



# 肝脏有个致命“七寸”，这帮人居然也敢碰！

本报讯（通讯员 李晓刚）常言道：“蛇打七寸”，意思是说，即使蛇这样厉害的生物，只要找到它的七寸之处就能将其制服，因为“七寸”是蛇的死穴。那我们人类身上是否有这种“七寸”呢？就肝脏这个器官来说，它的“七寸”就是肝脏尾叶，而襄陽市中心医院普外科团队，胆敢“太岁头上动土”，在肝尾叶上做手术！这是怎么回事。

今年 54 岁的马先生有乙肝病史，饮酒近 20 年，在一个月前的体检中发现他的肝部有一个肿瘤，而且位置正好长在了肝尾叶这个“致命”的位置上。

为什么说肝尾叶的位置“致命”呢？首先搞清楚肝尾叶在哪里：如果我们把肝脏比做一个躺倒的葫芦，

那么肝尾叶就在这个葫芦的后腰上，分为腔旁部、尾状突、Spigel 叶三部分，其毗邻第一肝门及第二肝门，背靠下腔静脉，解剖结构极为复杂。尾叶肿瘤常常紧贴甚至压迫肝门区 Glisson 糖，手术切除容易损伤门静脉、胆管、肝静脉、肝动脉等重要管道结构，术中一旦出血难以控制。还有一个难点是尾叶长在肝脏的最深面，术中显露肿瘤也需要复杂、高超的手术技巧。

显而易见手术难度很大。马先生在寻医问诊了多家医院后，选择来到襄陽市中心医院肝胆外科接受治疗。

普外科主任廖晓锋教授团队经过讨论，决定为马先生实施 ICG 荧光导航系统下腹腔镜下肝全尾叶的解剖性切除手术。据廖晓锋教授介

绍，肝尾叶的肿瘤切除难度极大，是难度仅次于离体肝切除的手术方式，被认为是肝脏手术的“禁区”，而在腹腔镜下完成此手术更是难上加难。

近年来，腹腔镜手术因为创伤小、恢复快等优势，受到了广大患者的青睐，但腹腔镜肝脏切除手术仍然是目前外科微创手术中的难点，尤其是肝尾叶肿瘤的切除，该术式对手术技巧、术中精准判断要求极高，国内仅有少数大的肝胆中心有能力开展。

为了术中更加精准切除肿瘤，在术前三天，廖晓锋教授团队为患者进行了吲哚菁绿（ICG）荧光染色。据了解，ICG 是临床诊断中常用的一种体内应用染料，在肝脏肿瘤诊断过程中会用来评估肝脏储备解剖性手术切除的“大满贯”。

患者术后即刻启动 ERAS（加速康复外科），术后便拔除胃管，术后 6 小时即进食流食，术后第 1 天拔除尿管并下床活动，术后第 5 天拔除腹腔引流管痊愈出院。

据襄陽市中心医院肝胆外科副主任李晓刚博士介绍，肝胆外科一直致力于肝胆胰肿瘤的微创技术的创新发展。完成本例手术后，肝胆外科已经实现了所有肝段、肝叶的解剖性切除手术，每年腹腔镜解剖性肝切除手术量超百例，均获得良好的效果。

专家提醒，得过乙肝、有肝硬化、家族中有肝癌患者、长期饮酒，是肝癌的高危人群，一定要定期体检，早发现、早治疗。护肝要做到不吸烟、不喝酒，均衡饮食，坚持锻炼，不吃过期、霉变食物。

## “2022 年湖北省庆祝 5·12 国际护士节优秀短视频创作”评选结果出炉

### 市中心医院作品获一等奖

本报讯（通讯员 侯君懿）近日，由湖北省卫健委举办的“2022 年湖北省庆祝 5·12 国际护士节优秀短视频创作”评选结果出炉，襄陽市中心医院重症医学科护理短视频作品《你，为什么一直前行？》荣获一等奖。

据悉，各市州卫生健康委及全省医疗机构报送的作品，经省护理质控中心组织专家进行评审，最终确定一等奖 6 项、二等奖 12 项、三等奖 18 项、优秀奖 24 项。《你，为什么一直前行？》作

品中，投身护理事业的“她”，26 年如一日，是兢兢业业的护理人员，是开拓创新的护理管理者，因为热爱，所以前行，为护理事业、日日夜夜奉献在护理岗位上的护理人，他们始终秉承南丁格尔精神，担当、进取、奋斗，在护理工作高质量发展征程上砥砺前行。

本报讯（通讯员 吕华兵）“真的非常感谢你们，没想到这么快就能出院！”近日，一名年轻的 DIE 患者治愈出院时，满心感激。

32 岁的龚女士反反复复出现下体排液，带有血丝，起初自认为只是简单的下体炎症，不太重视，可当妇科检查提示下体内有赘生物时，龚女士顿时慌了神。带着惶恐与不安，龚女士选择到市中心医院妇科进行治疗。

