

在传承中创新 打造高水平创伤治疗高地

——记平煤神马医疗集团总医院创伤骨科



科室成员一起分析病历 李英平 摄

平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)创伤骨科植根于总医院的技术与科研沃土,用卓越的创伤急救诊疗体系坚守救死扶伤的阵地。伴随着总医院60余年的发展历史,科室在传承与创新中磨炼技术,为鹰城及周边百姓铸就了创伤急救的坚固“长城”。

在医疗改革深化之年,总医院的高效运转急救体系、高精尖技术、康复人文理念构建新型“三强”联合发展模式,让“总医院创伤骨科”“膜内成骨”“3D打印”等成为热词。这些技术让百姓受益的同时,更让总医院创伤骨科精准治疗走在了全省前列。

面向市场,特色技术树立学科品牌

今年5月26日晚8时,一名不省人事的47岁男性被紧急送到总医院急诊,几名工友向医生哀求道:“快救救他!他从高架子上摔下来,头受重伤,腿骨折了。”原来,该患者1小时前不慎从15米高的架子上坠落,当即意识不清,头部、右小腿大量出血。总医院创伤急救绿色通道即时开启,CT和核磁共振影像检查无碍碍通过。病情迅速确诊:重度颅脑损伤、腰椎多段粉碎性骨折、多发胸腰椎横突骨折、肋骨骨折。

创伤骨科医护人员迅速赶往EICU(急诊重症监护病房)参与抢救,给予专业外固定架固定下的损伤控制。创伤急救体系的医护人员24小时监护患者长达29天,最终击退“死神”。两个月后,患者的多发骨折经过微创、精细手术逐步还原,他感动地说:“要不是被送到这里,我就没命了!”

有着60多年创伤治疗历史的总医院,在省市及周边地区突发重大公共卫生事件中发挥了重要作用,其高精尖技术创造了众多生命奇迹:23岁的铁路工人遭火车碾轧至骨盆粉碎性骨折,腰部几乎离断,在创伤骨科的努力下,不仅生命得以挽救,修复和重建的骨盆让患者生活得以自理,并重返工作岗位;某矿区工人遭机器砸伤导致四肢严重损毁,历经了手术、不愈及感染等术后并发症后,经总医院“置骨融合内固定+关节镜微创+外固定支架矫形”手术最终以愈合;40多岁的煤矿工人在爆破作业时右侧肢体被炸断,爆炸碎石将创面污染得一塌糊涂,患者和家属几近放弃,创伤骨科连续奋战,突破重重困难,创新长钢板固定技术,反复调试磨合,通过内外固定交替技术不仅修复了断肢,还重建了肢体功能,让这个家庭的“顶梁柱”得以回归……

“护卫百姓安康”是总医院创伤骨科

在百姓心中的品牌闪光点。科室起步于上世纪60年代,经过历任团队的传承、创新,多发复杂创伤抢救任务往往超预期完成,在带血管皮瓣、肌皮瓣手术、四肢重要神经血管损伤肢体再植手术、复杂四肢骨折内固定及外固定架固定术、肢体严重毁损伤的修复与重建、复杂骨盆骨折切开复位内固定术和四肢骨折LISS微创技术等处于全省领先地位。

惠民为先,体系创新推动学科升级

创伤骨科在传承中创新发展,医护人员始终着眼于百姓最需要的医疗卫生事业。2002年,“国家安全生产监督管理局、国家煤矿安全监察局矿山医疗救护河南省分中心”“中华创伤学会、中国煤矿创伤学会平顶山创伤研究所”落户总医院,中华创伤学会主任委员、中国工程院院士王正国任平顶山创伤研究所首席顾问。至此,科教研一体化为创伤学科奠定了坚实的基础,科室成为豫西南地区响当当的品牌。

2008年,创伤骨科进一步推动学科发展,划分为两个病区,床位增至126张,医护人员达53人,其中高级职称9人、在读博士2人、硕士研究生学历15人。科室相继成为“河南省重点医学培育学科”“平顶山市临床重点专科”。省内一流的骨科团队联合一流的急救指挥中心形成了“创伤急救、微创外科为龙头”的发展新格局。

近年来,科室借鉴北京积水潭医院“扬帆计划”,开启了全市首家“老年髋部骨折绿色通道”,每年开展老年髋部骨折手术300余台次,挽救高龄骨折患者,使其免受长期卧床之苦,极大地减少了老年患者长期卧床引起并发症威胁生命的现象。

目前,科室开展的微创髋部手术已造福众多老年患者,其中年龄最大的104岁。成熟的技术、多学科协作团队、高效的急救应急机制促使科室实现了“惠民为先”,推动科室向“微创”“无痛”“快速康复”方向转型升级。

