

青岛市卫生健康委员会、青岛早报联办

“生命腺”手术 让他获新“声”

山东大学齐鲁医院(青岛)潘新良教授团队近期成功实施两例复杂甲状腺癌手术

甲状腺癌是头颈部最常见的恶性肿瘤,相比全身其他恶性肿瘤,大部分甲状腺癌恶性程度相对较低、进展相对缓慢,因而常被误认为“懒癌”。殊不知,很多甲状腺癌病情十分复杂。近期,山东大学齐鲁医院(青岛)耳鼻咽喉头颈外科学科带头人、中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会头颈外科学组组长潘新良教授团队成功完成两例高难度复杂甲状腺癌手术,两位患者术后均恢复良好,现已顺利出院。当52岁的患者张先生再次登上讲台,面对学生说出流利的英语时,他眼中泪光闪烁……

查出甲状腺癌 踏上漫漫就医路

今年52岁的张先生是来自济宁的一位教师,2020年9月因身体不适查出患甲状腺癌,这对他和家人来说无异于晴天霹雳,从此踏上了漫漫就医路。张先生住进当地的三甲医院,经反复检查,被确诊局部中晚期甲状腺癌,肿瘤侵犯气管,病情十分复杂。张先生内心的焦虑可想而知。当年11月,他在外院接受了第一次甲状腺肿瘤切除手术,但不幸的是,术后仅半年,超声检查提示肿瘤复发。“发现复发之后,他就有些绝望,当时就医也不是很方便。”张先生的妻子王女士回忆说。张先生一边不断地在网上查阅疾病相关的治疗方案,咨询相关专家;一边辗转各大医院寻求治疗,在国内的某知名大型三甲医院,张先生被告知肿瘤侵犯气管,与喉关系密切,手术治疗难度很大,难以保护喉功能。这就意味着张先生要切除全

喉,从此失去发音功能,且需要终身依靠气管套管呼吸,生活质量极低。如果不接受这样的手术,就只能尝试碘131治疗延缓肿瘤进展,无法达到根治肿瘤目的。身为英语老师,一旦失去喉咙就无法发音,张先生根本无法接受这些后果。

痛苦时遇良医 绝望中看到希望

“第一次手术他就切开气管带管了,4个月之后才拔管,每天不停地咳嗽、咳痰,甚至整夜无法入睡……这些痛苦我们都看在眼里。”王女士回忆。就在他们感到痛苦和绝望的时候,有业内医生向他们推荐了全国知名专家潘新良教授,也许他能在切除肿瘤的同时保留张先生的喉功能。带着一丝希望,张先生和妻子于2022年8月在山东大学齐鲁医院(青岛)耳鼻咽喉头颈外科门诊见到了潘新良。王女士说:“潘教授很亲切、很专业,问诊过程中能非常准确地说出我丈夫的感受,有些感受甚至连他自己都形容不出来。潘教授耐心地帮我们分析病情,解释手术确实复杂不好做,但并不是没有希望,他和他的团队肯定会尽最大的努力。当时我们就觉得找对人了,心里特别踏实。”2022年9月12日,张先生如期顺利入住山东大学齐鲁医院(青岛)耳鼻咽喉头颈外科。在主管医生和护士的安排和协助下,仅用2天时间就完成各项术前检查。最让他感动的是,潘新良和科主任刘大昱教授为了实现病变根治性切除的同时保留发音功能,力求患者不依靠气管套管生活,他们

带领科室医生反复多次讨论、交流、评估,制定了详细的手术方案。张先生和妻子能够明显地感受到潘教授、刘教授和团队是在设身处地为病人着想,专业的态度和顺利的沟通让他们对治疗越来越有信心。

