

诚信二院·健康万家

双手托起母婴平安

——记市第六人民医院妇产科



积极向上的市六院妇产科。

■文/图 见习记者 刘彩霞
通讯员 孟德阳

市六院妇产科是市卫计委命名的“漯河市特色专科”，近年来，该科坚持“技术创新、人才培养、规范管理、强化服务”的发展思路，致力于塑造专科特色品牌，在漯河市及周边地区辐射力和影响力持续提升，就诊患者逐日增加，社会效益和经济效益成效显著，实现了跨越式发展。

这些成绩的取得，得益于妇产科有一位德医双馨的学科带头人——科主任陈楠。她是妇产科主任医师，漯河市科技分会副主任委员、微创外科专业分会常务委员、漯河市微创外科学会腹腔镜专业组专家委员会常务委员，多次荣获河南省“健康中原好卫士”、河南省“十大科技医疗学科带头人”、漯河市“十佳健康卫士”等荣誉称号，连续多年被市卫生局评为“妇幼保健先进工作者”，被市卫计委推荐为中国共产党漯河市第七次代表大会代表。她每年诊治疑难重症病人千余例，开展手术500多例，其医疗技术水平达到省内先进水平。多年来，她把全部精力都奉献给了妇产科的事业，带领她的专业团队，用心血和汗水谱写出一曲巾帼不让须眉的奋斗之歌。

微创特色优势突出 恶性肿瘤镜到病除

与其他医院的妇产科不同，市六院妇产科在开展常规业务的同时，积极打造科室特色。微创手术治疗妇科肿瘤是该科的特色技术和亮点，此类手术只需在腹壁上开0.5cm~

1.0cm大小的操作孔即可，最大限度地减少了创伤。腹腔镜手术创伤小、痛苦小、恢复快，有效缩短住院时间，患者减轻医药费用负担。

患者王某某，女，63岁，以“绝经15年，不规则阴道流血半年”为主诉市六院就诊。半年来，她先后在县、市级医院妇科就诊检查，均未找到明确病因，就诊过程中多名医生的不同治疗意见，让她无所适从，止血药及消炎药没少吃，就是不见好转。最后她慕名找到陈楠主任，叙述她的艰难求医历程。陈楠了解其病情后，在安慰患者及家属的同时，完善相关检查，逐点分析病情，最终，发现了王某某宫腔内有一很小的异常回声，后通过“宫腔镜检查+活检”，病理检验结果是“子宫内膜癌”，需要立即手术治疗。在综合分析病情、与患者充分沟通后，5月3日，陈楠带领科室手术人员、麻醉师、手术护士等精英团队，共同完成了腹腔镜下筋膜外子宫全切术+双附件切除术+盆腔淋巴结清扫术+腹主动脉旁淋巴结清扫术。手术后，怕患者及家属心理承受不了患癌的事实，于是陈楠耐心地与两位老人做心理疏导，让其正确认识疾病，振奋精神与病魔作战，最终两位老人决定坚强面对，积极治疗。

精湛的技术，导致慕名而来的疑难患者络绎不绝。5月14日，市六院妇产科收治了一位特殊的子宫内膜癌患者。这位患者此前曾去多家医院就诊，

希望进行手术治疗，但是由于其在10年前做过心脏搭桥手术，合并糖尿病、高危组高血压病，搭桥术后未进行正规治疗，多家医院在了解分析患者病史后，医生均以心脏不能承受手术、合并症太多为由拒绝为其手术治疗。患者听说市六院妇产科可以实施微创肿瘤切除术，便到市六院就诊。陈楠了解到该患者的情况后，请心内科及相关科室多次会诊，评估患者的心脏情况、肺部功能及手术风险，并请心血管内科专家、副院长赵森及副主任王瑾给患者进行冠脉及脑血管造影，最终得出结论：可以给患者进行子宫内肌瘤手术。经过医护人员完善相关检查，制订手术方案和应急预案，把患者的血糖、血压控制在理想状态后，5月24日，该院为患者作了改良广泛子宫切除术、双附件切除术和盆腔淋巴结清扫术。在医护人员的细心护理下，该患者在身体正在逐渐恢复。

团队协作母婴安康 双手托起明天太阳

市六院妇产科是我市最早开展产前筛查与诊断、无创DNA检测、传染病母婴阻断、分娩镇痛、导乐分娩、母婴同室、新式剖宫产的科室。妇科以妇科肿瘤为特色，开展恶性肿瘤筛查、规范化手术、化疗、放疗、综合治疗。恶性肿瘤规范化、良性肿瘤微创化、开腹手术、阴式手术、腹腔镜手术、宫腔镜手术、宫-腹腔镜

