

94岁老人追求高质量健康生活 高大龙团队为其实施膝关节置换



周奶奶身患膝关节骨性关节炎多年,腿部屈曲畸形,行走时疼痛剧烈,只得依靠电动轮椅勉强度日。听闻人工膝关节置换术能从根本上去除骨性关节炎病痛,周奶奶便萌生了根治的想法。

无奈阻碍重重,“这么大年龄了做手术风险很大的!”无论是家人还是接诊的大夫都这么说,周奶奶似乎只能选择保守治疗。

事实证明保守治疗收效甚微,周奶奶和家人商量后又来到了咸阳

市中心医院,运动及关节外科主任高大龙有感于老人对晚年高质量生活的执着追求,通过为老人进行全面检查,邀请心血管中心、呼吸内科和麻醉手术部等科室进行会诊和评估,决定择期为老人实施“左膝关节置换手术”。

鉴于周奶奶年逾九旬,这项常规手术高大龙团队慎之又慎,术前制定了详细的手术方案和应急处理措施,4月25日,在各方密切配合下,这台左膝关节置换术历时30分钟顺利完成。

术后第一天周奶奶便能够扶着助行器行走,术后第二天完全不用辅助工具就能自行前往“功能锻炼室”进行康复训练,老人七十多岁的儿子感慨连连:“真没想到手术这么顺利,效果这么明显,我母亲的腿不疼了也变直了,她的坚持是对的!”

5月1日,老人在医务人员的细心嘱咐和美好祝福中出院回家。

在近期的电话随访中,医务人员获悉周奶奶目前腿部情况良好,行走起来不再疼痛,终于可以好好颐养天年了。(运动及关节外科 刘佩华)

【少见病 多科治】患者突发窒息 医生精准预判及时挽救

“医生!医生!”“快!我老婆突然喘不上气了!”

4月21日中午12时,一名男子突然闯进咸阳市中心医院肿瘤放疗介入科医生办公室,当班医生任静静随即快速前往病房。

少见病例 医务人员多方筹备
患者王女士今年52岁,确诊食管癌一年来积极治疗,今年3月份因频繁出现咯血、气短症状就诊于咸阳市中心医院肿瘤放疗介入科。

入院后邱春丽诊疗团队进行了细致的病案讨论,认为该病患与常见食管癌并发的局部梗阻、肝肺转移不同,属于少见型气管浸润为主的食管癌(肿瘤侵犯邻近气管出现咯血、气道梗阻引发气短症状),应为其对症实施全身化疗和免疫治疗,治疗期间若咯血量增多可行支气管动脉介入栓塞止血,出现气道梗阻症状应及时会同呼吸内科行气管镜下介入治疗。

多学科合作 精准预判及时挽救
几秒钟内,医生任静静跑到病房,发现患者王女士情绪非常烦躁、呼吸困难症状持续不能缓解,便立即给予其面罩吸氧、心电监护等抢救治疗,邱春丽主任获悉情况后,判断其可能为肿瘤组织坏死脱落或血凝块堵塞气管腔所致呼吸困难,患者随时有窒息死亡可能。



“必须尽快实施先前制定的方案,联系呼吸内科利用气管镜打通梗阻的气道!”

兵贵神速!肿瘤放疗介入科医护齐齐出动,携带监护仪、氧气袋等急救仪器设备,迅速将患者转至气管镜室。

此时呼吸内科高亭副主任医师和麻醉科郝珍医生已做好接诊准备。

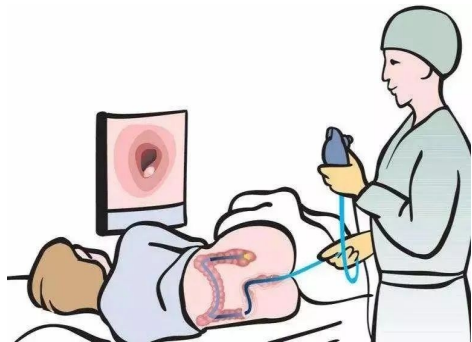
“这是大气道梗阻,气管狭窄95%,赶快手术!”术中高亭利用硬镜对肿瘤进行铲切,最终切下6cm肿瘤组织,打通气道,同时行气管支架置入术。术后王女士呼吸困难症状得到极大缓解,第二天已能下床活动。5月5日,高亭医生再次利用硬镜对患者肿瘤进行铲切及消融,给予局部放射性粒子植入,最后置入Y型硅酮支架保护气道,气道完全恢复通畅!

