

先进技术 规范治疗

市一院妇一科宫腹腔镜技术受患者青睐

爱美之心,人皆有之。而一旦患有宫颈癌、子宫肌瘤、子宫内膜息肉、卵巢囊肿等需要手术治疗时,有什么方法既能去除病患又能不影响美观呢?腹腔镜和宫腔镜便是最佳选择。近年来,市第一人民医院妇一科开展的腹腔镜、宫腔镜技术为众多女性带来了福音。

腹腔镜技术鹰城领先

35岁的李女士出现水样白带且伴有接触性出血,去医院检查后被诊断为宫颈癌,需要手术治疗。李女士担心,按照以往的宫颈癌手术,要在腹部切开一个长约20厘米的切口,这种手术创伤大、出血多、恢复慢且影响美观,这可怎么办?她的顾虑很快被打消,市一院妇一科主任高扬告诉她,十多年来,该科做的这类手术几乎都是腹腔镜下的微创手术,手术时只在腹部打4个小孔,大的1厘米,小的只有5毫米,根本不影响美观,恢复也快。

经过一系列前期准备,李女士被推进了手术室,高扬为她做了腹腔镜下“广泛子宫全切术”加“盆腔淋巴结清扫术”,手术非常成功,术后又为她进行放疗以阻断癌细胞的转移途径。目前,李女士已经康复出院。这种腹腔镜下的微创手术创伤小、出血少、恢复快,受到不少患

者好评。

高扬说,近年来宫颈癌有年轻化趋势,她接诊最小的一例患者只有25岁,对于年轻患者,腹腔镜下的手术治疗无疑是最佳选择。在此高扬提醒说,宫颈癌是可以预防的,如改掉不良生活习惯、不良性生活等可降低宫颈癌的发病率。由于宫颈癌的发病率相对较高,该科每月都要接诊数例患者。

卵巢囊肿患者刘女士也是该科腹腔镜技术的受益人之一。她在一次体检时被查出体内有一个直径约5厘米的卵巢囊肿,经进一步检查发现肿瘤已癌变。根据病人的年龄及检查结果,手术治疗方式有两种,一种是把卵巢切除不保留脏器功能,另一种是剔除,即只把瘤体取出,可保留脏器功能。考虑到刘女士尚年轻,医生为她实施了第二种手术,术后恢复良好。

高扬说,卵巢囊肿没有年龄区分,她做的最小的一例患者年龄只有4岁,最大的近80岁。据了解,2012年该科的腹腔镜手术为328台,2013年为350台,今年将突破400台。从这些数字上不难看出,腹腔镜手术台次在逐年上升。

据介绍,腹腔镜是用于腹腔内检查和治疗的内窥镜。在完全无痛情况下应用于外科患者,可直接清楚地观察患者腹腔内情况,了解致

病因素,同时针对异常情况做手术治疗。腹腔镜手术又被称为“锁孔”手术。运用腹腔镜系统技术,医生只需在患者实施手术部位的四周开几个“钥匙孔”式的小孔,无需开腹即可在电脑屏幕前直观患者体内情况,施行精确手术操作,手术过程仅需很短的时间。目前,该科腹腔镜的治疗技术已处于鹰城领先地位。

先进宫腔镜技术让患者受益

一个月前,由于月经一直不干净,市民王女士前去医院检查,检查中B超提示其子宫内膜有异常回声,后经病理检查,被确诊为子宫内膜息肉,随后在市一院妇一科做了宫腔镜下子宫内膜息肉电切术。

“这样的手术每年都有百余例,门诊宫腔镜检查治疗每年则超过千余例。”高扬说,宫腔镜是一项新的微创性妇科诊疗技术,用于子宫腔内检查和治疗的一种纤维光源内窥镜。它是利用镜体的前端进入宫腔,对观察的部位具有放大效应,以直观、准确成为妇科出血性疾病和宫内病变的首选检查治疗方法,主要应用于异常子宫出血、不孕症或习惯性流产者、子宫内膜下肌瘤切除、子宫内膜息肉电切、宫腔粘连、子宫内粘连等。经过10多年的发展,目前该科

