

市医学会胸痛医学专业委员会成立

同时组建的专科联盟实现了院内外专业结合的协调救治

□记者 牛瑛瑛

本报讯 昨天上午,市胸痛中心联盟授牌仪式、市医学会胸痛医学第一届专业委员会成立大会暨学术研讨会在平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)召开。此后,总医院与我市46家医疗卫生单位一起组建的专科联盟将会让更多的鹰城胸痛患者受益。

大会选举总医院副院长、市胸痛中心联盟副主席于维雅为主任委员。会议邀请了市胸痛中心评审专家朱汉东、阜外华中心血管病医院教授、河南省人民医院心

脏中心急诊科主任、中国医师协会胸痛分会委员郑晓晖等出席。

朱汉东介绍说,我国成立胸痛中心的医疗单位有3300多家,但通过认证的仅500多家。今年8月6日,中国胸痛中心总部发布《关于2018年度第二批中国胸痛中心及基层胸痛中心通过认证单位公告》,总医院正式通过认证,是我市首家通过国家级胸痛中心认证的医疗机构。

据于维雅介绍,胸痛中心的建设主要是以发病现场、救护车、基层医院以及具有PCI能力的医院的资源整合为依托,建立区域

协同救治体系为目标的一个新型救治模式,为胸痛患者提供快速诊疗通道,以缩短包括急性冠状动脉综合征、主动脉夹层、肺动脉栓塞等致死性急性胸痛患者的诊疗时间,提高救治成功率。

总医院胸痛中心自建设以来,取得了明显成效。目前,月平均D-B时间(入医院大门到血流开通时间)为50.56分钟,远远低于国家标准要求的90分钟,处于全国领先水平;首次医疗接触到首份心电图时间均在5分钟以内;导管室激活时间均在10分钟以内;这也意味着胸痛患者到该

院后能够得到更及时、快速、有效的救治。

今年8月,于维雅被聘为河南省心肺复苏学专业委员会副主任委员,同时该院被中华医学会儿科学普及分会授予中原心肺复苏研究所、心肺复苏学医教研基地和腹部复苏应用转化基地和中国心肺复苏培训中心。

今后,总医院胸痛中心将不断完善救治流程,加强与各协作医院的联系和培训,并向公众普及急性胸痛相关常识,不断提升平顶山地区急性胸痛患者的救治水平。★

总医院普外科一区：“杂交手术”解决患者多节段闭塞难题

本报讯 近日,平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)普外科一区通过“杂交手术”(“内膜剥脱+支架置入术”),“一站式”解决患者多节段(左侧髂总动脉和右股浅动脉)闭塞难题。

50岁的朱先生(化名)家住我市新华区,有数十年吸烟史,近来出现双下肢间歇性跛行(行走一段距离后下肢胀痛不适,休息后症状缓解),跛行距离约50米,右下肢皮温降低。辗转我市多家医院后,朱先生被确诊为腹主动脉左侧髂总动脉闭塞,合并右股浅动脉长段闭塞。由于闭塞段长,外院医生建议多次手术,但考虑到恢复周期长、创伤大等因素,朱先生望而却步;而目前最常用的单纯腔内支架置入术,因朱先生闭塞段临近血管分支,无法有效保障侧支循环而无法实施。

多方咨询之下,朱先生抱着试试看的态度找到了总医院普外科一区主治医师牛国浩。综合患者的检查结果和查体情况,牛国浩为其制定了“杂交手术”方案。通过动脉内膜剥脱术联合微创介入支架置入术,分段剥脱动脉内膜斑块,减小手术创伤,降低患者费用,且不损害分支血管循环;内膜剥脱后,再采用介入支架置入术,打通远端闭塞段血管。手术历时6小时成功完成。

术后在护理团队的细心照料下,朱先生恢复顺利,足背动脉可触及搏动有力,行走活动后间歇性跛行症状消失,复查CTA血管全程通畅良好。出院的时候,朱先生高兴不已,对牛国浩及团队的精湛技术和优质的护理服务表示感谢。

据牛国浩介绍,近年来,随着社会老龄化和人民生活水平的不断提高,下肢动脉硬化闭塞症的发病率逐年增高,对该病的治疗也引起人们的广泛关注。“下肢动脉内膜剥脱+支架置入”这种“杂交手术”在临床上已广泛应用,疗效确切。因其具有下肢动脉通畅成功率高、创伤小、并发症少、术后患者恢复快等优势,已成为多节段闭塞以及下肢动脉长段闭塞的首选治疗方法。

“此例腹主动脉左侧髂总动脉闭塞合并右股浅动脉长段闭塞的情况,是下肢动脉硬化闭塞症中较少的一种类型。该病病变范围广泛,治疗难度大,手术并发症较多,是一种非常棘手的疾病。”牛国浩表示,通过“杂交手术”的方式“一站式”为患者解除多节段动脉闭塞,对医生的技术水平是一个考验。

