

青岛市卫生健康委员会、青岛早报联办
巩固国家卫生城市成果,建设幸福宜居美丽青岛

医疗资讯



热线:82888000

青岛心血管病医院
成功实施单孔多通道微创术

晚期癌转移?并非无药可救

“国家队”国际领先技术成功救治结肠癌多发转移病史



“是北京大学人民医院青岛医院的医生专家们给了我第二次生命,遇到这样的团队,真是我的幸运。”患者发自肺腑的感谢幕后,是一段揪心的结肠癌多发转移病史,以及来自“国家队”专业硬核实力的坚定、科学、精准治疗。近年来,我国结直肠癌发病率逐年增加,尤其是50%以上的结直肠癌会发生肝脏转移,北京大学人民医院青岛医院胃肠腹壁疝外科有着结直肠癌转移治疗的深厚技术与丰富经验,通过个体化治疗方案为患者延长生存期,为患者带来最大受益。

重症患者家门口看名医

70岁的患者袁女士近日因腹痛、呕吐、腹胀等症状来到北京大学人民医院青岛医院胃肠腹壁疝外科就诊,住院后完善相关检查,医生考虑是因结肠恶性肿瘤引起的肠梗阻,并且梗阻症状明显,肠道功能受到严重影响,需要尽快医疗干预。正当一家人焦虑时,在青岛就能看上北京“国家队”专家的消息给他们吃了一剂定心丸。

北京大学人民医院青岛医院是国家区域医疗中心建设单位,三年来北京大学人民医院派驻数百名专家常态化往返青两地,在青岛开展门诊、查房、手术、带教等工作,让岛城及周边市民不出青岛就能得到“国家队”同质化医疗服务。北京大学人民医院胃肠外科主任医师、北京大学人民医院青岛医院胃肠腹壁疝外科学科主任梁斌教授自2024年初以来常态化在青岛开展工作,在胃癌、大肠癌、阑尾肿瘤、腹腔镜微创外科等方面有丰富经验。

梁斌教授全面考虑患者病史和病情后,指出此时摆在患者面前有两条路:第一,立即手术,这种方法可以直接解决问题,但因袁女士肠梗阻症状较为严重,手术过程中可能需要进行造口,影响患者术后的生活质量。第二是先行放置肠道支架,通过放置肠道支架解除梗阻,再择期手术治疗,可以避免造口,提高患者术后的生活质量。为了患者术后生活质量,胃肠腹壁疝外科团队决定采取第二种方案,请消化内科先行置入肠道支架,梗阻解除后再做手术。

“迎难而上”成功手术

手术前,梁斌教授仔细查看患者病史和资料,考虑患者的结肠恶性肿瘤很可能已经多发转移。研究表明,如不干预,伴有腹腔内转移的肿瘤患者中位生存期不足1年。结肠恶性肿瘤腹腔内转移是常见、多发、严重的并发症。多个部位形成新的病

灶会增加手术切除的范围,转移的肿瘤可能与周围组织和器官发生粘连或浸润,使得分离和切除变得更加困难。手术复杂且高风险,需要高度专业的医疗团队支持,在切除肿瘤的同时,尽量保护周围的正常器官和组织,避免不必要的损伤。

梁斌教授和团队仔细考虑,制定了“国家队”同质化手术方案,术中探查患者结肠肿瘤,发现腹腔盆腔多发种植转移灶,按既定手术方案进行,术后再次间断应用2次腹腔热灌注治疗,这是目前国际领先的技术,降低术后复发转移风险,有效提高患者术后长期存活率。最终手术成功,术后患者恢复良好,顺利出院。

北大人民医院青岛医院胃肠腹壁疝外科专家提醒,结直肠癌是常见的恶性肿瘤之一,具有较强的隐蔽性,如果警惕性不够,就很容易被忽视。结直肠癌几乎都是由结肠腺瘤发展而来,如尽早结肠镜检查,铲除结肠息肉,即可有效阻断肠癌的发生。因此,早期的筛查十分重要,关键是“要早发现、早治疗,不可忽视前期征兆”。50岁以上的人群应定期进行肠癌筛查,再加上肠癌患者越来越年轻化,很多人饮食油腻,久坐不运动等,筛查年龄可以继续降低。通过合理的预防和定期检查,可以显著降低发病率和死亡率。

观海新闻/青岛
早报记者 杨健 通讯员 刘裕

崇尚健康
远离疾病

随着微创手术技术的不断发展,单孔微创手术正逐步成为外科治疗领域的“新星”。近日,青岛心血管病医院外科成功开展单孔多通道手术,并在腹股沟疝全腹膜外修补术中取得显著成效,标志着医院微创外科技术迈上了新台阶。

患者王先生因左侧腹股沟区域出现包块,症状持续半年,来到青岛心血管病医院就医。考虑到患者曾有腹腔镜下胆囊切除术病史,且有切口瘢痕,医院外科赵鸿志主任医师、许桂祥副主任医师及外科团队决定创新性利用这一既有瘢痕切口,采取单孔微创技术进行手术。外科团队协同麻醉科共同制定了周密的手术计划,并配备了先进的单孔多通道手术系统及专用器械。手术中,赵鸿志带领团队精准操作,成功实施了全腹膜外疝修补术。手术充分利用了原有切口疤痕,全程在腹膜外操作,避免进入腹腔,极大减少了出血量,且切口隐蔽,患者疼痛轻微。术后,患者恢复迅速,第二天即顺利出院。

观海新闻/青岛早报记者 杨健

青岛大学附属医院 颈椎病保守治疗“四部曲”

