

技术·思维

正中入路救治铅笔刺入脊椎患者

□李季

近日,开封市中心医院神经外科二病区迎来了一位特殊的小女孩儿。这个小女孩儿叫王雪娇(化名),今年8岁了。

王雪娇原本活泼开朗,勤奋好学,一年半前上学时从自行车上不慎摔下,被一支铅笔从其右侧腹壁斜行刺入,但铅笔并没有进入腹腔,而是向侧后斜行刺入脊椎。她又痛又怕,用手将铅笔拔出。她到当地医院检查,医生没有发现异常,并且腹壁伤口很快愈合。

半年后,王雪娇的后背上开始出现一个小口,并间断渗出液体,慢慢地形成一个红色炎性结节。与此同时,王雪娇走路也不那么灵活了,尤其是左腿感到乏

力,以致后来不能自己上学。王雪娇一直坚持学习。贫困的家庭、年迈的父母,这一切让她摒弃了娇气,一直辛苦地支撑着。

一年半后,王雪娇走路越来越难,后背的结节越来越大,她痛苦的表情引起老师和同学们的关注。由于家庭贫困,在老师和同学们的帮助下,王雪娇得到了开封市相关部门的捐助,走上了寻医之路。王雪娇曾就诊于开封市几家医院,医生发现当年的铅笔断端仍残留在体内,位置很深。这支铅笔已到达人体最精密、最重要的中枢神经系统内。

2016年12月,王雪娇在开封市中心医院接受进一步检

查,被发现残留物分为两部分。根据病史,异物应为铅笔,铅笔的断端长约4厘米,稍向上是长约1厘米的铅笔尖。诊断病情后,开封市中心医院专家再三斟酌,确认从部位和手术入路上可以取出。听到这个消息,王雪娇的父母和姐姐高兴极了,当即办理入院手续。

开封市中心医院医务人员看到王雪娇已经被疾病折磨得有些憔悴,躲在爸爸身后,就对王雪娇嘘寒问暖,让这个天真的孩子适应医院的环境。病区护士长专门召集护士们改变以往传统的护理方式,以更加关注心理疏通的护理模式,让王雪娇在与护士的沟通中快乐而

无压力。

在王雪娇入院第二天,开封市中心医院神经外科二病区专家进行了病例讨论,首先为王雪娇进行抗感染治疗,考虑异物炎症反应明显,不排除脊髓炎症可能。专家认为,铅笔的断端应该位于椎管内、脊髓旁,幸运的话,硬脊膜应该是完好的,但目前异物周围应该已经形成了脓肿,对脊髓压迫导致了下肢无力的症状,如果不进行手术,王雪娇下肢无力会越来越严重,后果不堪设想。

经过积极的抗感染治疗,专家们制定了详细的手术方案,手术入路以及术中、术后等相关注意事项。2017年1月16日8时,

王雪娇进入手术室。专家们采用正中入路,兼顾王雪娇背部脊柱旁炎症增生,在显微镜下细致而稳妥地进行一步步分离、一点寻找,发现铅笔从其椎间孔进入,斜向背侧跨脊髓刺到对侧椎管壁上。专家们细致地探寻,不想为小女孩儿留下任何意外伤害。

术中,由于铅笔卡在骨性结构里面太紧,时间太长,只能小心地分块取出。专家团队经过5小时手术,终于将这支铅笔完全取出。看着王雪娇完整的脊髓和取出的异物,专家们会心地笑了。直到王雪娇慢慢地从麻醉中苏醒,活动时四肢有力,大家才放下心来。

成功救治四岁脑瘤男童

确定综合治疗方案

□冯金灿

今年4岁的男童轩轩(化名)从郑州市第三人民医院放疗科出院了。此前,轩轩在该院接受了32次放疗。一个年仅4岁的孩子,为啥会接受32次放疗呢?

据郑州市第三人民医院放疗科副主任王刚介绍,轩轩是一个脑瘤患儿,治疗过程非常曲折。轩轩的爸爸之前带着孩子到省内其他医院求治,均因孩子病情过重被婉拒,最终选择在郑州市第三人民医院治疗。在美籍华人、医学专家林琦教授的指导下,该院多学科专家经过会诊,为轩轩制订了一套治疗方案,并经过不断调整与适应,最终为轩轩实施了32次放疗。轩轩以后只需定期复查、复诊,关注情况即可。

