

安医大附属安庆一院召开危险性上消化道出血急诊救治快速通道MDT启动会

为挽救生命赢得宝贵时间

1月30日上午，安徽医科大学附属安庆第一人民医院召开了危险性上消化道出血急诊救治快速通道MDT（多学科协作）启动会。副院长毕满华出席，医务科、护理部、急诊科、消化科、胃肠外科、介入科、药剂科、输血科、麻醉科、手术室、内镜室等危险性上消化道出血急诊救治办公室成员参加了此次会议，并邀请了中国科技大学第一附属医院周树生、朱有胜两位主任前来指导。

首先，毕满华致辞，他强调危险性上消化道出血患者的病死率高，多学科急诊救治快速通道的建立使患者能够得到快速、合理的救治，降低病死率，体现了大型三甲医院的综合救治水平，我们将持续改善、不断完善危险性上消化道出血的救治体系，提高患者的生存率，最终实现共谋、共建、共发展，更好地救治患者。

随后，周树生、朱有胜主任为



图为会议现场。 曾松旺 摄

大家分享了中国科技大学第一附属医院在危险性上消化道出血的急诊救治MDT经验，指出在急性上消化道出血救治方面目前普遍存在的

不足，包括急救体系尚待健全，院内快速多学科合作模式有待完善，快速诊断及治疗有待规范，24小时胃镜完成率有待提升等等。两位主

任还为大家进行了精彩的授课。

最后，急诊科许海主任向大家介绍了危险性上消化道出血急诊救治快速通道项目的成立背景、总体规划、三年发展规划、管理体系以及认证流程。他介绍认证流程目前医院已完成了线上报名、材料提交以及线上审核，下一步等待线下实地审核，如审核通过后将由中国医师协会急诊医师分会予以授牌，我们将定期开展规范化培训，建立帮扶区域辐射式危险性上消化道出血急诊救治诊疗体系。

此次危险性上消化道出血急诊救治快速通道MDT启动会的召开旨在通过多学科合作，为急性上消化道出血患者提供快速评估、及时干预，用最快速度稳定患者的生命体征，为后续专科治疗赢得宝贵时间，缩短救治时间，降低上消化道出血复发率及死亡率，提高医院危急重症救治水平，更好地服务患者。

曾丽丽

“T”除痛苦 搭建“生命桥梁”

近日，安徽医科大学附属安庆第一人民医院介入与血管外科成功为一名因服食“土三七”导致肝小静脉闭塞症患者施行肝内门-体静脉分流术（Tips），改善患者临床不适症状，赋予患者第二次生命。

64岁的方老太3个月前外伤后导致胸前区疼痛，相关检查提示左侧肋骨骨折，自行误服“土三七”一个月后开始出现上腹痛伴腹胀症状，辗转省内多家医院后，临床确诊为肝小静脉闭塞症合并黄疸、腹水、肝源性糖尿病等。“土三七”含吡咯烷生物碱成分，可造成肝窦和肝小静脉的内皮细胞损伤，导致肝小静脉阻塞，肝细胞不同程度液化坏死，晚期可见肝纤维化，患者出现肝大、

右上腹痛、腹水和黄疸等症状，而且损伤一经形成，无法逆转。外院建议其做外科手术，后放弃外科治疗回当地医院消化内科进行保守治疗（抗凝、护肝、利尿等），两个月后腹胀等症无缓解且腹水逐渐增多。患者身体状况越来越差，家属万分焦急，随后求助于安庆市第一人民医院介入与血管外科。经金涛主任医师与科室医务人员认真分析后，考虑患者已进入慢性期且合并有门静脉高压症状，顽固性腹水、肝功能损伤逐渐加重，目前除换肝之外唯一治疗方案就是行Tips术。金涛反复与患者家属沟通，告知患者病情及相关治疗方案，同时对其分析治疗方案的利弊、风险及预后，在

