

高难度胰十二指肠切除术成功

患者术后恢复良好，目前已康复出院

近日,海军安庆医院普外科成功为一位51岁患者实施高难度胰十二指肠切除手术。患者术后恢复良好,目前已康复出院。

患者徐先生,因为“腹部疼痛不适近一年”入院,先后于外院行两次手术、一次胆道镜检查,仍未获得明确诊断,腹痛稍有好转,但仍然觉得不舒服,转诊到海军安庆医院。

该院普外科胃肠专业组医生接诊后凭借多年的工作经验,根据

MRCP、全腹增强CT、电子胃镜、上消化道造影等相关检查,考虑患者可能是十二指肠低分化腺癌。

面对复杂的病情,李向国主任医师主持全科进行讨论,为患者制定详细的手术方案。在麻醉科的积极配合下,由李向国主任医师、胡明高副主任医师组成的手术团队为患者进行根治性手术。

因患者既往有多次手术史,腹腔粘连重,手术难度大,经过近5个小时,成功为该患者实施了胰十

二指肠切除术+肠粘连松解术。术中探查见肿瘤位于十二指肠降部,大小约6cm×5cm×2cm,质硬,活动度尚可,探查见原手术方式为结肠后胆肠吻合,空肠袢长度约60cm,胆肠吻合口位于肝门部。手术顺利,术后病理证实为:十二指肠降部中至低分化腺癌。

术后患者在医护团队的精心治疗护理下,恢复良好,无胰瘘、胆瘘、肠瘘等并发症发生,如期出院。
丁伯龙

用呼呼气一氧化氮检测 诊断不明原因咳嗽

42岁的王女士,半年来反复无明显诱因下出现咳嗽,以干咳为主,无发热,无胸闷气短,多次在当地医院就诊,都没能找出病因、得到根治。日前就诊于海军安庆医院咳嗽专病门诊,经王志国副主任医师诊治,行呼呼气一氧化氮检测及肺功能等相关检查,诊断为“咳嗽异性哮喘”。经治疗,王女士的症状迅速得到控制。

日常生活中,许多人都被咳嗽困扰着,有的甚至频繁发作、久治难愈。咳嗽是一种很常见的临床表现症状,很多疾病都会导致咳嗽,其诱因也比较复杂。为进一步丰富临床呼吸道疾病的诊疗手段,提高诊疗水平,海军安庆医院呼吸与危重症医学科引进呼呼气一氧化氮(FeNO)检测设备,开展呼呼气一氧化氮检测项目。

FeNO检查是一种无创、安全、简单易行(包括各年龄段的儿童)、易于重复的气道嗜酸粒细胞炎症(过敏性炎症)检测方法,简单、无创、便捷,只需要患者配合做呼气动作,仅几分钟就可以完成检查。它主要应用于慢性咳嗽的诊治、支气管哮喘的诊断和规范化管理,同时对特异性变态反应、肺炎、支气管炎、慢性阻塞性肺病、支气管扩张、间质性肺疾病的鉴别、诊断和治疗具有指导意义。
李岚

“新时代最美逆行者” 张志军当之无愧

2020年12月7日上午,安徽抗击新冠肺炎疫情表彰大会在安徽大剧院举行,隆重表彰在抗击新冠肺炎疫情这场战役中安徽省涌现出来的先进个人、先进集体、优秀共产党员、先进基层党组织。海军安庆医院重症医学科张志军在大会上被授予“安徽省抗击新冠肺炎疫情先进个人”荣誉称号。

张志军,海军安庆医院重症医学科护师,中共党员,安庆市第四批支援武汉抗疫医疗队、安徽省第五批支援武汉抗疫医疗队队员。2020年2月15日,在新冠肺炎疫情肆虐神州大地之时,他主动请战,到武汉汉阳体校方舱医院开展病患救治工作。3月8日汉阳体校方舱医院顺利休舱,共收治患者265人,转出77人,治愈出院188人,实现了患者零死亡、医护人员零感染。53名病友联名写的感谢信称赞医护人员是“新时代最美逆行者”。
戴芳

海军安庆医院胸外科完成高难度肺叶袖状切除术

近日,海军安庆医院胸外科成功为一例中央型肺癌患者实施了右上肺叶袖状切除+隆突重建术。这一高难手术填补了该院胸外科的空白,标志着胸外科在治疗肺部肿瘤方面达到国内先进水平。

患者有多年大量吸烟史,因“间断咳嗽、咳痰3月,伴痰中带血1月余”辗转多次后就诊海军安庆医院胸外科,入院后胸部CT提示“右上肺中央型巨大肿瘤伴阻塞性炎”,行支气管镜检查提示“右主支气

管管口见结节样增生、表面不平,并伴有出血,右上叶管腔完全被阻塞”,相关检查未见远处转移。

李小平主任详细了解病人情况后,考虑到肿瘤累及隆突水平,手术难度大,手术风险高,需要根据病人情况进行个性化的设计。经过科室讨论后,考虑予以“右上肺叶袖状切除+隆突重建”,经与患者及家属沟通,表示配合并积极要求手术治疗。经过完善的术前准备,隆突重建在术中麻醉的呼吸道

及通气管理要求极高,术中在麻醉科鼎力相助下顺利完成“右上叶袖状切除+隆突重建”,病理科协助术中快速冰冻,右肺气管上切缘、下切缘均未见癌组织。手术过程顺利,术后送入ICU病房,第二日即送回普通病房,术后呼吸内科予以协助床边支气管吸痰,可见各管腔通畅。经科室医护人员的精心治疗和护理,现患者恢复良好,已经出院。
潘培安

实施介入微创治疗打通尿毒症患者“生命通路”

日前,海军安庆医院肾内科联合介入与血管外科,为一位动静脉瘘血管狭窄患者实施了介入下球囊扩张术,打通了患者原已严重狭窄的透析通路。

73岁的檀大爷是一位尿毒症患者,已行血液透析治疗8年,近期透析时发现内瘘血管血流量明显不足,无法进行血液透析,严重影响了他的生活质量。入院后,医生为檀大爷进行详细的体格检查,经血管造影发现,檀大爷血液透析的通路——左桡动脉与头静脉吻

合口重度狭窄伴血栓形成。

肾内科丁士新主任、介入与血管外科华双一主任对患者病情进行认真评估,并与患者及其家属充分沟通后,决定为檀大爷进行左桡动脉与头静脉造瘘口球囊扩张术。

经过术前的充分准备,术中,介入与血管外科余龙伍副主任、祁波医师为患者穿刺血管,进鞘管,通过导丝将球囊送入左桡动脉血管狭窄处进行扩张,手术过程非常顺利,术后,经过造影显示,扩张后的血管血流瞬间充盈,血管扩张良好。檀大

爷高兴地说:“八年前,海军安庆医院给了我一次生命,现在又能让我的生命得以延续,真得谢谢你们!”

据海军安庆医院介入与血管外科华双一主任介绍,尿毒症透析患者,因病程长,保护有限血管资源非常关键,而透析通路血管狭窄,恰恰临床又十分常见,传统的治疗方案常采用重新造瘘,这给病人带来较大的痛苦和消耗血管资源等。随着介入微创技术发展,利用球囊扩张成形,安全、高效、且可以多次重复治疗。
戴芳



近日,海军安庆医院呼吸与危重症医学科为一位肺癌患者实施了支气管镜下光动力治疗手术,该治疗方法的成功应用,为皖西南地区支气管肺癌患者治疗提供了一种新的治疗方案选择。图为手术现场。
陈郭珍 摄