据王刚介绍,目前,脑瘤在儿童肿瘤中占比为20%,发病率在儿童肿瘤中位居第二位。脑瘤的类型多,大部分需要手术、放疗、化疗等多种治疗手段相结合。实际上,儿童实体肿瘤对化疗、放疗的敏感度高,经手术、化疗(包括造血干细胞移植)、放疗等多学科规范化综合治疗,治愈率高于成年人,多数预后较好。

但是,公众对精准放疗的认知度较低,导致很多肿瘤患儿错过了最佳治疗时期。许多人认为单凭手术就能达到根治肿瘤的效果,放疗会对患儿造成严重伤害。事实上,只要通过制定合理规范的综合治疗方案,儿童肿瘤的临床治愈率高于成年人,接近70%的儿童肿瘤可被治愈。小儿放疗主要针对儿童恶性肿瘤,姑息性放疗可以止痛,提升患儿的生存质量,延长生存期。

目前,我国既专业又经验丰富的放疗团队十分稀缺,公众的放疗知识十分匮乏,放疗技术人才稀缺。由于存在小儿放疗难度大、把握不准确会对患儿产生影响、患儿年龄较小不易配合治疗等诸多因素,很多医生不敢轻易尝试小儿放疗,并且小儿放疗的经验在国内少之又少。

以轩轩为例,他是如何顺利结束32次放疗的呢?郑州市第三人民医院放疗科在林琦教授的指导下,顺利开展儿童丙泊酚静脉全麻下精准放疗,解决了患儿在治疗过程中不易被控制的难题;以“为患儿带来最少伤害”为原则,精确定位及精准放疗肿瘤,使周边组织损伤降至最低,减少放疗副作用。最终,轩轩顺利接受了32次放疗。

基层技术

腹腔镜下腹股沟疝修补术救治患者

近日,息县人民医院普外科徐洪雨、赵凯团队联合妇产科张轶娜,顺利完成了该院首例腹腔镜下经腹腹膜前腹股沟疝修补术(TAPP)及子宫肌层切除术。该技术的成功开展,填补了该院在腹腔镜下腹股沟疝修补术领域的空白,大大减少了此类患者的手术创伤。

随着国内外腹腔镜下腹股沟疝修补术的成熟,息县人民医院普外科在此领域进行了积极探索。日前,一名子宫肌层合并右

腹股沟疝患者入住该院后,要求做微创手术。在完善相关检查及与患者沟通后,该院普外科副主任徐洪雨组织本团队医务人员制定手术方案。经过充分的术前准备,由徐洪雨及张轶娜联合主刀,在妇产科的协同配合下顺利完成手术。患者恢复良好,对手术效果非常满意。

腹股沟疝是外科常见疾病,若实施传统疝修补术会导致手术部位疼痛、异物感明显,并且复发率高、切口大、损伤大;而腹腔镜下腹

股沟疝修补术具有美观、创伤小、术后疼痛及异物感轻、术后复发率低等特点,已在国内外广泛开展,是各种疝的最佳治疗手段。

据介绍,随着腹腔镜技术的快速发展,息县人民医院普外科相继开展了腹腔镜下胆囊切除术、阑尾切除术、肠粘连松解术等。新技术、新项目的开展,是该院医疗技术竞争力的重要体现;而腹腔镜下腹股沟疝修补术的成功开展,标志着该院普外科技术水平迈上了新台阶。(王明杰 唐楠)

优生遗传要做哪些检查

生育是夫妻双方的事,需要夫妻共同到医院检查,避免出现漏诊、耽误生育时间。

男方检查项目:常规检测、精液检测、内分泌激素检测、遗传学检测以及前列腺液检查。

女方检查项目:妇科常规、基础体温测定、输卵管及排卵检测、内分泌激素检查、宫颈黏液及子宫检查、免疫抗体检查。

除以上检查外,还要做以下检查:

梅毒血清检查及艾滋病病毒检查:这是两种性传染病的检查。梅毒会影响胎儿,但梅毒可以治疗,只要完全治愈便可安心怀孕;艾滋病则麻烦,但我们不要让它影响下一代,不要让无辜的艾滋病宝宝来到这个世界。

麻疹抗体检查:怀孕时患麻疹会造成胎儿异常。没有抗体的

准妈妈最好先去接受麻疹疫苗注射,但接种疫苗后3个月内不能怀孕,要采取避孕措施。

乙型肝炎检查:乙型肝炎本身不会影响胎儿。即使妈妈是高传染性或者是乙型肝炎抗原携带者,新生儿也可在出生后立刻打免疫球蛋白保护,但是在孕前知道自己是否为乙型肝炎抗原携带者,总是件好事。如果既不是乙型肝炎抗原携带者又没有抗体,可以先接受乙型肝炎疫苗注射。

