

打通生命“动脉” 重燃健康希望

市中心医院成功开展一例高龄患者腹主动脉瘤切除及人造血管移植术



术后,市中心医院普外二科主任、主任医师刘清泉察看患者恢复情况。
本报记者 杨三川 摄

本报讯 (记者 杨三川)“感谢普外二科的医生和护士,担着巨大的压力为我家人进行手术,不但解除了老人十多年的病痛困扰,更使他摆脱了危及生命的肿瘤,治好了我们全家人的‘心病’。”10月15日下午,在市中心医院普外二科病区内,一位81岁高龄的腹主动脉瘤患者康复出院,其家属拉着该科医护人员的手连连道谢。而在十几天前,这位患者不但每日忍受疾病的剧痛,还随时面临着病情恶化的生命危险。

今年9月份,该名患者因腰部疼痛加剧到当地医院就诊,经彩超检查,疑似为腹主动脉瘤,“腹主动脉瘤可通过介入手

病情十分危急。9月25日,患者在亲属的陪同下,慕名前往市中心医院普外二科就诊。为准确判断病情,及时做好后续治疗的准备,该科主任、主任医师刘清泉首先采用药物降低了患者血压,其腰疼症状明显减轻,后又经仔细检查发现,患者体内有一颗腹主动脉瘤、两颗髂内动脉瘤。

“患者持续十多年的腰疼症状就是由肿瘤引起的,若不及时进行手术治疗,疼痛仍会持续,而且如果瘤体破裂,将会危及生命!”刘清泉对记者说。

据了解,腹主动脉瘤就是生长在腹部主动脉上的瘤体,当腹主动脉某段发生局限性扩张,使该段血管的直径超过正常腹主动脉直径的1.5倍以上时,医学上就称之为腹主动脉瘤。该类肿瘤被称为人体内的“定时炸弹”,在动脉内血压的作用下局部膨胀、变形至极限时会发生破裂,一旦破裂极易导致患者瞬间大出血而死亡,发病时能够抢救成功的概率极低。

“腹主动脉瘤可通过介入手

术进行微创治疗,不过花费昂贵,在了解过患者的家庭条件后,我们充分考虑到他们的经济负担,既要保障患者能够得到安全、有效的治疗,又不能使其因病致贫。通过开放性手术进行人造血管移植可以有效解决问题,但患者年龄太大,体质虚弱,身体耐受度低,术后恢复能力差,手术存在很大风险。对于医疗团队的技术要求和协作能力都是一次严峻考验。”刘清泉表示。

一边是时刻会有生命危险的患者,一边需要面对巨大的压力和责任,此次手术的主要实施者——普外二科主任刘清泉与麻醉科主任李宪营在认真研判病情,反复斟酌商议之后,决定迎难而上,放手一搏。

术前,刘清泉及该院医务科工作人员与患者家属多次沟通,并与李宪营一同带领医护人员制订出多套手术方案,保障能够有效应对术中可能出现的各种复杂情况。经过充分准备,9月30日下午,患者被推进了手术室。

“当时,我们为患者进行了

全腹开刀,打开腹腔后迅速探查到了肿瘤的位置和大小并立即阻断血流,在经充分游离后,准确切开了大动脉瘤体并缝扎好分支血管,移植进‘人’字形人造血管,最后仔细做好了血管两端和端侧的吻合。整个手术过程可谓连贯有序,一气呵成!当然,在阻断大动脉时也遇到了血压忽高忽低的紧张情况,但得益于我们医疗团队计划周密,协作默契,经过三个多小时的奋战最终取得了手术的成功。”回忆术中情景,刘清泉历历在目。

术后,患者各项体征平稳,在该科医护人员的精心照料下,身体日渐恢复,至出院前五天已能独自行走。

据了解,八旬高龄患者腹主动脉瘤切除及人造血管移植术的成功实施在我市尚属首例。这不仅为市中心医院普外科手术技术的发展积累了宝贵经验,也表明了该院的多科临床协作能力、医护技能素质更加成熟、完备,标志着医院在复杂外科疾病的诊治水平方面再上了一个台阶。

