

“袖式切除”肿瘤 17岁少女肺保住了

全腔镜微创手术让她术后一月跑步爬楼都不受影响;医生提醒,出现持续2周以上的刺激性干咳等症状,一定要及时就医

■海都记者 林宝珍

一名17岁的少女查出支气管类癌,常规手术需要切除肺叶,肺功能将永久损伤。转诊到福建医科大学附属协和医院胸外二科后,陈舒晨教授团队采用全腔镜下右中间支气管肿瘤袖式切除术,在完整切除肿瘤的同时,右肺三叶100%保留,为少女守住了宝贵的肺功能。日前,术后一个月的女孩前往医院复查,肺功能恢复良好,一秒用力呼气量已恢复到术前的95%,她说,跑步爬楼都不受影响了。

案例 17岁少女患支气管癌 全腔镜微创切除肿瘤

17岁的小丽(化名),因“反复咳嗽伴气促”,到医院检查后,发现右中间支气管长了新生物,病理确诊为支气管类癌。辗转多家医院,医生都建议切除右中下肺叶。可这意味着,她的肺功能将永久性受损。

日前,着急万分的父母带着小丽,慕名找到福建医科大学附属协和医院胸外二科陈舒晨教授咨询。经过多学科评估后,陈舒晨决定采用全腔镜微创技术,通过精准的支气管袖式切除与重建,实现肿瘤根治与器官保全的双重目标。

这场手术成功的关键,在于一系列先进的技术。首先是精准定位。术前,医生借助电子支气管镜精确找到肿瘤位置,再结合气管三维重建技术,为小丽量身定制切除路径,既保证肿瘤被完整切除,又能最大限度留下健康肺组织。其次是全腔镜微创操作。手术在完全胸腔镜下进行,只需微小切口,避免了传统开胸手术30cm大切口带来的巨大创伤。术中使用超声刀精细解剖,小心保护肺动脉、支气管动脉和迷走神经肺丛。

“最重要的就是对肺

的损伤几乎为零。”陈舒晨主任介绍说,手术仅切除受肿瘤累及的右中间支气管段,随后通过支气管端端连续吻合术,把右主支气管与右上、中、下支气管无张力袖式吻合重建。这样一来,全部肺实质都得以保留,吻合时间很短,出血量也极少。

在麻醉科赖忠盟团队的配合下,手术进行得很顺利,手术过程中出血仅20ml,无需输血。术中,手术团队还用气管镜镜检查吻合口是否通畅,结合冰冻病理确保切缘没有癌细胞残留。



杰清插图

提醒 应关注肺部异常 早诊早治很关键

术后,小丽恢复得十分迅速,术后5天就顺利出院。日前,术后一个月的小丽到医院复查,肺功能检测结果令人惊喜:血氧饱和度始终维持在98%以上;胸部CT显示右肺三叶膨胀良好,支气管吻合口也没有狭窄。“没想到微创手术就解决了大问题,现在跑步爬楼完全不受影响!”复诊时,小丽开心地告诉陈舒晨主任。同时,

她和母亲一起给手术团队送上锦旗表示感谢。

陈舒晨教授提醒,气道肿瘤可能引发刺激性咳嗽、气促、严重呼吸障碍甚至窒息。要是出现持续2周以上的刺激性干咳、固定性哮喘音(呼气时更明显)、运动后突发呼吸困难、同一肺叶反复感染等症状,一定要及时就医。早期发现的话,通过微创手术就能实现肿瘤根治和器官保全。

“气管肿瘤手术一直是胸外科手术的难点和热点。”陈舒晨主任说,此次胸腔镜右中间支气管肿瘤切除重建手术,是微创与高难度手术的创新结合,处于国内先进行列。这不仅考验胸外科医生的技术,更依赖医院多学科协作的力量。最后,陈主任希望大家都能关注肺部健康,若有异常,及时就医,抓住最佳治疗时机。

只是喝了口汤 竟引发肺炎

医生提醒,这是吞咽功能下降所致,老年人可多做口腔操延缓其变“老”

■海都见习记者 蔡怡晴 记者 胡婷婷

喝一口水频繁被呛、吃东西难以吞咽……喝水、吃东西这些在我们眼里轻松平常的事,对很多老人来说却变成了难“咽”之隐。随着年龄增长,许多老人的咽喉功能下降,吞咽困难导致发生呛咳误吸食物,极易引发吸入性肺炎。近日,因喝汤呛咳导致吸入性肺炎的邵大爷,在福州大学附属省立医院康复医学中心联合多学科专家团队科学评估和精准康复训练下,有所好转。

