

烟台山医院泌尿碎石中心启用

烟台山医院泌尿碎石中心日前成立并投入使用。该中心位于东院区C座一楼电梯间东侧,中心配备的X线联合超声双定位体外碎石系统对各种成分类型的尿路结石定位准确率更高,碎石成功率更高,安全性更好。

尿路结石包括肾、输尿管、膀胱、尿道结石,是泌尿外科常见病、多发病。体外冲击波碎石是指通过碎石机产生冲击波,由体外机器聚焦后对准体内的尿路结石,利用冲击波的能量将结石粉碎,继而使结石随尿液排出体外的治疗手段。体外冲击波碎石具有安全性高、损伤小、痛苦少、恢复快等优势,在临床中应用广泛。

据介绍,尿路结石的部位不

一,大小各异,形态不同,且结石与结石的成分也存在很大差别,因此,疾病的特点决定了治疗手段的选择必须严格筛选适应症及排除禁忌症。指南推荐:一、直径<20mm的肾盂结石或肾上、中盏结石,以及直径小于10mm的肾下盏结石可首选体外冲击波碎石;二、直径<10mm的上段输尿管结石首选体外冲击波碎石;三、成人原发性膀胱结石≤30mm,排除梗阻因素可首选体外冲击波碎石;四、儿童绝大多数上尿路结石以及儿童膀胱结石可首选体外冲击波碎石,但儿童配合度较差,10岁以内儿童多数需全身麻醉实施治疗;五、其他适合体外冲击波碎石治疗的相应类型尿路结石可由专业医师实施体外冲击波



碎石治疗。主要的禁忌症包括:妊娠(绝对禁忌症);凝血功能障碍;尿路感染;结石远端解剖性梗阻;结石附近动脉瘤;严重心肺疾病或糖尿病;传染病活动期;骨骼畸形或重度肥胖;肾功能不全。



尿路结石成分的多样性是此类疾病的另一病理特点,结石成分的不同也直接影响到碎石的定位及成功率。所谓的“X线阴性”结石,即尿酸类结石可完全透过X线(X线检查不显影),胱氨酸及磷酸铵镁类石

可不同程度透过X线,此类结石就需要利用超声影像才能准确定位,而烟台山医院泌尿碎石中心的X线联合超声双定位体外碎石系统就很好地解决了这一问题。

【东院泌尿外科】

烟台山医院北院妇科利用单孔腹腔镜为体重200斤患者取出最大直径18cm肿物

近日,烟台山医院收治了一名体重200斤、盆腔内长有巨大肿物患者,北院妇科团队经过详细检查和讨论,为患者实施了单孔腹腔镜手术,将肿物完整切除。

据了解,术前该患者全腹CT提示右侧附件区不规则混杂密度灶,约13*10*18cm。由于肿物良恶性不明,需保证术中完整取出,避免发生肿瘤播散。为减少手术创伤,尽可能完整取出肿物,降低患者痛苦,北院妇科主任张永欣带领团队进行了全面讨论:若选择多孔腹腔镜,肿

瘤体积大,术中遮挡严重,破裂可能大,无法保证无瘤原则;若选择开腹手术,患者体重大、腹壁脂肪厚,手术创伤大、术后刀口恢复慢。最后团队一致认为单孔腹腔镜为最佳治疗方案。

据张永欣介绍,单孔腹腔镜手术是目前最前沿的微创技术,与传统多孔腹腔镜(3-4个0.5-1cm切口)相比,单孔腹腔镜手术是利用脐部皱襞遮挡手术切口,虽然增加了手术操作难度,但具有更加微创、美观、术后疼痛少等特点。尤其对于

该患者而言,能够完整切除肿物及术后切口恢复快优势更为突出。

手术中,首先通过单孔腹腔镜将肿物牵拉至脐部切口(直径约3cm),保护好周围组织,可视下切开囊壁,吸出囊内液,切除大部分肿瘤后擦净创面,结扎切口缩小瘤体后回纳至盆腔,术中快速病理结果显示:考虑成熟性囊性畸胎瘤。切除剩余肿物,置于标本袋后完整取出。术后患者看到病理结果及腹部切口感到十分欣喜,对北院妇科医务人员多次表达内心的感谢。



