

女子腹大如鼓貌似怀孕 手术取出7.5公斤肿瘤

江油市人民医院多学科会诊,术中强强联手,完成精准的盆腔肿瘤摘除手术

年过半百的康女士腹大如鼓,且伴有胸闷气短,经四川省绵阳市江油市人民医院手术取出重达7.5公斤的肿瘤。6月8日康复出院的康女士喜不自禁,不由自主地哼起了欢快的经典老歌:“我们的生活充满阳光……”

**患者腹大似孕妇
医生:考虑为实性全腹性肿物**

2008年康女士在当地医院做过开腹子宫肌瘤切除术,此后从未做妇科体检。今年初,她自扪腹部感觉有个包块,后来发现腹部越来越大,胸闷气短,辗转江油市内多家医院,来到江油市人民医院就诊时,恰逢妇科主治医师刘萨坐诊,刘萨为这位貌似怀孕七八个月的“孕妇”仔细查体,考虑巨大肿物来源生殖系统的可能性大,且为实性全腹性肿物,手术难度及风险都很大。刘萨将病员情况汇报科主



任谢海容主任医师,经谢海容仔细查体,综合评估后收入妇科。

**医院多学科会诊
手术:近4小时完整取出包块**

该院妇科联合CT核磁科、超声科、普外科、泌尿外科、心内科、麻醉科、病理科等科室多次会诊,研究治疗方案。针对患者腹、盆腔肿物巨大,手术切口大、时间长,患者术中

风险大等难题,为确保万无一失,相关科室又进行数次术前讨论,麻醉科详细制定了多条术中抢救预案,做到严谨、精准。一切准备就绪,在手术组成员相互配合下,5月31日上午9时,由谢海容主刀,刘萨任副手开始手术,她们小心翼翼、一点一点分离粘连组织,历时3小时40分,成功将盆腔包块完整取出,没有伤及腹盆腔脏器。尽管手术准备充分,手术过程严谨精准,

患者术中还是出现了突发心率增快,血压急剧减低的险情,谢海容、刘萨当机立断,对患者进行中心静脉置管、输血,防止出现急性循环衰竭,随着4个单位的红细胞悬液和400ml血浆输入患者体内,患者心率、血压慢慢恢复正常,转危为安。切除后称重肿瘤达7.5公斤。幸运的是,术后经病理科检查,肿物为良性,手术顺利完成。经过妇科医护人员精心医治护理,6月8日,康女士康复出院。

妇科盆腔肿瘤往往侵犯泌尿道、肠道、卵巢等器官,手术复杂、难度高,需多学科协作才能完成手术。江油市人民医院妇科为患者提供了多学科联合优质就诊平台,发挥综合性医院学科优势,优化诊疗程序,通过多学科专家团队联合诊治,术前联合讨论因病情因人制定更全面更科学的个体化诊治方案,术中强强联合完成最精准盆腔手术,术后集中管理保障患者安全,有效提高盆腔肿瘤疾病的诊疗效率与质量,完成高难度、高技术、高精准的各类盆腔复杂性手术。

(岳耀文 本报记者 方继莲)

家住广元市朝天区李家乡青林村3组的何爷爷今年80岁,近日,因进食时吞咽困难来到广元市第一人民医院。老爷爷因腿部骨折拄着拐杖,步履蹒跚,满口牙齿都“光荣退休”了,耳朵也听不清了。在心胸外科医生办公室,老爷爷在护士的指引下缓缓坐下。心胸科副主任、主任医师母存富在仔细翻阅老人的检查报告后说:“老人家,您需要住院检查,手术治疗哦!”



患者给医生送锦旗

食管癌手术风险大 八旬老人挺过一关又一关

风险极大

老爷爷毅然选择手术治疗

入院后老爷爷在护士的帮助下,很快完成了术前相关检查,因为年龄大,有很多检查结果都不理想:慢性支气管炎、肺气肿、肺功能差;既往左侧结核性胸膜炎、右侧胸部外伤多根肋骨骨折,目前胸膜已经钙化,手术难度极大。

医生团队认真分析胸部增强CT及相关检查资料,向家属讲清病人的病情及手术风险,告诉患者子女,如果老人不做手术,进食梗阻症状会逐渐加重,一般讲,不超过半年时间老人就无法进食。但是食管癌手术创伤特别大,需要度过麻醉关、出血关、呼吸衰竭关、感染关、吻合口瘘关……对于耄耋之年的老人来说,手术是一个风险特别高且预后不确定的选择。巨大的手术风险让家属犹豫了,最后家人反复商量讨论,决定告诉老爷爷真实病情,让老爷爷自己做主,并遵从老爷爷的决定。勇敢的老爷爷毅

然选择了手术治疗方案。

精心治疗

老爷爷挺过了一关又一关

5月15日,在全麻下经上腹+右胸2切口进行食管癌根治+食管胃吻合术(Ivor-Lewis手术),术中右肺与后胸壁致密粘连,但在医生及团队精湛而娴熟的手术技能下,术中一个个难题迎刃而解,手术进行顺利,手术时间比预计短。手术结束后,患者生命体征稳定,送入重症监护室治疗。

随后又转入心胸外科继续治疗,经过医护人员的全力治疗及照顾,老爷爷的身体逐渐恢复。在术后恢复过程中也出现过很多小插曲,如术后第5天出现了精神症状(ICU综合征),但有心胸外科医护人员的治疗护理,老爷爷挺过了一关又一关……开始进食了……下床活动了……术后复查各项指标良好……老爷爷就可以出院啦!

老爷爷的儿女们特地制作了锦旗,来表达真诚的谢意:“感谢广元市

第一人民医院心胸外科的医生和护士,医术精湛医德高,服务周到胜家人!”

医生建议

发现症状早检查

食管癌,就是老百姓常言的“梗食病”。食管癌是常见的消化道肿瘤,全世界每年约有30万人死于食管癌。其发病率和死亡率各国差异很大,我国是世界上食管癌高发地区之一,每年平均病死约15万人,男多于女,发病年龄多在40岁以上。

广元地区因环境、地理、饮食习惯等因素,是食管癌高发区之一。如出现症状建议尽早进行胃镜或相关检查,一旦确诊应及早住院治疗,住院后根据检查情况给予手术治疗、放射治疗、化学治疗和综合治疗。如患者不进行任何治疗,老百姓的一句话就是:“梗七不梗八”,只要7~8个月时间患者就面临死亡。到了晚期,因为肿瘤的生长堵塞食管,晚期食管癌病人连水都无法下咽,痛苦万分。

(张洁蓉)