

党建专栏

本报讯：日前，院党委书记高立民主持召开2021年第一期党委理论学习中心组扩大会议，医院党委理论学习中心组成员，各行政职能科室负责人参加会议。

会上，院党委书记王力同志领学解读了《中国共产党第十九届中央纪律检查委员会第五次全体会

我院党委理论学习中心组举行集体学习研讨 深入学习十九届中央纪委五次全会精神

议公报》全文，院党委书记高立民同志发表重要讲话。

高立民强调，各科室要认真学习、深刻领会中共第十九届中央纪律检查委员会第五次全体会议精神，准确把握新时代全面从严治党新形势新任务新要求，自觉践行“两个维护”，坚定不移地开展反

腐败斗争，深化整治形式主义、官僚主义，从严从实加强自我监督约束，持续整治群众身边腐败和不正当之风、保障患者合法权益，高标准、高质量、高效率推进各项工作，确保在新的一年里开好局起好步。 党办

“不忘初心 牢记使命”

我院专家团队到运河卫生院开展急救知识培训讲座

本报讯：为促进医联体建设，提高基层医务人员急救急救能力，1月28日，我院医疗团队到运河卫生院开展急救知识培训讲座。

培训会上，我院内科、急诊科专家就如何掌握心肺复苏技术及除颤仪的操作等要点及注意事项进行了细致讲解，并通过“模拟人”实施心肺复苏抢救操作进行了演示并细心指导

参训人员现场操作。随后，大家对心肺复苏技能每一个急救环节一步步地进行了模拟操作和反复练习。本次培训，不仅提升了运河卫生院医护人员对心肺复苏技能等急救知识的掌握程度，增强了医疗体单位之间的交流和学习，提升了基层卫生机构急救救治能力，取得了良好的效果。

医务科

重症医学科成功救治一位车祸致多发伤患者

本报讯：日前，我院重症医学科成功救治一位车祸致多发伤患者。

患者中年女性，于11月中旬因车祸致昏迷收入我院重症医学科，该患者脑疝、闭合性颅脑损伤特重型、原发性脑干损伤、双侧肋骨骨折、右前臂碾压伤等。重症医学科团队争分夺秒的对患者进行抢救，气管插管及中心静

脉置管等急救措施，积极完成术前准备、完善辅助检查，在全麻下行去骨瓣、颅内血肿清除术。

患者住院第五天，因病情需要，重症医学科医师团队与家属沟通后决定为其行经皮扩张气管切开术，经积极救治，多次复查颅脑CT，颅内情况基本稳定，在重症医学科团队精心护理下，该患者目前已转入普通病房。（张晓燕）

春节我在岗

抗疫春节不打烊

张瑞璐

“千门万户曈曈日，总把新桃换旧符”。当万家团圆，欢度春节的时候，核酸检测医务工作者成为“春节不归人”坚守岗位，守望平安。

面对春节的患者和返乡的特殊时期，核酸检测工作与时间赛跑，全程提速，春节不打烊。我们头戴面屏、口罩、身穿防护服、手戴两层手套，重复的采样工作在寒冬时刻我们都能忙的热火朝天。这无疑是对我们体力和耐力的考验。工作的特殊原因我们不能喝水，与患者一天的交流和解释，使我们的嗓子又干有疼。但是面对患者信任我们依然以饱满的精神工作着。大年三十，一位患者推着坐在轮椅上的患者来采核酸。“阿姨过年好啊！”我主动向患者打招呼，原本愁眉不展

阿姨先是一愣，然后笑着对我说“姑娘过年好！”我看阿姨行动不方便说“阿姨，您不要动了，我出去为您采。”为患者采完样，患者和家属一直道谢。我蹲下来对阿姨说“阿姨祝您新的一年万事如意！”阿姨拉着我的手“谢谢你姑娘，你们春节不放假还值班辛苦啦！”有着患者的理解和鼓励，更加坚定我们与新冠抗战的决心。在危险的边缘我们从未退缩，奋战一线我们肩负使命，在抗疫的路上我们义无反顾！