子宫颈刮片检查:怀孕时才发现有子宫颈癌的故事时有发生。

闻,一个简单的子宫颈刮片检查就可以让准妈妈们在怀孕时更安心,因为好的子宫才能孕育出健康的胎儿。

准妈妈们的疾病如果没有在孕前诊断治疗,等到怀孕时才被发现,不但有损胎儿健康,而且会危及母体。

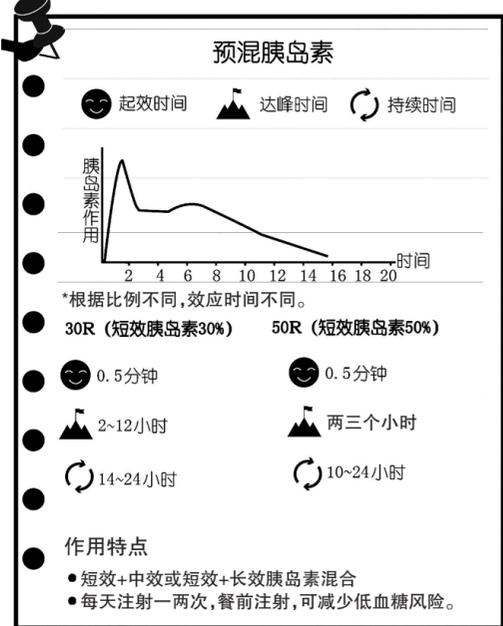
以上提到的孕前检查非常简单,只要花费半天时间即可。这些项目对每个准妈妈都适合。还有一些特殊的检查,主要是针对遗传疾病,准妈妈可找专家咨询。

(杨青)

优生优育

呵护健康

图说



特殊给药方式

- 胰岛素吸入剂**
 - 新剂型。
 - 起效快,依从性高,对生活质量影响小。
 - 适用人群相对应注射剂较少。
- 胰岛素泵**
 - 持续皮下输注胰岛素。
 - 模拟胰腺功能,对血糖的控制效果更好。
 - 青少年群体依从性好。

史素霞/制图

征稿

科室里开展的新技术,临床中积累的心得体会,治疗上取得的新进展,对某种疾病的治疗思路……
欢迎您来稿发送至 757206553@qq.com,与广大医务工作者共享。

2017年河南省显微外科年会暨骨缺损显微外科治疗及新技术学习班在郑州成功召开

本报讯(记者杨须通)2月26日,由河南省医学会主办、郑州仁济医院承办的2017年河南省显微外科年会暨骨缺损显微外科治疗及新技术学习班、郑州仁济医院揭牌仪式在郑州隆重举行。来自全国各地的近1500名医务工作者参加了大会。

中华医学会显微外科学分会原主任委员、中国研究型医院协会骨科分会主任委员、第四军医大学西京医院院长裴国献,远东宏信有限公司副总裁、医疗健康集团总经理吴志军,中华医学会手外科学分会主任委员劳杰,河南省医学科学院院长聂伟等出席了大会。

大会分为开幕式及揭牌仪式、学术交流授课两个环节,首先进行的是开幕式及揭牌仪式环节。郑州仁济医院院长侯建玺在致辞时表示,只有创新思

维模式、加强医院内涵建设、提高医疗护理质量,才能树立医院良好的社会形象和行业公信力,才能促进医院可持续发展,才能为老百姓提供更优质、高效、便捷、满意的医疗卫生服务。

吴志军说:“2016年12月,远东宏信有限公司与郑州仁济医院成功签约。远东宏信有限公司是一家在香港上市的创新型金融公司,前身隶属于中国中化集团公司,2011年在香港联交所主板上市,通过多年的发展,实现了资源全球化、服务本土化的经营。这次与郑州仁济医院的合作,我们将引入台湾体系的管理,来加强医疗质量和安全的推进。”

在揭牌仪式上,裴伟宣读了中国医院协会、河南省卫生计生委颁发的两份文件。在文件中,郑州仁济医院被授予“全国百姓放心示范医院”,获批“河南省显微外科重点学科”。

在学术交流授课环节,裴国献、劳杰等分别以“骨缺损修复的新策略与新技术”“臂丛神经损伤的精准治疗”“创面修复进展”“示指拇化技术进展”为题进行授课。

郑州仁济医院专家谢书强、张松健、董其强、吴召森分别以“显微外科结合外固定技术治疗肢体重度创伤”“不同神经移位术在臂丛神经损伤恢复屈肘功能中的疗效观察”“小腿内侧游离皮瓣在四肢离断中的应用”“器官再造与整形”为题,和大家分享了临床经验、新技术以及创新思维等。

