

未婚未育也得妇科癌？苏大附一院妇产科完成高难度手术！

56岁的张阿姨（化名）两年前开始出现月经异常，不规则的出血。两年前去医院检查B超显示子宫内膜增厚，医生建议做刮宫活检，由于从未有性生活，张阿姨犹豫了，以为可能要绝经了，自然就放弃了。但两年过去了，阴道出血从未彻底停止。

上个月，张阿姨阴道大量出血，就医就诊检查血常规，属于重度贫血，输了大量的血之后血红蛋白没有上升，可是一直B超、肿瘤指标和妇科共振等检查，结果让人大吃一惊，盆腔里居然有两个10公分大小的巨大包块，高度怀疑子宫内膜癌的可能，并且伴有输卵管积水等异常、宫腔及输卵管扩张积水伴阴道管功能减退、输卵管等异常，而且期间可能已经转移……

在患者和家属都感到无助和迷茫之际，张阿姨找到了陈主任。陈主任第一时间安排张阿姨住院，在最短的时间内完善各项检查。张阿姨有重度贫血，大量腹水，低蛋白血症严重等问题，身体一般情况较差，考虑并发症多，手术风险极大。陈主任组织科内各大主任对张阿姨的治疗方案进行讨论，反复与患者和家属沟谈后，陈主任主任及其团队为张阿姨在全麻下行剖腹探查术（备肿瘤细胞减灭术）。

果然，术中有3000ml的腹水，官体增大如孕3月余，并且妊娠恶露的包埋于乙状结肠囊内，右侧附件区还见一枚较大的病灶，术中探及多处肿大淋巴结。

术中陈主任及其团队，在赵丽外科和普外科主任的帮助下，为患者施行了全麻

下腹部子宫平举置入术+次广泛性子宫切除术+盆腔淋巴结清扫术+脾主动脉旁淋巴结清扫术（肾静脉水平）+阑尾切除术+大网膜切除术+肠管表面粘膜切除非除术+盆腔淋巴结解扎。患者手术过程顺利，在多学科的共同努力下，手术非常顺利的完成了！

陈主任主任提醒广大女性朋友，对于绝经后出血，更年期月经紊乱的妇女，特别是有高危因素的患者，包括高水平的雌激素，初潮早、末育、性交过频、淋漓不尽、高龄（55岁以上）以及应用激素替代治疗等。一定要尽早到专科就诊，排除子宫内膜癌及其他妇科肿瘤的可能，同时应该及时的定期做B超和子宫内膜的检查。（肖佳）

苏大附二院肾内科成功疏通尿毒症患者闭塞的内瘘

近日，苏大附二院肾内科通过经皮腔内血管成型术，成功为一名长期透析患者，左上肢动脉狭窄严重的尿毒症患者疏通了血管通路，减少创面的同时又延长了患者的动脉通畅使用寿命。

王大爷今年63岁，是一名慢性血透透析患者，左侧动脉狭窄术后不足1月余。近期，王大爷透析时发现自己左上肢的内瘘囊肿消失了，诊断为内瘘梗塞，经彩超检查发现左上肢动脉狭窄形成，扭曲，血透患者是个特殊的群体，需要

每周定期进行血液透析才能维持生命，良好的血管通路是血透患者的“生命线”，而正常的血流是正常血流治疗的关键。动脉狭窄或闭塞内瘘形成较早，患者在正常行透析过程中，该大石头堵住了去路，透析的血管通路中血流量不足，将影响血透质量。医生们在王大爷的左前臂上动脉处放置了临时血透管，但血透管一般使用寿命不超过1个月，不能作为长期治疗的漏点。

考虑到传统的血管通路并发症处理方法如吻合术、拟管导管等手术方式，

不仅造成了血管通路的丢失，而且影响了透析的顺利进行，且开放半寸的创伤大，不利于患者康复。与患者及其家属充分沟通后，苏大附二院肾内科主任王海明制定了充分的治疗方案，通过经皮穿刺球囊扩张术，将堵塞近端动脉部位的血管，加压止血带复位，扩宽动脉前段真正正常血管内径，即对真扩半寸。手术完成后，患者原本狭窄的血管通畅无阻，内瘘血流量达标，透析治疗顺利进行，王大爷很快出院。（张青 赵晶 金刚）

32岁男子脑梗 抗击脑卒中要从“早”做起

近日，才32岁的周先生在西藏突然左侧肢体无力，不能动弹，不能行走，左手不能持物，还伴有口齿不清、口角歪斜等情況。在同事的陪同下及时来到苏州附二院就医。

急诊科医生立即开通卒中绿色通道，同时争分夺秒电话通知神经内科会诊，经颅CT考虑为“急性脑梗塞”，立即让周先生进行了静脉溶栓治疗，但患者症状仍无改善，鉴于周

先生处于6小时取栓时间窗，于是复查头颈部CTA，明确为右侧大脑中动脉M1段堵塞，紧急联系神经科介入科医生为其进行了右侧介入治疗，经过取栓治疗，周先生左侧肢体活动能力有所恢复，目前病情稳定。

该院神经科副主任医师陈晓林介绍，进入10月以来，急性脑梗死中患者明显高发，卒中中心在当月已为十多位患者进行了静脉溶栓治疗。

如果你有这种病一定要警惕

糖尿病危害主要是各种急慢性并发症，具有很高的致残率和致死率。近日，在市立医院北区糖尿病足诊疗中心保住了左脚趾，刚刚出院的是吴先生左脚趾

五十多岁的吴先生，患有糖尿病数年，因为长期糖尿病用而，吴先生总觉得自己“久病成良医”，平时血糖有波动也不在意。直到他的左脚第一脚趾上磨破，红肿，流脓，发臭了，见到如此状况自己却还没明显的疼痛感，才知道不行了，赶紧前往就医就诊。

