

市一院第四批援藏医疗队员顽克高原反应

成功开展首例心脏冠脉介入术

3月22日,安庆一院心内二科主任医师伍万仕在克服进藏后头痛乏力、活动后气促心慌等多种高原反应的不适情况下,以最快的速度投入到支援工作中。他在安庆一院第二批援藏医疗队成员、心内二科姚尚主治医师的积极配合下,成功完成了西藏自治区山南市人民医院第一例心脏冠脉介入手术,填补了该市此项技术的空白,同时开启了该市心血管疾病治疗的新时代。

伍万仕和护士长洪丽萍是安庆一院派出的第四批援藏医疗队员,他们于3月21日下午抵达山南市,安排好住宿后,顾不上休息便立即前往病房查看术前患者。在听取了姚尚医生的病情介绍后,伍主任和洪护士长详细指导当地受援医院心内科治疗和护理



方案,亲自为术前病人把关,为新技术顺利开展做准备。

由于是在山南市人民医院开展的首例DSA下心内科介入手术,意义非凡且更不容丝毫马虎。伍万仕一行顾不上休息,病房的事情刚忙完,

又连夜去导管室,与导管室工作人员积极沟通,提前熟悉手术场地,调试DSA的运作,演练各种手术仪器,指导当地医生的术中配合。在预演的过程中,发现了诸多对手术有影响的不利因素。整个介入团

队齐心协力,通过一遍接一遍的预演,一个困难接一个困难地克服,消除每一个影响手术的隐患。正是依靠这种认真负责、废寝忘食的工作精神,才会有山南市人民医院心内科心脏冠脉介入术“首秀”的完美收官。

安庆一院积极响应省委、省政府、省卫计委医疗人才“组团式”援藏工作,组建多批医疗队支援山南市人民医院心内科建设。山南市人民医院已于3月初顺利通过三甲医院预评审,终评迫在眉睫。此次选派伍万仕和洪丽萍组成的第四批援藏医疗队火线支援,是“以院包科”精神的生动体现。山南市人民医院心内科将在安庆一院心内科的大力帮扶带动下,日益成长,从而为更多的藏族同胞带来健康福音。 宣医

省上消化道癌早诊早治
技术培训班开班

近日,由省疾病预防控制中心主办,市一院承办的安徽省农村上消化道癌早诊早治培训班在市一院召开。来自宁国市人民医院、铜陵市人民医院、南陵县人民医院上消化道癌早诊早治的学员参加了此次培训。

在开班仪式上,市一院院长高金华表示,作为安徽省上消化道早癌筛查培训基地,市一院将对省农村上消化道癌早诊早治培训工作给予不遗余力支持。安徽省疾控中心农村上消化道癌筛查项目主管贾尚春在会议上做了项目背景介绍,并对培训工作提出要求。市一院消化内科主任凌安生就上消化道早诊早治技术方案(2014)进行解读;病理科主任喻朝霞对项目病理诊断有注意事项进行讲解;在内镜中心,消化内科朱芳来副主任、伍平等专家就上消化道早癌筛查进行了现场演示、手把手教学。

专家们精湛的技术和耐心细致的讲解,让学员们获益匪浅。此次培训班除了实地参观、手把手教学外,还有流程操作和理论培训,结束后进行统一考核。培训将会进一步提高我省上消化道早癌检出率,提升筛查质量,更好地为省内广大农村群众提供免费的公益服务。 宣医

为患者减负

气管镜下摘巨瘤

近日,市一院呼吸内科成功开展了一例经气管镜行气管内巨大肿瘤切除术,为一名右主支气管占位严重、阵发性咳嗽且活动后气喘、胸闷5个月的患者顺利解除病痛,目前患者恢复良好,已顺利出院。经气管镜一次性切除如此巨大的气管内肿物,在该科尚属首次。

市一院呼吸内科主任童亚玲和副主任李乾兵等对该患者的病情全面评估后认为,可以用无痛气管镜下电圈套切除肿物,缓解支气管堵塞症状。以往这种气道内的良恶性肿瘤大都采用手术切除,创伤大,并发症多,术后恢复慢。经术前探查,发现患者气道内肿物阻塞了右主支气管90%以上的管腔,如果手术处理时患者咳嗽,极易拉断组织造成出血,这就要求手术医生不但要有过硬的气管镜操作技术,在手术过程中还必须极度细致小心。经过制定周密的手术计划,精心做好各项手术准备,并取得了患者家属的理解和积极配合。