“谢谢医生、护士们,是你们给了我老婆继续治疗的勇气!”术后王女士丈夫为医务人员送来了致谢的锦旗。

邱春丽介绍,因为对王女士的病情评估充分、预判到位且治疗及时有效,此次治疗既有力挽救了王女士的生命,也对其后续接受抗肿瘤治疗、提高生存质量、延长生存期具有积极意义。

(张小莎 任静静)

不可不知的“肠”识



腹痛、腹泻反反复复,人也日渐消瘦,有些人还暗自窃喜自己“减肥”成功,如果发生这种情况,千万别忽视,有可能是患上了炎症性肠病。

5月19日是“世界炎症性肠病日,为提升大众对炎症性肠病的认识,树立健康饮食观念,消化内科专家为您送上一份科普贴士,一起保“肠”健康!

什么是炎症性肠病

炎症性肠病(IBD)是一种累及消化道的非特异性肠道炎症性疾病,主要包括溃疡性结肠炎(UC)和克罗恩病(CD)两种疾病。目前中国人群IBD患病率呈逐年上升趋势,高发于年轻人,病程迁延难愈。

炎症性肠病症状

腹泻、腹痛,粘液脓血便甚至可有血便;里急后重感、消瘦、营养不良等。

UC患者:每日大便2~4次,严重者可达10次以上。病情轻重不等,多反复发作或长

期迁延呈慢性经过。

CD患者:常见并发症有各种瘘管、腹腔脓肿、肠狭窄和梗阻、肛周病变(肛周脓肿、肛周瘘管、皮赘、肛裂等),甚至消化道大出血、急性穿孔,病程长者可发生癌变。

炎症性肠病早期如何干预

结肠镜检查:筛查肠道肿瘤最有效最直接的检查手段,炎症性肠病(IBD)患者定期进行结肠镜检查,及早发现异型增生或早期病变,可减少结肠癌的发生。

专家建议:超过40岁,常规体检都应进行一次结肠镜检查,尤其是有肠道肿瘤家族史者更应定期结肠镜检查。

溃疡性结肠炎患者注意事项

一、日常饮食:给予足够热量、富含营养、少纤维素易消化的流食或半流质饮食。

饮食禁忌:

1、饮食应以易消化,质软少渣,无刺激性为宜。可进食鸡蛋、细挂面、烂米粥等,含粗纤维多的食物尽量少吃。

2、多吃有止泻作用食物。如:马齿苋、扁豆、山药、藕等。

3、适当控制脂肪。烹调要少用油,采用蒸、煮、炖、烩等方法。

4、忌吃产气食物、生冷瓜果、牛奶及海鲜。

二、日常运动:急性期应卧床休息,保持环境安静,避免体力消耗;缓解期可适当增加活动量。

注:保持良好心态,遵医嘱,正确服用药物。如有不适,及时就医。

(消化内科 王莎莎)

无惧便秘,揉这4个地方管用!

便秘有多痛苦,只有经历过的人能懂,蹲下那一刻,就知道是一场硬仗,要是连续几天拉不出来,可能感觉自己整个人都已经是shi做的了。

为缓解这“最后一站”的难题,咸阳市中心医院肛肠科开设便秘、炎症性肠病专病门诊,科学分类便秘类型,规范便秘治疗方案,充分发挥中医优势,中西医结合轻松解决“嗯嗯不畅”,用心呵护您的“出口”健康。

