

“小切口”做出“大文章”

■ 杜长明

胃肠及肝胆胰脾疾病是严重危害人们健康的常见病,尤其是胃肠恶性肿瘤的发病率近年来显著上升,更是令很多人对它们闻而生畏。在很多人看来,治疗肝胆及胃肠疾病需要做较大的外科手术,不仅创伤大,风险高,而且住院时间长、费用多。随着腹腔镜手术的深入开展,开启了腹部手术的“微创”之门,“小切口”里能够做出“大文章”。

腹腔镜手术有着哪些优势? 能如何减轻患者痛苦? 我院普外科主任吴柏华、副主任徐本文将为我们解读“小切口”担纲大手术的故事。

了解腹腔镜手术

“过去,治疗腹部疾病需要做较大的外科手术,不仅创伤大、风险高,而且住院时间长、费用多。”吴柏华主任介绍说,从开腹腹腔镜手术,外科手术在微创上迈出了一大步。随着患者的要求增多,腹腔镜微创技术也不断的成熟应用。

所谓腹腔镜手术,就是在肚皮上打3—4个小孔,切除病灶的同时可避免开腹手术留下的巨大疤痕。吴主任说,我院普外科在本地区率先开展了高级别的腹腔镜手术,因其治疗彻底、痛苦少、住院



▲ 吴柏华 普外科主任兼普外科一病区主任, 副主任医师, 硕士研究生。

腹腔镜肝切除术

65岁的女士被诊断为肝左



外叶巨大囊肿,我院普外科的医生们决定在腹腔镜下为她切除了18×15×10cm的巨大肝囊肿及肝左外叶,手术成功,过程约2小时30分钟,术中出血量甚微。

徐本文副主任说,肝脏是实质性器官,血运非常丰富,极易出血,且囊肿组织质脆,在不阻断肝门血供的条件下,一旦大量出血,腹腔镜下控制出血极为困难,同时在肝门部胆管约50%的病人都存在变异,因此手术难度极大。

腹腔镜肝脏切除作为腹腔镜高级别的手术,目前国内仅有少数肝胆及腹腔镜外中心掌握此技术。以前对于此类患者的救治一般采用开腹的方式切除囊肿,术后患者腹部将留下长约20厘米的疤痕,而采用腹腔镜技术实施肝左外叶切除,具有切口小、创伤轻、痛苦小,治疗过程快、出血少、治愈率

高、并发症少、费用低、恢复快、住院时间短等优点。林女士术后仅在腹部留下4个小孔,最大的直径仅有1.5厘米。

腹腔镜胆总管切取石术

随着人们饮食结构和生活方式的改变,胆总管结石的发病率逐年升高,患有胆总管结石的人易诱发急性梗阻化脓性胆管炎及急性坏死性胰腺炎,如不及时救治,常在1—2日至数小时内死亡。

58岁的孙先生1年前出现右上腹隐痛伴肩、背疼痛等症状,但发病呈阵发性,并未引起重视,也未积极治疗。随着右上腹疼痛的加剧,在家人的劝说下,孙先生来到我院普外科就诊。经彩超检查,被诊断为胆囊多发结石,继发性胆总管结石、慢性胆囊炎。经过严格的术前检查后,在腹腔镜及胆道镜微创技术辅助下,为患者实施胆总管切取石术。“做完手术后的肚子只留下4个小于1cm的小切口,这是手术之前没有想到的,我现在身体已经康复,治疗效果非常好。”孙先生说。

据徐本文副主任介绍,采用腹腔镜胆总管切取石T管引流术的优点,一是对胃肠道的干扰较小,二是腹腔镜切口很小,三是减少了因切口引起的肠管粘连所致慢性腹胀、腹痛和术后肠梗阻的发生。还有就是基本不需要输血,不但减少了费用,还避免了输血带来的传染病风险。多数患者第二天就可以下床

