

# 全解肾上腺

记者 宋伟 刘晶

常听人说肾上腺素飙升,但是肾上腺究竟是什么,肾上腺可以分泌多种激素,没有这些激素,人类将无法存活。

那肾上腺在身体里究竟起什么作用呢?为此,我们采访了北京大学第三医院延安分院(延安市中医医院)泌尿外科主任、主任医师郭巍。

## 什么是肾上腺?

郭巍说,肾上腺是人体的重要内分泌腺之一,位于腹膜之后,肾的内上方。左、右各一,左侧近似半月形,右侧近似三角形。肾上腺与肾共同包在肾筋膜内,但它有独立的纤维囊和脂肪囊,故不会随下垂的肾下降,其实质可分为皮质和髓质两部分。皮质在外呈浅黄色,由中胚层演化而成。髓质在内呈棕色,与交感神经节细胞一样,由外胚层演化而成。

肾上腺内部是髓质部分,分泌肾上腺素和去甲肾上腺素。这些激素在应激状态释放增多,能够帮助升高血压,加快心率,升高血糖,动员全身的储备物质,为机体与外界环境的抗争作好充分准备。因此,肾上腺是人体的一个重要的腺体。

产生一系列的应激反应,让身体做好防御、逃跑或者搏斗的准备。而引发这些应激反应的最重要的组成部分就是肾上腺素。

当人体中肾上腺素浓度升高时,血液流速会加快,心肌更有力,从而把更多血液泵往全身肌肉;还会加快呼吸,扩大瞳孔,让人变得更警觉、更机敏。由于肾上腺素能快速调节身体的血液流速、氧气,提高人体机能,因此也被当成医院里各大科室抢救时的首选药物。

## 常见肾上腺疾病临床表现有哪些?

郭巍说,肾上腺激素过多或过少都可能引起一些疾病,也可能出现相应的临床表现,比如,年轻人的性征发育不健全、年轻女性月经不调,甚至闭经、不孕,或者CT发现肾上腺肿瘤或结节,头晕、头痛,血压高吃药却降不下去,血钾低、莫名的四肢无力、软瘫,经常心慌、胸闷、心律失常。

肾上腺疾病的群众知晓率相对较低,但是这类疾病的发病率和检出率在逐年升高,特别是在年轻人中,一些人可能做体检时偶然就发现了肾上腺肿瘤。

郭巍在近期治疗中有一名患者杨女士,在体检发现左肾上腺肿瘤几个月了,杨女士既往患有高血压病史15年,口服3种降压药物联合控制血压,血压控制差,测得最高血压230/120mmHg。平时还有乏力、肢体麻木等症状。在入院后进行肾上腺增强CT检查显示,杨女士左侧肾上腺肿瘤,大小约2cm×3cm。肾上腺相关激素化验,血浆醛固酮明显升高,生化检查有低血钾。诊断为肾上腺醛固酮瘤。

郭巍主任详细分析患者病情,组织讨论,制定手术治疗方案,成功为患者切除肾上腺肿瘤,并最大限度保留正常肾上腺组织,降低了术后肾上腺危象风险。术后,患者杨女士术后口服一种降压药,血压控制在130/80mmHg左右,已顺利出院。

郭巍说,如果发现肾上腺肿瘤,患者也不必过于恐慌,肾上腺肿瘤90%以上是良性,只有极少部分会恶化,可以通过腹腔镜微创手术切除肿瘤,在北医三院专家的指导下,科室医疗技术高速发展,腹腔镜技术也有了很大的提高。

## 哪种情况需要肾上腺手术治疗呢?

郭巍说,以下这些情况就需要考虑手术治疗:具有激素分泌功能的肾上腺肿瘤;影像学判断可疑恶性者;肾上腺肿瘤直径≥3cm者;孤立的肾上腺转移瘤,原发瘤可控;随访观察中肿瘤增大超过20%,或最大直径增加超过1cm,或有其他影像学表现、临床表现与恶性肿瘤相似,或出现内分泌功能,推荐进行手术治疗。

具体的手术方式有腹腔镜下肾上腺肿瘤切除术(首选手术方式),具有创伤小、恢复快等优点,为肾上腺肿瘤切除首选术式。适合中小体积良性肿瘤和无局部侵犯的转移瘤。依据病情、肿瘤大小、部位及与周围脏器关系,选择经腹腔镜或者经后腹腔镜手术。