案例:依伯喝汤被呛到 咳嗽半月还高热

不久前,81岁的邵大爷咳嗽咳痰了半个多月不见好转,甚至还发起高烧,达到39℃。家人们连忙带着邵大爷来到福州大学附属省立医院呼吸科,经CT检查,邵大爷为吸入性肺炎。

“我前不久喝汤呛到猛烈咳嗽,之后就断断续续地

咳嗽。”邵大爷回忆说,医生怀疑是呛咳引起的肺炎,随即联合康复医学中心会诊。康复医学中心首先对邵大爷的吞咽功能进行临床评估,发现邵大爷咽喉功能下降,咽喉肌肉松弛,无法及时控制会厌软骨盖住气道口,食物进入气管导致呛咳和吸入性肺炎。

之后,呼吸科对邵大爷的肺炎进行药物治疗,康复医学中心则展开吞咽功能的康复治疗。康复医学中心通过神经肌肉电刺激、冰刺激和口腔肌肉训练,维持和增强邵大爷的吞咽相关肌肉的肌力,强化咽反射,改善吞咽启动。一周后对邵大爷进行

VVST-CV评估,发现其吞咽功能有了很大改善,达到部分经口进食标准,于是指导邵大爷经口进食一些特殊食物,经过三天的过渡,邵大爷已经可以拔出胃管,正常经口进食。

“现在我终于可以正常吃饭喝水了,胃口都好了不少。”邵大爷满足地说。

医生:日常注重口腔操训练 让吞咽功能慢点“老”

22日,福州大学附属省立医院开展了康复医学中心义诊活动,义诊现场有被过敏、发育迟缓等困扰的儿童,有产后腹直肌分离严重的妇女,还有吞咽困难频发呛咳的老人……康复医学科联合神经内科、老年科、骨科、妇产科、儿科和中医科,为大家在康复难题上解惑。

福州大学附属省立医院康复医学中心主任林忠华教授表示:“吞咽功能障碍在老年群体中十分常见,但容易被忽视,很多病人直到患上吸入性肺炎才引起重视。”

“除了接受专业治疗,我们还可以通过日常训练延缓吞咽功能障碍的发生时间。”林忠华教授建议,老

年人平日可以通过口腔操等简单运动,锻炼口咽部的肌肉,如鼓腮运动,像青蛙一样鼓起腮帮,坚持5秒,每日10次;舌肌练习,舌头数牙齿一周,然后尽量向前伸,触碰勺子,重复15次;空吞咽,做吞咽动作,练习喉部肌肉力量,促进喉上抬,重复20次。

林忠华教授补充道,若发现自己或身边老人饮水进食频繁呛咳,反复发烧伴咳嗽,有可能是吞咽功能障碍,可喝30毫升温水自测吞咽功能:若出现2次以上呛咳,则需要专业评估;若声音变“湿”,则可能存在隐性误吸,这些情况都需要及时就医诊断。

这样防治诺如病毒

■据新华社电

春季气温回升,诺如病毒感染进入高发期。专家提示,预防诺如病毒感染需从手卫生、饮食安全、环境消毒等多环节入手,感染后切勿滥用抗生素,科学应对是关键。

中国疾病预防控制中心研究员常昭瑞指出,诺如病毒感染后,患者以呕吐、腹泻为典型症状,常伴恶心、腹痛、发热等。病毒传播途径广泛:食用被污染的食物、接触患者排泄物、吸入含病毒的气溶胶等均可“中招”。其高变异性及短暂免疫期,导致

人群易反复感染。

预防诺如病毒感染怎么做?北京市疾病预防控制中心研究员张代涛说,个人与家庭成员在日常生活中要保持良好的手卫生,注意饮食卫生,做好居家环境清洁消毒,定期开窗通风。此外,要保持健康生活方式,规律作息、合理膳食、适量运动,以增强身体对病毒的抵抗力。

专家强调,诺如病毒感染属于自限性疾病,一般2至3天后可自行康复。特殊岗位从业人员如厨师、育婴员及外卖快递员等,感染诺如病毒后不要带病上岗。

宁德蕉城区三都镇执法队 拆除违规加盖

3月

21日,宁

德蕉城区

三都镇综

合执法队

在常态化

巡查过程

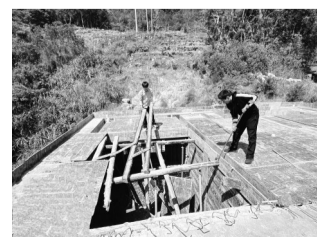
中,发现

寒垅村一

地存在违

规加盖情

况。执法



队迅速行动,依法依规对该违规加盖的建筑实施拆除作业(如图)。(钟宇倩)