



# 仁医在线

沧州市人民医院与本报合办

■ 热线:0317-3521004  
■ 官网:www.czrmyy.com

专版

2023年1月24日 星期五  
责任编辑 杨峰  
技术编辑 杨峰



## 以精湛技术守护生命“关隘”

——记沧州市人民医院呼吸与危重症医学科

### 气管里也能长结石? 医生巧手除病痛

最近,81岁的刘老太来到沧州市人民医院复查。“喘气可顺啦!说话一点不费劲,都好了!”老人笑着和沧州市人民医院呼吸与危重症医学科主任徐锋打着招呼。徐锋通过CT检查发现,老人的气管里没有一点结石的影子,术后恢复非常好。

气管里也会长结石?没错,就是这小小的结石,让患者刘老太和家人经历了从“绝症无救”到“术后病除”的悲喜反转。

原来,患者刘老太最近一年里反复咳嗽,喘不上气来,病情逐渐加重,于是,到当地医院就诊。医生通过肺部CT检查发现,她的右主支气管被一团东西完全堵住了。很多医院的医生怀疑是恶性肿瘤,考虑到老人年纪大,病情重,无法进行手术治疗。

老人家属不甘心,经过多方打听,上个月来到沧州市人民医院呼吸与危重症医学科就诊。

徐锋在详细问诊后,又仔细查看肺部影像资料,考虑患者右主支气管里堵塞物不像是肿瘤,更像是气管结石和阻塞性肺炎。

“大家都听说过膀胱结石、胆囊结石,其实气管内也有结石。”徐锋介绍说,很多原因可以引起气管内结石,比如结核、感染等因素导致的肺门淋巴结钙化,还有气管软骨脱落进入支气管也可以形成结石。

“患者右主支气管内结石,几乎完全堵塞右肺。”徐锋为患者完善术前检查,发现老人因右肺结石阻塞,已经出现了严重的呼吸困难,不仅说话费劲,还伴有严重的阻塞性肺炎,取石刻不容缓。

虽然找到了病因,但患者家属担心老人年纪大,手术风险高。“现在根本不用开刀,通过呼吸内镜介入手术就可以取出结石。”徐锋为患者安排了手术。

外观“迷你”的异物钳、网兜、圈套器,在医生们操作运用下,通过气管镜进入患者气管,采用冷冻刀技术将老人右主支气管内的结石一块块小心取出来。取出整整7块结石后,患者右侧支气管终于打通,手术顺利完成。不久,刘老太康复出院。

最近,摆脱了12年病痛折磨的患者小李,对呼吸与危重症医学科的医疗团队充满了感激。原来,这个家住沧州某县的25岁小伙儿,从13岁起就开始间断咳嗽、咳痰,时常发热。他多次去当地医院看病,医生都是按肺炎治疗。

“输上几天消炎药慢慢见好,但没过多久又复发,这一反复就是12年。”去年,小李在当地县医院通过CT检查,被发现左下肺基底有异物。医生建议他去北京治疗,或者进行外科开胸手术取出异物。

小李家人慕名来到沧州市人民医院呼吸与危重症医学科求医。手术在气管插管、呼吸机辅助下进行,异物堵塞的部位,早已被增生的肉芽包裹得严严实实。徐锋运用冷冻刀耐心地清理组织,终于将异物拉出气管。

没想到异物竟是一个笔帽,是当时还在上初中的小李,无意间吸到肺里又没能察觉,结果引发了长达12年的病痛折磨。术后休养几天,小李就康复出院了。

刘璇 邢燕

“镜头对准这里”“盐水冲洗”“球囊扩张”“冷冻刀清理坏死组织”“在这里要特别小心”……在沧州市人民医院呼吸与危重症医学科的气管镜手术室里,主任徐锋正带领着科室医生为一名患者做气管镜介入手术。

在显示屏上,患者纤细的支气管被放大了数倍,在气管内进行操作的支气管镜和活检钳等设备实际上非常小巧。

“这名患者之前气管完全被堵塞,我们采用先进的气管镜介入技术为她球囊扩张、开通气道,置入支架,用药液精准灌注治疗、重新塑形;待打通的气管稳固后再取出支架,采用冷冻刀技术对病灶部位的坏死组织进行清理,目前患者的气管已经基本通畅。”徐锋手上动作轻柔柔和,不断地捻、转、探……手中纤细的导丝等器械仿佛有了生命般,灵活、精准地在患者气管中操作着。

“气管镜下的介入工具非常精细,操作时很大程度上要凭手感,必须经过反复练习才能达到‘人镜合一’的效果……”徐锋一边手术,一边为年轻医生们讲解着各种技术细节。一场颇为复杂的手术,只用了不到一个小时就完成了。几乎看不到出血,患者下了手术台就能自己走回病房。

类似的情景,在沧州市人民医院呼吸与危重症医学科已成常态。先进的设备、高超的技术,让这支医疗团队越来越自信和成熟。

回想起20多年前,面对许多呼吸重症患者,医生们却束手无策。

“就像这名肺病患者,左侧气管完全堵塞,呼吸困难。如果在以前,仅靠输液已经无法治疗,而开胸手术不但创伤大,而且大多没有适应症。”在呼吸内科一线奋战30多年的徐锋,曾经历了太多患者医治无效的无奈。