怎样才算是便秘 大便分型



当怀疑自己有便秘时,看看是否与这些症状相符,多观察几天,不确定时一定要及时找医生就诊哦~

4个绝招,助你顺畅

1.常摩腹

晨起饮一定量的水后,掌心顺时针按揉腹部,刺激肠道蠕动;饭后用手掌在脐周部位顺时针按摩30次左右,可帮助消化,消除腹胀;每天下午1-3点顺时针按摩腹部,促消化的效果最好,因为此时段小肠经经气最旺。每次以腹部温热、舒适为佳。如治疗食积、腹胀、便秘等,可适当增加按摩次数和力量,以腹部肠鸣、排气排便为佳。

2.撮谷道

“撮谷道”就是我们常说的提肛运动。谷道即肛门,撮即提。吸气时,稍用力提肛门连同会阴上升,停留几秒钟,再缓缓呼气放下。肛门处于人体督脉上,督脉为“阳脉之海”,具有调节全身诸阳经气的作用。经常进行提肛运动,不但可以升提中气,强壮脏腑,还有助于肛肠保健。可每日坚持2-3次,

每次5-10分钟。

3.敲打带脉

带脉是人体的奇经八脉之一,是一条横向经脉,正好围腰部一圈。敲打带脉重点敲打带脉穴,以肚脐为中心画一横线,以腋下为起点画一条竖线,两条线的交点就是带脉穴。敲打带脉可以增加肠道蠕动,每晚睡前躺在床上,手握空拳,轻捶自己腰部两侧,每天坚持敲打300次,敲打力度要适中,长期坚持。怀孕及哺乳期女性不宜做哦。

4.揉摸天枢穴

天枢是大肠经的募穴,主疏调肠腑,理气行滞,是腹部要穴,可促进肠道蠕动,增强胃动力,治疗便秘。穴位在腹部,肚脐旁开3横指,按压有酸胀感处。
按摩方法:
1、两脚分开站立,与肩同宽,以食指、中指的指腹按压天枢穴,在刺激穴位的同时,向前挺出腹部并缓慢吸气,然后上身缓慢向前倾呼气,反复5次。
2、两腿并拢坐于椅上,按压天枢穴,左腿尽量向上抬,然后收回,换右腿上抬、收回为1次,反复做5次。
咸阳市中心医院肛肠科配备肛肠直结肠测压、盆底肌电图、电子结肠镜、心理健康测评等各种专业检查,拥有先进的盆底生物反馈刺激仪、全电子洗肠机、排粪造影仪、数字平板拍片系统等专科专用设备。主要采用中西医结合药物治疗、盆底生物反馈训练、针灸、穴位埋线、结肠水疗等治疗,并开设便秘门诊(每周一专家门诊),针对您的便秘制定出相应的治疗方案。(肛肠科 郑玲)

一招 KO! 自体造血干细胞移植令血液恶性肿瘤俯首称臣

张大叔今年60岁,因常常腰痛来到我院骨科就诊,一检查竟确诊为“多发性骨髓瘤”。听说是一种血液系统的恶性肿瘤,张大叔一家子都慌了神、傻了眼。

“别急!来这儿就对了!”前来会诊的血液内科副主任刘接班不断安慰着张大叔,帮他卸掉心理重担。

近年血液内科针对淋巴瘤、多发性骨髓瘤及白血病等血液系统恶性肿瘤,已能成熟开展“自体干细胞移植”予以救治。

张大叔积极配合接受了两个疗程的化疗,经检查张大叔符合移植指标,随后依次进行了外周血干细胞采集、干细胞移植,后经多次复查,多发性骨髓瘤完全缓解,成为咸阳市中心

医院“自体干细胞移植”技术众多获益者之一。

刘接班介绍,白血病、淋巴瘤、骨髓瘤... 这些病症令人谈之色变,但随着医疗技术的不断进步,自体造血干细胞移植技术已成为以上疾病的“强劲克星”。

自体造血干细胞移植首先需要进行有效的化疗,将患者体内的肿瘤细胞清除干净。然后对干细胞进行动员,从骨髓内动员出的干细胞进入血液,应用血细胞分离机将患者血液内的造血干细胞采集出来保存,并进行冻存,随后把保存的干细胞输入回人体内,使患者机体恢复造血功能、形成免疫力,减轻痛苦,提高生活质量。

(血液内科 牛会宁)