

放射性粒子治疗肝癌论文在国际知名期刊发表

本报讯 近日,由我院肿瘤一科牵头,联合国内4家医院共同完成的放射性粒子治疗肝癌的多中心研究“The efficacy and safety of CT-Guided Iodine-125 Radioactive Seed Implantation (RSI) for the treatment of intrahepatic recurrent hepatocellular carcinoma”发表在国际知名期刊 Frontiers in Oncology (2区/IF6.24)。第一作者袁倩倩,通讯作者张开贤。

放射性肝癌治疗困难,预后不佳。为此,我院肿瘤一科联合中国北方放射性粒子协作组的4家医院,共同进行放射性粒子植入治疗复发性肝癌的回顾性研究,共入组82例患者,中位随访46个月(3-80个月)。结果1,3,5年局部无进展生存率(LPFS)分别为63.8%、27.1%和7.9%,1,3,5年总生存(OS)分别为74.8%、32.9%和12.6%。多因素分析显示病变最大径、BCLC分期、复发至治疗的时间间隔时间和D90是影响预后的因素。

该研究系目前国内最大系列放射性粒子治疗复发性肝癌的回顾性研究,结果表明,放射性粒子植入是治疗复发性肝癌的一种安全、有效的方法,为复发性肝癌的治疗提供了一条新途径。

□袁倩倩 张旭升

暴发性心肌炎患者在我院成功救治

本报讯 3月28日,我院急诊科就诊一位年轻的患者,女,32岁,一天前无明显原因及诱因出现憋喘、胸闷、伴有心悸,时有恶心呕吐,急诊行心电图示:交界性自主心律,完全性右束支传导阻滞,V1-V3 ST段抬高,以“急性心肌炎”收入冠心病监护病房。

29日上午十点,患者血压低,频发室早,心电图监护室速,突发意识丧失,给与胸外心脏按压,随即转入ICU。

转入我科后,宋方强主任,张芹芹护士长邀请大血管外科梁召强主任立即组织科室骨干商讨治疗方案,当机立断,决定启动ECMO小组给患者行VA-ECMO治疗!

科室人员立马各司其职,为抢救生命做各种准备。很快,随着一声“开始转机”,暗红色的血液从体内抽出,鲜红的血液又送回体内,上机成功!在场所有的人都松了一口气,因为这样可以给下一步治疗争取时间。

暴发性心肌炎是心肌炎中最严重和特殊的类型,起病急骤、病情发展迅速,临床常表现为急性充血性心力衰竭、心源性休克和(或)恶性心律失常,后者可导致阿斯综合征发作。此型患者如不被及时有效救治,病死率很高,有的病例甚至发生猝死。

暴发性心肌炎正是ECMO的适应症之一。ECMO即体外膜肺氧合,



是“人工肺”和“人工心脏”的结合。它将血液从体内引流到体外,经膜肺氧合再用泵将血灌入体内,可进行长时间心肺支持,膜式氧合器在进行氧合的同时可以有效地将二氧化碳排出。在ECMO支持期间,心脏和肺脏得到充分休息,为心肺功能恢复赢得宝贵的时间。

29日下午,ECMO又联合CR-RT+灌流,给与患者肾脏、肝脏以支持,高流量吸氧与呼吸机无创通气配合使用,尽量减少管路的植入,减少感染的风险,这也是我们科室在清醒患者领域的第三例病例。该患者的治疗过程非常坎坷,期间多次出现频发

的恶性心律失常,很多次心率都是0,但我们又一次次地让它复跳!经过5天日日夜夜的艰苦奋战,患者终于转危为安,于4月2日成功下机,又过了两天的平稳期,4月4日,转入CCU,继续治疗,并于4月7日康复出院!