联合手术齐头并进，是一个集医疗、教学、科研、预防、保健、康复和社会健康服务为一体的科室。

妇产科一手托着两条姓名，一半的手术都是急诊手术，每位妇产科医护人员的手术都保持24小时开机，时刻准备应急。每周两次的专家门诊，陈楠常加班到晚上七八点。如果一些患者突发危急情况，全科室人员加班加点、昼夜无休都是家常便饭。在一次早晚班医护人员交接时段，一名患有血液疾病的孕妇产后大出血，经过一个多小时的输血、急救措施，患者转危为安，而两班医护人员都坚守在各自岗位上。每一次接生都像是一次抢救，尽管过程很紧张，有时还有突发情况，但是一看到孩子顺利健康出生，大家都非常高兴，忘记了疲惫。

市六院妇产科不仅把工作重点局限于院内、科内，还积极参加社会公益活动。每位医生都跟患者建立微信群，利用工作之余及时为患者解决问题；节假日里，医护人员走进社区、公园等公共场所，为居民进行妇科疾病知识宣传普及；定期走进工厂、农村开展“两癌”筛查、健康讲座，让医疗惠及千家万户……正是因为医护人员真诚对待每一位患者，全心全意为病人服务，该院妇产科得到了广泛的社会赞誉。相信她们通过全体科室医护工作者的不懈努力，不断发展高、精、尖业务技术，一定能走出一条独具特色的发展之路。

胆囊结石需要手术吗

胆石症是外科常见疾病之一，近年来的发病率呈上升趋势。6月7日，市二院肝胆外科为一位慢性肾功能衰竭的胆囊结石患者实施了腹腔镜胆囊切除术。该患者因剧烈腹痛，伴恶心呕吐、发热等症状，入院诊断为重症胆源性胰腺炎，需急诊手术。然而该患者患有慢性肾炎、冠心病，且因肾功能衰竭已血液透析两年，术中极易并发肝功能衰竭、大出血等，手术风险极高。该院立即组织会诊，制订治疗方案，后成功为患者实施了手术，目前患者生命体征平稳。

据市二院肝胆外科主任何德山介绍，有症状的胆囊结石均需手术，而胆管结石由于其容易引起胆道的阻塞而影响肝脏功能，往往也需要手术治疗。典型的结石性胆囊炎症状为餐后中上腹或右上腹不适伴疼痛，很容易与胃病混淆。对于无症状的所谓“静止性”胆囊结石，如果是单发结石、直径大于5毫米、胆囊管不扩张，可以定期随访复查。高龄患者、基础疾病多或准备生育的女性，即使无症状，也应考虑手术治疗。另外，萎缩性胆囊炎或不伴有结石是绝对的手术指征。

切除胆囊对身体有伤害吗？胆囊有暂时储存胆汁和浓缩胆汁的作用，浓缩的胆汁可以充分乳化脂肪和蛋白质，更

有利于小肠的吸收。如果我们没有了胆囊，最明显的影响是进食后的脂肪泻，也就是容易出现排便次数增多的现象。人体的适应性极强，通常在术后半年，通过肝内胆管的扩张代偿起到部分的胆囊功能，上述情况会明显改善。



专家链接

何德山，市二院肝胆外科主任，主任医师，河南省医学会创伤专业委员会委员，河南省血管外科专业分会委员，漯河市医学会普外专业分会副主任委员，漯河市医学会微创外科专业分会副主任委员，漯河市医学会血管外科专业分会副主任委员。擅长肝胆胰及其他肝胆疾病、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。发表国家级论文30余篇，获省、市级科研成果20项，是我市肝胆外科学术带头人。



医专二附院健康教育专栏

老年髌骨骨折的防治

老年人骨质疏松，骨脆性增加，极易造成髌骨骨折，引起并发症导致死亡。所以，髌骨骨折成为继发性脑血管病和肿瘤后的第三大老年“杀手”。

老年髌骨骨折常见有两种：一种是股骨颈骨折，一种是转子间骨折。治疗分为非手术治疗和手术治疗。非手术治疗包括卧床、患肢持续皮牵引或骨牵引，一般需8~12周，据骨折愈合情况决定去除牵引；手术治疗的目的是缩短卧床时间，尽早康复活动，降低并发症及死亡率。股骨颈骨折一般选择关节置换治疗为主，股骨转子间骨折以内固定治疗为主，目前的趋势是微创髓内固定，创伤小、手术时间短、固定后能早期下地活动。

