

苏州科技城医院成苏州唯一“前列腺癌精准筛查基地”

12月8日至9日,由中国抗癌协会泌尿男生殖系肿瘤专业委员会、上海市抗癌协会联合主办、复旦大学附属肿瘤医院承办的中国抗癌协会泌尿男生殖系肿瘤专业委员会2018年会暨第八届上海泌尿肿瘤国际论坛在上海召开。

大会上分别颁出“前列腺癌精准筛查社区服务站”和11家“前列腺癌精准筛查基地”。作为苏州唯一一家获认证的筛查基地,苏州科技城医院卢建林副院长

代表医院接受专委会颁奖。

苏州科技城医院泌尿外科一直致力于呵护周边百姓的泌尿系统健康,已多次至苏州科技城医院医联体辖区内社区日间照料中心、护理院及养老院开展泌尿系统疾病健康讲座,10月,该院联合上海瑞金医院、长海医院、仁济医院泌尿外科专家开展大型义诊活动,并提供免费泌尿系统体检项目名额。而在11月,中国抗癌协会泌尿男生殖系

肿瘤专委会、上海肿瘤医院牵头与苏州科技城医院合作共同开展免费前列腺癌精准筛查项目,并获得周边老百姓的好评。

本次作为苏州独一家、全国仅有的一家获颁由中国抗癌协会泌尿男生殖系肿瘤专业委员会认定的前列腺癌精准筛查基地医疗机构之一,是对苏州科技城医院前期工作的认可。

(陈峰)

苏州大学附属第一医院利用自创扩张球囊成功取出一大胃结石

上消化道异物为临床常见的急诊之一,处理方式有内镜下取出和手术。尽管内镜下取出创伤较小,但仍有一定的创伤和风险性,因此,设计一种能够提高异物取出成功率和安全性的器械就成为一个临床课题。苏大附一院陈卫昌教授、叶建新副主任和研究生丁飞团队成功研制出一种用于异物取出的内镜下扩张球囊。这种取出球囊安装在内镜前端不影响内镜视野和操作,通过注气量可扩张消化道管腔至大于异物直径并且能顺利退出消化道管腔。

半个月前,吴中区临湖镇69岁的查阿娘恶心呕吐伴消瘦1月,多处就医后慕名就诊消化科陈卫昌教授。入院后,陈卫昌教授亲自为病人复查胃镜,明确诊断为残胃内巨大异物,胃石(3×4cm)。因胃石盖住吻合口导致胃流出道梗阻,巨大胃石在内镜下直接取出无法通过狭窄段、用力过大导致粘膜撕裂、穿孔等严重并发症,科内反

复讨论后决定使用自创的扩张球囊为查阿娘取出结石。

11月29日上午,叶建新副主任将用于异物取出的内镜下扩张球囊固定在胃镜前端,在体外测试了注气和球囊扩张直径大小合适,胃镜戴着球囊顺利通过食管进入残胃腔。优琳护士通过活检孔置入网篮,胃石巨大且较硬,网篮不停地变换位置和形状,最后牢牢地将结石抓住,球囊注气至回拉的最大量。此时,关键时刻到了,整个胃镜室安静了下来,抓着胃石的网篮顺利进入食管23cm,在人口处随着患者2次恶心呕吐动作,胃中所有一切都吐了出来。患者开心地说,现在再也不用担心吃饭问题了。事实确实像患者所说的那样,当天晚饭患者进食半流质已无不适,第二天便正常饮食顺利出院。

消化科许春芳主任介绍说,胃结石是因进食后如柿子或黑枣中含有的一种被称为鞣质的东西,在胃内形成石

性团块状物,形状多为圆形或椭圆形,大小不一,质地较硬。胃石滞留胃内,可引发上腹部不适、腹胀、腹痛等症状,严重者出现消化性溃疡、出血和梗阻等并发症。以往治疗胃结石,大多采用中药溶石或手术取石治疗。中药治疗需较长时间,手术取石病人痛苦较大,且有一定并发症。而内镜处理胃结石需要进行激光爆破碎石或通过特制的器械将胃石绞碎,然后经幽门排出。

而现在,用于异物取出的内镜下扩张球囊将消化道管腔尽量扩开,对于3cm至4cm的异物如胃结石便能直接取出,对于特别巨大也可以减少碎石次数后取出,避免推入消化道后引起下消化道梗阻。对于食管异物,该球囊可使异物尽量游离管壁后方便各种器具夹或圈套,同时能减少取出时对食管的二次损伤,可以低风险或无风险的处理食管异物。

(肖佳)

束永前教授全力救治肺癌晚期患者

癌症晚期的病情发展是非常迅速的,57岁的赵先生在十个月前确诊为晚期肺癌后病情迅速进展,不仅全身多发转移还对常规治疗药物迅速耐药。很快,赵先生便卧床不起,反复咳血,神志也越来越不清醒。他的家人看着赵先生的样子虽然着急却束手无策,就在他们准备放弃的时候,看到了苏州市立医院东区肿瘤科引进束永前专家团队的介绍,心中燃起了一丝希望,立刻将赵先生送到了该院,找到了束教授。