据悉,曾在北京301医院血管外科进修的牛国浩在外周血管疾病的诊疗方面颇具建树。随着技术的不断完善发展,总医院在周围血管外科领域的诊疗“武器”越来越多。根植于总医院的综合实力沃土,科室应对急性、复杂血管病变的技术水平走在全市前列,为众多外周血管病患者保驾护航。★ (李莹)

平顶山仁和颈肩腰腿痛专科医院 保守加介入疗法治疗颈、腰椎间盘突出症

本报讯 提起颈、腰椎疾病,人们会想起颈椎病和腰椎间盘突出症,针对此类疾病的治疗,平顶山仁和颈肩腰腿痛专科医院采用微创加保守疗法,受到了广大患者的好评。近年来,该院引进的射频热凝靶点术、臭氧治疗术,属微创疗法,对人体创伤小,特别是对脊柱的平衡有益,也就是脊柱的力学关系没有发生改变,不仅可以直接把椎间盘突出部位的髓核进行变性、凝固,使突出的椎间盘变小,而且可以修复椎间盘。

据悉,颈椎病是颈椎间盘突出和颈椎管内外的软组织损害引起的,临床症状有头晕头痛、视物昏花、失眠健忘等,同时伴有颈部和肩臂疼痛、麻木,严重的可致脊髓、颈髓损伤,甚至瘫痪。对此,仁和院采用射频和臭氧疗法,配合颈部软组织松解术等进行治疗,具有复发率低、痛苦小、风险低等特点。患者王某,颈肩臂疼痛、麻木,听人介绍来到仁和医院,经磁共振检查诊断为:颈3-4、4-5、5-6、6-7颈椎间

盘突出,硬膜囊受压;结合临床检查诊断为:神经根型颈椎病。后经射频术治疗,王某疼痛消失,七天后出院。

腰椎引起的病变主要是下肢疼痛麻木、肌肉萎缩、行走困难,但临床上并不是单纯的由椎间盘突出造成的,有的可能还同时存在椎管内无菌性炎症和椎管外软组织损害。针对这样的问题,仁和医院采用射频热凝靶点治疗术治疗,并配合椎管内外神经阻滞术,消除椎管内外无菌性

炎症,个别患者也可配合小针刀或银质针治疗。

家住淇河区73岁的患者王某,因腰腿疼痛导致行走站立困难,不能仰卧俯卧,检查诊断为椎间盘突出压迫硬膜囊或神经根,经人介绍来到该院,采用神经阻滞术配合小针刀疗法治疗,缓解了椎管内和臀部梨状肌综合征引起的炎症,几天后采用射频和臭氧治疗术进行消融治疗,当即疼痛症状缓解,后续进行神经康复治疗十余天,症状消失。(牛瑛瑛)



窝沟封闭知识进校园

10月25日,在卫东区五一路小学,市口腔医院的医务工作者向学生和家长讲授牙齿窝沟封闭的重要性。当天,记者从市口腔医院了解到,全市2018-2019年适龄儿童窝沟封闭治疗项目从本月下旬启动以来,该院在为适龄儿童做窝沟封闭治疗的同时,还派出医务人员到各个小学举办相关知识讲座,增强学生和学生对窝沟封闭治疗的认识。 本报记者 李英平 摄

优倍视全焦数控恢复镜 挑战度数“零”增长

□记者 牛瑛瑛

本报讯 2014年,眼睛高度近视的初中生小琳(化名)在市区矿工路市长途汽车站对面帝景花园东门附近优倍视视光中心配戴了一副优倍视经典型眼镜,经过两年矫正,在用眼量很大的情况下,目前双眼视力提升到1.2。优倍视全焦数控恢复镜是国家专利近视防控眼镜,优倍视是中国关工委

指定爱眼护眼机构,上市以来就提出“挑战度数‘零’增长”的目标。

据了解,优倍视全焦数控恢复镜是上海览迪光学科技有限公司的产品,该公司是一家致力于儿童青少年近视眼镜技术开发、制造与销售为一体的高科技企业。优倍视全焦数控恢复镜结合了视觉剥夺、基因遗传、眼球调节、光学离焦、功能与结构代偿、环境、营养、眼内外压力等因素,

成为不少近视患者推崇的产品。2010年公司引进国际光学先进技术——德国奥普托技术,突破性地将这一技术应用于青少年近视眼镜研发中,成功研制了“优倍视全焦数控恢复镜”,成为广大青少年防治近视安全、有效的方式。

据介绍,消解周边视网膜远视性离焦,是控制和缓解青少年近视的手段之一。在儿童青少年近视形成的过程中,周边视力处

于离焦状态,视点周围模糊,造成视野紧缩,产生周边视网膜成像远视性离焦,导致近视或近视加深。这也正是传统眼镜所避免不了的次生伤害,应及时采取有效控制措施,以便更好地防止眼轴增长、控制近视加深。为让更多近视患者受益,优倍视视光中心将继续普及爱眼护眼知识,以科学的方式缩小近视群体的范围,为青少年视力健康保驾护航。★