

古稀老人多病合一手术风险大 专家联手救治复杂肿瘤患者

年近七旬的患者张爷爷(化姓),因为出现便血、腹痛、呕吐、食欲减退等症状到当地医院就诊,被确诊为胃癌。在市中医院多学科密切协作下,老人家成功接受了胃癌切除手术,重获新生。目前,他已经顺利出院。

多科协同,术前调养见效

在确诊胃癌后,张爷爷及其家人走访了多家医院,但都因为他病情复杂、身体条件较差,且出血部位不明确,皆认为不具备手术条件。就在张爷爷快要放弃的时候,经过多方打听和熟人推荐,张爷爷抱着最后一丝希望辗转来到南通市中医医院。

“手术风险较大,但也是目前唯一的治疗手段,因为患者病情复杂,我们需要为他进行充分的术前调养,否则他无法耐受手术。”在张爷爷入住市中医院十九病区后,胃肠外科医生徐勇和患者家属进行了详细说明。

考虑到患者合并高血压、冠心病、房颤、心功能不全、慢性肾功能衰竭、脑梗后遗症等多个病症,入院后,医务科第一时间组织肾内科、心内科、肺病科、脾胃病科等多科进行会诊。专家组经讨论一致认为,目前张爷爷的身体状况不适合手术,充分的术前调理和营养支持对他来



医生同患者交流。

说是必不可少的。

“病人大量出血,入院时血红蛋白掉到仅剩4.5g(成年男性的血红蛋白正常范围是12~16g/dL),所以我们前前后后为病人输入9袋红细胞和5袋血浆。”检验科李卫兵说。

经过一段时间的调理,张爷爷的贫血、电解质紊乱、高钾血症等症状得到了改善,但是依旧反复出现黑便、血便,血色素亦呈反复升降趋势。

降低风险,制定多套预案

后经胃肠外科一致讨论,考虑张爷爷的肿瘤位置较深,癌细胞浸润侵犯了胃血管,所以才会一直反复间断出血,最终决定为其进行手术切除。徐勇耐心地向患者及家属讲解手术的必要性和面临的风险。经过反复沟通,患者及家属认可了手术方案并决定在市中医院接受手

术治疗。

术前,徐勇携其团队里的朱海丰、方浩、郭志钢3名医师对每一项异常指标反复查看,并邀请麻醉科围绕个体化用药方案等事项进行了多次术前讨论,制定了多套手术预案。

通过术前调理,在张爷爷的各项身体指标渐趋稳定后,由徐勇主刀,为张爷爷进行了胃大部切除伴胃十二指肠吻合术。张爷爷术后未出现并发症。目前,患者情况良好,已于本月上旬出院回家休养。

送上锦旗,感谢医生救治

出院当日,张爷爷及其家人带着“医德高尚、医术精湛”的锦旗交到了徐勇的手中,他一遍遍地表达感谢:“多谢你们啊,在我最无助的时候,倾尽全力,给了我第二次生命!”

“这体现了我院多学科联合救治协作诊疗模式在治疗疑难重症中的显著优势。”市中医院相关负责人表示,该院对于全身情况较差的肿瘤患者,结合中医中药,在术前营养调节、肠道准备,术后胃肠功能恢复、各类并发症的处理方面具有独特的技术支持和疗效优势。

本报通讯员仲轩

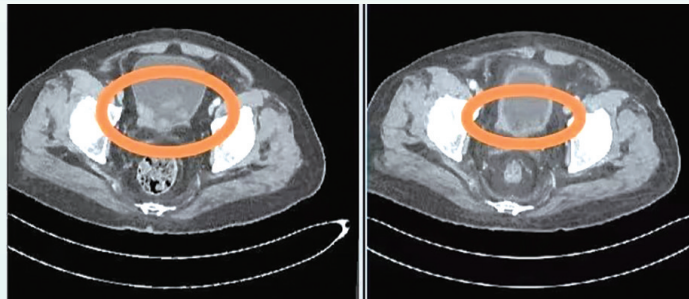
本报记者冯启裕

耄耋老人罹患膀胱癌无法手术 精准放疗给患者带来新生希望

“两个月前,家人送我来到市肿瘤医院时,我连坐着都感到非常吃力;但经过一个疗程的放疗,我已经能从轮椅上站起来并且行动自如了。非常感谢肿瘤医院放疗科医护人员的精心诊治……”几天前,精神矍铄的王大爷在出院前笑着和医院放疗科徐朋琴、储开岳等专家一一握手表示感谢。

86岁的王大爷来自海门,2年前出现血尿症状,在当地医院检查后被诊断为膀胱癌。随后,王大爷尝试过各种治疗方法,但效果一直不明显。6月30日,王大爷为进一步治疗,慕名来到市肿瘤医院就诊。