新春佳节大街上已是张灯结彩，饭菜飘香，核酸检测医务工作人员为了大家急切盼望的一纸“核酸检测阴性”报告单，舍小家顾大家。假期工作不打烊，抗疫春节不打烊！

“全副武装”走上工作岗位

张林

春节是一家人团聚的时刻，但有一些人会主动放弃与家人的团圆，仍然坚守在工作岗位上，牺牲着小家，默默地奉献着大家，这些人就是医院的白衣天使们。

大年初二早晨，我和往常一样早早来到发热门诊，戴好口罩、帽子、穿上防护服，“全副武装”后走上工作岗位，今年的炮竹声明比往年减少，但是患者比往年都要多，因新冠疫情原因许多返乡人员需行核酸检测，一早窗口外就排起了长队，我热情的接待每一位患者，耐心的回答他们的问题，一天完成近百人次的咽拭子采集，下了班脱下防护服我也筋疲力尽，虽然在春节里没有陪伴家人，但是想到为那么多患者解决了问题，让他们能和家人团聚我心里非常满足。

让患者感受到温暖是我最大的幸福和满足

李娜

“有时治愈，常常帮助，总是安慰。”这句美国医生特鲁多的名言，时常提醒着我们在工作中不仅要提供治疗、治愈，还要更多的给予帮助、安慰。

除夕，本应是举家欢庆的日子，有几名乳腺癌术后患者无法出院回家同家人一起过年，由于疾病的折磨和精神的摧残，加上手术对机体的打击，患者往往存在焦虑、悲观、绝望等心理状态，此时对患者进行心理护理显得尤为重要。

一早，我便来到病房，同值班护士为能出院回家的患者办理出院手续，让患者尽早与家人团聚。然后，我来到每一名患者床旁，跟患者聊家常，倾听患者的真实感受，充分理解患者，使患者感到被理解、接纳，从而产生愉快满足的情绪。我又告知每一名患者及家属，医院为大家准备了年夜饭，让患者感受到医院的温暖。能在节日给住院患者送上祝福，让患者感受到温暖，是我最大的幸福和满足。

以人为本人本患者至上



德州二院报

DE ZHOU ER YUAN BAO

E-mail:dzeyxjk@163.com

2021年2月28日出版

第88期

疫情就是命令 防控就是责任

德州市第二人民医院疫情防控工作纪实

进入冬季以来，国内疫情呈现多点散发，局部聚集的态势，我院为严防疫情输入，牢牢把住“医院外防输入”关口，消除风险隐患，全院不断加强疫情院感防控工作，筑牢织密院内疫情防线。

严把预检分诊口，把好疫情防控第一关 我院进一步加强了对门诊、急诊、所有住院部入口的管控。从行政后勤抽调人员充实预检分诊队伍，凡进入医院的人员均需出示健康码，扫码留轨迹，检测体温，查看佩戴口罩，加强流行病学调查。对检出的发热患者由专人引导至发热门诊。

增加核酸采样点，分流不同风险人群 随着核酸检测人员的增加，我院在原设置的发热门诊核酸采集点、住院患者及陪护人员核酸采集点的基础上再增设了核酸采集点，用于社会上愿检尽检核酸采集，及时分流检测人员，避免人员聚集，预防交叉感染。同时通过信息系统采用线上缴费、查询检测结果等措施，有效缩短患者等待时间。

规范发热门诊流程，开展环境检测 发热门诊对发热患者及中高风险区就诊患者加大筛查力度，全部患者均进行新冠病毒核酸检测（必要时进行血常规、CT等检查）。每周对发热门诊医护人员和诊疗环境进行一次核酸检测。

强化住院患者管理，保障在院患者安全 对新入院患者实施核酸检测阴性准入制，患者持核酸检测阴性报告单办理入院手续。对急危重症患者，

收住病区缓冲病房，医务人员在做好防护的情况下对其进行紧急救治，同时进行核酸检测，实行单间隔离。 严格陪护人员管理，杜绝院内感染风险 住院患者非必要不陪护，不探视，尽可能实行无



