

市人民医院独立完成一例肝门部胆管癌根治术

本报讯(记者孙阔河)日前,市人民医院肝胆胰外科主任王劲带领肝外科医疗团队,成功为一位80岁肝门部高位胆管癌患者实施了肝门部胆管癌根治术。这也是我市自行独立完成的第一例此类手术,填补了全市肝外科手术的空白。

肝门部胆管癌是胆道系统常见的恶性肿瘤。但是,根据目前医疗手段,放疗、化疗、靶向治疗以及免疫治疗对胆道系统恶性肿瘤的效果都不太理想。而根治性手术切除则是现在肝门部胆管癌患者获得长期生存的主要方法。不过,因为病变发生部位特殊、呈浸润性生长以及与肝门部血管关系密切等特点,根治性手术通常包括大范围肝切除、肝外胆管切除、区域淋巴结清扫以及胆肠内引流,再加上对于不同分期、不同分型肿瘤的手术方式选择以及不同解剖变异的处理方法,甚至部分患者还需要联合血管切除、重建等,这些都给肝胆外科医生带来了严峻挑战。因此,也有人将这类手术的操作称为外科手术的“珠穆朗玛峰”。

这次接受手术的患者家住马村区,基础疾病多,曾到多家医院求治,均因手术难度太大而未能接受手术治疗。后来,患者家属慕名找到王劲,希望患者能得到手术方面的治疗。入院后,王劲与医疗团队对这位患者进行多次会诊,反复确定方案,最终决定为患者实施肝门部胆管癌根治术。

王劲介绍,肝门部胆管部位特殊、位置险要,并因手术难度大、风险高,过去曾一度被视为手术“禁区”。即便是在影像技术和手术技术都比较先进的现在,由于出血量大、术后并发症多等原因,肝门部胆管癌切除手术依然是肝胆外科医生面临的严峻挑战。

手术中,王劲带领医疗团队在医院影像科、手术室和麻醉科医护人员的积极配合下,克服种种困难,通过精细的手术操作,尽量减少术中出血,保护残肝功能,高质量完成胆肠吻合,尽可能避免术后胆漏的发生,非常顺利地完成了手术。术后,患者无出血、感染、胆漏以及肝功能不全等外科相关并发症。

据了解,这台手术的成功实施,突破了市人民医院肝门部肿瘤手术的禁区,实现了肝胆胰外科技术上的跨越。下一步,王劲将继续带领医疗团队不断探索,攀登更多的肝外科手术高峰,进一步履行“大病不出市”的承诺,让我市广大患者有更温暖的“医”靠。



肠肿瘤的筛查及预防

随着医学卫生事业的进步及人们对疾病认识的深入,这对肠肿瘤疾病的防治有了很大的促进作用,并了解了一些行之有效的预防手段,如:

1.从病因上看,我们应改善生活方式。减少高蛋白高脂肪、精细、脆炸、烟熏食物的摄入;增加食用蔬菜、水果、粗粮的量;减少吸烟和过量饮酒;加强运动、减少肥胖,从病因上预防大肠癌的发生。

2.积极治疗癌前病变。如果我们能早期把这些癌前病变进行治疗,就不会发展成为大肠癌,从而减少大肠癌的发生。积极防治大肠息肉、溃疡性结肠炎;对多发性息肉、腺瘤息肉,一旦诊断明确应早期进行手术切除,以减少癌变机会。

哪些是结直肠肿瘤疾病的高危人群呢?

经常进食高蛋白、高脂肪、肥胖者;本人患过大肠腺瘤;本人患过溃疡性结肠炎;本人患过女性生殖器官肿瘤(妇科、乳腺);直系亲属中有2人以上或一个50岁以上的人患肠癌;遗传性非息肉病性大肠癌家系成员;家族性腺瘤性息肉病家系成员等。

如何及早发现大肠癌?

1.首先经常查看粪便是否带血。比较常见的是痔疮、直肠癌、肠息肉这3种情况。其中,属直肠癌的后果最为严重,便血正是直肠癌常见的症状之一。

那么,究竟什么样的便血是直肠癌?它和痔疮有怎样的区别?