快节奏的现代生活中,颈椎病已成为困扰众多人的健康问题。长时间伏案工作、低头使用电子设备等不良习惯,让颈椎承受着巨大压力,引发颈部疼痛、僵硬、头晕等不适症状。不过,多数颈椎病患者可通过保守治疗有效缓解症状,重拾颈椎健康。

首先,可采用药物治疗缓解疼痛与炎症,止痛消肿效果类药物可能有胃肠道不适等副作用,使用时应遵循医生建议,控制剂量与用药时间。肌肉松弛剂药物可缓解颈部肌肉紧张与痉挛,改善颈部血液循环;神经营养药物促进神经的修复与再生,减轻肢体麻木、无力等症状,增强神经功能。其次,物理治疗在颈椎病治疗中应用广泛,如颈椎牵引,但牵引重量、时间与角度需专业医生根据病情确定,避免不当牵引加重损伤。按摩推拿常用手法包括揉法、捏法、滚法等,但要注意手法力度适中,避免过度按摩造成颈椎损伤。热敷可以借助热毛巾、热水袋或红外线灯等工具,促进局部血液循环。电疗、超声波治疗等物理治疗方法也能改善颈部组织营养代谢。再次,颈椎病患者还应坚持运动疗法,循序渐进增加运动强度与时间,提倡的运动方式包括:简单的颈部伸展运动,游泳尤其是蛙泳,太极拳、瑜伽等均对颈部锻炼有益。

最后,保持正确姿势和良好生活习惯是预防颈椎病的关键。坐姿方面,应保持头部正直,颈部自然伸直,肩部放松,胸部挺起,避免弯腰驼背或长时间低头。睡姿也很重要,选择合适高度与硬度的枕头,枕头高度以自己一拳头为宜,形状应贴合颈椎生理曲度,如中间低、两端高的枕头。冬天建议佩戴围巾,加强颈部保暖,寒冷刺激会使颈部肌肉血管收缩,加重疼痛与不适。

颈椎病保守治疗方法多样,患者应在医生指导下,根据自身病情选择合适治疗方案,并积极配合治疗与生活习惯调整。通过综合治疗与日常呵护,多数颈椎病患者能有效缓解症状,恢复颈椎健康,提高生活质量。

李田

气温骤降,当心脑卒中多发!

青岛市海慈中医医疗集团神经介入外科微创介入技术为患者打通生命线

每一波“断崖式”降温后,神经外科的患者都会有所增加。这是因为天气寒冷会导致外周血管收缩,心脏负荷加重,诱发心脑血管供血不足,出现缺血性脑卒中的几率增加。青岛市海慈中医医疗集团神经介入外科专家提醒,冬季是脑卒中高发季,中老年人群尤其是有高血压、糖尿病、心血管病等相关基础疾病的人群,要注意防寒保暖,提高免疫力,定期监测身体相关指标。

微创介入技术显“神通”

市民王先生因头晕、右侧肢体麻木,慕名来到青岛市海慈中医医疗集团神经介入外科就诊,经检查,诊断为左侧颈内动脉起始部有90%的重度狭窄,左侧椎动脉起始部有99%的重度狭窄,多发性陈旧性脑梗死。因患者年龄较大,存在高血压、冠心病、糖尿病、肺炎等多发疾病,不能长时间耐受手术,经科室充分讨论,制定了详细的手术方案,建议通过分次支架手术,减少手术时间,确保手术安全。

集团神经介入外科主任任成

涛、刘永吉副主任医师经过充分的术前准备,带领医护团队在局麻下为患者进行左侧颈内动脉起始部狭窄球囊扩张术+脑保护伞下支架成形术,手术时间短,术后患者恢复良好,右侧肢体麻木症状好转。数月后,神经介入外科专家团队在患者脑血管造影复查时,发现左侧颈内动脉狭窄没有复发,同时再次在局麻下进行左侧椎动脉起始部特重度狭窄球囊扩张成形术,使患者头晕症状也减轻,帮助老人远离病痛折磨,生活质量大大提高。

寒冬预防缺血性脑卒中

集团本部神经介入外科主任任成涛介绍,脑供血动脉狭窄通常是由于糖尿病、吸烟、高血压、遗传等多发原因所导致。它使得经过脑血管的血液减少,到一定程度就会引起脑组织缺血,脑细胞死亡,甚至发生严重的缺血性脑卒中。但是相反,如果能及时发现脑供血动脉的狭窄,并及时给予合适的药物或手术治疗,常常可以预防

中风以及反复缺血事件的发生。脑血管狭窄的介入治疗方法有球囊扩张术和支架成形术等。介入治疗具有微创、手术时间短、病人痛苦小等优点,外周血管狭窄局麻下即可完成,患者易于接受。

气温骤降,如何预防缺血性脑卒中?专家提醒,寒冷季节预防缺血性脑卒中要注意保暖,保证合适的室内温度,外出时记得做好保暖防护。低盐、低脂饮食,能减少患高血压、高血脂等代谢性疾病,减少脑卒中发病风险。平时注意监测血压,并根据医生的意见,及时调整药物用量。戒烟、限酒。合理控制体重,建议通过适量运动、适度控制饮食等方式来减重,但不宜剧烈运动。生活规律,劳逸结合,尽量避免熬夜。控制情绪,避免过于激动和劳累。

青岛市海慈中医医疗集团是国家卒中中心联盟单位、山东省高级卒中中心。神经介入外科是其中的重要科室之一,目前主要开展脑血管造影、支架置入术、急性缺血性脑卒中血管内治疗(动脉取栓)等工作,处于国内领先水平。

观海新闻/青岛早报记者 杨健 通讯员 范晓莘 李均雁