

生存期不过三个月？ 20厘米巨瘤在血管“密林”中 被精准拆除

CHONGSHENG
重症重生

腹部日渐隆起，生命面临严峻考验。两个多月前，罹患巨大肝肿瘤的王先生被当地医院判定“生存期不超过三个月”。如今，他不仅能轻松地散散步，更能与病友舒心叙谈。这场“绝处逢生”的逆转，源自沈阳市第六人民医院（沈阳市肝胆外科医院）普外一科团队一场精密如“排雷”般的腹腔镜微创手术。

面对被血管包围、与多脏器紧密粘连的罕见肿瘤，医疗队员凭借前沿的数字三维建模与创新的手术入路理念，成功将直径达20厘米的巨大肿瘤完整切除，为绝望中的患者点亮了一道生命之光。



手术现场。

险峰探路

三维可视化让“不可知”变为“可视”

起初，王先生只是感到腹胀、食欲减退，后被当地医院查出肝右叶存在罕见的巨大囊实性病灶，进一步检查明确为肿瘤。接受了多次介入治疗后，病情不见好转。医生结合当时的情况，给出了“生存期不超过三个月”的判断。抱着一线希望，王先生与家人辗转来到沈阳市第六人民医院。

经过全面评估，王先生的病情比预想的更加棘手。手术团队成员、普外一科主任吴威表示，患者肿瘤位置特殊，与门静脉主干、下腔静脉等重要大血管关系密切，与右肾、膈肌、结肠等周围器官紧密粘连。要在一片混乱中理清并彻底切除病灶，还要确保患者的安全，这让手术充满挑战。

在院长徐进牵头下，相关科室专家迅速集结，围绕王先生的病情展开术前多学科会诊，借助三维可视化重建技术构建出清晰的肝脏、肿瘤3D立体模型，得出相关数据，让手术方案的制定言之有“物”。从降低损伤、加速恢复的角度考虑，团队决定采用3D腹腔镜技术实施手术，并在方案中融入国内外多项前沿理念。

刀尖之舞

两条“入路”破解禁区难题

“主要来说就是两条‘入路’和一项核心技术。”为手术主刀的徐进介绍，病灶周围血管、神经、脏器错综复杂，充当医生双手的器械按照不同轨迹“走”，会给治疗带来不尽相同的结果。“首先是‘足侧-头侧入路’，让器械向上走，有效避开肿瘤的遮挡，直抵肝脏背侧最危险的下腔静脉区域，实现‘边切除、边暴露、边游离’的安全模式。”徐进称，“然后是‘标志静脉入路’，从相对安

全、细小的肝静脉末梢入手，追踪被肿瘤挤压变形的肝右静脉主干，以其为‘路标’，让切除操作‘不跑偏’。”

解决了“切肝”的问题，如何“保肝”就需要团队核心技术的加持了。徐进表示，医院以国际先进的“泛门理论”为支撑开展的这项技术，能够精准阻断病灶的血供，还不影响剩余健康肝组织的血流通畅，治病的同时最大限度保留肝功能。

柳暗花明

术后三日指标回归正常

手术中，麻醉团队配合实施低中心静脉压技术，将出血风险降至最低。徐进带领普外一科团队按照既定方案，通过近五个小时的复杂操作，最终以不到400毫升的出血量，将直径达20厘米的巨大肿瘤安全、完整、彻底切除。

在腹腔镜微创技术的独特优势，以及病房严格推行的加速康复外科理念下，术后次日，王先生就已经能在床上坐起；第三天，

各项化验指标恢复正常。曾经高耸的腹部恢复如常，压在心头的那块巨石，也终于落了地。

出院在即，大病初愈的王先生感到无比幸运——自己和家人当初没有轻言放弃，更感恩遇见了一群敢于向极限挑战、将生命中的“不可能”变为“可能”的医者。

沈阳日报、沈报全媒体高级记者 樊华 图片由医院提供

沈阳医学院社会科学界联合会成立

本报讯（沈阳日报、沈报全媒体记者何强）日前，沈阳医学院社会科学界联合会成立大会暨第一次代表大会召开，审议通过工作章程，选举产生了沈阳医学院社科联主席、副主席、秘书长、副秘书长。

