

警惕腹主动脉瘤

记者 宋伟 刘晶

腹主动脉瘤,这个看似陌生的医学术语,实际上已随着我国人口老龄化、整体寿命延长、高血压病患者增多等因素,其发病率逐年增高,成了一个不容忽视的健康威胁。多数腹主动脉瘤患者没有任何临床症状,难以发现并及时就诊。因此,腹主动脉瘤常常被称为人体的“不定时炸弹”,会因突然破裂发生凶险性内出血而导致患者丧命。

那么,腹主动脉瘤究竟是一种什么样的疾病,有哪些高危因素,一旦患上如何治疗呢?为此,我们采访了延安市人民医院介入科主任、副主任医师耿冀洲。

腹主动脉瘤及其高危因素

耿冀洲说,血管异常扩张超过正常管腔直径的50%即形成动脉瘤,腹主动脉局部异常扩张膨大,最大横径达到或超过原正常直径的1.5倍即可诊断为腹主动脉瘤。通常情况下,成年人的正常腹主动脉直径为16毫米~20毫米,若腹主动脉直径>25毫米~30毫米即可诊断为腹主动脉瘤。大约有95%的患者,其腹主动脉瘤位于肾动脉以下,75%的患者无临床症状,60岁以上男性中腹主动脉瘤的发

病率达4%~8%。

耿冀洲说,吸烟、高血压、高血脂、高血糖等是腹主动脉瘤的高危因素。这些因素可导致动脉粥样硬化及各种胶原蛋白和弹性蛋白破坏,最终出现主动脉中层弹力膜的结构退行性变,动脉管壁结构薄弱,在动脉高压血流的持续冲击下,薄弱的动脉管壁逐渐扩张形成腹主动脉瘤,大量研究证明动脉粥样硬化与腹主动脉瘤的发生密不可分。

腹主动脉瘤和周围动脉硬化闭塞性疾病,虽然表现形式不同,但两者常常伴随发生,而且存在共同的高危因素。另外,还有一种特殊类型的炎性腹主动脉瘤,动脉管壁增厚质硬,极易与腹腔内脏器纤维化粘连。大部分感染性腹主动脉瘤由继发感染引起,葡萄球菌、结核杆菌和梅毒等都可以诱发腹主动脉瘤。

腹主动脉瘤的诊断

耿冀洲说,腹主动脉往往因体检或无意中摸到腹部搏动性肿物而发现,多数患者会自觉脐周或心窝部的肿块有异常搏动感。医生查体发现在脐部或脐上方偏左侧可触及类圆形、

膨胀性、搏动性肿物,其搏动与心跳一致,可有震颤或听到收缩期杂音。

多数患者为偶然发现,不伴有明显疼痛,若出现腹部或腰背部明显疼痛甚至胀痛,多半提示腹主动脉瘤在急剧增大,突发性剧烈腹痛或刀割样疼痛为瘤体急剧扩张甚至破裂的先兆,应紧急救治。巨大的腹主动脉瘤瘤腔内几乎都有附壁血栓,血栓一旦脱落,随血流冲至远侧动脉分支,造成下肢动脉栓塞,可导致肢体缺血甚至坏死。

在临床上,腹主动脉瘤破裂是最严重、最危险的致死因素之一,腹主动脉瘤都具有潜在的破裂风险,比如剧烈活动或骤然血压升高等会促使动脉瘤破裂,表现为突发性剧烈腹痛、失血性休克及腹部肿块。如果直接破入腹腔,可迅速出现失血性休克,病死率极高;若破入腹膜后腔隙,虽可形成限制性血肿,多伴有失血性休克、腰背部疼痛和皮下瘀斑,腹膜后血肿一旦破入腹腔也将迅速导致死亡。

腹主动脉瘤的介入治疗

耿冀洲说,腹主动脉瘤一旦形成,在动脉血压的冲击下会逐渐扩张,腹主动脉瘤直径越来越大、管壁越来越薄,破裂风险会越高,最终后果就是破裂大出血、

失血性休克致死。瘤体直径超过4厘米的腹主动脉瘤患者发生破裂的比例明显增高。腹主动脉瘤进行性发展,病变范围也会越来越大,可向上累及肾动脉,向下波及髂总动脉、髂内动脉和髂外动脉,对人体的危害和治疗难度越来越大,使用器械和医疗花费也会越来越多。

