

妙手匠心助患者挺起“生命脊梁”

——记市第一人民医院骨科五病区

市第一人民医院(以下简称市一院)骨科五病区位于新院区病房大楼12楼B区,是平顶山市临床重点专科,科室技术雄厚,诊疗规范,配备了Joinmax椎间孔镜、Delta大通道内镜、ConMed关节镜、全新一代超声骨刀和高速磨钻等先进设备。科室目前有医护人员12人,其中,高级职称3人、硕士研究生学历5人。目前,骨科五病区作为以脊柱外科为主的科室,兼顾关节运动医学和创伤,常规熟练开展脊柱类疾病的常规和微创镜下治疗、关节骨科的治疗及复杂创伤的救治。

“感谢你们的精心治疗和护理,我的生活终于恢复正常了。”近日,患者梅女士在市一院骨科五病区经治疗康复

出院,向医护人员表示衷心感谢。

据了解,家住新华区的梅女士今年74岁,她16年前被确诊为“脊髓型颈椎病”行前路手术治疗。近两个月,老人出现双上肢麻木、双下肢行走不便伴全身疼痛的症状,并逐渐加重。梅女士的生活自理能力严重受限,心情也变得焦躁不安。患者及家属经多方打听,找到了市一院骨科五病区徐启飞主任就诊。徐启飞为她做了详细的检查,建议住院手术治疗。

梅女士入院后,徐启飞带领骨科五病区医疗团队进行了详细的疑难病例讨论,为患者术前检查、手术方式到术后康复制定周密的治疗方案。考虑到患者高龄、既往手术病史、手术耐受性差等原因,团队成员反复探讨

手术方案,力求尽最大可能缩短手术时间,减少手术创伤,促进术后康复。

手术当日,在赵广辉、冯胜凯副主任医师的密切配合下,徐启飞在全麻下为患者行“颈椎后路单开门椎管减压术”,术中发现由于之前融合手术,出现后方椎板间隙消失,大大增加了本次手术的难度。医师团队谨慎、细致地进行手术操作,历经近3个小时手术顺利结束。

术后,医护人员密切观察患者病情,悉心照料,并为患者循序渐进地进行康复训练。患者症状改善明显,病情稳定,恢复良好。记者了解到,骨科五病区自成立以来,已开展多例疑难脊柱手术。

科室的良好发展离不开一个好的

带头人。科室负责人徐启飞曾获得平顶山市优秀青年科技专家、平顶山市学术技术带头人、河南省医德医风先进个人、市卫生系统先进个人等称号。其擅长四肢骨折、关节周围骨折、骨盆及髌臼骨折的微创治疗,人工髋膝关节置换,脊柱疾病,骨肿瘤及骨骼软组织疾病的诊断和治疗以及颈腰腿关节疼痛等疾病的诊治。

徐启飞表示,今后,骨科五病区将本着“精于术前,慎于术中,勤于术后”的工作方针,立足于市一院新院区的平台,锤炼自身本领,发挥技术优势,打造脊柱学科微创品牌,创新个性化的诊疗护理服务,让学科建设、医疗服务得到质与量的双重提升。

(本报记者 魏应钦)

德国蔡司双荧光手术显微镜助力 市一院为一烟雾病患者成功手术

本报讯(记者魏应钦)提起烟雾病,不少人可能会比较陌生。它是一种缺血性脑血管疾病,因患者颅底及脑深部异常增生的血管网,在脑血管造影上犹如“吸烟时吐出的烟”,故名烟雾病。近日,在德国蔡司双荧光手术显微镜的助力下,市第一人民医院神经外科二病区医疗团队成功为一名烟雾病患者实施“颞浅动脉+大脑中动脉架桥术+颞肌贴敷+硬膜翻转”手术。

鲁山县56岁的王先生一个多月前无诱因出现右侧肢体无力、活动不灵,该症状持续不超过24小时又缓解。他在当地医院住院治疗期间,症状再次发作,遂来到市第一人民医院新院区就诊。经门诊颅脑MRI检查,诊断为烟雾病、陈旧性脑梗死、短暂性脑缺血发作和高血压。

据该院神经外科二病区副主任、副主任医师王新伟介绍,烟雾病是一种先天性、进展性的疾病。烟雾病患者颅内主要动脉慢性狭窄造成脑供血不足,逐渐发展到颅内血管完全闭塞,为了满足自身脑细胞的生存,代偿性地从颅内其他动脉长出新生血管。但是新生血管太细弱,难以承担大血管的重任,从而使脑组织处于缺血状态,严重时会发生脑梗死。另外,由于血管压力很大,还可能爆裂出血,导致脑出血。

