

云南省滇东北中心医院:

放疗助力直肠癌患者保肛康复

通讯员 邱裕文/图



患者给医护人员送锦旗。

近日,云南省滇东北中心医院(昆明医科大学滇东北中心医院)放疗科收到一面印有“除病痛医术高超 保健康医德高尚”的锦旗。这面锦旗不仅承载着患者对科室医务人员精心诊疗与暖心照护的高度认可,还见证了医护人员凭借精湛医术与人文关怀,为患者解除病痛、保留肛门功能、重燃生活希望的暖心历程。

绝境逢生:保肛希望破灭后的转机

2025年3月,患者因大便带血就诊,被确诊为直肠癌Ⅲ期。肿瘤距离肛门仅2厘米,且存在肛门括约肌受侵、环周切缘阳性、脉管侵犯等多项不良预后因素。检查结果如晴天霹雳,令患者寝食难安。而无法保肛、可能需终身携带造口袋生活的现实,对她而言更是沉重打击,让她一度产生放弃治疗的念头。

放疗科医护人员敏锐察觉到患者情绪低落。主管医生每日查房时,都会耐心

地与患者沟通,细致疏导其焦虑情绪,详细讲解直肠癌放疗保肛治疗方案,并分享同类成功案例,一步步帮助患者重新建立治疗信心。

奇迹降临:放疗后肿瘤完全消退

经过规范化的放疗,术前检查评估时,一个令人惊喜的结果出现了:肿瘤已完全消退,肠镜下仅见放疗后瘢痕组织,病理活检未查见肿瘤细胞。这一结果让患者及其家属欣喜万分,也让放疗科医护人员倍感欣慰。原本需要切除肛门的手术被取消,患者无需再承受因造口带来的身心负担。

此后,在每一次定期复查和巩固治疗中,各项正常的复查结果都如同一颗“定心丸”,有效缓解了患者及其家属的焦虑情绪。如今,距离确诊已1年有余,患者恢复情况良好,各项检查指标基本正常,未发现肿瘤复发或转移迹象。从一度放弃治疗到

重获新生,从保肛无望到顺利康复,患者重拾生活信心与希望,也深刻感受到了医疗技术与人文关怀相结合的温暖力量。

放疗科普:直肠癌治疗的“利器”

放疗在直肠癌综合治疗中扮演着至关重要的角色。

对于局部晚期直肠癌患者,尤其是T3/4期、淋巴结阳性、环周切缘阳性及脉管侵犯的患者,术前新辅助同步放化疗可有效缩小肿瘤体积、降低临床分期,使局部复发风险显著降低约20%。这一治疗手段不仅能大幅提高保肛手术的成功率,还能有效改善患者术后的生活质量。

对于经过严格评估和筛选的部分早期直肠癌患者,根治性放疗作为一种有效的非手术治疗手段,可替代传统外科手术。最新研究表明,同步放化疗联合免疫治疗可使病理完全缓解率最高达到50%,既能彻底清除肿瘤,又能保留器官功能。

对于术后存在高危复发因素的患者,术后辅助放疗可进一步清除残留的微小病灶和亚临床病灶,显著降低局部复发和远处转移的风险。而对于晚期无法进行手术的患者,姑息性放疗可有效缓解出血、梗阻等症状,控制肿瘤进展,延长患者生存期。

科室风采:滇东北放疗领域的“领头羊”

云南省滇东北中心医院放疗科是昭通市首个放疗专科,也是滇东北地区规模最大、设备最先进、技术力量最雄厚的放疗中心。

科室配置了云南省首台“放疗小超人”——进口瓦里安VitalBeam直线加速器、瓦里安GammaMedplus-iX三维后装机、GE大孔径定位CT等先进放疗设备,为精准治疗肿瘤提供了坚实的硬件保障。

目前,科室常规开展各种恶性肿瘤的X刀-立体定向放射治疗、图像引导放疗、容积调强放疗、三维插植及三维腔内后装放疗等技术,以精湛的诊疗技术和优质的医疗服务,为更多肿瘤患者解除病痛,用专业与爱心守护他们的生命与尊严。



镇雄县人民医院:

多学科协作成功切除6.5公斤腹腔脂肪肉瘤

通讯员 姚国阳/文/图



专家团队研判病情。

近日,镇雄县人民医院肿瘤科团队在多学科紧密协作下,成功为一名55岁患者实施腹腔(腹膜后)巨大脂肪肉瘤根治性切除术,精准“拆弹”,消除了隐匿于人体的致命威胁。

腹膜后现“不速之客”

腹膜后被称为人体“生命禁区”,位置隐蔽、空间狭窄、结构复杂,分布着腹主动脉、下腔静脉等重要血管及肾脏、胰腺等关键脏器,一旦发生病变,诊疗难度与手术风险极高。

患者因持续腹胀、腹痛1个月,前往镇雄县人民医院肿瘤科就诊,一场与“巨型肿瘤”的较量就此展开。

入院查体显示,患者腹部膨隆,右侧腹部可触及巨大肿块,边界模糊、质地偏韧,且伴有深压痛。腹部增强CT进一步确诊:腹部存在团块状混杂密度占位性病变,大小相当于一个篮球。巨大的肿瘤已将右肾挤压向内上方移位,与腹腔内的重要血管、神经及脏器紧密粘连,如同一枚隐藏的“定时炸弹”,随时可能因压迫或破裂危及患者生命。

多学科会诊定方案

患者体内的肿瘤体积巨大、质地坚硬,犹如一个硕大的铅球,紧密包裹并挤压着腹主动脉、下腔静脉、肾脏以及肠系膜血管等重要结构,术中稍有不慎,便会引发致命性大出血或导致脏器功能损伤。

面对这例超高难度的病例,镇雄县人民医院迅速启动多学科诊疗模式。由肿瘤科牵头,医学影像科、超声科、病理科、麻醉科、重症医学科、泌尿外科、心血管内科、消化内科、心胸血管外科等相关科室专家集中会诊,深入讨论,为患者量身定制个性化治疗方案。

术前准备就绪后,在云南省第三人民医院江行教授的指导下,治疗团队沿着精细解剖层次,顺着肿瘤包膜,紧贴血管表面,小心翼翼地剥离出输尿管,全程避开重要血管、神经及邻近脏器,在肾脏周边精细操作,成功完整切除重达6.5公斤的肿瘤。术后病理结果证实切缘阴性,达到根治标准。

术后精心护理促康复

肿瘤科护理团队秉持加速康复外科理念,通过科学疼痛管理、早期营养支持和下床活动指导,助力患者快速康复。术后第2天,患者便恢复饮食并下床活动,且未出现严重并发症。

病理报告显示,患者所患肿瘤为含脂肪的梭形细胞肿瘤,且淋巴结未出现转移,这为后续的康复治疗提供了明确指引。

脂肪肉瘤是起源于脂肪组织的恶性肿瘤,也是腹膜后最常见的软组织肉瘤之一。它生长缓慢、位置隐蔽,早期通常无特异症状,当患者出现腹胀、腹痛或触及腹部包块时,肿瘤体积往往已非常大。由于腹膜后空间狭窄、结构复杂,布满大血管、肾脏、胰腺、肠道等关键器官,手术切除犹如在“雷区”作业,难度极大、风险极高,而根治性切除是患者获得治愈机会的最佳手段。

专业化团队护健康

作为三级综合医院,镇雄县人民医院肿瘤科在昆明医科大学第一附属医院肿

瘤科主任赵剑峰、耿宇专家团队应邀前往昭通市第三人民医院(以下简称“市三医院”),开展“精准帮扶·共筑光明”医疗协作专题活动,为多名复杂白内障患者成功实施复明手术。此次帮扶行动通过“术前精准评估、术中规范操作、术后暖心随访”的全流程优质服务,让昭通群众在家门口就能享受到省级优质医疗资源,赢得了患者及其家属的广泛赞誉。

科学评估定方案 筑牢手术安全基石

手术前,赵剑峰、耿宇专家团队与市三医院眼科医护团队紧密协作,针对患者个体情况展开系统评估。通过裂隙灯显微镜检查、眼生物测量、角膜内皮细胞计数等精细化检查手段,专家们逐一研判病情、耐心答疑解惑,并结合患者眼部条件与全身健康状况,为其量身定制个性化手术方案,确保“一人一策、精准施治”。与此同时,专家团队以此次帮扶为契机,开展床旁教学与技术带教,系统讲解白内障手术术前规划、术中操作要点及并发症防控策略,有效提升了市三医院眼科医师的临床诊疗水平与实操能力。