活动,患者乐意接受这种手术。

腹腔镜挑战肿瘤

我院普外科近年来致力于微创手术治疗肿瘤的临床研究,周业庭院长是在宿迁地区使用腹腔镜进行甲状腺手术的第一人,在他的带领下,腹腔镜甲状腺癌根治术和胃癌、结直肠癌根治术已经成为普外科的常规手术,积累了200多例的成功经验,在宿迁地区处于领先地位。徐本文副主任擅长于胃癌、结直肠癌的腹腔镜治疗,腹腔镜治疗甲状腺癌则是吴柏华主任最拿手的。

36岁的黄女士是位教师,不幸患了左侧甲状腺瘤,需要手术切除。咨询了几家医院,都只能进行开放性手术,可那样就会留下数厘米长的疤痕,影响美观。她辗转找到了我院普外科的吴柏华主任,吴主任检查后认为可以用腹腔镜技术切除。在病人同意后开了一个1.0cm和两个0.5cm的小洞,用了80分钟的时间就完成了手术。术后黄女士的颈部没有遗留任何痕迹,她非常的满意。

吴柏华主任说,腹腔镜切除甲状腺,组织的比例在腔镜下放大了4倍,解剖结构更清晰,提高了手术的安全性。由于小,术后渗出比开放性手术少。由于术后不影响美观,特别受教师、白领及年轻女性的欢迎。



▲ 徐本文 普外科副主任兼普外科二病区主任, 主任医师。

在我们医院,只要一提及叶志虎的名字,很多人都会说:“啊,你是说手术室的‘老虎’吧!”也不知从何时起,大家都管叶志虎叫“老虎”。听着“老虎”的称呼,叶志虎本人也觉着亲切,别人也觉着是对他的亲近与爱戴。

说起叶志虎的为人与工作怎么样,大家几乎异口同声:“老虎肯干,吃苦耐劳,有奉献精神,对医院有很高的忠诚度!”大家对老虎的评价是发自内心的。他自1997年从江南大学毕业来人民医院工作已有17个年头。17年来,他2次被县卫生局评为先进工作者,11次被医院评为先进个人,2次被评为医院十佳医生。

叶志虎的成长与经历,用“艰苦”与“辛酸”来形容一点也不为过,用“梅花香自苦寒来”比喻也恰如其分。

别看这个白白净净的小伙子脊柱有点残疾,你可知道那是后天留下的遗憾。他出生于沭阳西南岗一个偏僻而又贫穷的农村,父母皆是文盲。上小学时,还是个活泼、健康的孩子。一天,他放学回家突然觉得腰痛,他告诉父母,父母不以为然;小孩子腰痛什么?还不快去割猪草!他说腰痛,父母以为是他想偷懒的托词。就这样一拖再拖,加上家境艰难,无钱去大医院诊治,终究就落下了一生的遗憾,也给他以后的生活、求学和工作造成无法言表的困扰。

身体的残疾挡不住他求学的决心。在小学、初中阶段,他始终是个品学兼优的好学生。不知何时何地,一次他听到病人的痛苦呻吟,强烈地刺激了他的神经,他立志长大后要为减轻病人的痛苦做点什么。后来偶得一本关于医疗知识的小册子,便如获至宝,因有空就学,并临摹下人体穴位图及治疗手法。也就是那本小册子引领他走上从医的道路。

中考填报志愿时,他填报了“护士”,被老师、同学笑话了一通,后改“医士”,但没能如愿,就上了高中。

高中时,他一直为自己的理想打基础。生理卫生和生物是他学得最好的科目,高考填报志愿时,每个批次的专业全填了医疗。最终他考上了江南大学麻醉专业。

说起上大学,还有个插曲。他如愿以偿拿到大学录取通知书时,既喜又忧,喜的是终于实现了自己的梦想,忧的是上大学需要一笔费用,这笔费用对于这个农村家庭来说几乎是迈不过的坎。好在乡政府、中小学听说这个偏僻的小村考上建国以来第一个大学生,却被钱拦在大学校门之外,都毫不犹豫的伸出了援助之手,圆了他的大学梦。

尽管因筹集学费迟报道两周,但他入学后如饥似渴地汲取着课本中的医学知识,第一次考试便以全班第一名的成绩让老师和同学刮目相看。节假日别人去游玩、回家,他却全天待在图书馆,既可打工解决自己的生活费,



