

徐医大附三院胸外科 “胸”怀仁心 为患者搭建生命之桥

文/本报记者 马薇妮 通讯员 王舒

图/本报记者 秦媛

胸部是人体呼吸与循环的核心区域,胸外科是守护胸部健康的关键防线。在徐州医科大学附属第三医院(以下简称徐医大附三院)胸外科,团队凭借精湛的微创技术与贴心的诊疗服务,为无数胸部疾病患者搭建了生命之桥,重燃健康希望。



专家团队查房。

复杂食管气管瘘患者重新正常进食

半年前,52岁的张先生(化名)在放疗后因为肺部肿瘤转移引发了食管气管瘘,出现进食呛咳症状,无法正常经口进食,因此医生为他放置了胃管,张先生只能通过胃管输注营养,不仅饮食体验极差,生活质量也急剧下降,还面临肺部感染加重的风险。

为寻求更有效的治疗方案,张先生来到徐医大附三院胸外科求助。沙正布主任医师和赵峰副主任带领团队对其病情进行了研判,发现患者的瘘口位置特殊,普通治疗方案难以达到理想效果。结合多年临床经验,团队最终制定了精准的支架封堵治疗方案,为张先生放置食管支架与气管Y型支架,对瘘口进行双重精准封堵,构建了生命的桥梁,从根源上解决进食呛咳问题。

术后,张先生的进食呛咳症状消失了,不仅能够正常进食,生活质量也得到提升。

“胸部疾病往往病情复杂,尤其是食管、肺部相关病症,直接影响患者的进食与呼吸,对生活质量影响很大。”赵峰表示,食管及气管支架置入技术是科室的特色优势项目,自1995年率先开展以来,已累计完成10000余例相关手术,能够有效治疗食管气管瘘、良恶性食管及气管狭窄等疑难病症。此外,科室的莎氏食管扩张术已成功完成30000余例次,帮助无法放置食管支架的食管狭窄患者摆脱进食困难的困扰。未来,科室将持续发挥微创技术优势,为更多患者提供精准、高效的诊疗服务,让“早诊断、早治疗、早康复”成为胸部疾病诊疗的常态。

特色诊疗护航患者胸部健康

一直以来,徐医大附三院胸外科作为一支集“诊疗、科研、教学”于一体的专业医疗团队,始终坚持以患者为中心,以技术为核心,不断推进专科高质量发展,凭借过硬的医疗技术与贴心的护理服务,成为徐州及周边地区胸部疾病患者信赖的康复港湾。

“我们针对肺部、食管、纵隔、胸壁胸膜等各类胸部疾病,提供全面覆盖的诊疗服务,从肺癌、食管癌等恶性肿瘤,到肺大疱、食管反流等良性病症,再到肋骨骨折、严重胸外伤及漏斗胸等胸部畸形,均有成熟的诊疗方案。”赵峰介绍。

据了解,为了让诊疗更精准、更高效,科室打造了多项特色服务。在微创治疗领域,开展单孔/多孔胸腔镜肺叶/肺段切除术、胸腔镜下食管癌根治术等微创手术,具有创伤小、出血少、恢复快等优势。针对肺小结节,采用术前CT精准

定位、术中快速精准切除的模式,最大程度保护患者肺功能。

科室的强大实力离不开优质的硬件配置与人才梯队。目前,科室配备了德国STORZ超高清胸腔镜、胸腔镜微创手术器械、小切口手术器械、德国STORZ硬质气管镜、富士胃镜及支气管镜等国际先进医疗设备,为精准诊疗提供坚实支撑。同时,科室注重人才培养与科研创新,承担着徐州医科大学教学任务,发表了多篇学术论文,持续探索胸部疾病诊疗新技术、新方法。

多年来,凭借显著的专业特长,徐医大附三院胸外科的影响力辐射苏皖鲁豫及山西、江西等多个省份。“我们将始终以专业为基、以患者为本,不断精进技术、创新服务,以学科发展引领诊疗升级,为广大胸部疾病患者的健康保驾护航。”赵峰表示。

驾驭“五驾马车” 糖友活出精彩

随着社会老龄化加剧和不健康生活方式的普及,2型糖尿病患病率持续上升。确诊糖尿病并非生活质量的终点,而是迈向更自律、更科学生活的契机。有效的自我管理是稳定血糖、延缓并发症的基石,家庭正是这场管理战的“主战场”。

