

鄄城县人民医院勇攀手术“珠峰”

完成多例高难度胰十二指肠肠切除术

本报讯（通讯员 魏亚琪）近期，鄄城县人民医院普外二科顺利完成多例全腹腔镜下胰十二指肠切除术，患者术后恢复顺利，无胆漏等相关并发症发生，手术的成功开展标志着鄄城县人民医院普外科腹腔镜技术又向前迈出了一步。

据了解，上个星期，64岁的周先生在家人陪同下到鄄城县人民医院门诊就诊，最近一段时间，他上腹部疼痛不适，饭后及进油腻食物后阵发加重，持续发作。门诊医生细心询问病人病史后，让患者做了相

关检查，最终显示胰头部低密度占位性病变，符合胰腺管内乳头状粘液瘤（ca）ct表现。门诊遂以胰腺占位收入普外二科。入院后经过全面而系统的术前检查和科室讨论，决定为其实施全腹腔镜下的胰十二指肠肠切除术（备全胰切除术）。

该手术方式复杂，风险极高，为保证手术成功，朱继领主任带领科室团队根据患者病史、症状、体征及辅助检查，制定了周全的手术方案及风险预案，确保患者手术顺利进行。术中在腹腔镜下切除胰头、十

二指肠、胆囊、远端部分胆总管、远端部分胃后，行胰空肠吻合、胆空肠吻合、胃空肠吻合。历时4个小时，手术顺利完成，患者术后恢复满意。

围手术期护理是术后康复的关键环节，护理人员24小时对患者进行观察护理：翻身、叩背排痰、术后血栓预防、引流管的护理、肠内营养的管理、围手术期心理护理等。在护士长宋爱平带领的护理团队的精心护理下成功预防了并发症的发生。术后患者身体恢复良好，饮食正常，无不适症状。

胰十二指肠切除术是腹部外科手术中切除范围广、对病人的生理结构改变大、术中术后并发症多、手术难度高、操作较为复杂的手术之一，堪称手术中的“珠峰”，也是评价一个医院普外科手术水平高低的标志性手术之一。

普外二科在主任及护士长的带领下，始终坚持“以人为本，以健康为中心”的服务理念，积极响应医院号召，不断学习，积极开展新技术、新疗法，不断为病人提供优质、便捷的服务。

菏泽市妇幼保健院耳鼻喉科——

“低温等离子技术”治疗儿童鼾症



本报讯（通讯员 孟祥超）辰辰的年纪小，晚上鼾声却不小，睡觉时常被“憋醒”。辰辰妈妈赶紧带着孩子来到菏泽市妇幼保健院耳鼻喉科就诊。经检查，辰辰为腺样体肥大引起的小儿鼾症，接受了手术治疗，辰辰睡觉不打呼噜了。

长期打鼾的儿童易发展成“腺样体面容”。仔细一看，辰辰果然有点龅牙、上唇肥厚上翘、下巴后缩。长期在菏泽市妇幼保健院坐诊的青岛儿童医院耳鼻喉科专家李达仔細检查后，诊断为腺样体肥大，且严重肥大已堵塞气道，影响辰辰的正常

呼吸及睡眠质量，长期发展可阻碍生长发育，应需要进行腺样体切除手术。

辰辰妈一听要做手术就忧心忡忡：“孩子还这么小，做手术是不是需要开刀，手术后还遭罪吗？”

李达介绍，现在常规利用“低温等离子技术”治疗腺样体及扁桃体肥大引起的儿童鼾症，该技术具

有很多优点，手术时间短，约15-30分钟；术中出血少，约2ml以内；疼痛轻，刀头在低温（40℃-70℃）来进行组织切除，对周围组织的热损伤小，减轻患者术后疼痛。辰辰妈听后打消了疑虑，并请医生择期安排手术。

近期，辰辰顺利完成了手术治疗。“恢复后，辰辰晚上睡觉不打鼾了，白天不再鼻塞、流鼻涕了，食欲也明显好转。”辰辰妈高兴地说。

据悉，鼾症，又称阻塞性睡眠呼吸暂停综合症，是指睡眠过程中频繁发生部分或间断性全部上气道阻塞，扰乱儿童正常的睡眠周期。主要临床表现为打鼾、张口呼吸、憋气、梦游、遗尿和白昼嗜睡。小儿鼾症，常见的病因是腺样体肥大、扁桃体肥大。

该手术适应症为：

- 1.腺样体肥大导致夜间睡眠张口呼吸、打鼾、憋气，或有闭塞性鼻音；
- 2.腺样体肥大与鼻腔鼻窦炎相互影响，鼻部炎症缠绵难愈，或上呼吸道反复感染；
- 3.腺样体肥大导致分泌性中耳炎或化脓性中耳炎，久治不愈；
- 4.已经形成“腺样体面容”，并有消瘦、发育障碍；
- 5.伴有扁桃体肥大者，同时切除扁桃体。



