

八旬伉俪透析病床前迎来钻石婚纪念日 市五院血液透析中心医护人员为老人送祝福



本报讯 12月11日,在平顶山市第五人民医院(以下简称市五院)血液透析中心病房里,80岁的李奶奶和85岁的焦爷爷迎来了60周年结婚纪念日,医护人员送上了祝福。

当天下午,市五院血液透析中心专门制作了两位老人结婚60周年风雨同舟的视频。该中心主任郭磊和护士长手捧着鲜花和礼物来到李奶奶的透析床前,为他们送去了祝福(如图)。今年年初,李奶奶因尿毒症转入市五院血液透析中心治疗。年初正是新冠肺炎疫情最严峻时,李奶奶因多年糖尿病、高血压、冠

心病加上肾脏衰竭进展至尿毒症伴急性心衰,随时有生命危险,在其他医院一位医生的推荐下,老人前往市五院血液透析中心治疗。第一次透析时,老人虚弱得连眼都不愿睁,心电图不停地报警。郭磊握着李奶奶的手鼓励她坚持。第二天,李奶奶的病情就出现好转,但没过几天,李奶奶急性心衰突然发作,市五院副院长王先涛坐镇指挥抢救,全力为老人扭转心力衰竭,老人转危为安。经过有效的治疗及精心的护理,李阿姨病情逐渐稳定,两个月后终于出院。

5月,李奶奶感觉心脏不

舒服,在急诊科突发心脏骤停,医生护士第一时间除颤,才让她重新睁开眼睛……李奶奶的病情终于趋于稳定,感念市五院医护人员全心全意的照顾,5月29日,两位老人专程为医院送来了两面锦旗,一面送给内二科病区,一面送给血液透析中心。

郭磊曾在老人的病床前承诺,只要李奶奶能坚持到12月12日的结婚60周年纪念日,他就送给老人一份惊喜。市五院医护人员,为老人举办了这次纪念仪式,用关爱和祝福诠释了医患一家亲的初衷。

(李莹)

市脑血管病论坛召开

□记者 魏应钦

本报讯 12月18日,由平顶山市医学会、平顶山市医学会神经外科分会主办,平顶山市第二人民医院承办的平顶山市脑血管病论坛在市区佳田国际大酒店举行。平顶山市第二人民医院院长、教授杨振民,市医学会神经外科分会主任委员、平顶山学院医学部副主任、教授刘智到会致辞。市医学会神经外科分会副主任委员、市二院神经外科主任韩宏杰主持大会开幕式。会议还邀请了郑大一附院教授徐浩文、河南省人民医院教授李立以及我市各大医院的神经外科专家作学术报告。

杨振民表示,市第二人民医院神经外科是平顶山市最早成立的神经外科之一,是该院重中之重的建设学科、优先发展科室,技术力量雄厚,2017年被原市卫生局确定为“平顶山市临床医学重点专科”,2020年神经专科被确定为“平顶山市神经疾病(脑血管病治

疗)临床医学研究中心”。脑血管病是威胁人类健康三大原因之一,具有高死亡率、高致残率、高复发率、并发病多等特点。

刘智在致辞中表示,本次会议以脑动脉瘤的介入治疗、大血管急性缺血性卒中机械取栓为切入点,同时涵盖脑动脉瘤的开颅夹闭、脑缺血性疾病的颈动脉剥脱等,各位专家将给本次会议带来国内外临床神经外科脑血管病治疗最新的研究成就。市医学会希望通过本次会议能将平顶山市神经外科脑血管病的治疗推向新的高度,能全面体现我市脑血管病的发展水平,能激荡起一些新的思维,使每位参会人员从中受益。

当天,郑大一附院、河南省人民医院、市一院、市二院、平煤神马医疗集团总医院、解放军989医院和鲁山县人民医院的神经外科专家围绕复杂动脉瘤的介入手术治疗、动脉瘤单纯栓塞技巧等课题作了学术演讲。

“米字操”预防颈椎病?

可它不是万能的

(上接B1版)

李先生来到广东省中医院颈椎病诊疗中心门诊就诊,经X光片、MR检查和医生诊断后发现,他存在发育性颈椎管狭窄的情况,且已经出现颈部脊髓的损伤,必须马上停止做“米字操”,并进行治疗。

原本想着通过做“米字操”来缓解颈部不适,到头来却导致自己的病情加重,这是因为该患者掉进了颈椎保健操的使用误区里,将“米字操”当成了万能操,盲目地加以使用。

“米字操”的练习因人而异

“米字操”是当下流行一种的颈部保健方法,练习时将头顶或者下颌当作笔头,将颈部当作笔杆,反复书写“米”字。

工作时,如果我们长时间保持一个姿势,颈椎、颈部肌肉就会处于紧张、僵硬状态。通过练习“米字操”,我们能够活动颈部,拉伸周围的肌肉,改善其紧绷、僵硬的状态,从而达到锻炼颈椎、缓解疲劳的效果。但是,“米字操”对颈部不适症状的改善作用不能一概而论,