预防老年髌骨骨折，首先要防治骨质疏松，以提高骨强度，同时，平时都应治疗、检测骨密度，治疗一般是服用钙剂、维生素D及抗骨质疏松药物，平常应多晒太阳。生活中，努力做到“三安全”原则：1.居住安全。地板要防滑，拖地后一定等干燥后再行走，避免滑倒；房间光线要好；电话线、电线等远离走道；备床头灯或手电筒。2.个人安全。上下楼梯用扶手；穿合脚的鞋，不穿拖鞋外出；洗澡时有人陪同，浴室有扶手，并防滑；雨雪天减少外出；避免服用影响平衡的药物。3.日常安全。把常用的东西放在易拿处，避免攀高取物；不搬举重物；防宠物绊倒。

目前，漯河医专二附院正

在筹建漯河髌骨中心，其中就包括“老年髌骨骨折绿色通道”的建立，届时由骨科专业人员、老年内科人员及麻醉科人员参与治疗，医技部门配合，保证患者尽早优化全身情况，尽量在48小时内手术，使其并发症、病死率降至最低。



专家链接

张绍安，漯河医专二附院（市骨科医院、市五院）骨科主任，主任医师，副教授，漯河市专业技术拔尖人才，“漯河市人民健康卫士”，中国研究型医院学会骨外固定学组委员，河南省中西医结合骨科微创专业委员会常委，曾在北京大学人民医院骨关节中心、北京积水潭医院创伤骨科中心、台北市立万芳医院进修，擅长创伤骨科、关节外科及骨坏死疾病的诊治，特别对老年四肢骨折的微创治疗、人工关节置换、髌骨翻修术有独到经验，是河南省首批批准开展人工关节置换技术的医师之一。



市六院成功开展

急诊冠状动脉支架植入术

6月6日凌晨，市六院心血管内科收治一名胸痛患者赵某，男性，52岁，因突发胸痛、胸闷5小时入院。相关检查结果提示患者随时出现心肌梗死及心源性猝死可能，后明确诊断为急性冠脉综合征，通过急诊冠脉造影检查，显示患者回旋支近段严重狭窄并钙化。与患者家属沟通后，在该院心血管内科和手术室医护人员的通力配合下，成功为病人进行支架植入术，术后患者回旋支血管通畅，患者胸痛缓解。

急性心肌梗死与心源性休克急性心肌梗塞，又叫心肌梗死，是指在冠状动脉病变的基础上，冠状动脉的血流中断，使相应的心肌出现严重而持久

的急性缺血，最终导致心肌缺血性坏死。一旦发生心肌梗死，死亡率极高，即便经过抢救挽救了生命，对之后的生活质量和身体健康也会有一定影响。并且，发生过心肌梗死的患者再次发作的可能性更多、危险性更高。对于急性心肌梗死患者，早期、积极地救治很关键。能否得到成功救治主要看两点：一是能不能及时送到医院得到及时的治疗；二是能不能得到正确的治疗。

此次是市六院心血管内科成功独立开展急诊冠状动脉支架植入手术，通过快速诊断、精准手术，成功挽救了患者的生命，为该院胸痛中心的建立打下了坚实基础。徐艳红

健康课堂

输液首选留置针

输液中使用的钢针弊端不少，最主要的是增加静脉输液液体渗透到皮下组织的概率，导致化学性和机械性静脉炎的增加。

钢针对儿童的影响更大。孩子的输液频率高于成人，而且血管细短，钢针反复摩擦血管内壁，容易穿刺失败或外渗等，不仅痛苦，而且会对血管造成不可逆的损伤。但留置针不同，核心部分是一根包裹着针芯的导管。打针时将二者一起刺入血管，再将针芯抽出来，导管留在血管内输液。留置针不易伤害血管，且3~5天不用再扎针，不但减少护士的工作量，也自然减少了穿刺风险。

专家指出，一次性静脉输液钢针宜用于短期或单次给药，腐蚀性药物不应使用一次性静脉输液钢针。短期给药是指输血量小、输液时间少于4小时的静脉治疗。专家普遍认为，输液时间超过三天，最好选择留置针。



据介绍，现在的留置针，在输液时和输液结束封管后，大人小孩都可以照常活动，但不能进行剧烈运动，以防止软管滑出血管或接头松动、脱落。留置针在留置期间，通常都会贴上无菌透明的防水敷贴，为保险起见最好不要沾水。如果实在需要洗澡，可在固定针的位置缠上一层保鲜膜防水。据中国护士网

