

挺进手术禁区 92岁老人鏖战乳腺癌

青岛市中心医院乳腺外一科无惧高龄风险 成功实施乳腺癌改良根治术



九旬老人通过手术成功迎战乳腺癌。

高龄,一直被认为是外科手术的禁区。对医生来说,为高龄老人做手术意味着要面对器官衰竭、慢性病以及手术后恢复慢等一系列问题,可谓是挑战重重。近日,青岛市中心医院乳腺外一科无惧高龄风险,成功为一名92岁高龄老人实施了乳腺癌改良根治术。

老人是在两年前的一次彩超钼靶检查中,发现左乳腺上象限有肿物,且腋窝淋巴结肿大。针穿活检病理提示:乳腺浸润性癌,腋窝淋巴结浸润性癌。确诊后,鉴于患者高龄,且伴有高血压病3级、心律失常(I度房室传导阻滞)、冠状动脉性心脏病等基础疾病,接诊医生建议

保守治疗。可近一年来,老人的左乳局部质硬渐加重,近三月前感到局部刺痛不适,生活质量受到严重影响,便来到青岛市中心医院就诊。该院乳腺诊疗中心负责人王启堂教授接诊了老人,经过全方面检查和仔细问诊,评估为老人年老体弱,手术风险很大。然而,如不及时手术,乳腺癌不仅会让老人的生活质量受到严重影响,还会危及生命。综合分析研判后,乳腺外一科医护团队决定迎难而上。为此,王启堂教授组织了多科室联合会诊,对手术风险进行再次评估,商讨制定手术方案。期间,主管医生与老人家属多次沟通交流,家属

表示对医院技术水平充分信任。征得家属同意后,王启堂教授团队积极完善术前准备工作,在麻醉与围手术期医学科的保驾护航下,择期为老人实施了“左乳癌改良根治术”,手术非常成功。术后,经过医护团队的精心护理,老人恢复良好,顺利出院。

“诊疗专业,护理周到。”老人出院前,家属特意定制了一面锦旗,感谢乳腺外一科医护团队以患者为中心,不惧高龄挑战勇闯外科禁区的职业精神,感谢科室医护团队用精湛技术还老人一个有质量的晚年生活。

观海新闻/青岛晚报/掌上青岛记者 于波

无偿献血
点亮生命

因爱而行无偿献血温暖寒冬

爱心市民踊跃参加无偿献血 留下青春最美的模样

“我觉得无偿献血意义非凡,特别是想到医院里有很多等待输血救命的患者,更加坚定了我要将无偿献血事业坚持到底的想法。”这是红十字无偿献血志愿者王春英发自肺腑的话。近日,虽然天气寒冷,但丝毫没有阻挡爱心市民参加无偿献血的脚步。

王春英已坚持无偿献血23年。为了捐献单采血小板,每次她都要一大早从平度出发前往青岛市中心血站。

由于热爱无偿献血事业,她从没有觉得辛苦和委屈,反而觉得这是人生中最大的乐趣。从全血到血小板,她已累计献血67次,捐献全血14200毫升,血小板44个治疗量。王春英说:“奉献爱心的方式有很多种,无偿献血对我而言更有意义,我为我的坚持而感到骄傲。”1月8日,双胞胎兄弟逢欢和逢乐来到青岛市中心血站献血大厅。哥哥逢欢顺利通过体检和血液快速检验,成功捐献

2个治疗量单采血小板。弟弟逢乐因为熬夜未能通过献血前初筛,决定下次努力赶上哥哥的步伐。据了解,逢欢从小就乐于助人,无偿献血是他作为一个心愿。2022年5月16日,刚满18周岁的他用献血献爱心的方式完成了自己的成人礼。三个月之后,他又预约捐献单采血小板,至今已捐献24个治疗量,达到全国无偿献血奉献奖铜奖标准。在逢欢的带动下,弟弟也不甘落后,2022年8