微创高效复明 精湛技术赢得信赖

在先进医疗设备的辅助下,赵剑峰、耿宇两位专家领衔主刀,为多位复杂白内障患者顺利实施超声乳化联合人工晶体植入术。术中操作精准流畅、术野清晰,充分彰显了微创、高效、安全的手术优势。在专家团队与市三医院医护人员的协同配合下,手术规范有序、衔接顺畅,展现了省级专家团队扎实的专业功底与严谨的职业态度。

术后,专家团队第一时间前往病房,逐一查看患者的恢复情况,细致交代用药规范与居家护理注意事项。当纱布被轻轻揭开,患者重见光明的那一刻,激动与喜悦溢于言表。

“没想到恢复得这么快,现在看东西特别清楚!”一位术后老人握着专家的手连连道谢。家属也感慨道:“不用长途奔波,就能让省级专家亲自做手术,真是既方便又暖心。”一句句朴实的感谢,是对医者仁心最真挚的回馈,也是对此次精准帮扶行动最有力的肯定。

深化协作机制 共筑长效帮扶平台

此次昆明医科大学第一附属医院眼科专家下沉昭通,不仅是一次高质量的技术帮扶,还是一场深入的人才协作与学科共建。活动通过现场手术演示、教学查房、病例讨论等形式,搭建起省级医院与基层医院长效交流学习的桥梁,有效推动市三医院眼科诊疗服务向规范化、精细化、同质化方向发展,为更多患者铺就了一条通往光明的希望之路。

省级眼科专家:

为昭通患者点亮「光明灯」

通讯员 牛文炬 马关明 文/图



专家为患者做眼科检查。

昭通市第一人民医院:

ECMO技术帮助患者重获“心”生

通讯员 罗洪才/文/图

近日,昭通市第一人民医院(以下简称“市一医院”)重症医学科成功为一名严重呼吸循环衰竭患者独立实施了体外膜肺氧合(ECMO)技术。这一成果意义重大,不仅标志着市一医院在危重症救治领域实现重大突破,还填补了昭通地区独立应用ECMO技术的空白。至此,昭通市在急危重症救治领域完成“从0到1”的历史性跨越,正式迈入可独立开展顶尖医疗技术的市级医院行列,为区域内急危重症患者点亮了生命希望。

ECMO技术是目前国际上公认的针对严重心肺功能衰竭患者的终极生命支持手段,被誉为“生命的最后一道防线”。其核心原理是将患者的静脉血引出体外,经人工膜肺氧合后再泵回体内,暂时替代患者自身的心肺功能,为原发病的治疗争取宝贵时间。该技术操作难度大、临床风险大,对医疗团队的专业素养、技术水平和协作能力要求极高。

为攻克这一技术难题,市一医院重症医学科团队在院领导的高度重视和大力支持下,提前规划,选派骨干医师和护士前往国内顶尖医院进修学习ECMO技术,并组建了昭通市首个ECMO技术团队。团队成员通过理论学习、反复模拟演练和病例讨论,熟练掌握了EC-

MO技术的适应证评估、设备调试、管路安装、血管通路建立、运行管理及并发症防治等关键环节。

此次接受ECMO治疗的患者病情危急,曾先后3次出现呼吸心跳骤停,并伴有大量出血、多器官功能衰竭,病情进展迅速,严重的呼吸循环衰竭使得常规生命支持难以维持其生命。市一医院重症医学科负责人赵杨迅速组织全院多学科会诊,带领ECMO团队全面评估患者病情后,果断决定为其实施静脉-动脉体外膜肺氧合支持并联合连续性肾脏替代治疗。

随着ECMO设备顺利运转,暗红色的静脉血经膜肺氧合后转化为鲜红色的动脉血泵入患者体内,患者血压和血氧饱和度明显回升,中心静脉血氧饱和度稳定在70%左右,心肺功能得到有效支持,为后续治疗赢得了宝贵时间。此次ECMO技术的独立成功开展,极大地提升了市一医院对急危重症患者的救治能力,尤其是为严重心肺功能衰竭患者提供了更高级别的生命支持保障。患者无需再辗转前往上级医院就诊,既节省了极为宝贵的救治时间,也减轻了家庭的经济负担,真正实现了“大病不出市”的目标。



医生为患者做手术。