医院风景线

“爬山虎”拔除记

□本报记者 **杨世嘉**
通讯员 **林奕旋**

“根”扎在盆腔里,像藤蔓一样沿着血管肆意生长,向上蔓延到了心脏,向下直达盆底,向前压迫膀胱,向后到了骶骨。这是患者甘女士近日在南方医科大学深圳医院做的多模态超声成像显示的场景。

甘女士患的是一种罕见病——下腔静脉、髂静脉内平滑肌瘤病。这种肿瘤被称为静脉内的“爬山虎”,虽是良性,但会占据血管大部分空间。而血液只能在夹缝中艰难流动,长此以往会造成心功能不全、心衰等,万一瘤栓或血栓脱落,很容易引起肺栓塞,严重时可致死。

折磨了甘女士一年多的病,从一次毫无征兆的浮肿开始。

腿肿“缠人”

甘女士是一名外卖员。去年3月,她照常送了一天外卖,回家后偶然发现左腿有些浮肿。“难道是今天跑单跑多了?还是上年纪了?”甘女士并未放在心上。

肿了十几天,甘女士不淡定了。

小诊所、中医院、综合医院,骨科、泌尿外科、妇科……甘女士跑了个遍,也没得到一个明确的诊断。其间,一家医院的医生发现她体内有长达11厘米的子宫肌瘤,怀疑是肌瘤压迫了神经、导致水肿。切除子宫肌瘤后,甘女士以为“大功告成”,可没走几步路,腿又肿了。

一头雾水的甘女士又来了医院。医生给甘女士做了B超,在她肿胀的腿里发现了血栓。在医生的建议下,甘女士开始吃抗凝药、穿弹力袜……但无论怎么治,只要站久了、累了,甘女士的左腿都会肿大。

小小腿肿,竟如此“缠人”。眼看肿得越来越厉害,甘女士辗转多地,来到了南方医科大学深圳医院。

“肿恙”寻因

在南方医科大学深圳医院超声医学科,腹部血管超声检查显示,甘女士的下腔静脉和髂总静脉内填满了东西。年轻的医生没见过这种场面,赶快喊来了科主任朱永胜。

朱永胜盯着屏幕,用多模态超声技术多维度观察病灶。他结合过往此类罕见病例的问诊经验和患者子宫肌瘤手术史等,最终在报告单上写下了诊断——下腔静脉、髂静脉内平滑肌瘤病。

甘女士从没听说过这个病名。她拿着报告,急匆匆地来到了妇科。接诊医生曹小娟一看是罕见病例,当即向科主任陆安伟报告了病情。

“连续两个科,出动两个科主任?!”甘女士的心悬了起来。

见到陆安伟时,甘女士已经住进了妇科病房。由于病例罕见,陆安伟在术前安排了详细的检查,把肿瘤的来龙去脉摸得一清二楚。

“虽然是良性的,但它极具侵袭性,能够沿着静脉血管延伸,甚至直达右心房和肺动脉,非常危险!但好在我们找到了关键症结。”陆安伟说,长期困扰甘女士的腿肿,由脱落在其下肢的血栓所致,在理论上讲,把肿瘤清除掉,下肢血栓导致的水肿也会迎刃而解。

接力“拔藤”

术前,一群医生围到了甘女士床旁,讨论病情。

“我们建议她把肿瘤切掉,同时切掉子宫双附件及卵巢,以降低复发风险。”陆安伟坦言,但这个肿瘤生长范围太大,要把它完整剥出来,必须多个学科合作。

在医院的协调下,妇科邀请了麻醉科、泌尿外科、骨科、心胸外科、医学影像科、胃肠外科、输血科、超声医学科,以及南方医科大学珠江医院血管外科主任医师王晓武等进行多学科会诊,确定了手术方案和应急预案。

在无影灯下,妇科团队先打开了患者腹腔。

他们打算“直捣黄龙”,先挖出肿瘤在盆腔里的“根”,一窝端走,再把它延伸到前后左右的“枝干”一条条揪出来。

按照设想,他们要从血管中抽出肿瘤。但他们发现,肿瘤就像串珠,和血管紧紧粘连在一起。而血管又迂回曲折,根本没办法抽取。他们只能切开血管,剥出肿瘤,再一根一根地缝合血管。

