

“国字号”消化内镜培训基地落户市一院

□记者 王春霞

本报讯 5月18日上午,中国医药教育协会消化内镜规范化培训基地启动暨学富五车“镜”在掌握——消化内镜规范化操作培训班在市第一人民医院未来路院区举行,标志着中国医药教育协会消化内镜规范化培训基地正式落户市一院。

中国医药教育协会是国家一级协会。中国医药教育协会消化内镜专业委员会自成立以来,一直致力于促进消化内镜领域的专业技术培训和技术创新。为进一步推进我国消化内镜规范化培训,为我国特别是基层医疗机构培养更多高质量的内镜医护人员,经中国医药教育协会消化内镜专业委员会研究,决定开展基层医院消化内

镜规范化培训活动,入选单位作为中国医药教育协会消化内镜规范化培训基地,由专业委员会的专家支持开展培训活动,周期为5年。其秉承患者不出市的目标,为推进分级诊疗制度落实,将市级医院打造成可以开展多种内镜诊疗项目,又可以影响下级医院的区域诊疗、培训一体化消化内镜基地,同时系统性提升青年医生的消化道疾病诊疗能力。

宁守斌教授是中国医药教育协会消化内镜专业委员会主任委员、中国医师协会小肠镜医师培训中心主任、全军小肠镜疾病内镜诊疗中心主任、空军特色医学中心消化内科主任,长期从事消化内镜的临床、教学和科研工作,在消化内镜领域具有很高的造诣。经过市一院与宁守斌教授多次沟通对

接,中国医药教育协会消化内镜规范化培训基地落户市一院,学富五车“镜”在掌握——消化内镜规范化操作培训班同时举行。

5月18日,宁守斌教授带领解放军总医院消化内科医学部肠道疾病科主任、中国医药教育协会消化内镜专业委员会副主任委员孙刚教授及河南省人民医院消化内科副主任周炳喜教授等十余名专家参会。仪式由市卫健委党组书记、主任齐冠丽主持,副市长史晓天与宁守斌教授等专家共同为中国医药教育协会消化内镜规范化培训基地揭牌。

市一院党委副书记、院长王大峰在致辞中表示,市一院有幸成为中国医药教育协会消化内镜教学培训基地,责任重大,将不遗余力支持消化内镜工作的

开展,与宁守斌教授团队及上级医院专家密切沟通学习,共同努力打造高水平的消化疾病诊疗团队,充分发挥市级医院引领作用,增强辐射带动力,为基层医院消化内镜教学贡献力量,推动平顶山市消化内镜诊疗技术规范化、标准化,造福鹰城百姓。

宁守斌教授在致辞中表示,今后该协会一定全力以赴支持市一院消化内镜诊疗技术的发展,派出最强干的力量开展教学培训,共同学习,共同提高。

仪式结束后,宁守斌教授、孙刚教授、周炳喜教授等专家为参会人员带来了《小肠出血内镜诊治专家共识意见解读》《消化道出血内镜诊治》《从临床病例角度谈胃镜检查质量控制》等学术讲座。当天下午,宁守斌等专家还深入市一院科室开展手术带教活动。

“小骨窗”解决大问题

市二院完成一例单侧半椎板入路椎管内病变切除术

□本报记者 魏应秋 通讯员 郭傲寒

近日,市二院神经外科二病区开展了一例单侧半椎板入路椎管内病变切除术,手术过程顺利,术后患者腰痛等相关症状消失,恢复良好,获得了患者及家属的一致好评。

患者腰痛难忍 查出“椎管内病变”

42岁的刘先生今年2月开始无明显诱因出现腰部疼痛、右侧大腿麻木疼痛,活动受限,偶尔出现排尿不畅,四处求医均未能明确诊断,多次治疗但效果不佳,且症状有加重趋势,工作、生活都受到了严重影响。

近日,刘先生来到市二院骨科门诊求治。门诊医师给患者进行体格检查时,发现患者腰椎L2、L3、L4、L5椎体轻度压痛、叩击痛,右侧大腿上端内侧麻木、疼痛。CT检查提示患者“腰椎间盘突出”,腰椎磁共振(MRI)检查提示L2平面椎管内占位,L5-S1椎间盘变性、轻度突出,腰椎退变(曲度变直、轻度骨质增生)。随后,刘先生以“腰痛”“右髋部疼痛”被收住该院骨科一病区。

入院后,刘先生接受了消肿、止痛、活血化瘀等治疗,并完善了相关检查。腰椎MR增强扫描提示“L2平面髓内占位”,脊髓受压左移。请神经外科二病区主任韩宏杰会诊后,考虑患者“椎管内病变”,随即转入神经外科二病区。