陪护管理，采取视频等方式探视。确需陪护的患者，实行一患一陪护，持核酸检测阴性报告办理陪护证。加强对陪护人员的管理，登记基本信息、新冠核查表并每日进行健康状况监测，进行健康宣教，陪护人员在院期间做好个人防护和手卫生，严格限制活动范围。严禁来自中高风险区人员入院陪护。

强化全院培训掌握知识技能，掌握知识技能 自进入冬季以来，医院组织二十余次疫情防控知识培训、演练，人员覆盖所有人员。通过培训、演练，进一步强化了疫情防控相关文件、制度、流程、措施的落实，为做好疫情防控奠定坚实基础。 关注医院特殊人员，封堵防控漏洞 医院对于外来人员实行报备管理，要求出示近期

核酸检测结果及行动轨迹，无法出示的由医院统一安排进行核酸检测，结果阴性的方可进入医院工作，减少了疫情防控风险。

规范员工行为，建立良好习惯 医院严禁科室个人组织大型联欢、聚餐等活动。从严格控制会议活动，严格执行“非必要不举办、谁举办谁负责”。全体党员干部带头在春节假期就地过节，非必要不出行、不流动、不聚集。严禁任何人未经批准前往中高风险区。所有工作人员出入诊疗区一律佩戴口罩，做好个人防护。在日常工作中，做到常通风、勤洗手、戴口罩，养成良好的个人习惯。 多种形式督导检查，落实防控措施

院感科每天对门诊急诊、发热门诊、预检分诊、重点科室进行日常督导检查；医院疫情防控专班按排班对全院疫情防控情况进行检查。院领导每周带队对全院疫情防控情况进行检查。对各级检查发现的问题除现场指出外，以书面形式反馈科室，并督促其尽快整改到位。对存在的共性问题转发全院，举一反三，防微杜渐。

实行二级防控，压实主体责任 强化科室二级防控职责，要求科主任、护士长切实履行疫情防控责任，及时关注医院下发的疫情防控文件要求，动态调整防控措施。严格落实院科两级疫情防控主体责任，对措施不力、责任不落实、履职不到位等情况按医院文件进行严肃处理。

我院成为山东省肿瘤专科医院联盟首批成员单位

本报讯：1月7日，山东省肿瘤专科医院联盟会议在济南举行，德州市第二人民医院被列为首批成员单位，院长郑仪出席会议。

于金明院士人才与学科建设为主题 的学术报告，并对第一批成员单位授牌。

山东省肿瘤专科医院联盟的成立，将有助于省内肿瘤治疗同行之间的交流，更有利于疑难患者远程会诊，促进省内肿瘤治疗同质化，提升我院肿瘤诊疗水平。

科教科

我院收到新疆生产建设兵团第十二师三坪农场职工医院感谢信

本报讯：日前，我院收到新疆生产建设兵团第十二师三坪农场职工医院感谢信，对我院蔡春梅同志开展对口援疆工作期间兢兢业业、任劳任怨的工作表示感谢。

2020年3月，蔡春梅作为援疆医疗队员启程奔赴新疆，将在当地开展为期一年半的对口支援工作。工作期间，她注重专业知识的传授和诊疗理念的培育，在自己擅长的肿瘤专业做好帮传帮工作，从理论到临床实践

全方位培训医务人员，并应用到日常的临床工作中，推进了当地医院肿瘤规范化诊疗，同时她坚持“以患者为中心，以医疗质量为核心”的理念和地视患者如亲人的良好品质，得到了当地职工群众的一致好评。

据悉，我院重症医学科于敬东同为援疆医疗队员并赴新疆生产建设兵团第十二师五一农场开展对口支援工作。

党办

我院两项护理创新项目在市级大赛中喜获佳绩

本报讯：1月19日，德州市护理学会开展全市护理创新项目评选工作，我院报送的2项护理创新项目在全市22个项目中脱颖而出。据悉内镜诊疗科韩桂玉申报的《一种利用胃镜注射医用胶的专用设备》荣获二等奖，肿瘤内科

吴清主申报的《一种新型气套管保护装置的应用》荣获三等奖。我院护理团队秉承“医者匠心”的精神，不断推进创新项目成果临床转化，更好地为患者提供安全、优质、满意的护理服务。 护理部

