

突破超高龄手术“禁区”

青岛市中心医院为96岁老人施行肠梗阻手术 治疗过程连闯三道难关



老人向医护团队送锦旗。

高龄，一直被视为手术的“禁区”。高龄老人接受手术治疗，无论对患者及家属，还是对主刀医生以及整个医护团队来说，都是一个极其严峻的挑战。但随着青岛市中心医院外科医疗技术、麻醉安全和围手术期护理水平等方面的不断提高，高龄手术乃至超高龄手术在这里已不再是绝对的“禁区”，高龄手术在该院不断被突破。近日，青岛市中心医院胃肠外科成功为96岁高龄田奶奶（化名）施行了肠梗阻手术。

高龄老人腹痛腹胀疼痛难耐

几个月前，田奶奶突然出现腹痛、腹胀，子女们担心不已。为了不给孩子增加麻烦，田奶奶不听劝说，坚持不去医院。结果折腾了一夜，第二天情况未见好转，甚至出现恶心、呕吐，浑身乏力，非常虚弱。因受不了病痛的折磨，在家属的劝说下，田奶奶最终同意到青岛市中心医院就诊，随后

住进胃肠外科病房。入院当天，医生立即为田奶奶进行体格检查，并完善各种相关辅助检查，胃肠外科副主任韩博副主任医师医疗团队根据患者术前腹部CT检查准确诊断和判断病因——肠梗阻，考虑粘连的索带形成，粘连索带卡压致肠坏死。老人病情危重，治疗刻不容缓。医疗团队分析讨论后制定详细急诊手术治疗方案，随即在全身麻醉下行剖腹探查术。术中发现粘连索带卡压致部分小肠坏死，与术前判断完全一致。刘诚聪副主任医师和张连达住院医师仅用1个多小时为田奶奶成功开展了“小肠部分切除术+肠粘连松解术”，挽救了其生命。术后将老人转入ICU给予进一步恢复和支持治疗。3天后，老人病情稳定后转回胃肠外科继续治疗。12天后，老人恢复顺利办理了出院。

迎难而上 难关难过关过

整个治疗过程看似简单，实则需要过三道难关。“外科医师治病，麻醉医师保命。”此次田奶奶的手术对麻醉医生来说是极大考验——超高龄、合并症、身体衰弱等多方面因素，一点异常情况可能都会引发严重后果。麻醉与围手术期医学科刁玉晶主治医师临危受命，用专业的知识技能为老人制定个体化方案，从术前评估与准备，到术中生命体征的调控、各个脏器的保护，再到术后镇痛、脏器功能状态维持管理，全程精心呵护，确保了手术顺利成功。

由于患者属于超高龄，这个年龄的老年人手术过程中可能出现更多的意外。高龄患者组织韧性减弱，脆性增加，术中牵拉出血的风险较低龄患者明显增大，手术难度进一步提高，对术者操作要求极高。在为田奶奶手术中，根据术前的准确诊断，加上手术医师术中熟练准确的操作，缩短了手术时间，减小了

麻醉和手术的风险，确保了手术的成功。术后康复也十分重要，医护团队根据老人病理、生理特点，不断调整治疗方案，从胃肠道手术后的营养支持、长期卧床患者的血栓防控，到预防患者的肺部感染等问题，通过精细化、个体化术后管理，最终取得了良好的康复效果。治疗结束后，老人和家属给胃肠外科全体医护人员送上了一面写有“精湛医术创奇迹，高尚医德展仁心”字样的锦旗，赞扬胃肠外科医护人员精湛的医疗技术和细致入微的服务。

观海新闻/青岛晚报/掌上青岛 记者 于波
通讯员 马华

相关链接

出现持续性的腹痛应及时就医

肠梗阻，顾名思义就是肠子不通了，是由于各种原因导致的肠腔内容物不能正常运行、顺利通过肠道，是临床上比较常见的急腹症之一。肠梗阻的特征性症状表现为腹痛、呕吐、腹胀、停止排便排气，可以简单记成“痛、吐、胀、闭”。当出现以上症状，需警惕肠梗阻的发生。

