

东北患者跋涉 1800 公里来青求医

青岛市海慈中医医疗集团肿瘤专家帮助胸膜间皮瘤患者重获新生

1月22日,当大多数人与家人团聚时,一名来自黑龙江齐齐哈尔的胸膜间皮瘤患者,在家人的陪伴下,冒着严寒在深夜抵达青岛市海慈中医医疗集团肿瘤中心二科病房。经过一段时间的治疗,患者的病情得到控制,流感、肺部感染和胸水明显好转,疼痛和喘憋也显著减轻,患者目前已顺利出院。



付文胜团队为患者进行治疗。院方供图

从齐齐哈尔市来青求医

6个月前,患者因活动后胸闷和左侧胸部隐痛,在当地医院被确诊为胸膜间皮瘤合并大量胸腔积液。经过多次引流胸水、消炎、补液和止痛治疗,病情仍持续恶化。肿瘤导致的喘憋使他无法平躺入睡,只能每天坐等天亮。剧烈的疼痛让他痛不欲生,多种止痛药和镇痛泵均无济于事。就在全家陷入绝望之际,患者的家属通过网络了解到,海慈中医医疗集团肿瘤中心二科主任付文胜团队擅长中西医结合治疗胸膜间皮瘤,能够延长患者生存期,改善患者

生活质量。于是,患者一家人从黑龙江省齐齐哈尔市,跋涉1800公里赶到青岛市海慈中医医疗集团肿瘤二科。

付文胜对这位远道而来的患者高度重视。患者抵达当晚,付文胜带领值班医生立即为患者进行了平喘、止痛等对症治疗,患者几个月来首次得以安睡。

入院后,相关检查显示患者病情极为严重:肿块几乎遍布左侧胸膜,并已侵蚀穿透胸膜,到达胸部腋下软组织,伴有严重胸水和肺部感染。更糟糕的是,由于患者体质虚弱,长途跋涉后感染了乙流、合胞病毒、腺病毒和肺炎支原体,并出现房颤,一度病情危重。付

文胜主任团队及时给予了抗病毒、消炎、复律治疗,并结合辨证论治的中药汤剂和抗肿瘤中药粉剂进行治疗。

春节期间,付文胜团队每天坚守病房,密切观察患者病情变化,并及时给予处理。医护人员对这位远道而来的患者格外关注,让患者和家属在千里之外的异乡感受到春天般的温暖。

经过一段时间的治疗,在肿瘤二科全体医护人员的共同努力下,患者的病情终于得到控制,流感、肺部感染和胸水明显好转,疼痛和喘憋也显著减轻,重拾了生活和治疗的信心,日前已顺利出院。目前患者在家乡继续坚持服药,病情持续好转。

中西医综合治疗解难题

据专家介绍,胸膜间皮瘤是一种起源于胸膜间皮细胞的肿瘤。胸膜覆盖在肺部和胸壁内表面,一旦发生病变,会给患者带来极大痛苦,主要表现为呼吸困难和胸痛。胸膜间皮瘤的发生主要与石棉暴露相关,石棉纤维极细且坚韧,在采矿、建筑、造船等行业,工人若长期接触石棉制品,石棉纤维易被吸入肺部,进而在胸膜处沉积,长期刺激胸膜,引发细胞病变,最终导致胸膜间皮瘤。此外,长期接触放射线或某些病毒感染也可能增加发病风险。胸部CT等检查手段有助于早期发现胸膜异常变化。早发现、早诊断、早治疗是提高胸膜间皮瘤患者生存率的关键。

治疗方面,强调手术、化疗、免疫及中医药等综合治疗。对于早期局限性胸膜间皮瘤,可通过根治性手术切除。但大多数患者发病时已到中晚期,化疗成为常用治疗手段。然而,化疗伴随副作用且易产生耐药。抗肿瘤血管及免疫治疗仅有部分疗效。对于无法手术或手术后残留的肿瘤组织,放疗可起到局部治疗作用。

中医认为胸膜间皮瘤属于“肺积”“悬饮”等范畴,主要是由于正气亏虚,邪气入侵,导致气血瘀滞、痰湿凝结。中医药治疗不仅能提高患者免疫力,增强机体对肿瘤的抵抗力,还能发挥抑制肿瘤的作用。胸膜间皮瘤需要中西医结合治疗,根据患者病情选择最合适的治疗方案,才能达到良好的临床疗效。

