

勇闯超高龄“禁区” 市立医院为百岁老人“拆弹”

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

近日,青岛市市立医院口腔医疗中心联合心内科、神经内科、麻醉手术科、重症医学科等组成多学科团队,勇闯高龄“禁区”,成功为面部患癌的104岁老人切除“鸡蛋”般大的肿瘤,并完成面部术区的修复重建。老人目前已顺利出院,青岛市市立医院的超高龄患者生命救治能力再次得到检验。

不起眼的“小疙瘩”变身大肿瘤

104岁的庄奶奶3年前左脸长了一个花生大小的“小疙瘩”,由于没有疼痛感,只是偶尔有点痒痒,家人并没有在意。万万没想到,这个“小疙瘩”在最近几个月内竟野蛮生长,体格直逼“鸡蛋”大小!更糟糕的是还出现了皮肤破溃、流脓,发出十分难闻的气味。考虑到超高龄患者手术风险大,多家医院均不建议手术,主张保守观察。但是,看着一天天长大的肿瘤,老人遭受着疾病痛苦的折磨,家人决心不再“坐以待毙”,带庄奶奶来到青岛市市立医院,慕名找到了青岛市市立医院副院长兼口腔医疗中心主任袁荣涛教授。

“老太太身体一直没啥大毛病,没想到脸上现

在肿起来好大一块,还时不时会流血、出血,平时睡觉侧躺都不方便,洗脸也是小心翼翼。”庄奶奶的家人迫切地想要为老人解除病痛。超百岁老人的就医,无论对患者、家属还是医护团队来说,无疑都是一个严峻的挑战,但医生的职责就是解除患者痛苦,医者仁心,袁荣涛考虑再三,决定尽最大的努力救治老人。

团队为老人完善了体格检查并充分评估了病情,庄奶奶面部患恶性肿瘤的可能性很大,肿瘤生长速度快,范围较大,需要扩大切除肿瘤,手术后会导面部皮肤的大面积缺损,直接缝合困难,必须进行植皮或者皮瓣转移手术。

多学科团队联手成功“拆弹”

在医学上,80岁以上患者为高龄患者,90岁以上患者为超高龄患者,而该患者为104岁,受血管耐受性差、重要脏器功能弱等因素影响,加上疾病本身以及还可能伴有的合并症,手术耐受性差、风险增大,术中、术后肺栓塞、脑栓塞风险大幅增加。这既是摆在医生面前的难题,也是极大的挑战。为制定周全的手术方案,袁荣涛将老人病情上报医院,医院高度重视,东院医务科迅速组织口腔科、心内科、神经内科、麻醉手术科、重症医学科(ICU)等多学科专家进行会诊。

“手术需在全麻下进行,能否顺利实施手术,麻醉是关键。”袁荣涛在会诊中指出,超高龄患者的全

身麻醉手术,要在麻醉深度和器官保护中找到最佳平衡点,并确保超高龄患者围术期生命体征的平稳是很有挑战的。

为保障老人手术安全,麻醉手术科主任毕燕琳对病人进行了详细的术前会诊;心内科主任徐莉对病人的心功能进行反复评估,床旁实时监测观察病人的心电图情况;神经内科主任王新对患者进行了认知、脑血管等各方面的评估。各位专家对围术期的关键问题进行了充分论证,最终确定先由心内科在局麻下放置临时起搏器(预防麻醉手术过程中突发恶性心律失常或心跳骤停),后由口腔科在全麻下行面部肿瘤切除术及腹部皮片切除移植术,并制定了详细的手术应急预案。同时,口腔科护理团队邀请东院护理部副主任董海静带领院内ERAS(加速康复外科)团队的相关专业护理专家也参加了病例讨论,针对高龄老人,从围术期护理、营养改善、并发症防范、功能训练等进行了充分的探讨。

一切准备就绪后,3月7日,心内科副主任医师刘玉昊带领手术团队一早为老人局麻下经静脉放置了临时起搏器,为接下来的全麻手术保驾护航。紧接着,考虑到患者的安全性及舒适性,在毕燕琳的指导下,副主任医师于春锐对患者进行小剂量分次麻醉诱导,平稳进行气管插管,术中密切监测老人生命体征,调整血管活性药物靶控输注剂量维持血流动力学稳定。成功麻醉后,袁荣涛团队分组分工合作,精准切下肿瘤,术中冰冻提示病变确

