

纵膈脓肿患者命悬一线 西安交大二附院医生巧放引流 患者转危为安

阳光讯(记者 张华)8月1日凌晨,一名来自甘肃的患者因“胸背部疼痛、发热5天”由救护车急诊转入西安交大二附院。入院时患者已出现呼吸困难、声音嘶哑、吞咽困难等症状,面容痛苦、神情淡漠、言语含糊,咽部轻度充血,扁桃体不大,张口受限,颈部肿胀明显。胸外科紧急会诊后考虑为纵膈脓肿合并感染性休克。

据了解,纵膈脓肿是细菌侵入纵膈组织或血管,引起纵膈组织感染后形成脓液积聚的急性化脓性炎症疾病。若未及时治疗,病情会迅速加重,引起休克甚至死亡。需及时进行手术

减压引流、抗感染等综合治疗。

西安交大二附院胸外科主任李少民评估患者病情后与家属沟通:“患者目前诊断为纵膈脓肿,已出现感染性休克,病情危重,药物保守治疗好转机会渺茫,需进行手术探查。”家属同意手术治疗后,患者被第一时间接入急诊手术间进行手术。

因患者脓肿部位波及颈部、胸部,且颈部肿胀严重、气管受压,全麻气管插管也是一个挑战。经验丰富的麻醉医师张鹏顺利完成了气管插管,此时还面临更大的挑战:手术入路选择是颈部入路还是胸部入路?能否通过一

个人路解决问题?李少民通过详细阅读术前检查以及丰富的临床经验,选择行颈部左侧切开,顺利吸出脓液约150ml,后经过氧化氢液冲洗引流,手术圆满完成。术后给予抗感染及支持疗法,术后第1天患者颈部肿胀明显好转,呼吸困难及声音嘶哑明显好转,体温正常。

李少民主任表示:“纵膈脓肿患者手术治疗最重要的是充分引流,我们用一个5cm的切口加两根引流管挽救了患者生命,既达到了治病救人的目的,又将患者创伤降到了最低。”

陕西省防痨协会检验专业分会学术年会在延安举行

阳光讯(记者 郑亚雷 通讯员 贾平安)为及时交流结核病科学研究前沿工作,聚焦结核病实验室诊断工作中的重点和难点,进一步提升我省结核病实验室诊断能力和水平,将结核病诊断技术更好地服务于临床,陕西省防痨协会检验专业分会2023年学术年会暨结核病实验室诊断技术培训班8月4日至6日在延安市举行,来自全省各地市县区的140多名结核病检验专业的技术人员参加了培训和研讨。

会上,与会专家针对当前结核病诊断方面的重点、热点、难点问题开展交流。会议邀请了国内、省内不同领域的结核病专家作专题报告,介绍国内外结核病防控、临床、实验室、基础和應用性科学研究等领域工作进展、前沿科技和先进经验,既有常规的专题学术讲座,又有实验室的新技术,还有最新的专家共识和科学研究成果。会议期间,陕西省结核病防治研究所所长、省防痨协会理事长张天华还深入到延安市第二人民医院调研结核病防控工作。

西北大学首届介入医学发展研讨会在西安召开

阳光讯(记者 张华)8月5日,由西北大学、陕西省医学会介入放射学分会、陕西省抗癌协会肿瘤介入分会、陕西省医学传播学会介入医学分会主办,西北大学第一附属医院承办、西北大学各附属医院协办的西北大学首届介入医学发展研讨会在西安举行。

此次研讨会主要内容囊括了肿瘤介入、血管介入及介入微创治疗等学科前沿知识。省内顶尖介入放射界大咖、西北大学各附属医院介入专家、各医联体单位代表近160人参会。

会上,空军军医大学唐都医院吴智群教授、空军军医大学唐都医院罗中华教授、西安交通大学第一附属医院杨林教授、西安交通大学第二附属医院戴社教教授、陕西中医药大学第二附属医院贺朝教授、西北大学附属人民医院宫卫东教授、西北大学附属第一医院李滨教授、西北大学附属医院张鹏教授、西北大学附属铜川医院王西宁教授、西安市第九医院马磊教授、西北大学附属神木医院任世福教授、西北大学长安医院赵永华教授