束永前教授查看了赵先生的情况后立刻安排他住院并为其做了全面

检查,等待结果期间,赵先生的病情又进一步的恶化,肺部病灶迅速增大,肝脏满布转移病灶,肝功能急剧下降,并相继出现肝性脑病及凝血功能紊乱,病情危重,束教授专家团队针对以上严重的肿瘤并发症进行治疗,多次将赵先生从死亡边缘拉回来,并找到了针对赵先生原发肿瘤的少见驱动基因(MET基因扩增),束教授立刻采用针对该驱动基因的靶向药物治疗。在治疗过程中,赵先生出现了该靶向药物的少见并发症—肺纤维化,束教授及他的团队又迅速

设计了针对该并发症的治疗方案,赵先生肺纤维化得到很快缓解。经过一个月的悉心治疗,赵先生不仅停止了咳血,神志逐渐恢复,复查CT发现肿瘤病灶明显缩小,现在已经可以下床独自行走。

据了解,现在很多肿瘤晚期病人存在驱动基因突变或者扩增,需要对这类病人进行肿瘤组织或者外周血的全基因组二代测序,如果发现有相应基因突变或者扩增可以行靶向药物治疗,以此可以获得比传统放化疗更好的疗效,更低的负反应。

(徐同鹏 王文杰)

好险:苏州老烟民大量抽烟诱发血管堵塞险截肢

张师傅今年51岁,5年前左下肢出现酸胀,由于当时症状较轻并没有在意,也没做相关的检查。但是渐渐地,张师傅的左下肢已经不能长时间行走,走一会儿下肢就酸痛难忍,必须休息一段时间才能缓解。直到几个月前,张师傅的腿即使在休息后也无法缓解疼痛,实在忍不过去了,来到苏州科技城医院就诊。

接诊医生一看,发现张师傅的情况已经非常严重,大母脚趾已经发紫发黑而且下肢冰凉,很明显是下肢出现供血不足。通过相关检查,医生发现张师傅左下肢动脉血管出现明显闭塞,再不进行治疗,除现已发黑的脚趾将截肢,其余的脚趾甚至整条腿都有可能面临截肢。

这下张师傅懊恼不已,后悔没有早

点找医生看。他还跟医生提到,之前发现自己的大母脚趾发紫,以为是甲沟炎,拔了指甲后不但没有好转,症状反而越来越重。为了保证下肢不受截肢的风险,最大程度保住张师傅的腿,医生建议必须通过手术将闭塞的血管替换。苏州科技城医院名医工作室专家、介入血管外科优利明主任医师为张师傅制定了详细的治疗方案。优主任在综合张师傅各个条件后,准备将张师傅左下肢的一根静脉搭桥到唯一尚未完全闭塞的动脉血管上。

哇塞!竟然还可以有这波操作?优主任表示,只要张师傅的静脉血管条件良好,还是值得一试的。手术做了整整6个多小时,效果超出预期。术后第二天原本酸痛的脚以及发紫的脚趾尽然

明显好转。

张师傅才51岁,为何会出现血管闭塞呢?医生通过问诊得知,原来张师傅经常抽烟,一天竟然抽几包烟,已经有20多年的烟龄!医生初步判断,张师傅血管堵塞很大程度上和他大量抽烟有关。优主任提到,其实张师傅的右腿和左腿存在同一个问题,只是症状相对较轻。但是如果张师傅再不戒烟,病情得不到控制,双腿将进一步恶化,到时候是真的来不及了。

医生提醒,如果下肢出现不明状况的酸痛或肿胀,而且找不出明确病因,还是要及时到血管外科做相关的专科检查;早发现、早治疗,有时会大大减轻病人心理上及经济上的负担。

(陈峰 肖佳)

苏州市立医院超声中心开设专家号

为方便市民就诊,除原有的特诊超声外,本部与东区的高级职称主任专家充分交叉融合,在两区开设专家门诊,将优势互补,发挥各自专长,有的放矢为有需要的患者、孕妇提供优质超声诊断服务。换句话说,本部及东区专家将在不同时间于两个院区坐诊。

除原有邓学东主任、黄敏主任高级专家门诊及东区超声专家门诊外,现特开设肝胆胰脾、泌尿系统、胃肠等综合超声专家门诊;甲状腺、乳腺等浅表器官超声专家门诊以及三级筛查、胎儿心脏等产科专家门诊。

广大市民可通过搜索“苏州市立医

院”官方微信或12320网站进行预约挂号,超声中心专家们将集中优势力量,为基层医院反复就诊无法明确诊断的疑难重症病友、普通门诊诊治不够理想的病友,提供一种新的就诊有效途径。

