



坚持以患者为中心

——市中心医院新闻发布台

老人骨折不宜接受传统髋关节置换术

市中心医院骨二科巧手解难题

本报讯 近日,一位患多种疾病的老人,摔骨折后不宜接受传统的髋关节置换手术,市中心医院骨二科另辟手术蹊径破解难题。

该患者是一位71岁的老人,患有冠心病(三支病变)、陈旧性脑梗死(患肢肌力三级)、糖尿病等多种基础疾病,没成想又摔了一跤,导致股骨颈(头下型)骨折。

对于基础病较多的人群,如果采用传统后外侧入路的手术方式,需切断更多肌肉如臀大肌、外旋肌群软组织,损伤更明显;切断外旋肌群(维持髋关节稳定性的重要结构)术后脱位风险高,需更严格地限制髋关节过度屈曲、内收、内旋等动作,导致术后早期疼痛程度明显,肌肉恢复速度较慢;

术后恢复进程更慢,能够下床活动、独立行走的时间更晚,恢复日常活动的周期更长。

老人辗转了多家医院,院方都建议其保守治疗。若保守治疗,老人不仅会行动不便,生活质量低下,还会给家庭带来护理难题。

市中心医院骨二科开展的DAA前路微创髋关节置换手术解决了老人的困顿。DAA前路手术是一种真正意义上的肌间隙入路手术,它充分利用了人体肌肉、血管和神经之间的间隙,能够在不损伤髋部重要结构的前提下完成手术操作。该手术创伤小、出血少、恢复快、疼痛轻。手术切口仅约8厘米,医生通过肌肉的自然间隙进入,不切断任何肌肉或肌腱,

极大地减少了术中出血和组织损伤,有效降低手术风险,这对于基础疾病较多、身体耐受性差的老人来说至关重要。

此外,该手术入路位于髋关节前方,完整保留了后方关键的关节囊和肌肉群,这些结构是防止髋关节脱位的重要“后防线”,使得术后关节稳定性大大提升,稳定性高、脱位风险低。术后患者的体位不受限制,早期即可进行行走、下蹲、下肢跷二郎腿等动作,能够更快地恢复正常生活。

手术由骨科二病区主任付新生、副主任医师杜云飞团队负责,整个过程进展顺利,仅用时45分钟左右,出血量不足70ml。DAA前路手术的优势在这位老人的治疗过程中得到了充

分体现。

由于对肌肉组织的保护相当充分,术后第二天,老人就在医护人员的指导和助行器的辅助下成功下地行走。这不仅增强了老人和家属的信心,也有效规避了长期卧床可能引发的肺炎、血栓等严重并发症。

市中心医院关节外科早在多年前便引入并熟练掌握直接前侧入路(DAA)全髋关节置换术,经过长期临床实践和技术打磨,已形成一套成熟、高效的诊疗体系,为众多髋关节疾病患者带来了创伤小、恢复快的手术体验。该科始终以“微创化、精准化、快速康复”为目标,以过硬技术实力守护患者关节健康。

(杜云飞)

与死神竞速 为生命护航

市中心医院成功救治消化道大出血危重症患者



本报讯 前不久的一天,临近下班时间,市中心医院普外一科值班医生李彦良的手机骤然响起,电话那头是

重症监护病房(ICU)的急诊请求:一名48岁男性患者突发消化道大出血,血红蛋白仅29g/L(正常成年男性参考

值为130g/L~175g/L),血压低至70/40mmHg,已陷入休克状态,生命体征濒临崩溃,命悬一线。

情况危急,李彦良一边快步赶往ICU,一边立即拨通科主任李建华的电话汇报病情。接到消息后,李建华第一时间下达指令:联系输血科紧急备血、通知麻醉科同步会诊、同步启动急诊手术预案,一场与死神的竞速救援就此展开。