我院成功承办全市社会心理服务体系建设和心理危机干预培训班

本报讯：1月12日，德州市社会心理服务体系建设和心理危机干预培训班在贵都大酒店成功开幕，市政法委副书记闫大鹏、市卫健委计划生育协会副会长孔祥勇，副院长温庆华出席开幕式，开幕式由市卫健委计划生育协会副会长孔祥勇主持。

会议邀请山东省精神卫生中心成瘾医学科原伟教授、山东省精神卫生中心精神科主任张天亮教授及我院精神卫生中心主任李秀华等多位专家教授围绕精

神疾病理论知识、心理危机干预理论知识和心理疏导干预方法等内容进行专题授课。各县市区卫健局、公安局相关负责人及精神卫生专业相关人员到会聆听。 据悉，本次培训班历时4天，将全面提升全市精神卫生专业医务人员心理危机干预能力，普及心理健康和心理应急救援知识，完善德州市精神卫生专业队伍建设，为德州市民精神卫生健康保驾护航。 防治科

医院召开高层次人才座谈会

本报讯：1月5日，我院召开人才工作座谈会，围绕医院人才培养、学科建设及整体发展情况，听取与会人员意见建议。

会上，首先收听了罗振宇武汉跨年演讲音频，引导大家展开思考。人才代表先后进行发言，就个

人发展学科建设、科室人才梯队建设等提出意见和建议。

党委书记高立民同大家进行了深入交流。高书记对人才提出讲政治、讲团结、讲胸怀、讲学习、讲文化的要求，希望大家凝心聚力，转变工作思路

和工作作风，医院加大专科与研究所以的联系合作，加大对引进高端人才的投入。拓宽人才发展空间，搭建人才成长平台，为医院稳定发展奠定基础。人力资源部

医院召开 2021 年医院质量与安全管理委员会会议

本报讯：2月3日下午，我院在门诊综合楼七楼会议室召开 2021 年医院质量与安全管理委员会会议。院领导班子成员，科主任、护士长及医院质量与安全管理委员会各委员会成员参加了此次会议，会议由院长郑仪主持。

会上，党委副书记杨志红宣读了《关于调整医院质量与安全管理委员会的通知》文件，解读了《医疗质量安全管理与持续改进方案》，结合国家三级公立医院绩效考核工作及《三级医院评审标准（2020 版）》相关要求明确了下一步工作安排，要求各委员会会根据 2021 年医院质量与安全管理重点监测指标制定工作方案，严格落实医疗质量安全工作。随后，医院各质量与安全管理委员会进行了工作汇报。

院长郑仪针对汇报情况进行了总结，他要求各委员会要认真梳理工作职责，采取切实有效措施，坚持常抓不懈，做到“五个到位”，即：思想认识到位，规章制度落实到位，质量监控部门作用到位，医德医风建设到位，奖惩措施落实到位。同时要做到“四抓”。抓教育，

增强质量意识；抓培训，打好质量基础；抓制度，强化质量措施；抓控制，促进质量提高。各职能科室要对新修订的质量目标进行切实有效的监管，各临床医技科室要认真落实职能部门的制度要求，科主任要有担当，杜绝形式主义，要踏实、认真地做事情。

党委书记高立民就医院质量与安全管理工作重要讲话，他要求，一是要转变观念，提高认识，各专业委员会作为管理层，各科室质量与安全管理小组作为执行层，一定要做到职责清晰，分工明确；二是各专业委员会要履职尽责发挥好自身作用，紧紧围绕“规范管理、提质增效、强化监管、持续改进”的主题，确保医院质量与安全管理工作取得实效；三是发挥各职能科室作用，齐抓共管形成合力。最后，他指出，目前疫情防控形势取得了阶段性成效，但形势依然严峻，临近春节，大家在思想上不能放松警惕，必须一如既往的做实做细各项防控措施，抓好医院质量与安全管理，确保医院“双零”目标。

质管办

我院邀请山东大学齐鲁医院专家来院开展科研能力讲座

本报讯：1月12日，为进一步加强科研能力建设，全面促进医院各层次人才的科研申报、选题、建构等能力的培养，我院邀请山东大学齐鲁医院科研处处长杨晓云、流行病学与卫生统计学博士桑少伟来院开展科研能力讲座。

