

市二院消化内科获评平顶山市临床重点专科 专科技术为鹰城百姓护航

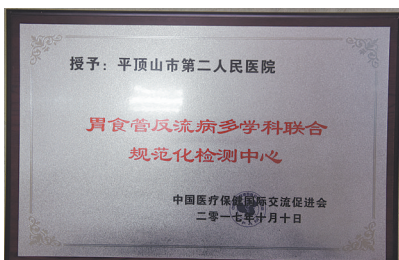
本报讯 近日,我市卫计委公布了2017—2021年度临床重点专科建设单位名单,市二院消化内科在列,成为全市临床重点消化专科,这标志着市二院的学科建设取得了重大进展,消化内科在全市范围内领航。

为深化医改及分级诊疗工作,努力提升服务能力,市二院消化内科非常重视学科建设。去年9月,该科加入郑州大学第一附属医院消化系统疾病诊疗创新专科联盟单位;10月,该科又于全市首家开展食道阻抗-pH联合监测系统,其专业化诊疗被中国医疗保健国际交流促进会授予“胃食管反流病多学科联合规范化检测中心”称号;11月,该科通过了全市临床重点专科申报。其全面的亚专科设置、规范化诊疗技术以及雄厚的学科力量,为鹰城及周边地区百姓的健康做出了突出贡献。

专利技术引领 内镜诊疗彰显“工匠精神”

提起市二院消化内科,科室主任鲁占彪的名字在患者心中是响当当的招牌。技术精益求精,重视科研创新,现如今,担任着河南省消化病学专业委员会委员、省中西医结合消化内镜专业委员会常委、省消化内镜专业委员会委员、市消化专业委员会主任委员的鲁占彪,是我市专业技术拔尖人才,其技术能力和医学素养已享誉全省。早在1997年,一枚“小小”的食管药物支架在市二院研发成功,挽救了无数食管狭窄患者的生命,其创新成果获得了国家实用新型专利,让鹰城百姓率先成为医疗技术创新的获益者。自此,由学科带头人鲁占彪带领的创新型团队开启了不断为技术发展续航的模式。

目前,科室建立了以消化门诊、消化病房为“战舰”,内镜中心、消化内科实验室持续为其“保驾护航”的精准化诊疗。面对维系患者生命的“消化道”,消化内镜能够提供精准定位、准确诊断、清晰治疗,成为护航消化道健



康的一把“利剑”。在市二院内镜中心,消化内镜、高清电子胃镜、十二指肠镜、电子结肠镜、氩气刀、内镜清洗工作站、胶囊内镜等设备一应俱全。由15位各级医师(其中主任医师4位、副主任医师1位、主治医师6位)组成的团队精益求精,27位护士(其中主管护师8位、护士19位)贴心护理,他们以过硬的内镜技术在内镜下诊疗、急诊内镜等领域承担着不可替代的作用。

无痛胃肠镜检查、食道狭窄扩张术或支架植入术、内镜下异物取出术、胃镜下空肠营养管植入术、消化道大出血急诊内镜下止血、内镜下胃息肉电切术、食管静脉曲张套扎术及硬化剂注射术、胃底静脉曲张组织胶注射术、内镜下消化道黏膜切除和黏膜剥离术、经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)、内镜下十二指肠乳头肌切开取石(EST)术、内镜下胆道内支架植入术等省内甚至国内领先技术相继在市二院实施,内镜技术伴随着市二院消化内科团队精益求精的“工匠精神”,逐

步成为多项技术的“排头兵”,为精准诊疗提供了依据。

新技术支撑 胃食管反流病“无处遁形”

临床上,胃食管反流最容易被误诊为哮喘、鼻炎、冠心病、咽炎等疾病。目前,我国每100人中就有9人罹患胃食管反流病,且发病率逐年攀升。

食管阻抗-pH联合监测系统是由中国科学院院士汪忠镐开展的诊断胃食管反流病的最佳手段,它能诊断所有形式的胃食管反流病(包括酸性、非酸性反流、高敏感性食管炎),诊断灵敏度90%以上。对于非糜烂性、难治性、表现为非典型症状的胃食管反流病,食管阻抗-pH联合检测是评估反流与症状之间关系非常有效的手段。