一些精细动作。

康复医院(漯河医专三附院)康复科主任杨常青指出,手功能康复的范围包括手多发骨折、脱位、神经血管损伤,手皮肤软组织损伤,屈伸肌腱断裂及松解术后,截肢(指)、肢体再植、再造术后,脱套伤术后陈旧性损伤、手部烧伤、僵硬手等。凡是因以上的各种损伤所导致的手功能障碍,影响患者日常生活、工作、学习等能力的,均可进行手功能的康复治疗。

患者张某,六年前突感不适就诊,CT示脑出血量不大,也未及时康复,直到患病六年后手部功能和语言功能障碍,才来到市康复医院(漯河医专三附院)康复科就诊。来院后,作业治疗评定肌力二级,患者肩部疼痛,活动受限,上举时疼痛加剧,手握拳状,胳膊做任何伸直动作触及肱三头肌及侧半身都疼痛难忍。在康复科治疗师评定后,做出了一套详细的康复方案,经过一周的作业疗法效果初现,患者能稍张开一点手指。经过后续的作业治疗以及患者的配合努力,效果突飞猛进。又接着做了两个多月的治疗患者能手掌张开手心朝上朝下做翻转动作。治疗师根据患者康复的效果,及时鼓励患者自己主动做运动。同时,配合该科先进的上肢康复机器人做上肢外展、内收、旋前、旋后等手握力的训练项目。游戏好玩有趣,让患者在玩乐中达到锻炼治疗的目的,得到身心全面的康复。目前,经过三个月的治疗加上患者意志力耐力较好,患者已可以做

专家链接 杨常青,漯河市康复医院(漯河医专三附院)康复科主任医师、副教授,漯河市物理医学与康复学会主任委员,漯河市“人民健康卫士”。他擅长采用针灸、穴位注射、理疗、推拿、药物熏蒸等中西医结合良方治疗各种颈肩腰腿痛,对面瘫、偏瘫、三叉神经痛、头痛、失眠、耳鸣、耳聋等症有独特疗效。

国家城市二级医院 医保新农合定点医院
漯河市康复医院
(漯河医专第三附属医院)
坚持“以病人为中心”
争创群众满意医院
地址:漯河市大学路1148号 市电视台对面
医疗服务部:21127599 急救中心:29241200

医专二附院健康教育专栏

龋齿预防从小做起

乳牙龋坏不仅与孩子的饮食结构有关,家长口腔保健意识淡薄是乳牙龋坏的重要原因。龋齿如不及时治疗,将会给孩子带来许多危害。

龋齿发病,早期龋洞都较小,如果及早发现、及时治疗,龋坏可停止。若任其发展,会进一步引发牙齿根尖炎症甚至感染扩散引起面部肿胀,导致骨髓炎、面部瘘管,最终牙齿丧失。

发生龋齿时,孩子的咀嚼功能下降,长期如此将造成孩子营养不良。乳牙长期反复根尖有炎症时会导致恒牙胚钙化不良、发育畸形甚至萌出困难。同时,因牙齿龋坏疼痛或缺失,患儿不用患侧咀嚼食物,将造成孩子面部偏斜不对称畸形,影响面容,同时乳牙缺失会造成恒牙间隙缩小,恒牙萌出后牙列错乱,甚至发生较严重的错颌畸形。当孩子多个牙齿发生龋坏时,还会影响说话和发音。家长可以从以下两方面进行预防和治疗:

1. 加强口腔卫生维护。1岁前每次喂奶或添加辅食后就要用无菌纱布沾温水擦拭乳牙;1岁后改用杯子喝奶,喝奶或进食后喝点温开水,早晚用无菌纱布沾温水擦拭乳牙;2岁以后父母可以用圆弧刷牙法帮助孩子刷牙;4岁以后辅助孩子刷牙,一直到6岁孩子可以自己刷干净为止,早晚各一次。饮食方面除正餐外,尽量减少含糖量高的食物摄入,禁饮碳酸饮料,多进新鲜水果蔬菜和相对较韧的食物(如玉米、芹菜等)。