(赵星)

冬季当心一氧化碳这个隐形的杀手

12月9日21:04,苏州市立医院北区急诊室送来一位36岁的男子,因在住地用炭取暖,并紧闭门窗造成一氧化碳中毒,被工友发现时已经神志不清,口吐白沫,目前患者仍在抢救中。这是今年入冬以来,该院北区120急救车救治的第一位一氧化碳中毒患者。据了解,昨天已经有一位29岁的女性,在家洗澡时出现头晕症状后到医院检查发现也是一氧化碳中毒,还好她的中毒症状比较轻,做了高压氧舱的治疗后,病情得到了缓解。

一氧化碳无色无味,看不见、摸不着,有时候人们会在有一氧化碳的环境不知不觉中发生中毒。一氧化碳中毒俗称“煤气中毒”,因为中毒的主要原因是以为取暖所致。除此以外,一氧化碳中毒还包括煤火取暖、煤气、热水器使用不当、人工煤气泄漏等。一氧化碳中毒,大多在冬季用煤炉、火盆取暖时燃料燃烧不充分而发生。为此,苏州市立医院北区高压氧舱医生告诉市民,在冬季怎样预防一氧化碳中毒:

第一,避免在密闭的房间内吃烧烤,烧烤的浓烟极有可能降低空气中氧气的存量。如果一定要吃烧烤,必须要在一个通风环境比较好的地方,最好选择在室外。在这个过程中,一定要关心到身边家人和朋友的身体状况,一旦有不舒服的感觉要及时通风或就医。

第二,冬天洗澡由于水温比较高且卫生间不透风,很可能在洗澡过程中发生晕厥。因此,洗澡不要洗的太久,家里最好要有人随时关注。在此提醒大家,热水器一定要避免使用不合格的产品。

第三,在使用家用燃气灶之后,一定要关闭阀门,防止泄气、漏气,搞不好有可能会发生爆炸情况。

第四,什么都比不上通风重要。冬天不管有多冷都不要开着空调或者烧着暖炉同时把窗户关的严严实实的。为了健康和安全一定要及时通风,保持室内空气清新。

(张蔚 龙飞)

老人怕痛欲捐体 医生微创助出院

近年来,经自然腔道的微创手术在医学的外科领域获得了较为快速的发展,近日,苏州市立医院东区泌尿外科联合手术室、麻醉科成功为一位女性膀胱癌患者施行了苏州市首例腹腔镜下混合经自然腔道膀胱根治性切除术,将肿瘤从阴道内取出,不需要再增加和延长腹壁手术切口,既减轻了患者术后的疼痛,又减少了创伤的大小,可谓是患者的福音。

82岁的李奶奶是一名退休老师,因患肌层浸润性多发性的膀胱癌住进苏州市立医院东区泌尿外科,由于恶程度非常高,需要将膀胱全部切除。她知道自己病情后立刻签署了一份遗体捐献文件,想要在人生的最后一刻再为国内的医学教育事业做出自己的一份奉献。东区的医护人员无不感动。由于李奶奶是一个特别怕疼的人,传统的微创手术治疗需要在腹壁开一个4-5厘米的手术切口,在切除膀胱后取出膀胱,并在此切口的基础上进行尿流改道。但是术后疼痛会非常明显,创伤较大,为了增加李奶奶的信心,减少她的痛苦,泌尿外科的主任医师优华带领谢建军、刘超、曹志坚等医生组成的手术团队,经过认真研究后,联合麻醉科和手术室团队,为李奶奶实施了3个多小时的创伤更小、出血少、恢复更快的混合经自然腔道的膀胱根治性切除。

这项手术的成功开展既体现了泌尿外科医生、手术室护士和麻醉科医生的通力合作,并肩挑战新技术,锐意进取的精神,又标志着苏州市微创诊治技术又向前迈了一步。

(杜梦兰)

苏州名医专家为您把脉健康

苏州市中医医院副院长 王宏志

王宏志主任中医师,教授,硕士研究生导师,苏州市中医医院副院长,苏州市中医重点专科——泌尿外科带头人。

现任江苏省中西医结合学会泌尿外科专业委员会副主任委员,江苏省中医药学会外科专业委员会常务委员,苏州市中西医结合学会理事长,苏州市中医学会外科皮肤科专业委员会主任委员,苏州市中西医结合学会泌尿外科专业委员会主任委员。王宏志师从著名中医外科专家方致和先生,擅长运用中医中药和中西医结合治疗泌尿生殖系疾病、胆、直肠疾病以及中医外科传统疾病,尤其对泌尿系结石、前列腺增生、前列腺炎、性功能障碍、男性不育、痔疮、流火、甲状腺、乳腺等疾病的诊治,颇具心得。

王宏志发表论文10余篇,主持市级科研课题3项,主编参编学术著作3部。

(金刚)



专家
名医