据悉,该患者从当日下午3点起出现呕血、便血症状,短短2小时内,血红蛋白便从105g/L骤降至29g/L,经测算出血量超2500ml——相当于成年人全身血液量的一半以上,随时可能因失血过多危及生命。面对凶险病情,李建华当机立断,迅速组建由自己牵头、副主任范杰杰及李彦良组成的手术团队,紧急开展急诊剖腹探查手术。

术中探查发现,患者十二指肠降部存在肿瘤破裂,这正是出血的“元凶”。手术团队三人分工明确、配合默契:止血、分离、切除、吻合,每一步操作都精准高效。经过4个多小时的奋

战,手术团队成功为患者实施“胃大部切除+Roux-en-Y吻合术”,不仅完整切除肿瘤,更彻底止住出血,为患者挽回生机。

据统计,此次手术中共输注压积红细胞18U,总输血量近3000ml。术后,经抑酸、补液、输血及抗休克治疗,患者血红蛋白从29g/L回升至110g/L,血压、心率等生命体征逐步平稳,顺利脱离生命危险。

消化道大出血是临床常见的急危重症,短时间内大量失血易引发严重贫血、失血性休克,对救治的速度与精度要求极高,更需要多学科团队的紧密协作。此次救援中,医院普外一科、ICU、输血科、麻醉科等科室高效联动,以快速的反应、精湛的技术、默契的配合,为患者筑起生命防线。

术后,患者转入普通病房接受进一步康复治疗。在医护人员的悉心照护下,其身体状况日渐好转,不久便顺利康复出院。出院前,患者及家属特地送来锦旗,向参与救治的全体医护人员表达深深谢意(如图)。

(范杰杰 文/图)

顺应自然 健康无忧 秋季养生“滋阴润燥”

夏秋之交,养生重在“收”与“养”,顺应自然方能健康无忧。

虽然暑热仍未完全散去,但自然界阳气渐收、阴气渐长,昼夜温差增大,空气湿度下降。中医认为,此时正是“阳消阴长”的转折期,养生重点需从“扶阳祛湿”转变为“滋阴润燥”。

如何适应这种变化?怎样才能避免“秋燥”伤身?今天就为大家送上一份秋季养生指南,助您健康度过这个夏秋交替的时节。

秋燥最易伤肺,这些症状要警惕

立秋后,“秋燥”逐渐显现。中医认为“肺为娇脏,喜润而恶燥”,最易受燥邪伤害。您可能会感到口干舌燥、咽喉疼痛、皮肤干涩瘙痒、甚至干咳少痰。

同时,夏季脾胃受暑湿影响,功能尚未完全恢复,饮食稍不注意就可能出现腹胀、消化不良等情况。而且秋季万物开始凋零,人容易受环境影响,出现情绪低落、多愁善感的“悲秋”状态。