牡丹人民医院——

为患者成功实施睡眠呼吸暂停综合征诊疗

本报讯（记者 孟冰 通讯员 陈国栋）日前，家住曹县的王先生一直被“打鼾”所困扰，白天无精打采，昏昏欲睡，夜晚常感胸闷气促，或被噩梦般濒死感所惊醒，经菏泽市牡丹人民医院（菏泽市中心医院）专家诊疗，患者症状得到明显缓解。

王先生今年37岁，已记不清何时开始出现“打鼾”症状，印象中感到家人已提醒过好多次，一直都没有太在意，如今因影响到正常生活，所以在家人催促下，王先生到了菏泽市牡丹人民医院呼吸与危重症医学科就诊。通过医务人员徐嫚的诊治，确诊

王先生患上“重度阻塞性睡眠呼吸暂停伴重度缺氧”，经过健康指导、系统的治疗，患者打鼾症状得到有效治疗。

徐嫚表示，一旦出现睡眠打鼾、白天嗜睡、睡眠不安、经常性夜间心绞痛或心律失常、晨起后头痛、头晕、血压增高、夜间有恐怖感不敢入睡、睡眠时肢体抽动等情况，有可能是睡眠呼吸暂停综合征（鼾症）的表现，建议尽快到正规医疗机构接受治疗。目前，睡眠呼吸监测是诊疗此类病症方式之一，医务人员通过仪器对采集的患者数据进行分

析，从而判断患者疾病性质和严重程度，并采取最恰当、有效的治疗方法，为避免多种并发症发生起到促进作用。

徐嫚提醒，人的一生三分之一的时间在睡眠中度过，所以像饮食、运动一样，睡眠也是人类不可或缺的基本生命活动之一，睡眠障碍则严重影响生活质量，降低工作效率，并引起全身多系统的病理改变，可常见的打呼噜不等于睡得好。反之，一旦延误、未早发现及干预，人体因长期慢性缺氧，可能会诱发高血压、心律失常、心肌梗塞、心绞痛的发作，从而导致更为严重的病情发生。

鄄城县人民医院——

开展儿童矮小和性早熟网上问诊

本报讯（通讯员 吴景莲 记者 都慧芳）近日，鄄城县人民医院特邀河南知名儿童生长发育专家、新乡医学院第一附属医院儿童康复中心主任周福军为身材矮小和性早熟儿童进行网上义诊，提供合理化的诊疗计划。

据了解，由于疫情原因，本次专家坐诊由线下改为了线上。周福军通过视频，详细询问

孩子的基本信息，包括出生、喂养、睡眠、运动、疾病、父母身高及家族遗传等情况，认真回答家长提出的各种问题，并结合患儿检查结果，给出不同的诊疗计划，真正做到对症下药。

对于个别孩子需要门诊随访3—6个月的情况，周福军详细告知了孩子在随访期间的注意事项，既包含合理的营养、运

动、充足的睡眠，减少疾病的发生，也有保持心情愉悦等心理上的疏导。上午3个小时的义诊活动进展顺利，达到了预期效果，得到家长与孩子的认可。

今后，鄄城县人民医院儿科将会开展不同方式的活动，为孩子的生长发育提供全周期的指导，为孩子的健康保驾护航。

医认为，人体背部是很重要的部位，养好背，对内脏功能的调节起着重要作用。

专家提醒老年人平时要做好背部保暖工作，冬春季节避免背部过于受凉；阳光好的时候，可以避风晒背达到暖背通阳的效果，或通过捶背方式疏通背部经络，这些都是很好的养背方式，而且对心肺大有裨益，对骨质疏松、高血脂、高胆固醇血症、风湿病等也有良好效果。当然适当的伸个懒腰，也可以起到强健背部肌肉和筋膜，解除背部酸痛的效果。

据《老年生活报》

背下两侧疼——肾、输尿管疾病

急性肾盂肾炎或慢性肾盂肾炎急性发作是常见的腰痛原因，表现为腰部酸痛或钝痛，重者疼痛加剧，沿输尿管放射至会阴部。此外，肾结石、肾结核、肾积水、急性性肾炎等，也可引起腰痛。

相关链接——

会养背 更健康

伏案久坐、不爱锻炼、床垫太软、疾病原因都可能会导致肩背酸痛。中



单县中心医院完成一例肾病微创手术

本报讯（通讯员 刘朝晖 陈跃 记者 王富刚）近日，46岁男性患者王某某检查中发现左肾囊肿巨大，来单县中心医院泌尿外科预约住院行手术治疗。

该患者囊肿约20cm乘20cm大小，并且患者本身无血尿、腰痛等症状，考虑患者非单纯性肾囊肿，马勇主任医师建议患者行CTU检查。泌尿外科于科间展

开了病例讨论，最终全体医务人员商议认为患者非单纯性肾囊肿，有极大可能为巨大非典型的重复肾畸形，患者最终CTU检查结果显示囊肿内可见分隔，更加倾向于重复肾的可能，因此一个肾囊肿去顶减压术有可能变成肾部分切除术，因手术难度高，开刀手术无疑为保险的手术方式，但却会留下巨大的疤痕，对患者日后的生活造成一定的影响，马勇