沿着下腔静脉往上剥,一毫一厘的闪失都可能导致患者大出血。直到进入胸腔后,妇科团队才松了口气。

“接力棒”交给王晓武。他发现,肿瘤刚刚在甘女士的右心房入口“冒了个头”,通过影像可以看到,瘤栓和血管壁间存在间隙,没有明显粘连。这给完全抽离肿瘤带来了希望。

王晓武找准时机,果断将一整条瘤栓从血管里完整地抽了出来。超声医学科团队立即通过经食管超声进行动态监测,确保心脏及下腔静脉内没有瘤栓残留。

这场接力手术,从上午9时持续到下午4时。最终,这条“横跨”腹腔、胸腔大静脉血管、长达46厘米的“爬山虎”被连根拔除。术中,甘女士未出现大出血等严重并发症。

术后,甘女士顺利康复出院,走路也松快了起来。

上海发布“人工智能+医疗”系列成果

本报讯 (特约记者**潘明华**)1月3日,上海人工智能实验室举办发布会。会上,由上海市经济和信息化委、市卫生健康委、市委网信办、市数据局指导成立国内首个医疗大模型应用检测验证中心、上海市医疗大模型协同创新与应用联盟,并发布卫生健康行业语料库、“浦医智捷”医疗大模型及首批大模型医疗示范应用项目等相关成果,共同探索智慧医疗的全新落地形式。

据悉,上海市医疗大模型应用检测验证中心为国内首个面向医疗大模型应用评测和验证的平台,由上海人工智能实验室牵头打造,12家医疗机构成为中心首批验证单位。该中心可开展包括资质核对、基模审查、安全性审查、医疗场景评价、产品伦理审查和应用落地跟踪的医疗大模型评测全链条工作。

未来,该中心将用于评测上海医疗系统中人工智能应用的各类场景,以保障服务安全、合规、高效,为医疗健康的智能化发展提供技术支持。同时,上海人工智能实验室与12家医疗机构共同组建上海市医疗大模型协同创新与应用联盟,协力开展医疗大模型研发应用创新,探索医疗人工智能的崭新落地形式。

一“劝”一“拦”救了患者一命

□特约记者 **周婷 张凯莹**
通讯员 **肖芳**

生与死之间,有时只有一步之遥。杨先生万万没想到,看似寻常的头晕、恶心竟是急性脑卒中与急性心肌梗死的信号,短短几个小时,他就与死神来了一次正面交锋。若不是医务人员一“劝”一“拦”,后果不堪设想。

杨先生到广西壮族自治区南宁市第一人民医院神经内科一区门诊就诊,自述头晕、呕吐、步态不稳,伴有血压偏低,症状已持续2日。接诊医生临床经验丰富,考虑到杨先生年纪轻且无基础疾病,敏锐意识到其病情的危重性,高度怀疑是急性脑卒中,力劝杨先生尽快住院治疗。但杨先生认为自己仅是轻微不适,只需门诊开药休息即可。

秉持对患者生命负责的原则,接诊医生当即拦下杨先生,并与杨先生及其家属反复沟通病情的危重性,劝说其进一步检查以排除风险。经过反复劝说,最终,杨先生同意办理入院。

随后,接诊医生联系神经内科病房医生与护工到门诊接杨先生入院。然而,在电梯上升至病房六楼时,杨先生病情急剧恶化,面色苍白,口唇紫绀,呼之不应,颈动脉搏动消失伴抽搐,呼吸、心跳骤停。医生立即开展心肺复苏,为进一步抢救争取时间。

杨先生被转移至病房后,医务人员迅速实施一系列紧急救治措施,并请急诊重症监护室、心内科专家会诊。经救治,杨先生恢复自主心律,但仍陷入深昏迷状态,出现心脏停搏及四肢抽搐。医生初步诊断其为右心梗死,存在静脉-动脉体外膜肺氧合高级生命支持治疗的指征。经家属同意,多学科紧密协作,为其建立体外循环,进行急诊冠脉支架植入治疗。