过去传统的外科手术治疗,由于创伤大、花费多、并发症多等,使得不少患者无法得到及时、有效治疗。自1991年Parodi(音译:帕罗迪)采用覆膜内支架腔内修复(隔断)术治疗腹主动脉瘤以来,该技术在世界范围内迅速得到广泛普及,成为腹主动脉瘤首选治疗方法。现代的微创介入治疗具有操作简单、创伤小、成功率高、疗效确切等特点,较传统外科手术具有明显优势。

近年来覆膜内支架的大量国产化,还有新型覆膜内支架的开发与应用,中国介入治疗腹主动脉瘤的技术和成功率均非常高。腹主动脉瘤一经确诊原则上应尽早治疗,可疑腹主动脉瘤破裂者应尽早诊断治疗。

聚焦健康

医疗前沿

延安大学附属医院

“感谢你们的及时救治,让孩子重获健康。”近日,延大附院小儿外科和小儿呼吸与重症科分别收到了患儿家属送来的锦旗。事情的经过要从一周前说起。一周前,一名2岁患儿突发腹痛,当地医院处理后仍感觉症状无减轻并且出现便血,患儿父母急忙来到延大附院小儿外科,经副主任医师耿冀洲接诊,患儿入院后查体腹痛、腹部包块,又排便三次,总共大约出血300ml,紧急给予输液、输血等处理,随后B超

多学科协作让患儿重获新生

通讯员 薛峰峰 高韩红

确诊肠套叠,高度怀疑肠坏死,肠出血并且出现休克表现。

肠套叠是指某段肠管及其相应的肠系膜套入邻近肠腔内引起的肠梗阻,是婴幼儿期常见的急腹症之一。多见于6个月到2岁之间的小朋友,大部分患儿表现为阵发性哭闹不安、果酱样大便、腹部腊肠样包块,继发梗阻时还会出现呕吐等肠梗阻症状,甚至会出现脱水、嗜睡等全身症状。此患儿起病急且进展快,出血量达300ml,

已达到休克状态,生命危在旦夕。

普永宏迅速组织手术计划,紧急开通绿色通道,巡回护士叶静在多台手术中积极协调优先安排手术,选择微创腹腔镜手术,在麻醉科的全力配合下,患儿术中探查发现回肠末端约10cm肠管套入盲肠、升结肠、套入肠管肿胀并且已经发黑坏死,手术切除约20cm肠管,不到2小时,手术顺利完成,患儿转危为安。

因该患者病情特殊,术后恢复极为重要,患儿手术结束后即刻转至儿

科一病区重症监护室,在李元霞主任医师团队的带领下,迅速确定诊疗流程,予以心电监护、血压、脉搏、呼吸、血氧监测等,严格定制术后管理方案,严密计算患儿能量热卡,每日液体出入量,观察术后伤口有无感染及渗血等,以保障患儿术后营养恢复,在科室医疗护理团队的精心治疗与护理下,患儿的身体状况逐渐好转,在术后第3天,便已经可以进食流食和地下活动,术后一周,患儿康复出院。

延大附院研究成果被亚太肝脏研究学会年会接收

本报讯(通讯员 东冰)近日,延大附院感染病科多项研究成果被2024年APASL年会接收。

亚太肝脏研究学会(APASL)年会是亚太地区肝病领域一年一度的盛会,2024年年会于3月27在日本京都召开。学会聚焦于肝脏疾病的研究,对新的研究成果进行筛选,录用后进

行会议交流。

延大附院感染病科在2024年APASL年会中,被邀请大会发言1次,壁报展7篇。这些研究成果中,和绿洲项目(复旦大学附属华山医院、国家传染病中心张文宏教授团队协作)相关研究2篇;抗病毒治疗的指征及抗病毒治疗指标诊断效能相关研究5

篇,肝淋巴瘤相关报道1篇。

延大附院感染病科高晓红主任研究成果代偿期乙肝肝硬化应用PEG-IFN α -2b疗效及安全性被2024APASL年会接收,并被大会邀请就该科研成果进行发言,本研究旨在分析PEG-IFN α -2b对HBsAg阳性乙肝肝硬化患者的疗效和安全

