

求医4年 7岁女童终与结石说再见

保守治疗难忍疼痛,微创取石让她重获健康



生活日报记者 王丽
通讯员 李传智

近期,济南市中心医院肝胆胰外一科徐立友团队成功为一名7岁女童实施ERCP胆总管结石取石术+保留胆囊取石术,取出存在小朋友体内4年多持续“捣乱”的结石,让小朋友重获健康生活。家长连声称赞徐立友主任的精湛医术,感恩该院大医生团队的妙手回春。

患儿4年前腹痛时就发现患有胆囊结石。父母携带患儿辗转多家医院,均被医生告知年龄太小,手术风险太大,一直采取口服药物保守治疗。患儿经常反复出现上腹部疼痛,伴有恶心、呕吐,生活质量极差,生长发育异于同龄儿童。

2周前,患儿出现上腹部疼

痛加剧,行肝功能检查示转氨酶、转肽酶、胆红素等指标异常升高。行腹部CT检查示:胆囊结石,肝外胆管扩张、胆总管结石。患儿就诊多家医院,都建议先保守治疗。

患儿天天疼痛难忍,无法进食。看着日渐消瘦的孩子,家长心急如焚。经多方咨询,他们慕名找到济南市中心医院徐立友主任,决定来该院肝胆胰外一科手术。

由于患儿胆总管管径仅6mm,若采取常规胆总管切开取石术,术中需放置T管,术后极易引起胆管狭窄,对孩子日后生活及心灵造成极大伤害。

徐立友带领的肝胆胰外一科团队仔细分析讨论病情后,决定先为患儿实施ERCP胆总管结石取石术(从口中取出胆管结石),再行保胆取石术。

术中,徐立友发现患儿胆胰管开口异常。这种变异极少见,经验丰富的徐立友立刻用十二指肠乳头括约肌切开刀配



合导丝顺利插入胆管,回抽胆汁减压,造影显示胆总管轻度扩张,胆总管中段见一个大小约5×6mm胆管结石影。用取石网篮完整取出,置入肠腔。

整个手术操作过程顺利流畅,操作时间仅用30分钟。术后患儿恢复顺利,术后5天再行微创保胆取石术,切口仅1.5cm,术后第1天就下床正常活动,第3天

恢复正常,术后5天康复出院。

“小儿胆囊结石病,城市儿童发病率高于农村,和饮食习惯有关系,高脂肪、高蛋白饮食不宜过度食用,荤素搭配,营养均衡才能保证孩子身体健康。”徐立友告诉记者,小儿胆囊、胆管结石在临床上较成人少见,发病率极低,10岁以下的儿童更是极少发现。

83岁老姬巨大肿瘤 开腹手术后恢复良好

生活日报记者 王丽
通讯员 曹坤

近日,山东省立三院妇科主任邵琳接诊一位83岁卵巢肿瘤患者,彩超示卵巢12×10×9cm混合回声包块。为了让患者尽快恢复健康,邵琳顶住压力,为患者进行了手术。两个多小时后,患者腹内巨大肿瘤被完整切除。