重点突出,学科发展维护民生福祉

随着转型升级,创伤骨科在传统优势中走出创新发展的新路子。2015年,科室率先使用3D打印技术为骨盆骨折患者实施了精细化骨折修复重建手术;2016年,科室连续接诊多例骨科疑难病例,创新使用膜内成骨技术为难以治疗的骨髓炎和骨折后骨缺损患者提供了全程化诊疗。此类创新技术大大缓解了患者的病痛,一度成为患者的热议话题。深化优势技术成为学科发展的突破口,引领科室向高精尖方向发展。

在技术的护航下,科室率先引入创伤患者功能康复理念,高精尖技术成为百姓耳熟能详的诊疗理念。科室创新的骨折后遗症重建和功能康复治疗为众多骨折不连、骨缺损患者送去了福音。同时,科室深化了对老年患者的围手术期管理,通过医疗与护理工作的紧密结合,如医护联合查房、定期学习、进修等进一步完善全流程管理。

如今,微创、精准诊疗在创伤骨科全面铺开,通过绩效考核等管理举措,科室年手术量达2500余台次,其中三四级手术占比近40%,这在全市乃至全省都是一个亮眼的数字。同时,该院院平均住院时间和手术用量等大幅度降低,床位周转率提高,微创、精准治疗带来的成效显著。科室以科学管理在传承与创新中推动学科发展,维护民生福祉,打造高水平创伤诊疗阵地。(本报记者 牛瑛瑛)

市计生科研所不孕不育诊治中心医生提醒: 肥胖会降低女性受孕率

本报讯(记者牛瑛瑛)现代研究证实,肥胖可从多个环节导致女性不孕。7月2日,市计生科研所不孕不育诊治中心医生刘伟娜介绍了肥胖与女性不孕的关系。

肥胖能激活炎症因子网络,导致机体处于持续的慢性炎症状态。肥胖不仅影响全身代谢,同样影响子宫内壁的受孕功能,引发积液等。尤其是腹型肥胖女性,常处于胰岛素抵抗及高胰岛素血症状态。过多的胰岛素刺激卵巢产生过多的甾体激素及雄性激素,使卵泡过早闭锁。肥胖还会干扰卵泡与卵母细胞的正常发育,导致排卵障碍,甚至不孕。肥胖可导致多囊卵巢综合征,而多囊卵巢综合征分泌的紊乱,是进一步加重肥胖的重要原因之一。多囊卵巢综合征是一种雄性激素过高的内分泌紊乱疾病,会导致稀发排卵或无排卵,常表现为月经稀发甚至闭经、不孕、痤疮和黑棘皮症等。

肥胖女性的子宫螺旋动脉血供少于正常者,而子宫内壁的血供与受精卵是否成功着床关系密切。尤其是伴有卵巢巢综合征的患者,早孕期HCG水平与体重指数成负相关。这说明,越肥胖,着床能力越差。肥胖可导致胚胎发育异常或停育。肥胖女性多伴有卵巢巢综合征,可导致子宫内壁的性激素受体异常,易早期流产,妊娠期糖尿病和高血压病风险也会增高。妊娠合并糖尿病对母婴有严重的影响;孕早期自然流产发病率高达15%至30%;胚胎发育异常甚至死亡的病例临床也不少,并发性流产的发生率是正常孕妇的3至5倍;羊水过多的发病率较非糖尿病孕妇高10倍;巨大胎儿的发生率高达25%至40%;胎儿宫内发育迟缓发生率为21%。

随着生活条件的改善,年轻女性肥胖发生率逐年增高,肥胖女性要限制碳水化合物摄入量,增加体育锻炼或者劳动强度,应用降脂化痰、补肾祛湿的中药来调理身体,改善激素紊乱,从而提高受孕能力。



市第五人民医院血液净化中心: 慈善救助造福更多患者

本报讯(记者牛瑛瑛 通讯员李涛)记者近日从市第五人民医院获悉,自2013年正式被河南省卫生厅批准实施血液透析业务后,该院血液净化中心已让多名肾病患者受益。

据介绍,该中心使用面积1000平方米,按30个透析单元规模建设,首批配备有国际上使用最广泛的德国费森尤斯4008S血透机10台、费森尤斯4008S血液滤过机1台以及带有热消毒系统的40床水处理设备一套。中心布局合理、宽敞明亮、温馨舒适,提供家属休息区、冷暖空调、液晶电视、营养午餐等;透析设备先进,医疗技术精湛;患者分机透析,避免交叉感染;环境舒适优雅,服务优质高效;透析费用合理,临床效果满意。