又可泡在医学知识的海洋里汲取知识。几年的大学生活,无锡的著名景点他没去过,偶尔爬爬不要门票的汤山、惠山,逛一下免费的公园也不忘心,带下一箱免费的书,累了便坐下看会儿书。大学期间,

他年年获得A类奖学金,并加入了中国共产党。

毕业后,组织上通过调研,见叶志虎是个品学兼优的好学生,把他分配进沭阳县人民医院,他真正步入医疗行业的大门。

为兑现学生时代的誓言,也为践行一位共产党员的核心价值观,工作后,他严格要求自己,工作兢兢业业,学习孜孜不倦。在完成日常临床麻醉工作的同时,承担着手术室的手术费用录入,药品及麻醉耗材的请领与保管,毒麻药品及精神药品的领取、保管和登记,麻醉机和监护仪的日常维护等工作,被大家称为手术室的“大总管”。他这个“大总管”管的井井有条,未出过半点差错。只要手术室需要加班、顶班,他二话不说担起来,谁有难事,他都自告奋勇顶上去,难怪大家都说:老虎人缘好。

尽管工作忙和累,叶志虎也总是积极进取。他积极参加徐州医学院在我院举办的研究生学习班,按时通过国家各项专业考试及考核,取得相应资格。2013年顺利晋升为副主任医师。目前除心脏手术,我院所开展的其他手术的麻醉他基本上都能胜任,熟练掌握神经电刺激仪及血气分析仪的应用,中心静脉穿刺置管和测压,有创动脉压测定,自体血回输,光棒,可视频镜应用及困难气道处理等麻醉相关技术。除日常工作麻醉外,他还承担疑难、危重病人会诊及抢救手术,承担部分疼痛门诊工作,负责手术室所有

麻醉机,监护仪、血气分析仪、自体血回输机及手麻系统等软硬件的日常维护工作。

由于他勤劳,能吃苦,肯奉献,敢担当,深得患者及同事的信任,许多人做手术指名要求他来麻醉。每逢这样情况,他都会克服一切困难满足患者要求,不管是否节假日,或是夜间入睡后,只要有人请他麻醉,他都绝不推辞,立刻到场。他深知这是患者对他的信任,也是他为病人减轻痛苦的责任和机会,一种荣誉感和使命感让他对工作充满勃勃生机和活力。前年他放弃了难得的与同事一起出去游玩的机会为病人麻醉。去年中秋节,他则准备和家人坐下吃“团圆饼”,突然一个病人要做手术,点名让他麻醉。他二话没说,立即赶到手术室,满足了病人的要求。事后病人家属连连说“谢谢,耽误你过节了!”他说:“不谢,过节事小,病人手术是大事!”

医院改制后,一些人这山望那山高,可叶志虎始终坚守在自己的岗位上,他认为,是党和国家培养了自己,是人民医院给了他实现自己梦想的舞台,要将自己毕生的精力都用在为人民服务的事业上,只有在人民医院继续工作,不断充实自己,规范自己,努力探索未知和解除困惑,才能更好地为病人解除痛苦,为麻醉科的健康快速发展贡献力量。