保守治疗效果不佳,考虑大小便困难亦可能与盆腔包块压迫有关。给一个83岁的老人做开腹手术,医生需要有很大的勇气。

“患者生命高于一切!”邵琳积极与患者及家属沟通麻醉的风险、术中的意外、术后的并发症,手术如期进行。

麻醉医师严密监护,妇科医师雷厉风行快速开腹尽量缩短手术用时。打开腹腔,见肿瘤紫黑色,实性,扭转

360°,与周围肠管致密粘连,肿瘤表面尚光滑。

邵琳介绍,这种肿瘤恶性的可能性不大,但力求不误诊,行术中快速病理检查,当病理报告为纤维瘤(良性肿瘤)时,手术室内的医生们相视一笑,为患者及家属感到开心。

邵琳和副主任李焱胆大心细,医术精湛,分离粘连时尽量减少组织损伤,出血量极少,手术顺利完成。术后第一天查房,老人举着自己的右手,连声道谢。

术后给予患者预防血栓、抗炎等对症支持治疗,患者恢复良好。

邵琳介绍,临床遇见这种卵巢肿瘤扭转导致剧烈腹痛的患者非常多,建议一些腹部手压有异物感,有包块感觉的患者尽快去医院求诊。

95岁老翁重度心衰 做冠脉介入顺利出院

生活日报记者 王闯
通讯员 侯雪梅

日前,95岁的颜大爷因急性冠脉综合征、重度心衰,在济南市中医医院心血管病科成功接受了冠状动脉支架植入术,成为该院目前最高龄介入术患者。

据颜大爷子女介绍,老人身体一向康健。但1个月前,老人突然出现胸闷、憋喘并不断加重,晚上也不能平躺休息,病情非常危急。在当地中医医院确诊为急性冠脉综合征、急性心力衰竭、快速型房颤,建议患者到上级医院诊疗。

家人带颜大爷到济南求医,但因患者年龄太大,多家医院均不敢给老人诊治。经过多方查询,他们慕名找到济南市中医医院心血管病科专家贾如意院长。

贾如意为老人制定了诊疗方案,经过6天积极有效地药物治疗,老人病情明显好转,为冠脉介入治疗打下良好的基础。手术前,心血

管病科的医务人员都为老人的病情担忧,毕竟是95岁的高龄,合并多种疾病,且病情较为危重,这在全国也不多见。但是经过全科讨论、综合评估,贾如意深思熟虑后还是决定采用最有效方案为老人治疗。贾如意说:“病人一家远道而来,把身体健康交付到医生手中,我们不能因为惧怕出现意外和危险,就过于保守、止步不前!”

贾如意忙完公务,利用休息时间,在局麻下为老人行冠脉造影术。果然如术前预料的一样,患者为多支血管严重病变,右冠状动脉开口异常,弥漫严重钙化病狭窄,回旋支中远段病变最为明显,狭窄达90%左右。手术难度较大,最终采用回旋支中远段植入支架,手术过程顺利,忙完已是晚上9点多。

术后老人恢复良好,出院前复查各项指标均较前明显好转,回家休养几天后,老人已恢复如初,能吃能睡,活动自如。老人的子女特地送来锦旗表示感谢。

山东省全科医学服务中心启动

落户齐鲁医院,30余家医院为区域共建单位

生活日报记者 王闯
通讯员 高丹瓔

8月18日,山东省全科医学服务中心正式启动。国家卫生健康委基层司副司长诸宏明,中华医学会全科医学分会主委、中国医科大学副校长于晓松,中华医学会全科医学分会副主委、中国医师协会全科医师分会副会长、首都医科大学宣武医院副院长贾建国,中华医学会全科医学分会委员、信息学组负责人耿俊强,山东省卫健委基层卫生健康处处长白同禹,山东省卫健委科技教育与交流合作处处长王志锋,山东省医学会秘书长张

林,齐鲁医院院长陈玉国,山东省医学会全科医学分会、山东省医师协会全科医师分会主委、齐鲁医院全科医学科主任郭媛等出席启动仪式。仪式由山东省医学会全科医学分会副主任委员、济南市妇幼保健院院长张运利主持,来自全省30家全科住培基地主任、教学主任、教学秘书、指导教师、职能部门负责人等400余人参加仪式。

于晓松介绍,全科医学即将进入发展新阶段,中华医学会全科医学分会将进一步加强学科建设,提升全科医学人才培养水平。希望山东省全科医学服务中心的成立进一步推动山东省全

科医学发展,提升全科医学在服务地方、服务百姓方面的功能,为百姓健康造福。

陈玉国表示,全科医学是涉及临床医学、康复医学、预防医学、社会学等相关领域的综合学科,对于开展全周期的健康管理具有不可替代的重要作用。齐鲁医院一直高度重视全科医学发展,全科医学人才培养和体系建设,今后将继续努力,打造好区域服务平台,为推动全科发展做出新的贡献。