的这项技术已非常成熟,使众多患者受益。

近年来,该科秉承关爱女性、打造健康女人的理念竭诚为女性服务。该科汇集了内窥镜、超声诊断、微创手术治疗、生殖、生理、药理等方面的专家,共同致力于专业妇科的临床科研。除有宫腔镜、腹腔镜微创技术外,还有电子阴道镜、LEEP刀、液基薄片TCT等省内先进诊疗技术。诊疗范围包括宫颈炎、附件炎、盆腔炎、不孕症、卵巢囊肿、宫颈糜烂等多种生殖道疾病。开展各种常规手术及腹腔镜下子宫切除术、子宫肌瘤摘除术、卵巢囊肿切除术、子宫内膜异位症病灶减灭术及腹腔镜下宫外孕手术、腹腔镜及腹式宫颈癌、子宫内膜癌根治术、卵巢囊肿细胞减灭术加盆腔淋巴结清扫术等。

高扬师从我国著名内窥镜专家姚书忠,还曾参与吴阶平基金临床科研项目《宫颈癌早期干预、医疗规范、社会保障及多元化评价工程》的研究。(本报记者 牛璞璞)

走近鹰城金牌科室

市中医院周围血管科:

特邀专家于本月22日进行现场诊疗

本报讯(记者牛璞璞)近日,记者从市中医院周围血管科了解到,为提高血管病及下肢静脉曲张等疾病的微创治疗水平,该科主任马立人特邀武汉市妇幼保健院、武汉市儿童医院放射科主任秦增辉教授于12月22日上午8点在该科进行现场诊疗。

据悉,秦增辉教授是湖北省放射学会委员,从事介入放射治疗技术30多年,擅长各系统疾病和疑难病的介入治疗及影像学诊断。此次秦增辉教授来科室开展的主要

治疗项目有微创治疗各种血管瘤、微创治疗精索静脉曲张、硬化剂治疗下肢静脉曲张等。若有此类疾病的患者可提前拨打电话2972698或来院预约挂号。

另外,科室还开展有“免费彩超普查四肢血流检查”活动,主要对象为下肢动脉硬化闭塞症、糖尿病动脉硬化闭塞症等周围血管类疾病,临床表现有下肢麻木、发凉、困胀、疼痛、间歇性跛行等,凡60岁以上老年朋友,可电话预约,每天免费名额仅限5名。

寒冷冬季,小心煤气中毒

本报讯(记者牛璞璞 通讯员韩素)几天前,宝丰县人民医院急诊科接诊一例煤气中毒患者,该患者被家人发现时已昏迷不醒。据了解,入冬以来,该院已接诊数例煤气中毒患者。

据介绍,该患者今年75岁,宝丰县周庄镇人,被家人发现时已大小便失禁,呈现昏迷状态。因为来院医院匆忙家属没有带钱,急诊科主任栗建武为其开辟绿色通道立即进行抢救,5个小时后患者才清醒。据悉,前段时间,该院急诊科已收治煤气中毒患者5例。栗建武提醒大家,天

气寒冷,室内生有煤炉时要经常打开门窗通风换气,保持室内空气流通,预防煤气中毒发生。设有烟道者,注意检查烟道是否漏气,保持烟道通畅,室外的弯头开口尽量朝下,特别注意晚上睡觉不要完全关闭窗户。若感到头晕、头痛、四肢无力,可能是煤气中毒了,应立即开窗通风,或到室外呼吸新鲜空气。出现烦躁、意识模糊、全身抽搐、深度昏迷、甚至呼吸停止者,应尽快把患者移到通风的地方,保持头部偏向一侧,防止呕吐物堵塞气道造成窒息,同时拨打120求救。



新媒体服务社区居民

12月16日,一位市民在新城区湖滨社区卫生服务中心扫描“新城健康”二维码。

该中心于今年6月份开设了“新城健康”微信服务平台,居民可通过扫描该中心二维码的形式进入平台,中心则利用新媒体定时向社区居民发送疫苗接种信息和健康防病相关知识的目的。(本报记者 姜涛 摄)

市妇幼保健院妇产五科成功实施一例高难度手术

直径约10厘米的子宫肌瘤被顺利剔除

本报讯(记者牛璞璞 通讯员王春英 苗四海)近日,市妇幼保健院妇产五科成功为一患者剔除直径约10厘米的子宫肌瘤。“子宫肌瘤要早发现、早治疗。”该科主任杜幸琴说。

据了解,患者赵女士家住叶县,怀孕4个月时,来该院妇产五科找到杜幸琴,进行孕期检查。经彩超检查,发现她子宫内长有一直径约4.5厘米的肌瘤。杜幸琴告诉她,最好的办法就是定期复查,等到生孩子时,赵女士图方便,就近在

