

勇攀技术高峰 守护生命中枢

——记市第二人民医院神经外科一病区

□本报记者 魏应钦

大脑是人体的“司令部”，脊髓是人体的“调度所”，在这些区域手术，无疑是“在刀尖上起舞”。神经外科作为专业性极强的科室，对手术精细度要求极高。在市第二人民医院神经外科一病区，就有这样一群“刀尖上的舞者”。凭借合理的人才梯队配备、坚实的技术基础以及强大的实力支撑，该科持续勇攀技术高峰，守护生命中枢，填补了鹰城一个又一个空白，创造了诸多生命奇迹。

双管齐下 为患者成功“拆弹”

颈动脉内膜剥脱术是预防和治疗脑卒中的重要外科技术，在市二院原副院长、神经外科原主任任增玺的带领下，2007年，市二院就在我省率先开展了颈动脉斑块内膜剥脱术；2014年，该院又首次为双侧颈动脉粥样硬化患者成功实施了双侧颈动脉内膜剥脱术。目前，市二院神经外科一病区已成功为200多名患者实施了颈动脉内膜剥脱术。近日，该科为刘先生成功开展“脑动脉瘤开颅夹闭术+颈动脉斑块内膜剥脱术”，填补了我市相关领域的技术空白，对更好地救治患者具有重要临床意义。

64岁的市民刘先生有冠心病史5年，后行冠脉支架植入术。近日，在市二院神经外科一病区，刘先生被诊断为患脑动脉瘤、颈动脉狭窄。

“脑动脉瘤是脑动脉壁先天性缺陷或血管腔内压力增高，在血流不断冲击的情况下，血管壁出现了气球状的隆起。就好比车胎，行驶时间久了容易鼓出包，一旦破裂就会爆胎。血管壁变薄之后鼓出的小包就是最常见的脑动脉瘤，如果不及时采取措施，极有可能发生破裂，带来生命危险。”市二院神经外科一病区主任、主任医师王万卿表示，脑动脉瘤的死亡率和致残率极高，破裂出血往往是其首发症状，患者会突然发病，出现昏迷、剧烈头痛、恶心、呕吐等症状，病情凶险，可谓是“脑中的不定时炸弹”。颈动脉狭窄则是引起缺血性脑卒中的主要原因之一，发病后可致一侧肢体瘫痪甚至危及生命。

针对刘先生的情况，市二院神经外科一病区医疗团队制定出严密周全的解决方案：脑动脉瘤开颅夹闭术+颈动脉斑块内膜剥脱术。经与患者家属沟



医疗团队在实施颈动脉斑块内膜剥脱手术 史琪 摄

通和前期的精心准备，6月15日下午两点，医疗团队为患者成功实施了脑动脉瘤开颅夹闭术和颈动脉斑块内膜剥脱术，手术历时5个小时，为患者清除了颈动脉斑块，减少了栓塞的斑块来源。术后患者恢复良好，目前已康复出院。

积极开展新业务 科室发展日新月异

成功救治刘先生只是市二院神经外科一病区多技术全面发展的一个缩影。前人披荆斩棘，后人追梦奋进，在一代又一代市二院神经外科人的不懈努力下，该科已经成为鹰城医疗界的一张名片。

市二院神经外科在我市建科较早，科室学术水平一直走在全省前列，2017年被市卫健委评为平顶山市临床医学重点专科，2020年被市科技局确定为“平顶山市神经疾病(脑血管病)临床医学研究中心”。神经外科一病区先后开展了颅脑及脊柱损伤手术、脑肿瘤及脊髓肿瘤摘除术、颈动脉狭窄支架植入(CAS)和内膜剥脱术(CEA)等，尤其是

该科独立开展的脑出血个体化手术、缺血性脑血管病血管重建手术、颈内动脉内膜斑块剥脱手术治疗颈内动脉狭窄、癫痫外科治疗手术等高精尖技术，均居省内领先水平。

工欲善其事，必先利其器，科室的发展离不开先进的设备。该科拥有德国进口手术显微镜、脑室内窥镜和先进的128导动态脑电图仪、无创颅内压监护仪、偶极分子分析癫痫定位系统、两套开颅铣刀、头架和颅脑牵开系统以及剥脱手术、经鼻蝶垂体瘤切除手术等所需的设备和器械。这些先进的设备，为科室新技术的开展奠定了坚实的硬件基础。