彻底切除肿瘤 保留正常喉功能

2022年9月16日,潘新良教授亲自为张先生进行了气管肿瘤根治性切除术+一期气管重建术,手术用时2小时,做到了病变完整切除的同时保留了发音功能,并且没有进行气管切开,手术十分顺利。10月8日,张先生顺利出院,经口进食、呼吸、发音功能均良好,远远超出了张先生的预期。今年1月31日,张先生返回医院进行术后复查,各项检查显示无肿瘤复发,呼吸、发声及饮食均正常。目前张先生已经恢复了正常的工作生活,能够继续教书育人,能继续作为“顶梁柱”为家人遮风挡雨。张先生和妻子表示,齐鲁医院(青岛)真是为患者着想的好医院,耳鼻咽喉头颈外科医生、护士,让患者有家的感觉。潘新良教授看到患者康复发自内心的高兴,刘大昱主任、李学新、林云、马岩医生术后一趟趟来查房看望,叮嘱照护细节;护士长宋维娜带领的董婉洁、徐蕾蕾、王新、王圆等护士,无微不至的人文关怀和专业的技术,都让他们特别感动。观海新闻/青岛早报记者 徐小钦 通讯员 冯萍



热线:82888000

患了腰椎管狭窄 可选择内镜治疗

问:得了腰椎管狭窄症,是否一定要手术呢?

邱晨生(青岛市市立医院本部脊柱外科博士):作为脊柱外科医生,在门诊遇到最多的就是因为腰腿疼痛来就诊的患者。腰椎管狭窄症是引起中老年人腰腿痛的常见病因,通俗地讲,就是各种原因引起的腰椎管有效容积减小,导致腰椎神经受压症状的疾病。据报道,在60到70岁人群中,有接近一半的人有不同程度的腰椎管狭窄,除了腰腿疼痛,患者还常常合并有下肢麻木、无力、行走不稳、沉重感和间歇性跛行等症状,严重的甚至可以引起大小便功能障碍,给患者的工作和生活都带来了很大影响。

轻度的腰椎管狭窄症可以通过系统的保守治疗改善患者的不适症状,例如休息与固定、药物治疗、手法推拿、功能锻炼、理疗等方法。而针对中重度、保守治疗欠佳的腰椎管狭窄症患者,可以选择手术治疗,手术可以直接扩大腰椎管容积,解除腰椎神经的压迫,快速改善患者症状,疗效可靠。

随着脊柱微创技术的发展,如椎间孔镜等脊柱内镜技术、各类通道辅助技术和微创融合内固定技术,相比传统开放性手术,体现出创伤小、精准度高、手术切口小、术后恢复快等优势,很大程度上改善了患者的治疗体验和疗效。腰椎管狭窄症是一种脊柱退行性疾病,常随着年龄的增加而逐渐加重,难以逆转。只有通过科学、及时、有效的诊治才能延缓腰椎管狭窄症的进一步发展,改善痛、麻、无力等症状,提高患者的生活质量。

春季乍暖还寒 注意保护阳气

问:现阶段春季养生在饮食、运动等方面,有哪些注意事项?

苏莉(海慈医疗集团本部针推康复中心主任):春季养生在饮食、起居、精神、运动等方面,要顺应春天阳气生发、万物始生的特点,注意保护阳气,着眼于一个“生”字。

首先饮食上少食酸性饮食,否则会使肝火更旺,伤及脾胃,多食一些性味甘平的食品补益脾胃,如:大米、小米、糯米、高粱、豇豆、扁豆、黄豆、甘蓝、菠菜、春笋、香椿叶、胡萝卜、芋头、红薯、土豆、南瓜、黑木耳、香菇、桂圆、栗子、大枣、山药等。要多吃嫩叶芽菜,多吃大葱、生姜、大蒜、韭菜、洋葱等温性食物,能起到祛阴散寒的作用。应少吃黄瓜、冬瓜、冷饮、冷餐等寒性食品,会阻碍春天体内阳气的生发。忌吃羊肉、雀、鸽、鹌鹑、鱼子、海鱼、虾及过于辛辣物等。