当地医院实施了剖宫产手术,但因为肌瘤位置特殊,与尿管紧临,手术难度大,医生害怕出现意外,术中未进行肌瘤剔除,建议到上级医院进一步检查、治疗。产后半年,赵女士再次找到杜幸琴进行肌瘤复查,彩超检查结果显示肌瘤直径约10厘米,比原来增大了一倍。杜幸琴考虑到肌瘤长得非常快,不排除肌瘤恶性的可能,建议立即手术。

经过充分的术前准备,杜幸琴带领科室人员为赵女士实施子宫肌瘤剔除术。术中探查发现肌瘤位置特殊,长在子宫左侧

壁伸向盆腔,位置较深,肌瘤大,术野不清,剥离和止血都很困难,极易损伤输尿管,手术难度非常大。最终,杜幸琴凭借过硬的专业技能和细心、谨慎的工作态度,经过慢慢推开输尿管、血管等复杂的手术过程,成功为赵女士剔除了肌瘤。

杜幸琴提醒女性朋友,不要轻视子宫肌瘤。如果任其发展,会对女性身体造成许多危害,譬如易引发月经紊乱、月经量大、肌瘤变性、肌瘤压迫等。因此及时发现、及时治疗是关键。若发现肌瘤生长迅速,肌瘤大或肌瘤位置异常,应及时手术。

“千县万医工程”平顶山站第一期培训班成功举办

本报讯(记者牛璞璞)12月14日上午,在市第二人民医院急诊科三楼会议室,由市健康促进会心血管疾病预防专业委员会、市二院承办的国家心血管医师“千县万医工程”平顶山站第一期培训班成功举办。来自市、县、乡各级卫生机构的一线医疗骨干参与了本次培训。

在培训会上,我国著名心脏病专家胡奉环、康连鸣,以图文并茂的形式进行了“PCI围手术期抗血小板策略”“ACS合并心衰患者的临床结局和抗血小板治疗”等多个专题的讲座,并对来自市二院、市一院、平煤神马医疗集团总医院、解放军第152医院等心内科主任的精选病例进行了详尽的点评与指导。

本次培训班的负责人、市中西医结合心血管学会主委、市二院心内二科主任任献亭表示,国家心血管医师“千县万医工程”已进行到第三个年头,在这个关键时刻开设平顶山培训站,是全市广大心血管专业医生的一大幸事,也是全市老百姓的福音,对我市心血管专业诊疗水平的提高起到巨大的推动作用。“作为‘千县万医工程’的协作单位,我院有信心、有能力将培训任务完成好,希望通过这个平台,给基层的医疗工作者提供更多的学习和交流机会。”任献亭说。

据悉,“千县万医工程”是由卫生部海峡两岸医药卫生交流协会心血管专业委员会发起的,计划在5年内走遍全国一千个市(县),培训一万名医生,旨在通过病例分享、讨论和学术相结合的方式,提高一线工作者冠心病诊疗的专业技能,缩小不同地区和不同医院临床实践的差距。

2014年全国脊柱微创技术研讨会在我市召开

本报讯(记者牛璞璞)12月13日上午,由中国医师协会主办、平煤神马医疗集团总医院承办的全国脊柱微创技术研讨会暨中原第二届脊柱内镜学术大会在平煤神马集团职工休养院召开,数百位来自全国的知名专家及我市相关专业的医务人员参加了大会。

据平煤神马医疗集团总医院院长王明君介绍,最大限度地减少患者体表和体内组织的创伤,追求手术“微创化”是脊柱外科领域的信念和目标。长期以来,总医院坚持走特色专科发展的道路,不断开拓创新,确定了脊柱骨病外科由单纯传统开放手术向微创化

和无创化方向发展的思路。该院脊柱骨病外科与北京大学人民医院、北京301医院等上级医院长期保持着稳定良好的协作关系。该院平均每年开展各类手术1500余台次,在常规手术及应用微创和无创手术治疗脊柱伤病方面取得了显著进步,某些疾病的诊疗已经跻身国内先进行列。这次全国脊柱微创技术研讨会为我市脊柱外科的发展搭建了新的平台。