路漫漫其修远兮,吾将上下而求索!正处于精力最强时期的叶志虎,会把他的青春奉献给他所热爱的医疗卫生事业。

感染科
星期一 章士清
星期二 宋吉奎
星期三 邵雅平
星期四 叶德明
星期五 章士清
星期六 邵雅平
星期日 叶德明

内分泌
星期一 陈慧芹
星期二 陈慧芹
儿科
星期一 薛 洁
星期二 韦国玉
星期三 刘海林
星期四 黄锦翔
星期五 周 红
星期六 吴培娣

普外科
星期一 赵翰林
星期二 徐本文
星期三 吴柏华
星期四 张立飞
星期五 杨晨曦
星期六 叶 松

泌尿外科
星期二 郁全胜
星期五 郁全胜

脑外科
星期一 刘连松
星期二 周大志
星期三 吕茂洲
星期五 杜春雷

乳腺外科
星期一 葛荣忠
星期二 何林兴
星期三 葛荣忠
星期四 何林兴
星期五 葛荣忠
星期六 何林兴

骨外科
星期二 王洪俊
星期四 胡锦平
星期五 谭诗华

脊柱外科
星期一 张成亮

关节外科
星期三 燕好军

胸心外科
星期一 汤井双
星期三 郁 松

烧伤科
星期二 张守俊
星期三 王庆明
星期四 张守俊
星期五 王庆明
星期六 张守俊

妇产科
星期一 周东霞
星期二 胡芬芳
星期三 陈晓娟
星期五 董 艳

耳鼻喉科
星期一 张一航
星期二 乔丽平
星期三 强 强
星期四 李 强
星期五 乔丽平

眼科
星期一 仲跃飞
星期二 秦 兵
星期三 梁玉伟
星期四 秦 兵
星期五 秦 兵
星期六 梁玉伟

口腔科
星期一 葛志红
星期二 周友利
星期三 葛志红
星期四 周友利

放疗科
星期一 姚烈峰
星期二 徐宜全
星期三 姚烈峰
星期四 徐宜全

肛肠科
星期一 邓 斌
星期五 邓 斌

疼痛科
星期一 万利芹
星期二 叶志虎
星期三 汪 涛
星期四 万利芹
星期五 张 奎
星期六 迟 迪

为了“花朵”更健康

——我院儿保门诊开诊半年回望

我院儿保门诊于今年3月底开诊至今,已经6个多月了。在这半年的时间里,门诊从简单到完善,来体检的儿童从少到多,所做的工作逐步得到了众多家长的肯定,开创了我县儿保工作的新局面。

儿科黄锦翔主任介绍,儿童占总人口的四分之一,6岁以下的儿童需要特殊保健的专项服务,这个年龄段的儿童占了儿童总数的一半,我县约有20多万。我县有能力开展儿童保健工作的医疗机构不多,再加上宣传力度不够,人们对这方面的知识了解的不多,就导致了许许多多儿童的先天性或早期疾病不能及时发现或预防,以至于延误了治疗。例如有的儿童脑瘫没有早期发现,影响了预后,给患儿、家庭和社会都带来了沉重的负担。基于此,我院决定开设儿童保健门诊,为祖国的“花朵”们提供保健服务,保障他们健康地成长。

经过紧张的筹备,我院儿童保健门诊于3月底在儿科门诊挂牌开诊,儿科克服人员紧缺的困难,坚持每天派出专家坐诊。刚开始时,由于家长们对于儿童保健的重要性不甚了解,来做体检的不多,通过儿保门诊不懈的努力,用优质的服务和卓越的成绩赢得了良好口碑,发展到家长们带着孩子接踵而来。目前每天平均接待儿童20个以上。至今已接诊

10月8日,国庆节假期后上班的第一天,家住七雄街道的王颜夫老先生焦急急忙忙地把一封感谢信送到了医院公宣部,感谢消化内科的陈芳护士长。

王颜夫因慢性腹泻住进了我院消化内科,9月29日下午做了结肠镜检查。在消化内科的肠镜检查中,有可能要做组织活检或息肉摘除,之后的护理工作显得非常重要。为了防止肠穿孔等并发症,根据病人的情况,术后要禁食12小时到48小时不等。王颜夫的情况有点特殊,他患有糖尿病,禁食太久有可能发生低血糖反应,再加上当天他家里有人有事不能陪护他,这就更让陈芳护士长放心不下。

陈护士下班前又去关照了一次病人,到家里后还是不放心,一是病人下午做了肠道活检,已是78岁高龄的老人,肠道黏膜脆弱,怕病人不遵医嘱吃东西引起肠道穿孔,二是怕发生低血糖反应。所以,晚上她一直念念在心。10点钟,她打电话给值班护士,让多关注病人。12点,她又打电话给大夜班的护士,多去巡视一下这个病人,因为夜间两三点钟是血糖降至最低点的时候,要防止病人出意外。第二天一早,她又赶到病人床前,了解情况。她的细心很让病人感动。

