

# 舟山医院医生接力救治 帮七旬老太顺利拆除体内“炸弹”

□记者 岑瑜 通讯员 叶青盛

近日，舟山医院收到一封饱含深情的感谢信，信中患者家属对多位医生表达了诚挚的谢意。这背后是一段怎样的暖心救治故事？

70岁的严老太（化名）因行动迟缓、反应迟钝、肌力下降等症状，在外院被诊断为重度骨质疏松症。今年2月底，严老太在家人陪同下到舟山医院中医科就诊，希望通过中药调理改善身体状况。

接诊的中医科主治医师郑忠国在仔细询问病情与检查后，发现老人血钙指标存在明显异常，可能引发多种严重健康问题，建议老人转诊至骨质疏松科门诊，请主任医师王忠岳进一步明确诊断。

王忠岳详细询问了疾病的发展过程，并为其重新进行了双能骨密度检查，根据检查结果，有骨质疏松的情况存在，但他同时认为因骨质疏松症导致如此严重的肌无力、反应迟钝等行动障碍的可能性不大，高度怀疑血钙异常与甲状旁腺病变相关。果真如此，检测结果显示甲状旁腺素高达586.5pg/ml，而正常范围仅为15~65pg/ml，同时B超检查发现老人左侧甲状旁腺存在一个12mm的结节，确诊为甲状旁腺瘤。

甲状旁腺瘤会引起甲状旁腺功能亢进，从而致甲状旁腺激素分泌过多，进而打破人体钙代谢平衡，导致高血钙症。血钙异常升高不仅会严重损害骨骼健康，还会影响神经系统，引发记忆力减退、精神异常；对泌尿系统而言，易引发反复肾结石；更为严重的是，长期血钙异常会累及心脏、肾脏等重要器官，极大增加器官功能衰竭风险，如同在患

者体内埋下一颗“炸弹”，随时可能危及生命。

就此，王忠岳立即联系甲状腺外科主任赵臣银会诊。赵臣银全面评估老人情况，考虑到其最近一个月内有其他疾病手术史，身体较为虚弱，起初倾向于先行降血钙等内科保守治疗，待身体状况稳定后再行外科手术。但他同时也清楚地意识到，甲状旁腺功能亢进若拖延治疗，病情随时可能恶化，对患者生命健康威胁巨大。为确保治疗方案科学、安全、有效，赵臣银又紧急联系肾内科主任陈学波，共同对老人的保守治疗方案进行评估。

陈学波详细了解病情发展全过程，全面评估老人心肺功能及病情紧迫性后，与赵臣银经过深入讨论与分析，最终达成一致意见：虽然手术存在一定风险，但鉴于甲状旁腺瘤是根源所在，不尽快做手术可能病情会进行性加重，手术切除病变组织刻不容缓，且手术效果会立竿见影。

3月10日，赵臣银主任团队为严老太成功实施了腹腔镜下甲状旁腺肿瘤切除术。与传统开放手术相比，腹腔镜手术不仅能有良好的视野放大效果，清晰呈现甲状旁腺及周围的血管、神经等细微结构，更精准地进行切除，且切口更小、术后并发症少、恢复快，减轻了患者的经济和时间成本。术中，麻醉科医生也细心为老人处理麻醉药物剂量，因高钙麻醉处理也是难点，一不小心易致心跳停止。

术后次日，严老太血钙水平迅速恢复至正常范围。令人欣喜的是，老人行动能力也奇迹般得以恢复，从原本的步履蹒跚重新变得行动自如。

## 老人高血压一周晕4次 医生连扎七天头针解眩晕

□记者 岑瑜



高血压是一种慢性常见病，几乎和老年人“形影不离”。有数据显示，超过半数的老年人患有高血压，80岁以上患病率更是接近九成。冬春季是高血压的高发季，尤其在老年人群中发病率明显提升。

最近，舟山医院中西医结合老年医学科接诊了一位八旬高血压患者姚大爷。他患高血压二三十年，规律用药，血压一直控制得不错，但最近一段时间，血压“不听话”了，他一星期就眩晕了4次，尤其是晚上一起床感觉天旋地转，无法动弹。

接诊的舟山医院中西医结合老年医学科主任刘芳表示：“他的高血压特点是收缩压高、舒张压低，脉压差大，这也是高龄老年人高血压的最显著特点。”

老年人的血管弹性减弱，加上动脉硬化严重，因此调节血压的能力下降，血压易波动进而出现眩晕。“眩晕的风险特别大，容易跌倒。跌倒撞到头就是脑出血了，撞到身体骨头就变成骨折，因此跌倒带来的危害特别大。”见姚大爷眩晕得厉害，刘芳实施头针治疗，扎完当天姚大爷就没有再犯眩晕。在连扎7天后，老人的眩晕症就没有出现过。

