

技术·思维

实施股骨近端防旋髓内钉固定术 成功救治高龄患者

□冯金灿

河南省人民医院急诊创伤外科主任刘涛为一位体重仅有40千克的右股骨粗隆间骨折的九旬患者实施了股骨近端防旋髓内钉固定术。

郑州市92岁的向老太太在家中不慎跌倒，右髋部疼痛，被家人送往医院就诊。医生检查发现，向老太太右股骨粗隆间骨折，骨折断端嵌插移位严重，患肢短缩。家属多方求治未果。看着老人躺在床上无法动弹多日，臀部已形成褥疮，整日整夜无法入睡，其家人心急

如焚。后经熟人介绍，向老太太的家人带她到河南省人民医院急诊创伤外科求治。

刘涛认真查看患者的相关情况，同时跟患者家属充分沟通，决定为患者“拼一把”。刘涛深知，如果不尽快手术，并发症会一步步将患者推向死亡的深渊。患者入院前已在床中卧床5日，而卧床时间越久，体质就会越差，并发症也会随之增多，手术机会就会丧失，而患者的高龄

和低体重对手术时间及术中出血提出了严格的要求，稍有不慎，后果不堪设想。

入院后，刘涛率领团队制定了严密的个性化治疗方案，同时积极联系麻醉科专家进行术前评估。手术中，刘涛精准迅速操作，仅用30分钟就成功为患者实施了股骨近端防旋髓内钉内固定术。术中患者出血仅有100毫升。目前，患者的各项生命体征平稳。

据介绍，股骨近端防旋髓内钉内固

定术适合各种股骨粗隆间骨折，更符合解剖学和生物力学。但该手术方式对术者的水平及经验有着较高的要求，而高龄、低体重患者则对术者的技术水平提出了更大的挑战。随着经济社会的发展，我国高龄老人比例逐年增高。高龄老人的骨折近年来呈增长趋势，积极合理的手术治疗会使患者减轻痛苦，提高生活质量，避免骨折带来的各种并发症及死亡威胁。

试管宝宝的最佳打开方式： 选择性单囊胚移植

□冯金灿



我的爸爸妈妈结婚7年了，感情非常好，却因为婚后不久的一次宫外孕手术再也没有怀孕。爸爸妈妈为了能拥有他们的爱情结晶，中药西药都没少吃，还做了输卵管整形手术，但一直无法如愿。在他们即将彻底绝望时，听朋友说可以做试管婴儿，于是爸爸妈妈踏上了奇妙的求子路。经过门诊确诊、体检、制定方案，妈妈很快进入促排卵周期。医生说因为妈妈有过宫外孕病史，所以最好养囊胚，这样可以大大降低宫外孕的发生率。

在河南省生殖医院实验室的取卵室里，医生从妈妈的卵巢里取到10枚小小的卵子，放入事先准备好的培养皿里，然后放进温暖的培养箱中。几小时后，医生又将我们转移到了一个受精皿里，同时把爸爸的精子也转移到这里。在生长皿中生活的3天，医生每天都会早早地来到胚胎实验室，记录我们的成长历程。后来，医生经过综合判断，告诉爸爸妈妈总共有6个可以用来生宝宝的胚胎形成。经过爸爸妈妈的允许，随后，我们来到一个叫囊胚培养皿的地方。第五天，我们中有4个成为漂亮的囊胚。

医生告诉爸爸妈妈，除了我，另外几个兄弟姐妹可以先冷冻休眠，如果有需要，再让他们复苏。然而妈妈却动摇了。7年了，她终于可以有自己的宝宝了，她特别希望自己可以生双胞胎。不论医生怎么告诫她生双胞胎的风险，她都坚持移植两个囊胚。最后，医生把我和另一个宝宝一起放进妈妈的子宫。

