

公房出租公告

经有关部门批准,高邮市送桥镇乡村公路管理站定于2017年3月24日上午十点在少游拍卖有限公司拍卖大厅(高邮城南经济新区中心大道二手车交易市场内)对送桥镇苏发路中段北侧房屋(面积约176.49㎡)进行公开招租,租期5年,出租房屋仅限办公使用。年租金参考价1.5万元。

有意者请于2017年3月23日下午三点前到扬州市少游拍卖有限公司办理报名手续,报名时需交保证金1万元。

承租要求:具体参见拍卖行拍租须知。
详情登录:高邮财政网(www.jsqyc.gov.cn)
单位地址:高邮市新237省道城南经济新区中心大道二手车交易市场内
咨询电话:0514-84065111
13056324888(陈先生)
财政局监督电话:0514-84610773(魏先生)



今日高邮微信
高邮日报手机报

上海市胸科医院 & 高邮市人民医院 共建肺部肿瘤外科诊疗协作中心

高邮市人民医院是集医疗、科研、预防和教学于一体的三级综合性医院。上海市胸科医院是我国最早成立的以诊治心胸疾患为主的三级甲等专科医院,在肺部肿瘤、食管肿瘤、纵隔肿瘤等胸外科诊疗领域处于全国领先地位。为更好吸引上海市胸科医院的技术、人才和专业优势,充分发挥高邮市人民医院医疗龙头地位,经双方友好协商,两院携手共同组建“肺部肿瘤外科诊疗协作中心”,实现了强强联合,为本地患者提供更加优质、便捷的

中心简介

医疗服务。

肺部肿瘤中心由双方共同选派专家组成,上海胸科医院选派全国知名胸外科专家罗清泉教授带领上海团队与高邮市人民医院胸外科医生、护理单元组建“罗清泉教授医疗团队”,会同相关协作科室人员组成肺部肿瘤多学科协作

(MDT)团队。

罗教授每半月一次到高邮市人民医院开展门诊、手术、查房等医疗活动。双方共同协作举办学术会议、手术演示、查房带教等活动,帮助我院进行人才培养和科室管理。

肺部肿瘤外科诊疗协作中心的成立提升了本院专科水平,满足了县域居民医疗服务需求,让患者在家门口就可享受到全国顶级专家提供的医疗服务,减少了患者四处奔波求医之苦,降低患者医疗费用和就医成本。



罗清泉

上海市胸科医院、上海市肺部肿瘤临床医学中心教授、主任医师、医学博士、博士生导师、行政副主任。擅长肺、食管、纵隔、气管等胸外科疾病诊断和手术治疗,尤其对微创治疗肺癌有丰富的临床与科研经验;主刀肺部肿瘤手术超过10000例,包括许多重症和疑难杂症。2009年完成中国大陆第一例达芬奇机器人人工智能系统辅助胸腔镜肺癌根治手术,目前累计完成达芬奇手术超过1000余例。担任卫生部第三类医疗技术临床应用能力技术审核专家委员会专家、中国医师协会胸外科医师分会微创外科专家委员会副主任、上海抗癌协会胸部肿瘤专业委员会肺癌学术组组长、海峡两岸医药卫生交流协会胸部肿瘤专业学组副主任委员等学术职务。

肺部发现小结节 你该怎么办

最近刚刚退休的张老师碰到了“大问题”,匆匆地赶到呼吸科门诊就诊。原来他最近刚刚做了体检,胸部CT发现一个小结节。是不是肺癌呀,能不能开刀,开刀好还是化疗好,我还能活多久?老教师的一连串问题,代表着许多肺部结节人群的焦虑心情和疑问。今天我们就带领大家一起来了解这令人惊恐不安的肺部结节。

肺部结节就意味着肺癌吗?

随着CT等影像学检查方法的普及和改进,肺部结节的检出率逐年增加。许多人常常把肺部结节与肺癌画上等号,发现自己有肺部小结节就惊恐不安,茶饭不思。其实,发现了肺结节大可不必过度紧张,虽然肺癌早期有相当部分表现为结节,但并非肺部结节一定是肺癌,许多良性病变也可以表现为小结节。

肺部结节定义为影像学表现为小的、局灶性、类圆形、密度高的阴影,可单发或多发,不伴肺不张、肺门肿大和胸腔积液。通常而言,肺部结节性病变约30%是良性的,主要为肺炎、肺结核、硬化性血管瘤和肉芽肿病变等。如结节直径 $\leq 0.8\text{cm}$ 、边缘清楚光滑的磨玻璃结节(GGO),绝大多数为良性病变,即便可能存在恶性的倾向,大部分结节为癌前病变—非典型性腺瘤样增生,或是早期肺癌—原位腺癌或微浸润腺癌,这类肺癌倍增时间长,可达813天,呈惰性生长的趋势,可以通过定期随访观察结节的变化,使病变置于可控范围之内。但如果肺部结节在短时间内快速增大,则不能排除是恶性的,需要进一步入院检查确诊。

一旦发现肺部结节,应依据肺部结节诊

治中国专家共识,按照不同大小、密度进行随访。如为 $>8\text{mm}$ 的实性结节,应到医院及时就诊。

胸部影像检查,该选哪个?