早睡早起不要熬夜,早睡身体养得好,早起气血精神旺。春季多风,气温起伏较大,衣物要随时根据温度增减,春捂很重要,尤其不要过早穿短裙和露腰腿。运动以白天、户外为主,以舒展为主,不可太过剧烈,建议老年人可以踢毽、打球、快走、做操、打拳、练功、唱戏、吟诵等。

观海新闻/青岛早报记者 杨健

特色科室

微创介入 九旬老人的脚保住啦

糖尿病足是糖尿病严重的并发症,保住双脚成为糖尿病足患者的最大希望,也是医生们不断求索的目标。95岁的姜奶奶(化名)长期患有高血压、糖尿病,因下肢血管闭塞,右足出现组织坏死,疼痛难忍,坏死面积不断扩大。面对高龄和病情的复杂,青岛市市立医院东院微创介入治疗中心的糖尿病足诊治中心不惧挑战,成功通过微创介入治疗,为老人开通闭塞血管,成功保肢。

精湛微创介入

3小时打通多条闭塞血管

“我们带老人在外院就诊时,诊断已经是下肢动脉闭塞所致缺血坏死,因为下肢动脉主干几乎全部闭塞,治疗很困难,多家医院都建议截肢,但同时风险也很大。”姜奶奶的家人告诉记者,老人自己也难以接受这样的治疗方式,身心都感到很痛苦。为避免截肢,家人们才慕名来到青岛市市立医院东院微创介入治疗中心的糖尿病足诊治中心,“想试试看还有没有别的办法,让老人少遭点罪。”

接诊后,市立医院东院微创介入治疗中心贾楠主任团队根据影像学检查结果,对姜奶奶的病情进行了充分的讨论:患者高龄、长期高血压、糖尿病,下肢主干几乎都出现了重度狭窄和闭塞,微创介入手术开通全部血管闭塞段确实很有挑战性,但团队决定通过微创介入,打通闭塞血管,为患者保住下肢。反复讨论制定治疗方案后,决定进行微创介入治疗。但老人血管条件差,找到穿刺进入血管的位置都十分困难。穿刺成功后,造影确认了患者双侧股髂动脉都存在重度狭窄和闭塞。由于血管从右侧下肢动脉开口近段就出现闭塞,只能由上到下一段一段开通。对团队的技术和耐心都是很大的考验。

经过3个多小时的微创介入手术,终于成功开通血管主干闭塞段,使血管从腹部内下动脉开口至足尖恢复通畅,血流可以直达足趾。随后,在成功开通闭塞血管的基础上,团队为患者进行坏死组织清创、创面修复,以及全身药物治疗,患者最终足部愈合,成功保肢。出院前,姜奶奶和家人含泪向专家团队不住地表达着感谢,一家人放心地出院回家。

诊治中心提供 多学科“一站式”治疗

“糖尿病足的治疗绝非一蹴而就,患者多为老年人且伴有心脑血管疾病,多器官功能不全、低蛋白、贫血、感染常并存,病情复杂。”贾楠主任介绍,糖尿病足的治疗需要多学科合作,以往糖尿病足患者需要去内分泌科、心血管内科、神经内科等多个科室就诊,患者很难得到一站式的系统治疗,往往难逃截肢的结局。

为了解决糖尿病足治疗难题,2019年,青岛市市立医院糖尿病足诊治中心成立,病区设在东院微创介入治疗中心,并在西院区内分泌科设糖尿病足诊治中心联合病区。糖尿病足诊治中心团队由内科、外科、介入、创面四个专业的医护专家组成,专业队伍力量雄厚,以精细微创介入治疗为核心技术,以多学科合作的模式,为患者提供全程的“一站式”全面治疗,在糖尿病足专科治疗及外周血管病精细微创介入手术领域在青岛居于领先水平。中心运行3年多以来,已成功帮助近200例糖尿病足患者摆脱截肢的命运。观海新闻/青岛早报记者 杨健 通讯员 徐福强