两个星期后，经过验血复诊，当医生宣布妈妈怀孕的时候，我和爸爸妈妈一样开心。后来，我和弟弟在妈妈的子宫里发育成了宝宝，早期检查时，医生苦口婆心地劝妈妈减掉一个胎儿，但妈妈拒绝了。3个月，我们全家人都松了一口气，准备迎接我们的到来。然而，在一个深夜，我从睡梦中惊醒，感到心跳加速，异常难受，我不知道发生了什么。爸爸在第一时间把妈妈送到了医院，经过半个月的治疗，我们最终还是离开了妈妈，结束了自己短暂的一生。

河南省生殖医院医生张亚楠说，在试管婴儿的统计数据中，双胞胎的并发症发生率比单胎高。对于妈妈们来说，双胎妊娠属于高危妊娠，而高风险的怀孕过程容易发生许多产科问题，如双胎输血综合征是双胎妊娠独特的并发症。此外，孕育双胎的妈妈们更容易在孕期发生糖尿病、妊娠期心脏病、羊水栓塞、妊娠期高血压综合征、贫血和产后出血等，严重时危及及母亲的生命安全。



优生优育

呵护健康

全脑全脊髓调强放疗 救治患者

□陈述明 林玲 司民权

一个年仅6岁的髓母细胞瘤患儿术后转入濮阳市油田总医院放疗科实施全脑全脊髓调强放疗。该院放疗科团队精心计划，科学施治，运用最新一代全数字化直线加速器成功地完成了高难度的放射治疗。复查时，患儿情况良好，疗效评价达到临床治愈标准，填补了濮阳市的一项放疗技术空白。

据介绍，髓母细胞瘤是多发于14岁以下儿童的恶性脑胶质瘤，肿瘤生长快，病程短，恶性程度高。手术切除后早期实施全脑全脊髓调强放疗是目前世界公认的髓母细胞瘤最佳的治疗方案。但全脑全脊髓调强放疗技术复杂，实施难度大，因其照射范围大，普通的分野治疗存在射野交叉部位剂量叠加现象，容易诱发严重的脊髓损伤，也可能

因照射剂量不足导致疗效不佳。高水平的放疗中心通常采用螺旋断层放射治疗系统实现多个射野的衔接，避免普通放疗缺陷，但这对放疗设备和放疗医师、放疗物理师的技术要求特别高，目前只有在发达国家及我国发达地区的放疗中心才能完成。

濮阳市油田总医院放疗科团队在胡永强带领下，认真研究分析病例，充分发挥最新引进的全数字化直线加速器技术优势，解决了诸多技术难题，在不明显增加患者副反应的前提下，采用多中心联合交替野调强放射治疗方式，精确脊髓衔接处的剂量，避免冷点和热点，在保护正常器官组织的同时保证足够的剂量以及剂量分布的均匀性，完美地完成了这项高难度的治疗，实现了临床最佳治疗效果。

显微镜分离组织粘连 实施颅内罕见软骨肉瘤切除术

□荣文翰

一般多发生于四肢的软骨肉瘤，却发生在68岁的老先生颅内，且已发展为恶性肿瘤。在郑州市第七人民医院，经过神经外科一病区主任马玉德等专家的精心手术治疗，患者转危为安，目前已经康复出院。

这名患者在去年体检时发现颅内有一个核桃大小的肿瘤，在当地诊断为脑膜瘤，因为是良性肿瘤，当地医院建议进一步观察。今年春节前，患者出现头痛症状，在当地经过核磁共振检查，发现肿瘤在增大。因为临近春节，患者没有到医院接受进一步治疗。春节后，患者头痛进一步加重，并出现恶心、呕吐、肢体瘫痪、尿失禁等症状。由于患者的老伴儿曾在该科做过手术，他也坚持到该院神经外科一病区住院治疗。

郑州市第七人民医院医务人员经过进一步检查，发现这名患者的肿瘤比春节前又有所增大，压迫支配运动的大脑皮层，肿瘤最大直径为7厘米。通过影

像资料判断，属于恶性肿瘤。对于这种病例，手术风险大，术中稍有不慎，就可能造成大出血、瘫痪，甚至出现生命危险。

经过多次术前讨论，制定好严密的手术计划，在麻醉科医师的配合下，马玉德等在显微镜下仔细分离肿瘤与血管及脑组织的粘连，历经3小时，将肿瘤完整切除，并成功保留肿瘤压迫的血管与正常脑组织。手术后，该院病理科病理报告为间质性软骨肉瘤，为非常罕见的颅内肿瘤。术后患者头痛、尿失禁症状消失，瘫痪的肢体恢复正常。

