

科技兴医

技术创新带来医疗新气象

新乡市二院

开展机器人辅助下帕金森病手术

本报讯(记者常俊伟 通讯员张艳芳)近日,一位特殊的手术“医生”亮相新乡市第二人民医院手术室,协助该院神经外科专家,成功为患者实施了帕金森病手术。

68岁的刘老太太3年前出现左腿酸软无力、左侧肢体抖动等症状,去医院检查后,医生告诉她患了帕金森病。接受了3年的药物治疗,但老太太的病情不断加重,连起身、翻身都困难,晚上更是觉都睡不着,走路总感觉腿脚无力,严重时需要人搀扶,也无法独自穿衣服、上厕所。

在家人的陪同下,刘老太太来到新乡市第二人民医院神经外科寻求进一步治疗。专家会诊并征得患者家人同意后,决定实施左侧肢体机器人立体定向手术,解决患者左侧肢体抖动的问题。

机器人手术通过计算机定位系统和核磁共振融合,由机器人手臂立体定向,精确利用微电极定位帕金森病患者脑内震颤细胞位置,通过监测细胞水平信号,用针对病灶核团进行调控,达到临床功能恢复的目的。

手术后,患者左侧肢体不再抖动,手部灵活有力,脚走路轻松,生活自理能力恢复。

据新乡市第二人民医院副院长、神经外科主任简国庆介绍,机器人具有稳定、精度高等特点,可以帮助医生避开重要血管和神经,规划最优手术路径和手术流程,辅助医生开展各类高难度神经外科手术,最大程度减轻患者痛苦,降低感染风险,提升手术效率和安全性。

濮阳市人民医院

实施双踝畸形矫正融合术

本报讯(记者陈迷明 通讯员王斌 张士杰 马方南)近日,濮阳市人民医院关节外科利用3D打印技术,成功为一名17岁少女进行了双侧踝关节骨板定制,并进行了畸形矫正融合手术。

患者自出生后一直被先天性马蹄足困扰,无法下蹲及长时间行走。15年前,患者曾在该院接受一期双足跟腱离断矫正手术,术后双足后翻畸形得到了矫正。此次患者再来该院就

诊,是为了继续矫正双足内翻畸形。该院关节外科张士杰主任医师团队,利用3D打印技术,成功为这名患者进行了双侧踝关节骨板定制,同期进行了双踝关节畸形矫正融合手术。术后,患者的双足畸形得到纠正,能够正常行走。

近日,濮阳市人民医院关节外科在相关科室的配合下,开展了一系列高难度复杂手术,四级手术占比达到90%,科室整体医疗水平不断提升。

河大一附院

完成机器人辅助下DBS治疗

本报讯(记者李季)日前,河南大学第一附属医院功能神经外科团队使用机器人成功为一名60多岁的女性帕金森病患者实施了脑深部电刺激术(DBS)。

该患者病程长达10年,最早是药物治疗,6年前接受了立体定向下脑深部核团毁损术;但是患者的病情持续加重,近一年里,患者身体状态每况愈下,不自主震颤、僵硬、行动迟缓等帕金森病症状折磨着患者。近2个月来,患者连睡觉和吃饭都变成了奢侈。

最后,患者来到河南大学第一附属医院功能神经外科就诊。经过评估,医生决定为其实施脑深部电刺激术,并且请来了一位特殊的“主刀医师”——神经外科手术机器人。

神经外科手术机器人辅助下脑深部电刺激术具备痛苦小、耗时短、全自动定位等优势,同时具有独特的多模态医学影像

融合技术,使手术更全面、精确、快捷、方便。

经过充分的术前准备,河南大学第一附属医院功能神经外科团队为患者如期实施了机器人辅助下脑深部电刺激术。手术过程顺利,术中电生理监测信号达7毫米,测试效果良好。术后头颅CT复查结果显示,电极植入位置与计划靶点位置一致,手术成功。目前,患者生命体征平稳,恢复顺利。

郑州市七院

成功开展UBE镜下融合术

本报讯(记者王婷 通讯员宋文瀚 杨柏青)近日,UBE(单边双通道内镜技术)镜下腰椎间盘摘除椎管减压椎间融合+经皮钉棒内固定术(ULIF)在郑州市第七人民医院完成。

杨女士因患有腰椎滑脱合并腰椎管狭窄,长期被腰痛所困扰。近一年来,杨女士腰痛加重,同时还出现了双腿麻木、疼痛及行走困难,严重影响生活质量。

郑州市第七人民医院骨科三病区(脊柱微创中心)主任冯付明接诊后,为杨女士完善影像学检查,结果提示其L5/S1椎间盘相应节段椎管狭窄。经过详细评估讨论,冯付明团队决定为患者行UBE镜下L5/S1椎间盘摘除椎管减压椎间融合+经皮钉棒内固定术。