为癌,且切缘阴性,切除腹部全厚皮片精准修复面部缺损。凭着娴熟的手法、精湛的技术和团队间的紧密协作,不到一个小时,手术圆满成功。老人术中生命体征平稳,手术结束后,老人平安醒来。

在医护团队的精心护理下,庄奶奶恢复良好,术后24小时经心内科再次会诊评估,顺利去除临时起搏器。“脸上的大包终于没有了,感觉老太太的脸色更好看了!”庄奶奶的家人看到老人成功“挺”过手术,如释重负。术后4天,庄奶奶顺利出院。

护航“银龄”健康建设老年友好医院

据统计,截至2023年底,我国60岁以上的老人达到了2.97亿,占人口的比重为21.1%,65岁以上的老年人口2.17亿,占总人口的比重为15.4%,我国已经把积极应对人口老龄化上升为国家战略。青岛老龄化问题突出,60岁以上人口超200万,这意味着具有全麻下手术等医疗需求的老年患者将不断增加,为应对这一社会发展趋势,青岛市市立医院积极建设老年友好型医院,设置“老年人服务专区”,实现“进一扇门,办所有事”,从而刷新老年人就医体验,提升就医幸福感。同时青岛市市立医院通过践行多学科诊疗模式,成立老年麻醉亚专业、手术护理康复一体化等模式,不断提升高龄老人救治能力,不断提升高龄患者手术安全与质量,救治生命的同时,为更多高龄患者提高生存质量。

青岛市中心医院成功救治一例“门静脉积气”危重患者

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

日前,患有“死神之征”——“门静脉积气”的71岁老人王大爷(化名)被紧急送到青岛市中心医院急救中心,一场无比艰难的遭遇战就此打响。

王大爷在家中突发剧烈腹痛,被家人送到青岛市中心医院急救中心后依旧腹痛难忍,伴有剧烈呕吐、呕血,血压、心率、呼吸等生命体征皆不平稳,经检测常年患有糖尿病的王大爷血糖竟达到了24mmol/L。急救中心医护人员立即安排了胃肠减压、止血、补液以及腹部强化CT检查,发现了极其罕见的“门静脉积气”!

门静脉积气死亡率高达75%—90%,被医学上称为“死神之征”。急救中心立即请胃肠外科紧急会诊,陈瑞云副主任会诊后发现王大爷患有“2型糖尿病”,血糖控制极其不佳,存在脓毒性血症、感染性休克前期表现,腹部CT提示门脉系统广泛积气,病情十分凶险!结合临床体征及强化CT,考虑为结肠缺血并肠坏死,患者腹部膨隆并出现麻痹性肠梗阻表现,同时腹部CT还发现王大爷的乙状结肠合并有9cm大小的肿瘤,只有行外科手术患者才有活下去的希望!陈主任立即将王大爷收住胃肠外科病房,并给予抗感染、纠正血容量、抗休克、控制血糖、补液等急救措施,控制患者生命体征及患者内环境稳定。

经过三天一系列急救措施,王大爷病情趋于稳定,与家属沟通后决定马上手术。手术由韩博副主任、陈瑞云副主任、崔宏帅主治医师实施。打开腹腔后,术中所见与术前评估完全一致,患者整个横结肠、部分升结肠及降结肠已坏死,乙状结肠疝及“拳头”样大肿瘤,侵犯侧腹壁,形成癌性粘连,后方与腹膜后浸润。在麻醉与围手术期医学科医护人员的通力协作下,手术团队成功



