

腹部长了会跳的肉疙瘩？这比肿瘤更加凶险！

85 岁的赵奶奶平时身体健康，近期感觉腹部隐隐不适，还时不时地疼痛，在腹部周围可以摸到一个跳动的包块。于是她来到宝鸡高新医院进行体检，先是做了腹部超声筛查，结果被告知“扑通扑通”的包块竟然是腹主动脉瘤。进一步进行 CT 造影，证实了腹主动脉瘤的诊断。

医生表示，腹主动脉瘤并非真正“肿瘤”，从影像报告中可以看到赵奶奶胸主动脉下段、腹主动脉下段、右侧髂内动脉不同程度扩张，形成一个“瘤样扩张”。

如果腹主动脉瘤太大，随时可能有破裂出血引起死亡的风险。腹主动脉瘤一旦发生破裂，死亡率可达 75%—95%。为防止腹主动脉瘤破裂，在医生的建议下，赵奶奶办理了住院，接受了腹主动脉瘤微创手术治疗，很快便顺利出院。

据医生介绍，腹主动脉瘤最常见的高危人群是老年男性吸烟者，尤其是合并有高血压的人，绝大多数患者并无特殊临床表现。正常情况下，腹主动脉直径约 2cm。腹主动脉扩张，引起腹主动脉瘤时，瘤体直径小于 4cm 的患者，可暂时予以随访。若瘤体增大较快或直径大于 5cm，应尽早手术。若出现腹痛、腰背部疼痛等破裂征兆，应立即手术，微创介入手术是目

前主流手术方式。

那么腹主动脉瘤属于恶性肿瘤吗？

“动脉瘤”并不是真的肿瘤。人体心脏发出主动脉及分支向各器官脏器供血,当人们长期患有高血压,动脉粥样硬化等疾病时,由于长期的高压状态和血流冲击,主动脉就从相对均匀的管状被迫改变形状,出现“瘤样扩张”,就像生活中轮胎和篮球“鼓包”一样。

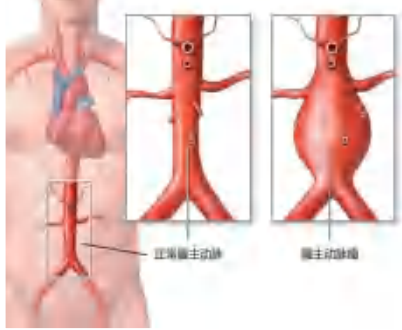
“鼓包”的

地方,血管壁会

变薄,如果内部压力不稳定,则容易破裂,比如轮胎爆胎,篮球破裂。所以它虽然不是真正的肿瘤,但是他的危险可一点不比肿瘤小!

这种疾病虽然可怕,但可以通过“早发现、早诊断、早治疗”的原则来干预。

腹主动脉瘤的自查:



一天 4 例！关于心肌梗死，您一定要知道

初春时节，乍暖还寒。“倒春寒”的冷峻，让急性心梗猛然来袭。3 月 25 日，宝鸡高新医院心血管内科救治 4 例急性心梗患者，最年轻的仅 36 岁。



3 月 25 日 13:44 分

66 岁的张伯伯间断胸痛、胸骨后疼痛，查心电图提示：“急性前间壁心肌梗死”，急诊给予冠脉造影显示前降支 99% 狭窄，右冠 CTO。医疗团队立即于前降支植入支架，开通了血管，张伯伯症状逐渐减轻，转 CCU 病区进一步治疗。

3 月 25 日 14:37 分

80 岁的索奶奶被紧急送到急诊科时，已胸闷 2 小时，并伴有大汗、心悸、头晕、恶心、呕吐，查心电图提示“结性逸搏、急性下壁心肌梗死”，急诊行冠脉造影显示其右冠近端 100% 闭塞，科室立即给予开通血管，术后血流通畅，索奶奶转危为安！

3 月 25 日 16:47 分

36 岁的吴先生胸痛伴恶心、气短、出汗，并伴左上肢疼痛、麻木，心电图提示“急性前壁心肌梗死”。急诊冠脉造影提示前降支近端 100% 狭窄，急诊给予植入支架 1 枚，血流恢复。

3 月 25 日 19:47 分

58 岁的马伯伯胸痛半个小时，晕厥 1 次，查心电图提示“前壁 ST-T 改变”，诊断为急性冠脉综合征，急诊行介入治疗开通血管，马伯伯脱离危险。

心梗似乎离人们并不遥远，心梗的高发和年轻化，是不容忽视的健康问题。

心肌梗死是心血管内科常见的一种危急重症疾病，发病后需要在短时内诊断明确，并给予相应的处理，从而降低死亡风险。

急性心肌梗死是冠状动脉急性、持续性缺血缺氧所引起的心肌坏死。患者大多会出现心绞痛、呼吸困难、

如果在平时生活中有慢性咳嗽、长期便秘、情绪激动的时候腹部有隐痛、胀痛、撕裂样痛，而且血压忽高忽低不稳定 或者发现腹部有搏动的包块，那就需要及时到医院就医，完善检查来判断是否存在腹主动脉瘤了。