山东省全科医学服务中心主任郭媛表示,服务中心花落齐鲁医院,是医院的荣幸也是进步与提升的动力,今后将共同努力,创造全科发展的新辉煌。

据了解,全科医学服务中心是在中华医学会全科医学分会指导下,由全国多家顶级医疗机构签约共建、实现院士领军、重心下移和资源下沉的医疗联合体深度协作平台,依托“互联网+”、云平台等信息化手段,在全国范围内开展远程医疗、实体医疗、教学科研、疾病管理、学术交流等业务工作,旨在为广大全科医生打造一个全面提升临床技能和服务能力的应用型平台,现已在北京、广东、山东等地建立了8个省域共建中心,其中山东全科医学服务中心以医院为区域共建单位,同时拥有成员单位30余家。

一去11年 医生重见“女儿”

生活日报记者 董昊骞
通讯员 王厚江

8月12日,经过两天辗转的旅途,赵旭终于到达四川省阿坝州茂县南新镇三场村小凤的家。“赵爸爸好……”小凤还习惯用11年前的称呼,感情依旧,但她却已是15岁的漂亮小姑娘。“还是有些小激动的。”如今已是山大二院神经内科主任医师的赵旭说。

11年前,汶川大地震发生时,年仅4岁的小凤在幼儿园中,因为钻到桌子下幸免于难,而同班其他5位小朋友都在地震中夭折。被救出后,小凤与家人根据安排来到山东大学第二医院接受救治。赵旭成为小凤的专职医生。

因为看小凤那么小年纪就遭受了身体和精神的打击,赵旭当时放下手头的其他工作,专职负责对小凤的救治。渐渐他和小凤一家建立起深厚的感情,孩子也称他为“赵爸爸”。

此后的11年间,赵旭和小凤一家像远方的亲人一般牵挂彼此。每逢春节,小凤的妈妈总把家里最好的熏肉寄来让赵旭品尝,赵旭也会寄一些衣服、书籍给小凤。

每次通话,小凤和家人总是盛情邀请赵旭去四川做客,他虽然每次都答应下来,但工作繁忙,无暇抽身。

终于在震后第11个年头,赵旭决定给自己休个年假,放下工作,携家人一起踏上四川的旅途。

离别时,泪水湿润了大家的眼眶。赵旭说,这次他还特意把小凤脸上的瘢痕拍了照,回来咨询能否对瘢痕进行整形手术,希望以后能让小凤拥有更加美丽的笑容。

昏迷20天 只因一只小虫

生活日报记者 秦聪聪
通讯员 刘冬晓 石晓红

“终于醒了!”看着终于睁开双眼的冯先生,家人喜极而泣。谁也没料到,出去玩时不经意间被一只小虫咬伤,他竟然昏迷了20天。

1个月前,冯先生去山区游玩,回家后发现腿上趴着一只小虫子,他顺手拂了去,并没有太在意。4天后,他开始高烧,吃东西没胃口,恶心、呕吐。过了两天,他的手开始抖,说话也不利索了。

联想到那只小虫,家人把他送到济南市传染病医院。住院后,尽管医护人员全力救治,冯先生的病情还在发展:神志不清,烦躁不安,渐渐昏迷。后来,他全身出现大片瘀斑、皮下血肿,凝血功能很差。随之,呼吸衰竭!肾脏功能衰竭!

短短10天时间,冯先生家人收了几次病危通知。好在,经过济南市传染病医院重症医学科全体医护人员夜以继日的努力,在昏迷了20天后,冯先生终于睁开了双眼。

据悉,造成冯先生病危的罪魁祸首就是那只不起眼的小虫子——蜱虫。由蜱虫传播的疾病,医学称之为“发热伴血小板减少综合征”,以发热伴血小板减少为主要特征,少数患者病情较重且发展迅速,可因多脏器功能衰竭而死亡。

医生提醒,目前发热伴血小板减少综合征没有疫苗可预防。市民应尽量避免在草地、树林等环境中长时间坐卧,外出时做好个人防护,穿长袖衣服,扎紧裤腿或把裤腿塞进袜子、鞋子里。有蜱虫叮咬史或野外活动史者,一旦出现发热等疑似症状或体征,应及早就医,并告知医生相关暴露史,避免延误救治时机。