2. 为儿童牙齿穿上“保护衣”。预防乳牙龋坏,窝沟封闭和防龋涂氟是目前预防儿童龋齿的首选方法。

窝沟封闭就是将专用的纳米树脂材料涂在牙齿的十字形窝沟

专家链接 张珊,漯河医学高等专科学校第二附属医院口腔科主治医师,中华口腔医学协会会员,2008年毕业于山西长治医学院口腔医学系,2015年于第四军医大学口腔医学院进修学习,擅长复杂牙体牙髓病、牙周病、根尖周病的治疗,尤其是乳牙龋坏、乳牙根尖周病、青春期龈炎、牙外伤、年轻恒牙牙髓保存术及根尖诱导成形术,前牙美容修复、孕前口腔保健及学龄前儿童口腔保健的治疗。

全国百姓放心示范医院
漯河医专二附院
(市骨科医院 市五院)
先做病人的亲人
再做病人的医生
地址:市海河路西段 急诊电话:0395-6164120

图说新闻



10月15日上午,我市2016年全科医学分会年会暨学术研讨会在漯河医专二附院(市五院、市骨科医院)召开。会议邀请我省全科医学领域专家、教授作专题讲座,并针对基层医疗卫生领域相关疑难问题进行学术交流。

打通生命“动脉” 重燃健康希望

市中心医院成功开展一例高龄患者腹主动脉瘤切除及人造血管移植术



术后,市中心医院普外二科主任、主任医师刘清泉察看患者恢复情况。
本报记者 杨三川 摄

本报讯 (记者 杨三川)“感谢普外二科的医生和护士,担着巨大的压力为我家人进行手术,不但解除了老人十多年的病痛困扰,更使他摆脱了危及生命的肿瘤,治好了我们全家人的‘心病’。”10月15日下午,在市中心医院普外二科病区内,一位81岁高龄的腹主动脉瘤患者康复出院,其家属拉着该科医护人员的手连连道谢。而在十几天前,这位患者不但每日忍受疾病的剧痛,还随时面临着病情恶化的生命危险。

今年9月份,该名患者因腰部疼痛加剧到当地医院就诊,经彩超检查,疑似为腹主动脉瘤,“腹主动脉瘤可通过介入手

病情十分危急。9月25日,患者在亲属的陪同下,慕名前往市中心医院普外二科就诊。为准确判断病情,及时做好后续治疗的准备,该科主任、主任医师刘清泉首先采用药物降低了患者血压,其腰疼症状明显减轻,后又经仔细检查发现,患者体内有一颗腹主动脉瘤、两颗髂内动脉瘤。

“患者持续十多年的腰疼症状就是由肿瘤引起的,若不及时进行手术治疗,疼痛仍会持续,而且如果瘤体破裂,将会危及生命!”刘清泉对记者说。

据了解,腹主动脉瘤就是生长在腹部主动脉上的瘤体,当腹主动脉某段发生局限性扩张,使该段血管的直径超过正常腹主动脉直径的1.5倍以上时,医学上就称之为腹主动脉瘤。该类肿瘤被称为人体内的“定时炸弹”,在动脉内血压的作用下局部膨胀、变形至极限时会发生破裂,一旦破裂极易导致患者瞬间大出血而死亡,发病时能够抢救成功的概率极低。

“腹主动脉瘤可通过介入手

术进行微创治疗,不过花费昂贵,在了解过患者的家庭条件后,我们充分考虑到他们的经济负担,既要保障患者能够得到安全、有效的治疗,又不能使其因病致贫。通过开放性手术进行人造血管移植可以有效解决问题,但患者年龄太大,体质虚弱,身体耐受度低,术后恢复能力差,手术存在很大风险。对于医疗团队的技术要求和协作能力都是一次严峻考验。”刘清泉表示。