使用不当,不仅无益,反而会受其害。

专家提醒,“米字操”包含颈椎的屈伸、侧屈和旋转等动作,涵盖了我们的颈部活动的最大范围,而且包含几个不同动作的复合动作,稍有不慎,就容易造成颈椎的损伤。

颈椎健康的人群,如青少年、青壮年,无明显的椎间盘突出和骨质增生退变,练习“米字操”也无妨。但要注意不能过快和过度地屈伸旋转,一般以练习后感觉头、颈、肩轻快、舒适为度,否则会增大椎间盘的异常应力,损伤椎间盘和关节软骨,拉伤肌肉。

各种颈椎病患者,在练习“米字操”时尤其需要注意,不能盲目地活动颈部。

颈椎间盘突出症患者:活动时颈部时,注意不能做过度低头的动作。

发育性颈椎管狭窄患者:颈椎所面临的风险要远高于正常人,在活动颈部时,注意不能做头部过度后仰的动作。

老年神经型颈椎病患者:多数存在神经根管狭窄的情况。在发作期和缓解期,不适

宜做“米字操”,尤其不能做颈部后伸的动作。

脊髓受压者:不管发病还是没有发病(没有出现四肢酸软无力、走路像踩棉花等临床症状),都尽量不要转动和屈伸颈椎,减少颈椎骨的活动。过度的屈伸和旋转动作,尤其是过度的后仰动作,可能会加大对脊髓的刺激和压迫。

老年人:老年人中骨质增生或动脉硬化的状况较多,椎动脉或颈内动脉管狭窄变小也很常见,有些老年人的颈部还存在着血管斑块。过度的颈椎转动和屈伸,会增加血管受刺激的机会。轻者出现头晕,重者则增加中风的危险。

林定坤教授提醒,颈椎保持一动不动,时间一长就容易产生不适。这时变换姿势,活动颈椎,不适感能够有所缓解。所以,在日常生活中,颈椎要“动”起来,左盼右顾就是其中一种方式。不过,颈椎也不能过度锻炼,否则会增加椎间盘和肌肉的异常应力,导致颈椎的退化加快,或者直接受损。

(周洁莹)

市一院完成 巨大甲状腺肿瘤切除术

本报讯 12月19日,笔者从平顶山市第一人民医院(以下简称市一院)获悉,该院耳鼻咽喉头颈外科成功完成了一例罕见巨大甲状腺肿瘤切除术。

据了解,47岁的患者沈亮(化名)家住湛河区,近两个月,他发现右侧颈部有一肿物突起。11月12日,沈亮前往市一院耳鼻咽喉头颈外科就诊,其颈部彩超检查显示甲状腺右叶98×34×45mm、峡部20×13mm混合性回声。

市一院耳鼻咽喉头颈外科门诊医师王孝升接诊后,询问病史和查体,行喉镜检查发现肿物压迫咽侧壁导致右侧梨状窝饱满,初步诊断为巨大甲状腺肿瘤,随即收入院准备进行手术切除治疗。

入院后,经再次彩超检查发现,沈亮甲状腺肿瘤已经生长至颈椎横突外侧,下至锁骨下动脉。如此巨大的甲状腺肿瘤较为罕见。它意味着手术切除范围非常大,且手术部位位于颈前侧,难度大、风险高。

“术中、术后可能发生大出血、喉梗阻、甲状腺危象等致命性并发症。”耳鼻咽喉头颈外科主任袁晓辉介绍,为制定完善的手术方案,科室术前讨论对手术并发症的处理设置了多种预案。

11月17日,该科主任医师周红与主治医师王孝升、胡滢洁在该院手术室和麻醉科的配合下,顺利完成肿瘤切除术。术后,沈亮恢复良好,一周后治愈出院。近日,经科室复诊,沈亮切口愈合良好,生化指标正常,无并发症。

此例罕见巨大甲状腺肿瘤的成功手术治疗展示了市一院耳鼻咽喉头颈外科团队精湛的技术水平。多年来,该科室在开展常规耳鼻咽喉科疾病诊疗的基础上,同时开展了甲状腺恶性肿瘤、继发性甲状旁腺功能亢进、颈部神经鞘瘤、甲状舌骨囊肿、舌咽神经痛等颈部疾病的外科手术治疗,该科团队过硬的技术实力收获了患者的好评。

(李莹)