手术现场。

切除患者横结肠、左半结肠、右半结肠及乙状结肠肿瘤。

因病情危重,王大爷术后转入ICU进一步治疗。经过ICU医护人员3天的精心治疗,患者成

功脱机拔管,生命体征日趋平稳,转入胃肠外科普通病房。克服代谢性酸中毒、肺部感染、胸腔积液、肺不张、肠蠕动缓慢等一系列困难后,王大爷顺利出院。

健康提示

全国爱肝日:早防早筛,远离肝硬化

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

2024年3月18日是第24个“全国爱肝日”,今年的宣传主题是“早防早筛,远离肝硬化”。

在中国,超过五分之一的人群饱受肝脏疾病的困扰,乙肝、丙肝、脂肪肝、肝硬化、肝癌、药物性肝病等疾病都是常见的肝病。在这些疾病里,有两种疾病一定不能忽视,那就是肝硬化和肝癌,这两种疾病被称为肝病的终末阶段。数据显示,我国的肝硬化患者高达700万人。

肝硬化是临床常见的慢性进行性肝病,是由一种或多种病因长期或反复作用形成的弥漫性肝损害。我国肝硬化的常见病因包括乙型肝炎、丙型肝炎、酒精性肝病、脂肪性肝病、自身免疫性肝病、药物性肝损伤及遗传代谢性肝损伤等。其中,乙型肝炎是中国引起肝硬化的主要原因。另外,近年来酒精性肝病与脂肪性肝病引起的肝硬化呈上升趋势。

青岛市第六人民医院肝脏肿瘤科副主任乔兵介绍,肝硬化随病情发展分为代偿期与失代偿期两个阶段,失代偿期常伴随多种并发症。肝硬化代偿期由于肝脏代偿功能较强,大部分患者无症状或症状较轻,可有腹部不适、乏力、食欲减退、消化不良和腹泻等症。病情进一步进展,出现肝肾功能减退和门静脉高压,并有多系统受累,可出现消化不良、营养不良、黄疸、出血和贫血等症状。失代偿期常出现消化道出血、肝性脑病、腹腔感染、脾功能亢进、腹水、肝癌等并发症。

预防肝硬化定期体检很重要

李先生20多年前偶然查体发现乙肝表面抗原

(HBsAg)阳性,当时肝功能正常,没有任何症状,于是疏忽大意,没有按照医生的嘱咐定期检查。平时偶尔感觉疲乏,尿黄,也自认为是由于工作忙“上火”所致,直到出现明显症状:疲乏、腹胀、小便深黄色、双腿浮肿,才去医院就诊,而此时病情已经进展为肝硬化。

青岛市第六人民医院肝病二科主任魏仁东介绍,李先生的肝硬化不是一朝一夕形成的,而是长期携带乙肝病毒,发生了肝脏炎症,炎症持续反复,导致肝脏纤维化持续、隐匿性进展,最终发展成肝硬化。正常人肝脏的代谢功能很强,轻微炎症完全可以没有感觉,肝功能严重恶化后症状才会比较明显。因此发现感染乙肝病毒之后,定期检查至关重要,以便及时掌握病情变化,出现异常情况及时治疗。魏仁东强调,乙肝病毒携带者或慢性乙肝患者一定要注意定期复查。

个体化治疗分层优化管理为患者护航

门静脉高压症及其相关并发症是目前肝硬化最严重的临床问题和死亡原因,严重影响患者的预后及生活质量。据统计大约50%的肝硬化患者最终发展为门静脉高压症,门静脉高压严重程度决定了肝硬化失代偿事件(如食管胃静脉曲张出血、腹腔积液、肝性脑病)的发生和发展。肝静脉压力梯度被称为测定门静脉压力的“金标准”,它的价值是其他血液及影像学检查不能替代的。在具体的临床工作中,肝静脉压力梯度测定对肝硬化进展有明确诊断、指导治疗、判断预后、探讨发病机制、判断

疗效等重要意义。

52岁的乙肝患者王先生因肝硬化腹水来院治疗,入院后完善相关辅助检查,经肝纤维化扫描提示肝脏硬度值偏高,胃镜检查显示中度食管静脉曲张。考虑其肝硬化已进入失代偿期,医学介入科医师在局部麻醉下经肘静脉穿刺测门静脉压力,测得结果提示该患者有高于60%的出血风险,需要积极干预以预防出血。随后,代谢性肝病科团队为其制定了个体化治疗方案,经治疗,患者肝功恢复正常,腹水消退,失代偿期肝硬化出现再代偿,恢复良好出院。

