

学科
巡礼

守护生命要道

锻造区域诊疗新标杆

颈部,是连接头颅与躯干的生命要道,结构复杂却易生疾患。在宁波大学附属妇女儿童医院,一支聚焦头颈疾病的团队正悄然改写着妇儿医院区域诊疗格局:他们不仅填补了该院甲状腺肿瘤诊疗的空白,更让困扰甬城儿童的头颈先天性顽疾在家门口迎刃而解。



耳鼻咽喉头颈外科专家正在为患者进行甲状腺癌根治术。

破局空白:守护女性“蝴蝶”的健康之结

长期以来,两癌筛查为女性健康筑起防线,然而被誉为“蝴蝶”的甲状腺,其肿瘤诊疗却在妇保体系内存在明显短板。面对女性甲状腺癌发病率跃居第四且为男性4倍至5倍的现实,2022年初,该院耳鼻咽喉头颈外科启动“蝴蝶节”专项行动。

依托妇科、乳腺科的传统优势,头颈甲状腺外科无缝协作,开创一站式解决妇科肿瘤、乳腺肿

瘤、甲状腺肿瘤这三大女性高发肿瘤的创新模式。三年来,近300例甲状腺肿瘤手术成功开展,无一例严重并发症,同时完成近10例与妇科或乳腺科的联合手术。一位饱受卵巢癌颈部淋巴结转移困扰的患者,经此联合手术赢得生机。“从身体到心理,再到经济负担,一次解决三大问题,这在过去难以想象。”多位受益患者由衷感叹。

攻克顽疾:家门口终结儿童求医之痛

鳃裂瘻管、梨状窝瘻……这些生僻病名背后,是患儿家庭曾经的辗转求医路。改变始于耳鼻咽喉头颈外科唐鸣主任的一个关键抉择。一次援医经历中,他目睹一位14岁梨状窝瘻女孩被误诊为化脓性甲状腺炎,两年内经历三次手术仍饱受折磨。这让他坚定转向小儿头颈外科领域的决心:许多问题在婴幼儿本可解决,却因诊断不明导致痛苦多年。

近三年,唐鸣和杨一晖主任带领团队,为300余名头颈疑难疾病儿童明确诊断并给予有效治疗。一名12岁的患儿,确诊梨状窝瘻并成功封堵瘻管,终结了长达10多年的反复感染与手术之苦。

规范引领:全方位托举儿童安眠之梦

针对扁桃体、腺样体肥大引发的严重影响儿童生长发育的鼾症和口呼吸,科室联合中医科一起,建立了涵盖术前评估、手术操作、术后康复及随访的规范化体系,旨在通过中西医结合的多种方式提升诊疗质量,同时避免过度治疗。依托宁波市儿童友好病房、新生儿听力筛查诊治中心及儿童睡眠中心,科室年完成手术约3600台次,年睡眠监测近1000例,以规范的标准化流程为数以万计的儿童挽回宁静夜晚。

目前,该科拥有15名专科医

生、5名听力技术人员及13名护理骨干,开放25张病床,年门诊逾12万人次,已成为宁波规模最大、病种最全的儿童耳鼻咽喉头颈外科诊疗中心。

从填补女性健康保障的关键拼图,到结束儿童先天疾病的异地求医史;从宁波市儿童友好病区的建立,到规范化诊疗流程的每一个细节——宁波大学附属妇女儿童医院耳鼻咽喉头颈外科团队以技术为刃、仁心为盾,在生命的关键通道上,刻写下了守护的深度与温度。

记者 程鑫 通讯员 马蝶翼 文/摄

“五位一体”

筑起全周期乳腺健康防线

从筛查出12岁的乳腺癌患者,到70岁农妇溃烂乳房的重生;从非哺乳期乳腺炎的微创治疗,到局部晚期乳腺癌的保乳攻坚……宁波大学附属妇女儿童医院乳腺中心用“防筛诊治康”五位一体模式,串起了女性全生命周期的守护链。

作为宁波市乳腺癌筛查培训指导中心,这里年救治乳腺癌患者超400人次,更将经验辐射至全市数家基层网点,让从少女到老妪的甬城女性,在乳腺健康的每个关口都不再孤军奋战。



乳腺科团队正在查房。

防在早:菜叶偏方唤醒的“筛查革命”

当张奶奶揭开衣衫,露出菜叶包裹的17厘米溃烂创面时,腐肉中的蛆虫让年轻护士忍不住干呕。“这不是疮,是拖出来的癌!”唐鲁兵主任团队顶着恶臭完成高难度检查:B超时喷洒麻药镇痛,钼靶用无菌纱布隔绝脓液,最终确诊乳腺派杰氏病。背阔肌皮瓣移植术后的第25天,老人摸着完整胸膛哽咽着说,早晓得就不会耽误这么多年了。

这场6年前的救治经历,催生了筛查网络的构建。乳腺中心的医护人员将病例内容制成移动展板,进山村、上海岛、进社区,教村医用三指平触法识别菜叶掩盖的溃烂,用便携超声揪出渔妇乳房里的结节……迄今建成10余个基层网点,每年深入基层举办培训讲座,培训筛查人员600多人,极大地提升了乳腺癌的早筛率。

治在专:“人无我有人有我精”的全覆盖

“接诊过不少被拒之门外的患者。”钟镇铨主任医师的诊室里,45岁的李女士解开衣扣:因乳头内陷渗液,内衣常年被黄渍渗透。她说,去过几家医院,都没啥好办法。

钟医生说,乳头内陷不致命,却容易继发乳管周围炎症,形成浆细胞性乳腺炎而迁延不愈。10多年前,他们就针对这些疑难杂症开展攻关,2019年开设乳腺炎门诊,解决了很多哺乳期和非哺乳期乳腺炎患者的痛苦。

作为宁波市乳腺癌筛查培训指导中心,他们已不满足于乳腺癌的精准诊断和规范化治疗,在乳腺癌患者的保乳手术和生育力保护等方面都积累了丰富的经验。

早在2005年,当时21岁的小林姑娘确诊乳腺癌,淋巴结转移。

患者有强烈的生育愿望,这就需要化疗时进行生育力保护。当时国际上还没有相关指南,乳腺中心就根据有限的文献资料,通过卵巢功能的抑制,让患者卵巢处于休眠状态,减少化疗药物对卵巢的损伤。幸运的是,化疗后5年,小林顺利地实现了生育。

“我们接得住别人不敢收的患者。”唐鲁兵说,他们收治的乳腺癌患者最小的12岁,最年长者89岁。这就是他们乳腺中心独有的特色,本着“人无我有人有我精”的原则,几乎覆盖了乳腺疾病的各个病种,接收的患者从刚出生的新生儿到八九十岁的老人,通过“防筛诊治康”五位一体模式,筑起了全周期乳腺健康的防线。

记者 程鑫 通讯员 马蝶翼 文/摄