新华区召开无偿献血工作动员会

本报讯(记者牛瑛瑛 通讯员王俊杰)为保证医疗临床用血供应和输血安全,圆满完成2018年度无偿献血工作任务,近日,新华区召开了2018年度无偿献血工作动员会。

会议部署落实2018年无偿献血工作计划和任务。该区红十字会要求各单位、部门从保障群众身体健康和生命安全、维护社会稳定大局出发,增强责任感和使命感,加大宣传力度,普及献血常识,提高公众对无偿献血的认

知度和信任度,在全区上下形成“献血一袋,爱心无限”的文明风尚,营造良好的社会舆论氛围,激发群众献血热情,促进无偿献血事业健康、持续发展。会议还对西市场街道等10个先进集体和李建军等31名先进个人进行了表彰。

新华区今年无偿献血目标任务数是1100份,集中献血时间为2018年7月16日至8月1日,届时献血车将到区机关大院、各镇(街道、管委会)采血。

总医院推进供给侧结构性改革 开创转型发展新局面

医养结合 服务老人

7月3日,湛河区人民医院的医护人员在该区养老服务中心为老人们检查身体。

为了更好地满足老年人安度晚年的实际需求,湛河区养老服务中心与该院联合实施医养结合模式,将医疗服务引入养老服务中心,为该中心老人建立健康档案,全面监测分析,及时为有健康问题的老人进行指导和干预,制定有针对性的综合诊疗方案,确保老人及时接受诊疗。

本报记者 姜涛 摄

鲁山县人民医院到帮扶村入户访谈

本报讯(记者牛瑛瑛 通讯员刘海军)6月29日,鲁山县人民医院院长温玉珍带领班子成员及30名帮扶责任人到观音寺乡马三庄村、西陈庄村入户访谈。

据介绍,该院将按照鲁山县脱贫攻坚指挥部要求,继续通过入户研判、调查走访、收集印证材料规范完善档案资料,各帮扶责任人确保帮扶档案资料实现三对照。在入户访谈中,确保贫困户扶贫政策应享尽享,帮扶责任人要帮助贫困户打扫卫生,保持庭院卫生整洁,做到“五净一规范”,引导贫困户养成良好的个人卫生习惯。同时,征求贫困户意见,了解贫困户面临的主要困难,并尽力帮其解决,提高贫困户满意度。

健康周刊联系电话 137 3378 6699



有效缩短产程 降低分娩痛苦

市妇幼保健院VIP产房开展水中分娩、导乐分娩等项目

“现在的医疗技术真发达,上周我爱人在市妇幼保健院VIP产房生孩子,竟然不痛苦。”近日,一位市民感慨道。

该院VIP产房主任卫淑芳告诉记者,他们在我市率先引进了开展了水中分娩、导乐分娩、家庭陪伴分娩等国内先进的分娩项目,这些项目不仅有效减轻了产妇产后的痛苦和紧张心理,还大幅降低了剖宫产率和会阴侧切率,所以很受产妇欢迎。

“医生,我想在水中分娩!”“医生,我也想在产房分娩!”记者近日在该院VIP产房看到,待产的王女士、张女士看到产房刘女士在水中舒适、安全分娩后,打消了孩子出生后会不会呛到水等疑虑,要求水中分娩。

43岁的刘女士家住市区,宫口开到4cm时,剧烈的疼痛让她疲惫不堪,于是她要求剖宫产。在医生的建议下,她选择了水中分娩。她在医生和助产士的帮助下,躺进一个设备、器械、水质等经过严格无菌处理的形似大浴缸的“分娩水池”中,阵痛瞬间明显减轻,宫口很快开全。一个小时后顺利分娩,母子平安。

据卫淑芳介绍,为给产妇们提供先进、优质的服务,在院领导的支持下,去年底,新成立的VIP产房医务人员到我省最早开展水中分娩、分娩量居省内前列的省妇幼保健院等医院考察学习。该院

投资100多万元引进了丹麦进口水中分娩设备,于今年3月20日在我市首家成功开展水中分娩项目。今年5月,卫淑芳赴中国妇幼保健协会参加了导乐分娩培训班,取得了导乐师资格证,为水中分娩、导乐分娩等项目的实施提供了更为有力的技术保障。

“水中分娩可以有效缩短产程,显著降低分娩痛苦。因为水的浮力可以减轻产妇产后疼痛,水的包容性对产道的产道、盆腔可以起到保护作用,适宜的水温使产妇感到镇静,腿部肌肉放松,宫颈扩张加速。在水中还有利于产妇休息,精神放松,减少会阴侧切率和剖宫产率。水池环境与母亲子宫内的羊水环境类似,胎儿离开母体后对外部环境适应更快,可以在水中自主游动。有的地方专门让孩子出生后自己游一会儿,增强孩子体质。但对我市产妇来说,害怕和担心仍存,所以我们暂时不会那样。宝宝出生后,医生和助产士会立即把孩子抱出来,所以根本不用担心孩子呛水等问题。”卫淑芳说。为确保水质,VIP产房专门独立为水中分娩项目配备集中供水设施,水质经过严格处理后,达到了医用纯净水的标准,确保产妇产后安全。