医院立即开展了肿瘤多学科联合会诊。专家组认为,王大爷年龄过大,并伴有高血压、高血脂、心肺功能差等情况,已不具备手术条件。然而,患者家属坚持不放弃。放疗科主任徐朋琴提出精准放疗建议,得到患者家属的支持。随即,患者被收治到放疗科,徐朋琴立即组织放疗团队为王大爷制订了精准、个体的放疗方案。放疗科物理技术组主任技师储开岳团队为患者制定个体化固定方式,让患者在治疗过程中尽量舒适,争取达到满意的疗效。



(左图)肿瘤明显变小。
(右图)治疗后(右图)比治疗前

令人欣慰的是,在完成十多次的精准放射治疗后,医务人员惊喜地发现王大爷体内的肿瘤明显变小了,血尿的症状明显改善,身体状况日渐恢复,治疗过程中也没有发生明显的毒副作用。最终,在放疗科医护人员精心照护下,王大爷顺利完成全程治疗。

记者了解到,对于实体肿瘤的治疗,临床上首选治疗方案还是以手术切除为主。但肿瘤病情千千万,在临床上经常会遇见一些因高龄或合并严重心、肺、血管疾病而不能手术,或体内肿瘤病灶多发转移,手术风险极高而无法手术的情况。

“对于不能手术治疗的膀胱癌患者,可以采用精准放射治疗的技术,使肿瘤组织获得较高剂量照射,取得良好的治疗效果。”徐朋琴说。

“放疗技术不断进步,在很多肿瘤治疗方面放疗的疗效突出,而且无创、不出血、不用麻醉,特别是对手术风险较大的老年患者,或同时罹患其他疾病、手术会增加其风险的患者而言,具有更好的耐受性。”储开岳表示,放射治疗在早期实质器官肿瘤疗效明确,在早期肺癌、肝癌、宫颈癌、鼻咽癌等治疗上,其跟外科手术已无差异,甚至针对有些肿瘤还更有优势。

本报通讯员吾苑

本报记者冯启裕

诊室传真

子宫肌瘤拖十年 肚子大过双胞胎孕妇 医生巧手切除 17斤“显眼包”

晚报讯 8月4日,市肿瘤医院妇科主任医师刘蓉带领团队成功为一子宫肌瘤患者实施了肿瘤切除手术,切除的肿瘤约足球般大小,重约17斤。参与手术的专家感叹,如此巨大的肿瘤实属罕见!

54岁的何女士来自东台,最近发现自己的身体出现了一些变化。“我的肚子时不时地有点痛,用手一按,里面好像有一个包块。”何女士说,开始以为是自己发福了,但是后来肚子越来越鼓,变得又大又圆。何女士来到当地医院就诊,诊断结果显示,其体内有一个足球大小的肿瘤,并且还在不断生长。10年前,何女士在体检中发现8厘米大小的子宫肌瘤,但因为是良性的,一直没有随访。10年里,肌瘤越长越大。刘蓉经过详细问诊并通过检查确定,患者盆腔长有罕见的巨大肿瘤,占据盆腹腔,从盆底直达肝脏,上界到达膈下,肿瘤血供非常丰富。更为棘手的是,何女士有高血压病史,手术切除巨瘤,风险很大。

针对这一特殊病例,医院立即组织多学科专家会诊。经会诊,专家团队制订出了一个全面的诊疗计划。妇科医师刘蓉、章伟玲、金敏、陈蕾,麻醉师丛远军及手术室护理团队经过3个多小时的手术,顺利为何女士摘除了巨大的子宫肌瘤,术中何女士生命体征平稳。

在甩掉肿瘤这个沉重的包袱后,何女士终于活动自如,能够正常进食、睡觉。在27病区护理团队悉心照护下,经过一段时间休养,何女士即将出院。

“子宫肌瘤又叫作子宫平滑肌瘤,是一种比较常见的妇科疾病。”刘蓉提醒广大女性同胞,90%的子宫肌瘤都是良性的,不是所有的子宫肌瘤都需要治疗,正常情况下,可以3~6个月到医院进行一次随访,看下肿瘤大小有没有变化。但是,如果是超过5厘米的子宫肌瘤,须格外注意,肿瘤可能会压迫到体内其他器官,还可能让月经量增多,部分肿瘤由于生长快会出现变性而导致腹痛,少数还会出现恶性肉瘤变,会对身体健康造成较大的影响,“总之,肚大不一定是怀孕或肥胖造成的,可能是由肿瘤引起的,大家应注重体检,及时发现早期肿瘤”。

通讯员吾苑

记者冯启裕



医生为患者做手术。