引起肠梗阻的主要病因有腹部手术后肠粘连、结直肠肿瘤。60%小肠梗阻因术后肠粘连引起，包括阑尾切除术、结直肠外科手术、妇科手术和疝气修补术等。肠梗阻病情变化复杂，可能导致严重的后果，故当出现剧烈腹痛或其他肠梗阻症状，尤其是阵发性绞痛间隔时间越来越短，疼痛程度逐渐加重，甚至是持续性的腹痛时，需警惕绞窄性肠梗阻的发生，要及时就医。

最强医声

为患者撑起“第二生命线”

市立专家林勇深耕微创内镜技术巧解脊柱顽疾

最好的医生、最强的医术、最应该听的医者之声，《最强医声》是围绕青岛市市立医院各个学科的最强之处打造的全新栏目。本期《最强医声》邀请到的专家是青岛市市立医院微创脊柱外科中心主任林勇，看他如何运用微创内镜技术，为患者撑起“第二生命线”。

脊柱是人体的支柱与栋梁，被称为人体的“第二生命线”。年仅32岁的赵女士因腰椎间盘突出压迫神经，导致无法正常行走。为此，她求助于脊柱外科专家林勇，检查发现其符合手术指征，可以通过一台微创脊柱内镜手术告别疼痛困扰。结合赵女士的病情，林勇制定了个性化治疗方案，术中主刀医生在微创内镜的帮助下，仅通过单孔径即可摘除突出的髓核，解除被压迫的神经。与以往“大刀阔斧”的传统术式相比，赵女士是在局麻情况下接受手术，全程意识清醒，这一微创手术效率更高、更安全，大大降低手术给患者带来的损伤。手术当天，赵女士即可下地活动，三天即可出院。

凭借丰富的实战经验，林勇带领团队从2013年开展脊柱内镜手术以来，已有超3000名患者获益，其中不乏情况特殊者。38岁孙先生体重达245斤，这让他的椎间盘不堪重负，最终造成了损伤，影响了正常的行动能力。结合患者的情况，林勇主任团队中的骨干医生历强反复斟酌后，选择依靠脊柱内镜技术完成手术。术中，主刀医生历强顺利切除突出的椎间盘，用时一小时手术宣告成功。对于林勇主任团队来说，在一次次利用微创内镜技术解决脊柱顽疾的过程中，风险与挑战同在，同一台手术帮助患者解决疼痛的成就感与日俱增。

林勇现任中华医学会运动医疗分会脊柱创伤学组委员、山东省医学会运动医疗分会脊柱创伤学组组长、青岛市医学会脊柱内镜分会主任委员、青岛市医学会骨科分会脊柱微创学组组长、中国中西医结合学会脊柱内镜分会委员、青岛市医学会数字医学分会副主任委员、山东省疼痛医学会神经脊柱微创委员会副主任委员、山东省医药教育协会骨科分会副主任委员、山东省医学会骨科分会微创学组委员、山东省医师协会骨科分会委员等。

于波 张小青

健康青岛

防治慢阻肺病关键在“早”

以呼吸康复促进全方位健康照护

近年来，呼吸健康问题逐渐成为大众关注的焦点，尤其是在空气污染加剧和生活压力增大的背景下，越来越多的人受到呼吸系统疾病的困扰。本期《健康青岛》邀请到了青岛市市立医院东院呼吸与危重症医学科副主任李廷天，为市民讲解有关慢性阻塞性肺疾病（简称“慢阻肺”）的相关知识，希望能够增强市民对呼吸健康的重视，市民还可关注青岛市市立医院官微了解更多内容。