其实,这样的事对于陈芳护士长来说是家常便饭了。她平时早上7点之前就会到达科室,下班前都要看望重点病人。晚上睡觉前打电话到科里询问一下情况已经成为了习惯,不然就会睡不踏实。有天睡觉前忘记了给科里打电话,睡了一会就突然惊醒了,给科里打过电话才知道没有什么情况才又安然入睡。难怪她爱人有时在临睡前开玩笑地提醒她:“甭忘了打电话啊”,不然半夜里又要把全家折腾醒了!”(杜长明)

儿童1500多例次。儿童保健工作周期长,项目也比较繁琐,需要有足够的细心、耐心和爱心。比如,对新生儿,要完整地询问产次、分娩方式、胎盘羊水情况、出生评分、孕检发育情况、出生时体重、有否宫内缺氧及复苏史等等,然后进行全面体检,包括基本生命体征、体重、身高、头围、胸围、心肺听诊、目测一般情况、有无发育不良及产伤、等等。据此筛查出高危儿。之后的2周、4周、6周、3个月、6个月、1岁,以后每年进行复查,直至6岁。根据儿童各个年龄期的特点,重点进行相关疾病的检查和保健指导。如对于3个月大的婴幼儿,要重点关注向佝病、贫血及全身营养状况的评估,对维生素A、维生素D的代谢情况

进行监测,早期干预。半年来,已发现先天性心脏病18例,向佝病80多例,甲状腺功能减退4例,多动症30余例,抽动秽语综合征5例,脑瘫12例……使这些患儿得到了早期矫治。

儿科还派出了一名医生到苏州大学附属儿童医院儿童保健科去进修学习,学习归来后,我院的儿童保健门诊将会更专业、更规范、更先进,为全县的儿童提供更优质的保健服务,让“花朵”们开得更加健康、艳丽。(杜长明)

拾金不昧明德人



徐宜全医生和家属合影

9月的一天上午9点左右,明德物业管理处员工谷金芹在医院工作区域捡到个包裹,在原地等到中午快下班时也不见失主认领。于是她将包裹送到物业办公室,大家一起打开包裹,里面有3000余元现金、卡、证件以及近10万元欠条。在包裹中找到一张名片,辗转联系上了失主余女士。

余女士在中午1点半来到办公室认领包裹,当时就拿出钱包里全部的钱作为酬谢,连声说:“谢谢了,谢谢了。只要证件和欠条在就非常感谢了!”她的心意被工作人员和谷大姐婉言谢绝了。余女士被明德物业员工拾金不昧的精神所感动,第二天制作了一面锦旗,和朋友一起再次来到医院,送给物业公司的谷金芹,以表谢意。(吴 全)

耄耋老人送锦旗

9月10日,84岁高龄的张月宽老人从马厂镇赶到我院放疗科,颤巍巍地把一面写着“医德高尚 妙手回春”的锦旗送给为他治好了病的徐宜全医师。

张老先生3年前患喉癌,经放射治疗后症状缓解,没想到今年4月颈淋巴结肿大,原来是喉癌复发并转移了。老人考虑到自己年龄大了,活不了多久了,花钱不说还添麻烦,也不一定能治好,不想连累子女,就想放弃治疗。可家里人看到老人痛苦的样子,进食喝水都困难,于心不忍,硬把老人带到医院找到了徐宜全医师。

徐宜全了解到病人的情况后,就笑眯眯地做老人的工作:放射治疗喉癌的效果非常好,况且我们医院的放疗设备



也比较先进,一是病人下午做了肠道活检,已是78岁高龄的老人,肠道黏膜脆弱,怕病人不遵医嘱吃东西引起肠道穿孔,二是怕发生低血糖反应。所以,晚上她一直念念在心。10点钟,她打电话给值班护士,让多关注病人。12点,她又打电话给大夜班的护士,多去巡视一下这个病人,因为夜间两三点钟是血糖降至最低点的时候,要防止病人出意外。第二天一早,她又赶到病人床前,了解情况。她的细心很让病人感动。