据马玉德介绍，软骨肉瘤一般发生于四肢长骨、骨盆、骨髓腔、骨膜，由于颅骨与四肢长骨的解剖结构不同，颅骨没有骨髓腔与骨膜，生长在颅内非常罕见，神经外科专业书上也未见有任何描述。这例患者肿瘤来源于硬脑膜。对于此类手术的相关报道非常少。

识别和诊治甲状腺癌 (二)

专业诊治

专业检查

查体
颈部触诊，初步检查肿大的性质。



血液检查
甲功五项，空腹验血，检测甲状腺功能。

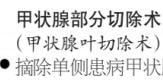
影像学
颈部超声检查，明确肿瘤位置和体积。

针吸细胞活检
检验细胞，确定肿瘤性质。

首选手术治疗



甲状腺全切术
● 摘除全部甲状腺。
● 适合直径大于4厘米的肿瘤、多灶及家族性疾病淋巴结转移。



甲状腺部分切除术(甲状腺叶切除术)
● 摘除单侧患病甲状腺叶。



淋巴结清扫术
● 摘除肿大的淋巴结。
● 适合多发淋巴结转移、多灶及晚期患者。

● 适合单灶且体积极小的肿瘤。



其他治疗方式



甲状腺素治疗
左旋甲状腺素，术后需要终身服用。



放射性碘治疗
术后进行，消除残余的甲状腺组织。



放疗
无法手术、放射性碘治疗无效、转移至骨时。



化疗
其他治疗无效、甲状腺癌复发时。



靶向药物治疗
甲状腺癌已外转移时。

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……

欢迎您将来稿发送至75720653@qq.com，与广大医务工作者共享。

驻马店市精神病医院：把爱融进点滴工作

本报记者 丁宏伟 通讯员 陈家欣 黄杰

“护士长，您骂我吧！这样我心里会好受些！”在驻马店市精神病医院（驻马店市第二人民医院）精神四科，康复出院的刘兵（化名）愧疚地向护士长李素华恳求道。

看到刘兵内疚的模样，李素华连忙安慰他：“您康复了我也高兴。”原来，在住院期间，有一次李素华劝刘兵吃饭，刘兵突然挥手打翻了李素华手中的饭碗，饭菜洒在李素华身上，脸部也有轻微擦伤。但随即，李素华就擦掉饭菜，拭干泪水，继续劝刘兵吃饭。

事实上，类似的事情在驻马店市精神病医院时有发生。患者受精神症状的支配随时都会冲动，甚至攻击医务人员，但每次“李素华们”都依然尽心对待每位患者。他们说：“答案其实很简单——敬畏生命，要把爱融进点滴工作。”

融进项目建设

打造一所“不像医院”的医院
绿地面积达到68%，四季常绿，三季有花；病房楼采用中空透光绿建设

计，活动空间大，并配以百叶窗、新风系统，增加通气换气功能；楼与楼之间实行自动化管理，安装门禁系统、24小时恒温热水系统、视频监控系

统；楼层通道之间实行医患分流，重症病房、普通病房分区管理，变“关”为“管”；1800平方米的室内康复活动空间和4680平方米的室外康复空间，完备的康复器材在阳光下安静伫立……走进驻马店市精神病医院，满目绿色中，很多患者和家属都会赞许地张望着，“这所医院不像医院”。这赞许来之不易，尤其是在2009年，该院抢抓机遇，积极申请国家“精神卫生建设项目”，秉承“绿色医院、花园医院、人文医院”的理念，本着为患者营造“优美、轻松、舒适、安全”的就医环境的原则，在恪守“带给患者全新就医感受”的追求下，新的“门诊综合楼”和“精神科病房大楼”分别于2012年、2013年相继投入使用；同时，装修改造两幢旧病房楼，通过项目建设，极大地改善了患者的就医环境。

