

市二院骨外二科： 新理念引领高质量发展

9月10日早上，笔者走进平顶山市第二人民医院(以下简称市二院)位于新病房综合楼12楼的骨外二科，医护人员已经忙碌起来了，病区窗明屋净、布局合理。自去年11月新病区启用以来，共开放床位48张，骨外二科以更加舒适的就医体验竭力为患者做好治疗和护理保障。在科室主任宫爱民、护士长邢秀丽的带领下，科室以“安全、微创、无痛”的新理念引领各项技术不断完善创新，形成高质量发展的新格局。

安全：超声骨刀“切骨不伤筋”

骨科手术都是精细活儿，尤其是脊柱外科手术。传统使用的骨钳、截骨、磨钻技术等稍有不慎就会伤及脊髓神经，给患者带来灾难性后果。近年来，市二院骨外二科应用超声骨刀技术，至今已成功为多位患者施行手术。宫爱民表示，超声骨刀技术是脊柱外科革命性的技术，是技术的一大飞跃，它能实现“切骨不伤筋”，可有效避免神经损伤风险，提高手术的安全性。

如果没有超声骨刀技术，家住鲁山县的徐阿婆万万不会接受脊柱手术。有了超声骨刀技术，70岁的徐阿婆通过更加安全的脊柱手术改善了腰椎管狭窄合并的马尾综合征。现在的她，再也不会因为起床晚就尿床，咳嗽打喷嚏就会导致大小便失禁。本就受干净的徐阿婆终于结束了病痛和羞于启齿的尴尬，回归了正常的生活。

提起这次脊柱手术，徐阿婆很庆幸在市二院骨外二科就诊。早在三年前，她就因为膝关节疼痛到处求医，甚至动了换关节的念头。因为诊疗不规范，她常年吃药、求偏方，体重一路走高逼近90公斤。膝关节疼痛多年，谁都没想



骨外二科主任宫爱民(右二)正在查看病人 闫一博 摄

到，引发疼痛的根源竟是腰椎间盘突出导致的椎管狭窄。直到今年5月，徐阿婆慕名找到宫爱民时，宫爱民根据查体和病史判断徐阿婆的腰椎问题是引发疼痛的关键，而影像诊断结果证实了宫主任的判断。

“要在腰椎上做手术”这着实让徐阿婆有些害怕，但听说了“超声骨刀”能够“切骨不伤筋”，还能缩短手术时间、降低麻醉风险，徐阿婆很快就坚定了手术的决心。经过周密的术前准备，手术如期进行，宫爱民带领手术团队利用超声骨刀对严重突出固化的狭窄椎管进行减压，手术顺利完成，徐阿婆先前的膝关节疼痛、大小便失禁症状大大改善并消失。

微创：完善技术护卫骨健康

近年来，不断精进技术，在微创通道手术、脊柱精准手术以及交通事故、高空坠落、工伤等造成的骨折神经功能障碍等方面全面完善，膝关节相关疾病的膝关节镜微创治疗在该科全力支持、业务骨干崔苛苛医师的努力下全面铺开。同时，该科还改善护理服务，将复杂关节手术、复杂骨盆、脊柱骨折手术等重大疑难手术微创化，最大限度降低医源性创伤，提升专业护理服务，打造出了一支精益求精的微创技术骨科团队。

“微创，并不是一味追求手术切口小！”宫爱民的一番话打破了百姓对微创技术的认知。他强调，微创

的本质是追求手术过程中对病人的创伤小，最大限度保留功能组织。微创手术一定要严格把握手术适应症，真正让患者在现代微创技术中受益。

无痛：让骨伤患者不再“痛”

2017年，市二院加入河南省骨科医院医联体，得到了河南省骨科医院的大力帮扶和悉心指导。在精细、微创的技术基础上，该科在围手术期的无痛管理方面也得到了突破性发展。不但使患者手术“不疼”，而且整个住院治疗过程做到“无痛化管理”。

93岁的李大爷不慎摔倒导致股骨头转子间骨折，老人疼得彻夜

难眠、吃不下饭。对疼痛的恐惧让老人害怕手术。在市二院骨外二科住院后，医护人员采用术中的“鸡尾酒”疗法为老人镇痛，让老人告别了骨折带来的“痛不欲生”，李大爷说：“只要不痛，我们老年人对手术就不害怕啦。”

据悉，“鸡尾酒”疗法实际上是一种联合用药疗法。通过联合用药，进行疼痛干预，使患者基本不痛，不仅降低了患者对疼痛的恐惧心理，同时也大大减少了毒麻药的使用。众所周知，骨科围手术期疼痛问题让患者面临诸多压力，骨外二科自引进“无痛管理”以来，通过止痛药物的阶梯应用，帮助众多患者解除疼痛压力，获得更好的围手术期康复体验。