必须走出去,学习一切最前沿、最先进的技术,让沧州老百姓在家



门口就能治好病。自上世纪90年代末,医院呼吸内科迈上了跨越式发展的列车。在医院的全力支持下,徐锋和同事们开启了学习之路。

从北京朝阳医院、天坛医院、北京协和医院,到北京中日友好医院、北大医院、煤炭总医院……在这些国内顶尖医院里,留下了科室医疗团队孜孜求学的身影。从呼吸重症治疗,到气管镜介入等各项前沿技术,科室医疗能力不断提升。

在一流医院、一流专家的影响和引导下,医院呼吸内科开始打造适合自身发展的“技能树”。“精准诊断和精准治疗,是一切的基础!”作为学科带头人的徐锋,清晰地梳理科室发展重点。

CT引导下肺病灶穿刺活检、气管镜下各类诊断技术,极大提高了疾病的精准诊断率;陆续开展的内科胸腔镜、超声气管镜、碘125粒子植入、CT引导下肺癌消融术、气道硅酮支架、硬质支气管镜、球囊扩张、冷冻治疗及气管镜球囊止血、气道良恶性恶性疾病气管镜介入治疗、光动力、支气管热成形术等国内前沿先进技术,让治疗更加精准有效。

“我们将肺癌血管介入治疗与内镜介入、经皮穿刺介入治疗完美融合,形成了‘海、陆、空’综合介入

诊疗为特色的新模式。”徐锋介绍说,“海”是指血管介入,在导管机引导下置入支架开通血管或者栓塞病变血管;“陆”是在CT引导下穿刺,直达病灶部位取出病理组织进行化验确诊或者消融治疗;“空”就是在胸腔镜、气管镜引导下,运用高频电刀、氩气刀、冷冻刀、激光、球囊扩张、各种支架置入等先进技术治疗良恶性肿瘤疾病。

2018年,科室成为全国呼吸与危重症医学科规范建设首批达标单位,正式更名为呼吸与危重症医学科,当时全省仅有4家。

随后,科室又成为全国PCCM呼吸介入进修基地、呼吸与危重症医学科肺功能进修基地、中国医师协会呼吸内镜专项技术培训中心……

“尤其是近十年,我们成熟掌握了29项国内先进诊疗技术,今年又开展了气管镜下呼吸介入激光刀技术,让治疗更精准、更有效。”徐锋说,如今科室针对各种急慢性呼吸急危重症救治,成功率达到国内领先水平。

先进诊疗技术的应用,不仅方便了沧州百姓在家门口就能享受到国内一流的诊疗技术,而且切实解决了患者的病痛。

刘璇 邢燕

## 让更多患者享受“幸福呼吸”

日前,2023中国慢阻肺病防治大会在北京召开。会上启动了慢阻肺病患者基层健康管理服务试点项目,沧州市成为全国首批七个试点地区之一。

沧州市人民医院在慢阻肺筛查管理及肺功能普及、基层医务人员培训、白皮书发表以及项目推进等工作方面,成绩显著受到表彰,当选为慢阻肺患者基层健康服务全国七家试点单位之一。

“慢性阻塞性肺疾病简称慢阻肺,是我国最常见的慢性呼吸系统疾病,全国有近1亿名患者,具有高患病率、高致残率、高病死率和高疾病负担的‘四高’特点,已成为严重危害公众健康的公共卫生问题。”沧州市人民医院呼吸与危重症医学科主任徐锋介绍说。

自2003年起,沧州市人民医院呼吸学科开启跨越式发展,科室在呼吸重症的精准诊断和精准治疗上

积累和掌握了大量成熟、先进的技术。“慢阻肺是科室治疗的前三位病种之一,尤其在乡村基层,沧州百姓对慢阻肺的了解还很少,许多患者都是发展成为重症后才引起重视,严重影响了治疗效果。”

为此,徐锋带领着科室医疗团队,一直在探索怎么把这种慢性病的“治疗”工作关口前移——让更多基层百姓从“晚期重症治疗”转向“早期预防”。

2017年,全国性公益性项目——“幸福呼吸”中国慢阻肺分级诊疗开始推广,沧州市成为首批试点地区。2018年,沧州市人民医院正式启动“幸福呼吸”项目,成为全国首批八家示范医院之一。

徐锋作为沧州项目组的负责人,带领科室医疗团队投入到项目推广工作中。科室团队成员利用工作之余,奔赴沧州各县乡基层卫生医疗机构,义务教授肺功能筛查和

检测的规范化操作,向广大群众宣传慢阻肺早筛查、早治疗的好处。

一切从“零”起步,5年从未松懈。沧州市人民医院牵头成立沧州市慢阻肺联盟,推动慢阻肺分级诊疗推广项目在沧州落地生根。

目前,沧州市慢阻肺联盟共发展60余家协作医疗单位,遍布8个县市,完成肺功能筛查8000余例、调查问卷32200余例,建立了沧州地区庞大全面的慢阻肺数据库。

在此基础上,沧州市人民医院积极建立呼吸与危重症专科医联体及专病协作组,联合全市二级以上医疗机构和部分乡级医疗机构,组建区域呼吸与危重症专科医联体和专病协作组,建立远程会诊、双向转诊、人才培养机制,促进沧州地区呼吸诊疗水平的均衡提高。

刘璇 邢燕

5 沧州晚报

新闻热线:3155786