

青岛市卫生健康委员会、青岛早报联办

12斤腹腔巨瘤 成功摘除!

患者腹腔巨瘤直径近50厘米 市立医院多学科联合会诊模式治疗

“真诚感谢贵院医护团队，你们的精湛医术和不放弃的精神，让我奇迹般恢复，现在我已能在家里打理丰收的果园……”近日，50多岁的张女士在随访复诊时，再次向青岛市市立医院的医护人员表达满满的感谢之情。曾经，腹腔内的巨大肿瘤令患者张女士肚大如怀胎七八个月的孕妇，严重影响生活质量并威胁生命健康。经过市立医院多学科MDT团队联合诊疗，顺利手术，成功把重达12斤的肿瘤完全切除，张女士术后恢复良好，回归家庭。

巨大肿瘤面前 保守治疗败下阵

半年多前，张女士因腹腔巨大恶性肿瘤，第一次就诊于市立医院肿瘤科，经过反复多次腹部CT及肠镜检查，于降结肠发现原发癌灶明确，腹腔肿瘤经穿刺活检病理诊断考虑：肠源性转移癌，且临床分期晚，转移瘤巨大，外科切除手术风险及难度极大。考虑再三，张女士选择保守治疗。

于是，肿瘤科专家团队积极进行综合抗肿瘤治疗，腹腔肿瘤一度稳定。但近两个月来，因为腹部肿瘤逐渐增大，张女士的肚子也越来越大，犹如怀胎七八个月的孕妇。张女士到医院复查后，不幸地发现，腹腔肿瘤明显增大了。

“得知消息后，无疑晴天霹雳。”张女士心灰意冷，全家陷入绝望之中。肿瘤在一度稳定缓解后重新进展，并且发展迅速，说明肿瘤已对药物产生了耐药性，再治疗下去效果不佳。这时，唯一的希望寄托于外科手术切除。

多学科诊疗 精心制定手术方案

经多方打听，张女士一家找到了青岛市市立医院本部普外二科一区的丁红光副主任医师团队。丁红光医生经仔细研读病人的病史及影像结果，认为从影像学看肿瘤虽然巨大，但与周围脏器仍然有一定间隙，具有潜在可切除性。并且，当前手术治疗是患者唯一的希望，患者还很年轻，既往身

体状况良好，能够承受一定的手术打击。经过与病人及家属详细沟通，张女士从犹豫不决到坚定信心，她说：“我相信专家们的判断，我同意手术治疗！”

经过慎重考虑，张女士入住本部普外二科一区病房，由外科医生正式接管治疗，术前准备紧张而有序地进行着。更重要的是，由本部普外二科周东风主任牵头，由肿瘤二科副主任陈伟团队、妇科张萍主任团队、泌尿外科副主任吴帅团队以及血管外科、影像科、麻醉科等多学科专家团队参加的MDT会议正式召开，打响了向肿瘤宣战的第一枪。会上，与会专家就治疗方案展开激烈讨论，就肿瘤来源、邻近重要脏器关系、手术方案及术后治疗方案等广泛交流了意见。最终决定成立以本部普外二科丁红光副主任医师团队为主，同时由妇科张萍主任、泌尿外科副主任吴帅以及血管外科参与的多学科手术团队为病人实行手术治疗。MDT团队就手术方案及术中可能遇到的特殊情况进行了充分预演，并制定多种应对方案。

12斤肿瘤完整切除 患者恢复健康

在充分的术前准备下，手术如期进行。手术中发现，正如术前预计的一样，巨大肿瘤占据整个腹腔，呈不规则状，最大直径近50厘米，由于肿瘤巨大，部分区域已呈缺血化表现，稍不小心就可能破裂引起扩散，后果严重。手术团队屏住呼吸，步步为营，稳扎稳打，最终将肿瘤自盆腔完全游

离。在妇科张萍主任团队协助指导下，手术团队最终完整切除肿瘤及受累的右侧附件。处理完巨大腹腔肿瘤后，手术团队紧接着进行了降结肠肿瘤根治性手术，把原发于结肠的肿瘤完全切除。

台上台下的医护人员此时才如释重负，手术衣下已是一层汗水。当手术专家们把重达12斤的肿瘤拿到病人家属面前时，家属喜极而泣，医生们也百感交集，这场“硬仗”打胜了！

相关链接

肿瘤诊疗MDT(Multi-Disciplinary Team)即多学科诊疗模式，主要优势是由多学科联合会诊，能够根据患者的具体情况，帮助患者制定出更优秀、整体性更高、有规划、按步骤、主动积极的诊疗方案，可以优化资源、提高诊疗效率，从而使患者获益最大化。

肿瘤MDT诊疗模式之下，来自外科、肿瘤内科、肿瘤放疗科、放射科、病理科以及内镜中心等科室的专家组成一个比较固定的诊疗团队，针对某一种肿瘤、某个肿瘤病人，通过定期、定时的专家会诊形式提出更加适合病人病情的最佳治疗方案。同时MDT团队还将定期对病人的治疗反馈进行质量评估和优化，不断修正现有的诊疗模式。目前本部普外二科已牵头成立了包括胃肠肿瘤、甲状腺肿瘤、减重代谢等多个MDT诊疗团队，令广大病人获益。观海新闻/青岛早报记者 杨健 通讯员 刘芳



热线:82888000

日夜守护 血透患者“生命线”