在为期两天的研讨会上,来自国内知名的脊柱微创专家分别讲授了“颈椎前路手术的技巧和方法”“脊柱内镜技术治疗严重脱出型腰椎间盘突出症”等,同时还现场进行了脊柱内镜手术直播及现场提问。

鲁山县人民医院:

降低患者药费支出 促进临床合理用药

本报讯(记者牛璞璞)近日,记者从鲁山县人民医院获悉,为提高医疗服务质量,降低患者医药费用支出,该院采取多种措施,促进临床合理用药。

据介绍,医院根据临床用药需要,合理制定各科药占比,并且药占比量化到每一个医师。从药品采购源头控制,对药品使用数量动态分析,评价药品使用是否异常。在临床一线开展阅读药品说明书活动,对药品名称、成分、性状、适应症、规格、用法用量、禁忌等认真阅读,确保对症下药。该院还将完善合理用药的监督机制,进行定期或不定期监督评价。同时医院信息系统安装“合理用药监测系统”软件,对医生所开医嘱进行监测。

采取措施促进合理用药是该院深入开展党的群众路线教育实践活动的重要内容之一,旨在宣传国家基本药物制度,倡导合理用药理念,普及合理用药科学知识,营造关爱生命、合理就医药、人人参与的良好氛围,保障人民群众用药安全,维护广大人民群众的身心健康。

从1988年医科大学毕业后到市第二人民医院工作至今,20多年来,孙鸿彬见证了该院从一个心内科到现在四个心内科病区的发展历程。20多年来,他不仅在鹰城医疗界创下了数个技术第一,其医德也深受医务人员及患者好评。如今,作为市二院心内一科主任的孙鸿彬仍然坚持着他的信念:从“医”而终。

大胆创新,完成我市首例肾动脉支架植入术

市民崔女士常年患有高血压,虽然服了各种降压药,可血压一直居高不下。10年前,当她入住市二院心内一科时,孙鸿彬怀疑她可能是肾动脉狭窄引起的高血压。后经肾动脉造影检查,发现她确实是肾动脉狭窄引起的顽固性高血压。在当时,这种病的治疗一般靠外科手术,而崔女士年龄太大,很难耐受外科手术。

不手术治疗,她随时会有生命危险。如何挽救她的生命?孙鸿彬有了一个大胆的想法:尝试为崔女士实施微创肾动脉支架植入术。当时,我市尚无人开展这项手术,孙鸿彬凭着外出进修学来的技术和多年的临床经验,成功为崔女士实施了肾动脉支架植入术。术后,患者的病情很快好转,血压恢复正常。

两科联手,成功实施我市首例心脏“杂交手术”

不久前,60多岁的余先生因突发胸闷、胸痛被家人送到市二院救治。经造影检查发现他左前降支近段95%以上狭窄,右冠状动脉近段80%以上狭窄。左前降支是心脏正常供血最主要的血管,前降支一旦闭塞,就会严重影响心脏

病变范围、狭窄程度,还可以间接提示肾动脉狭窄的病因。同时配合支架植入术的应用,可有效治疗肾动脉狭窄并发的肾动脉狭窄。目前,肾动脉支架植入术已经取代传统外科手术,成为首选治疗方法。