市中心医院

聘请学科创始人“当”主任

本报讯（文/图 见习记者 刘彩霞）6月4日上午，由漯河市医学会主办、市神经外科专业分会和市中心医院共同承办的2017年神经外科专业年会，在市中心医院会议室举行。会上聘请了被国内外同行公认为我国血管神经外科创始人之一的马廉亭教授、首都医科大学附属北京天坛医院神经外科中心脑血管外科和老年肿瘤专业组主任赵元立教授，分别担任市中心医院神经外科名誉主任和客座教授。来自漯河及周边地区200余名神经外科专业的医务工作者参加会议。

仪式上，市中心医院党委书记王向良表示，马廉亭教授、赵元立教授是我国神经外科方面顶尖的专家和教授，具有一定的社会影响力和专业技术水平，今后加盟院内神经外科团队，将对医院学科建设，尤其是在神经外科专业发展进程中，具有里程碑式的意义。市中心医院将采取多种措施，搭建平台，做好服务，确保人才“引得进、留得住、用得好”。据悉，两位教授在聘任期间将每月来市中心医院进行坐诊、疑难手术指导、疑难病例讨论及远程疑难病例会诊等业务。同时



市中心医院党委书记王向良、副院长谭占国为马廉亭教授、赵元立教授颁发聘书。

指导医院学科建设，协助推动神经外科与神经内科、影像科、介入科等相关学科，合作共建神经系统疾病诊疗中心。

据了解，市中心医院始终坚持“人才立院”的发展理念，为进一步加大、解决人才培养和高层次人才引进的力和难题，医院适时提出了柔性引进人才的发展战略，实现各类高层次人才“不为我有、但为我用”的目标。此次聘任两位专家，是市中

心医院开展“学科建设年”活动的重大突破，开启了医院“联姻”国内一流医院顶级专家的新里程。相信在院领导班子的大力支持下、全市神经外科同仁的通力协作和专家们的倾力加盟相助，必将对全市神经外科学科建设水平和人才的培养产生积极影响，为我市及周边地区的广大患者带来更加权威、优质的医疗服务。

市中心医院口腔科

不用“钢丝铁牙”也能矫治牙齿

移动过程，通过3D打印，制作出无托槽隐形矫治器，一改传统正畸过程中“钢丝铁牙”的情况，能在无金属丝、无托槽的状态下完成矫治，使患者佩戴之后更加美观，并可以自由摘戴，矫治复诊更加自由。

吴女士经过科室内专业口腔正畸医生检查后，医生根据其口腔颌面部具体情况设计出一套治疗方案，并利用诊疗软件使吴女士清晰地看到整个矫治过程牙齿的变化，提前预知治疗结果，与医生讨论自己最关注的问题，参与到整个治疗方案中。方案得到吴女士认可后，医生采用硅橡胶

印模，设计生产出一整套量身定做的隐形矫治器。在武汉大学口腔医学院叶翕三杰教授的指导下，该院口腔科医务人员为吴女士黏结正畸附件。在初次佩戴无托槽隐形矫治器后，吴女士对整体效果非常满意。

据了解，市中心医院门诊口腔科在充分了解广大爱美人士的需求后，积极引入新设备，并邀请叶教授来院进行技术指导。在叶教授和门诊口腔科医务人员的共同努力下，成功开展了无托槽隐形矫治新技术，为因牙齿问题困扰而又爱美的市民带来了福音。

科学育儿

保护孩子呼吸道 记住四个关键词

0至14岁患儿发病率最高的是呼吸系统疾病。如何保护好孩子的呼吸道呢？

运动 尽可能让孩子与大自然接触，根据孩子的年龄阶段进行一些体育活动，可有效增强免疫力和体质，从而防范外界细菌、病毒的侵袭，减少呼吸道感染的发生。

穿衣 孩子到底穿多少衣服合适呢？有个标准——不出汗、手脚温暖。一般来说，在成人穿衣的基础上，如果外出，给孩子

加件外套即可。开窗 如果空气质量很好，大家应多开窗通风，碰到严重雾霾天则不建议开窗，可考虑用空气净化器来改善局部空气质量，尤其家中有哮喘等呼吸道疾病的孩子。

洗手 病从口入，呼吸道疾病不是单纯地从口鼻进入，有时候病菌通过手部接触相互传播。所以，防止呼吸道疾病，勤洗手是最简单的方式。据《广州日报》