烟雾病诊断后,需要充分评估患者的病情,判断是否需要手术。若要手术,医生通过显微镜,把患者头皮上的血管搭桥到脑血管上,从而开辟新的血液来源。

对于王先生的情况,神经外科二病区主任李文带领科室医疗团队经过充分评估和讨论,并与患者及其家属多次沟通,决定为患者行“颞浅动脉+大脑中动脉架桥术+颞肌贴敷+硬膜翻转”手术。经过术前精心准备,6月16日下午,医疗团队为其实施手术。手术开始后,李文主任沉稳细致地为患者进行显微缝合血管,保证吻合口血管通畅。手术从下午4点15分一直持续到晚上7点35分,历时3个多小时。术中,荧光造影显示搭桥血管吻合口通畅,手术很成功。术后复查,患者目前情况良好,术前缺血症状缓解。

王新伟介绍说,此次手术中,该院引进的德国蔡司双荧光手术显微镜的作用十分重要,该先进设备对于标识、探查和实时保护重要大脑功能区等手术操作具有重大临床意义。



远离疼痛 守护健康

7月15日是市第二人民医院疼痛科病区开放五周年纪念日。为积极宣传疼痛防治知识,唤起公众对疼痛性疾病危害的关注,更好地为头痛、颈肩腰腿痛、神经病理性痛、难治性癌痛等各种急慢性疼痛患者解除痛苦,该科于7月11日至16日举行了形式多样的义诊活动。

图为科室医生在指导患者缓解疼痛。

李琳 摄

大热天吃雪糕应该注意啥?

专家提醒:体湿体寒的人,不建议吃

本报讯(记者王亚楠)夏日炎炎,雪糕成为消暑解渴的“利器”。可是雪糕可以多吃吗?吃的时候应该注意什么?听听专家怎么说。

市中医院脑病科主任中医师唐云华表示,身体有内热的人可适当食用雪糕,但体湿、体寒、脾虚阳气不足的人不建议吃,会损伤阳气引起腹痛腹泻等,女性在经期吃雪糕会导致月经不调、痛经等。

市第二人民医院营养科主任温

彩虹表示,吃雪糕的时候一定要细嚼慢咽,让雪糕在嘴里融化后再吞进肚子里,这样肠胃会好受一些;另外,饭后一小时食用最佳,吃饭之前不要吃雪糕,雪糕所含的糖分会导致饱腹感,从而影响主食的摄入;其次,吃剩下的雪糕或者已经融化的雪糕,在常温下会滋生细菌,就不要再吃了。

温彩虹提醒,雪糕是一种高脂肪、高糖食品,吃多了不易消化,会

降低食欲,雪糕对人体胃肠道刺激较大,可导致胃肠道血管收缩,消化液分泌减少。7月23日,进入夏天的最后一个节气——大暑,迎来我国一年之中光照最多、气温最高、各大“火炉”城市“炉火”旺盛的时期,不建议吃雪糕。“吃雪糕太寒凉,尤其在大暑节气,会增加身体的湿气和寒气。尤其是老人、小孩、女性和体质差的人,尽量不要吃”。

市计生科研所不孕不育诊治中心医生提醒: 过早或过晚孕育都对母婴健康不利

本报讯(记者魏应钦)“我结婚几年了,去年准备要孩子,但到现在一直没有怀孕。”近日,33岁的张女士因“大龄不孕”来到市计生科研所不孕不育门诊咨询张迎春医生。张迎春说,过早或过晚孕育都对母婴健康不利。

据张迎春介绍,女性的年龄因素对生育有一定影响,最佳生育年龄是25岁-28岁,30岁以后生育能力缓慢下降。女性35岁是25岁时生育能力的一半,40岁是35岁时生育能力的一半,44岁以后约87%的女性失去受孕能力。

年龄、生活方式、环境都会影响卵子的质量。年龄越大,具有生育功能的卵子数量就越少。女性接近更年期时,月经周期会变短且不规律;子宫内膜会越来越薄,越来越不适合受精卵着床;阴道分泌物流动性更差,不易让精子进入。女性一生中,卵巢能够发育成熟并排出的卵子大约有400个,在卵巢功能正常的情况下每月排出一个卵子,直到50岁左右更年期停止排卵。