机器人辅助腹腔镜手术,与腹腔镜手术效果无明显区别,而且费用高。一般适合大体积肾上腺肿瘤或肥胖患者。

开放手术,适用于大体积肾上腺肿瘤、肾上腺皮质癌或周围侵犯的转移瘤。

## 聚焦 健康

**大医精诚**  
延安市人民医院  
YAN'AN PEOPLE'S HOSPITAL

近日,延安市人民医院重症医学科团队联合普外二病区、CT诊断科的无缝对接下,成功救治了一例83岁的急性大面积肺栓塞患者,治疗后患者生命体征平稳,现已顺利出院。

7月28日晚,市人民医院重症医学科(ICU)杨睿主治医师接到普外二病区的急诊电话:“一名外科患者突发休克需要紧急会诊。”随后,杨睿主治医师迅速赶往普外二病区。了解到患者为83岁老年男性,既往胃癌病史。此次住院

# 让生命重新绽放

通讯员 吴晓娇

是腹痛、腹胀10余天为主诉入院,入院后确诊为肠梗阻,在全麻下行腹腔镜探查术,术中发现腹膜多发转移结节,经患者家属同意后行回肠造瘘术解除梗阻,术后患者安返病房。然而术后1天,医生徐驰在查房时发现患者病情出现变化,血压、血氧饱和度持续下降,立即请示二线申昌军副主任医师,同时请重症医学科急会诊。杨睿主治医师查看病人后立即建议患者转ICU监护治疗。入ICU后,杨睿和李玲医生立即对

患者病情进行全面评估,经过一系列检查后,结果证实老人为急性大面积肺栓塞。此时已处于严重休克状态,虽然给予吸入纯氧和大剂量升压药,仍然出现昏迷、严重低血压和缺氧。

考虑老人病情危重,系恶性肿瘤晚期并发大面积肺栓塞,如不在短时间内恢复肺动脉血液供应,死亡率100%,只有溶栓才能有一线生机,但老人术后仅一天,且为高龄老人,出血风险很大。在和家属充分沟通并重新评估出血风

险后,决定采用静脉溶栓,并制定了详细的治疗方案。

溶栓治疗期间,医生杨睿、李玲和护士景海雷、张学艳相互配合,严密观察患者的生命体征和各项凝血指标,经过重症医学科医护人员一整夜的忙碌,老人的血压逐渐上升,意识逐渐清醒,内脏器官未发生出血,生命体征恢复平稳。在与死神的较量中重症医学科又一次取得了胜利,在场的医护人员和家属终于长舒了一口气。

# 小管道大功能 助患者获“新生”

本报讯(通讯员 高小娥)近日,一名常年腹膜透析的女患者,赖以生存的透析通道漂管堵塞、移位,不能继续发挥透析的功能。中国医科大学介入治疗帮扶专家韩向军教授带领延安市人民医院介入团队为其进行腹膜透析管调位手术,成功挽救了患者的生命通道。目前患者恢复良好。

7月25日,今年19岁的女士小郑,由于肾脏疾病不得以依赖腹膜透析进行生存。然而不幸的是,小郑的腹膜透析管从盆腔发生移位到腹腔,并发生堵

塞,透析液不能成功进出腹腔发挥透析作用。

综合考量后,中国医科大学介入治疗帮扶专家韩向军教授和放射科介入室耿冀洲副主任决定采用DSA引导下导丝和导管相互配合进行复位处理,其具有高效、微创、费用低廉的特点。

常规消毒铺巾后,在DSA透视条件下,发现患者腹膜透析管漂管在腹腔,并伴有网膜粘连、包裹。确定腹膜透析管漂管位置后,由韩向军教授、耿冀洲副主任组成的介入治疗团队立即实

施腹膜透析管漂管复位术,重新把腹膜透析管恢复至盆腔内。

由于腹膜透析管为非亲水性导管,导丝不能顺滑地在腹膜透析管内移动,进而不能发挥支撑作用。韩向军教授用亲水性多功能导管配合硬导丝,逐渐将盘曲的腹膜透析管逐渐复位,手术圆满成功,患者安返病房。