近年来，护士长邢秀丽带领护理骨干赴河南省骨科医院进修学习，还将围手术期中西医结合综合管理技术引入了临床。通过特色中药药剂以及骨折治疗仪的应用，有效止痛、消肿，缓解患肢肿胀，为实施手术争取时间，也缩短了患者的手术恢复期。对于长期卧床引发胃肠功能紊乱的患者，该科通过穴位贴敷、穴位按摩等综合管理，恢复胃肠功能，防止了老年患者相关并发症的发生。同时，该科还建立了规范的术后功能康复护理体系，形成了专业的围手术期综合管理办法，最大限度地围术期患者特别是老年患者的治疗与康复提供了保障。

近年来，随着医疗服务理念持续更新，市二院骨外二科医疗和护理通力配合，为患者打造了更舒适、更确切的专业化诊疗服务，使众多患者得到了及时、有效的高质量治疗。凭借对医疗技术的不懈追求和优质的护理服务，市二院骨外二科承担起了一方百姓的健康责任，成为无数患者坚实的健康守护者。(李莹)

市一院神经外二科 完成一例颈动脉内膜剥脱术

本报讯 近日，平顶山市第一人民医院(以下简称市一院)神经外二科完成一例颈动脉内膜剥脱术(CEA)，成功为74岁的患者剥脱颈动脉内的斑块，有效解除了患者发展为缺血性脑卒中的高风险。

9月24日，笔者在市一院神经外二科见到该科主任付卯红时，他介绍，该患者姓关，家住石龙区。目前，关老先生身体状况良好，对治疗效果非常满意。提起诊疗经历，老人一家心有余悸的同时也很庆幸遇到了市一院医护人员，他们高度负责，及时发现病变、及时手术治疗，让老人避免了发生缺血性脑卒中而致残、致死的可能。

据了解，9月10日，关老先生因血糖异常升高，在市一院内分泌科住院治疗。在颈动脉彩超检查后发现右侧颈动脉中重度狭窄。经与老人家属沟通后转入神经外二科治疗。神经外二科医护人员了解患者病史后发现，老人有高血压、高血脂病史，既往20年吸烟史。进一步行头颈CTA及CTP检查明确诊断：右侧颈动脉及颈总动脉重度狭窄，约75%。

“颈动脉狭窄及斑块形成是缺血性脑卒中(脑梗死)常见病因。”付卯红表示，一旦颈动脉粥样硬化斑块脱落，就会形成血栓，血栓堵住脑

血管继而形成脑梗死。临床研究表明，颈动脉狭窄的患者发生中风的可能性比一般人大得多，脑梗死会导致患者半身不遂、局部瘫痪甚至是死亡，这对患者和家人来说都是可怕的。

“颈动脉狭窄非常危险，严重威胁患者的生命健康，一定要提前预防，及时检查，发现后及早医治。”付卯红介绍，目前治疗颈动脉狭窄的手术很成熟，临床上颈动脉内膜剥脱术(CEA)和颈动脉支架置入术(CAS)是治疗颈动脉重度狭窄最重要的两个手段。

当天，在市一院脑卒中办公室指导下，经多学科会诊，综合评估患者为右侧无症状性颈内动脉重度狭窄，属于卒中高危人群。会讨论后，神经外二科医护团队细化手术指征、手术方式、围手术期管理等方案。9月20日，付卯红带领手术团队为患者实施右侧颈内动脉内膜剥脱术。手术历时约50分钟顺利完成，术后经严格血压管控，患者生命体征稳定，安返神经外二科病房。

付卯红提醒，颈动脉狭窄一定要早诊早治，其常见筛查方式为颈动脉彩超。神经外科医生会根据脑血管造影、CTA检查或脑灌注检查，进行评估，为高危人群及时进行手术干预。(李莹)

宝丰县医疗健康集团人民医院 胸痛中心开展急救知识宣传活动



活动现场 董欠欠 摄

□记者 牛瑛瑛
通讯员 董欠欠

本报讯 9月27日，在第20个世界心脏日来临之际，宝丰县医疗健康集团人民医院副院长、胸痛中心党支部书记闫素霞带领

胸痛中心党支部及院区内业务骨干，在宝丰县新世纪广场开展义诊、急救知识普及宣传活动。

胸痛中心党支部开展此次医疗服务活动，为前来咨询的群众进行义诊，免费测量血压、血脂、血糖，普及相关胸痛知识，并手把

手把手授心脏复苏急救技巧，受到现场群众的一致好评。

据统计，此次活动共为现场200余名群众提供了医疗知识服务，发放宣传页300余份。

近年来，随着现代社会生活节奏的加快，心脏疾病成为威胁人类生命和健康的“头号杀手”。全世界每年大约有1750万人死于心脏病和中风。9月27日是一年一度的世界心脏日，旨在世界范围内宣传有关心脏健康知识，倡导公众主动维护心血管健康，健康饮食、积极运动、戒烟限酒，使更多的人免受心血管困扰。

“我们举办此次义诊和胸痛知识、急救技巧宣传，希望大家都能关注心脏健康，学会心肺复苏，在关键时刻，可以救助他人的生命。”闫素霞说。此次开展世界心脏日系列宣传活动，是该党支部在院党委“党建引领，创新高效”的管理理念指导下，以党建促业务，以业务强党建，画好党建工作与业务工作同心圆的一个缩影。