糖尿病管理的经典策略——“五驾马车”,包括饮食控制、合理运动、病情监测、药物治疗和糖尿病教育,五者相辅相成,缺一不可。

饮食控制是管理基础,关键在于“聪明吃”,即控制总热量,保持营养均衡。主食定量、粗细搭配,建议用糙米、燕麦等全谷物替代部分精米白面。每日摄入500g以上蔬菜,尤其是深色绿叶菜;水果选择苹果、草莓等低升糖品种,在两餐间食用。蛋白质以鱼、禽、豆制品为主,避免高脂肉类。烹饪宜清淡,戒糖饮,坚持少食多餐。

科学运动是天然的“降糖药”。推荐每周至少5次、每次30分钟的有氧运动,如快走、游泳,配合每周2—3次抗阻训练。运动宜在餐后1小时进行,强度以身体发热、微汗为宜。

规范监测是调整治疗的重要依据。监测应涵盖空腹、餐后2小时等重要时间点,并详细记录血糖值、饮食和运动情况。3—6个月检测糖化血红蛋白,全面评估血糖控制状况。

药物治疗必须严格遵医嘱,不可随意调整。患者应了解药物作用及不良反应,特别是低血糖的识别与处理。使用胰岛素者需掌握正确注射技术,定期轮换部位。同时,务必远离所谓“根治”糖尿病的偏方。

糖尿病教育与心理健康同样关键。学习疾病知识有助于消除恐惧、增强信心。保持积极心态,培养兴趣爱好,加强与亲友沟通,规律作息和充足睡眠对血糖稳定至关重要。

遇到低血糖(血糖<3.9mmol/L)应立即补充15—20克快升糖食品,15分钟后复测。患病期间不可随意停药,应加强监测并及时咨询医生。

2型糖尿病的居家管理是“持久战”,掌握好“五驾马车”,完全能够掌控健康,与糖尿病和平共处,活出精彩人生。

(沈青 徐州市康复医院副主任医师)

徐矿总医院 完成1700例骨科机器人手术

本报讯(记者 晏飞)徐州矿务集团总医院近日成功举办苏皖鲁豫省际交界地区微创骨科联盟学术会议。据悉,该院骨科作为苏皖鲁豫省际交界地区的领军学科,在引进骨科手术机器人后已完成1700例机器人辅助手术,并成为“国家骨科医学中心北京积水潭医院5G+骨科机器人联盟”首批成员单位,近期又率先加入国家骨科医学中心骨科专科联盟智能骨科分联盟。

智能骨科技术已成为徐矿总医院的核心竞争力,医院骨科在创伤救治、脊柱疾病、关节置换及运动医学等领域形成显著技术优势,机器人辅助手术更推动诊疗模式向精准、微创、智能方向升级。

据介绍,骨科机器人技术的深入应用不仅优化了医疗资源配置,提高了手术效率,更显著提升了手术质量和患者预后。目前该院在复杂骨关节治疗、脊柱微创手术(如椎间孔镜、UBE、OSE、PVP等)以及关节置换等方面已建立区域领先的专业优势。

苏皖鲁豫省际交界地区微创

骨科联盟作为重要区域学术平台,在推广微创理念、规范技术操作、缩小地区诊疗水平差异方面发挥积极作用。当天的会议聚焦国内外骨科领域的前沿动态与热点议题,以智能骨科技术为核心题眼,各位专家学者围绕临床病例分析、骨科机器人技术应用、骨科微创等内容,将前沿的技术理念、实用的操作技巧、常见的临床难题解决方案毫无保留地分享给在场诸位,共同营造出浓郁的学术氛围,搭建起友好互惠的经验交流平台。

目前骨科学科的发展路径日益清晰地聚焦于四个核心要点,即精细化、微创化、智能化与个性化。在这一宏大的发展趋势中,智能技术,特别是骨科机器人技术,扮演着至关重要的引擎角色。面对骨科亚专业日趋细化的现状,专家表示,当前骨科发展正从“细分”走向“整合”,亟需打破专业壁垒,构建连贯高效的治疗路径。徐州矿务集团总医院将继续推动智能骨科技术与微创理念在区域内的普及应用,为提升区域骨科整体诊疗水平注入新动力。