

# “老痛风”喝啤酒吃宵夜进了急诊室

## 50岁男子痛风性关节炎发作 青岛市中心医院专家通过关节镜手术除病痛

### 急诊室故事

今年50岁的郭先生(化名)有10余年痛风病史,平时间断口服降尿酸药物和消炎止痛药未正规治疗,饮食上也未特别控制。前不久,因天气炎热,爱好喝啤酒的郭先生和朋友们吃宵夜饮啤酒后突发右膝疼痛,活动困难,难以忍受,自行口服消炎止痛药物无效,来到青岛市中心医院急诊就诊。

### 微创手术后顺利出院

急诊给予对症止痛治疗后,症状无明显好转,查血尿酸582 $\mu\text{mol/L}$ ,查右膝MR示“右膝关节大量积液,关节周围皮下组织弥漫性肿胀,外侧半月板前角II°损伤,前交叉韧带损伤,腘窝囊肿”。结合郭先生的病史、临床表现和化验检查结果,入院诊断“右膝痛风性关节炎、右腘窝囊肿”。关节与运动医学科专家韩礼纲给郭先生做了膝关节镜微创手术。术中见右膝关

节内大量关节积液,广泛炎性滑膜增生水肿,关节腔内滑膜软组织、韧带、软骨和半月板表面均布满痛风石结晶。术中彻底清除增生的炎性滑膜和痛风石结晶,并打开腘窝囊肿内口,自囊肿内部刨削切除腘窝囊肿。手术非常顺利,术后郭先生右膝疼痛消失,膝关节活动度大为改善,术后12小时即可下地正常行走,3天后顺利出院。

### 提醒:痛风患者一定要管住嘴

痛风性关节炎是由于血液中尿酸浓度过高,导致单钠尿酸盐结晶析出,继而沉积在关节及关节周围软组织后引起的炎性反应,是痛风的主要表现。此病例中郭先生为急性痛风性关节炎,起病急,出现关节红肿疼痛的症状,该病可在数天到两周内自行缓解,但容易复发。像郭先生这样,虽然给他用药控制炎症、缓解疼痛,但治疗效果不佳,可选择微创手术进行探查清理,将炎性组织和痛风石清除后能有效缓解患者

症状。

韩礼纲给广大患者提个醒,痛风除了有关节炎的表现外,还会引起肾衰竭、心血管疾病等比较严重的后果;痛风性关节炎如果不及时治疗,疾病进展最终会导致关节僵直失去功能。大家在日常生活中应该注意控制饮食,避免尿酸升高。尤其是痛风患者,一定要管住嘴,不疼的时候也要避免大吃大喝,导致痛风反复发作。

### 医生档案

韩礼纲,医学硕士,青岛市中心医院关节与运动医学科主治医师,青岛市医学会运动医学分会委员、青岛中西医结合骨关节与创伤专委会委员、山东省健康管理协会运动医学分会委员。擅长髌、膝关节置换手术、膝、肩关节镜手术,常见骨折切开复位内固定等手术。

观海新闻/青岛晚报 记者 于波 通讯员 马华

## 城阳区人民医院喜获佳绩

### 在青岛市第十届“健康杯”会计技能大赛中夺得团体第一名

区人民医院参赛队喜获团体第一名的好成绩。

此次技能大赛全市各医疗机构共选派38支代表队,共计130名财会专业人员参加。竞赛分为理论考试、个人技能测试和团队桌面推演三个环节,以财务会计相关法律法规制度为基础,结合卫生健康系统工作特点,重点对预算管理、财务收支管理、国有资产管理、政府采购管理、内部审计和行政事业单位内部控制建设等内容对选手进行了综合考察。在竞赛现场,运用熟练掌握的财会相关法律法规制度、软件处理业务实操能力,城阳区人民医院三名参赛队员冷静分析,沉着应战,展现了团队娴熟的综合运用以及业务配合能力,从众多参赛队中脱颖而出,取得团体第一名的好成绩。

近年来,城阳区人民医院财务部多措并举,通过开展医院“扬帆杯”会计知识竞赛、经济管理年活动等多种形式,不断夯实财务人员工作学习教育能力,持续提高单位经济管理水平。李娇娇、张静、盖飞飞三名同志利用业余时间积极备赛,多次参加在医院、区卫健局组织的会计知识竞赛并取得优异成绩,充分展示了城阳区人民医院财务人员良好的职业素养和精神风貌。

下一步,城阳区人民医院财务部将继续以医院发展需求为中心,坚持业务管理和经济管理相结合,规范管理和提质增效相结合,深入强化服务意识,助推医院高质量发展。

观海新闻/青岛晚报 记者 于波 通讯员 李春燕

### 健康资讯



比赛现场。

近日,青岛市第十届“健康杯”会计技能大赛在青岛卫生学校举办。本次大赛由市卫健委、市人社局、市总工会、共青团青岛市委、市妇联联合主办。经过激烈角逐,由李娇娇、张静、盖飞飞组成的城阳

### 健康青岛

## 微创手术“封印”人体“定时炸弹”

### 腰腹部剧痛要当心腹主动脉瘤找上门

如果出现腹部剧痛,小心是腹主动脉瘤找上门。虽然名字里有“瘤”字,但腹主动脉瘤可不是真正的肿瘤,而是腹主动脉因为长期的动脉硬化,加上血管的强度下降导致的血管瘤扩张。腹主动脉瘤的危害极大,一旦发生破裂,患者会发生大出血、休克,死亡率可达70%。因此,在破裂前及时发现并处理这个体内的“定时炸弹”非常重要。本期《健康青岛》邀请了青岛市市立医院东院血管外科主任李大林,与市民交流腹主动脉瘤那些事儿。市民如有问题可拨打健康热线85702120。同时,市民可关注市立医院官微了解相关内容。