团结协作 打造高水平医疗团队

神经外科的持续发展离不开高层次的人才队伍和出色的带头人。市二院神经外科一病区拥有40余名高素质的医护人员，其中主任医师2人，副主任医师3人，主治医师2人，住院医师1人，硕士研究生学历1人。

科室负责人王万卿1996年毕业于原河南医科大学5年制临床医学系，毕业后来到市二院神经外科工作至今，在该领域已经深耕了20多年。他钻研技术，医德高尚，在同事和患者当中有口皆碑，甚至外地患者也慕名前来找他看病。他擅长颅脑损伤、脑血管病、神经系统肿瘤、脊柱脊髓疾患等诊治手术，脑出血个体化手术，缺血性脑血管病的血管重建/搭桥术，颈内动脉狭窄的CEA术，椎间盘突出手术，脑动脉瘤开颅夹闭术，显微镜经鼻蝶垂体瘤切除手术、脑积水多种分流术，微血管减压治疗面肌痉挛、三叉神经痛等神经外科技术，被评为平顶山市第十二批技术拔尖人才。

多年来，市二院神经外科一病区一直致力于科室的学科建设和发展，该科除了每年派出医疗骨干外出学习进修外，还与国家及省内外神经外科领域的专家有着密切的联系，经常邀请他们前来科室会诊、讲学和指导手术，促进科室不断进步，更好地守护鹰城百姓的生命健康。

市一院新院区成功救治坏死性筋膜炎患者

□记者 魏应钦

本报讯 坏死性筋膜炎是临床少见但极为凶险的疾病，属于肛肠外科的急危重症。它是由多种致病菌侵袭导致会阴部、阴囊、肛周的皮肤、皮下组织及深浅筋膜进行性坏死的软组织感染，患者如果治疗不及时会出现多脏器功能衰竭死亡，因此及时确诊和手术清创引流至关重要。

近日，新华区52岁的李先生肛周脓肿难忍，无法走路，遂来到市一院新院区肛肠科就诊。被诊断为“坏

肛周疼痛不是小事

死性筋膜炎”后，肛肠科医疗团队立即为其实施了坏死性筋膜炎清除术，并给予抗炎止痛等治疗。目前患者病情稳定，正在进一步治疗中。

日前，患者李先生因肛周疼痛剧烈，走路需要家人搀扶，并出现发热头痛，到市一院新院区肛肠科就诊，该科名誉主任李云霞、主任马忠杰接诊后，发现患者病情危急并患有高血压、糖尿病。在明确了“肛周坏死性筋膜炎”的诊断后，科室立即组织开展术前评估和多学科会诊，制定诊疗方案。由于此病发展迅速，需尽

早实施手术，经与患者及其家属沟通后，入院第二天，李云霞就为患者实施了坏死性筋膜炎清除术。手术过程顺利，患者目前恢复良好。

据介绍，坏死性筋膜炎属于中医学“疔疽”的范畴，病症发生早期没有明显特异性临床表现，极易误诊为肛周脓肿等感染性疾病，从而产生严重后果，所以早期诊断、及时正确治疗对患者预后至关重要。在此提醒大家如果患有肛周疾病，要尽早到医院进行诊治，以免延误治疗。

市红十字中心血站 举行诗歌朗诵会

□记者 王春霞

本报讯 6月30日上午，市红十字中心血站举行“不忘初心，砥砺前行”诗歌朗诵会。

当天比赛共有11个队参加，参赛选手们各展风采，饱含深情讴歌党的辉煌征程。

经过激烈角逐，评委评出一等奖：办公室《红色的七月》，质管科《七月的天空》；二等奖：财务科、总务科、党办《永远跟党走》，人事科《我的祖国》；三等奖：机采室《白衣之歌》，献血服务科《有一首歌》，储血科《红旗飘飘》，质控科《祖国，我为你骄傲》。此次朗诵比赛，充分展现血站党员干部、职工朝气蓬勃的精神面貌和昂扬的斗志活力。