观海新闻/青报全媒体 记者 吴涵

查出疝气,只有手术才能痊愈

北京大学人民医院青岛医院疝和腹壁外科用微创腔镜手术帮他重获健康

近日,北京大学人民医院青岛医院疝和腹壁外科门诊来了位29岁的男患者,他的“蛋蛋”因为疝气肿成了拳头一般大,由于迟迟没有处理,一忍就是20多年。在北京大学人民医院青岛医院疝和腹壁外科的帮助下,患者得以摆脱20多年的痛苦,重获健康。



胡煜强

阴囊疝一拖就是20多年

据了解,患者幼年时做过右侧腹股沟疝开刀手术,当时,医生告诉他,将来左侧可能也会出现疝气。事实确实如此,由于腹股沟区域两侧的解剖结构对称,如果一侧存在先天性薄弱或缺损,另一侧也可能有类似问题。果然,患者大概五六岁时,左侧出现阴囊疝,长了很大一个包块。从此以后,患者对疝气有了阴影,觉得即便手术也还可能“复发”,但其实只要有合适的手术方式和良好的术后

护理,疝气复发率通常较低。

由于心理阴影,患者一直拖着没有处理,默默忍受“巨蛋”带来的不适:穿裤子不便、会阴处常常酸胀隐隐作痛、做下蹲或其他运动时疼痛明显增加等等,就这样过了20多年,阴囊疝一直没有得到处置。

施行微创腔镜手术获成功

经疝和腹壁外科主治医师胡煜强检查,左侧疝大概五六厘米,由于时间长,已经成为“陈年老疝”和难复性疝,肠管掉进了阴囊,在此“安营扎

寨”。胡煜强先尝试用手手法复位,但不能完全复位。

“由于时间拖得太久,这种情况往往伴随正常解剖结构破坏、广泛的组织粘连,用微创腔镜手术操作难度大。”胡煜强介绍。但是患者毕竟年轻,他不想腹股沟再留疤痕,胡煜强也考虑开刀用普通补片可能对生育有影响,最终,团队还是决定用微创腔镜手术解决这个难题。

“手术麻醉结束以后,用手手法又还纳了一次,仍然只可以部分还纳。腔镜下可以看到,‘蛋蛋’里有一个很大团的网膜,还包括一部分小肠。仔细分离粘连,把疝囊物一点一点完全还纳,最终疝囊里没有残留网膜成分,随后把疝囊横断,放了一个补片,手术非常成功。”胡煜强告诉记者,患者术后恢复得很好,对他将来的生育、活动、运动都没有什么影响。患者住院时间很短,第二天就出院了,术后也看不到明显疤痕。

查出疝气,及时就医是关键

疝气就是人体内某个脏器或组织不好好呆在它原本应该在的位置,通过先天或后天形成的薄弱点、缺损或孔隙,跑到别的部位去“串门”了,这是儿童和老人的常见病。疝气会影响消化系统、生殖系统,如上述患者这样,睾丸长期被其他脏器挤占空间,不仅影响功

能,严重的还可能会导致睾丸坏死。更严重的是,疝气一旦形成,如遇强力劳动或排便等腹内压突然增加的情况,就有出现肠子或大网膜卡在疝气内的可能,这种嵌顿可能导致肠、大网膜等坏死,进而发生腹膜炎等,危及生命。

疝和腹壁外科专家提醒,如果腹股沟、腹部、阴囊等部位出现一个柔软的肿块,有疼痛、胀满感等,应及时就医,避免延误治疗。“疝气只有通过手术才能获得痊愈,就像衣服破了,只有通过缝补才能修好破洞,不补破洞会越烂越大。因此查出疝气,及时就医是关键。”胡煜强说。

记者了解到,北京大学人民医院青岛医院胃肠腹壁外科依托北京大学人民医院胃肠外科、疝与腹壁外科成立。目前北京大学人民医院专家指导科室工作,三个团队长期坐诊手术,分别是胃肠外科梁斌教授、胃肠外科叶颖江教授带领的胃肠肿瘤MDT团队和疝外科全国医师协会主委陈杰教授团队。科室每周对胃肠道肿瘤患者开展术前、术中、术后MDT诊疗,进一步规范手术操作、术前新辅助化疗、术后辅助治疗、靶向治疗、免疫治疗等,让患者在“家门口”就能接受“国家队”同质化优质医疗服务。

观海新闻/青报全媒体 记者 吴涵