经检查，吴先生随机血糖32.1mmol/L，医生诊断吴先生左足糖尿病足合并感染，还有糖尿病周围神经病变，脑梗塞，糖尿病肾病，高血压病，需要立即住院治疗，并开具了降糖药物。在进行抗生素、胰岛素治疗半个月后，效果仍然不理想，医生告诉吴先生需要截肢脚趾止血，否则可能要再进一步导致脚趾坏死。其左脚趾头，到那时可能就是截肢保命了。

吴先生听到要截趾一下子无法接受，但是在咨询了几家医院后，医生的建议都是截趾，经过多家询问，吴先生找到苏州市立医院北区糖尿病足诊疗中心。

接诊的是华伟整形科副主任吴新原，他了解到吴先生想要保住脚趾的诉求，他仔细为吴先生查体和适当的辅助检查，证实糖尿病足诊疗中心专家们诊断，认为保住脚趾是有希望的！因为通过下肢血管造影、CTA检查和胫前深浅压测定的结果，吴先生的脚趾尚有神经损害，但血管尚未闭塞，有保住的基础。通过局部清创、换药、抗生素、简易负压吸引、控制血糖等治疗，吴先生原来严重的脚趾长出了健康的肉芽组织。脚趾的颜色明显改善后，吴新原副主任告诉吴先生做了植皮手术，手术很成功，移植皮片成活，吴先生的脚趾头干净生了！出院一个月后随访，无复发，吴先生脚趾的恢复情况非常好。

吴新原介绍，糖尿病足是糖尿病严重的并发症之一，长期糖尿病的病人会出现以下动脉粥样硬化、糖尿病足溃疡、糖尿病足感染、糖尿病足缺血、糖尿病足骨折等，一旦感染加重，细菌突破皮肤进入皮下筋膜组织，则引起广泛的筋膜炎和软组织坏死，更严重者甚至出现坏死性筋膜炎、坏疽等表现，糖尿病足大血管堵塞，不仅给患者造成巨大经济负担，也遗留了剧烈的痛苦。所以，糖尿病患者一定要保护好自己的脚，最好每天配合小镜子照足底，脚趾屈伸检查有无异常，加强肿、脱毒、消液等，一旦发现，就要及时就诊，早治疗早治疗。

在所有的非创伤性治疗手段中，糖尿病足患者占40%-60%。苏州市立医院北区糖尿病足诊疗中心2018年成立，是以内分泌科为主导，联合外科创伤科、骨科、眼科、血管介入科、康复科组成的以患者为导向的多学科联合诊治中心，对于糖尿病足患者给予规范化的治疗，提高这些患者的生存质量。（朱琳 张伟）

2020中医药健康宣传月——暨同济膏方节

吴门医派 & 孟河医派 强强携手

膏方节·福利：

- ① 免费熬制阿胶膏（医馆大厅），免费为市民提供热饮服务，厂家免费加工，妇科现场赠送（桂枝/芝麻/冰糖等），大麦白谷，
- ② 购药礼券及膏方代金券100元，针灸理疗券（3次）150元。

开膏即送：

膏方节期间，膏方消费免加工费（价值200元），免费血压监测、肝肾功能、血脂一次（价值100元），并赠送西洋参礼盒一份。

预约方式：

- ① 电话：13962505728
- ② 电话预约：18230250780



	陈永强 副主任中医师 苏州同济医院特聘专家 苏州市立医院 中医科		王贤 副主任中医师 苏州同济医院特聘专家 孟河医派传承人		唐俊耀 仁和中医 苏州同济医院特聘专家 苏州中医院 中医内科		张玲 副主任中医师 苏州同济医院特聘专家 苏州市立医院 中西医结合科		郭亚卿 仁和中医 苏州同济医院特聘专家 上海同济医院 肛肠科
门诊坐诊时间：周一上午	门诊坐诊时间：周二下午	门诊坐诊时间：周三下午	门诊坐诊时间：周四上午	门诊坐诊时间：周五下午	门诊坐诊时间：周六上午	门诊坐诊时间：周日上午	门诊坐诊时间：周日下午	门诊坐诊时间：周日下午	
	傅洁毅 副主任中医师 苏州同济医院特聘专家 苏州市立医院 中西医结合科		朱军倩 副主任中医师 苏州同济医院特聘专家 苏州市中医院 中医脾胃科		何红 工作时间：各科 苏州同济医院特聘专家 苏州市中医院 儿科		王晶琴 副主任中医师 苏州同济医院特聘专家 苏州市立医院北区 中医内科		王唯璇 副主任中医师 苏州同济医院特聘专家 苏州市立医院北区 中医科及针灸理疗科主任
门诊坐诊时间：周二上午	门诊坐诊时间：周三下午	门诊坐诊时间：周四上午	门诊坐诊时间：周五下午	门诊坐诊时间：周六上午	门诊坐诊时间：周日上午	门诊坐诊时间：周日下午	门诊坐诊时间：周日下午	门诊坐诊时间：周日下午	
	夏一冰 副主任中医师 苏州同济医院特聘专家 苏州市立医院 中医科		梁真 副主任中医师 苏州同济医院 副院长		何祥福 二门诊 苏州同济医院 中医科主任		孟江 副主任中医师 苏州同济医院 中医科主任		高淑华 副主任中医师 苏州同济医院 康复科
门诊坐诊时间：周三下午	门诊坐诊时间：周四下午	门诊坐诊时间：周五下午	门诊坐诊时间：周六下午	门诊坐诊时间：周日上午	门诊坐诊时间：周日下午	门诊坐诊时间：周日下午	门诊坐诊时间：周日下午	门诊坐诊时间：周日下午	