胸部X线透视、摄片、PET/CT、CT都是有辐射的检查手段,需要受检者接受一定剂量的辐射。有统计报道,透视所接受的辐射是摄片的几十倍,传统CT是X线的50倍。根据国际放射防护委员会制定的标准推算,一次摄片导致健康人群患癌的风险为千万分之一到十万分之一。因此世界卫生组织专家达成共识,目前推荐胸部低剂量螺旋CT是发现早期肺癌的唯一可靠、安全的方法。

如果确诊为肺癌,该怎么办?

如果肺部结节在影像学上高度怀疑为肺癌,应该及时就医明确诊断。肺癌早期症状和体征可以不明显,可表现为原发肿瘤症状、局部侵袭症状、远处转移症状和副癌综合征,应该综合病史、体格检查、影像学资料和实验室检查后排除其他疾病,做出正确的诊断。常见检查手段如CT或PET-CT、电子支气管镜、经皮肺穿刺、痰细胞学检查、肿瘤标志物来明确诊断。当评估为恶性结节可能时,通常要通过非手术或手术活检获取组织学检查来明确病理。对于原位癌、微浸润腺癌这样的早期肺癌患者,及时进行手术治疗,术后坚持随访,5年生存率可达95%以上。对于晚期肺癌患者,推荐包括放、化疗等在内的多学科综合治疗。近年来靶向治疗和免疫治疗的发展为晚期肺癌患者带来了希望。



肺癌胸腔镜微创手术的优势

目前,采用电视胸腔镜微创手术技术治疗肺癌已经成为一种成熟的常规治疗方法。微创手术就是在胸部打几个长约1.5cm的小孔,将摄像机镜头及微型手术器械分别通过小孔送入胸内,在电视屏幕下很容易找到病变位置,对病变部位实施手术,彻底切除所有病变组织,达到根治性手术的目的,且伤口只需用可吸收的缝线缝合或者贴上创可贴即可。

一、胸腔镜手术治疗方面的优势非常突出,胸腔镜手术对病人创伤小,恢复快,手术效果好,住院时间短。总的来说就是安全、简单、有效。

1、**创伤小**:胸腔镜手术切口仅1.5厘米左右,与常规手术30厘米切口相比较明显减少患者的痛苦和手术危险性;创伤小,相对感染的机会也少;对患者术后的肺功能损害小,能保持和提高患者的生活质量。

2、**疼痛轻**:小切口避免了肋骨的牵开和切断肋骨,减轻了对神经的压迫和避免了肋骨断端的摩擦,患者术后疼痛较传统切口明显减轻。

3、**恢复快**:因小切口不切断胸部大块的肌肉,不切断或撑开肋骨,不牵拉肩胛骨,所以运动系统肌肉和骨骼不受创,肩关节活动功能受影响小且恢复快。

4、**切口美观**:对于爱美的人士尤为重要,那就是切口不会因为太大而那么明显。

5、**总体费用低**:由于微创手术设备材料等原因,手术费用可能较开胸手术略高,但微创手术住院时间短、术后恢复快、用药少、并发症

少,反而整体费用不会太高,甚至低于普通开胸手术。

二、微创手术与传统手术效果比较,微创手术治疗肺癌可以达到和开胸手术同样的效果,甚至还要更好,操作过程中的电视显示,大大增加了手术者的“视力”、“视野”和“视线”,使病变能清晰地显示于电视机上,并获得组织病理学检查,手术操作更准确、手术质量也更高。

三、哪些病人适合做微创手术。随着经验的积累和技术的进步,目前微创手术的适应范围越来越广,事实上适合于大部分肺癌病人。

1、所有早期肺癌优先考虑胸腔镜手术,已经是国内外胸腔镜专家的共识和普遍做法。

2、大部分中期肺癌病人可以在胸腔镜微创手术下得到完全的根治性切除。部分晚期肺癌也是适应症的范围。

4、肺转移癌的外科切除。

5、几乎所有的肺良性肿瘤。

6、尤其对老年人和肺功能较难以接受传统开胸手术的患者,微创手术治疗有重要意义。



高邮肺部中心微信群

关注本中心微信公众号:高邮肺部中心,我们将通过公众号提前发布专家来邮时间及肺部肿瘤相关知识等信息。您可以加入QQ群、微信群、公众号留言、电话等方式和我们联系交流,我们将竭诚为您服务!

中心地址:高邮市人民医院西院区病房大楼四楼(四病区)

联系方式:0514-84659052、80950742

13301449979、15062878966

15852859596

QQ群:523792632 微信公众号:高邮肺部中心