征得患者及家属同意后，成功实施肝内门-体静脉分流术。术后1周，患者腹水完全消退，临床不适症状基本缓解。患者面带笑容顺利出院，家属沉甸甸的心情也终于缓解了。

据金涛主任医师介绍，肝小静脉闭塞症是由某种原因导致的肝内中央静脉和小叶下静脉的内皮肿胀或纤维化，从而引起管腔狭窄甚至闭塞，患者急剧出现肝区疼痛肝肿大压痛和腹水，少数发展为肝硬化门脉高压。该患者是误服“土三七”造成且进入慢性期，一般治疗无法奏效，先给予行门-体静脉分流可以有效缓解症状，也为后期换肝治疗做好过渡期铺垫。

严雄 金涛

腹腔镜微创手术修补多次复发性腹股沟疝

近日，安徽医科大学附属安庆第一人民医院胃肠外科利用腹腔镜微创技术为一例多次手术后复发的腹股沟疝患者成功进行修补。

患者是一名60多岁的男性，既往有2次张力性腹股沟疝修补手术、1次疝补片无张力修补手术病史。由于患者同侧腹股沟疝多次手术后均复发，在当地就诊后建议转上级医院治疗。来院查体可见左侧腹股沟区皮肤松弛，有多个手术瘢痕，患者站立的时候突出有鸡蛋大小的包块，平卧的时候包块可消失。

进行术前CT检查证实该患者左侧腹股沟疝复发，手术区域内有补片。患者及家属担心手术后有复发的风险，胡霜久主任、黄德胜副

主任分析患者病情，认为目前若采用传统开放手术治疗，一是患者手术区多次手术，解剖结构不清晰，容易导致误损伤，还需要切除原来的补片，手术难度较大；二是患者手术区瘢痕较多，术后存在愈合不良、补片不能牢固固定、容易复发的风险。而采用腹腔镜微创手术修补，可以从腹腔内修补降低手术难度，并且修补得较为牢靠，还能够通过大补片同时修补腹股沟斜疝、腹股沟直疝以及股疝的缺损区域，减少术后复发。

术前为患者制定了详细治疗计划，并与麻醉科积极沟通，决定使用全身麻醉联合腹横肌神经阻滞麻醉，减少患者疼痛及减少麻醉用

药。手术由汪朝晖主治医师与许张轩医师完成，通过腹腔镜的放大作用，凭借熟练的腔镜下操作技术顺利完成手术，用时90分钟，术中几乎无出血。术后患者恢复良好，5天后康复出院。

胃肠外科经过多年的发展，技术日趋成熟完善，尤其在微创技术上不断攀登高峰。目前对于首次疝患者的治疗，胃肠外科已能做到日间手术，若无合并其他基础疾病，患者一般术后1-2天即可出院。对该例复发性腹股沟斜疝的治疗，也体现了胃肠外科在疝疾患的诊治方面已具备丰富的经验和较高的水平。

许张轩

院领导走访慰问

参与“百医驻村”活动的医生

1月28日，安徽医科大学附属安庆第一人民医院党委书记鲍习化、院长王玉、副院长毕满华及相关科室负责人深入黄山市祁门县小路口镇大丰村和双莲村卫生室，走访慰问该院参加安徽省“百医驻村”行动的储茂广和刘超医生，送上节日祝福和问候。

一行人了解了两位医生的工作、生活及身体状况，询问帮扶遇到的困难和问题，并送上了慰问金。一年多以来，储茂广和刘超克服困难，主动走访掌握群众健康状况，发挥自身业务专长优势，帮助村民及时解除病痛，积极培训当地村医。在疫情防控、抗洪救灾及灾后重建中，他们放弃休假，冲锋在前，尽力守护群众健康。鲍习化、王玉嘱咐两位医生在服务百姓的同时，一定要注意自己的人身和交通安全。同时要求他们珍惜余下的驻村工作时间，加倍努力，进一步把帮扶工作做好，让驻村脱贫攻坚成为人生路上浓墨重彩的一笔。鲍习化、王玉要求医院相关科室与两位医生加强联系和沟通交流，及时帮助解决他们家庭遇到的困难，以解除他们的后顾之忧。储茂广和刘超感谢医院领导的关心和鼓励，表示会继续积极履行自己的职责，不忘初心，牢记使命，全力以赴做好各项工作，为健康帮扶工作贡献自己最大的力量。

曹学玲