去年,市二院消化内科率先引进食管阻抗-pH联合监测系统,其方便、无异物

感、存储容量大等优势,不仅能为临床医生分析病情提供翔实依据,更能让胃食管反流病患者通过24小时全程监测,得到精准化治疗。作为中国胃食管反流病专业学会的委员,鲁占彪带领团队在规范化培训和业务开展方面做出了卓有成效的努力,其专业化监测受到了国内权威机构的认证,其所在科室成为全国胃食管反流病多学科联合规范化检测中心。其技术的开展,也让众多鹰城及周边地区患者摆脱了无法根治胃食管反流病的局限,使其足不出市就享受到了国家级水平的诊疗。

在鲁占彪的带领下,多年来,科室注重人才建设,积极探索治疗新技术,取得多项科研成果,获国家级专利1项。在急慢性肝病、门脉高压、胆胰疾病、胃肠道等疾病治疗方面,其专业技术在省市范围内领先,科室年门诊量万余人次。其过硬的专业技术、先进的诊疗设备、精良的协作团队,在我市医疗领域打造出了一块患者信赖的专业高地。(李莹)

平煤神马医疗集团总医院—— 打造区域骨外科诊疗高地

本报讯 近日,由平煤神马医疗集团总医院骨外科牵头的平顶山市骨外科专科联盟成立。作为“国家安全生产监督管理局矿山医疗救护中心平顶山分中心”“省级卫生应急队伍单位”,总医院早已孕育了科教研的医学沃土。在这片沃土之上,骨外科犹如护卫一方的参天大树,发挥了不可替代的安全救护作用。

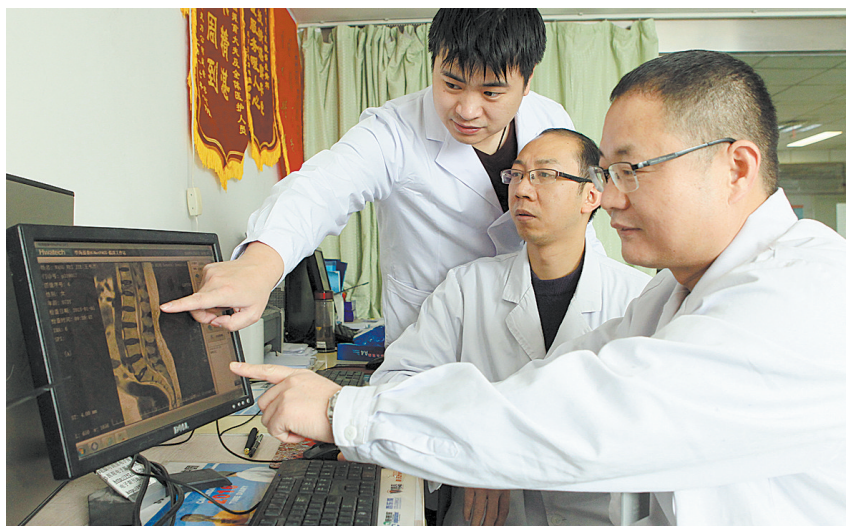
拥有291张病床,年完成手术量五千余台次,三、四类手术占比高,手术优良率、平均住院日等各项指标均走在全省行业前列。在总医院骨外科,规模化的专科优势彰显着这所三级甲等综合医院的实力,完备的学科团队依然在医疗救护中“战斗力”十足。在学科带头人的引领下,总医院“骨科人”不断探索骨科领域重难点,坚持临床和科研相结合,全力打造“精细、微创”专科,不断攻克骨外科诊疗高地,护卫一方百姓的生命健康。

精湛医术攻克学术难关

总医院骨外科建于1956年,历经62年发展,现已成为颇具规模、人才结构合理、有专业特色的大专科。专科在省内具有较高知名度,是河南省医学重点培育学科、平顶山市临床重点专科、平顶山市创伤外科学会主委单位。近年来,总医院骨外科实行专科化发展,分为脊柱骨病科、创伤骨科、骨关节科3个大专科,下设5个病区。至此,该学科从过去的大而全,正正式发展为如今的细而精。