月19日,逢乐第一次登上献血车,撸袖献血400毫升。兄弟俩相约,用无偿献血开启2024年的爱心之旅。逢乐表示,今后要好好调整生活方式,作息规律,饮食健康,下次一定要献出健康血液。

青春之美,美在担当,美在责任。兄弟俩是满满正能量的00后,他们在无偿献血中留下了青春最美的模样。

观海新闻/青岛晚报/掌上青岛 记者 于波 通讯员 李晓倩 刘海霞

健康青岛

注意,肺动脉高压不是高血压

与肺动脉高压和平共处重在早诊断早治疗

提到肺动脉高压,许多人会觉得陌生。其实,在我国肺动脉高压患者约有500万至800万人,而公众对肺动脉高压知之甚少。市民需要注意的是,肺动脉高压与高血压是两回事,肺动脉高压是一种恶性进展性的心血管疾病,曾被称为“心血管里的癌症”。肺动脉高压到底是什么?发现肺动脉高压后又该怎么办呢?本期《健康青岛》邀请到青岛市市立医院保健中心保健四(心内科)主任戴红艳,同市民交流肺动脉高压的相关话题。市民如有问题可拨打健康热线85702120,还可关注市立医院官微了解相关内容。

肺动脉高压和高血压虽然都表现为血管的压力升高,但是二者有本质区别。人体循环系统分为体循环和肺循环,高血压是体循环中体动脉压力升高,利用血压计就可以测量;肺动脉高压则是肺循环中的肺动脉压力增高,需要心脏彩超甚至需要右心导管检查测量。肺动脉高压患者常见临床表现为活动后气短、乏力、胸痛、咯血;严重时在运动中会出现晕厥、心绞痛、右心功能不全等症状。从临床接诊的情况看,患有慢性肺部疾病、先天性心脏病、类风湿、系统性红斑狼疮等疾病,服用减肥药或食欲抑制剂,家族中有发生特发性肺动脉高压病史的人都属于肺动脉高压的高危人群。在宋女士的记忆中,母亲的心脏状况一直不佳。由于存在先天性心脏病,母亲的病情随着年龄的增长越来越严重。从50岁开始,母亲经常因心脏病入院,最严重的时候,一年住了8次院,医生告知其没有手术治疗的机会,只能靠药物进行治疗。六年前,宋女士发现心脏问题累及母亲的睡眠,晚上常常被憋醒,腿也出现了肿胀的情况,便抱着最后一线希望找到了市立医院专家戴红艳。检查

发现,患者除了患有心脏病,身体还有一个非常凶险的疾病正伺机而动,那就是肺动脉高压。与高血压相比,肺动脉高压并不常见,但它的致死率极高,重症患者五年生存率低于50%。临幊上,根据发病的病因,将肺动脉高压分为:动脉性肺动脉高压、左心疾病相关的肺动脉高压、呼吸系统疾病和/或缺氧所致的肺动脉高压、肺动脉阻塞性疾病所致的肺动脉高压、未知因素所致的肺动脉高压。戴红艳至今还记得,患者就诊时病情非常重,如果不及时治疗干预,疾病随时可能剥夺其生命,为此团队立即完善相关检查,给予对症治疗,病情迎来好转。宋女士说,现在药物治疗让母亲的病情稳定,一年只需要住两次院,大大减少了住院次数。杨先生患心脏病多年,最严重的时候出现过反复昏厥,当地医院发现心脏血管堵塞,于是植入了心脏支架。然而,支架并没彻底解决问题,术后胸闷、憋气的症状并没得到缓解。戴红艳接诊后,凭借多年在心内科工作的经验,建议患者接受心脏超声检查,结果发现了重度肺动脉高压。收治入院后,结合检查情况确诊为特发性肺动脉高压,可以服用靶向药物进行对症治疗。当时高昂的药费让杨先生一家犯愁,但是在确诊一年后,药物进入国家医保,大大减轻了他的经济压力。现在杨先生病情得到控制,只需要定期复查即可,症状也较过去有了明显好转。