术后,在医护人员的悉心治疗护理下,患者已顺利出院。瞄准前沿技术,提升服务水平,北院妇科将不断进取,开拓创新,为每位患者制定个性化治疗方案,造福更多患者。

【北院妇科】



术后脐部刀口几乎不可见。

急性脑梗死长达12小时 烟台山医院超时间窗取栓挽救危重患者

近日,家住烟台桃村的患者于女士凌晨醒来突发脑梗死,9小时后被送达烟台山医院北院急诊科。经院内卒中急救团队超时间窗取栓,紧急救治,于女士已经闭塞的左侧颈内动脉被顺利开通,身体逐渐恢复到了此次发病前的状态。

据了解,于女士今年68岁,当天晚上21点,她像往常一样按时上床睡觉,凌晨1点起床上厕所时,发现自己右半身没有力气,坐倒在厕所里,直到凌晨4点才被家人发现,并紧急送往当地医院。完善头部CT等检查后,医生诊断为脑梗死,建议转诊到上级医院。多方辗转,家人将于女士送到烟台山医院北院急诊科。此时距患者醒后卒中已接近9个小时,她虽神志尚清,但已无法言语,整个右侧半身完全无法活动。

急诊神经内科医师接诊后经过初步评估,立即开通绿色通道,激活院内卒中急救团队,急查颅脑核磁共振,明确于女士左侧大脑半球急性脑梗死,并且血管完全闭塞。卒中急救团队专家通过线上会诊讨论,考虑患者虽醒后发现9小时,估计入院时间12小时(按照睡眠中点至入院时间计算),但根据急诊核磁影像评估结果,考虑目前尚有可挽救的脑组织,建议扩大时间窗血管再通治疗,否则



左图显示左侧颈内动脉虹吸段以远闭塞;中图显示导丝导管通过后,左颈内虹吸段管腔重度狭窄;右图可见支架置入后左颈内动脉再通。

一旦进展后果严重。于女士的丈夫和子女经过商讨后一致同意手术。那天正当休息日,介入医学科医护人员接到通知后,迅速赶到北院区介入手术室,立即给于女士进行脑血管造影评估,并进行了急诊血管再通治疗。1小时过后,于女士已经闭塞的左侧颈内动脉被顺利开通。

手术结束后,于女士返回北院神经内科二科病房,接受抗血小板聚集、强化降脂稳定斑块、改善侧支循环等一系列药物治疗及偏瘫肢体康复训练。术后第2天清晨,于女士可以开口说话了,瘫痪的右侧肢体也能抬离床面。此后3天里,于女士症状一天

比一天好转,逐渐恢复到此次发病前状态。术后第5天,复查MR可见左侧半球梗死区域同手术前对比几乎没有扩大,左颈内动脉再通,经过积极治疗,更多脑细胞得到了保护。

于女士的不幸遭遇几乎每天都在上演,但不是每位患者都能如此幸运。烟台山医院神经内二科负责人于天霞呼吁广大市民重视高血压、糖尿病、高脂血症等危险因素,高危人群要提前做好卒中筛查、卒中预防,熟知卒中急救知识,防患于未然。一旦发生卒中,快速识别,立即拨打120,避免任何延误。

【北院神经内二科 北院急诊科】

南北院区多学科联合成功救治心跳骤停患者

近日,烟台山医院南院内二科、南院急诊科、北院急诊科、心导管室仅用1.5小时即成功救治了一位急性广泛性前壁心肌梗死反复室颤、心跳骤停患者。

一个工作日的早晨,8点刚过,南院内二科医护人员接到南院急诊科启动急性心肌梗死抢救流程的通知后,第一时间赶到急诊科。查看患者心电图,显示为急性广泛性前壁心肌梗死,刚刚室颤除颤成功,情况极为凶险,需要立即将患者转运至北院导管室进行介入手术。

南院急诊科主任孔令亭此时正在组织抢救,开通多条静脉通路、心电监护、氧气吸入、开通绿色通道,安排120救护车紧急转运至北院。救护车上,南院内二科负责人王臻提醒医护人员密切观察病人病情变化。话音刚落,心电监护

显示患者突然心跳骤停,王臻大喊:“立即心肺复苏!”在急速前进的狭小空间里,医护人员全力抢救着重垂危的生命。很快,120救护车到达北院区。北院急诊科无缝衔接,柳海滨副主任迅速组织抢救,心肺复苏机、气管插管、骨髓腔穿刺、电除颤……经过10余分钟紧张抢救,患者逐渐恢复意识,心电监护显示恢复窦性心律,具备急诊手术指征,被立即转运至心导管室。王臻团队已做好手术准备,手术顺利进行,9:40,随着患者前降支血管的成功再灌注,大家的心总算放了下来,终于把病人从死亡线拉了回来,手术用时仅20分钟。

