

市一院龙山院区脊柱外科顺利开展微创单边双通道内镜技术 困扰患者4年的腿痛不见了

日前,安庆市第一人民医院龙山院区脊柱外科首次采用微创单边双通道内镜技术(UBE),为一例腰椎管狭窄老年患者顺利实施了腰椎间盘摘除及椎管减压手术。该手术为安庆市首例,也是一项新兴微创技术,标志着安庆市第一人民医院脊柱外科微创技术的发展又向前迈出了坚实的一步,使得治疗腰椎疾病的微创手段更加丰富、更加全面。

该患者女性,年龄70岁,间歇性跛行4年,双下肢麻木、疼痛严重,日常行走约50米即需休息,保守治疗后未见好转。一月前出现行走困难,遂到安庆市第一人民医院

龙山院区脊柱外科住院治疗,入院检查后确诊疼痛是因腰椎管狭窄、椎间盘突出压迫神经所致。由于患者年龄较大,难以耐受传统开放手术,根据其病情,经科室讨论后决定选择一种新兴的脊柱微创新技术——微创单边双通道内镜技术(UBE)。手术由脊柱外科方宣城主任指导,邱新建副主任医师和余正友主治医师共同完成。在手术室以及麻醉科的积极配合下,成功实施了UBE微创腰椎间盘切除及椎管减压术。手术仅有3个1公分左右的小切口(腰3/4,腰4/5两个间隙),出血十几毫升,用时约1.5小时。术后患者腿痛消失,麻木减轻,下

床活动恢复良好。

UBE技术指单侧双通道内镜下的脊椎手术,是一项新兴微创技术。与椎间孔镜的单通道不同,该技术通常建立两个通道(单间隙),一个为观察通道,一个为器械操作通道。不同于显微镜技术或椎间孔镜技术,UBE技术几乎适用于所有脊柱的退行性病变(椎间盘突出、椎管狭窄等),是脊柱微创手术的又一个选择。

UBE技术在国际上开展才7年左右的时间,国内去年年中才引进。UBE作为新型脊柱内镜技术,相对于后路单通道内镜技术,其适应证更广。腰椎管狭窄症主要是一种老

年性疾病,目前绝大部分医院都是采用传统切开减压手术,创伤大,恢复慢,术后需要卧床时间较长,并发症多。通过UBE技术采用单边入路双侧减压,两个小切口就能完成(单间隙)双侧的充分减压,患者术后第二天就可以下床自由活动。大大降低了老年患者卧床时间。UBE技术具有创伤小、出血少、恢复快、手术并发症少、疗效确切等优点,该技术成为老年椎管狭窄的首选。安庆市第一人民医院龙山院区脊柱外科UBE技术的开展,势必为广大腰椎间盘突出及腰椎管狭窄患者带来福音。

张先启 余正友



4月12日上午,安庆市一院龙山院区康复医学科一行赴潜山市立医院源潭分院开展义诊活动,为当地居民免费测血压、查体、看诊、咨询及康复宣教等,并为他们免费发放部分基础医用药品。

储巍波 摄

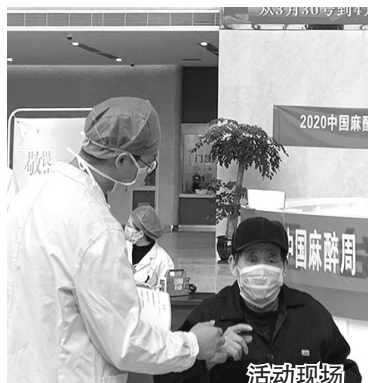
一院麻醉科 开展麻醉周科普宣传活动 敬畏生命 关注麻醉

为响应中华医学会麻醉学分会、中国医师协会麻醉学医师分会的号召,向公众普及临床麻醉、疼痛治疗的相关知识,4月3日,安庆市第一人民医院麻醉科在龙山院区开展了“敬畏生命,关注麻醉——抗击疫情勇担当,重症救治我护航”的中国麻醉周科普宣传活动。