一年52周，每周3次，每次上机4小时，这是血透患者的日常。医院透析室也成为血透患者延续生命的地方。为持续推动解决群众急难愁盼问题百日攻坚行动暨“四送四进四提升”健康促进行动，青大附院肾病科平度病区血液净化室开展夜间加班透析，解决透析患者急难愁盼问题。

据了解，青大附院肾病科平度病区血液净化室现有血液透析机32台(含血液透析滤过机6台)、CRRT机4台，配备先进的水处理系统，可提供血液透析(HD)、血液滤过(HF)、血液透析滤过(HDF)、血液灌流(HP)、连续性肾脏替代治疗(CRRT)等相互补充的个体化血液净化治疗模式。目前，血液净化室共有维持性血液透析患者130余人，按照科室透析机数量及班次安排，透析床位已处于饱和状态。此外，工作日每周3次的透析也影响了部分上班族正常的生活节奏。

为解决透析患者的急难愁盼问题，确保患者的透析质量，在医院、院区的大力支持下，肾病科平度病区主任刘雪梅带领医护团队，努力克服人员不足的困难，全科医护人员加班加点，最大限度发挥机器设备的利用效率，在日间透析的基础上增开夜间透析，极大缓解了透析患者“一机难求”的困境，改善了众多肾病患者的生活质量，受到了患者及家属的一致好评。

夜间透析的开展不仅可以缓解透析床位难求局面，而且可以保障透析患者上班、治疗两不误，把白天自由的时间给予患者和家属，有益于患者保持乐观的心态，营造健康的生活方式。

观海新闻/青岛早报记者 徐小钦

升级改造 一站式体检更智慧

近日，青岛市中心医院健康管理中心完成装修升级后投入使用。据悉，“升级”后的健康体检中心，增设了妇科、五官科，并设置了独立的影像(CT、DR)检查区域，满足患者一站式体检需求。目前，中心正在加速配备智慧叫号系统，以提高体检效率与秩序。

重装后的健康管理中心功能更加齐全，增设了二楼VIP体检区，满足多层次体检需求；布局更加合理，流程更加便捷，在原有内科、外科基础上，增设了妇科、五官科，并设置了独立的影像(CT、DR)检查区域，满足患者一站式体检需求；体检环境更加温馨舒适，重装后的健康管理中心设置了多个候诊区域，大幅提升了体检就医体验。健康管理中心还增设了独立的检后咨询室，全方位做好客户的健康管理。

据悉，青岛市中心医院健康管理中心是青岛市综合性三级甲等医院中唯一一所同时拥有职业健康体检资质及普通健康体检资质的健康体检机构。目前共有医护人员28人，中高级专业技术人员占60%以上，拥有较高的业务技术水平和丰富的临床实践经验。观海新闻/青岛早报记者 徐小钦 通讯员 马华

特色科室

老人反复脑梗 “国家队”揪出“盗血贼”

高忽低，测量双上肢血压后惊奇地发现：右侧190/120mmHg，左侧140/90mmHg，为何会有这么大的差距？触摸双侧桡动脉搏动，左侧明显弱于并滞后于右侧，这引起了神经内科医生的警觉，有可能是“锁骨下动脉盗血综合征”。

在北京大学人民医院神经内科专家李华军主任指导下，神经内科对患者进行了锁骨下动脉彩超及脑血管造影(DSA)检查，证实了患者左侧锁骨下动脉闭塞、锁骨下动脉盗血综合征，这种疾病是在锁骨下动脉或头臂干上，椎动脉起始处的近心段有部分的或完全的闭塞性损害，由于虹吸作用(盗血)引起血流逆行，导致缺血性发作。

在规范的药物治疗后，李大爷头晕、肢体无力的症状得到了一定改善。出院前，神经内科医生细心叮嘱患者，脑卒中复发率较高，首次脑卒中后6个月内是复发率最高的时段，如果出院后再次出现头晕等不适，一定要第一时间就医。

患者再次脑梗 手术解难题

果然出院没多久，李大爷再次出现了头晕、肢体无力症状，他第一时间便遵从医嘱来到北京大学人民医院青岛医院(青岛妇儿医院城阳院区)就诊。经过完善相关检查，再次严格评估，李华军教授为患者制定了慢闭开通后左锁骨下动脉球囊扩张成形术+锁骨下动脉支架植入术手术方案：开通闭塞血管、纠正逆行血流、改善颅内缺血、预防再次缺血性脑卒中发生。

近年来，随着微创技术的发展，支架介入手术由于创伤小，应用简便、安全性高等优点在临幊上广为应用，成为治疗颅内外动脉重度狭窄/闭塞的重要手段。“效果真是立竿见影，我父亲精神状态很好，感谢来自北京的专家，我们很放心！”手术顺利完成，李大爷头晕症状、肢体无力症状得到明显改善，出院前家属表达了对“国家队”的一再感谢。观海新闻/青岛早报记者 杨健 通讯员 刘裕



近日，75岁的李大爷因头晕、右侧肢体无力到医院做检查，再次被诊断为危险的“脑梗死”，这已是李大爷1个月内的第二次脑梗。北京大学人民医院神经内科专家李华军教授和神经内科团队仔细研判病情，抽丝剥茧找出病因，制定个性化手术和治疗方案，通过手术解决了患者反复发病的隐患。

血压忽高忽低 另有“隐情”

确诊脑梗后，李大爷赶忙在北京大学人民医院青岛医院(青岛妇儿医院城阳院区)住院，但住院期间，他的血压忽