守护一名新生儿，就是守护一个家庭的希望和未来。”朱荣平表示，新生儿科将继续以严谨认真的工作态度，尽职尽责的服务理念，紧跟医院高质量发展步伐，守护更多的妇幼新生，为龙城的新生儿提供更加优质、安全、高效的医疗护理服务！

### 专科简介

市妇保院·市一院钟院院区新生儿科是江苏省临床重点专科、首批省级新生儿保健特色专科、常州市危重新生儿救治中心、市早产儿救治中心、市医学重点专科；先后获得“江苏省中帼文明岗”“市工人先锋号”“市优质护理服务团队”及“十佳护理团队”等荣誉。

科室是结构合理、专注于新生儿医学临床与研究的团队，专科配备先进的仪器和抢救设备，成功开展各种危重症抢救技术，包括早产

儿危重症抢救、NO治疗肺动脉高压、外周动静脉换血、脐动静脉置管、遗传代谢病诊疗、早产儿ROP筛查、早产高危儿早期康复、家庭参与护理、母乳库建设等，NICU纯母乳喂养率达80%以上，在各种危重新生儿救治方面积累了丰富的经验，危重症抢救成功率98%以上。同时科室还承担全市新生儿复苏培训、危重新生儿转运等工作，为进一步保障全市新生儿健康安全而不断努力。

# 男子输尿管狭窄险“丢肾”

# 武进中医医院成功微创膀胱瓣代输尿管手术



武中苑风采

□本报通讯员 张燕 潘英

输尿管狭窄是泌尿系统常见的疾病之一，不仅阻碍了患者尿液的正常流动，且易导致肾积水、肾功能损害等一系列严重后果。近日，武进中医医院泌尿外科完成首例腹腔镜下膀胱瓣代输尿管术，成功为一位右侧输尿管长段狭窄的患者重建右侧输尿管，为患者保住了濒危衰竭肾脏。目前该患者已恢复正常排尿，康复出院。

50岁的陈先生，两年前因右侧输尿管结石微创取石术后，出现右侧腰部疼痛不适，来到武进中医医院泌尿外科门诊，经泌尿系CTU、肾造瘘、逆行造影等一系列检查，发现右侧输尿管中上段狭窄，同时由于尿液梗阻，右肾出现萎缩伴有重度积水、慢性肾功能减退，再发展下去，右侧肾脏就会失去功能。为此陈先生和家人都十分焦虑。

泌尿外科主任医师蒋醒竹一边告诉陈先生不必担心，一边组织科室团队成员进行病例讨论，决定为患者实施腹腔镜下膀胱瓣代输尿管手术。手术过程中，发现输尿管中段严重僵硬，并且患者之前做过阑尾手术，周围

粘连很明显，手术难度非常大，团队成员克服各种困难，小心翼翼游离出输尿管，为陈先生进行了腹腔镜下膀胱瓣代输尿管术。这种方法是部分膀胱瓣切开，通过折叠、裁剪，把它变成一个新的通道，从而连接到正常的输尿管上。手术非常顺利，术中未出现任何临近器官副损伤。术后，通过泌尿外科医护人员的悉心照料，陈先生恢复良好。

蒋醒竹介绍，输尿管狭窄是指输尿管管腔部分或全段较正常狭小，导致尿液排出受阻。其病因复杂多样，既包括先天性因素，如肾盂输尿管连接部梗阻、输尿管囊肿等，也包括后天性因素，如输尿管炎症、结核、肿瘤及结石等。这些因素共同作用，使得输尿管管腔逐渐狭窄，甚至完全闭塞，严重影响患者的正常生活。

以往，输尿管狭窄的治疗主要依赖传统开放性手术。这种手术方式需要将狭窄段切除，然后将正常的两端进行吻合。然而，这种手术创伤大，术后恢复慢，且容易引发各种并发症，如感染、出血等。此外，由于输尿管不可再生，内腔狭窄，无替代组织，对于长段或复杂性狭窄的治疗尤为困难。