麻醉学科在逐渐发展壮大中已经成长为医学发展的支撑学科,由临床麻醉、疼痛诊疗、危重症医学发展成为麻醉与围术期医学,再也不仅仅是大家印象中的“麻醉师”、“打一针”让你睡着感觉不到疼的人,而是重症救治的护航者。在此次的抗击新冠肺炎疫情“疫”中,麻醉医护人员作为冲在临床一线的勇士,勇于担当,特别是在对危重患者的救治中枕戈待旦、恪尽职守、忘我奋战,谱写了一曲又一曲动人的生命之歌。

为更好地做好中国麻醉周宣传活动,安庆市一院麻醉科自4月1日起,在孝肃路本部院区和龙山院区电子屏同步循环播放2020年麻醉周科普宣传视频,并于4月3日,在王玲主任带领下,在龙山院区门诊大厅开展麻醉知识科普义诊活动,为患者揭开麻醉的“神秘面纱”,向公众普及手术麻醉、术后镇痛、无痛胃肠镜以及无痛分娩等相关麻醉医学知识,帮助大家正确地认识麻醉,正确地应对疼痛。

产进中



活动现场

市一院妇产科成功抢救又一例肩难产产妇

“赶快到产房来,有一位产妇发生肩难产,急需抢救!”。3月30日下午五点多,市一院妇产科徐伟林医生听到同事呼喊,立马奔向产房。

此时,胎儿的肩膀卡在产妇的耻骨联合下方无法娩出,脸色由青紫变得苍白,情况非常危急。徐医生立即协助产妇屈起双侧大腿,在耻骨联合下方按压胎儿前肩部,但这些步骤下来后,胎肩仍纹丝不动。于是徐医生采用旋肩法,将胎肩后肩旋转至前肩位置,一分钟后,宝宝顺利娩出。经过儿科医师积极协助,心肺复苏后,终于听到“哇”的一声啼哭,宝宝转危为安!所有人悬着的心终于放下了。

这是发生在产房的一幕,也是产房日常工作的一个缩影。此次肩难产的发生,主要是两个原因:一是准妈妈从开始怀上孩子的那一刻,成了整个家庭最关注的对象,丈夫、公婆、父母无不时时刻刻挂孕妇的营

养,由于没有怀孕期控制好体重,导致体重增加了60多斤;二是由于营养过剩,宝宝体重超标,成为巨大儿,生下后称重8斤多。这些都在无形中增加了分娩的风险。

“肩难产”被称为“难产中的难产”。当宝宝的胎头娩出后,胎儿前肩嵌顿于妈妈的耻骨联合上方,用常规方法难以娩出。肩难产带来的后遗症对妈妈来说有产后出血、严重会阴裂伤、阴道裂伤、宫颈裂伤、子宫破裂、生殖道瘘、产褥感染等;对宝宝来说可引起臂丛神经损伤、新生儿骨折、新生儿窒息、新生儿颅内出血,严重者可危及生命。

肩难产无法预料,但积极推广产检,普及孕期知识,积极避免妊娠期糖尿病,巨大儿等并发症,可减少难产的发生。面对肩难产时,妇产科大夫常用的就是屈、压、转、牵、翻五个手法。屈起产妇的

大腿,让产妇的腿更贴近于腹部;让双腿稍轻压住,以便耻骨放松前肩顿嵌;将手深入阴道,将胎儿的双肩扳转到骨盆斜径上;将手深入阴道,用手牵住胎儿的后臂,慢慢将胎儿拉出,这种方法又叫做后肩娩出法;翻就是将产妇翻转成掌膝位,让孕妇双手撑起,然后医生助力让孩子顺利娩出。

安庆市第一人民医院妇产科是安庆市第四周期重点培育专科,危重孕产妇救治中心,危急重症孕产妇救治水平位于安庆市前列。科室拥有正高4名,副高9名,团队技术力量雄厚,综合实力强。近年来科室不断强化危重孕产妇的管理,每年举行危重病症的抢救演练和比赛,不断提高团队救治能力,多年来救治成功率几乎达到100%,为安庆地区及周边的危急重症孕产妇提供优质高效的医疗服务,赢得了社会的广泛赞誉。

宜医