与会人员表示,专家们授课内容丰富,紧贴显微外科、骨科、整形等学科实际,有很强的指导性、针对性,特别是专家们钻研技术的精神,非常值得大家学习。这对大家更好地履行医务工作者的责任和义务意义重大,影响深远。

生命因爱而美丽

新郑市人民医院人民路院区 罗澜

“哇——”一声响亮的啼哭声让凝重的气氛得到了缓解。看着刚刚还满脸青紫、双拳紧握、一动不动的宝宝终于恢复了生机,新郑市人民医院人民路院区妇产科医务人员松了一口气。

此前,新郑市人民医院人民路院区妇产科来了一名特殊的产妇,她怀了双胞胎,已经7个月了。按说离产期还远,却出现了阵痛。由于缺乏有关知识,产妇在出现疼痛7小时后才被家人送到医院。

情况复杂两难选 危急时刻当机断

早产!所有医务人员都紧张起来,然而实际情况远不是这么简单!经确认,产妇肚子里的两个孩子中的一个在早期的检查中就已经被确认宫内生长受限,发育畸形,家人对其早已不抱任何希望,都盼着第二个孩子能够健康出生。但是,产科医生检查后发现,另一个健康胎儿是横位。横位,顾名思义就是胎位不正,胎儿横着躺在产妇肚子里,不能顺利产出,若剖宫产,对产妇损伤过大。考虑到孩子月份过小,产妇还年轻,可能以后有再次生产的愿望,剖宫产显然不合

适。而此时产妇宫口已经开全,第一个孩子的头已经在阴道内。新郑市人民医院人民路院区医政科科长黄晓惠当机立断——顺产!在这种情况下顺产,必须先进行内倒转术,将孩子胎位摆成臀位才能产出,而内倒转术风险极大,很可能造成产妇产道破裂,并且孩子在倒转过程中也很容易骨折,但在这种情况下,只有这种风险极大的顺产才能将产妇的损伤降到最低。内倒转术要求医生必须具有丰富的经验以应对随时可能出现的各种突发情况。黄晓惠决定顶住压力“拼一把”。

温柔鼓励树信心 医患共渡生死关

产妇此时情绪低落。疼痛、害怕和担心,让这个年轻的妈妈一直低声哭泣,甚至有抗拒心理。黄晓惠轻轻地拍着产妇的肩膀,握住她的手不停地给她打气:“一定会好的,一定会好的。坚持住,为了孩子,为了自己,坚持住。”在妇产科医务人员的不断鼓励和安慰下,产妇的情绪慢慢稳定下来,配合分娩。

新郑市人民医院人民路院区妇产科医务人员在黄晓惠的带领下全员上阵,同新生儿科、麻醉科等各科主任在产房做好抢救新生儿准备。消毒、麻醉、铺手术巾……10时30分,产妇娩出第一个宫内生长受限的男婴,出生时羊水几乎没有,体重只有1.09千克,多发畸形(心脏、消化系统、泌尿系统畸形),新生儿评分为1分,断脐下台后继续抢救。紧张的分娩过程还在继续。黄晓惠右手进宫腔寻找胎足,找到后紧握胎足,缓慢向下牵引,并将一侧的脐带上推,另外一名医生同时在腹部协助上推胎头,内外配合慢慢将胎儿变为臀位,使胎儿的脚先出来,胎儿的双膝及以下缓慢产出,然后行臀位牵引术助娩一名女婴。然而,这名女婴的情况并不乐观,此时她脸色青紫,呼吸微弱,心跳缓慢,四肢稍屈。经过保暖、刺激、心肺复苏等一系列抢救之后,女婴脸色逐渐红润,心跳、呼吸趋于平稳,四肢开始活动,终于发出一声响亮的啼哭声。10分钟后,新生儿评分为8分,因为早产被转入新生儿科继续观察。刚刚松了一口气的医务人员继续对产妇做后续治疗。

母婴平安!从鬼门关走了一遭的母婴终于脱离了危险,新郑市人民医院人民路院区医务人员终于放下了一颗心。在产妇的生产过程中,妇产科、新生儿科和麻醉科等科室医务人员通力协作,发挥团队精神和合作意识,将爱化为对生命的尊重,用专业的技术将生命从死神手中夺了回来。

华信民生
新郑市人民医院
People's Hospital of Xinzheng