住院后，结合病史及妇检情况，妇产科主任李琳高度重视龚女士所患疾病为深部浸润型子宫内膜异位症，也就是妇科专业领域常提及的 DIE。

考虑到该疾病对女性危害极大，属于子宫内膜异位症的一种。临床症状常表现为痛经、下体出血等。由于内异症形态多样，症状不具有特异性，因此有可能被忽视或误诊。

考虑到患者异位病灶在下体穹隆，盆腔侵犯程度尚不清楚，手术难度极大，为保证手术成功率及效果，李琳医生当即决定邀请妇产科“女神”——襄陽市中心医院院长、湖北名医工作室负责人邢辉教授评估患者病情。

邢辉查看患者，细致询问病史并进行影像阅片，与患者及家属充分沟通，建议及时做手术。考虑到 DIE 可能已经导致严重的盆腔粘连，也破坏了脏器原有的解剖结构，团队术前联系了泌尿外科及普外科医生，以便术中必要时根据情况协助手术。

手术当天，邢辉主刀。术中情况正如邢辉所料，盆腔内的各脏器因异位病灶侵犯、严重粘连。凭借精湛的微创技术，邢辉一点点地将抽丝剥茧般切除全部的内异病灶，历时三小时，成功完成高难度手术。术后患者恢复良好，无并发症发生。

邢辉说，子宫内膜异位症是一种需要终身管理的慢性病，这种疾病应当引起女性的高度重视，有相关症状出现时，应及时就医检查。

### 强！切除先天性左肺动脉缺如老人右肺肿瘤

本报讯（通讯员 张建峰）5 月 7 日上午，襄陽市中心医院手术麻醉科、心胸外科团队强强联合，成功完成一例先天性左肺动脉缺如合并右肺肿瘤老年患者的肺部肿瘤切除手术。

患者王奶奶，73 岁，体检胸部 CT 发现右肺肿瘤，左肺体积缩小且严重肺间质性改变，右位主动脉弓，纵膈明显左移，患者既往有“高血压、冠脉粥样硬化、慢性支气管炎、甲状腺功能减退”等病史，为求进一步治疗，到该院心胸外科就诊。经检查冠脉 CTA，发现患者左肺动脉缺如，遂急诊手术并结合其他检查，对张大爷这样的高龄患者而言，手术风险尤其大。而张大爷在襄陽市中心医院接受的微创治疗，真正实现了微创、快速康复。目前医院针对高龄患者腹主动脉瘤已常规开展腹主动脉瘤腔内隔绝术。

陈德杰说，腹主动脉瘤的典型症状为腹部搏动性肿块，当腹部出现不明原因的搏动性包块时，应当及时就诊。一旦发现瘤体大于 5.0cm 或出现腹痛、腹胀、背痛等临床症状，应到正规医院的血管外科就诊治疗。目前没有药物可以缩小腹主动脉瘤，手术是治疗腹主动脉瘤的有效方式。

先天性肺动脉缺如是一种极罕见的心血管疾病，成人发病率为 20 万至 30 万分之一，60% 的患者可合并其他类型严重的先天性心血管畸形或变异，患者会出现肺动脉高压、呼吸困难、反复的呼吸道感染、咯血等，围手术期病死率非常高。而在这类患者中出现一侧先天性肺动脉缺如合并对侧肺部肿瘤的情况则更为罕见，迄今为止，世界范围内文献报道的该类患者行肺部肿瘤切

除的病例数仅有零星几个。当患者决定在襄陽市中心医院接受手术后，心胸外科詹波涛主任医师、张增旺副主任医师邀请手术麻醉科主任叶习红等主治医师会诊，针对该患者可能面临的肺隔离困难，术中出现严重低氧血症、血管解剖变异极易出现大出血、术后急性肺动脉高压、心功能衰竭、肺功能衰竭等棘手问题逐一进行讨论，并确立了科学的麻醉方案。

**富强民主文明和谐自由平等公正法治爱国敬业诚信友善**

总 编：赵 旭  
副 总 编：宋 俊  
责 编：姚 敏  
执 行 编 编：肖清心  
校 对：张景桐

# 看这群平凡却闪光的“白衣天使”



“赵大妈再次来我们医院住院的时候呼吸急促，心律失常，大小便失禁，综合评估，赵大妈的时光可能不多了。工作间隙我经常跟赵大妈聊聊天，了解她的心愿。”周军说，赵大妈和她的二儿媳之前有些误会，两人互不来往。赵大妈生病住院，二儿媳从未看望，也没打电话关心，这让赵大妈暗自伤神。周军当即联系上赵大妈的两个儿子，与他们深入沟通交流，打开彼此的心结，并鼓励一家人从心理上支持赵大妈，了却她一个心愿。儿子、儿媳都请假赶回来，赵大妈和二儿媳解开误会。

前不久马小峻为卧病在床的杨大爷上门更换了胃管。杨大爷 5 年前因脑出血在市中心医院神经外科接受了手术治疗，术后右侧肢体偏瘫一直卧床，需要定期更换胃管。为了更换一根小小的胃管，杨大爷的孩子们要专门请半天假，把老爷子抬下楼，再开车送往医院。前几日杨大爷的儿子杨先生得知市中心医院推出了“互联网 + 护理服务”，护士可以上门护理，当即决定体验一下。