据代谢性肝病科主任苟卫介绍,通过肝静脉压力梯度测定对门静脉压力的精准评估,可为患者制定个体化的治疗方案,并提供全程分层优化管理,为患者的预后保驾护航。青岛市第六人民医院作为青岛市门静脉高压联盟理事长单位,聚焦肝硬化与门静脉高压诊治,不断提升门静脉高压防治水平,使广大患者得到更优质高效的医疗服务。

为使肝硬化患者得到更专业、细致的诊治及高效、优质的服务,2023年,青岛市第六人民医院开设了肝硬化标准化管理门诊,由肝病科、消化内科、介入科等多学科专家组成,致力于肝硬化病因的寻找、肝硬化门静脉高压的评估以及肝硬化各种并发症的诊治。通过对肝硬化患者多学科、标准化治疗,对患者制定个体化、全程分层管理方案,能有效控制肝硬化的进程,甚至实现肝硬化不同程度的逆转。门诊部主任于雪介绍,肝硬化专病门诊的开设,可以更好地为肝硬化患者提供诊疗服务,增强患者对治疗的依从性和信心。

青岛市湖南商会开展第四次无偿献血活动

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

近日,青岛市湖南商会积极响应青岛市中心血站开展的“爱满岛城‘锋’火相传”无偿献血主题活动,在全市范围多个献血点组织开展了第四次无偿献血主题活动,本次活动共计41人捐献血小板8个治疗量、全血11400毫升。

为确保活动顺利进行,青岛市湖南商会、商会党支部前期进行了周密的策划与布置。在市南区、李沧区、城阳区、西海岸新区四个献血现场,共有108人参加这次有意义的无偿献血主题活动。献血人员纷纷表示,无偿献血不仅是一种社会责任和担当,更是传递爱心与温暖的重要途径。希望通过个人的参与和奉献,激励更多的爱心人士加入到无偿献血队伍中来,为社会文明、进步和发展贡献一份自己的力量!

青岛市湖南商会是青岛商协会中率先开展无偿献血公益活动的社团组织。多年来,青岛市湖南商会始终胸怀“心系家国、无私奉献”的情怀。当湖南遭遇洪灾,武汉、莱西出现疫情时商会都在第一时间组织捐款捐物。“精准扶贫、万企扶万村”号召刚一推出,商会企业家们又冲在最前列。在无偿献血公益活动中,商会始终秉持着“人民至上、生命至上”的原则,伸援手、献爱心,充分展现民营企业家的社会责任和使命担当。奉献无止境,爱心永不息。青岛市湖南商会将继续传承新时代雷锋精神,率领商会会员、激励湘籍乡亲以饱满的热情不断投身公益事业,用爱心和奉献不断讲好雷锋故事,为构建和谐社会贡献自己的力量。

口腔预防专家齐聚青岛 共研儿童口腔疾病防治

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

为规范青岛市儿童口腔疾病防治适宜技术及措施,推广口腔健康管理平台的使用,更好地服务全市适龄儿童,近日,2024年青岛市儿童口腔疾病基本预防项目培训会议正式召开。

本次会议特别邀请了中华口腔医学会口腔预防医学专业委员会主任委员卢友光、福建医科大学附属口腔医院口腔预防科副主任丁林灿、副主任医师林挺分别就早期龋的渗透树脂治疗、活髓切断术在年轻恒牙中的应用、儿童口腔疾病临床预防技术进行了精彩授课。

专家们通过生动的案例分析、前沿的科学研究以及丰富的临床经验,为与会者带来了一场精彩绝伦的学术盛宴。

随后,青岛市口腔医院口腔预防科主任公文对青岛市儿童口腔健康管理平台的使用方法进行了详细地讲解。

目前,青岛市儿童口腔疾病基本预防项目已持续开展12年,累计超98万名儿童受益,有效地改善了青岛市儿童的口腔卫生习惯和状况。特别是2022年上线口腔健康管理平台之后,极大地提高了项目的实施质量,实现了项目全周期的信息化管理。

下一步,青岛市将以此作为新的起点,继续加大在儿童口腔预防领域的经费投入,人才建设、技术提升和推广应用,加强与国内外先进地区的交流合作,形成从市区到基层有力有为、高效便捷的防控体系,为广大儿童提供更加优质的口腔健康服务。