随着年龄增大,卵巢的卵子资源逐渐被消耗,生育力自然降低。随着生育力下降和遗传物质异常有

关,20岁的女性卵子染色体异常的发生率为1/500,45岁以后或者患有多种妇科疾病的女性,其发生率则高达1/20。此外,随着年龄增加,患妇科疾病的女性也会增多,如盆腔感染、输卵管损伤、子宫内膜异位症、纤维瘤、排卵障碍等,这些妇科疾病可能会损害生殖器官,影响怀孕。35岁以上的高龄孕妇还易发生如高血压、糖尿病、心脏病、肾脏疾病等各种妊娠并发症,致使胎儿宫内生长发育迟缓、死胎、死产的发生率及围产儿死亡率也随之升高,同时胎儿畸形率也有增高趋势。

女性与男性不同的是,男性精子是不断成熟排出的,而女性的卵子从一出生数目是基本固定的。女性年龄越大,意味着卵子质量受到外界空气污染、电磁辐射、各种化学污染的概率越大。

“女性生育年龄最好不要超过30岁,尤其不要超过35岁。如果由于特殊原因孕育超过了这个界限,一定要到正规医院制定有针对性的优生方案,只要配合医生的悉心指导,绝大多数高龄初产妇仍可平安孕育健康宝宝。”张迎春说。

市妇幼保健院儿童康复科医生提醒:

孩子调皮易冲动 警惕儿童多动症

本报讯(记者魏应钦 通讯员王春英 苗四海)“医生,我儿子调皮多动,一刻也停不下来,在幼儿园经常和小朋友打架。我担心他是不是有什么病?”7月18日,市区张女士带着儿子贝贝(化名)在市妇幼保健院儿童康复科就诊时,担忧地向该科主治医师刘云霞询问。刘云霞了解情况后,经认真检查、评估,确诊孩子患注意缺陷多动障碍,俗称多动症。

“多动症对孩子有什么影响?能治吗?”张女士关切地问。这些问题也是众多多动症患者家长想要了解的。为此,刘云霞进行了解释。

据刘云霞介绍,多动症是儿童时期常见的神经发育障碍性疾病之一,发病年龄大部分在6岁之前,男童发病率明显高于女童,但发病原因至今不明确,可能是遗传、生物、心理和社会因素所致。其主要症状为注意缺陷、多动、冲动。继发性症状为学习困难、运动与感知觉功能异常,出现品行问题、情绪问题、人际关系问题。日常表现:注意力差,常常会无目的地来回走动、奔跑、跳跃、干扰他人难以自制。拿筷子、握笔书写、扣纽扣、系鞋带、做手工等动作笨拙,精细动作能力差、手脚协调性差、视运动功能障碍、空间位置障碍、左右分辨困难等。另外,部分多动症患者易冲动,情绪暴躁,甚至会出现自伤、攻击他人的行为,与同伴、老师及父母关系等方面经常存

在问题,社交能力、社会适应能力差,严重影响孩子的身心健康。

市区的龙龙(化名)自幼好动,家人不以为然。6岁入学后,他在课堂上坐立不安,注意力不集中,常扰乱他人学习。起初,家长以为孩子小,大点儿就好了。到了上小学,孩子调皮多动的毛病越来越明显,脾气变得冲动暴躁,经常与同学、老师及家人起冲突,学习成绩也越来越差,龙龙的家长这才意识到孩子的异常。今年初,经朋友推荐,父母带着龙龙来到该院儿童康复科就诊。经相关检查、评估,医生诊断龙龙患注意缺陷多动障碍。

根据症状表现,医生为龙龙制定了详尽的个体化治疗方案,积极给予行为干预、家庭干预,同时配合沙盘治疗、感统治疗以及运动疗法等。综合干预治疗半年后,龙龙调皮多动的毛病得到了明显改善,学习成绩也提高了,与同学、老师及家人的关系变融洽了。

“多动症患者只要得到及时专业的干预治疗,大部分可以恢复健康。”刘云霞说。

为此,刘云霞提醒家长们一定要提高警惕,尤其对有高危因素的儿童,如低出生体重儿、早产儿、出生时有脑损伤的婴儿,要多观察孩子,若发现孩子在婴幼儿早期和学龄前期就有易哭闹、不易入睡、注意力难集中、多动、冲动任性等症状,应及时到专科医院就诊检查,越早发现和干预,预后效果越好。

鲁山县人民医院成功开展一例卵圆孔未闭封堵术

本报讯(记者魏应钦 通讯员刘海军)头痛头晕是临床上常见的脑血管病症状之一,部分成年人出现不明原因的头痛头晕,甚至是反复短暂性脑缺血发作或中风的,竟然是因为心脏上的“小洞”——卵圆孔未闭惹的祸。近日,鲁山县人民医院就为一名头晕头痛患者成功开展卵圆孔未闭封堵术。

