

七旬阿婆腹大如鼓长巨瘤 “名医工作室”联手解难题

泉州市妇幼保健院(泉州市儿童医院)成功为高龄高风险患者摘除超20厘米肿瘤

近日,泉州市妇幼保健院(泉州市儿童医院)妇科团队,在福建省妇幼保健院“孙蓬明教授名医工作室”专家的指导下,成功为一位合并多种基础疾病的72岁高龄患者,切除了一个直径超过11厘米的盆腔巨大肿物,标志着该院通过“高位嫁接”优质医疗资源,让市民在“家门口”解决疑难重症的能力再上新台阶。

患者李阿姨(化名)因腹部异常隆起就诊,检查发现盆腔内有一个大小约11.6cm×24.5cm×22.3cm的巨大占位性

病变,初步诊断为交界性卵巢黏液性囊腺瘤。肿瘤已向上延伸至左肝下缘,严重压迫周围脏器。更为棘手的是,李阿姨同时患有高血压、下呼吸道感染及腰椎陈旧性骨折,手术耐受性差,风险极高。

面对这一复杂病例,医院迅速启动“孙蓬明教授妇科团队名医工作室”的联动会诊机制。福建省妇幼保健院孙蓬明副院长受邀前来指导。在完善术前评估后,3月1日,孙蓬明教授与本院戴金城副主任医师带领团队协同手术。术中精准



医生为患者取出盆腔内的巨大肿物

应对盆腔粘连与脏器压迫,顺利完成了全子宫及双附件切除、大网膜及阑尾切除等一系

列高难度操作,完整摘除巨大肿物。

此次从成功手术到患者快速康复,充分展现了名医工作室通过专家坐诊、疑难会诊、手术带教等形式,将优质资源有效下沉的成果。它不仅解决了患者奔波求医之苦,也通过实战极大提升了本地团队的技术水平。该院院长王高雄表示,医院将继续深化此类合作,持续赋能诊疗能力,为市民提供更高效、优质的医疗服务,为“健康泉州”建设贡献力量。

(张鸿鹏 黄丽纹)



喉咙痛 为何查出心梗

医生:牙痛、胃痛都可能是“伪装”

□本报记者 刘伟芳
通讯员 占婷 郑丽英

8岁的杨先生因喉咙痛持续三四天,到武夷山市立医院就诊,本以为只是“上火”,却被确诊为急性心肌梗死。

接诊时,主治医师黄智浩发现杨先生咽部并无红肿,扁桃体也无肿大,与典型咽炎不符。更令人警觉的是,杨先生精神状态萎靡,伴有轻微胸闷和呼吸不畅。医生立即安排心电图检查,结果提示急性心肌梗死。

急诊冠脉造影显示,杨先生右冠状动脉中段完全闭塞。介入团队紧急实施球囊扩张并植入支架,成功开通闭塞血管。术后,杨先生喉咙痛症状消失,六日后康复出院。

该院心血管内科主任陈祖医介绍,急性心肌梗死的典型表现为胸骨后或

心前区压榨性疼痛,但部分患者症状并不典型,尤其是老年人和糖尿病患者。这些“非典型症状”可表现为放射痛或牵涉痛,常见部位包括:

咽喉部:有紧缩感、异物感,易误认为咽炎;

口腔:不明原因的牙痛,尤其是下牙痛;

上腹部:类似胃痛、恶心、呕吐;

肩背部:左侧肩胛骨或左上背酸痛。

陈祖医提醒,凡是牙齿以下、肚脐以上的部位出现不明原因的疼痛或不适,都需警惕心肌梗死的可能。“很多人觉得忍一忍就过去了,但对心梗患者来说,忍一忍就可能错过最佳抢救时机。”

一旦出现上述症状,尤其伴有大汗淋漓、恶心、濒死感时,应立即停止活动、拨打120、静卧等待救援。

别让“年纪大了”掩盖耳朵里的危机

老年人也是分泌性中耳炎高发人群

□本报记者 朱晓洁
通讯员 林欣

福州83岁的林奶奶最近总犯愁:左耳朵闷得像塞了团湿棉花,听家人说话也总是模模糊糊。她以为自己年纪大了,听力自然退化,便一直默默忍受,从未主动向子女提起。直到几天前,子女发现她看电视时的音量越开越大,跟她说话总要重复好几遍,才意识到不对劲,硬拉着她来到福建省老年医院就诊。

接诊的耳鼻咽喉科吴照红主任医师通过耳内镜检查,很快找到了症结:林奶奶的左耳朵鼓室积液,也就是俗称的“耳朵里积水”,医学上称为分泌性中耳炎。经过对症治疗,林奶奶耳闷的感觉很快消失,听力也恢复了正常。

“门诊里像林奶奶这样的患者并不少见。”吴照红主任医师表示,很多老人误将耳闷、听力下降简单地归结为“衰老”,却不知这很可能是分泌性中耳炎在作祟。老年人同样是分泌性中耳炎的高发人群,主要有两个原因:一是随着年龄增长,控制咽鼓管开合的肌肉力量减弱、黏膜弹性变差,导致引流不畅;二是一次轻微的感冒或鼻炎发作,都可能让咽鼓管周围黏膜肿胀堵塞,而老年人反应相对迟缓,感冒症状消退后,耳朵的“后遗症”却容易被忽视。

需要特别警惕的是,如果出现单侧反复耳闷,可能与鼻咽部新生物(包括良性或恶性)堵塞咽鼓管有关,务必及时到医院排查。除了耳闷,老人在出现以下

症状时也要留意:感觉声音变远、看电视音量突然调高;自己说话时感觉耳朵里有回响;头部运动时耳朵内出现“噼啪”“轰隆”声。这些症状可能时好时坏,比如换个姿势或擤鼻涕后,听力会暂时好转,但很快又恢复原样,具有很大的迷惑性。

正因为这些症状容易被忽视或误判,子女的日常观察就显得尤为重要。吴照红主任医师特别提醒,子女平时应多留意父母的行为细节。如果发现父母看电视、听收音机的音量突然比往常调高了许多,或者跟他们说话时需要经常重复好几遍、大声重复他们才能听清,又或者发现他们最近总是爱“侧着头”听人说话,这些都可能是听力出现问题的信号。此时,子女不要由着父母“再忍忍”,而应及时劝其就医,避免小问题拖成老毛病。

不少老人怕麻烦,不愿去医院。对此,吴照红主任医师表示,分泌性中耳炎的治疗其实并不复杂,医生会根据病因和积液情况对症处理:若是由鼻炎等原发病引起的,会优先治疗原发病;咽鼓管功能不佳的,可通过捏鼻鼓气、嚼口香糖等方式进行锻炼;积液较多时,医生在耳内镜下做鼓膜穿刺抽液,或放置火柴头大小的小管辅助引流,操作简单,恢复也较快。

对于老年人来说,听力健康直接关系到晚年的生活质量。子女多一些细心,父母就能少一份隐忍。及时发现、及时就医,像林奶奶一样,很多听力问题都是可以得到有效解决的。