首先是年龄。肠癌的患者多是中年人或者老年人。其次是便中的血液特点。直肠癌或肠道炎性患者的大便则常混有血液、黏液和脓液,而且一般颜色也要比痔疮的血液颜色要深一点,带脓血、黏液的大便要警惕肠道肿瘤。

2.大便习惯是否有所改变。3.再就是看大便性状是否改变。4.是否腹部隐隐作痛或有其他不舒服的感觉。5.此外出现不明原因的贫血。

如果能早期抓住这些蛛丝马迹,去作一些相关的检查,并找医生治疗的话,发现早期肠道疾病的概率就会提高。

(作者系焦作市第二人民医院肛肠科孙留生)



签约暨揭牌仪式现场。

体医融合发展 运动促进健康 焦作市体育医院挂牌成立

本报讯(记者朱颖江)体医融合发展,运动促进健康。5月17日上午,市体育局与市中医院共建全国社区运动健康中心试点框架协议签约仪式暨焦作市体育医院揭牌仪式在市中医院举行。体医融合在我市医疗事业和体育事业的发展中具有里程碑意义,标志着新时代我市在大健康产业高质量发展进程中迈出了重要的第一步。

党的二十大报告指出,“推进健康中国建设要坚持预防为主,加强重大慢性病健康管理,提高基层防病治病和健康管理能力”。习近平总书记主持召开教育文化卫生体育领域专家代表座谈会时强调,“要推动健康关口前移,建立体育和卫生健康等部门协同、全社会共同参与的促进健康新模式”。

《“健康中国2030”规划纲要》中明确提出,“把大健康作为最突出的新兴产业,跨界融合是最重要的路径”。

如何加快全民健康建设,如何实现跨界融合?焦作给出了答案——“体育+医疗”。

体医融合,即通过体育与医疗卫生系统的资源整合与相互协同,优化健康资源配置,提升健康服务效率,最终促进全民健康水平提升。推动体医融合是实施“健康中国”“体育强国”两大战略的共进策略和重要路径,是新时代大健康

产业高质量发展的重要抓手。

当天上午,副市长薛志杰出席活动,并与市卫生健康委党组书记、主任冯小亮,市体育局党组书记、局长邓耀河,市中医院党委书记成文烈等人员,共同前往医院门诊三楼运动康复中心、健康管理中心运动教学区进行实地调研。

签约仪式现场,成文烈与邓耀河在《焦作市体育局 焦作市中医院共建全国社区运动健康中心试点框架协议》上签字;邓耀河与冯小亮共同为焦作市体育医院揭牌。

成文烈表示,体医融合创新性的将竞技体育科技与临床医学科技相结合,对人体运动从不同角度进行深度的研究和探索,形成新的指导全人群、全生命过程科学运动的理论体系和实践路径,提升各自服务健康的能力,形成新的大健康产业——体育健康科技产业。医院作为百姓健康的守门人,有责任、有义务为百姓的健康作出应有的贡献。

邓耀河说,市体育局与市中医院签订共建全国社区运动健康中心试点框架协议,并依托市中医院医疗资源优势,成立焦作市体育医院,充分发挥了科学运动在健康促进、慢性病预防、中医康复等方面的特色作用,有利于积极推广覆盖全生命周期的运动健康方式。

冯小亮指出,社区运动健康中

心和焦作市体育医院是体医融合发展的新路径,是实现以“治病为中心”向“以人民健康为中心”转变的重要手段。

焦作市体育医院是我市首家体育医疗专科医院,标志着我市“体育+医疗”深度融合模式迈出了第一步,开了我市“体育+”创新模式的先河,同时也是我市第一次“体育+”模式落地的应用场景的生动诠释。未来,焦作市体育医院将担负起辖区内专业运动员和健身群众的训练医疗保障和训练康复保障职能,通过专业设备和专业人员为目标人群进行中西医结合的康复治疗,缓解或者消除训练对身体健康带来的不良影响。同时,深挖体医融合的内在潜能,为构建全民健身与健康服务体系贡献焦作中医的力量。

目前,我市正全力开展全国基层中医药工作示范市创建工作,各县(市、区)要全面开展传统健身活动,推广太极拳、八段锦等养生保健方法。借助体医融合契机,市体育局、山阳区政府将共同开展体医融合顶层设计,加强融合机制、服务体系建设,在理念融合、人才融合、产业融合、技术融合、数据融合等路径开发上进行有益探索,全方位、全周期保障人民群众身体健康,努力打造体医融合的“焦作样板”。



签订协议。



焦作市体育医院揭牌。

本报记者 王梦梦 摄

医院动态

市人民医院新区门诊 多个特色专科门诊即将开诊

本报讯(记者孙阔河)近期,记者从市人民医院获悉,为进一步提升医疗服务质量,该院新区门诊又有多个MDT门诊和特色专科门诊即将开诊,旨在让周边更多群众就近享受市级专家的诊疗服务。