刘芳介绍，对于老年人高血压，首先就要预防血压波动，这就要做好合理饮食，因为饮食是调节血压的重要一环。高血压患者应以低盐、低脂、高纤维的饮食为主，多吃新鲜蔬菜和水果，减少腌制食品、肥肉等高盐、高脂肪食物的摄入。同时，保持饮食均衡，避免暴饮暴食。

其次要进行规律运动，适量的运动有助于促进血液循环，降低血压。高血压患者可以选择散步、慢跑、游泳等有氧运动，每周坚持3~5次，每次30分

钟以上。需注意的是，运动不宜过度，以免适得其反。

同时，患有高血压的市民要做好情绪管理，情绪波动是导致血压升高的重要因素之一。高血压患者应学会调节情绪，保持平和的心态，避免过度焦虑、愤怒或激动。可以通过冥想、听音乐、阅读等方式来放松心情。

最后，良好的睡眠有助于稳定血压。高血压患者应保持规律的作息时间，避免熬夜和过度劳累，确保每天有足够的睡眠时间。

此外，高血压患者要定期监测血压，这也是预防血压波动的重要措施。可以使用家用血压计进行自我监测，并记录血压值，以便及时发现并处理血压波动。

刘芳表示，当血压出现波动时，应首先保持冷静，不要惊慌失措，“如果血压波动是由于生活方式不当引起的，如饮食过咸、缺乏运动或熬夜等，患者应先积极调整生活方式，改善血压状况。”

如果血压波动较为严重或持续存在，患者应在医生的指导下调整降压药物的剂量或更换药物种类。切勿自行停药或增减药量，以免加重病情。

如果血压波动伴随有头痛、头晕、胸闷等不适症状，或血压持续升高不降，患者应及时就医，接受专业治疗。医生会根据患者的具体情况制定个性化的治疗方案。

“总之，高血压患者应通过合理饮食、规律运动、情绪管理、充足睡眠和定期监测等措施来预防血压波动。”刘芳提醒，一旦出现血压波动，应积极调整生活方式并在医生指导下进行药物治疗。通过科学的管理和治疗，患者可以有效控制病情，提高生活质量。

## 肿瘤患者心脏血管功能不佳，直接手术会有很大风险 舟山医院多学科协作 用新辅助化疗“硬核”救治

□通讯员 陈文薇 记者 岑瑜

74岁的毛阿伯（化名）查出患有直肠癌，但因其心脏血管功能不佳，若直接手术会有很大风险。面对患者的“特殊情况”，舟山医院胃肠外科、心血管内科等多学科通力合作，采用新辅助化疗的治疗方式，助力手术顺利完成。

几个月前，毛阿伯发现大便不成形，偶尔还带点血。鉴于自己有结肠息肉病史，毛阿伯立马到舟山医院就诊。结果肠镜提示，距肛门20cm处的结肠有一个肿瘤，且病理证实已癌变。得知检查结果后，毛阿伯赶紧找到舟山医院胃肠外科主任张英杰，希望能尽快手术。

张英杰随即为老人安排了住院，进行术前检查。腹部增强CT显示，老人的肿瘤考虑为中期，具备手术条件。与此同时，在检查中张英杰还发现老人有冠心病，心脏血管功能不佳，可能无法耐受手术。考虑到病情复杂，胃肠外科牵头组织了MDT（多学科讨论），专家分析判定毛阿伯患有乙状结肠恶性肿瘤，且手术指征明确。

但毛阿伯心脏血管功能差，需先行冠脉支架植入手术。而冠脉支架植

入术后需要抗凝治疗，这样会导致结肠手术容易大出血。为了避免肿瘤生长、转移，张英杰建议先进行新辅助化疗控制肿瘤生长，待3个月后再行手术，以减少术中出血风险。

“新辅助化疗即术前化疗。部分局部中晚期恶性肿瘤患者如直接手术可能无法达到根治效果，可通过术前使用化疗药物使肿瘤缩小，再通过手术切除，如此可达到更好的手术效果。”张英杰表示，另外部分身体情况较差的患者，直接手术可能无法耐受，需要先改善身体情况，其间也可以通过化疗控制肿瘤。

张英杰向毛阿伯解说治疗方案后，得到其认可。于是，心血管内科副主任医师房兆飞为毛阿伯进行了冠脉造影术，术中发现老人心脏多支血管重度狭窄，即为其植入了2支心脏支架，手术全程非常顺利。

术后医生开始给毛阿伯使用抗凝治疗，防止心脏支架再阻塞。张英杰又为他制定了适宜的化疗方案。经过3个周期的新辅助化疗，毛阿伯的肿瘤得到有效控制，没有发生转移，并在顺利度过心脏支架术后前3个月的高危期后，由张英杰为他顺利施行了腹腔镜下乙状结肠癌根治术，手术非常顺利。