

一位六旬老人突然不思饮食 原来是胃里“藏”了一根绣花针

阳光讯(记者 张华)近日,在西安市红会医院消化内科胃镜中心,医生经过4次小心翼翼地尝试,一枚4厘米的绣花针从一名六旬老人的胃里“捞”出。此前,老人多日无缘由地突然不思饮食,并出现快速消瘦、手抖等症状。

据介绍,近段时间,62岁的王老先生突然感觉不爱吃饭了,消瘦得很快,写字、吃饭时手抖得也很明显,家人便带他到西安市红会医院就诊。西安市红会医院消化内科主任韩霜接诊后,发现王老先生患有甲亢,但老人在甲亢状态下没有表现出易饥饿和食欲亢进的症状,应该存在消化道疾病的可能。因甲亢状态下进行全

麻胃镜存在一定风险,韩霜便建议王老先生进行普通胃镜检查。

检查中,医生在患者胃部发现一根长约4厘米的黑色细针,插在胃窦后壁。“针很细,扎得又深,针表面发黑,看着已经在胃里‘生存’了很长时间,很难取出来。”消化内科胃镜中心医生王莉表示,取出这根绣花针如同大海捞针一样难。绣花针细长,王老先生又没有进行静脉麻醉,很容易恶心、干呕,异物钳存在孔道空隙,还很难固定绣花针,而且绣花针的尖端很容易在取出过程中划伤或穿破消化道黏膜组织,操作必须零失误才能减少并发症的发生。最终,经过4次尝试,王莉终于

将这根绣花针“捞”了出来。

看着医生取出的已经生锈的针,王老先生说自己完全想不起是什么时候不小心吃进去的。他说,幸亏听医生建议完善了胃镜检查,不然还不知道这根针会有什么奇妙的“旅行”。

王莉表示,老年人因为视力不好、咀嚼功能差,尤其是一些认知功能障碍、脑梗塞的老年人很容易误吞异物。王莉提醒,老年人与孩子在进食坚果类食物、含骨头、鱼刺等过硬食物时,要尽量专心并细嚼慢咽;同时,老年人还应避免食用黏性太大的食物,防止将假牙带入消化道,若感到异常腹痛或大便排出困难,一定要及时就医。

“第二届达芬奇妇科机器人手术大师班”在西安举行

阳光讯(记者 张华)7月4日,“第二届达芬奇妇科机器人手术大师班”在西安市人民医院(西安市第四医院)航天城院区妇产医院举行,来自全国各地多位知名妇科专家开展学术交流。此次培训班聚焦机器人妇科手术领域热点、难点问题,进行学术讲座、专题讨论、手术演示等,旨在推动机器人在妇科领域的创新应用,培养更多创新技术应用人才,提高妇科临床诊治水平。

会上,西安市人民医院(西安市第四医院)妇产医院院长陈必良进行了“机器人妇科经验分享”理论授课,并带领专家们进行手术观摩。妇产医院马辉平教授分享了《达芬奇机器人在妇科巨大子宫切除手术中的应用》,妇产医院吴利英教授就《如何做好妇科机器人手术助手》进行了授课。

本次大师班聚焦机器人在宫颈癌根治术中的精准解剖、机器人在巨大子宫切除术与单孔结合巧妙应用等专题,现场学术气氛热烈,与会人员均表示收获颇丰。

西安市第一医院成功实施“高难度”胰十二指肠切除术

阳光讯(记者 郑亚雷)胰十二指肠切除术是普外科最大、最复杂的手术之一,手术风险高,十分考验医生的技术和团队协作能力。近日,西安市第一医院普通外科胡卫军主任团队迎难而上,成功为一名胆管下段癌患者施行了根治性胰十二指肠切除术。此手术操作难度高且复杂,被业内人士称之为腹部外科手术的“珠穆朗玛峰”。

77岁的患者郑先生3个月前出现皮肤发黄、全身瘙痒的症状,本以为是

单纯的皮肤问题,但多次求医问诊没有结果,几经辗转来到西安市第一医院普外科就诊。经过细致的检查,郑先生最终被确诊为胆管下段恶性肿瘤,进一步活检组织病理被确诊为腺癌,医生表示必须立即进行胰十二指肠切除术才能彻底治愈。

患者入院时已有肝功能损害等问题,治疗团队经过完善的手术前讨论和评估,决定一边给予保肝等对症治疗,一边积极完善手术前准备。最终,

在著名肝胆外科专家岳树强教授的指导下,胡卫军主任团队密切配合,顺利完成了胰十二指肠切除术,并对胆肠、胆管、胰腺、消化道等相关部位进行重建。经过医护人员的悉心照料,郑先生的身体逐渐好转,顺利康复出院。