饮食调养:润燥健脾,少辛增酸

多吃滋阴润肺食物:立秋后应当多食银耳、百合、莲藕、梨、山药等白色食物,这些食材能滋阴润肺。推荐食用银耳莲子羹、雪梨炖冰糖、百合粥等,可以有效缓解秋燥引起的不适。

减少辛辣刺激食物:辣椒、生姜、花椒等辛辣食物会加重体内燥热,立秋后应适当减少摄入。

适当增加酸味食物:山楂、乌梅、柚子、石榴等酸味食物可以起到润肺生津的作用。

贴秋膘要科学:秋季虽是“贴秋膘”的好时机,但不宜过于油腻。可选择鱼肉、鸡肉、鸡蛋、瘦肉等优质蛋白,增强免疫力。

注意补充水分:每日饮水不少于1500ml,可适当饮用蜂蜜水、菊花茶、

淡盐水或绿豆汤,既能防暑,又能避免因出汗过多导致电解质失衡。

起居调整:早睡早起,注意保暖

调整作息:立秋后应养成“早睡早起”的习惯,建议22点前入睡,6点~7点起床,助阳气收敛,为冬季养精蓄锐。

注意防寒保暖:立秋后昼夜温差增大,需注意颈部、腰部和足部保暖。空调温度保持在26℃以上,避免直吹。体质虚寒者可佩戴护腰,夜间穿棉袜入睡。

保持室内湿度:使用加湿器保持居室湿度在50%~60%,使用加湿器时注意定期清洁。

运动保健:温和适度,避免大汗

选择合适运动:立秋后运动应以“动静结合、温和适度”为原则,推荐选择太极、八段锦、散步、瑜伽等平缓运动。

控制运动时间和强度:运动时间以早晨或傍晚为宜,每次30分钟~60分钟即可,避免大汗淋漓耗伤津液。

运动后及时调理:运动后若出汗较多,需及时用干毛巾擦汗,更换湿衣,避免吹风受凉;可喝少量温盐水或淡茶水补充水分,不宜立即喝冰饮或洗冷水澡。

情志调养:宁心安神,防“秋郁”

秋季易生悲秋情绪,中医认为“悲则气消”,过度悲伤会损伤肺气。可以通过以下方式调节情志:

培养兴趣爱好:通过书法、绘画、园艺等雅趣活动疏解情绪。

多与人为交流:多与亲友交流,避免独处时情绪低落。

呼吸调心:每天花5分钟练习深呼吸,闭眼吸气鼓腹,缓慢呼气,有助平复情绪、收敛肺气。

亲近自然:周末登高、赏秋景,让心境随秋色开朗。

重点人群需特别注意

老人与儿童:老人、儿童及慢性病患者早晚应做好头部、腹部保暖,警惕“秋冻”误区。

女性朋友:女性立秋后养生需注重滋阴润燥、调理脾胃、增强免疫,可定期进行乳腺和妇科检查,40岁以上女性建议增加骨密度检测。

慢性病患者:心血管疾病患者需监测血压,避免情绪激动;糖尿病患者注意足部护理,预防干裂感染。

简单有效的自我保健方法

穴位按摩:每日按压三阴交穴调节内分泌,揉按足三里增强脾胃功能。按摩迎香穴(鼻翼两侧)可防感冒,太渊穴(腕横纹桡动脉搏动处)可补益肺气。

呼吸锻炼:每日早晚选择空气清新处进行深呼吸锻炼,尽可能放缓呼吸频率,让新鲜空气深入肺部,达到锻炼肺功能的效果。

淡盐水漱口:早晚可用淡盐水漱口杀菌,预防呼吸道疾病。

俗话说“一夏无病三分虚”,立秋后更要科学养生,顺应自然规律调整生活方式,才能收获健康与活力,以饱满状态度过金秋时节。

(注意:本文内容仅供参考,不能替代专业医疗建议。如有特异体质或健康状况,请咨询专业医师。)

(中医)



市二院『双镜合璧』实现微创手术创新

3cm×2cm的结石,并伴有脓性胆汁。通过胆道镜精准取石后,留置T管引流,手术历时2小时15分钟顺利完成。

术后患者生命体征平稳,未出现并发症,在科室医护团队的精心照护下顺利康复出院。

(袁萌萌)

市二院砥砺前行新档案

在3D腹腔镜下开展直肠癌根治术
联合子宫切除术

市二院一次微创手术 切除患者两处病灶

本报讯 近日,新乡市第二人民医院(以下简称市二院)成功完成3D腹腔镜下直肠癌根治术联合子宫切除术。该手术的成功实施,不仅为患者带来了康复的希望,也标志着该院腹腔镜微创治疗技术迈上新台阶。

患者Z女士长期受到便血、腹痛及排便习惯改变等症困扰。经市二院全面检查,确诊Z女士患上直肠癌,并伴发多发性子宫肌瘤。

市二院院长助理、普通外科一病区主任王海涛迅速组织多学科会诊,综合患者病情,最终决定为其施行3D腹腔镜下直肠癌根治术,并与该院妇产科达成以下共识:依据术中情况评估再决定是否同期处理子宫肌瘤。

手术当天,王海涛带领普通外科一病区团队精准协作。主刀医生与助手佩戴3D眼镜后,视野顿时呈现出清晰立体的微观世界,病灶与周围组织层次分明,为精细手术操作提供了坚实基础。