杨晓云处长介绍了此次讲座的初衷和目的，并以山东大学齐鲁医院科研处的发展、壮大、取得的经验和成绩等为例，向大家介绍了科研数量、方向、选题的重要性，以血液病为例介绍了好的科研数据可用于制定临床指南、以消化道肿瘤为例介绍了科研合作能力的重要性等等，对结合我院实际、利用现有资源积极开展科研工作提供了强有力的启示和帮助。

桑少伟博士就常用的临床研究设计做了详细的介绍，如队列研究、前瞻性研究、横断面研究等，详细诠释

了每一种临床研究设计的定义、适用范围、暴露于结局的关系，并介绍了山东大学齐鲁医院已经开展的临床研究门诊的工作情况，极大地帮助了各位将要展开科研研究或已经开展科研研究的与会人员，并提供了一个学习、汲取更多知识营养的平台。

党委书记高立民指出，医院承担着医疗、预防、科研和预防保健四大任务，科研能力建设是医院全面发展建设的重要一环，医院科研的进展、水平的高低、科技人才、高层次人才的多寡、新技术、新业务的开展均对推进我院改革与发展具有重大的意义，两位教授的授课让我们受益匪浅，为我院下一步推进科研能力建设提供了宝贵的经验和参考借鉴作用，鼓励全院每一位职工充分利用现有资源，积极开展各自领域的科学研究。

医务科

我院护理团队在全市首届护理职业技能比赛斩获佳绩

本报讯：12月31日，德州市护理学会举办的第一届手术室职业技能比赛召开，全市医疗卫生单位 52 名手术室护士参赛。我院高霞、陈娜两名同志分别荣获三等奖、优秀奖的好成绩。

本次护理职业技能比赛进一步提

护理部

高了我院护理队伍护理技术操作规程的实用性和可行性，充分展现了我院护理团队扎实的护理技能、过硬的心理素质及良好的精神风貌，促进了我院护理队伍的健康发展。

誠

信

厚

德

奉

獻

創

新

胸外科完成一例高难度手术，从患者胸膛掏出 20 公分巨大肿瘤

本报讯：日前，患者潘先生感觉饭后腹胀，就于当地医院，胃镜检查提示“胃炎”，在当地医院“输液”治疗，效果不佳。后在医生建议下，做了 CT 检查，发现左胸腔巨大肿瘤，肿瘤最大径超过 20 公分，考虑左肺恶性肿瘤。随后，潘先生来到我院，找到胸外科主任医师、首席专家王春堂。

王春堂仔细研读 CT 片发现，潘先生左侧胸腔内巨大肿瘤，明显压迫心脏、左肺和膈肌，考虑恶性孤立性纤维性肿瘤可能性大。“这个病对放疗等其他治疗不敏感，手术是第一选择，但手术风险非常高。”王春堂介绍，因为肿瘤血供丰富，术中极易因大量出血导致死亡。经与患者及家属商议后，

最终选择手术治疗。

经过多学科讨论及充分术前准备，术前，王春堂重点强调，该患者术中大量失血的可能性非常大，术后备足红细胞、血浆及冷沉淀，而且手术切皮前就要拿到手术室备用，术前建立至少 4 条经路通道，保证能及时补充血容量。手术开始，手术室气氛马上紧张起来。开胸后，探查发现，肿瘤质脆，血供丰富，出血不止，而且手术器械没有操作空间。时间就是生命，手术每延长一分钟，患者就少一分生的可能。开弓没有回头箭，一旦开始手术，就必须做下去，没有单纯探查的可能性，不然患者很快就会因失血休克而死亡。王春堂团队立即为患者快速输血，并徒手钝性分离，力争在最短的

我院率先开展图像引导下的容积旋转调强放疗技术

本报讯：乳腺癌是女性肿瘤患者发病率和死亡率最高，分别占比为 24.2% 和 15%，乳腺癌根治术、乳腺癌保乳术后放疗的患者每年多达几百万人，为更好地提高放疗质量，降低放疗副反应，我院放射物理技术科率先开展了乳腺癌“图像引导下的容积旋转调强放射治疗术”。

