

毓璜顶医院妇三科探索创新

妇科手术让患者“看不见疤痕”

YMG全媒体记者 刘晋 通讯员 李成修 崔方荣 摄影报道

“本来特别怕手术留疤、恢复慢,没想到一点痕迹都没有,恢复得也特别快!”在烟台毓璜顶医院妇三科接受手术的李女士(化姓)康复出院时,特意送来一面写有“医德高尚、医术精湛”的锦旗。

让她如此感激的,是该院开展的一项前沿微创技术——经阴道单孔腹腔镜手术。近年来,烟台毓璜顶医院妇三科积极探索妇科微创技术创新,由主任医师姜海洋、主治医师王丽倩开展的经阴道单孔腹腔镜手术,以“创伤小、恢复快、无疤痕”的显著优势,为众多女性患者带来了更优质的就医体验。



野菜中毒 记住“三步法”救命

开春“打野”,挖野菜成了不少人的“春季限定”户外活动。野菜虽美味,但误食野菜引发的中毒、过敏等问题,必须引起高度重视。北京友谊医院急诊医学科副主任医师芦照青说,野菜中毒属于食物中毒,潜伏期通常很短,少数情况下可长达数天,需密切观察是否出现心律失常、肾功能异常等征状。

专家介绍,野菜中毒症状主要包括剧烈呕吐、腹泻、腹痛等,有些还会伴随头晕头痛、呼吸困难、心慌气短等征状。

如遇野菜食用中毒,可按“三步法”处理:首先立即停食,催吐排毒。患者意识清醒且吃下野菜不超过6小时,可先饮用温水200~300ml,用手指刺激咽喉部催吐,尽量排空胃内容物。第二步尽快就医,带上样本。样本能帮助医生快速判断毒物,开展针对性治疗。第三步开放气道,防止窒息。在等待急救时,让患者侧卧,防止呕吐物堵塞气管,密切观察呼吸心跳。

专家提醒,不可盲目“解毒”。在没有确诊前,不要喝牛奶、豆浆等,以免加重肝肾负担或加速毒素吸收。也不要轻易用止泻药,强行止泻可能导致毒素滞留,加重病情。据人民网

一个切口完成手术,实现腹部“零疤痕”

“很多患者初次听说这项技术,都会有疑问:手术真的不留疤吗?”姜海洋介绍,传统腹腔镜手术需要在腹部打3~4个穿刺孔,经阴道单孔腹腔镜手术仅通过女性自然腔道——阴道这一个切口,就能

完成卵巢囊肿剔除、子宫肌瘤剔除、输卵管相关手术等多种妇科常见手术操作。

“手术全程在腹腔镜的高清视野下进行,医生操作精准、视野清晰,既能彻底清除病灶,又能最大程度减少

对身体的损伤。”姜海洋说,由于切口完全隐藏在阴道后穹窿,腹部没有任何手术疤痕,真正实现了“微创无痕、精准诊疗”。

据了解,经阴道单孔腹腔镜手术是毓璜顶医院妇三

科创新开展的特色项目,去年荣获医院技术创新奖。该技术的开展,不仅丰富了妇科微创手术方式,也为患者提供了更加多样化、个性化的治疗选择。

四大优势让患者“安心治疗、舒心康复”

经阴道单孔腹腔镜手术究竟“好”在哪里?姜海洋总结了四大核心优势。

最直观的优势在于创伤极小、无痕美观。“手术仅通过阴道切口完成,腹部没有任何手术疤痕,患者术后不用担心疤痕外露,心理负担小很多。”

姜海洋说,这一点对注重腹部美观的女性患者尤为重要。

其次是疼痛轻微、恢复更快。由于腹部没有穿刺孔,手术对腹部肌肉、皮肤的损伤极小,术后疼痛感远低于传统手术,患者无需长期忍受疼痛困扰。“通常术后当天患者就能下

床活动,1~2天即可出院,大幅缩短了住院时间,让患者能更快回归正常生活、回归家庭。”

在精准诊疗方面,这项技术同样优势明显。借助腹腔镜的高清摄像系统,医生能清晰观察盆腔内的器官结构,精准定位病灶,避免损伤周围正

常组织,有效降低术后并发症发生率。

此外,手术利用女性自然腔道进行,无需额外在腹部打孔,最大程度贴合人体生理结构,减少对腹腔内环境的干扰,术后肠道功能恢复更快,患者能更早正常进食。

技术创新的背后,是“有温度”的呵护

“好的医疗技术,应该是有温度的。”姜海洋表示,妇科手术不仅要解决疾病问题,更要关注女性患者的心理感受和生活质量。

“很多女性患者对手术疤痕有很大的心理负担,尤其是年轻女性,担心影响美观、影响自

信,有的甚至因此拖延治疗,错过最佳治疗时机。”姜海洋说,经阴道单孔腹腔镜手术从技术层面解决了这一困扰,让患者能更有尊严地接受治疗、更自信地回归生活。自该项技术开展以来,科室已成功为多名患者实施手术,患者满意度都很高。

