



图① 市人民医院骨二科医护人员与杨大妮老人合影。

图② 3年前,即将出院的杨大妮老人邀请孙晓林到家里做客。

图③ 2010年6月10日,成功实施“小切口微创左膝关节置换术”后,即将康复出院的杨大妮老人脸上洋溢着笑容。

图④ 2013年9月10日,成功实施“小切口微创右膝关节置换术”后,杨大妮老人在病房里谈笑风生。

百岁老人意外骨折 关节置换重新站起

本报记者 赵耀东 摄影报道

9月10日,记者在市人民医院骨二科的病房内看到101岁的杨大妮老人时,她正躺在病床上和前来查房的医护人员开玩笑,性格还像3年前一样开朗,脸上洋溢着幸福的笑容。

“这是主任孙晓林,这是副主任刘坤,那个是护士长李俊荣……”对前来查房的医护人员,杨大妮老人都能一一道出他们的姓名来。

2010年5月26日,家住山阳区新城街道中轴社区的98岁老人杨大妮因一次意外导致左股骨颈骨折,被家人送到市人民医院骨二科进行治疗;5月29日,该院骨二科的医护人员为其成功实施了高难度的“小切口微创左膝关节置换术”,当时在全国实属罕见;6月11日,本报在7版的显著位置刊发了她即将康复出院的照片。

令人想不到的是,今年9月3日,杨大妮老人在浇花时不幸滑倒,疼痛难忍,家人赶紧将她再次送到市人民医院骨二科进行治疗。

老天似乎与这位百岁老人开了个小玩笑。经X光检查结果显示,杨大妮老人上次摔伤的是左侧,这次摔伤的是右侧,同样也是股骨颈骨折。

杨大妮老人的再次“光临”的确让该科主任、主任医师孙晓林感到有些棘手。

“要不是你上次为我做手术,我只有卧床瘫痪或者等死了。”孙晓林至今仍清楚地记得,杨大妮老人在3年前对自己说过的这句话。

孙晓林虽然临床经验丰富,还是在河南省卫生厅公布的“准予开展人工髌、膝关节置换技术医师”名单中我市有资格开展此项手术的4名专家之一,但杨大妮老人毕竟已经101岁了,3年前为其实施“左膝关节置换术”时风险就非常大。为了让这位百岁老人能够重新站起来,孙晓林在对她进行了全面、详细的检查后,在多科医生的协助下于9月6日为其成功实施了“小切口微创右膝关节置换术”。术后第四天,奇迹再次出现,杨大妮老人竟可以下床活动了。

杨大妮老人生于1912年,29岁开始守寡,50多岁时从老家来到焦作照顾孙子,上个世纪80年代,她的独生子去世。这么多年来,杨大妮老人一直居住在焦作,与3个孙子和1个孙女相依为命,生活其乐融融。在生活中,老人性格开朗,遇事从不钻牛角尖,五谷杂粮啥都吃,就是不爱吃肉,没事的时候喜欢散步。

“这次手术成功后,我还能再活100年。”说话间,杨大妮老人爽朗的笑声在病房内回荡。



③

④



2010年6月11日《焦作日报》报样。

部分脾栓塞术让肝硬化患者重获新生

本报记者 朱传胜

52岁的刘先生是一名慢性乙肝患者,最近一年总感到全身乏力、精神萎靡且经常出现发热、食欲下降等症状。随后,他慕名找到市第三人民医院感染五科主任孙建民求医。经仔细检查,其肝功能明显异常,乙肝病毒定量明显升高,白细胞、血小板明显降低,B超提示为“肝硬化,脾大”。最终,刘先生被确诊为“乙型肝炎肝硬化伴脾功能亢进”。孙建民根据刘先生的病情,随即为其精心制定了一套“部分脾栓塞术、抗病毒、保肝”治疗方案。术后第三天,刘先生的白细胞、血小板就恢复了正常。治疗半个月后,其肝功能也恢复正常了。两个月后,其病毒指标转阴,乏力消失,食欲如常,精神明显好转,再也没出现过发热等症状。出院时,刘先生拉着孙建民的手说:“是您给了我第二次生命。”