性,进一步为临床提供理论依据和数据支持。

延大附院感染病科诸多科研成果被2024年APASL年会接收,是对该科临床及科研工作的肯定。感染病科主任高晓红表示,将在临床、科研、教学工作齐头并进,更好地服务广大患者。

大医精诚

延安市人民医院
YAN'AN PEOPLE'S HOSPITAL

本报讯(通讯员 高小娥)近日,延安市人民医院召开的党风廉政建设暨医药领域腐败问题集中整治推进会,决定进一步推动党风廉政建设和医药领域腐败问题集中整治,将此项工作与“改作风、优服务、树形象”专项整治结合起来,为医院的高质量发展提供坚强保障。

市纪委监委、党风廉政监督室主任苗剑鑫做了党风廉政建设和警示教育培训。他针对大量典型案例进行了详细解读,并结合工作和生活,进行了精彩的讲授,内容有很强的针对性和操作性,也有很强的警示教育意义。

该院党委书记李小康说,要提高政治站位,充分认识到加强党风廉政建设

集中整治打造清廉医院

及推进医药领域腐败问题整治工作的重要意义,绝不触碰红线底线,以身正法,不断提高拒腐防变能力,自觉维护医院良好形象,坚定不移推动全面从严治党向纵深发展,努力打造群众满意的医院。要坚持严的基调,落实“一岗双责”,坚持问题导向,强化监督,深入推进党风廉政建设和医药领域腐败问题集中整治工

作,打造党风清明、院风清朗、行风清新、医风清正的清廉医院。要将推进党风廉政建设和医药领域腐败问题集中整治工作与“清廉医院”建设、“改作风、优服务、树形象”专项整治工作、巡察整改工作等结合起来,做到统筹兼顾,履职尽责,以高度的责任感和清醒的头脑,全力推进医院再上新台阶。

“三无”病人命悬一线 “绿色通道”助力抢救

本报讯(通讯员 高小娥)“谢谢你们救了我儿子,要不是你们第一时间进行抢救,他可能都没有活着的希望了,真的非常感谢。”近日,延安市人民医院收治了一名三无患者,该患者姓名不详、年龄不详、住址不详,该院将抢救患者生命放在首位,迅速开通绿色通道,积极展开抢救,最终在鬼门关抢回了患者一条生命。手术后第二天,医务人员终于联系到了患者孙先生的家属,他们急忙赶到医院对参与抢救的医务人员表示感谢。

3月18日15时36分,延安市人民医院收治了一名因车祸入院的年轻患者,入院时,患者已持续昏迷40分钟,神志不清,陷入重度休克状态,无从知晓姓名,更无家属陪伴。120救护车

送到该院急诊科接诊后,急查CT,初步诊断为闭合性腹部损伤,肠系膜动脉破裂,腹膜后血肿,颅内损伤,继发性癫痫,闭合性胸部损伤,全身多处皮肤软组织损伤。该院普外科二病区(胃肠外科)副主任刘伟初步判断患者休克为腹腔出血所致,单纯扩容无效,需立即行抢救性手术解决腹腔内出血,否则病人就会休克死亡。

按照一般流程,手术都需家属知情同意,但患者为车祸病人,意识不清,无法联系到家属,费用也成为很大的难题。左右为难之际,副主任刘伟当机立断先救人,一边通知护士长建立输液通道扩容,呼叫输血科备血,请相关科室会诊,一边立即向医务部张华秦请示报告组织抢救,启动绿色通道,

通知手术室及科室相关人员,告知需立即行急诊手术。整个过程畅通无阻,多部门协作配合良好,短时间准备后立即送入手术室行剖腹探查术。

10分钟后,由苏荣军主任主刀,刘伟副主任医师、张帅副主任医师、李盼主治医师为助手,麻醉科苏鸿莉主任、艾伦主任、曹琴梅护士长、白玲副护士长紧急组织参与抢救,在高永春麻醉医生、贾晶护士、南阳护士积极配合下快速打开腹腔,顺利找到断裂的血管,为肠系膜动脉,断端可见搏动性的喷血,分别结扎止血,紧急止血后,进一步检查腹腔各脏器,相应处理,同时考虑病人腹腔出血,未受到污染,使用自体血回输仪,把出的血再回收利用。在麻醉医生高永春全程协助下,