患者苏某，52 岁，右侧乳腺癌保乳术后放疗，定位技师首先利用乳腺托架为患者精确固定好体位，在大孔径定位 CT 下扫描获取图像后，医生进行靶区勾画给定剂量：靶区 50Gy/25 次，瘤床加 10Gy 电子线，物理师利用容积旋转调强技术精确制定放疗计划，同时跟 3D-CRT、IMRT 计划相比较，靶区和危及器官都具有明显的剂量优势，50Gy 绕过的靶区体积 95%，患侧肺所受 20Gy 的体积相比 IMRT 由 14% 降到 10%，平均剂量由 7.72Gy 降到 6.8Gy，心脏所受的平均剂量由 1.42Gy 降到 0.98Gy，靶区的适形度和均

匀性都有所提高。曹淑华副主任医师审核后进行加速器下精确摆位，行 CBCT 扫描，然后将 CBCT 扫描图像和定位时的扫描图像进行融合配准，X、Y、Z 轴以及治疗床的俯仰、转角、旋转六个数值偏差均在 3mm 和 2° 以内，利用六维床修正后进行放疗。

放射物理技术科主任尚玉芬介绍：图像引导技术的应用，可以将每次摆位过程中的位置误差降低到 1mm 以内，提高了摆位精度！相比于普通调强放疗技术，容积旋转调强放射治疗技术的开展，不仅使肿瘤靶区的治疗剂量分布的更加精确、均匀，极大提高了肿瘤的治愈率，也将靶区周围的危及器官受量降到最低，使包括肺部在内的危及器官得到最有效保护，进一步降低了放射性肺炎的发生。这项新技术的应用，既将肿瘤治疗效果提升到国际先进水平，也绝对保证了肿瘤治疗的安全性！

放射物理技术科

女性乳腺癌筛查指南，你一定要 get!

本报讯：乳腺癌是全球女性最常见的恶性肿瘤。

2015 年，中国女性新发乳腺癌病例约 30.4 万例，死亡约 7 万余例。在每年新发乳腺癌病例中，约 3% 至 10% 的患者在确诊时即有远处转移。早期患者中约有 30% 可发展为晚期乳腺癌。乳腺癌患者的晚期 5 年生存率仅为 20%，总体中位生存时间为 2 至 3 年。我院院长郑仪说，40 岁以上的女性应定期体检，早发现、早诊断、早治疗，筛查应该到正规专科医院进行，如果诊疗不到位，有可能会耽误最佳治疗时期。

早筛查早发现

“乳腺癌的高发年龄段应该在 45 岁至 65 岁，但是不代表着其他年龄段就没有了。目前为止，我们科收治的年龄最小的患者是 18 岁，还是个高中生；最大的达到 90 多岁。”我院院长郑仪说。除了日常饮食、生活习惯等病预防外，肿瘤的早期发现、早期诊断及早期治疗，能够降低乳腺癌的死亡率。

乳腺癌筛查是通过有效、简便、经济的乳腺癌检查措施，对无症状女性开展筛查，以期早发现、早诊断、早治疗，其最终目的是要降低乳腺癌的死亡率。推荐一般风险人群乳腺癌筛查的起始年龄为 40 岁，但对于乳腺癌高危人群可提前。乳腺癌有发病的高危人群，包括有明显的乳腺癌遗传倾向者、既往有乳腺导管或小叶不典型增生者以及既往 30 岁前接受过胸部放疗者。

“今年我们通过门诊的筛查，发现了好多早期癌，通过我们的综合治疗，这些患者完全可以达到治愈的目的，部分患者甚至可以不用放疗和化疗，非常简单。”郑仪说。

早治疗可痊愈

患者刘某今年 80 岁，为求治疗来到我院，经检查确诊为三阴性乳腺癌，医生制定了新辅助化疗加手术的治疗方案。经过两周期新辅助化疗后，患者肿瘤评价达到完全缓解，与家属多次沟通后，医院决定实施乳腺癌保乳切除加腋窝清扫术。针对患者的特殊情况，医生为她实施硬膜外加臂丛麻醉下行左乳癌保乳切除加腋窝淋巴结清扫术，为患者解除了痛苦。