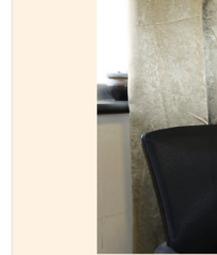
近年来，随着医疗技术的飞速发展，武进中医医院泌尿外科已经全面进入了微创时代，在治疗输尿管狭窄方面，也由传统开放手术转换为微创

手术。腹腔镜下膀胱瓣代输尿管术是使用自身体内的一部分作为新构件来重建输尿管，不仅创伤小，而且恢复快，并且并发症少，深受患者的青睐。但是，这种手术难度较大，对手术医生操作技术水平要求较高。

在临床上，输尿管狭窄的症状表现多样，患者常出现患侧腰痛、腹胀

等症。当并发感染时，还会出现畏寒、发热或尿频等症状。双侧狭窄的患者，甚至可能出现尿毒症等严重并发症，危及生命。专家提醒，在日常生活中，要保持良好的生活习惯；及时治疗泌尿系统感染；定期体检；避免创伤和毒素暴露，可有效预防输尿管狭窄。

### 专家简介



蒋醒竹 泌尿外科副主任医师，从事泌尿工作30余年，中华医学会会员，江苏省康复医学会男性康复委员会常务委员、江苏省中西医结合学会泌尿外科分会委员、泌尿组委员，常州市医学会泌尿外科分会常务委员，常州市医学会中西医结合男科分会委员，亚州结石联盟会员。1997—1998年他在上海复旦大学附属中山

医院进修泌尿外科，2000年引进体外冲击波碎石术TURP(前列腺电切)术，带领泌尿科在开放手术基础上全面开展腹腔镜泌尿外科、腔内泌尿外科手术；擅长泌尿系肿瘤、前列腺疾病、泌尿系感染、结石、畸形、男科常见病等疾病的诊治；完成科研课题2项，获武进区科技进步二等奖1项。专家门诊时间：周三、五上午

# 第十二届全国医院管理工具大会举行 市一院获8项大奖

本报讯(陈荣春 李祉莹)第十二届全国医院管理工具大会(原全国医院品管圈暨多维工具大赛)日前顺利举行，市一院获得一等奖2项、二等奖2项、三等奖4项。

此次大会由清华大学医院管理研究院主办，浙江省医院协会承办。大赛共设置14个专场：课题研究型专场、三级医疗技专场、三级医院护理专场、基层医院专场、三级行政后勤专场、首次参赛医院专场、药事药物专场、QFD创新型品管圈专场、平衡计分卡专场、临床路径专场、HFMEA与RCA专场、精益六西格玛专场、6S专场、患者体验与安全专场。

比赛竞争激烈，来自全国各省市的1740个项目入围决赛，碰撞思想火花。市一院积极筹备并选拔出9个优秀的质量改善成果项目参会。其中，8个项目进行现场展示，1个项目进行壁报展示。经过激烈角逐，市一院内分泌代谢科蜜蜂圈、护理部智信



手术团队在手术室进行微创手术

术热点、行业热点为切入点，紧扣学科创新发展主题，设一个主会场及神经肿瘤、颅底和内镜、脑血管病和介入、功能和脊柱脊髓等七个分会场。来自全省乃至全国的神经外科领域顶尖专家、学者及青年才俊齐聚一堂，以专病规范化治疗为抓手，结合最新研究成果和临床经验，共同探讨包括脑肿瘤、脑血管病、颅脑损伤、功能神经外科等多个方向的热点问题和前沿技术，为提升江苏省乃至全国神经外科医疗水平、推动学科发展注入新的活力。

会议期间还开展了神经外科青年医师手术技能大赛以及颅脑解剖实操培训，不仅为专家学者们搭建了一个交流与学习的宝贵平台，更极大地促进了学术与临床实践的深度融合。



市一院在大会上荣获多项大奖