历经6个半小时终于在鬼门关抢回了患者一条生命。术中腹腔积血约4500ml,出血约300ml,输红细胞8U,血浆800ml,自体血回输1000ml。术中麻醉满意,生命体征逐渐平稳,术毕带气管插管进神经外科ICU进一步治疗,目前患者意识已经恢复,正在接受专科治疗。

据悉,延安市人民医院每年都会接收到不少这样的“三无”病人,多年来,医院始终坚持公立医院的公益性,始终践行全心全意为人民健康服务的办院宗旨,无偿救治了大量的“三无”病人,对危重急诊患者实行“先及时救治,后补交费用”的救治原则,开通绿色通道,重点照顾,并积极联系各方寻找病人家属。

健康人 博爱心

本报讯(通讯员 李学东 张欣)为进一步提升延安市博爱医院120急救站的院前急救服务水平和应对紧急状况的能力,近日,该院急救站医护人员积极迎接了市120急救指挥中心,组织市区内各急救站负责人参与院前

交叉检查迎接急救考核

急救的交叉检查。

检查过程中,120指挥中心李明副主任、石萌科长及各专家对该院急救站的各项工作进行了细致入微的审查。在急救流程的规范性、急救人员的业务技能、到医疗设备的使用维护

等方面,都进行了全面的评估。在肯定了该院急救站取得成绩的同时,也指出了存在的问题和不足。

延安市博爱医院负责人表示,将以此次检查为契机,进一步加强内部管理,优化急救流程,提升急救人员的

业务能力与团队协作效能;定期组织业务培训 and 应急演练,提高急救人员的专业技能和应对突发情况的能力;还将加强医疗设备的日常维护和更新换代,确保设备在关键时刻能够正常运行,为患者提供及时有效的救治。



仁爱创新

北医三院延安分院

“网片植入”重建盆底 “脱垂之苦”终得解除

本报讯(通讯员 陈琪璐)近日,延安市中医医院(北京大学第三医院延安分院)妇科·生殖医学科团队在北京驻延专家邵琿和刘娜主任带领下,为一名阴道前后壁膨出、子宫脱垂患者实施经腹腔镜网片植入盆底重建术,解决患者盆腔脏器脱垂之苦,助力患者健康生活。

74岁高龄的患者刘奶奶曾生育5个孩子,长期从事重体力劳动导致子宫脱垂,子宫长期暴露在外,宫颈不断受到摩擦,导致宫颈糜烂、水肿,伴有漏尿,让刘奶奶走路困难,严重影响了她的日常生活。刘奶奶的子女听说北医三院延安分院妇科·生殖医学科有北京专家长期坐诊、带教,开展各种腹腔镜手术,于是带着刘奶奶慕名而来求医。

北京驻延专家邵琿和妇科刘娜主任查看患者后,考虑患者为阴道前壁膨出IV度,后壁膨出I度,子宫脱垂III度,还有高血压及糖尿病病史。由于患者子宫脱垂严重且有内科合并症,为减少术后复发风险,经过团队讨论后决定在全麻下实施经腹腔镜网片植入进行盆底重建术。

与患者家属充分沟通并征得同意后,妇科团队为刘奶奶顺利开展腹腔镜网片植入阴道残留悬吊术+全子宫+双附件切除+阴道前后壁修补术+会阴体修复术。术后妇科护理团队根据情况制定了个体化的护理措施,指导其术后饮食及活动,刘奶奶很快下地活动,并于日前顺利出院,恢复正常生活。

义诊活动关爱银发人生

本报讯(通讯员 同丽静)近日,延安市中医医院(北京大学第三医院延安分院)中医护理团队携手医院行政第一党支部走进八一敬老院开展了一场温馨而又意义非凡的义诊活动,为敬老院的老年人们送去健康与关爱。

康复科护士长李金艳,为在场的老年人详细阐释了耳部各个穴位的具体位置与功能。随后,在她的指导下,医护人员与老人们共同进行了耳部按摩操作。脑病科护士长李文丽,针对老年人群普遍存在的颈椎问题,进行了专业性的活动操示范。内分泌科护士长马霞霞,以专业的知识和严谨的态度,引导老人们对于糖尿病形成更深入的理解。讲座结束后,护理人员对血压、血糖等指标进行测量。中医护理小组为老人们进行耳穴贴压,提醒老人们要进行适当锻炼、健康饮食。