如果有高血压、糖尿病、高血脂、慢性咳嗽、长期便秘、做重体力工作、性格易激动的朋友们，则要定期（如每年）体检，观察瘤体大小变化的速度，警惕自己变成“高危人群”。

腹主动脉瘤的预防:

俗话说“打蛇打七寸，斩草要除根”，预防腹主动脉瘤需要要从它的形成原因入手。

1. 长期控制不佳的血压：需要通过适宜的降压方案和规律的血压监测，将血压控制在安全的范围，避免反复血压剧烈变化。

2. 如果存在慢性咳嗽、长期便秘、重体力活动等可能导致血管内压力突然升高的情况，则需要通过改善咳嗽、便秘或者适当减少负重来降低血压骤升风险。

3. 对于血脂高的朋友们，则需要指定适宜的降脂方案，减少动脉粥样斑块的发生，从而降低因为斑块破裂引起动脉壁形变的风险。 李娜（放射诊断科）

心悸、气促等症状，可并发心律失常、休克或心力衰竭，常危及生命。

心梗最主要的 6 大诱因是过度劳累、情绪激动、暴饮暴食、寒冷刺激、便秘、血压的过度波动。

心肌梗死病发前，通常有这 12 个征兆：胸口似被胶带缠绕、双耳突聋、牙痛、头晕、脚底疼痛、肩胛骨疼、左上肢无力、左腿酸麻胀痛、头疼、突然变懒乏力、脐周疼痛、睜不开眼睛。

心肌梗死最典型的表现便是胸痛,其具有以下特点:

1. 压榨性，好像一块巨大的石头压在胸口的感觉；
2. 位于胸骨后或心前区；
3. 持续时间超过 30 分钟，甚至在 1 小时以上；
4. 休息和含服硝酸甘油不能缓解；
5. 常常伴有烦躁不安、出汗、恐惧和濒死感。

特别提醒:

心梗死后，不建议自行就医！

首先，随意搬动患者或患者自行走动，会增加心肌的耗氧量，从而加重心肌缺血，增加院外死亡率。拨打急救电话后，医生会在来的路上指导患者先行自救。

其次，很多人不了解医院情况，送去的医院可能没有救治急性心梗的能力，从而延误救治。

杨敏（心血管内科）

博学精术

厚德仁善



扫一扫
即刻关注公众号



人物档案



郭智华，宝鸡高新医院消化病中心二病区（普通肝胆外科）主任，副主任医师，医学硕士。

中国外科学内镜医师联盟会员，陕西省老年学和老年医学学会肝胆疾病专业委员会委员，陕西省抗癌协会肝胆胰肿瘤专业委员会肝癌学组委员，陕西省抗癌协会肿瘤微创治疗专业委员会委员。

世界之巅 高耸云端

珠穆朗玛峰

这座地球上的最高峰

不知有多少人

幻想飞雪为梯、傲立世冠

然而，恒古峭壁冰川

严寒卧雪 天路艰险

想要成功登顶珠峰

何其困难？

但是，在宝鸡高新医院

就有一位勇登“珠峰”的医者

他就是

消化病中心二病区（普通肝胆外科）主任

郭智华



56 岁的王女士，出现上腹疼痛不适，并伴有皮肤巩膜黄染 8 天，疼痛到无法忍受，家人赶紧将她从县区送到宝鸡高新医院消化病中心二病区（普通肝胆外科）。科室迅速完善腹部 CT、核磁共振后，怀疑胰头占位；行 CT 定位胰腺穿刺活检后，明确诊断为胰头癌、梗阻性黄胆、胆囊结石伴胆囊炎。

目前，胰十二指肠切除手术是治疗可切除胰头癌的唯一有效方法。该手术主要治疗壶腹周围癌、胆管下端肿瘤、胰头肿瘤、十二指肠乳头肿瘤等；需要切除胆囊、部分胆管、十二指肠、胰头部、部分胃，切除器官多，消化道重建极其复杂，是普通外科难度最大的手术，被称为普通外科手术的“珠穆朗玛峰”！

对于此手术，传统开腹切口为 20-30 厘米，创伤大，并发症发生率高；腹腔镜下手术虽然具有微创、精准、出血小、恢复快的优点，但对医生要求高，需要医生具备极高的腹腔镜下分离、解剖、结扎、缝合等技术，被誉为“皇冠上的明珠”。