一边是时刻会有生命危险的患者,一边需要面对巨大的压力和责任,此次手术的主要实施者——普外二科主任刘清泉与麻醉科主任李宪营在认真研判病情,反复斟酌商议之后,决定迎难而上,放手一搏。

术前,刘清泉及该院医务科工作人员与患者家属多次沟通,并与李宪营一同带领医护人员制订出多套手术方案,保障能够有效应对术中可能出现的各种复杂情况。经过充分准备,9月30日下午,患者被推进了手术室。

“当时,我们为患者进行了

全腹开刀,打开腹腔后迅速探查到了肿瘤的位置和大小并立即阻断血流,在经充分游离后,准确切开了大动脉瘤体并缝扎好分支血管,移植进‘人’字形人造血管,最后仔细做好了血管两端和端侧的吻合。整个手术过程可谓连贯有序,一气呵成!当然,在阻断大动脉时也遇到了血压忽高忽低的紧张情况,但得益于我们医疗团队计划周密,协作默契,经过三个多小时的奋战最终取得了手术的成功。”回忆术中情景,刘清泉历历在目。

术后,患者各项体征平稳,在该科医护人员的精心照料下,身体日渐恢复,至出院前五天已能独自行走。

据了解,八旬高龄患者腹主动脉瘤切除及人造血管移植术的成功实施在我市尚属首例。这不仅为市中心医院普外科手术技术的发展积累了宝贵经验,也表明了该院的多科临床协作能力、医护技能素质更加成熟、完备,标志着医院在复杂外科疾病的诊治水平方面再上了一个台阶。

一些精细动作。

康复医院(漯河医专三附院)康复科主任杨常青指出,手功能康复的范围包括手多发骨折、脱位、神经血管损伤,手皮肤软组织损伤,屈伸肌腱断裂及松解术后,截肢(指)、肢体再植、再造术后,脱套伤术后陈旧性损伤、手部烧伤、僵硬手等。凡是因以上的各种损伤所导致的手功能障碍,影响患者日常生活、工作、学习等能力的,均可进行手功能的康复治疗。

患者张某,六年前突感不适就诊,CT示脑出血量不大,也未及时康复,直到患病六年后手部功能和语言功能障碍,才来到市康复医院(漯河医专三附院)康复科就诊。来院后,作业治疗评定肌力二级,患者肩部疼痛,活动受限,上举时疼痛加剧,手握拳状,胳膊做任何伸直动作触及肱三头肌及侧半身都疼痛难忍。在康复科治疗师评定后,做出了一套详细的康复方案,经过一周的作业疗法效果初现,患者能稍张开一点手指。经过后续的作业治疗以及患者的配合努力,效果突飞猛进。又接着做了两个多月的治疗患者能手掌张开手心朝上朝下做翻转动作。治疗师根据患者康复的效果,及时鼓励患者自己主动做运动。同时,配合该科先进的上肢康复机器人做上肢外展、内收、旋前、旋后等手握力的训练项目。游戏好玩有趣,让患者在玩乐中达到锻炼治疗的目的,得到身心全面的康复。目前,经过三个月的治疗加上患者意志力耐力较好,患者已可以做

专家链接 杨常青,漯河市康复医院(漯河医专三附院)康复科主任医师、副教授,漯河市物理医学与康复学会主任委员,漯河市“人民健康卫士”。他擅长采用针灸、穴位注射、理疗、推拿、药物熏蒸等中西医结合良方治疗各种颈肩腰腿痛,对面瘫、偏瘫、三叉神经痛、头痛、失眠、耳鸣、耳聋等症有独特疗效。

国家城市二级医院 医保新农合定点医院
漯河市康复医院
(漯河医专第三附属医院)
坚持“以病人为中心”
争创群众满意医院
地址:漯河市大学路1148号 市电视台对面
医疗服务部:21127599 急救中心:29241200

接种疫苗前后的注意事项

接种疫苗前后,有些事情真的挺重要的,今天咱们就来说说接种前后都有哪些注意事项呢?