其实,这样的事对于陈芳护士长来说是家常便饭了。她平时早上7点之前就会到达科室,下班前都要看望重点病人。晚上睡觉前打电话到科里询问一下情况已经成为了习惯,不然就会睡不踏实。有天睡觉前忘记了给科里打电话,睡了一会就突然惊醒了,给科里打过电话才知道没有什么情况才又安然入睡。难怪她爱人有时在临睡前开玩笑地提醒她:“甭忘了打电话啊”,不然半夜里又要把全家折腾醒了!”(杜长明)

徐宜全考虑到患者已84岁高龄,为了减轻正常组织反应并增加淋巴结照射剂量,给予了三维适形放疗。其间,经常与老人沟通交流,增强了老人战胜疾病的信心。经过一个多月的治疗,效果很理想,颈部淋巴结全部消失。回家观察了3个多月,一切正常。要不是听了徐医师的劝说,自己不知道现在是什么情况呢!老人从内心里感谢徐宜全,就让人制作了这面锦旗,赶了几十里路送给徐宜全。(郭全全)

9月16日,对于沭阳县塘沟镇村民王伯传来说,是一个终身难忘的日子。当日上午他在家中用抛光机打磨三轮车遮雨棚时,高速旋转的砂轮片突然折断并击中其左眼部继而飞入脑内,惨剧由此而生。他被救护车急送至我院,住进神经外科。

神经外科副主任医师吕茂洲和主治医师刘冬红接诊病人后发现,患者左侧眉弓至左颞颥弓处有一长约11cm斜形伤口,深达颅骨,伤口内可见黑色砂轮片嵌于眼球与眶顶骨之间,部分外露,局部颅骨粉碎性骨折,伤口内出血并可见较大颗粒分布于整个创面中,脑组织损伤后继发颅内出血及脑组织水肿,右侧显示不清,中线结构明显向右移位。

根据经验,他们得出结论:尽管患者目前神志清醒,但这只是“假象”,病人的清醒是暂时的,随着时间变化患者随时有颅内出血继续增多及脑水肿加重致昏迷甚至死亡可能。患者病情危重,需急诊手术治疗,取出砂轮异物,清除颅内血肿并行去骨瓣减压术。这可比“肉中找沙”复杂多了,而且此类手术内极易发生颅内感染、脑脊液伤口瘘、颅内异物残留、外伤后癫痫、颅内迟发出血二次手术可能等各种并发症。

向患者家属交代病情及治疗方案后,家属十分信任医生,能理解手术风险及术后可能发生的并发症,只有一个请求:请医生尽全力抢救。由于来时匆忙,未带多少钱,医生们明确告知,患者病情危重,先手术挽救生命,手术回家后再补交费用。医患双方表现出充分的互相信任。

经过紧急术前准备,患者被推进了手术室,手术由副主任医师吕茂洲主刀,主治医师刘冬红担任助手。他们仔细轻柔操作,严密止血,在不另外损伤脑组织的情况下,绝不过任何一个砂轮颗粒,因为这直接关系到患者术后是否能避免发生颅内感染,容不得一丝马虎。术中发现眼眶顶壁部分骨缺损,硬脑膜破裂缺损,眼球与脑组织直接接触并随脑搏动而搏动,他们巧妙利用转移硬脑膜重建颅底结构,修补后眼球未再明显搏动。由于术中严格控制出血,整个手术过程中患者出血量并不多,未行输血。手术历时近8小时,手术后所有取出的砂轮异物及碎骨片给家属过目,他们感叹地说:这是多么不容易啊!朴素的语言表达出的却是对医生超高娴熟技术水平的由衷赞美!

