

用自体带血管腓骨段修复股骨头

许昌市中心医院骨外科多专业学组发展让医者术更精,患者疗效好

□本报记者 张炜华

股骨头坏死是一种病因和发病机制尚未完全明确的关节疾病,如果不采取积极的治疗措施,绝大多数患者会发展为继发性关节炎,一旦股骨头塌陷或发生继发性退变,就只能行关节置换手术。

近日,许昌市中心医院骨外科团队顺利为一名36岁男性患者实施了自体带血管腓骨段移植治疗股骨头坏死的手术,成功为患者保髋。

许昌市中心医院骨外科负责人兼一病区主任赵智浩告诉记者,该患者以“右髋部疼痛伴活动受限2月余”为主诉入院,检查结果显示,该患者双侧股骨头坏死。

然而患者今年仅36岁,在这个年龄如果选择进行人工髋关节置换手术治疗,今后可能面临多次手术翻修,并且手术只会越来越困难,花费将十分巨大。赵智浩考虑到患者的年龄和病情,建议采用患者自身的一段腓骨同时带血管移植治疗股骨头坏死,进行保髋治疗。

“应用自体带血管腓骨段移植治疗股骨头坏死,手术难度大,时间长,精密度高,非常考验医生的耐心,尤其是技术水平。自体带血管腓骨段移植治疗股骨头坏死是早期青壮年股骨头坏死保髋治疗的‘金标准’。”赵智浩说,“对于这名36岁的患者来说,这是最佳治疗方案,也是伤痛最小、花费最少的手术方案。手术成功后,患者将重新拥有一个健康的髋关节,并将推迟今后进行关节置换的时间。”



患者正在接受手术(资料图片)

经过充分的准备,历经4个多小时,许昌市中心医院骨外科团队成功为该患者实施了股骨头坏死髓芯减压+病灶清除+自体带血管腓骨段移植术。

“自体带血管腓骨段移植术因采用的是带有血运的自体活骨,不仅没有异体排斥反应,而且有利于坏死区域血运的重新建立,并对关节有一定的支撑作用。更重要的是,因为移植骨段取自自身,费用更低。”赵智浩说,自体带血管腓骨段移植术是该科细分亚专业带动技术提升的成果之一。

赵智浩说,随着许昌市中心医院的发展,人才的储备,骨外科病房由原华佗路院区的1个病区,发展为鹿鸣湖院区的3个病区;另外又在华佗路院区设骨伤科病房,继续发扬传承中医疗法在骨伤领域的优势;南院区将打造具有鲜明特色的康复专业——以手外科、骨外科患者为主要治疗对象,兼顾神经系统及其他系统疾病的康复治疗。

骨外科逐步建立了合理、完善的医疗和科研梯队,实现了队伍的年轻化、知识化、科学化,并最终形成关节、骨病、上肢创伤、下肢创伤、运动医学及手显微外科等6个亚专业。

其中,在鹿鸣湖院区,骨外科一病区位于B区13楼,二病区位于B区14楼,三病区位于B区15楼,主要开展髋膝关节初次置换及翻修手术、单髁置换手术、股骨头髓芯减压术、带血管腓骨移植术、治疗骨盆环不稳定的INFA微固定术、骶髂螺钉的置入术、关节镜下膝关节交叉韧带损伤修复重建术、关节镜辅助下膝关节脱位伴多发韧带损伤修复与重建术、关节镜下半月板缝合修复术、关节镜下关节僵硬松解术等,同时还开展骨关节炎、类风湿关节炎、股骨头坏死、髋关节发育不良、关节强直等疾病的治疗。

目前,许昌市中心医院华佗路院区及鹿鸣湖院区每日均有骨外科专家坐诊,可以方便患者就近就诊。

未来,许昌市中心医院骨外科将不断开拓创新,强化新理念的引入和新技术的开展,加强各相关学科的联系,发挥专业优势,让患者以更精湛的技术回报患者、回报社会。

百年许医 新征程

厚德 精勤 博学 济世



国家卫健委发布健康儿童行动提升计划

据新华社北京11月5日电 为进一步提高儿童健康水平,国家卫生健康委5日发布《健康儿童行动提升计划(2021-2025年)》,提出到2025年,新生儿死亡率、婴儿死亡率和5岁以下儿童死亡率分别控制在3.1‰、5.2‰和6.6‰以下。

记者从国家卫健委了解到,《健康儿童行动提升计划(2018-2020年)》启动实施3年来,为提升儿童健康水平发挥了重要作用,2020年与2017年相比,我国

婴儿死亡率下降20.6%,5岁以下儿童死亡率下降17.6%。为持续提升儿童健康服务能力和水平,国家卫健委在总结有效经验做法基础上研究制定了《健康儿童行动提升计划(2021-2025年)》。

提升计划提出系列具体目标,例如,到2025年,6个月内婴儿纯母乳喂养率在50%以上;5岁以下儿童生长迟缓率控制在5%以下;适龄儿童免疫规划疫苗接种率以乡(镇、街道办事处)为单位保持在90%以上。