总医院脊柱骨病科目前分为脊柱骨病科一区、脊柱骨病科二区两个病区,由科室主任董胜利带领的16人团队全部为研究生学历,其中高级职称8人、中级职称4人。病区开放床位102张,年手术量达到2400余台次。

多年来,脊柱骨科凭借技术立身专业领域,凭借赢得患者口碑。脊柱外科的发展方向,总是力求围绕病人的治病需求攻坚克难。例如,脊柱脊髓畸形、损伤和疾病,骨感染,骨坏死和骨与软组织肿瘤的综合化治



1月5日,骨外科专科联盟的医疗专家在进行集体会诊。

本报记者 李英平 摄

疗。该科室拥有先进的脊柱微创诊疗设备和技术,是河南省最早引进和开展椎间孔镜(PLD)微创治疗技术的医院,并在我市最早开展颈、腰椎间盘低温等离子和射频消融治疗技术,后路椎间盘镜(MED)、经皮椎间盘吸(PLD)、经皮椎体成形/经皮后凸成形(PVP/ PKP)等技术治疗颈椎病、腰椎间盘突出症、脊柱转移肿瘤以及骨质疏松压缩性骨折。近年来,该科室应用经皮微创减压坏死骨清除骨诱导活性材料植入治疗股骨头坏死,同样取得了良好的临床效果。

同时,董胜利和他的脊柱外科团队总是坚持理论与临床实践相结合,凭着一腔对骨科专业的热爱,刻苦研究骨伤治疗技术。通过传帮带,一批学科领军人才脱颖而出;与国内知名骨科专家对接,提升医务人员的科研创新能力。目前,脊柱外科在高难度、高风险

的髓型椎管病、上颈椎损伤和畸形、脊柱原发和转移肿瘤、骨盆与关节肿瘤的诊疗技术,脊柱内镜微创治疗技术以及骨与关节恶性肿瘤保肢技术已跻身国内先进行列。

倾情奉献追求更优体验

创伤骨科手术,需要医务人员勇于担当且拥有妙手修复的能力,手术时稍有不慎就会给患者造成终身遗憾。作为鹰城创伤骨科的金字招牌,总医院创伤骨科拥有着55年的发展历史。如今,由创伤骨科一区、创伤骨科二区组成的专科已经成为集临床、科研、教学一体化的综合科室。

现如今,拥有126张病床的创伤骨科有21位顶级专家,其中研究生学历13人、高级职称7人、中级职称11人。面对以重工业为主导的城市特点以及老龄化社会对医疗需求的变化,

总医院创伤骨科在老年髋部骨折、带血管的各种皮瓣及肌皮瓣手术、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、肢体畸形矫形、复杂骨盆骨折切开复位内固定术和四肢骨折LISS微创技术等走在全省相关技术领域的前列。

用心给予病人最佳治疗

随着社会老龄化的加剧以及人们生活水平的提高,老年关节骨病、骨折、运动损伤的患者呈逐年上升趋势。在新时代中,如何紧跟百姓对医疗需求的转变,用完备的技术实力呵护百姓骨健康是总医院骨关节科不断研究技术、创新科研的核心话题。

根植于总医院骨外科的骨关节科,拥有强大的专业实力。科室拥有10位骨关节领域的专家,其中高级职称3人、中级职称6人、研究生学历8人。病区开放床位63张,年手术量1200余台次。

在骨关节科,关节镜微创治疗技术成为众多骨关节患者的首选,科室每年开展关节镜手术400余台次(其中交叉韧带重建类手术100余台次,肩关节镜手术20余台次),髌膝关节置换术220余台次(其中肩关节置换及髌膝关节翻修手术20余台次)。微创技术避免了传统手术带来的创伤大、恢复慢、并发症多等一系列弊端,成为科室的“招牌”手术,其技术水平和手术量居于全省领先地位。

多年来,依托于科室的综合软硬件实力,科室在各种关节急慢性损伤、关节骨病、肌肉肌腱等运动损伤以及小儿骨科等专科疾病领域取得了卓越进展,其治疗技术受到患者广泛好评。同时,在科室学科带头人的引领下,科室微创手术走在全省前列,《关节镜下四股肌腱重建膝关节交叉韧带的临床研究》《踝关节骨关节炎的关节镜综合治疗》等科研成果获得我市科技进步一等奖。(李莹)