经过医护团队近一个月的精心治疗护理,杨先生神志转清,成功撤除体外循环设备及呼吸机,于近日顺利出院。

河南将打击非法医疗美容

本报讯 (记者**李季**)1月5日,记者从河南省卫生健康委主办的2025年河南省医疗美容机构依法执业培训会上获悉,河南省卫生健康委今年将会同市场监管、公安等部门,在全省范围内开展打击非法医疗美容服务专项行动,严厉打击非法注射玻尿酸和A型肉毒素、“黑医美”等违法违规行为。

据悉,河南省社会办医协会将联合中国整形美容协会出台《医美咨询(设计)服务基本规范》;联合中国整形美容协会建立河南省医美咨询(设计)人员“合规从业 码上验证”查验系统,并在河南省开展“亮身份·践承诺·树形象”宣传推广活动,充分运用“挂牌亮证,扫码查证”等信息化手段,便利公众查询合规人员资质,增强公众对医疗美容服务范围和合规机构、合规人员的辨识能力;建立健全投诉处理机制和纠纷调解机制,畅通投诉举报途径;积极组织会员单位不符合规定要求的从业人员参加国家认可的“学历、专业、技能”学习,以期从根本上解决长期以来医美“导购”人员违法从业问题,助其合规从业与优质就业。

会上,法治医美中国行——“合规从业 码上验证”宣传推广活动(河南省)启动。该活动依托“合规从业 码上验证”查验系统,将从业者的医学学历、美容医学专业培训、医美咨询师规范化培训“三证”信息互联互通。公众只需扫码,就能即时查询“三证”备案详情,验证从业者身份真伪。

困扰一家三代人的罕见病之谜终被破解

□特约记者 **衣晓峰 徐旭**

“困扰我们一家三代人的疾病终于被查清,我也最终知道了妈妈当年去世的真相!”近日,在哈尔滨医科大学附属第一医院消化内科,被不明疾病困扰了大半生的冯女士感叹道。在该院消化内科主任徐洪雨教授抽丝剥茧地探查下,她的病因被找到了。原来,她所患的是一种罕见的常染色体显性遗传病——遗传性血管性水肿(HAE)。

冯女士多年来一直饱受腹痛、全身水肿以及上呼吸道黏膜水肿的折磨。这些症状不仅让她承受了巨大痛苦,还严重影响了她的生活质量。前段时间,她病情再次恶化,出现了严重的恶心呕吐和全腹绞痛。在冯女士入住哈尔滨医科大学附属第一医院消化内科病房后,徐洪雨通过详细询问病史得知,冯女士的母亲和女儿也有类似的皮肤及黏膜水肿情况,并且冯女士的母亲因喉头水肿已不幸去世。基于这些信息,徐洪雨敏锐地意识到这可能是HAE。

为进一步明确诊断,徐洪雨安排患者做了一系列检查,并邀请变态反应科赵岩教授等进行多学科会诊。最终结果显示,冯女士确实患有1型HAE。经过针对性用药治疗后,冯女士的腹痛很快得到缓解,困扰一家三代人的罕见病之谜终于破解。

“HAE是一种罕见的遗传性疾病。”徐洪雨介绍,每10万人中只有1.5人患这种病。由于其罕见性,许多患者和冯女士一样经历了长时间的确诊过程。HAE通常在30岁前发病,青春期时症状可能加重。临床主要表现为反复发作且难以预测的皮肤和黏膜下水肿,最危险的状况是上呼吸道受累,可因喉头水肿迅速进展致使呼吸困难和窒息,如抢救不及时可导致死亡。消化道黏膜水肿发作表现为剧烈腹痛,伴有恶心呕吐,常被误诊为各种急腹症。

经过后续检查,冯女士的女儿也被证实为HAE患者。经过用药,母女俩的腹痛均已被控制住,病情明显减轻。

航空转运重度烧伤患者

1月7日,一名重度烧伤患者通过空中急救直升机从浙江省丽水市庆元县飞抵位于杭州市的浙江大学医学院附属第二医院解放路院区,为抢救赢得了宝贵时间。图为空中急救直升机降落在浙大二院解放路院区直升机机坪后,航空医疗救护人员对患者进行紧急转运。