ECMO技术代表一家医院、一个地区甚至一个国家的危重症急救水平,可为疑难重症患者带来生命奇迹。“医者仁心,生命至上”滕医重症人正在这条路上以自己的行动践行着!这条路还很长,肯定会布满荆棘,我们重症人一定会不忘初心,砥砺前行。

□重症医学科

肿瘤三科开展第28届全国肿瘤防治宣传周活动

本报讯 4月15日至21日是“第28届全国肿瘤防治宣传周”,宣传主题为“癌症防治,从早行动”。为进一步提高全社会癌症防控意识,营造全民防癌的良好氛围,自4月15日起,我院肿瘤三科开展为期一周的系列宣教活动,通过线上患教科普、直播答疑等多种形式帮助大家了解科学防癌、治癌的前沿知识。

为提高活动的宣传广度和效果,肿瘤三科设计了宣传海报,印制并发放宣教手册,同时,由国家癌症中心推出的“中国居民癌症防控平台APP”和“癌症筛查早知道微信小程序”为载体,利用移动可视平板进病房播放肿瘤科普幻灯片,在科室微信公众号推送科普视频并在线答疑、义诊。

李琴主任开展线上讲座——肿瘤放射治疗篇,向广大在线病友传播抗癌抗癌健康知识,为在线提问的百姓耐心解答困惑,传播科学防癌理念,赢得了在线病友的一致好评。

青年医生发挥党员先锋模范作用,充分利用科室微信公众号“医路健康”作为载体平台,推送肿瘤防治知识幻灯片,病友讲座相关视频,获得了读者的互动反馈,对患者及高危人群的居家医疗起到了重要的桥梁作用。

另外,肿瘤三科还举办了线下专业知识学术讲座。在疫情防控常态化模式下,移动式平板穿梭于科室病房内,进行了线下肿瘤防治知识讲座。

我院成功开展人工关节假体周围感染一期翻修手术

本报讯 关节运动医学二科孙长征团队,在我院首次成功开展人工膝关节假体周围感染一期翻修术,标志着我院关节置换手术技术又上新台阶。

患者,女,69岁,因“右膝关节置换术后6年,疼痛伴活动受限1年”入住关节运动医学二科。术前X线显示右膝关节假体松动,感染指标检查:C反应蛋白80mg/L,血沉20mmh,关节穿刺培养提示表皮葡萄球菌感染。查体见膝部有一长约15cm手术疤痕,皮温高,关节肿胀,右膝关节活动受限。入院诊断

为:右膝关节假体周围感染,人工假体松动,右胫骨平台骨折。患者入院后,关节运动医学二科手术团队制定严密的手术计划,为患者实施了一期右膝人工关节翻修术,一次手术清除原假体,彻底清创后,重新植入翻修假体。手术后患者右膝刀口一期愈合出院,患膝功能良好,疼痛缓解。复查感染指标C反应蛋白4.45mg/L。

人工关节假体周围感染的治疗是非常棘手的难题。二期翻修仍是目前国际公认的金标准。先手术取出原假体,关节内放置占位器,等待

感染控制后再次手术植入新的假体。患者需经历两次手术的痛苦,花费大,康复时间长。随着手术技术的提高,目前好多大医院逐步开展人工关节假体周围感染的一期翻修术。严密的手术计划,术中彻底清创,敏感的抗生素应用以及熟练的翻修手术技术是一期翻修手术成功的关键。

我院成功开展人工关节假体周围感染一期翻修手术,减少了患者两次手术的痛苦,节约花费,缩短了康复时间,深受患者的好评。

□关节运动医学二科



本报讯 手的功能在日常生活极其重要,但随着生产、生活中各种机器使用的增加,肢体挤压伤、离断伤等严重四肢创伤的发生率居高不下。近日,我院手外科成功救治多例肢体离断患者,成功保住了患者的肢体,保住了患者生活的希望。

病例一,患者青年女性,机器挤压伤导致腕关节不全离断,仅部分肌腱相连,腕关节以远完全无血运,近排腕骨毁损,如不积极手术,患者面临的只有截肢。手外科医护人员尽快制定出手术方案,最终在手术室护士和麻醉师的共同努力下,成功为患者保住了手,为患者保住了劳动能力。

病例二,患者中年女性,机器挤压导致右手环指末节离断、小指末节毁损,手外科积极救治,成功保住了患者的环指。末节离断伤要求极为精细的显微操作,末节再植的成功也标志着我院手外科显微手术技术的再次提升。

□刘勇

滕州市中心人民医院 近期门诊就诊须知及固定专家、专业门诊坐诊表

尊敬的各位患者、家属:

鉴于近期疫情防控形势严峻,为进一步做好新冠肺炎疫情防控工作,严格落实医院疫情防控各项措施,保障广大患者的生命健康与安全,根据国家及省市新冠肺炎疫情防控相关要求,现将门诊就诊须知告知如下:

门诊就诊须知

1. 门诊服务时间 夏季:7:30—11:30 14:00—17:30 (4月1日至9月30日) 冬季:8:00—11:30 13:30—17:00 (10月1日至3月31日)

2.进入医院需全程佩戴口罩,主动向工作人员出示健康码、行程码,配合体温筛查、预检分诊、流行病学史、症状询问及“场所码”扫码登记工作。

3.医院全面实行实名制分时段预约就诊,搜索并关注“滕州市中心医院”微信公众号或支付宝小程序预约挂号。预约挂号后请按照提示时间提前半小时来院就诊,减少院内停留时间,避免人员聚集。急症患者请前往急诊科就诊。

4.在挂号、缴费、候诊、取药、检查、自助打印、办理出入院手续、核酸采样时,请自觉保持1米以上安全距离;候诊时隔位就坐;就诊时严格执行“一医一患一诊室”制度,谢绝陪同人员,如特殊需要,每位患者仅限一位家属陪同。

5.如本人或家庭成员近期有中高风险地区以及重点地区旅居史,或与有中高风险地区旅居史人员有接触的人员来院,应主动告知工作人员,不得隐瞒。由于个人原因隐瞒或提供虚假信息,导致不良后果将依法追究法律责任。

6.从中高风险区以及重点地区来的患者和陪人,除急危重症患者外,按要求向所在地社区报备、隔离期满并持48小时内核酸检测阴性报告方可进入门诊。

7.住院前必须进行核酸检测,持48小时内核酸检测阴性报告住院(急诊患者除外)。需要做内镜检查的患者必须持有24小时内核酸检测阴性报告再进行内镜检查。

8.来院人员一旦发现健康码、行程卡变为

滕州市中心人民医院专家/专业门诊

		周一	周二	周三	周四	周五	周六	周日
内科	心血管内科	专家	张洪伟	/	张洪伟	张洪伟	张洪伟	张洪伟
		专业	朱涛	朱涛	朱涛	朱涛	朱涛	朱涛
		专业	马洪斌	马洪斌	马洪斌	马洪斌	马洪斌	马洪斌
	神经内科	专家	王义亭	/	王义亭	王义亭	王义亭	王义亭
		专业	纪雷	纪雷	纪雷	纪雷	纪雷	纪雷
	肛肠外科	专家	魏耀华	魏耀华	魏耀华	魏耀华	魏耀华	魏耀华
		专家	/	/	/	文猛虎	/	/
	呼吸内科	专业	周金博	周金博	周金博	周金博	周金博	周金博
		专业	纪雷	纪雷	纪雷	纪雷	纪雷	纪雷
	血液	专家	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
	风湿免疫科	专业	史懿然	史懿然	史懿然	史懿然	史懿然	/
	内分泌科	专业	张育武	张育武	张育武	张育武	张育武	张育武
	血液透析	专业	刘培培	刘培培	刘培培	刘培培	刘培培	刘培培
		专业	魏耀华	魏耀华	魏耀华	魏耀华	魏耀华	魏耀华
	内分泌科	专业	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
		专业	纪雷	纪雷	纪雷	纪雷	纪雷	纪雷
外科	肝胆外科	专家	张洪伟	张洪伟	张洪伟	张洪伟	张洪伟	张洪伟
		专业	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
	泌尿外科	专家	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
		专业	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
	乳腺外科	专家	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
		专业	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
	甲状腺外科	专家	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
		专业	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
	乳腺外科	专家	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
		专业	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
	乳腺外科	专家	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
		专业	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
	乳腺外科	专家	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
		专业	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
	乳腺外科	专家	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
		专业	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
妇科	妇科	专家	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
		专业	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
	妇科	专家	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
		专业	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
	妇科	专家	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
		专业	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
	妇科	专家	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
		专业	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
	妇科	专家	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
		专业	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
	妇科	专家	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
		专业	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
	妇科	专家	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
		专业	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
	妇科	专家	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新
		专业	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新	王洪新