据悉,近年来,随着该院普外科手术量的增多,医疗实力和水平不断提高,成功完成多例高难度手术,如腹腔镜下结肠癌、胃癌根治术等此类特大手术,为众多患者带来生的希望。

西北大学第一医院医联体工作会议暨医务管理培训班开班

阳光讯(记者 郑亚雷)7月5日,西北大学第一医院医联体工作会议暨医务管理培训班在西安举办,省内各县(区)医院、90家医联体单位200余名院长、副院长、医务科长及相关管理人员参加。

会议中,西北大学医学院副院长张小刚对医联体工作进行了总结与安排,强调了医联体建设在推动医疗资源下沉、提升基层医疗水平方面的重要作用,并对下一步的工作进行了部署。在医联体管理培训环节,各相关部门负责人分别就医联体日常管理、质控管理服务以及科教培训服务等方面进行了深入讲解。在医务管理培训环节,各相关部门负责人分别就患者安全管理体系构建、基于全面质量管理的院内考核体系构建等方面进行了精彩授课。

此次会议通过加强人才培养与交流,为推动医联体单位在科研创新、疑难病症的诊治、新技术的应用等方面起到积极作用。

西安市第三医院成为省内首家“健康中国 中风识别”行动试点区牵头单位

阳光讯(记者 张华)近日,国家卫健委百万减残工程专家委员会公布了2024年“健康中国 中风识别”行动试点区,西北大学附属医院·西安市第三医院成为省内首家、唯一一家试点区牵头单位。

据了解,2024年3月,中国卒中专科联盟组织专家结合首批试点单位的工作经验,修订发布了2024年《健康中国 中风识别行动试点地区建设方案指引》,为此次活动的规范开展提供了明确指引。205家牵头单位参与申报,经专家组多方面审查评选后,西安市第三医院成功入选2024年“健康中国 中风识别行动”全国试点单位。

据悉,西安市第三医院将以此次活动为契机,大力实施强基础、提能力、转作风工程,积极构建以“卒中地图”为纽带的“大众科普+精准识别+高效转运+科学救治+全程康复+持续随访”的全流程联动工作机制,助力脑卒中防治和百万减残工作的开展。

西安市中心医院成功完成一例全麻下全腹腔镜胆管癌根治术

阳光讯(记者 张华)近日,西安市中心医院普外一科成功实施一例全麻下全腹腔镜胆管癌根治术,不仅在腹腔镜下完整地切除了肿瘤,并且完成了肝门部淋巴结骨化清扫和胆道系统的重建。手术后,患者恢复良好,现已康复出院。

53岁的姚先生近几月无明显原因出现腹痛,伴有皮肤巩膜重度黄染,就诊于当地医院,行腹部CT考虑胆管癌,因肿瘤较大,且与肝门部血管关系不清,考虑手术风险大,当地医院建议转上级医院治疗,姚先生及其家属来到西安市中心医院普外一科就诊。

该院普外一科申亚伟副主任医师接诊后,经过详细的问诊及查体,将患者收住入院。入院后完善腹部强化CT及胆道磁共振检查,均提示胆总管上段癌伴高位胆道梗阻。

经过充分的手术前准备,全科讨论后一致认为肿瘤位于肝门部,手术难度大,风险高,决定为患者行全腹腔镜胆管癌根治术。在医院麻醉科及手术室护士的全力配合下,由申亚伟副主任医师主刀,高超主治医师担任一助,刘江涛住院医师担任扶镜手组成的手术团队,历经6小时,成功完成全腹腔镜下肝门部淋巴结清扫、胆囊及胆管肿物切除+胆肠吻合术。手术后,病理证实患者胆管中分化腺癌,侵及周围纤维脂肪组织,手术切缘未见癌组织,肝十二指肠韧带及周围淋巴结均未见癌转移。在该院普外一科护理团队的精心护理下,患者手术后恢复良好,顺利康复出院。

据申亚伟介绍,胆管癌是一种来源于肝内或肝外胆管上皮的恶性肿瘤,是一种高度致命的上皮细胞恶性

肿瘤。由于患者早期症状隐匿,而中晚期临床表现常不典型,一旦出现症状就诊,常常已处于疾病晚期,丧失手术机会。目前胆管癌根治性切除是患者获得长期生存的唯一有效的手段,但是由于胆管癌手术复杂多样,难度高,风险大,局部解剖复杂,需要在狭小的空间里对肝门部血管进行解剖和肿瘤切除,是腹部外科最具有挑战性的手术之一。

申亚伟表示,高位胆管癌手术后同时面临管理困难,容易出现胆漏、出血和感染等各种严重并发症,因此,精准的术前评估、精细的手术操作和精益求精的术后护理是保证手术成功的关键。

据悉,近年来,西安市中心医院普外一科不断提升医疗技术和服务理念,开展了多例高难度腹腔镜微创外科手术,为广大患者提供高效、优质的医疗服务。