今年5月,我院印发《2022年度质量管理PDSA项目实施方案》并开展院级培训。南院内二科与南院急诊科联合申报“提高南院区急性心肌梗死再灌注治疗达标率”PDSA项目,不断优化抢救流程,并在我院胸痛中心联席会议上与北院急诊科、心导管室在危重病人抢救流程上达成一致。今后,科室将继续以该项目为抓手,以评促建,强化多学科协作,通过不断优化救治流程,促进急性心肌梗死患者抢救效率持续提升。【南院内二科】



南院内二科团队为患者实施手术。

东院区、北院区孕前保健门诊开诊

为满足广大育龄妇女对孕前保健的诊疗需求,降低或者消除导致出生缺陷等不良妊娠结局的危险因素,烟台山医院北院区、东院区设置孕前保健门诊,并于日前正式开诊。

一、开诊时间及坐诊专家
北院区:周日下午(张冠利 副主任医师)
东院区:周五下午(姜萍 主治医师)

二、挂号类别
孕前保健门诊。

三、门诊位置及电话
北院区:门诊楼5楼产科诊区-孕前保健门诊0535-6605221
东院区:4楼产科诊区-孕前保健门诊0535-6863122

四、接诊范围
计划怀孕人群。

五、主要诊疗内容
1. 孕前健康教育及指导:普及孕前保健知识,指导如何进行有准备、有计划的妊娠,何时开始补充叶酸等。
2. 常规保健内容:评估有无孕前高危因素并进行必要的体格检查。
3. 辅助检查:进行孕前必需的化验检查,一旦发现,及时对症治疗。

【北院产房】

东院湿疹门诊开诊

近年来,湿疹尤其是儿童湿疹在我国的发病率明显升高。为满足患者的就诊需求,为大家提供更科学、更专业、更系统的诊疗服务,烟台山医院湿疹门诊日前在东院区开诊。

湿疹门诊的地点及开诊时间
门诊地点:烟台山医院东院区(莱山区科技大道10087号)门诊楼二楼东三区。
开诊时间及出诊医师:周一下午(秦秀美主治医师)、周五全天(孙晓红副主任医师)、周六全天(马海丽副主任医师)。

湿疹门诊的诊疗优势
一、建立成熟规范的过敏原检测体系,如食入物过敏原检测、特殊变应原筛查等。
二、科室掌握最新的诊疗措施,除湿包裹疗法、紫外线物理治疗、外用及系统治疗外,科室常规开展最前沿的生物制剂治疗,并取得了良好疗效。
三、建立湿疹/特应性皮炎患者群,不定期组织患者健康教育,并时常联合呼吸科、耳鼻喉科及儿科等科室专家举行线上宣教及答疑会,实现患者的全病程管理。

【皮肤科】

东院消化内科专病门诊开诊

消化内科疾病种类繁多,尤其是幽门螺杆菌感染、消化道早癌、胃食管反流、肝病、炎症性肠病等常见病或诊治难度较大的疾病,需要由相对固定的、有专长的医生为患者提供更加专业化和精准化治疗方案。为进一步提升医疗服务水平,方便患者就医,烟台山医院东院消化内科在常规门诊的基础上,设置了消化专病门诊。

专病门诊安排具体如下:

	周一	周二	周三	周四	周五	周六	周日
胃食管返流	郑京华	宋波	魏虹	任琨	孙爱涛	衣兰娟	王玉村
幽门螺杆菌			郑京华	王玉村/宋波	任琨		
肝病		魏虹					
炎症性肠病		魏虹	郑京华				
消化道早癌				王玉村/宋波	任琨		

温馨提示:1. 专科门诊暂定上午半天。2. 具体以微信公众号公布的当日排班为准。3. 联系电话:第四诊室(胃食管反流专病门诊) 6863727;第五诊室(幽门螺杆菌感染、消化道早癌、肝病、炎症性肠病专病门诊) 6863820;幽门螺杆菌碳呼气检查室:6861595。

【东院消化内科】

增设门诊