七旬老人黄先生是在一次体检中发现了腹主动脉瘤,当时他没有任何不适症状,听从专业医生的建议,他慕名找到了血管外科专家李大林。经检查发现,老人的腹主动脉瘤直径约5厘米,需要立即进行手术治疗。术中,李大林采用介入的方法,在患者的腹主动脉内壁上固定一个覆膜支架,使腹主动脉内的血流经过人造血管,从而与瘤腔隔绝。李大林通过导管导丝穿刺引线,一个小时后,造影结果显示,覆膜支架安装到位,手术顺利结束。术后一天,老人下地活动,仅四天便能顺利出院回家了。另一位患者葛先生因腹痛来到消化科就诊,结果CT检查发现了腹主动脉瘤的夹层动脉瘤,这意味着血管内膜已经出现了破裂,血液到了血管内壁上,动脉瘤随时有可能破裂、出血。为此,李大林再次临危受命,为患者进行手术治疗。然而,葛先生的腹主动脉瘤同时累及腹腔的4根主要分支血管,常规支架植入手术无法解决这些复杂问题。经过严谨的术前研判,李大林决定在全麻下为葛先生完成一台难度极大的四开窗手术,手术将通过双上肢动脉、双下肢动脉四个通路来完成。术前,借助3D打印技术,对血管进行重建等。在6个小时的手术中,主刀医生李大林需要将覆膜支架开窗的位置和四支血管对合好,释放支架、贴紧血管壁、重建4个分支血管,手术每一步都要做到严丝合缝,实现完全的重合。术后24小时,葛先生即可下地活动,身体里的“定时炸弹”成功解除。83岁的王老先生同样是一位腹主动脉瘤患者,在胃肠镜检查前发现了这一“炸弹”。由于腹主动脉瘤距离锁骨下动脉非常近,李大林在术中需要置入覆膜支架,完成原位开窗、重建等一系列精细操作,最终帮助老人化险为夷。术后,老人恢复顺利,拆除“炸弹”后即可进行胃肠镜检查了。

腹主动脉瘤是由于老化、损伤或者其他原因,使得主动脉壁不再牢靠并导致主动脉膨胀扩张,由“直型水管”样的血管变成了鼓起的气球,扩张到了一定程度,“气球”承受不住压力,就会发生破裂。腹主动脉瘤一旦发生破裂,超过60%的患者到医院就诊之前就过世了,抢救成功率也只有50%左右。因此,李大林建议,市民应注意定期体检,对付腹主动脉瘤,早期发现、早期治疗很重要。

于波 张小青

### 手术直击

## 不开刀打赢早癌“保胃战”

### 早期胃癌不可怕 早防早治是关键

在我国,胃癌在癌症发病数和死亡数排行中高居第三,每年国内新增的胃癌病例高达40万例,占全球的近一半。胃癌之所以有非常高的死亡率,主要是因为发现胃癌的时候,一般已经到了中晚期。然而,近年来随着早期胃癌诊断率的提高,微创技术越来越普及,早期胃癌可以达到治愈性切除,可以让患者免于外科手术、化疗等治疗,重新回归正常生活。本期《手术直击》播出的是青岛市市立医院东院消化内一科副主任高玉强主刀的胃早癌剥离手术,并由高玉强解读手术,并就如何发现早期胃癌提出健康提醒。同时,在节目的过程当中,开通了健康咨询热线85702120。

家住城阳的李先生曾是结肠癌患者,术后的一次复查发现,他的身体里似乎还隐藏着一个肿瘤“杀手”。为此,家人慕名找到了市立医院东院消化内一科专家高玉强。凭借多年的临床经验,高玉强通过肿瘤标志物筛查结果敏锐地察觉到,患者除了要治疗肠道的息肉,还需要进一步检查。医护人员在胃镜检查时发现,患者的胃窦部分有早期胃癌的表现。为此,第一时间取活检,通过病理证实为早癌胃癌,需要进行干预治疗。结合患者的病情,高玉强带领团队制定了治疗方案,决定开展内镜下胃早癌剥离手术彻底铲除病灶。术中,高玉强成功为患者实施了胃窦早癌内镜下胃早癌剥离手术,完整切除了病灶,避免其发展为进展期胃癌。据高玉强介绍,胃早癌剥离手术可以帮助早期胃癌患者远离癌症的困扰,术后不需要再进行额外的手术、化疗等治疗,从而达到完全治愈的效果。一旦发现胃癌没有提早干预治疗,随着癌症的进一步发展,治疗效果会大打折扣。内镜黏膜下剥离术是近些年来开展的微创术式,针对消化道起源于黏膜层且未达黏膜下层病变,如消化道早癌、巨大息肉、侧向发育型息肉,通过黏膜剥离切除病变,达到治愈的效果。近年来,市立医院内镜黏膜下剥离术的数量稳步递增,手术难度和精准度不断突破,积累了丰富的高难度内镜黏膜下剥离术经验,越来越多的患者从精准微创内镜技术中受益。

高玉强介绍,出现萎缩性胃炎、胃息肉等疾病的人群都属于胃癌的高发人群,建议谨遵医嘱,定期通过胃肠镜筛查发现消化道早癌;非高发人群建议五年左右做一次胃肠镜检查,发现早癌及早治疗。

于波 张小青

《健康青岛》播出时间

QTV-2首播:周六8:50 重播:周一9:25 周三9:25

《手术直击》播出时间

QTV-2首播:周六9:40 重播:周二9:40 周五9:40