经过充分的术前准备,冯付明

联合山东省寿光市人民医院张伟主任,顺利完成手术。手术仅留下1厘米大小的切口,术后第二天患者即可下地活动,恢复良好。

据冯付明介绍,相比传统的单通道椎间孔镜技术,该术式的手术视野和操作空间更广泛,可实现少剥离、少出血、高效率,适用于多种类型的腰椎间盘突出症、椎管狭窄症及轻度的腰椎滑脱症。

征得患者和家人的同意后,6月4日,周口市首例折叠式人工玻璃体球囊植入术正式实施,术后效果令患者及其家人满意。恢复一段时间后,患者即可出院。

折叠式人工玻璃体球囊植入术解决了以往硅油填充术的许多问题,避免了眼球摘除,减轻了患者经济支出,患者还可以保持原有面部五官,在心理上得到极大安慰。

周口市眼科医院

开展折叠式人工玻璃体球囊植入术

本报讯(记者侯少飞 通讯员刘飞飞)6月4日,周口市首例折叠式人工玻璃体球囊植入术在该市眼科医院成功实施,填补周口的一项空白。

患者因车祸导致左眼球破裂伤,左侧眼眶外侧壁骨折。患者入院后,该院急诊行左眼球破裂伤清创缝合术,术中医生发现患者左眼球受伤严重,球内内容物大部分脱出,眼球靠玻璃体球囊支撑。术后经消炎及对症处理,

患者病情稳定,玻璃体球囊被逐步吸收,出现左眼球萎缩。

该院眼外伤、眼眶病、肿瘤科主任陈永森经过查阅专业书籍,网上搜索专业资料发现,折叠式人工玻璃体球囊是首个模拟人自然玻璃体的国际创新产品,是国际首个挽救患者眼球,安全且有效的玻璃体替代物。术中,将球囊折叠植入玻璃体腔,通过引流阀注入硅油来恢复眼压、支撑视网膜和保持眼球形状。

沈丘县人民医院 开展爱眼知识进校园活动

本报讯(记者侯少飞 通讯员李婷婷)今年6月6日是第25个全国爱眼日。为了增强群众的爱眼、护眼意识,自6月1日起,沈丘县人民医院在门诊大厅电子屏循环播放眼部健康知识科普视频,摆放展板,普及全国爱眼日的由来,近视的危险因素和预防方法等知识。

6月6日,沈丘县人民医院眼科门诊医生免费为就诊者验光并建立健康档案。同时,该院宣教科、疾控科、医学发展部、眼科等科室医务人员一大早就来到沈丘县第一初级中学,悬挂宣传标语,摆放宣传咨询台和展板,调试验光设备。随着下课铃声的响起,很快,咨询台前排起了长队,大家你一言我一语,咨询着各种眼部健康问题。该院工作人员一边发放宣传资料,一边耐心解答同学们的问题。有特殊情况需进一步检查的同学,工作人员便请他们坐在仪器前检查视力。

据沈丘县人民医院负责人介绍,此次活动广泛宣传了爱眼、护眼知识,使广大师生知晓了爱护眼睛的重要性,对推动科学防控近视、倡导合理用眼工作起到了积极作用,收到了良好的效果。

统计结果显示,此次活动共发放宣传资料800余份,接受相关咨询200余人次,为师生免费检查60余人次。



医务人员为学生做眼部检查 侯少飞 李婷婷/摄

急救故事

牙痛引发的生死抢救

□王正勤 侯林峰 邹会英

“谁能想到一次牙痛引发这么严重的后果,要不是许昌市立医院医生的及时救治,我就没命了。”舞阳县的王女士说。

事情还要从4月说起,王女士右侧牙痛,考虑以前换过牙,觉得是某颗牙坏了,就没有太在意;然而没过几天,王女士整个右侧面部开始肿痛,说话、咀嚼、进食时疼痛加重,伴有发热症状。王女士到当地某医疗机构就诊,医生按照腮腺炎给予治疗,一周后,效果不佳。经过熟人介绍,王女士辗转来到许昌市立医院就诊。

“来医院的时候,患者右侧面部还贴着膏药,右侧颌面部肿痛。”许昌市立医院感染科主任姜海山说。入院后,患者病情发展迅速,颌面部蜂窝组织炎伴双侧颌面部脓肿,血象升高,随后出现

呼吸困难,随时可能窒息。随后,患者右侧颌面部肿痛加重,自觉喉咙发紧,呼吸时加重且呼吸费力,医生迅速展开了抢救。患者的病情变化引起了医务人员的重视,“患者入院后病情发展迅速,这不是典型的腮腺炎症状。”姜海山说。