接种前

不管是成人和孩子,接种前都要先清洗身体,保持皮肤的清洁,并换上比较宽松的衣服。

特别重要的是要向医生讲清近期的健康状况,经医生检查认为没有禁忌症以后才可以接种,千万不要隐瞒身体状况。

接种后

接种后,要在接种场所观察30分钟,没有反应后再离开。

接种后应避免剧烈活动,注意观察。轻微反应一般一到两天即可自行恢复。如果口服疫苗滴剂,服用后半小时内不要食热食和哺乳,避免影响疫苗发挥作用。

有些儿童接种后局部会出现

红肿、疼痛、发痒或微热,一般不需要做特殊处理,但反应较强烈的话,要先咨询医生。有些疫苗接种后还有轻度的硬结,可采用热敷的方法加快消散。

接种卡介苗后3~4个星期,接种处会出现红肿,逐渐形成一个脓包,并自行溃破、结痂、脱落。极少数儿童可能会出现高热、红肿发热、全身皮疹等,应及时向接种人员进行反映和咨询,以便采取相应措施。

接种的疫苗都是经过国家药监局和相关部门严格审定和上市的,人的体质千差万别,接种后的反应轻重也不一样,为减少这样的反应,接种前要掌握人群的体质状况,比如有没有过敏史和免疫低下的人群。有些孩子是不宜接种疫苗的。患有湿疹等皮肤病,或正在

发烧,或患有其他疾病还未痊愈,正在急性的炎症期,或在发病的急性期及营养不良体弱的儿童,需恢复健康后再进行接种。

接种前,一定要认真地阅读说明书和知情同意书,积极配合医生进行接种前的咨询和开展接种。(更多健康知识请关注漯河健康教育新浪微博和微信)

健康教育所



疾病预防
健康科普知识
主办:漯河市疾病预防控制中心

漯河市疾病预防控制中心

漯河市医学重点专科

市第二人民医院肝胆外科

漯河市第二人民医院肝胆外科是我市医学重点专科。拥有普通病床55张,重症监护病床10张,该科技术力量雄厚,现有主任医师3人,副主任医师2人,主治医师3人。

科室主任、主任医师何德山,现任漯河市医学会普外专业分会副主任委员、微创外科专业分会副主任委员、漯河市血管外科专业分会副主任委员、肿瘤专业委员会常委、河南省创伤专业委员会委员、中国研究型医院学会委员,曾在郑大、长海医院、北京301医院进修深造。他擅长肝癌及其他肝脏疾病、复杂疑难胆道疾病、腹腔镜胆囊切除术及胃

肠、乳腺、甲状腺等疾病的诊治,发表论文20余篇,获省科技成果奖3项、市科技成果奖20余项,获漯河市第七、第九批次拔尖人才及市优秀共产党员、市青年科技奖等称号。

科室开展了腹腔镜胆囊切除术、腹腔镜胆道手术、腹腔镜胃肠手术,腹腔镜技术的操作处于全市领先地位。同时擅长各种肝脏及疑难胆道疾病的手术、上消化道大出血的急诊手术、胰十二指肠切除术等高难度手术。针对肝硬化门静脉高压脾功能亢进食管胃底静脉曲张破裂大出血的急救,2003年成立中级以上职称组成立急救小组,24小时接诊,辐射我市及周边地区,抢救成功率95%以上。

目前科室有德国产狼牌及蛇牌腹腔镜各一台,德国STORZ超高清腹腔镜一台,日

产胆道镜、氩气刀、术中彩超及射频消融治疗仪等先进设备。科室先后获河南省卫生厅科技成果奖4项,漯河市科技成果奖30余项,其中一等奖8项,2011年被评为漯河市医学重点专科,2012年被评为市级文明服务窗口,2013年被评为市级青年文明号。

科室人才梯队建设立足自