

武汉大学中南医院咸宁医院多学科协作显担当

让重症泌尿系患者不再为“石”为难

●记者夏咸芳 通讯员刘志 孙露曼

近日,武汉大学中南医院咸宁医院泌尿外科在多学科协作下,成功为一名74岁的患者实施了微创手术治疗,解除了他因双侧输尿管结石导致的急性梗阻性肾功能衰竭,恢复了他的肾脏健康。此次多学科协作下的成功救治,不仅展示了武汉大学中南医院咸宁医院在泌尿外科的专业实力,也体现了医院在应对复杂病例时的团队协作能力和综合救治水平。

◆输尿管结石致肾衰
多学科联合制定方案

患者张爹爹因“排尿困难两天”急诊入院,武汉大学中南医院咸宁医院泌尿外科接诊医师李书荣经过仔细查体,发现张爹爹存在腰背疼痛和双侧肾区叩击痛阳性的体征,这是输尿管结石的典型症状。为了进一步明确病情,医师为张爹爹进行了详细的检查,CT扫描结果显示,张爹爹右侧输尿管上段和左侧输尿管下段均有结石,且膀胱内存在一块巨大结石,大小约4.0*4.5cm,同时,张爹爹的血肌酐高达989umol/L,这一指标异常升高,表明他的肾功能已经严重受损。由于张爹爹还有双肺弥漫性病变,慢性阻塞性肺疾病,手术和麻醉风险极大。

面对张爹爹复杂的病情,该科主任喻翔翔立即邀请院内肾病内科何晓燕主任、麻醉手术科刘力副主任、呼吸与危重症医学科胡娟副主任进行会诊,共同商讨最佳治疗方案。经过深入分析和充分讨论,大家一致认为,张爹爹的肾功能损害主要是由于输尿管结石梗阻引起的,必须尽快手术解除梗阻。但患者急性肾

功能衰竭血肌酐太高,且合并慢性阻塞性肺疾病,ASA4级,手术麻醉风险大,围术期心脑血管意外、充血性心力衰竭甚至多器官功能衰竭风险大,不适合全麻,椎管内麻醉是最佳的选择。

◆微创手术解除梗阻
爹爹肾功能逐渐恢复

为确保手术顺利进行,肾内科何晓燕主任立即安排右颈内静脉置管术行无肝素血液透析。在医护人员的精心护理下,张爹爹的血肌酐逐渐降至446umol/L,为手术创造了有利条件。在手术过程中,医护人员密切监测张爹爹的生命体征和肾功能指标,及时调整透析方案,确保手术安全进行。

手术当天,在椎管内麻醉下,喻翔翔主任、石鹏副主任医师、李书荣医师成功为患者实施了左侧经尿道输尿管镜输尿管激光碎石术、双侧输尿管支架置入术。手术过程顺利,及时解除了患者输尿管结石梗阻,患者尿量和肾功能逐渐恢复正常,不需要继续透析治疗,出院时肌酐恢复至284umol/L。医生



们详细叮嘱张爹爹出院后注意休息,保持良好的生活习惯,并择期来院接受二期手术治疗,以解决右输尿管结石及膀胱结石的问题。

3个月,张爹爹来院进行二期手术治疗,在充分完善各项术前检查后,喻翔翔主任、石鹏副主任医师、李书荣医师,在椎管内麻醉下为患者行右侧输尿管镜下钬激光碎石术、负压吸引鞘联合钬激光碎石术治疗膀胱结石。手术过程顺利,张爹爹的结石被成功清除,术后肾功能也逐渐恢复正常。在医护人员的精心护理下,目前,张爹爹已康复出院。

◆多学科协作显成效
专业实力获患者认可

“既往类似复杂病情的梗阻性肾功能衰竭患者,均因风险太大而转往武汉

进行进一步治疗。”据喻翔翔主任介绍,对于输尿管结石导致的急性肾功能衰竭患者,除了通过手术解除梗阻外,还需要精细调整患者各项指标,尽量维持其内环境稳定,为手术的顺利进行提供支持和保障。在此过程中,泌尿外科、麻醉科、肾内科、呼吸内科等多学科在复杂病例治疗中的充分协作,不仅整合了各科室的专业知识和技术资源,制定了最佳的治疗方案,同时确保了手术的顺利进行和患者的快速康复。

一直以来,武汉大学中南医院咸宁医院始终坚持以患者为中心的服务理念,通过多学科协作和精细化治疗,为患者提供全面、高效、个性化的医疗服务。此次手术的成功不仅彰显了医院在泌尿外科领域的专业实力,也为广大患者带来了福音。

咸宁爱尔眼科医院

眼底注药 为患者眼睛扫清“阴霾”

●记者夏咸芳 通讯员李玲

家住咸安长安大道的陈先生,在患糖尿病10多年期间,一直不重视血糖控制,最终,右眼引起糖尿病视网膜病变(简称“糖网”)。半年前,他的右眼糖网进展至中晚期,发生玻璃体积血,眼前被一片黑影遮挡,才到咸宁爱尔眼科医院就诊,该院黄毅院长为其成功施行手术,清除了积血,但由于糖尿病导致的黄斑水肿仍然存在,还需要定期进行眼内注药治疗,促进水肿消退。