据了解,甲状腺结节是指在甲状腺内的肿块,是甲状腺细胞异常增生后形成的团块,是一系列疾病的表现,可多发,也可单发,增生性疾病、肿瘤性疾病、自身免疫性疾病、炎症性疾病均可出现甲状腺结节。该院新区门诊甲状腺结节MDT门诊团队由该院乳腺甲状腺综合外科、内分泌科、核医学科、超声科等多个科室的资深专家组成,目的是通过多学科联合会诊的方式,为患者提供最佳诊疗方案。

妊娠期糖尿病、妊娠期高血压是产科常见的并发症,对母婴危害极大。特别是随着生育政策的放开,高龄产妇不断增加,妊娠期糖尿病、妊娠期高血压的发生率也相应升高。为了更好地保障母婴安全,该院新区门诊联合产科、心血管内科、内分泌科、风湿免疫科等优势学科,专门设立了妊娠期糖尿病、妊娠期高血压MDT门诊,对妊娠期糖尿病、妊娠期高血压患者提供规范化、合

理化、个性化的治疗方案,并通过科学的孕产和孕期管理,来显著改善围产期母亲与胎儿的状况。

更年期又叫“围绝经期”,是指妇女从接近绝经时出现与绝经有关的内分泌、生物学及临床特征至绝经1年内发生的严重下降等症。传统单一的妇科门诊或内科门诊很难应对,这种复杂情况,需要进行激素补充、营养、心理、盆底功能障碍性疾病及骨质疏松、心脑血管疾病防治等常见和复杂疾病的综合诊治。更年期MDT门诊专家团队由该院妇科主任、内分泌一区主任、神内三区副主任等多位专家组成。

为切实解决肥胖患者日常生活不便及相关并发症带来的困扰,该院新区门诊联合内分泌科、针灸科、中医科等多个专业领域的专家,特别开设肥胖、减重代谢MDT门诊,对有肥胖、减重困扰的患者进行“一站式”诊疗。

中医颈肩腰腿疼特色专科门诊由该院针灸理疗科主任赵玉广坐诊,帮助广大颈肩腰腿疼患者明确发生疼痛及功能障碍的原因,并针对性地提供个性化治疗方案,以节约患者的就医时间和治疗费用。

市精神病院积极参加全市助残日活动

本报讯(记者孙阔河)飘逸的书法、艳丽的绘画、多彩的编织、精巧的泥塑……5月17日上午,在市龙源湖公园北广场举办的全国助残日捐赠活动上,由市精神病院患者完成的各类作品备受关注,充分展示了该院在活跃残疾人精神文化生活,促进患者康复后多渠道、多形式回归社会所取得的丰硕成果。同时,该院专家还在现场开展义诊活动。

长期以来,人们对“残疾”的认识存在着一定的偏差,尤其是对精神残疾和精神残疾患者认识

不足、关注不够。多年来,市精神病院在积极治疗各类精神疾病患者的同时,不断通过各种方式参与社会宣传活动,以此来呼吁和引导全社会关心关爱精神残疾患者。

此次,为了积极参与市残联在助残日期间举办的残疾人作品展销会。市精神病院一方面收集以往住院患者的手工作品,一方面鼓励患者赶制新的作品,受到了广大患者和家属的大力支持。据不完全统计,该院在活动中展示了剪(刻)纸、泥塑、草藤编织、串珠、石膏、布艺、标本制

作、书法、绘画、刺绣等各类作品百余件,深受现场群众喜爱,还有许多人拍照发朋友圈。

市精残亲友协会主席、该院副院长杨秀双介绍,近年来,市精神病院高度关注残疾人事业发展,尤其注重支持完善精神残疾人士的社会保障和关爱服务体系,每年都会利用5月份的助残日和10月份的世界精神卫生日,与政府部门和相关协会开展政策宣传、健康普及、精神残疾人调研走访活动,为我市的残疾人保障事业贡献力量。

为更好地服务患者,宣讲健康知识,5月12日至13日,市人民医院慢创中心在门诊大厅开展淋巴水肿义诊活动。活动现场,前来咨询和问诊的患者络绎不绝,该中心医护人员耐心讲解、仔细诊断,并发放宣传手册,进一步提高公众对淋巴水肿的科学认知程度。

本报记者 孙阔河 摄



焦作健康
微信公众号