沈阳医学院负责人表示，沈阳医学院社科联的成立，打通了学校人文社科资源统筹整合的关键节点。未来，在学校党委与沈阳市社科联指导下，校社科联将立足医学院校独特优势，深耕医文融合、科教协同，以社科之智赋能医学教育、临床服务与地方民生，为沈阳全面振兴、健康中国行动持续贡献沈医社科力量。

下一步，市社科联将持续推进高校社科联建设，充分汇聚高校哲学社会科学工作者的智慧和力量，扎实推动哲学社会科学高质量发展，为推进中国式现代化沈阳实践作出新的更大贡献。

皇姑区长江南社区： 把三甲医院专家请到家门口

“在家门口就能挂上专家号，太好了！”近日，长江南社区党群服务中心里，社区老党员宗铁光一边等着医生帮她检查青光眼，一边跟老邻居感叹。

当日，长江南社区党委与沈阳市第四人民医院党委正式签订医社共建协议，辖区居民在家门口就能免费享受三甲医院的优质诊疗资源。首场义诊，医院派出眼科、内分泌科、神经内科、心内科等多个热门科室的8位主任专家，前来看病的居民排起“长龙”。首场义诊为近百名居民提供了血压血糖测量、慢病筛查、用药指导等专业服务。

长江南社区常住人口超3000户，老年人口占比近四成。社区党委结合居民实际，主动对接，促成与第

四人民医院的共建合作，形成“专科诊疗+日常康养”双重保障模式。社区医院同步推出八段锦教学、全民康养指导等日常服务，一诊一养相辅相成，共同守护居民健康。

“这次共建不仅是送义诊，更是建机制。把三甲医院的专家团队引到社区、留在社区，让优质医疗资源真正下沉到基层网格。”皇姑区黄河街道党工委副书记梁一芳表示。

长江南社区党委书记刘旭青介绍，下一步将推进医社共建从“定期义诊”向“精准服务”延伸，探索家庭医生签约、慢病跟踪管理等更深度合作，用更扎实的基层治理成效守护居民健康福祉。

沈阳日报、沈报全媒体记者 叶青

盘活厂区闲置场地 东北制药光伏项目稳定创效超340万元

本报讯（沈阳日报、沈报全媒体记者黄超）日前，记者从辽宁方大集团东北制药了解到，企业细河、张士两大厂区分布式光伏发电项目已稳定运行满32个月，累计发电量、经济效益均达立项预期，为企业降本增效、绿色低碳转型提供坚实支撑。

2023年10月，两厂区分布式光伏项目完成全部设备铺设，实现全容量并网发电。项目充分盘活厂区闲置场地，总占地面积近12万平方米，实现土地资源集约利用。项目总装机容量7.7兆瓦，装机规模匹配两大厂区日常用电负荷，最大限度释放清洁能源发电潜力。

项目投运以来，企业建立常态化运维管理机制，运维团队定期开展设备巡检、养护调试，实时监控光伏发电运行状态，及时排查消除设备隐患，最大限度减少发电损耗，保障整

套光伏系统全天候安全稳定运行。截至目前，累计消纳发电量2307万千瓦时，创造经济效益344万元，发电量、经济效益等核心指标均圆满达成规划目标。

绿色电力就地消纳，既降低企业外购用电成本，也大幅减少生产环节碳排放。作为老牌制药企业，东北制药始终践行绿色发展理念，主动落实国家“双碳”战略部署。光伏发电项目落地，打通了厂区清洁能源就地利用通道，改变传统高耗能生产模式，实现经济效益与生态效益双赢。

企业相关负责人表示，下一步公司将以现有光伏项目运营经验为基础，统筹推进厂区节能降耗升级改造，拓宽绿色能源应用场景，以清洁低碳能源赋能生产经营，推动产业发展与生态保护协同共进。