据了解,水中分娩项目最早开始于法国,现在上海、广州、重庆、湖北、石家庄等城市的150家医院都已开展,效果

良好。我省开展此项技术的省辖市级医院屈指可数。该院水中分娩技术的顺利开展和熟练应用,使越来越多的产妇受益,仅6月就有20多名产妇进行了水中分娩。

为让产妇有更多选择,该院VIP产房还开展了导乐分娩。该技术已在全国多家医院临床应用,效果良好。在导乐分娩室内,记者看到一名产妇伴着轻音乐,在助产士的专业指导下进行导乐分娩。整个分娩过程中,几乎没有听到产妇痛苦的呻吟。

“导乐分娩和水中分娩可以说是姊妹技术,有异曲同工之效。它是由专业助产士利用导乐仪,对产妇身体的8个穴位进行按摩、理疗,能有效增强宫缩,缩短产程,显著缓解分娩过程中产生的剧烈阵痛。”VIP产房护士长陈丽娜说,目前已有200多名产妇受益。

过去,很多产妇进入普通产房待产时,面对陌生的环境和分娩过程中的身体不适,会感到紧张、烦躁、恐惧、不安,甚至有一部分具备良好顺产条件的产妇难耐痛苦,中途要求剖宫产。VIP产房根据产妇心理需求,推出了分娩新模式——家庭陪伴分娩,以上问题迎刃而解。

家庭陪伴分娩是指产妇进入产房待产时,丈夫及家人全程陪同,给她加油打

气,使她得到极大的鼓励、安慰、支持,增强分娩信心,减轻分娩阵痛,促进体内荷尔蒙和内分泌的分泌,从而大大缩短产程,提高自然分娩率。

叶县产妇产王女士因分娩阵痛烦躁不安,要求剖宫产,但她具备良好的自然分娩条件。在助产士的建议下,她选择了家庭陪伴分娩。由丈夫陪伴其左右,给予关心、安慰和鼓励,产妇心情得到平复,很快顺利分娩。

记者看到,VIP产房不仅给产妇提供了高端技术,助产士们还热情、贴心地对待每位准妈妈:看到待产中的产妇口渴疲惫,就为她们端来精心熬制的百合绿豆粥;等产妇生产完,再为她们煮上一碗热腾腾的红糖荷包蛋,补充体力,放松心情。“每个环节我们都竭尽全力,希望能让产妇舒心、满意。”资深助产士赵贵钦说。

“作为我市唯一省辖市级妇幼保健机构,为产妇提供国内一流技术和优质服务是我们的职责。我们还引进了美国进口多功能产床,产妇可以根据个人喜好选择躺、趴、侧等自由体位分娩,提升分娩舒适度。今后,我们还将不断地在技术服务上下功夫,尽最大的努力让产妇得到全方位、专业化、人性化服务,做一个快乐生产的妈妈!”卫淑芳说。

(牛瑛瑛 王春英 苗四海)

我市卫生计生监督机构检查公共场所集中空调通风系统

本报讯(记者牛瑛瑛 通讯员路易峰)为进一步推进公共场所集中空调通风系统卫生管理工作,预防空气传播性疾病在公共场所的传播,保障群众健康,市、县两级卫生计生监督机构于5月、6月开展了公共场所集中空调通风系统专项检查。

据介绍,县(市、区)卫生计生监督机构积极行动,共对112家单位进行了检查,合格单位99家,责令整改单位13家,其中立案2家。从检查情况看,使用集中空调通风系统的单位均设立有卫生管理部门或配备专(兼)职卫生管理人员,有应急关闭回风和新风风的装置,有控制空调系统分区运行的可开闭风口或便于拆卸的风口,能按规定定期对集中空调通风系统开放式冷却塔、空气净化过滤材

料、空气处理机组、表冷器、加热(湿)器、冷凝水盘等进行清洗,多数单位建立了集中空调通风系统卫生档案。

但仍有个别公共场所单位存在在对集中空调通风系统卫生管理工作重视不够,卫生档案不完善,检查时不能当场提供竣工图、清洗、消毒资料记录不完整等情况。还有个别单位未对集中空调通风系统进行卫生学检测或评价。针对以上问题,卫生计生监督机构下达了监督意见书,责令限期整改,并将对整改情况进行复查,对拒不整改的经营单位将依法予以严厉查处。

通过此次监督检查,增强了公共场所集中空调通风系统管理人员的法律意识和卫生意识,督促使用单位严格执行相关法律法规,消除安全隐患,完善自身管理。