今年75岁的孙先生，在一次感冒发烧后，出现了呼吸困难和憋气的现象，他马上到市立医院东院呼吸科就诊，慕名求助于专家李廷天。经过详细检查发现，孙先生的症状是由慢阻肺引起的。通过综合治疗，他的症状得到了明显的缓解。慢阻肺是一种未得到关注和重视的慢性疾病，已成为危害人们健康的第三大“杀手”，仅次于缺血性心脏病和中风。然而，在日常生活中，慢阻肺的症状往往被忽视，甚至被误认为是普通的感冒或老年人常见的慢性支气管炎。李廷天指出，慢阻肺是一种以气流受限为特征的疾病，这种气流受限通常呈进行性发展，且不完全可逆，多与肺部对有害颗粒或有害气体的异常炎症反应有关，包括慢性支气管炎和肺气肿，其早期症状包括长期咳嗽、咳痰和活动后气短等。如果不及时治疗，病情会逐渐恶化，最终导致呼吸衰竭。慢阻肺发生的主要原因包括长期吸烟、空气污染、职业粉尘和化学物质接触等。诊断慢阻肺需要结合临床症状和肺功能检测结果，慢阻肺的治疗包括稳定期治疗和急性加重期治疗，稳定期治疗包含劝导患者戒烟、疫苗接种、药物治疗、运动康复、手术治疗等。其中，戒烟是慢阻肺的首要治疗方式；接种流感疫苗和肺炎球菌疫苗可降低下呼吸道感染的发病率，随之减少慢阻肺急性加重；手术治疗包括肺大疱切除术、肺减容术、肺移植术。

李廷天提醒，慢阻肺患者应该避免接触有害气体或颗粒，注意健康饮食、少食多餐，同时应做一些走路、跳舞等运动，保持健康体重。同时，他强调，不要随便尝试所谓的“灵丹妙药”，及时求助专业医生，早期诊断和治疗对改善患者生活质量至关重要。鲁继青 于波 张小青

手术直击

人机联手精准拆“弹”

保护肝胆应注意身体发出的“求救”信号

腹胀黄疸、食欲不振、恶心呕吐……肝癌早期症状并不明显，通常发现时已经是中晚期，其如“定时炸弹”般潜藏于体内，威胁着患者的生命健康。本期《手术直击》播出青岛市市立医院东院肝胆胰外科主任史光军主刀的机器人辅助下肝脏切除手术，由青岛市市立医院东院肝胆胰外科副主任李鸾解读手术，并向市民进行健康提醒。市民还可关注青岛市市立医院官微了解相关内容。

肝胆位于人体右上腹，属于腹膜内器官，能转化和解毒物质，对人体新陈代谢起到重要作用。但肝胆疾病复杂多变，存在恶变的风险。

近日，李女士因长期遭受腹部不适和恶心的困扰，来到市立医院东院肝胆胰外科，向专家史光军求助。经过详细的影像学检查，史光军确诊李女士患有肝胆管细胞癌。综合研判后，史光军决定采用机器人辅助下肝脏切除手术为李女士进行治疗。与传统的手术方式相比，达芬奇手术机器人在狭小空间内具有更高的操作精准度和灵活性，同时能够减少手术创伤，有利于患者更快恢复。术中，史光军凭借手术机器人“驾驭”达芬奇手术机器人，进行了左半肝切除和肝内淋巴结清扫。整个手术过程像打游戏一样轻松操作。术后5天，李女士顺利出院。

随着生活水平的提高，科技的进步，微创成了越来越多医患的追求。在机器人技术的加持下，市立医院东院肝胆胰外科不断攀登学科技术高峰，完善医疗技术，并开展新的治疗方式，为更多患者带来康复的希望。

肝癌发病较为隐匿，其发病早期无特殊症状不易发觉，随着疾病进展，可能会表现出肝区持续或间断性隐痛、钝痛，腹胀、食欲不振、恶心等症状，因此应当重视体检、注意身体发出的“求救”信号，及时就医。 璩骊儒 张小青

《最强医声》播出时间

QTV-2 首播：周六 10:00 重播：周一 9:50

《健康青岛》播出时间

QTV-2 首播：周六 10:20 重播 周二 09:30

《手术直击》播出时间

QTV-2 首播：周六 9:20 重播：周一 9:30