“会诊时我们发现患者满嘴烂牙,口腔卫生很不好,还有很多不良修复体,确认患者是颌面部多间隙感染,建议患者立刻转入重症医学科。”该院口腔科科主任陈丽军说。颌面部多间隙感染非常凶险,会引发整个面部肿胀,从而造成患者窒息死亡,也会引发全身败血症,造成多器官衰竭。而且该病发展非常迅速,感染扩散非常快,如果处置不及时,后果会非常严重。

就在患者转入重症医学科几个小时后,病情进一步加重,面部肿胀加剧,出现呼吸困难。该院重症医学科、口腔科医务人员联合,完善相关检查,拆除牙齿上不良修复体,行气管插管术、广泛切开引流术等急诊手术抢救,挽救了患者的生命。

“如果患者再晚几个小时到院或者到重症监护室,面部肿胀进一步挤压气管,患者将会发生窒息。”陈丽军说。CT检查结果显示:患者下颌下区、颌下区、咬肌区可见弥漫性液化区。医生再次进行广泛切开引流术,术后患者生命体征逐渐平稳,颌面部肿胀逐渐消退,血象逐渐降低。患者病情稳定后,由重症医学科转入口腔科病区继续治疗。目前,患者已康复出院。

高位截瘫患者获救

本报讯(记者丁宏伟 通讯员李明华 邢小宝)近日,驻马店市第一人民医院西院区创伤外科成功救治一例因不慎跌落导致颈脊髓急性损伤造成高位截瘫的患者。术后,患者下肢功能部分恢复,目前正在康复治疗中。

患者王某在家中整理墙面时不慎跌落,头面部着地,当即出现高位截瘫,四肢活动受限,胸骨角以下皮肤感觉完全消失。患者家属紧急将患者送往驻马店市第一人民医院西院区创伤外科进行诊疗。

创伤外科王琦主任检查后发现,患者原有颈椎后纵韧带钙化、脊髓型颈椎病,外伤导致严重颈脊髓急性损伤,如不及时减压,脊髓功能恢复困难,必须尽快手术治疗。

王琦积极为患者完善术前检查,与科室人员会诊并精心制定治疗方案,在与患者及其家属充分沟通后,为患者紧急实施了后路颈椎单开门减压手术。手术第二天,患者上肢、下肢功能即获得部分恢复,截瘫平面逐渐下降。护士长李珂恩非常重视患者的专科护理,针对患者病情制定翻身、冰毯治疗患者高热等措施。经过一周的精心治疗,患者病情平稳,顺利转往康复科康复治疗。

据了解,脊髓损伤是一种常见的严重外伤性神经系统损害,是指由于外界直接或间接因素导致脊髓损伤,在损害的相应节段出现各种运动、感觉和括约肌功能障碍、肌张力异常及病理反射等相应改变。

郑州某文化广场17人集体出现不适 急救专家教你如何如何应对高温

本报记者 刘畅 通讯员 徐淑玲

近日,郑州市出现了入夏以来的持续性高温天气,给人们的正常生产、生活带来了一定的影响。

6月4日11时30分,郑州市120指挥调度大厅接到求助电话:郑东新区某文化广场有1个人中暑晕倒。急救人员到达现场后发现,竟然有多人表示身体不适。

经过排查,现场共有17人出现头晕、头痛等不适现象。经过急救人员的及时救治,这些患者的病情很快好转。

“高温下,人很容易出现中暑情况。先兆中暑,常见的表现是头晕、头痛、多汗、口渴、注意力不集中,动作不协调、四肢无力、体温正常或升高;轻度中暑,除先兆中暑的表现外,体温

可达38摄氏度以上,可伴有皮肤灼热、面色潮红、大量出汗、有的还可出现面色苍白、血压下降、四肢湿冷、脉搏增快等;重症中暑,分为热痉挛、热衰竭和热射病。”参与现场急救的医务人员说,在每年夏季的中暑事件急救处置中,热射病是其中最严重的类型。通常热射病主要由谵妄、嗜睡、昏迷等表

现,严重时还出现休克、心力衰竭、肺水肿、脑水肿等多脏器受损,危及生命,部分患者可遗留中枢神经系统损害。

急救专家建议,发现有人中暑晕倒,应迅速将中暑者移至凉爽通风处平卧休息,为其脱去或松开衣服,让其喝含盐清凉饮料或含盐凉开水,用凉水或酒精擦身帮其散热,严重者应立即送到

医院急救。

夏季预防中暑,应隔离热源,降低环境温度,避免长时间在高温、高湿环境下作业和锻炼;科学安排工作、运动、外出时间,尽量避免在每日11时~16时高温时段进行强体力活动。

老年人、孕妇、有慢性疾病的人,在高温季节尽可能减少外出。