王丽倩对此也深有感触:“作为妇科医生,好的技术不仅要能治病,更要能减少患者的痛苦、呵护患者的尊严。这项技术的诸多优势,正是我们践行这一理念的具体体现。”

长期以来,毓璜顶医院妇三科在不断提升诊疗水平的同

时,也始终将人文关怀融入医疗服务的点滴之中。“希望患者在获得专业治疗的同时,也能感受到更多理解与关怀。”姜海洋说。未来,科室将继续深耕妇科微创技术领域,将更先进、更微创、更舒适的医疗服务带给每一位女性患者。

我国专家提出鼻咽癌治疗“随机应变”新模式

中国研究团队日前在英国《自然》杂志发表论文,提出并验证了一种鼻咽癌“风险适应性治疗”新策略,通过在治疗期间实时监测患者血液中特定生物标志物的变化,“随机应变、因地制宜”地调整后续治疗方案,使患者获得个性化精准治疗,提高生存率。

研究团队针对鼻咽癌治疗提出一种基于动态液体活检的“风险适应性治疗”新策略。在该策略下,所有局部晚期鼻咽癌患者首先进行3个疗程的标准化疗,化疗期间实时监测患者血液中一种名为“血浆游离EB病毒DNA”的肿瘤标志物情况,评估患者的治疗反应和复发风险。

根据监测,患者被分为低风险、中风险和高风险三个层级,分别采用不同的后续治疗方案。其中,对于仅1个疗程化疗后上述肿瘤标志物就清零的患者,继续开展标准治疗,不增加治疗强度;对于2至3个疗程化疗后肿瘤标志物才清零的患者,在标准治疗基础上增加“低剂量、高频次”的节拍化疗进行强化治疗;对于3个疗程化疗后肿瘤标志物仍未清零的患者,后续采取标准治疗联合免疫疗法并长期维持。

研究显示,经超过3年的随访,89.1%接受新治疗策略的中高风险患者在治疗后3年内病情稳定,没有出现肿瘤复发或转移,也没有因任何原因死亡。与未采用新策略的患者相比,这一策略将患者的疾病进展或死亡风险显著降低了59%。

该论文第一作者、中山大学肿瘤防治中心放疗科副主任医师吕佳蔚表示,与标准治疗方案相比,新策略有助于提高鼻咽癌患者的生存率,并兼具卫生经济学效益。据新华社

别让打鼾“偷走”孩子健康

睡眠作为儿童成长的关键因素,对孩子大脑发育、记忆巩固与情绪调节有重要作用。日常生活中,不少家长误以为孩子睡觉打鼾就是睡得香,实则

这可能是腺样体肥大的信号。中国医科大学附属盛京医院耳鼻喉头颈外科副主任医师刘天聪提示,2至8岁儿童需重点警惕腺样体肥大,家长要做好孩子的“夜哨人”,及时识别异常信号。

8岁的安安近期出现了一系列让家长困惑的变化:他睡觉时张嘴呼吸、呼噜声不断,夜间频繁惊醒,白天精神萎靡,上课注意力不集中,学习成绩也逐渐下滑。家长带安安前往盛京医院就诊,检查结果显示:安安出现腺样体肥大,堵塞鼻腔后鼻孔近90%,这意味着他每晚都在缺氧的状态下睡觉。

“很多家长容易忽视睡眠问题对孩子的影响。实际上,

腺样体肥大是儿童阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的主要病因。”刘天聪介绍,临床数据显示,大约每4个因打鼾就诊的儿童中,就有1个被诊断为腺样体肥大。2至8岁儿童因鼻腔及呼吸道的发育特点,成为该病的高发人群。

腺样体肥大的危害具有全身性。刘天聪解释,夜间缺氧会直接影响神经元发育,导致孩子出现注意力分散、记忆力下降等情况,部分患儿的认知功能甚至可能受到长期影响。

睡觉时长期张口呼吸还可能形成“腺样体面容”。刘天聪打了个比方:“儿童的面部骨骼可塑性很强,长期张口呼吸,骨骼就会按错误的方向生长定型,孩子面部可能上唇上翘、下

颌后缩,颜值的变化也许会影响他们的自信。”此外,夜间缺氧还可能抑制儿童生长激素分泌,导致部分患儿身高增长滞后,免疫力下降。

如何识别孩子睡眠中的异常情况?刘天聪提示:若孩子同时出现如下症状中的两项以上,且持续时间超过两周,建议家长及时带孩子前往医院就诊。一是睡眠异常,孩子每周打鼾超三晚,张口呼吸,夜间容易惊醒,习惯趴睡或头后仰着睡;二是孩子面容异常,出现上唇上翘、牙齿排列不齐、下颌后缩的情况;三是行为异常,孩子白天精神萎靡、注意力不集中;四是存在反复鼻塞、流脓涕、听力下降、频繁清嗓等局部症状。据新华社