融进医疗服务

从优化流程与创新管理入手

驻马店市精神病医院门诊诊室按病种分区设置和管理，突出专科特色，增设了睡眠障碍门诊、抑郁障碍康复门诊、老年痴呆门诊、儿童少年心理门诊；根据社会需求，增设体检科，突出精神压力检测、老年痴呆筛查、亚健康检测等特色体检，为亚健康人群提供良好的医疗服务，也满足了不同层次人群的健康体检需求。

为了进一步方便患者就医，驻马店市精神病医院实行全日制专家门诊、无假日门诊、夜间门诊和弹性排班门诊，充实门诊技术力量，鼓励老专家、高年资医师坐诊，实行门诊医技科室24小时值班制和分段检查制。此外，该院还积极推行预约诊疗服务，开设电话预约、出院预约、诊间预约、网站预约、现场预约、自助挂号预约、微平台预约等七大预约平台，全面实现门诊预约、出院患者复诊预约、预约检查、健康体检预

约、鉴定预约，满足了患者的就医需求。

在规范服务用语、统一服务标准的基础上，驻马店市精神病医院推行“五个一”（得到一声问候、看到一张热情的笑脸、一个温馨的就医环境、一张爱心卡、为患者做一件有意义的事情）新举措，提高了基础护理质量。

在一般基础护理的基础上，驻马店市精神病医院进一步优化专科护理，为患者提供心理护理、康复和健康教育，将标准化的健康教育和个性化的健康教育、康复训练相结合，促进患者早日回归社会。

融进医疗项目

保障患者安全

驻马店市精神病医院坚持以临床科研促进学科建设，带动医疗技术水平和医疗质量的提升。

驻马店市精神病医院充分利用自身优势，搭建科研平台，带动学科发展。该院先后与中国科学院自动化研究所、中南大学精神卫生研究所等科

研院所建立了良好的合作关系，开展了国家自然科学基金项目、国家“863”计划项目、国家“973”计划项目等多个合作项目。通过科研项目的合作，医院核心竞争力和医疗质量得以持续改进和提升。

驻马店市精神病医院坚持“预防为主、全员参与、过程控制、奖惩结合”的原则，狠抓医疗核心制度的落实，落实患者安全目标，打造安全文化，有效保证了医疗安全。该院精神科各种不良事件发生率，如患者出走、暴力伤人等事件明显降低，无重大安全责任事故发生。目前，作为三级精神病专科医院，该院拥有职工852人，专业技术人员692人；床位编制1200张，年门诊患者达到150694人次，年住院患者达到8923人次。

融进日常工作

造福一方百姓

驻马店市精神病医院以国家“686”重症精神病管理治疗项目为抓手，在全市建立起了以该院为中心的市、县、乡三级精神卫生防治网络，并

逐步探索建立双向转诊机制，积极推进与基层医院的“点对点”服务；与全市八县一区开展结对帮扶，在每个县（区）都设立了一个心理精神科门诊，院核心竞争力和医疗质量得以持续改进和提升。

驻马店市精神病医院坚持“预防为主、全员参与、过程控制、奖惩结合”的原则，狠抓医疗核心制度的落实，落实患者安全目标，打造安全文化，有效保证了医疗安全。该院精神科各种不良事件发生率，如患者出走、暴力伤人等事件明显降低，无重大安全责任事故发生。目前，作为三级精神病专科医院，该院拥有职工852人，专业技术人员692人；床位编制1200张，年门诊患者达到150694人次，年住院患者达到8923人次。

近年来，驻马店市精神病医院被评为“中国百家百姓信赖的精神卫生医疗服务机构”“全国医院后勤管理创新先进单位”“省级文明单位”“河南省廉医诚信为民和谐医院”“河南省行风建设工作先进集体”“省级园林单位”“省级卫生先进单位”“2014年度河南省群众满意医院”等。如今，在不断改善医疗服务之路上，该院每位医务人员依然在路上。