主任医师在评估患者综合条件后，毅然决定行腹腔镜微创手术。

在麻醉医师配合下，手术历时约2小时，顺利切下巨大的病变，患者恢复良好，引流管和尿管于3天后拔除，患者术后病理报告提示为纤维平滑肌囊性壁，内见残存萎缩肾小管及肾小球组织，患者于1周后顺利出院。

近10余天来，该科共完成手术120余例，其中近四分之三为三四级手术，其中腹腔镜下前列腺癌根治2例，腹腔镜下肾癌根治和肾部分切除8例，其余腹腔镜手术约30余例，经皮肾镜和输尿管软镜手术20余例，患者均恢复良好，顺利出院。在高强度的工作下，该科依然精益求精地完成工作，悉心为病人解除病痛，还患者以健康。

疫情防控知多一点

为什么出现大量无症状感染者

张伯礼院士详解

细心的网友可能会发现，连续几天本土新冠病毒新增感染者中，无症状感染者多于确诊病例。尤其近三天来，无症状感染者居多。例如，3月25日新增数据为1280（确诊病例）+4320（无症状），3月26日新增数据为1217（确诊病例）+4333（无症状），3月27日新增数据为1219（确诊病例）+4996（无症状）。

为什么无症状感染者持续大量出现？无症状感染者是否有传染性？无症状感染者增多，是不是更难防控了？3月28日，科技日报记者就上述问题请教了中国工程院院士张伯礼。

“无症状感染者人数多、比例高是本轮疫情的明显特点。”张伯礼解释，这一特点不仅与病毒本身有关，也与及时筛查、尽早发现感染相关，更与疫苗接种和密切相关。

无症状感染者居多因这三点

首先与奥密克戎变异株自身特点有关。“新冠病毒变异株传染性增强，物极必反，其毒性也相对减弱。”张伯礼解释，新冠病毒的临床表现就是临床症状会较轻一些，很多感染者感染后短时间没有表现出临床症状。

来自其他国家的奥密克戎毒株与德尔塔毒株的病死率分析结果显示，奥密克戎毒株流行期间的病死率下降，表明奥密克戎变异株的致病性不及其他毒株强。

“尽管如此，无症状感染者也不能掉以轻心。”张伯礼提醒：一是虽然无症状，但是仍然有传染性且隐匿性更强；另外今天是无症状，明天也许就有症状了。

“尤其对重点人群来说，例如老年人、患基础疾病的人群，还有体弱、肥胖及严重吸烟者，他们存在病情出现并急转直下的风险，需要格外关注。”张伯礼说，对一般无症状者重点在隔离观察，主张使用中成药早期干预，一是控制其不出现症状，尤其是不转为普通型；二是促其核酸早日转阴。

与早期筛查、早发现有关系

“疫情出现后各地均进行了大范围

据《科技日报》



新冠抗原检测不能替代核酸检测

新修订的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》，在核酸检测基础上增加抗原检测作为补充。抗原检测能替代核酸检测作为新冠病毒感染的诊断依据吗？在日前举行的国务院联防联控机制新闻发布会上，北京大学第一医院感染病科主任王贵强表示，抗原检测不能替代核酸检测，不作为诊断指标，主要限定在特定人群进行。

王贵强说，抗原检测是核酸检测的重要补充，但抗原检测应限定在管控人群、隔离人群、密接人群来做，“不建议普通老百姓进行抗原检测。”

抗原检测不能作为排除感染的诊断依据，也不能作为核酸检测的替代。因为抗原检测存在着一定的“假阳性”和“假阴性”情况。因此，在抗原检测阳性的情况下，要进行核酸的复核。

王贵强提醒，抗原检测要注意检测方法，“应在医生指导或社区指导下，进行规范检测。尤其是在管控人群、隔离人群、密接人群中进行相应的检测，发现阳性要及时上报。上报后立刻进行相应的复核，同时将抗原检测阳性的病例管控起来。”

李琪瑶

背部疼痛或暗示多种疾病

刘先生今年78岁，身体一直不错，从春节后背部就开始疼痛，起初没在意，后来听朋友说，背疼并不是简单的骨科病，很可能是其它疾病发出的“信号”。背疼都暗示了哪些疾病呢？

对于刘先生的问题，专家指出，很多人上了年纪后，时不时会有腰背疼痛等不适感，这些看起来再正常不过的衰老征象，很有可能与多种疾病有关联。

背左侧疼——心血管病

左背部疼痛可能对应心脏疾病，如心绞痛、心肌梗死、急性主动脉夹层等，有时左肩、左手臂内侧也会受到牵连。三高人

群如果突然出现持续的、难以缓解的胸痛或背痛，同时伴有呼吸困难，甚至有濒死感时，应立刻拨打120急救电话，寻求专业的救护指导。

背中心疼——十二指肠、胰腺问题

十二指肠位于上腹部，介于胃与空肠之间，胰腺是位于上腹部腹膜后的一个狭长腺体，它们均邻近腹膜，其后有腹腔神经丛，腹腔神经丛产生痛感并放射到背部，尤其是背部中心部位。当患者疼痛明显且持续，不能仰卧，通常只能采取侧卧蜷曲体位或者坐立前倾体位，大概率是胰腺炎或胰腺癌。