延安市中医医院(北京大学第三医院延安分院)负责人表示,将继续秉承“大医精诚、仁爱创新”的院训精神,积极开展进社区、进单位、进学校等义诊宣教活动,将健康知识带给广大群众,传递延安中医人的关爱。



康复一人幸福一家

延安新东康复医院

点亮“星灯”与爱同行

本报讯(通讯员 古军涛)近日,市残联、区残联在延安新东康复医院开展了“全生涯服务 全方位关爱”为主题的第17届世界孤独症日活动。通过开展宣传活动、提供专业支持和

服务,为孤独症孩子创造更友好的环境。4月2日,治疗师和家长们带领孩子们去海洋馆参观,并全程陪伴孩子们,用耐心和爱心引导他们观察、学习。带领他们参与互动游戏,让孩子们在欢乐中收获知识,在陪伴中感受温暖。通过参观海洋馆,孩子们能够开阔视野,增强对世界的认知,同时也能够感受到来自社会的关爱和支持。

下午,延大附院儿童保健科联合延安新东康复医院举行了“让爱来 让障走 关爱孤独症儿童大型义诊活动”。持续近3个小时的义诊活动,为数名儿童进行检查和评估。在义诊现场,医护人员热心地向过往群众发放宣传手册,给儿童送小礼品,为家长普及孤独症的临床表现、筛查意义,讲述孤独症儿童康复方法,并免费为孩子和家属进行家庭指导、康复咨询、生长发育检查和儿童发育行为评估,为家长提供了科学、实用的养育建议。家长们纷纷表示,这样的活动让他们对孤独症有了更深入的认识,也学会了如何早发现、早预防,从而更有针对性地进行合理家庭养育,做好早期家庭干预训练。

此次活动让更多老百姓也关注到了“孤独症”这一特殊群体,提升了广大家长朋友们的心理健康意识,营造了相互理解、和谐包容的社会氛围。该院表示今后将继续开展相关活动,让关爱的种子在孩子们心中生根发芽,让更多的人愿意伸出援手,为这些“来自星星的孩子”点亮前行的灯塔。



疾控激健康

延安市疾控中心

4月食品安全与营养健康提示

一、误采误食野菜中毒

不要随意在公园或路边采摘野菜食用,不要随便在散商游贩处购买,要到正规的超市、农贸市场购买野菜。采摘野菜时不要选择不熟悉、不认识的品种。野菜一次不宜吃得太多,怀疑自己误食野菜中毒应尽快就医,同时保留剩余食材,留证待查。

二、外出就餐饮食安全

选择正规餐厅,不到无证小店和街边小摊就餐。选择少油少盐少糖的菜品,推荐蒸菜、炖菜、炒菜等,尽量避免煎炸的菜品。购买食品时,仔细查看食品标签,确保食品生产日期、保质期、生产厂家等信息清晰、准确。并观察是否新鲜,是否在保质期内,有无颜色变化、有无异味等现象。注意就餐前后用肥皂和流动清水按照“七步洗手法”认真洗手。

三、顺应节气,应时而食

多食春菜。春菜是指包括香椿、春笋、菠菜、韭菜、荠菜等的蔬菜统称,中国自古就有“春分吃春菜”的习俗。春菜还有丰富的维生素和矿物质,有助于提高人体免疫力,预防疾病。多喝白开水。春季气候干燥,容易缺乏水分,应多喝白开水补充体液。晨起一杯白开水不但可以补充身体代谢失去的水分,在预防便秘的同时还能稀释血液,促进血液循环,防止心脑血管疾病的发生,这对于中老年人尤为重要。

饮食应清淡。正确的“清淡饮食”应建立在食物多样化的基础上,合理搭配营养,将动物性食物、食用油和盐限制在合理范围内,荤素搭配,避免过多使用辛辣调味品。

适当运动。春季运动要把循序渐进原则,以恢复身体机能为主要目的,不建议做过分剧烈的运动,以免造成肌肉拉伤或关节损伤等。