

儿童误吞硬币 多科协作化险为夷

5月10日15时30分,市一院龙山区急诊大厅里出现一对神情焦急的父母,他们3岁的儿子误吞硬币已有1小时。患儿有支气管哮喘病史,病情危急,随时有出现食管穿孔等风险,甚至威胁生命。当时家长惊慌失措,焦急万分,满头大汗,连说话都语无伦次了。市一院儿科刘晓玲副主任立即联系消化内科、麻醉科等兄弟科室,开通院内急救绿色通道。

望着患儿痛苦的表情和患儿家长焦急期盼的眼神,儿科医护人员全程陪同。急诊完善相关检查,胸腹片显示食管有异物,若不及时取出,随时可能出现生命危险。此时,消化内科、麻醉科术前准备已完善,为尽快解除患儿病痛,将手术风险降到最低,决定在全麻下行急诊消化道异物钳取术。在麻醉科王辉副主任的协调下,消化内科朱



芳来主任亲临指导,经过多科室紧密协作,终于顺利取出了误吞的一

元钱硬币,术后予以暂禁食、补液、护胃等治疗。

在院领导的鼎力支持和各科室兄弟的帮扶下,安庆市第一人民医院龙山区儿科及新生儿住院部于5月8日正式开诊。据市一院龙山区儿科副主任刘晓玲介绍,食管异物是临床较常见的急症,涉及的科室众多,有急诊科、儿科、消化内科、麻醉科、胸外科等。若能尽快取出异物,多数预后良好,但是,食道异物引起的致死性并发症仍是医生面临的重大挑战,因其危急凶险,若不及时积极诊治,会出现食管穿孔、颈部皮下气肿或纵膈气肿、气管食管瘘或大动脉破裂出血等并发症,威胁患者生命。此次多科室协作,为患儿搭建生命急救绿色通道,确保患儿第一时间得到规范有效及时的医疗救治,使其转危为安,体现了安庆市一院龙山区多科室协作救治危急重症患者的精湛技术水平。 何萍 文/图

给关节镜插上“飞翔的翅膀”

5月10日,安庆市第一人民医院脊柱外科再次采用关节镜下微创单边双通道内镜技术,即UBE技术,成功为一例腰椎间盘突出、腰椎管狭窄症的高龄患者实施了髓核摘除椎管减压手术。术后三天患者即可下床自由活动。大大降低了老年性患者的卧床时间,同时因为创伤小、手术并发症少,使得该技术成为老年性腰椎间盘突出、椎管狭窄的首选。

腰椎间盘突出、腰椎管狭窄症是一种常见老年性疾病,目前在基层医院绝大部分都是采取切开减压,创伤较大,愈合慢,术后需要卧床较长时间。同时老年

患者高龄,基础疾病复杂,如何解决这一难题,是摆在所有脊柱外科医生面前的挑战。目前常用的内镜主要有三种:胸腹腔镜、椎间孔镜和关节镜,其中椎间孔镜是治疗脊柱疾病常用的微创技术,但治疗范围与应用区域相对局限,学习曲线长。而关节镜已经在全国各级医院广泛开展使用,拥有广泛的群众基础,应用关节镜技术治疗脊柱疾患,是脊柱微创技术一个新的方向。七年前国际上第一次利用UBE技术为腰椎间盘突出椎管狭窄患者治疗,手术取得成功。市一院脊柱外科方宣城主任敏锐地察觉到国

际上骨科发展新潮流是微创孔径技术,果断对科室骨科医生提出新的要求,指明新的发展方向。李浩、邱新建两位副主任医师分别带领其团队开展关节内镜微创技术、脊柱内镜技术。

七年来,两千个日夜的砥砺前行,从神奇的钥匙孔技术到肩关节镜、踝关节镜、椎间孔镜的成功开展,再到UBE的成功实施,国际领先技术一样样被引入安庆第一人民医院骨科,给关节镜插上了“飞翔的翅膀”,玩起了“跨界”,标志着市一院骨科微创技术的发展和成熟。