围绕目标,提升计划提出7项重点提升行动,包括新生儿安全、出生缺陷防治、儿童保健服务、儿童早期发展服务、儿童中医药保健、儿童健康服务体系等。开展产前筛查和产前诊断补助试点,实施母乳喂养促进行动,开展0至6岁儿童眼保健和视力检查服务,开展儿童友好医院建设……一系列举措为儿童健康保驾护航。

提升计划强调坚持预防为主,防治结合,针对贫血、肥胖、视力不良、孤独

症、听力障碍等严重危害儿童健康的风险因素,推进早筛查、早诊断、早治疗;强调建立完善儿童健康服务体系,要求进一步健全儿童医疗卫生服务体系,增加儿童医疗保健服务供给。

此外,提升计划还强调提供全方位、全过程、有温度的儿童医疗保健服务,强调从预防和控制出生缺陷、保障新生儿安全、提升儿童保健水平、加强婴幼儿养育照护、强化儿童疾病防控等方面保障儿童健康。

金属环卡住男子“命根子” 医生巧思妙手施救

□本报记者 张炜华

相信很多人都有过这样的体会,佩戴戒指、手镯的时候,如果尺寸比较紧,往往戴上容易,取下来难。日前,一名20岁的男子就亲身体验了一回,不过他戴的是金属环,卡的是男人的“命根子”,且一卡就是5天。因情况严重,有医生建议其切除阴茎,许昌市中心医院泌尿外科主任马宇杰却巧思妙手施救,保住了患者的“命根子”。

原来,10月23日,患者宋先生的阴茎根部被一银色金属环紧紧箍住,直到4天后阴茎水肿严重,他才告知家人。家人带他到郑州就诊,辗转几家医院,即使求助消防官兵,也无法取下金属环。因患者阴茎高度水肿、龟头发黑且包皮坏死,多位医生建议其切除阴茎。

之中,决定回到许昌让患者接受切除手术。许昌市中心医院泌尿外科主治医师侯世浩接诊后,认为情况严重,连忙联系该科主任马宇杰。

了解患者病情后,马宇杰给出的意见让所有人大吃一惊:“不用切,能救!”鉴于情况紧急,马宇杰让医护人员赶紧准备手术。

“当时手术同意书都准备好了,患者家属也同意切除手术,只差签字了。可是马主任说能救,我们都觉得风险太大,最后将手术同意书改为‘可能切除阴茎’,并将情况重新说明后,才让家属签字。”侯世浩说,当时,很多医生都觉得马宇杰在冒险。

“孩子才20岁,切除阴茎对他的人生影响太大,能救还是要救的。”马宇杰说。他改变思路,将患者包皮“化整为零”,采用包皮多点、多处纵切开减压

的办法,保留大部分阴茎海绵体,一点点将金属环取出,待恢复供血后,再施以阴茎转移皮瓣成型术再造阴茎。

手术非常成功,当患者家人得知孩子的阴茎保住后,喜极而泣。“这个手术最难的地方在于,医生要有创新思维。”马宇杰说,医生不仅要挽救患者的生命,还要学会思考,有创新思维。在外科领域,医生需要不断前行,不断攻克技术难题。

正是因为这种不断创新、不断钻研的劲头,让马宇杰创造了一个个不可能:为98岁的前列腺增生患者开展剝除术,为87岁的复杂膀胱肿瘤患者开展腹腔镜下膀胱全切及尿路重建术、打破常规从盆腔间隙入路为80多岁的严重佝偻病患者开展腹腔镜切除术……在他的带领下,该科不断掌握核心技术,开展一系列高水平的微创手术。

2021年许昌市中医药岗位技能竞赛圆满落幕



技能操作之中药鉴别 张炜华摄

本报讯(记者 张炜华)为发现和造就优秀中医药人才,培养一批中医药岗位标兵,提高中医药队伍整体素质,充分发挥中医药在健康许昌建设和保障人民健康中的作用,11月2日,由许昌市卫健委和许昌市总工会联合主办、许昌市中医院承办的2021年许昌市中医药岗位技能竞赛决赛在许昌市中医院举行。

据悉,本次竞赛初赛在10月份举行,各县(市、区)、市直医疗机构选拔出的27名中医进入决赛。决赛科目为中医临床、分理论、技能两项竞赛进行。其中,理论竞赛为无纸化考试,内容包括《黄帝内经》《伤寒论》《金匮要略》等经典条文;技能竞赛包括中医临床基本能力(含舌诊、脉诊、中药鉴

别)、中医药临床综合能力(案例分析)、中医药相关能力拓展(含中医药科普宣教、教学能力、科研思路等)。本次竞赛抽调了3名中药学专家和6名副高以上职称的中医医师作为评委,分3组进行。各参赛队员沉着冷静,回答流利,操作规范。决赛组织有序、秩序良好,取得了预期效果。本次竞赛设特等奖1名、一等奖6名、二等奖13名、三等奖10名及组织奖若干名,按决赛中理论和技能综合成绩从高到低产生。特等奖获得者并符合“许昌市五一劳动奖章”评选条件的,按规定程序申报“许昌市五一劳动奖章”;全市前4名将参加河南省中医药岗位技能竞赛决赛。