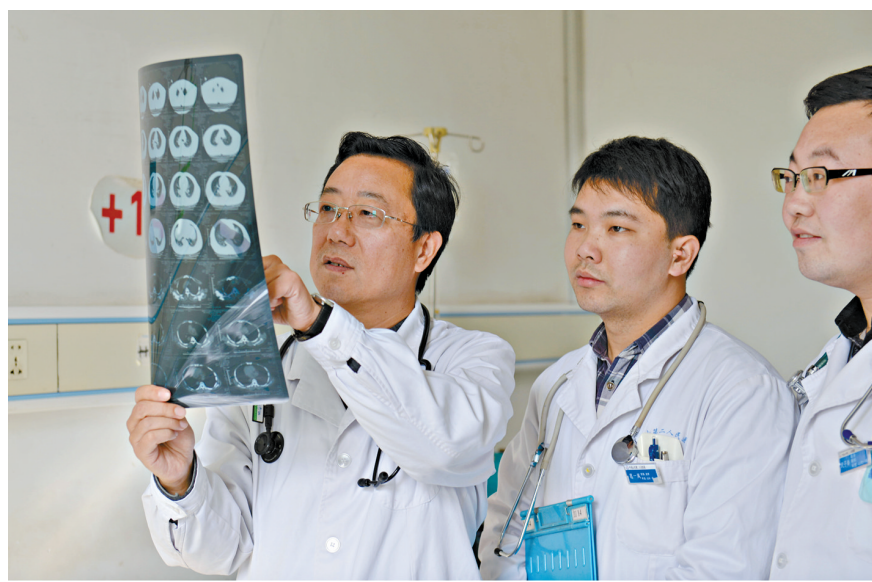
心肌梗病人临床上常见,但两支动脉同时梗死的患者却很少见,因其病情紧急,抢救时间及医生的抢救水平显得尤为重要。而这样的病人孙鸿彬经常遇到,其中一患者就是两支冠状动脉同时梗死,以往的急救措施是体外注射盐酸替罗非班,这次为了为患者抢时间,孙鸿彬用导管直接把药物注射到了患者的冠状动脉内,患者的病情立即得到缓解。这一疗法也开创了我市首例。

两科联手,成功实施我市首例心脏“杂交手术”

的收缩功能,从而引发猝死等严重后果。市二院心内一科主任孙鸿彬告诉记者,由于该患者的左前降支血管狭窄严重,加上离左主干位置很近,无法直接实

大胆创新 精益求精

——记市二院心内一科主任孙鸿彬



孙鸿彬(左一)在察看患者的检查结果。(本报记者 牛智广 摄)

施支架置入手术。考虑到传统的外科搭桥手术要在胸部正中切开一个长25厘米左右的大切口,手术创伤大、出血多、恢复慢,加上患者年龄

大对手术不能耐受等因素,患者没有同意。孙鸿彬和该院心脏外科主任马治欣协商后精心为他准备了一套治疗方案:先为余先生进行外科微创切口搭桥手术,再为他实施心脏支架植入术。手术时,先在患者左前胸处切开了一个长约8厘米的小切口,进行左乳动脉和心脏前降支的微创搭桥。经过一周左右的术后恢复,又为患者实施了右冠状动脉支架置入手术,两个手术均获成功,目前患者已康复出院。

据介绍,导管介入手术是目前治疗冠心病最直接、最立竿见影的手段。然而,并不是所有的病变都适合支架置入手术,一些特别严重及复杂的患者需要转送到心脏外科实施开胸搭桥手术。由于搭桥手术创伤大,恢复慢,病人难以接受。此次该科采取的这种“一加一大于二”的心脏“杂交手术”治疗,又一次开创了我市的医学先河,有力地推动了市心血管治疗技术的发展。

潜心研究,参与编写国内医学专著

本着从“医”而终的信念,孙鸿彬视医学为自己的生命。多年来,他潜心研究,不

仅擅长冠心病、高血压、心力衰竭、心肌炎等心血管常见病和多发病的诊治,还熟练掌握了“临时或永久起搏器安置术”“冠状动脉造影术”“PTCA”及“冠状动脉内支架植入术”和“射频治疗室上性心动过速”等先进诊疗技术,并积极应用于临床。在科研方面,他主持并参与完成科研成果10多项,率先在省内开展了“倾斜试验诊断不明原因晕厥”的研究,主持完成的“倾斜试验诊断不明原因晕厥的临床研究”填补了省内空白。1994年,他参与编写了国内第一部医学专著《晕厥》,这部专著引起了全国著名心脏病专家、全国心血管内科专业委员会主任委员胡大一教授的高度重视,并为其编写了序。

在护士长郭改平眼中,孙鸿彬不仅是潜心研究医学、开创我市数个第一的好医生,他还是一位医德好、用心培养医疗人才的好老师。现在,由他培养出的多个专业人才都在医院重要岗位工作。他在教大家专业知识的同时,还教大家如何做人。12月11日下午4时许,记者在该科等候半个多小时,孙鸿彬才从手术室出来。“今天还是早的,他经常上午一早就进手术室,到晚上才能下手术台。”郭改平说。而就在这样的忙碌中,孙鸿彬还抽出时间为基层医院医生进行手术讲座、开展传帮带等。今年孙鸿彬被评为医院“十大名医”。(本报记者 牛璞璞)

名医风采