韩宏杰表示,椎管内肿瘤是以椎管内神经组织为来源的肿瘤,肿瘤组织长期压迫局部神经组织,会引起相应支配区域神经功能障碍,如神经根性疼痛、大小便失禁、感觉与运动功能障碍等,严重影响患者的生活质量。目前,手术切除是治疗椎管内肿瘤的首选方法。传统的手术方式是全椎板入路肿瘤切除术,不仅要切除棘突,还会伤及甚至切除附着于棘突的肌肉和韧带,脊柱结构的完整性、连续性、稳定性也遭到破坏,导致很

多患者术后出现皮下积液、手术区域局部疼痛等不适,临近节段椎体退变加速,严重者后期还会发生脊柱失稳、脊柱畸形。

“我们既要完整切除肿瘤,同时还要保留病变部位椎板结构的完整性。”韩宏杰表示,“这样才能保证患者术后生活、工作不受太大影响。”他带领神经外科二病区手术团队结合患者椎管内肿瘤的位置、特点,量身定制了细致周全的微创手术方式。

显微镜下微创手术 “小骨窗”解决大问题

与患者及其家属沟通病情及治疗方案并得到同意后,经过周密的术前准备,韩宏杰和主治医师王冲冲为患者行显微镜下单侧半椎板入路椎管内病变切除术。

该手术视野较为狭小,对手术操作技巧要求较高,尤其要注意对关节突关节的保护。韩宏杰对半椎板入路手术方式加以改进,磨除L2、L3椎板的一小部分,利用扩大的椎间隙为手术入路,骨窗大小约2cm×2cm,在显微镜下探查L2椎体后外侧方椎管内有一大小约1.5cm×2cm质软、白色肿瘤组织。完整切除肿瘤组织后,严密缝合硬脊膜并用免缝人工脑膜严密贴敷,手术顺利结束。

术后患者恢复情况良好,腰疼、右侧大腿麻木疼痛等不适症状消失,术后第二天即能下床活动。术后第四天复查腰椎MRI,占位组织已完全切除。

据韩宏杰介绍,与传统全椎板切除入路相比,半椎板入路手术将骨窗限制在一侧椎板,不会破坏对侧肌肉附着点、棘上韧带和棘间韧带,能较大程度保留脊柱的环状结构和后柱结构,维持脊柱的序列和曲度,对脊柱稳定性影响很小。除了手术损伤降低外,患者术后疼痛较轻,可尽早进行康复训练,缩短住院时间。



“家医”集体送健康

今年5月19日是第14个世界家庭医生日,主题是“科学控体重,健康常相伴”。5月18日上午,新华区卫健委组织辖区48家社区卫生服务中心和服务站的家庭医生团队集体出动,在鹰城广场开展世界家庭医生日义诊宣传活动。

本报记者 王春霞 摄

5月20日是全国母乳喂养宣传日 医生:母乳喂养对母婴皆有益

□记者 王亚楠

本报讯 今年5月20日是第34个全国母乳喂养宣传日,主题是“倾听母婴,共筑暖链”。“当今社会确实存在母乳喂养率下降的现象。”5月20日,市妇幼保健院产科二病区护士长杨伟红表示,究其原因,还是大家对母乳喂养没有正确认知。事实上,母乳喂养对母婴皆有益处。

28岁市民刘女士5月初在市妇幼保健院诞下一名男婴,一家人欢喜之余却因孩子的喂养问题起了争执。家人想让她母乳喂养,刘女士却坚持喂奶粉。“听朋友说,想要奶水足,就要吃很多肥肉,还要加餐,肯定会引起肥胖。”刘女士说。

杨伟红表示,像刘女士这样担心变胖的产妇不在少数,其实只要科学喂养,反而有利于其身材恢复。

研究显示,乳汁的分泌和哺乳行

为需要消耗大量卡路里,有助于消耗母亲从饮食中摄入的多余热能,防止其以脂肪的形式囤积体内。纯母乳喂养的妈妈,相关激素更有利于体重恢复和身材塑形。此外,母乳喂养能帮助产妇恢复子宫,预防产后贫血,还可减少卵巢癌、乳腺癌的发生概率。

“但这并不意味着所有进行母乳喂养的母亲都不会增肥。”杨伟红说,为促进乳汁分泌,产妇可能需要摄入高蛋白、高热量食物,如果此时运动量减少或激素水平不稳定,就可能造成肥胖。杨伟红建议女性产后适量运动,及时调整饮食和运动计划。

“母乳对婴儿的好处不可小觑。”杨伟红表示,母乳是婴儿最安全、干净、无毒的食品,拥有天然的抗生素、抗病毒素等。初乳更是任何乳制品不可替代的优质乳,含有大量抗体,有利于增强婴儿的抵抗力和免疫力。