近期,受多种因素影响,我市无偿献血招募工作困难重重。得知这一情况后,我市多家单位主动担当作为,积极组织广大干部职工参与应急献血活动。图为爱心人士正在献血。

据了解,入秋以来,我市临床用血量持续增加。为满足临床用血需求,许昌市中心血站呼吁广大热心市民、爱心单位及团体选择就近的采血点捐血助人、奉献爱心,30人以上的团体,单位可拨打电话2951979预约献血。张倩摄

跌倒对老年人来说是致命伤 在生活中应如何预防?

□本报记者 张炜华

通讯员 毛树存

跌倒是我国65岁及以上老年人因伤害死亡的首要原因,也是老年人最常见的伤害。那么,跌倒为什么会发生?如何预防?该如何应对?11月4日,记者采访了许昌市疾控中心健康教育科科长唐丽红。

“跌倒可造成老年人骨折、头部损伤等,需要卧床休养,如果长期卧床,容易引起肌肉萎缩、身体溃瘍、便秘、尿路感染等疾病,严重的就会导致死亡。”唐丽红说,跌倒的发生通常不是单一因素作用的结果,与老年人身体机能、健康状况、行为习惯、药物使用、穿着、周围环境等多方面因素有关。

唐丽红说,衰老可导致身体平衡能力下降,肌肉力量变弱等机能改变,是增加老年人跌倒风险的重要因素。老年人应根据自身情况主动调整行为习惯,如走路放慢速度,行动能力下降者主动使用辅助器具,不站立穿鞋,不登高取物,不进行剧烈的运动,通过太极拳、八段锦等舒缓运动,全面锻炼各项身体功能;或通过其他运动形式,如平衡锻炼、直腿后抬、健步走等,加强平衡能力、肌肉力量和耐力,降低跌倒风险。

穿合身的衣裤,穿低跟、防滑、合脚的鞋,有助于预防跌倒的发生。衣裤不宜过长、过紧,也不宜过于宽松;鞋子要有较好的保暖性和透气性,大小以脚趾与鞋头间略有空隙为宜;鞋子以脚底与鞋头间略有空隙为宜;鞋子以脚底与鞋头间略有空隙为宜;鞋子以脚底与鞋头间略有空隙为宜。

老年人出行时要养成安全习惯,科学选择和使用老幼辅助器具;增强防跌倒意识,出行时尽量选择无障碍、不湿滑、光线好的路线,上下台阶,起身及乘坐交通工具、自动扶梯时要站稳扶好,放慢速度;在运动、出行过程中,根据身体条件,主动休息。老年人还应在专业人员指导下,选择和适合自己的辅助工具,如手杖、助行器、轮椅、扶手、适老坐便器、适老洗浴椅、适老功能护理床、视力补偿设施和

助听器。唐丽红建议,有老人的家庭可以进行家居环境适老化改造,减少环境中的跌倒危险因素,如地面选用防滑材质,保持地面干燥,使用防滑垫;家具摆放和空间布局合理,保持室内通道便捷、畅通无障碍;淋浴间、坐便器、楼梯、床、椅等位置安装扶手等。

“骨质疏松是老年人常见的一种全身性骨骼疾病,会增加跌倒后骨折的风险。因此,老年人要定期进行骨质疏松风险评估、骨密度检测,及早发现骨质疏松;一旦确诊,应在医务人员指导下规范、积极治疗,并重视预防跌倒。”唐丽红说。

老年人如果跌倒,要保持冷静,不要着急起身,先自行判断有无受伤,能否自行站起等。如果无法起身,不要强行站起,要及时向别人求救,并注意自身保暖;如果可以站起,将身体变为俯卧位,利用身边的支撑物慢慢起身,恢复体力后寻求救援或治疗。“无论跌倒后受伤与否,都应告知家人和医务人员,并根据情况进行进一步检查。”唐丽红强调。

如果路人发现老年人跌倒该怎么办?唐丽红说:“要先判断伤情,再提供科学帮助。”

救助时首先要判断老人是否意识清醒、呼吸正常,有无骨折、大出血等伤情,避免因盲目扶起伤者而加重损伤;也不能猛烈晃动伤者,注意给老人保暖。如果受伤的老人意识不清、伤情严重,要立即拨打急救电话;如老人意识清醒,可给予安抚、宽慰等心理支持。如果施救者具备一定的急救技能,可以对受伤老人进行初步救治;如果不具备急救技能,可寻求他人救助,提供力所能及的帮助。

唐丽红说,跌倒可能威胁每个老年人的健康,预防跌倒涉及所有老年人的生活场所,需要全社会共同参与。