义诊现场突遇心梗患者 医护全力救治跑赢“生命接力赛”

近日，沈阳市第一人民医院沈东院区老年病科医护团队在大东区东方社区义诊时，接诊了一位疑似急性心梗的老年患者。面对无家属在场的突发状况，医护团队迅速反应，从现场应急处置到胸痛中心绿色通道无缝衔接，上演了一场惊心动魄的“生命接力赛”。

义诊进行中 一位老人被搀扶到现场

当日9时30分，义诊工作正在进行。前来咨询的居民络绎不绝，医护人员为居民提供心电图检查、血压血糖检测等服务。这时，社区网格员搀扶着一位面色苍白、大汗淋漓的老人匆匆赶到。老人自述胸闷胸痛、浑身不适，医护团队立即优先接诊，迅速为其进行心电图检测。

仪器屏幕上的波形引起了在场医护的高度警觉——提示急性前壁广泛性心肌梗死。老人病情凶险，且身边并无家属陪同。面对这一突发情况，医护团队当即启动应急处置流程，联合社区工作人员安抚老人情绪、严密监测生命体征，并拨打120急救电话。

绿色通道无缝衔接 全力保障救治

在医护团队与社区工作人员的紧密配合下，患者被快速转送至沈阳市第一人民医院急诊医学科。老年病科护士长王博与东方社区工作人员潘丽、韩路全程陪护。依托医院胸痛中心完善的急救绿色通道，急救团队迅速完成各项检查，精准评估病情，高效做好术前准备。

抢救工作紧急推进之际，患者家属从外地匆忙赶到。看到老人得到专业、及时、妥善的救治，家属热泪盈眶，紧紧握住王博和潘丽的手，再三表达诚挚谢意。

待家属情绪稳定、相关事宜沟通确认后，救治工作迅速进入关键环节。医护团队争分夺秒，依托胸痛中心标准化流程和多学科联动机制，紧急为患者实施心脏支架植入手术，成功开通闭塞血管，化解了生命危机。术后，患者生命体征趋于平稳，转入心血管内科四病房继续治疗，恢复情况良好。

专家提醒

家属应高度关注
老人身体细微异常变化

一次社区义诊，在常态化输送基层医疗服务的同时，高效妥善处置了一例急性心梗突发急症。这一事件为居民敲响了老年慢病早防早治的警钟。医生提醒：家属应高度关注老人的身体细微异常变化，老年人身体出现不适切勿硬扛拖延，许多心脑血管急症即使短期症状有所缓解，仍可能潜藏致命风险，务必第一时间前往医院排查就诊。

沈阳日报、沈报全媒体高级记者 樊华

一场与时间赛跑的“生命护航”

近日，在康平县滨湖二街与迎宾路交叉口，交警孙明华接到一位男性驾驶员紧急求助，称自己心脏不适需要马上就医。

当天18时05分正值晚高峰，车流量较大，康平县公安局立即启动紧急送医联动预案。正在附近联勤的网安大队辅警李瑶火速驰援，驾驶男子车辆向县人民医院一路飞驰。

与此同时，调度室指挥沿线警力对送医车辆予以优先放行。

18时09分，车辆抵达医院。接到指令的中心街百货岗执勤辅警崔超、王潮已提前来到急诊部准备接应。

经医院急诊初步检查，因送医及时患者身体已无大碍，男子家属对民警的快速救助表示衷心感谢。

事后，交警回忆：“我们常年在路面上执勤，这样的事情也会遇到，虽然同事之间早已形成默契，但每一次救助还是惊心动魄，生怕浪费一秒时间。”