韩向军教授介绍,腹膜透析管漂管移位是导致导管堵塞的常见并发症,一旦发生通常影响腹膜透析的疗效和患者的生活质量。过去对腹膜透析管漂

管的处理都是以快速冲洗、体位变动为主的非手术方式通常效果有限,而效果较好的腹腔镜下或开腹直视下导管复位对患者损伤又较大,需要全麻。但随着介入医学的发展,介入手术复位具有独特优势,具有快速、高效、微创、价格低廉的特点,为该患者量身定制科学的治疗方案,助力患者重获生命。

该次成功复位,填补了陕北地区针对腹膜透析管漂管介入治疗的空白,标志着延安市人民医院的医疗技术水平再次迈上新台阶。

**医疗前沿**  
延安大学附属医院

# 陕西省抗癌协会整合肿瘤放疗营养分会学术会议在我市召开

本报讯(通讯员 刘敏)近日,陕西省抗癌协会整合肿瘤放疗营养分会“规范营养,助力放疗”——走进延安学术会议在我市召开。此次会议,旨在促进陕西省放疗营养治疗领域的专业交流,加强科普教育,同时响应中国抗癌协会肿瘤营养专业委员会的计划,即在3年内建设全国100家放疗营养示范病房,提高放疗营养诊疗的规

范性和标准化水平。

据了解,肿瘤当前是全球最大的公共卫生问题之一,对人们的生命健康和安全造成了严重威胁。营养在肿瘤治疗中扮演着重要的角色,对患者的疗效和预后具有重大意义。放疗治疗作为治疗恶性肿瘤和部分良性疾病的重要方法,集成了多种高新科学技术。由于放疗专业性较强,从业人员数量相对较少,目前医

师和患者对于放疗治疗中营养治疗的了解和应用还比较欠缺。因此,本次会议旨在传播知识、惠及患者,积极开展面向陕北地区的学术交流和知识传播活动,促进放疗治疗营养评估治疗队伍的建设,提升放疗治疗专业的诊疗服务水平。

会议还展开了热烈的学术探讨,与会多位专家进行了深入的探讨和交流,涉及放疗营养治疗中的科学研究、临床

实践和医护协作等多个方面,通过与我市各家医疗机构的深入、全面交流,推动放疗治疗领域营养治疗的学术传播和科学普及。这次会议为我市的肿瘤放疗营养宣教和培养奠定了良好的基础,也为陕北地区实现规范化放疗营养治疗病房的建立提供了有力支持,同时也为延安附属医院申请全国示范病房的建设奠定了坚实的基础。

# 延大附院神内中心内获批2023年国家临床重点专科建设项目

本报讯(通讯员 冯廷芳)近日,延大附院神经内科、心血管内科获批2023年国家临床重点专科建设项目。国家临床重点专科能力建设项目是实施“健康中国”战略、推动公立医院高质量发展的重要举措。

国家临床重点专科能力建设项目是以全国公立医院中具有较高技术水平或潜力的临床专科为范围,以促进临床专科能力建设、临床技术创新性研究和成果转化,提高我国专科临床服务能力为目标,按照一定标准和程序开展的专科能力建设项目,它代表

着全国医疗技术和服务能力的最高水平,同时也是推动医院高质量发展的重要举措。

延大附院以及心脑血管病医院领导表示,将继续努力,狠下功夫,通过临床重点专科建设,明确项目建设目标,以项目建设为契机,通过提高医疗技术

水平、优化医疗服务模式、加强人才队伍建设,助力构建公立医院高质量发展新体系,使疑难危重疾病诊疗能力得到有效提升,优质医疗资源分布与人民群众健康需求更加适配,为患者提供优质、公平可及的医疗服务。

**仁爱创新**  
北医三院延安分院

# 用医术仁心赢得感动

通讯员 赵晓辉 陈琪璐

凌晨3时的手术室,忙碌的医生正在争分夺秒地操作,要在断指6小时的黄金时间内为患者接上断指。而这,已经是北医三院延安分院(延安市中医医院)手足外科管英杰主任在手术台度过的第15年。