据介绍,36岁的患者张先生因出现头晕头痛、一过性右侧肢体无力,近日到鲁山县人民医院就诊,入住该院神经内科二病区。该病区主任魏春风详细询问病史后,初步诊断为卵圆孔未闭。彩超检查细致地为患者行发泡试验,右心声学造影检查,进一步检查证明卵圆孔未闭。经心血管内科一病区主任丁大捞会诊,决定行卵圆孔未闭封堵术。7月14日,心血管内科一病区与介入导管室通力合作下,成功为其行卵圆孔未闭介入封堵手术。手术在介入导管室进行,通过一根导管,从右侧股静脉,经下腔

静脉及未闭合的卵圆孔将封堵器送至缺损处释放,神奇“小伞”无痕堵“洞”。患者术后6个小时后即可下床活动,术后第二天头痛、头晕症状即缓解。

丁大捞介绍说,卵圆孔是在胚胎发育6-7周时形成的,是维持胎儿体内血液循环必需的生命通道,一般在婴儿出生后一年内自行闭合。若大于3岁的幼儿卵圆孔仍不闭合,则称卵圆孔未闭。如果这个未闭合的“洞”的大小足够血流通过,就会形成静脉血液进入动脉的异常通道,使静脉中部分细小栓子直接进入脑循环,造成头晕、头痛,甚至出现短暂性脑缺血发作,从而导致脑卒中。成年人中有20%—25%的人卵圆孔不能完全闭合,留下很小的“洞”。并非每一位卵圆孔未闭患者都需要手术,但对不明原因青年患者发生脑卒中或有先兆性偏头痛症状,需注意做TCD发泡试验和经食道超声检查,以明确病因,有效预防脑卒中且改善预后。

市中医院冬病夏治完成第一次贴敷

7月26日和27日将进行第二次贴敷

本报讯(记者魏应钦)又是一年三伏天,冬病夏治正当时。7月16日和17日,市中医院冬病夏治进行了第一次贴敷。7月26日和27日将进行第二次贴敷。另外,为做好疫情防控,今年不开展其他聚集类的辅助治疗。

据介绍,冬病夏治的主要适应证有以下几类:1.内科疾病,呼吸系统疾病:哮喘、慢性支气管炎、过敏性鼻炎、慢性鼻炎、咽炎、体虚易感冒;消化系统疾病:虚寒性胃病。2.妇产科疾病:痛经、月经不调等虚寒性疾病。3.病症:风湿、阳虚引起的各种颈肩腰腿痛等。4.儿科:小儿哮喘、反复呼吸道感染、过敏性

鼻炎。5.虚弱体质的亚健康人群,如四肢寒凉怕冷、免疫力低下、食欲不振、乏力等。

冬病夏治的注意事项包括以下几个方面:

贴敷对象:1岁以上儿童及成年人。贴敷时应穿透气性好的宽松衣服。

穴位贴敷时间为夏季三伏,每隔10天贴药1次,共贴4次,一般要求连续治疗3年为一疗程。由于冬病夏治三伏贴属中医外治法,为巩固疗效,最好坚持治疗一疗程以上。每次贴敷时间:成人2-3个小时;儿童1-2个小时。贴敷后局部有轻微灼热、痒感为正常反

应,如感到局部疼痛难忍,应立即去掉药膏。

贴敷疗法属于发泡疗法,贴敷时间过长容易出现水泡。进行贴敷治疗的病人有些属于过敏体质,对药物反应强烈。儿童由于皮肤娇嫩,更容易起泡。虽说贴敷后起泡疗效会更好,但因患者对美观的需求,患者应根据皮肤的敏感程度适当缩短贴敷时间,以避免过度起泡。如出现小水泡,一般不需特殊处理,最好让其自然吸收。如水泡已破,可涂吉尔碘等。如水泡较大,应到医院处理。

贴敷期间忌食生冷、辛辣、油腻,忌食海鲜,避免电扇直吹或在温度过低的

空调房间久待。忌过量运动,以免出汗过多导致气阴两虚。

穴位贴敷所用药物具有一定的刺激性,贴药后,部分患者局部可能出现麻木、温、热、痒、针刺样疼痛等感觉。有的患者局部还可能出现色素沉着及水泡等,均属于药物吸收的正常反应,请患者及家属斟酌是否参与贴敷。

以下人群不宜进行穴位贴敷:1.孕妇及1岁以下儿童;2.有严重心肺疾患的人;3.皮肤对药物高度过敏者;4.皮肤长有痘、疖以及有破损者;5.疾病发作期(如发烧、正在咳嗽者);6.糖尿病病人。