视觉中国供图

宁夏首例异基因造血干细胞移植成功

□特约记者 **孙艳芳**

近日,宁夏医科大学总医院成功完成宁夏回族自治区首例恶性血液病异基因全相合造血干细胞移植治疗。在移植后第11天,患者中性粒细胞成功植活,随后血小板顺利植活,最终顺利出舱。

患者蔡女士于2022年确诊弥漫大B细胞淋巴瘤,经过规律化疗后病情缓解。然而,2024年,其又出现血细胞异常,被确诊为急性髓系白血病。面对淋巴瘤与白血病同时存在的复杂病情,蔡女士一度对未来失去信心。鉴于病情容易复发、预后较差,宁夏医科大学总医院血液内科移植团队决定为蔡女士实施异基因造血干细胞移植。在北京大学血液病研究所的指导下,移植团队制定了两套移植治疗方案,并成功完成了造血干细胞动员及采集工作。

蔡女士入舱前,宁夏医科大学总医院血液内科移植团队与北京大学专家团队多次研讨病情,最终制定了清髓预处理、促进植活及减轻排异的个体化治疗策略。蔡女士进入无菌层流病房后,经历了清髓预处理、免疫摧毁及造血干细胞移植的关键阶段。在此期间,移植团队24小时监测蔡女士病情,严格调整治疗方案和药物剂量。移植治疗过程历经多重挑战,最终在医护团队的共同努力下,蔡女士异体造血干细胞顺利植活。

今年中央预算内投资将持续惠民生

本报讯 (首席记者**姚常房**)1月3日,在国务院新闻办公室举行的“中国经济高质量发展成效”系列新闻发布会上,国家发展改革委副主任赵辰昕介绍,2025年,将适度增加中央预算内投资规模并优化支持范围,聚焦市场不能有效配置资源的公共领域项目,持续补短板、调结构、惠民生。

国家发展改革委副秘书长袁达介绍,2025年,将更大力度支持公共服务补短板建设。统筹用好政府投资资金,加大社会民生项目支持力度,完善“一老一小”设施布局,实施医疗卫生强基工程,让更多居民在家门口得到更加优质的医疗服务,支持儿童福利、残疾人等社会服务兜底设施建设。

国家发展改革委副秘书长肖渭明介绍,2025年,把促消费和惠民生结合起来。适当提高退休人员基本养老金和城乡居民基础养老金,提高城乡居民医保财政补助标准。聚焦老年人的多样化需求,培育潜力产业,扩大老年助餐、居家助老、社区便民、机构养老等服务,让智能辅具、银发专列、老年游学等新鲜事物进入更多老年人生活。

袁达介绍,2024年,紧紧围绕保障和改善民生,共安排中央预算内投资、超长期特别国债资金2400多亿元,在就业、教育、医疗、养老托育等方面持续加大投入。在医疗资源扩容下沉上,支持高水平医院布局建设125个国家区域医疗中心,安排100亿元支持紧密型县域医共体建设,为县级医院和乡镇卫生院更新CT、B超、血液透析等医疗设备;实施病房改造提升行动,改造升级2~3人间病房3万间。在普惠养老托育上,聚焦“一老一小”等重点人群需求,加快推动社区嵌入式服务设施建设。针对最需要照护的失能半失能老年人,大力支持养老机构扩大护理型床位供给,全国养老服务床位数预计达847万张,护理型床位占比预计提高到62%。针对众多“小家庭”养育负担问题,完善普惠托育价格形成机制,较大幅度增加普惠托位供给。

主办单位:健康报社有限公司 出版单位:健康报社有限公司 总编辑:孙伟 社址:北京市东直门外小街甲6号 邮编:100027 电话:010-52389118 新闻热线:xwrx@jkb.com.cn 广告业务:010-64621512 发行业务:010-64622910 周一至周五对开八版 年价:456元 零售价:1.9元 经济日报印刷厂印刷(地址:北京市白纸坊东街2号)