时间内将肿瘤取出来，有了操作空间后再予以止血。当王春堂把肿瘤抱出来那一刻，所有人都很震惊：“这么大！”手术成功了，术后病理证实该肿瘤为巨大恶性孤立性纤维性肿瘤，目前患者恢复良好。

王春堂介绍，巨大恶性孤立性纤维性肿瘤临床少见，在临床上常是无症状的，多见于中年人，通常表现为缓慢生长的肿块，肿块最大径在 9cm 以上。随着肿瘤的增大会出现相应部位的压迫症状。该病有复发率和肿瘤相关死亡率，但完整手术、密切术后随访以及术后积极治疗仍能保证大多数患者长期生存。

胸外科

肝胆泌尿外科成功完成一例右半肝 + 尾页切除术

本报讯：日前，我院肝胆泌尿外科医疗团队完成一例右半肝 + 尾页切除术 患者恢复良好，已康复出院。患者中年女性，因体检发现肝脏尾页恶性肿瘤半年，复查见肝脏尾页肿瘤增大并侵犯右半肝 1 周入院。入院后进行强化磁共振检查及相关化验检查，结合化验检查结果，明确诊断为肝脏尾页恶性肿瘤，肿瘤约 5×4cm 大小，侵犯右半肝，术后右恶性可疑癌栓，肿瘤位于下腔静脉、门静脉右支与肝中静脉之间，同时患者有肝硬化及脾功能亢进情况，白细胞及血小板均较低，手术难度及风险都很大。

经多学科会诊后，认为患者肝脏尾页肝细胞肝癌诊断明确，此处肿瘤容易侵犯周围大的血管，单进展会直接威胁患者生命，如不能手术切除，其他治疗效果均不理想，同时患者较年轻，对治疗效果及长期存活预期要求都较高，一直寻求手术治疗。患者入院后检查全面，各种治疗配合良好，患者及家属积极要求手术。在完成充分术前准备后，在全麻下对患者实施了右半肝 + 尾页切除 + 肝门淋巴结清扫术。术中精细操作，特别是在肿瘤与大血管结合处抽丝剥茧，肿瘤侵犯部分肝中静脉壁，切除部分静脉壁并进行血管壁成型修补。手术顺利，术中出血不到 100ml。术后对患者进行快速康复治疗。患者恢复顺利，进食正常，大小便无异常，复查肝功能基本正常。

（李培林）

相信偏方导致滴水不进，微创手术挽救生命

本报讯：日前，我院胸外科团队成功完成一例胸腔镜下贲门肿瘤根治术。

患者于 8 月前检查发现贲门肿瘤，家人因怕手术创伤大及化疗副作用大拒绝在医院正规治疗，相信偏方治大病，各方打听选择一个民间部中的偏方治疗，通过半年的治疗，钱没少花，病情却逐渐加重了，最终导致进食困难，滴水不进。最后不得已介绍来到二院找到胸外科主任首席专家王春堂主任诊治，王春堂接诊患者后进经过详细检查，该为偏方治疗致疾病耽误，出现贫血消瘦营养不良，但通过积极充分的术前检查精心调理，体质改善后可采用微创技术切除贲门肿瘤。

患者住院后给予全面检查和营养支持治疗，纠正患者重度贫血，综合评估病情，虽然局部病变较大，但无其他部位转移，具备微创手术切除指征。王春堂主任团队行胸腔镜下贲门肿瘤根治术，术中完全切除病变和淋巴结。目前患者已恢复经口进食，出院回家疗养。一家人看见患者从滴水不进到恢复正常吃饭进食，感到非常高兴，对胸外科精湛的微创技术表达了由衷的点赞。

我院胸外科针对食管胃连接处肿瘤、贲门部肿瘤开展了先进的胸腔镜下的微创切除手术，该技术不但切除肿瘤彻底，清扫淋巴结广泛，不损伤膈肌，而且具有创伤小恢复快的特点。对一些高龄、心肺功能差、体质弱的患者有明显的优势。

胸外科