杨先生在“襄陽市中心医院”微信公众号“就医服务”——“居家护理”一栏中找到更换胃管护理项目。快速阅读相关禁忌症，填写完患者信息，预约服务时间等资料后订单就“飞”到了胃管护理项目负责人总护士长邱丽的手机上。邱丽进行初步评估合格，根据患者的居住位置，就近选派护士马小峻上门服务。

第二天上夜班的马小峻，早上 9 点携带好上门服务医疗用品，按照预约服务时间准时到达了杨大爷家门口。在亮明身份做好个人防护后，马小峻对杨大爷进行了详细的现场评估，再次确认对方没有相关禁忌症后，为杨大爷顺利更换了胃管，操作完成后马小峻又耐心告知杨大爷家属鼻饲饮食的注意事项，圆满完成线上预约服务。

为了加强护理服务供给，精准对接群众健康需求，八年前市中心医院开展了居家护理服务，为持续改进患者就医体验，今年 3 月该院又推出了“互联网 + 护理服务”，只要一部手机，一人大夫在家，足不出户，就可以享受到专业的护理服务，真正让患者和家属少跑腿。经过前期培训和严格筛选考核，该院已组建了一支高素质、专业技术过硬的延续性护理团队，可以提供伤口护理、造口护理、PICC 护理等 10 余项上门护理服务项目，截至目前共有千余人受益。

**他们是暖男**  
——不仅会护理，还能心灵慰藉

28 岁的周军是市中心医院淋巴科肿瘤病房的一名护士，除了体力好、心理素质过硬，他还是患者、家属眼中的“暖男”。

时至今日，家住枣阳的李大爷仍念念周军。李大爷的老伴赵大妈因晚期宫颈癌而离世，人生中最后的那段时光，是周军倾听她的心声，帮她成功打开心结。

赵大妈此前一直在市中心医院接受治疗，过年期间她回家了一个月不料病情急转直下。

目前，市中心医院已有男护士 95 名。因抗压能力强、反应速度快、思维敏捷、易于接受新事物，男护士主要分布在手术室、重症医学科、CCU、ICU、急诊室、介入中心、内镜中心、透析室等科室。

医院高度重视男护士核心能力的培养与提升，组建男护士联盟，创造各种机会与平台，为男护士营造职业归属感，激励他们为护理事业发展贡献更多的力量。（钟心宣）

**本报讯（通讯员 李静红）**近日，患者罗奶奶的老伴拿着一封手写藏头诗前往襄陽市中心医院骨外科一病区，表达了对于医护人员的认可及感激之情。

罗奶奶今年 75 岁，腰椎椎管狭窄，腰椎骨折，间断腰疼史十余年，半年前腰部受伤后起身困难，行走不便，为求进一步诊治，前往襄陽市中心医院。完善相关检查后，晏雄伟主任团队为其行手术治疗。患者术后疼痛、肢体活动均较前明显改善。然而，术后第二天凌晨 1 点，患者突发房颤、心前区不适，罗奶奶的老伴很是担忧，值班的医生和护士给予对症处理后，患者症状较前缓解，同时，医护人员对老两口做好解释工作，获得了他们的信任与认可。

“感谢你们这一段时间，多谢你们的照顾，你们辛苦了！”出院前，爷爷奶奶对医护人员表示感谢，并告诉大家，他们家里有三四个人是医护人员，所以，他们比其他人更能够理解医护行业的不容易。当爷爷把那一封手写感谢信拿到护士站时，在场的医护人员发现，爷爷为了诗行的整齐，特意在纸上折出了痕迹，纸上是工整的字迹……这些细节，令在场的医护人员非常感动，大家表示，将不断进步，为患者提供更优质、暖心的服务。



5 月 16 日，襄陽市中心医院急诊 ICU 第一党支部开展了“过床易”体验活动，并对活动进行考核，以规范科室“过床易”的使用，让医护人员换位体验患者的感受，激励他们在今后的工作之中更加注重人文关怀，减轻患者痛苦。

邵杉杉 摄影 / 报道

## 市中心医院第二期 HEAL 项目培训班顺利开班

本报讯（通讯员 杨怡欣）为

提高护理人员伤口护理水平，促进伤口护理专科发展，5 月 13 日，襄陽市中心医院第二期 HEAL 培训班在线上线下同步举行。该院护理部副主任操帅、培训班负责人、结直肠肛门外科护士长王玉珍等伤口造口管理学组的核心成员 11 人，以及伤口造口联盟单位科的伤口治疗师江哲珍护士长，讲授了《术后延迟愈合伤口的识别、评估和管理》，运用鲜活生动的临床案例进行分析，细致讲解伤口的护理过程。针对学员们在临水上遇到的困难进行一一解答，让学员们对伤口有了系统认识。

伤口造口学组核心成员对前一期的工作进行量化分析、回顾，查漏补缺，规范了入院、术后、危重症患者的皮肤压疮记录的标准、时机、处理方式，并将在全院进行公布使用。

**手写藏头诗表谢意**

CMYK