等专家就介入专业最新研究成果进行了研讨,并为参会的同仁答疑解惑。

此次研讨会由西北大学各附属医院介入医学相关专科联合发起,会议有效整合了专科资源,实现了专家、技术、科研等资源的充分共享,加快了介入医学技术的临床应用,加强了医院之间的学术交流和科研合作,促进了我省介入医学高质量发展,推动了介入医学技术更快地深入基层医疗机构,更有效地服务临床救治工作。

西安市第五医院痛风病诊治中心成立

阳光讯(记者 张华)8月5日,西安市第五医院痛风病诊治中心成立揭牌仪式举行。陕西省中医药管理局副局长赵文、西安市卫生健康委员会副主任丁力、西安市中医药管理局副局长翟静娴以及西安市第五医院领导班子参加揭牌仪式。揭牌仪式后,空军军医大学西京医院临床免疫科赵金康教授、贾俊峰教授及相关专家进行了学术交流。

据了解,西安市第五医院痛风病诊治中心将为患者提供规范、优质、高效、便捷的医疗服务,同时,医院将继续深耕专病建设,不断提高医疗技术,造福百姓。

痛风是困扰现代人的一种常见病、多发病,其发病率逐年上升,并且有反复发作、多发合并症等特点,严重威胁人民群众健康,西安市第五医院依托风湿病优势学科背景,联合内外科、中西医结合治疗,在痛风诊治方面迈上新台阶。

不开刀成功取石 西安大兴医院消化内科完成首例小肠镜ERCP术

阳光讯(记者 郑亚雷)近日,西安大兴医院消化内科成功完成首例小肠镜ERCP术,该患者是远端胃切除Roux-en-Y吻合术后患者。据了解,即使在正常消化道解剖结构下,ERCP术操作对医生的水平要求也很高,被同行认为是内镜诊疗“皇冠上的明珠”,而对于做过消化道重建手术的患者,其操作难度更大。此次手术的成功开展标志着西安大兴医院消化内科在消化道重建后胆胰疾病治疗方面又上新台阶。

今年60岁的田先生曾做过两次外科手术:2017年,因胃癌做了远端胃切除Roux-en-Y吻合术,术后恢复良好;2021年,又因胆总管结石在腹腔镜下做了胆总管探查取石+T管引流术。最近

这一年,他感到肚子又断断续续开始疼,检查后发现胆总管结石复发,辗转几家医院,医生均建议外科手术取石,但一想到前两次手术的痛苦经历,田先生选择“再忍忍”。直到前段时间,因为腹痛加重,朋友告诉他可以通过内镜取石,田先生赶紧来到西安大兴医院消化内科咨询。经胰胆管成像、CT等检查发现:胆总管下段结石伴胆道梗阻,胰管扩张,需要尽快治疗。

因为之前的手术,田先生的上消化道结构已经彻底发生改变,内镜到达胆管开口处距离变长,且肠道更加弯曲,常规十二指肠镜难以到达目标位置。这种情况下,想要完成ERCP取石非常困难。消化内科林涛主任团队

反复商讨治疗方案,最终决定用小肠镜替换十二指肠镜,为田先生进行ERCP术。

7月10日上午,患者全麻插管后,消化内科团队用时2小时,通过2米多长的小肠镜顺利取石。术后,田先生腹痛明显缓解,复查无结石残余,一周后康复出院。

据了解,ERCP全称“经内镜逆行胰胆管造影术”,常应用于对胆胰系统疾病的诊断和治疗,与传统外科手术相比,ERCP是经口在内镜下操作,只在十二指肠乳头局部进行治疗,ERCP可避免外科开腹手术的创伤和长期带胆管引流的痛苦,术后患者恢复快、痛苦小、住院时间短,并发症发生率更低。

西安高新医院 入选中国出血中心联盟理事单位

阳光讯(记者 郑亚雷)8月4日,中国第五届出血大会在长沙国际会议中心召开,全国介入、急诊、心血管、消化、呼吸、护理等各个领域的精英及理事单位代表等3000余人参加。会上,西安高新医院获批2023年新增中国出血中心联盟理事单位,院长宋瑛作为新增理事单位代表出席开幕式授牌仪式并发言。

据悉,中国出血中心联盟理事单位是以介入血管科、急诊科为主,整合内外妇儿、急危重症等多学科资源的学科联盟。成为中国出血中心联盟理事单位后,西安高新医院消化病院将主动承担理事单位的职责职能,加强学习交流,推进出血性疾病救治和防控更广领域、更深层次发展,提升医院综合服务水平,为患者提供规范、精准、高效的出血性疾病诊疗方案。