毕业于延安大学医学院的管英杰,总在不断学习进步中,努力提升自身业务能力,随后在青岛四零一医院全军手外科中心进修,参加了第六期高级显微外科解剖班。学成归来后立即投身于手足疑难疾病的治疗,因其擅长于复杂手足外伤,畸形矫正;四肢功能重建,断肢(指)再植、再造;四肢血管神经损伤;褥疮、糖尿病足等慢性创面的皮瓣修复,被聘为中华手足显微外科论坛委员,陕西省保健协

会显微外科专业委员,陕西省医师协会手外科分会常务委员,超级显微外科委员会终身委员,以及陕西省骨与关节学会显微外科分会常务委员。

他坚信:手足外科学无止境,精妙完美的手术必须一步一个脚印踩出来。因此,他个人的技术不断突破,同时将自己所学所长,无私奉献出来,为我市手足外科、显微外科等专业培养了大量专业人才,健全了人才梯队。作为陕北地区手足显微第一人,他打造了一支专业能力突出的团队,共同面对复杂的毁损伤。一个人的精力是有限的,有了团队,才能实现“人停显微镜不停”,才能争分夺秒地打通离断肢体的“生命线”。

他带领团队开展了20多项新技术新

业务,填补了我在市手足外科、显微外科等专业领域的空白。完成了国内首例双踝离断再植;协助兄弟科室从右髂外静脉到右颈内静脉内60cm异物取出成功,而四指离断再植成功、断腕再植成功、断臂再植成功、拇指再造成功、游离皮瓣移植成功、多指畸形BC术成功、游离神经移植成功、游离血管移植成功、游离肌腱移植成功等都是我市首例。

2019年9月30日,42岁的郝先生因车祸致右小腿远端不全离断,由120急救车送市中医院急诊外科就诊,危及生命。刚刚入院,管英杰主任还未来得及吃饭便闻讯赶来组织紧急手术,经过近5个小时的急诊手术后,郝先生的右小腿保住了。当得

知郝先生家庭贫困无力承担医药费后,管主任还积极与医院及当地政府协调,延缓收费。最终郝先生伤情好转出院。郝先生激动得热泪盈眶:“管主任,您的恩情我一辈子都不会忘记的,等我的腿好了,我欠您的费用一定还。”3个月后,时值腊月,管主任慰问贫困患者,还去郝先生家中给他送去米面粮油,并对他做了全面的身体检查,指导其进行科学康复锻炼。

“接诊一个患者,结交一个朋友。我坚信:医患一家,手足情深。”管英杰说,“手足外科的工作就是要艰苦拼搏,要兢兢业业、任劳任怨。急诊多是最大的特点,患者就诊时间不分昼夜,只要来了,我们一定积极治疗,给患者一个最好的结果。”

**健康宝塔**  
宝塔区卫监局 宝塔区健康教育中心

# 爱卫新征程 健康中国行



本报讯(记者 宋伟 刘晶)8月10日至11日,由宝塔区卫监局主办,宝塔区健康教育中心、宝塔区人民医院共同承办的“爱卫新征程 健康中国行”2023年全区卫健系统健康知识竞赛在宝塔区人民医院康养楼6楼多功能会议室成功举办。市卫健委健康促进科、市疾控中心健康教育科与宝塔区卫监局及局属各医疗卫生单位、民营医疗机构等共计200余人参加活动。

本次竞赛共有33支代表队99人参赛,内容涵盖公共卫生、心理健康、健康素养、中医养生保健、控烟、爱国卫生等健康知识,分预赛和决赛两个阶段进行,经过5场预赛精彩激烈的角逐,最终有6支代表队脱颖而出,挺进决赛。决赛分为个人必答、团体必答、团体抢答、风险闯关等4个环节,每个环节增加了观众互动抢答,现场氛围紧张激烈,风险闯关扣人心弦,选手们沉着冷静、反应迅速、配合默契,充分展示了全区卫健系统干部职工良好的精神风貌。经过激烈角逐,最终临镇中心卫生院获团体一等奖,桥沟社区卫生服务中心和宝塔区妇幼保健计划生育服务中心获团体二等奖,宝塔区疾控中心、凤凰社区卫生服务中心、新城社区卫生服务中心获团体三等奖,宝塔区人民医院和区卫生监督所获优秀组织奖,宝塔区妇幼保健计划生育服务中心刘玲获最佳选手奖、新城社区卫生服务中心封洁洁获最佳风尚奖。