术中王海涛发现患者子宫肌瘤体积较大,已对周围形成压迫。经与妇产科主任王清芬会诊,并与

患者家属充分沟通后,决定同期实施子宫切除术。

凭借娴熟的技术与3D腹腔镜的独特优势,手术团队细致分离癌变组织,保护重要血管和神经,最大限度保留正常功能;在淋巴结清扫过程中,立体视野清晰呈现每一处细节,确保清扫彻底;肠管吻合阶段,缝合精准到位,显著降低吻合口漏等并发症风险。手术顺利完成,病灶完整切除,患者生命体征平稳,安全返回病房。

术后,在医护人员的精心护理下,Z女士恢复迅速。术后第一日即可自主翻身并活动肢体;第二日可在搀扶下下床活动;第三日顺利食用流质饮食,各项生理指标日趋正常。身体一天天好转,Z女士的脸上重现笑容,并对医疗团队表达了深深的感激。

据了解,以往同时处理直肠癌与子宫疾患多需进行开腹手术,创伤大、恢复周期长。而腹腔镜下直肠癌根治联合子宫切除术,以微创技术实现“一次手术,解决两重问题”,为患者提供了更理想的治疗选择。

(郭晓敏)

寻找学习机失主 打造“爱心接力链”



失主家长送来锦旗表示感谢。

一个丢失的粉色书包和学习机,一场始于信任的托付,串联起一次温暖人心的爱心接力。

出于对市二院的信任,一位患者家属委托该院门诊一楼服务台一件事。后者没有辜负信任,开启了一段高效且充满责任感的寻找失主之旅。

(一)

近期的一个星期日下午,一位患者家属手提一个粉色小书包,径直走到市二院门诊服务台前,对值班的分诊护士说道:“这是在你们医院外面捡到的,里面有个学习机,孩子学习用的,肯定很着急。不知道怎么归还,还是交给你们处理我更放心。”这分来自陌生市民的信任,让护士们瞬间感到了肩上的责任。

分诊护士在向这位好心的患者家属郑重表示感谢并留下其联系方式后,立刻与同事共同打开了书包,希望能从中找到失主的线索。然而,经过仔细翻查,包内除了那台学习机外,并未发现任何联系方式。护士们尝试打开学习机,屏幕上显示的电话号码也部分隐藏,无法直接拨打。

(二)

寻找失主的线索中断,但责任感让护士们不轻言放弃。一位分诊护士灵机一动,通过查询学习机背面的全国维修地址,找到了该品牌在本市的门店联系电话。

电话接通后,她详细说明了情况。为确保信息准确可信,次日下午,一位护士利用休息时间,特意

携带工作证前往就近的学习机门店,与销售人员进行当面沟通,希望通过产品序列号等信息查询到购买者联系方式。

经过与门店销售人员、后台客服等多方反复沟通协调,虽然客服最终表示无法直接查询用户隐私信息,但承诺立即把情况反馈给总部。

这位分诊护士即将市二院的详细地址和门诊服务台电话留给了客服。与此同时,热心的销售人员也将失物照片发布到了客户微信群,寻找失主的信息。

(三)

功夫不负有心人,消息发出后仅一小时,失主的家长就赶到了市二院门诊服务台。

经过核实,市二院门诊服务台将这台价值不菲的学习机归还给失主的家长。

失主的家长接过失而复得的学习机,难掩激动之情:“这两天全家人都因为这个事心情特别糟糕,没想到竟然这么快就找到了。真的太谢谢你们了,太感谢市二院培养出的入美心善的好护士,也感谢那位将失物交到市二院门诊服务台的好心人。”

从患者家属拾金不昧的善举,到分诊护士高度的责任心和灵活高效的处置方式,再到商家的积极配合,形成了一条温暖的“爱心接力链”。市二院门诊部点滴善举汇聚成强大的正能量,温暖了人心,也擦亮了医院精神文明建设的明亮底色。

(党办 文/图)