5月25日,咸宁爱尔眼科医院专门成立“眼内注药中心”,将术前检查、预约、注药等眼内注药诊疗环节进行前移、整合,开启“三个一”诊疗服务新模式,一站式解决眼底病患者“预约难、流程烦、等待久”的难题,进一步提升了患者的就医体验。

专家详解 揭开“眼底注药”面纱

“眼内注药即玻璃体腔注药,是眼科疾病的重要治疗方法之一。”据咸宁爱尔眼科医院眼底病科主治医师张亚芳介绍,所谓的玻璃体腔注药就是往眼睛玻璃体内注射药物,与其他给药途径相比,其不受血眼屏障的限制,药物作用针对性更强,可在短时间内达到作用部位和较高的药物浓度,从而增强了治疗,降低了全身毒性反应,能够更好地控制病情发展。

注药过程简单、无痛,部分患者注药第2天视力就有提高,对许多眼底病治疗显著。玻璃体内注射技术成熟,至今全球已有超过2200万次的治疗经验整个玻璃体内注射过程(包括准备、消毒)大约只需要10分钟,玻璃体内注射实际仅几秒钟就完成了,注射时很多患者甚至没有感觉。张亚芳介绍,各种原因引起的黄斑水肿患者,如糖尿病视网膜病变、视网膜静脉阻塞、白内障术后或葡萄膜炎等各种疾病引起的黄斑水肿,以及各种原因导致的脉络膜新生血管膜形成,如年龄相关性黄斑变性、高度近视黄斑变性、特发性脉络膜新生血管等;视网膜新生血管患者,如糖尿病视网膜病变、静脉阻塞、视网膜静脉周围炎、脉络膜血管瘤等引起的视网膜新

生血管形成或微血管病变等人群均可进行眼内注药治疗。此外,新生血管性青光眼、糖网患者玻璃体切除术前眼底检查见大量增殖膜,新生血管旺盛,术前注药可以预防术中及术后出血。

定期注药 可取得理想的治疗效果

“不少患者注射一、两针后,觉得症状稍微缓解,便自行中断或忽视了后续的治疗,这是不可取的。”张亚芳称,治疗眼底病“贵在坚持”,虽然眼底病十分常见,却常常被人们忽略。视力模糊、视物变形、黑影遮挡、色彩暗淡……这些症状都可能是眼底病的表现。但很多眼底病早期无明显症状,症状发生时往往已发展至中晚期,已经发生的视力损害和视觉质量损伤难以恢复,严重时甚至会导致不可逆的失明。目前,咸宁爱尔眼科开展的眼内注药术,主要指“玻璃体腔注药术”,是目前治疗湿性老年黄斑变性、糖尿病性黄斑水肿、视网膜中央静脉阻塞、脉络膜新生血管等多种致盲性眼底病最主要、最有效的手段。但这种治疗方式需要多次治疗,并坚持长期随访,才能取得理想的治疗效果。

她表示,眼内注药治疗眼底病就如同一场“持久战”,需要在确诊后的3个月



或5个月每月注射1次,之后每月随访,在治疗过程中,药物会逐渐代谢,需要定期补充“弹药”才能巩固已经取得的治疗成果,之后,医生会根据患者所患病种及病情的不同决定是否继续注射。

针对部分患者在治疗初期由于没有明显的视力改善,选择中断治疗这一做法,张亚芳指出,大多数患者在接受眼内注药治疗后,发生疾病部位的生理情况已经得到了改善,但表现在视力和视觉方面常常需要更长的时间。如果放弃继续治疗,已经得到的改善将会回退。并且,由于疾病没有得到长期有效的控制,病情有可能进一步恶化。

“注”守光明 造福全市眼底疾病患者

据悉,一直以来,咸宁爱尔眼科医院一直致力于为患者提供优质的眼科医疗服务。多年来,该院在翼状胬肉手术、干眼症理疗、青光眼手术、黄斑水肿等疾病方面均积累了丰富的诊疗经验,此次成

立的“眼内注药中心”,就是其中之一,旨在一站式解决眼底病患者的就诊难题,进一步提升医院的整体医疗水平,为广大眼底疾病患者带来更多的希望。

张亚芳介绍,“眼内注药中心”成立后,将开启“三个一”诊疗服务新模式。首先是一次就诊完成诊疗流程,包括标准化诊疗流程、专人医保对接、标准化出院宣教等,让就诊时间更短;其次是一站式诊疗方案,通过建立一对一健康档案、定期复查提示、复诊提醒及协助预约,让复查复诊预约更及时;最后是借助长期眼健康动态跟踪、终身眼健康顾问服务、眼健康资讯推送等方式,让患者充分了解坚持多次治疗并长期随访的重要性。通过“三个一”诊疗服务新模式,将在为患者建立便捷、规范的诊疗服务的基础上,通过长期的眼健康管理,建立起从预防、保健、诊断,到治疗、康复的全链路眼健康服务模式,最大限度地满足患者的眼健康需求。