宝塔区卫健局党委书记、局长王红光表示,举办此次竞赛活动,既是全区卫健系统开展“三个年”活动、提升干部作风能力成果的展示,又为广大干部职工迎接挑战、比学赶超创造了一个良好平台,达到了提振信心、鼓舞斗志、激发热情,以比鼓劲、以赛促学、凝心聚力的目的,对全系统干部提升服务能力、增强团队意识、推动健康宝塔建设起到了积极的促进作用。

**服务公卫 兜底健康**  
延安市第二人民医院

# 聚焦防痨重难点 交流培训共提高

本报讯(通讯员 王媛媛 侯欢)8月5日,由陕西省防痨协会检验专业分会主办,陕西省结核病防治研究所、延安市第二人民医院协办的“2023年检验分会学术年会暨结核病实验室诊断技术培训班”在我市召开,来自省内及我市各医疗机构的140余名业务管理技术人员和实验室诊断人员参加了本次培训班。

开幕式上,延安市第二人民医院武剑锋院长在致辞中对莅临本次大会的专家、教授及同道表示热烈的欢迎和衷心的感谢。他说,延安市结核病防治和实验室诊断工作还面临着复杂的形势和挑战,结核病实验室工作在结核病防控工作尤为重要。本次会议聚焦结核病实验室诊断工作中的重点和难点,为研究结核病前沿工作和提升我省结核病实验室诊断能力与水平,提供了一个广阔的平台,将为结核病诊断技术更好地服务临床提供重要的基础保障。

这次培训班的举办,为省内检验实验技术人员搭建高水平学术交流平台,达到互相交流、互相学习、共同提高的目的,也对加强我市结核病实验室诊断技术,提高结核病实验室技术人员知识水平和实验能力有着重要的意义,为进一步推动我市结核病防治工作发展奠定了坚实基础。

# 如何分辨口腔癌?

口腔癌是发生在口腔的恶性肿瘤的总称。一般来说,口腔癌的好发部位包括舌、牙龈、口底、腭部、上颌窦等。而在口腔中的一些正常组织和结构,并非癌前病变,更不是口腔癌。市疾控中心提醒大家,知道如何分辨它们吗?

**破:**一般的口腔溃疡会在两周内自愈,如果烧灼感、疼痛等症状超过两周仍未见好转,需警惕口腔癌的可能。

**坑:**口腔癌通常表现为溃疡,溃疡四周边缘隆起,中央凹凸不平,并有坏死组织覆盖,典型者为“菜花状”。口腔癌早期一般无痛或仅有局部异常摩擦感,溃破后疼痛较为明显。随着肿瘤进一步侵犯神经及周围组织,可引发局部疼痛。

**斑:**口腔黏膜颜色变为白色、褐色或黑色,尤其是口腔黏膜变粗糙、变厚或呈硬结时,以及出现红斑、白斑或黑的溃疡性斑块时,需警惕口腔癌。

**硬:**当肿瘤波及咀嚼肌或者神经时,口腔黏膜会逐渐变硬、变紧,患者可出现张口受限、说话困难,甚至吞咽困难。

**松:**需先排除牙周病引起的牙齿松动、脱落、咬合不均。单个牙或范围局限的牙齿松动,伴有周围牙龈糜烂,或松动牙脱落,或拔除后创口经久不愈者,需高度警惕牙龈癌、中央性颌骨骨髓炎及牙槽癌。

**肿:**脸或颈部出现肿块或两侧不对称。随着病情的发展,癌细胞会向颈部淋巴结转移。出现转移灶时,多表现为颈部肿大的包块。因此,若颈部淋巴结突然肿大,需检查口腔。

**麻:**肿瘤侵犯感觉神经时,患者会出现疼痛或感觉异常;肿瘤侵犯舌神经时,患者会出现舌麻木;肿瘤侵犯下牙槽神经时,患者可出现下唇麻木;肿瘤侵犯眶下神经时,患者可出现眶下区皮肤麻木。

出现以上“破、斑、硬、松、肿、麻”等情况的人,需要警惕口腔癌,应及时就医。

**疾控微健康**  
延安市疾控中心