手术由李乾兵副主任带领徐裕丰、刘和俊主治医师等为患者行喉罩无痛支气管镜下手术。经圈套器将气道内新生物圈切,经过处理后右主支气管基本通畅,病人通气明显改善,手术获得成功。经过病理学检查,该患者气管内肿瘤为错构瘤,预后良好。

该手术与传统开放式手术相比,不但避免开胸手术带来的痛苦,而且费用低,住院周期短,极大减轻患者经济负担,让患者更容易接受。此类手术的开展,标志着市一院呼吸内科气管镜下肿瘤切除技术再上新台阶。 余艳



4月10日,安庆一院东区分院党支部开展党员活动日,党员志愿者们书记张四益的带领下,来到市第十四中学初一(3)班,为学生们开展“溺水与中暑急救”专题知识讲座。

金杨 摄

3D腹腔镜下行全结肠切除

一高难度胃肠手术顺利实施

近日,市一院胃肠外科成功完成一例3D腹腔镜辅助下全结肠次全切除术。患者为罕见的家族性腺瘤性息肉病合并乙状结肠、直肠腺瘤多灶性恶变,大肠内息肉数千枚,其中距肛门5厘米处病灶癌变,15厘米处病灶高级别瘤变。

术前,胃肠外科胡霜久团队与消化内科伍平团队进行了多学科讨论,根据病变累及范围决定行全结肠次全切除术,为患者制定了最为符合疾病特点及最大限度保证术后生活质量的精准手术方案。随后在麻醉科的保驾护航下,于4月9日,由胡滨副主任医师主刀、程高主治医师协助,顺利完成了3D腹腔镜辅助下全结肠次全切除术。患者术后第二天床

活动,第三天恢复流质饮食。

家族性腺瘤性息肉病(familial adenomatous polyposis, FAP)为第5号染色体上APC基因突变导致的显性遗传病,主要特征为结肠多发腺瘤,该类患者大肠癌的发病率是普通人的3倍以上,40岁以上存在高度恶变几率,直系亲属高发。而该疾病的唯一治疗预防方法就是全大肠切除。

传统开腹全结肠切除通常取腹部上至剑突、下至耻骨的巨大切口,手术范围广、创伤大,术后恢复慢、并发症多。腹腔镜手术的优点在于为手术提供了良好的解剖界限,使得精细的淋巴清扫及神经保留成为可能;另一方面,辅助的小切口不仅疼痛

轻、美容效果好,而且患者术后可早期下床、肠蠕动恢复快,加速了康复。但因腹腔镜全大肠手术切除肠管广泛,手术难度高、时间长,不仅需要腹腔镜手术精细解剖、操作熟练等一般要求,还需要阶段性改变术者、助手及扶镜手的站位和患者的体位,对医生的技术和团队的整体配合度要求较高,是腔镜外科中一项难度大、极复杂的胃肠手术。

市一院胃肠外科近年来常规开展胃肠道肿瘤腹腔镜手术,在规范化治疗的同时,更是遵从微创原则,努力为病人心理、生理的恢复提供更好的技术支持。该例手术的完成体现了该院胃肠外科的微创技术水平不断提高。 滨江

第二届麻醉周

“无痛诊疗”上街头

2018年3月26日-4月1日是中国第二届麻醉周,今年的主题是:人民美好生活从无痛诊疗开始。3月30日,市一院麻醉科响应中国医师协会麻醉学分会的倡导,联合该院消化内科、肝胆胰脾外科、妇产科、呼吸内科专家,在人民路举行中国麻醉周义诊活动。

麻醉科主任王玲就目前开展的无痛胃肠镜、无痛纤支镜检查与治疗、无痛人流、无痛分娩及术后舒适镇痛逐一进行阐释,现场互动气氛热烈,各位专家就群众所提出的问题一一进行详细解答。

此次中国麻醉周活动通过对麻醉知识全方位的科普宣传,使广大人民群众对麻醉无痛诊疗有了更全面更深入的了解。 张跃东