对于开放性颅脑损伤病人来说,手术只是第一步,患者的术后管理也至关重要。脑外科发挥团队作用,密切关注患者术后病情变化,及时调整治疗方案,帮助病人迈过了又一个又一个难关。先是病人顺利从麻醉中清醒,未发生颅内迟发出血。接着是手术切口及面部伤口愈合良好,未发生脑脊液瘘。颅内出血吸收,水肿消退,未发生外伤后早期癫痫。最后患者顺利渡过了最大难关——颅内感染,因此并发症一旦发生有颅内感染最终无法控制而直接导致患者死亡可能。经过16天的精心治疗,患者于10月2日康复出院。(刘冬红)

徐宜全考虑到患者已84岁高龄,为了减轻正常组织反应并增加淋巴结照射剂量,给予了三维适形放疗。其间,经常与老人沟通交流,增强了老人战胜疾病的信心。经过一个多月的治疗,效果很理想,颈部淋巴结全部消失。回家观察了3个多月,一切正常。要不是听了徐医师的劝说,自己不知道现在是什么情况呢!老人从内心里感谢徐宜全,就让人制作了这面锦旗,赶了几十里路送给徐宜全。(郭全全)

徐宜全考虑到患者已84岁高龄,为了减轻正常组织反应并增加淋巴结照射剂量,给予了三维适形放疗。其间,经常与老人沟通交流,增强了老人战胜疾病的信心。经过一个多月的治疗,效果很理想,颈部淋巴结全部消失。回家观察了3个多月,一切正常。要不是听了徐医师的劝说,自己不知道现在是什么情况呢!老人从内心里感谢徐宜全,就让人制作了这面锦旗,赶了几十里路送给徐宜全。(郭全全)

徐宜全考虑到患者已84岁高龄,为了减轻正常组织反应并增加淋巴结照射剂量,给予了三维适形放疗。其间,经常与老人沟通交流,增强了老人战胜疾病的信心。经过一个多月的治疗,效果很理想,颈部淋巴结全部消失。回家观察了3个多月,一切正常。要不是听了徐医师的劝说,自己不知道现在是什么情况呢!老人从内心里感谢徐宜全,就让人制作了这面锦旗,赶了几十里路送给徐宜全。(郭全全)

徐宜全考虑到患者已84岁高龄,为了减轻正常组织反应并增加淋巴结照射剂量,给予了三维适形放疗。其间,经常与老人沟通交流,增强了老人战胜疾病的信心。经过一个多月的治疗,效果很理想,颈部淋巴结全部消失。回家观察了3个多月,一切正常。要不是听了徐医师的劝说,自己不知道现在是什么情况呢!老人从内心里感谢徐宜全,就让人制作了这面锦旗,赶了几十里路送给徐宜全。(郭全全)

徐宜全考虑到患者已84岁高龄,为了减轻正常组织反应并增加淋巴结照射剂量,给予了三维适形放疗。其间,经常与老人沟通交流,增强了老人战胜疾病的信心。经过一个多月的治疗,效果很理想,颈部淋巴结全部消失。回家观察了3个多月,一切正常。要不是听了徐医师的劝说,自己不知道现在是什么情况呢!老人从内心里感谢徐宜全,就让人制作了这面锦旗,赶了几十里路送给徐宜全。(郭全全)

徐宜全考虑到患者已84岁高龄,为了减轻正常组织反应并增加淋巴结照射剂量,给予了三维适形放疗。其间,经常与老人沟通交流,增强了老人战胜疾病的信心。经过一个多月的治疗,效果很理想,颈部淋巴结全部消失。回家观察了3个多月,一切正常。要不是听了徐医师的劝说,自己不知道现在是什么情况呢!老人从内心里感谢徐宜全,就让人制作了这面锦旗,赶了几十里路送给徐宜全。(郭全全)

徐宜全考虑到患者已84岁高龄,为了减轻正常组织反应并增加淋巴结照射剂量,给予了三维适形放疗。其间,经常与老人沟通交流,增强了老人战胜疾病的信心。经过一个多月的治疗,效果很理想,颈部淋巴结全部消失。回家观察了3个多月,一切正常。要不是听了徐医师的劝说,自己不知道现在是什么情况呢!老人从内心里感谢徐宜全,就让人制作了这面锦旗,赶了几十里路送给徐宜全。(郭全全)