沈阳日报、沈报全媒体记者 徐佳婷

肠道传染病：把好病从口入关

肠道传染病是病原体经口侵入肠道并引起腹泻和其他脏器及全身性感染的一类疾病，包括霍乱、伤寒和副伤寒、痢疾等。这类疾病的发生往往与饮水、饮食卫生和环境卫生密切相关。

防控建议：不喝生水，自来水水管或水龙头如被污染，应充分清洗管路，水龙头表面使用含氯消毒剂擦拭消毒。

食物要煮熟煮透，生熟分开，餐具须清洁并消毒后再使用；不吃被污水浸泡过的食物；不生吃水产品；生吃瓜果蔬菜时一定要用洁净水洗干净，少吃或不吃凉拌食品。

如果家中进水，要对室内外环境进行彻底的清理；垃圾放在指定地点，不乱扔垃圾；及时清理积水和淤泥，清除粪便、垃圾，减少蚊虫滋生。

虫媒及自然疫源性疾病：防鼠灭蚊是关键

自然疫源性疾病受自然因素的影响比较显著，汛期需要重点预防的自然疫源性传染病有肾综合征出血热、钩端螺旋体病、流行性乙型脑炎、疟疾、血吸虫病、鼠疫、炭疽、布鲁氏菌病等。

防控建议：积极做好防鼠灭鼠、防蚊灭蚊、防虫灭虫的工作。在居所内安装纱门、纱窗、蚊帐等防蚊蝇设施；有关工作人员应

配备防蚊帽，穿长衣长裤，裸露部位可喷涂驱避剂，应使用高效、安全的抗凝血杀虫剂灭鼠；灭鼠后及时搜寻死鼠，集中深埋或焚烧；水灾鼠类死亡或迁徙时，体表寄生虫脱离或逃逸，灭鼠时，应在居民安置点喷洒杀虫剂，消灭离开鼠体的游离蚤等寄生虫。蚊、蝇、鼠等病媒生物异常增多时需及时报告政府部门。

红眼病：做好手卫生防接触传播

急性出血性结膜炎俗称红眼病，为我国法定丙类传染病。患者眼部分泌物及泪液是本病的主要传染源。急性出血性结膜炎为接触传染，常造成大范围暴发流行。

防控建议：注意个人卫生，尤其需注意保持手的清洁，不要用手揉擦眼睛；患者家庭成员、密切接触者，接触患者后用75%乙醇消毒双手；患者应自觉避免进入人群聚集场所，减少社交活动。

皮炎：下水作业避免污水浸渍

洪涝期间发生的皮炎，除因抗洪抢险、打捞抢救庄稼引起的浸渍糜烂型皮炎以及蚊蝇叮咬后搔抓引起继发性皮肤感染外，多为动物尾蚴皮炎。

防控建议：下水工作前可在脚部、小

腿等处涂擦凡士林等防护用品，尽可能每隔1至2小时安排一次离水休息，擦干双脚，有阳光时将双脚在阳光下暴晒片刻。劳动完毕后，用清水洗净双脚后穿干燥的鞋袜。

中暑：补水避暑清淡饮食

一旦汛期洪涝灾害发生，居民生活直接暴露在阳光直射条件下，机体体温调节障碍，容易出现水、电解质代谢紊乱及神经系统功能损害等症，极易发生中暑。

防控建议：定时喝水，不要等口渴时再喝，多喝加淡盐的温开水；饮食以清淡为好，多食富含蛋白质和维生素B、维生素C的食物；保证充足睡眠，合理安排作息时间。

做好健康监测 加强健康知识学习

在汛期，除了有针对性地做好疾病防护外，加强个人日常健康知识的学习尤为重要。

若出现发热、呕吐、腹泻、皮疹、皮肤溃烂、蚊虫叮咬后不适等症状，尤其是多人出现相似症状时，可能是传染病的早期信号，要立刻停止居家活动，尽快就医，并主动告知涉水和接触污染环境史。

汛期保持乐观心态对于应对极端天气带来的心理压力至关重要。不要因产生恐惧或无助感而责怪自己，允许自己有情绪波动，这是人类面对威胁时的本能保护机制。应通过正规媒体和政府渠道获取汛情预警和防灾知识，避免轻信谣言。

沈阳日报、沈报全媒体主任记者 尚志文

省疾控发布
汛期重点疾病防控指南

汛期防病 别大意



袁野制图