戴红艳提醒市民,预防肺动脉高压,应提高免疫力,避免呼吸道感染,积极治疗原发肺部疾病,一定要早诊断早治疗。肺动脉高压的症状是非特异性的,早期患者往往觉察不出症状,随着病情进展,患者如果出现呼吸困难、疲劳、乏力、运动耐量减低等情况,应及时到医院问诊,查明病因,以免延误最佳的治疗时机。魏笑 于波 张小青

手术直击

不必“开大刀”微创切除肝脏肿瘤

建议高危人群定期超声检查防癌症于未然

肝癌容易藏在隐秘角落中,其发病隐匿,总是悄无声息间给患者造成致命伤害。深埋肝脏的恶性肿瘤,如何精准定位?如何让肝脏肿瘤无所遁形?本期《手术直击》播出由青岛市市立医院本部肝胆胰外科副主任李鑫主刀的腹腔镜下肝叶切除手术,并由李鑫解读手术,并向市民提出健康提醒。市民还可关注市立医院官微了解相关内容。

肝癌,是来者不善的“癌中之王”,当它浮出水面时,往往已经是中晚期。要想切除肿瘤,必须要“开大刀”吗?答案是并不一定。如今,腹腔镜手术被广泛应用于临床,这为患者提供了迎战肝癌的新选择。近半年来,57岁的胡女士一直感觉自己腹部隐隐胀痛不适,直到最近的一次体检才发现,这一切的罪魁祸首竟然是肝脏上长的一个肿物。为了明确肿瘤性质,制定针对性治疗方案,市立医院本部肝胆胰外科专家李鑫进一步完善检查,建议胡女士开展影像学、肿瘤标记物检查。通过增强CT和增强磁共振的对比,隐匿的肝癌渐渐浮出水面。结合检查结果中升高的指标以及影像学提醒的肝脏占位,李鑫的初步判断得到了佐证,胡女士患有原发性肝癌,恶性程度高,手术指征明确。肝癌的治疗,主要是以手术为主的综合性治疗,要达到根治性的治疗,最重要的方法就是手术切除,包括开腹的肝癌切除、腹腔镜下的切除,再就是机器人手术切除。胡

女士入院后,李鑫决定通过一台微创手术帮助其治疗肝癌。手术过程中,主刀医生李鑫戴着3D眼镜,仅借助腹部的小孔,即可熟练操控着器械直抵病灶。手术中,腹腔镜下的超声可以帮助主刀医生按图索骥,准确找到要切除的包含肿瘤在内的目标肝段还有为该肝段供血的门静脉分支。通过术中超声标定肿瘤的位置以及周围血管的关系,在术中实时引导,确定肿瘤和周围大血管的关系。凭借丰富经验,李鑫提前预判,每一步都十分小心,稍不留心可能会导致大出血,需要果断切除病灶,避免损伤周围的血管。这一技术的优势就是实现真正意义上的精准肝切除,最大限度保留正常的肝脏,并且肝切除断面不会出现缺血和淤血,完美地避开肝脏的复杂血管,迅速找准肿瘤位置,成功将病灶完整剥离出来。近年来,手术微创化一直是整个外科领域的主旋律,在肝胆胰外科,腹腔镜手术微创化治疗已经成为主要手段。

肝脏是沉默的器官,肝癌发病隐秘又危害极大。李鑫建议,在日常生活中市民应注意规律生活、健康饮食,及时体检,有不适及时就医。特别是要做好定期的体检,每年做一次超声检测。乙肝、丙肝、酒精肝人群,以及有肝癌家族史的人群,是高危人群,建议定期完成超声检查,从而做到早发现,早治疗。

魏笑 张小青

《健康青岛》播出时间

QTV-2首播:周六 8:50 重播:周一 9:25 周三 9:25

《手术直击》播出时间

QTV-2首播:周六 9:40 重播:周二 9:40 周三 9:40