即便如此，早在 2018 年，省内仅少数大的医学中心可以开展这项手术时，郭智华和其老师刘益民（消化病中心主任）就已经成功完成宝鸡地区首例腹腔镜下胰



十二指肠切除术。

因王女士曾进行过剖腹产手术，腹腔可能粘连，再次腹部手术的难度增大。手术团队经过充分讨论后，决定为王女士在全麻下实施腹腔镜下胰十二指肠切除术。



术中，王女士腹腔粘连极其严重，郭智华带领手术团队，在老师刘益民的指导下，凭借丰富的手术经验，借助腹腔镜清晰的视野优势，仔细分离松解腹腔后，分离动静脉血管，解剖腹内组织，从胃、胰腺、胆总管到胰十二指肠切除病灶组织，并彻底清扫淋巴；再进行胰肠吻合、胆肠吻合、胃肠吻合，重建了消化道。历时 5 小时，这项复杂的四级手术成功完成。



仅 2023 年一年，对于胃肿瘤、结直肠癌、肝脏肿瘤、胆道肿瘤这类高难度的腹腔镜四级手术，科室就开展了近百台；而腹腔镜三级手术也开展了近千台。从医 17 年来，郭智华的目标就是：做一名优秀医生，带一支优秀团队。

谈到郭智华，护士长王瑾说到：“这些年来，郭主任收治了很多辗转求医的患者，手术难度大、风险系数高，但他每次都不畏困难，反复查阅资料、探讨治疗方案，只要有一丝机会，就会全力救治。”



在普外肝胆领域，高难度的手术还有很多。作为一名年轻的 80 后科主任，郭智华踏着老师刘益民的足迹，在技术上勤钻研、强开拓，并派科室其他年轻骨干不断外出进修学习，用永不服输的精神攀登着一座座“珠峰”。

这些年来，在团队的不懈努力下——

- 科室开展了 ERCP（经内镜逆行性胰胆管造影术），超声引导下甲状腺、大隐静脉微波消融术等特色技术；
- 在肝胆胰脾专业方向，开展了腹腔镜下肝癌、胰十二指肠、胰体尾肿瘤、脾脏肿瘤切除术，腹腔镜下胆囊癌根治术等四级手术；
- 在普外专业方向，开展了腹腔镜胃癌、结直肠癌、甲状腺癌根治术等四级手术；

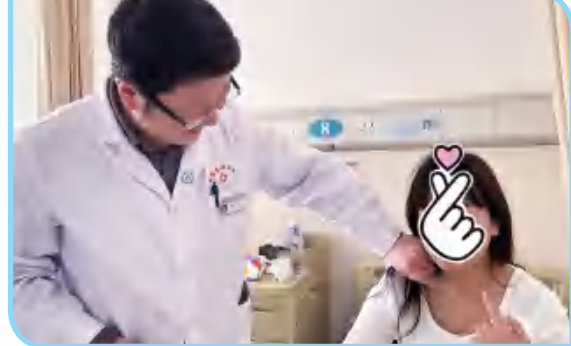
● 目前，团队还在研市级课题《微波消融术在甲状腺结节治疗中的临床疗效研究》。

一项项专业的不断突破和课题的研究创新，奏响了普通肝胆外科大夫精诚、昂首奋进的最强音，科室迅速成长起来。



目前，科室拥有高年资医生 17 名，成立普通外科、肝胆胰脾两个亚专业医疗组，做到了对普外肝胆方面各类病种的“高水平全覆盖”。科室还与西京医院、唐都医院、西交大一附院等多家省级三甲医院建立技术协作关系；与上海复旦大学肿瘤医院、中国医科大学第一医院、中国人民解放军总医院（301 医院）等国内知名三甲医院长期建立网络技术协作。

普通肝胆外科是一个手术量大、急诊手术多的科室，经常一天就会开展四五台急诊三四级手术。郭智华说，在这种“紧急、危重、量大”的情况下，医护人员加班加点便是常事，但无论是节假日还是夜间急诊，自己和团队一定随叫随到。



在临床工作中，面对每一位患者，郭智华始终谨记“敬佑生命、救死扶伤”的从医初心，时刻关注他们的心理状况，用宽厚和爱心从情感上理解、支持和关怀，给予患者真正的安全感、信任感，为他们带来战胜疾病的希望和力量。正是这交织着激情与温暖的医疗工作，让郭智华与患者结下了深厚的友谊，成为许多患者生活中的健康导师。科室年轻医生都说，在郭主任身上，不仅学习到了专业技术，更学到了医者的仁爱、责任和担当。在这种优良的医德医风洗礼下，科室成功创建 2023 年宝鸡市青年文明号。

谈及今后，闪现在郭智华脸上的，是坚定和执着，浑身映射出的，是年轻奋勇的力量和顽强向上的精神。他说：医学无边界，知识无止境，我将带领团队继续坚定信念，努力向前。在这普通的医疗岗位上勇攀高峰，最大程度为群众送去健康……

张晓宁（综合办公室）