何流

甲乳外科完成一例高龄胸骨后巨大甲状腺肿切除术

近日,安庆市第一人民医院甲乳外科收治了一例胸骨后巨大甲状腺肿老年男性患者,成功为其实施经颈部入路手术。

患者汤某,男,73岁,安庆市迎江区人,因“左侧甲状腺肿物”由安庆市一院消化内科转入甲乳外科,转科后进一步行颈部CT检查发现患者左侧甲状腺明显增大,深达胸骨后纵膈内主动脉弓上方,气管及食管均受压明显。经科室术前讨论,如此巨大的胸骨后甲状腺肿在不开胸的情况下,想要完整切除肿瘤,手术难度及风险都非常大,但传统的开胸手术会对患者造成二次损伤,患者高龄且体质

一般,为此,龙克艰副主任医师决定为其实施经颈部入路甲状腺切除术,术前联系好胸外科、麻醉科,制订出周密的手术方案及紧急处理措施,做好充分准备。该术式虽然手术视野小,手术难度大,却可以减轻患者的创伤。术中,见左侧甲状腺约70%的腺体位于胸骨后,且中下极较宽大,与纵膈内组织粘连紧密,龙克艰副主任医师带领手术团队精细操作,完整切除左侧甲状腺,切除肿物约一只茄子大小,手术全程游离保护喉返神经及甲状旁腺,术中病理提示:甲状腺良性病变。术后患者引流量少,无声音嘶哑、呛咳、

低钙血症、窒息、喉头水肿等并发症,现已痊愈出院。

胸骨后巨大甲状腺肿较少见,可引起压迫症状,如咳嗽、声音嘶哑、呼吸不畅、吞咽困难甚至上腔静脉压迫综合征等表现,手术方式多采用经胸骨入路(将胸骨劈开),但该术式手术创伤大,术后恢复时间长。经颈部入路术式创伤小,术后恢复快,但手术难度较大,可能损伤纵膈内大血管及气胸等严重后果。市一院甲乳外科在不开胸的情况下完整切除如此巨大的胸骨后甲状腺肿,标志着该科在甲状腺疾病的综合治疗方面达到了较高水平。

甘建春

龙山区开展心脏介入术 解除房颤患者痛苦

日前,一位70多岁的女患者慕名来到安庆市一院龙山区心内科就诊。多年来心脏乱跳的疾病一直困扰着她,药物治疗效果不明显,她于是下定决心接受心脏介入手术治疗。

房颤即心房颤动,是一种最常见的心律失常,我国现有房颤患者1000多万。在60岁以上人群其患病率为0.1%,80岁达到10%。主要表现为心慌、胸闷等不适;部分患者因为左心耳部血栓脱落易导致脑栓塞,出现神经系统症状。

射频消融手术是当前治疗房颤、预防脑卒中的有效途径。主要通过微创导管技术,将纤细的导管送入心腔,通过三维重建技术,对引起心律失常的异常部位发放射频能量,从而达到根治的目的。

在完善术前相关检查后,彭杰成博士、主任医师仔细研究病情,于5月10日11时为患者实施手术。患者刚入导管室时,情绪紧张,导管室护士们给予安慰,适逢当天是母亲节,护士们一直陪伴在患者身边,与其沟通并送上节日的祝福,鼓励其积极配合手术,有效地缓解了患者的紧张情绪。

彭杰成博士亲自上阵,历经3小时,在科室成员默契配合下顺利完成了消融手术,术中患者房颤心率转为窦性心律。目前患者状况良好,将于近期出院。此次房颤消融术的开展,也揭开了龙山区心内科开展电生理技术的新序幕。

龙山区心内科在彭杰成主任医师的带领下,今后将进一步组建亚专业学科,引领学科走向精细化、专业化,提升科室的整体技术力量,为周边百姓提供优质的服务。

王海燕