孙建民告诉记者,脾功能亢进是肝硬化门静脉高压患者的常见并发症。由于肝硬化,血液无法通过肝脏的血液途径回到心脏,在肝硬化门静脉高压时,大量血液要

从脾经过,且门脉压力增高,造成脾脏肿大。因此,血细胞会被脾脏中的巨噬细胞所破坏,出现白细胞、血小板减少,称为脾功能亢进。传统治疗方法是进行外科手术分流门静脉血流或脾脏切除,但手术期并发症及死亡率较高。有报道称,其感染率为普通人的58倍,死亡率为540倍。而采用先进的部分性脾栓塞术创伤小、痛苦小,又保留了大部分脾功能,已被国内外所公认。

据了解,由于孙建民等人在该院开展此技术两年来,取得了可喜的突破;国际上对巨脾引起的血细胞学改变,均依据脾脏大小分几次介入栓塞,以避免术后脾脏脓肿、脾破裂等严重并发症,而该院可一次性栓塞治疗,患者在术后1-2周即可出院。尤其值得一提的是,孙建民等人施用此治疗方法时,采用了独特的“脾脏下极楔形栓塞”,这样可一次性大面积栓塞脾脏而不会引起巨脾破裂。

据孙建民介绍,两年来,已有70多位肝硬化合并脾功能亢进患者接受了这一栓塞术。治疗结果表明:临床有效率达97%以上,无一例发生严重的并发症。患者在术后15-30天,经B超检查,脾脏明显缩小;

血细胞和血小板均有上升,红细胞和血色素一个月后均升至正常水平;肝功能等均有显著改善。



孙建民 市第三人民医院感染五科主任、副主任医师、焦作市感染病学会、肝病学会委员;对老年性疾病、慢性非传染性肝病、急性慢性肝炎、脂肪肝、酒精肝、肝硬化、痢疾、慢性腹泻、脑炎等疾病的诊治具有较高水平;在国家及省级学术期刊上发表专业论文30余篇,出版专著1部,获市级科研成果2项。

专家面对面
焦作市第三人民医院主办
治疗乙肝 首选三院
电话:15838982221

市二医院

成功实施全市首例腹腔镜下胰腺肿瘤胰体尾脾联合切除术

本报讯(记者朱传胜)市二医院“乔一刀”和他的普外二区团队又有一项新创举。近日,他们将外科微创技术运用到胰腺肿瘤外科这一高难度、高风险的手术领域,成功实施了全市首例腹腔镜下胰腺肿瘤胰体尾脾联合切除术。目前,此类手术只在国内少数大医院开展,省内更是凤毛麟角。该手术成功实施,填补了我市腹腔镜胰腺手术的空白,代表了国内先进、省内领先水平。

据介绍,胰腺作为一个后腹膜器官,解剖位置深、周围器官复杂、大血管多,其手术范围大,分离、显露、解剖困难,术中往往有难以控制的大出血、术后胰漏等严重并发症,对微创技术提出了更高的要求。所以,腹腔镜胰腺手术被视为高难度手术,在国内很少开展。成功施行高难度的全腹腔镜下胰腺手术,要求医生有丰富的腹部外科开放手术经验和熟练的腹腔镜手术技术;但对病人而言,传统的开腹胰

腺手术常需要20-30厘米的大切口,若在腹腔镜下完成,可明显减轻痛苦,减少出血,缩短住院时间,病人获益不言而喻。

普外二区主任乔祖俊凭借其十年来的腹腔镜下胃癌、直肠癌根治手术的丰富经验和配合密切的医疗团队,决定为患者实施高难度的腹腔镜下胰腺肿瘤胰体尾脾联合切除术。

征得患者和家属同意后,由乔祖俊主刀,为患者施行了腹腔镜下胰腺肿瘤胰体尾脾联合切除术。与切口20厘米以上的开腹手术不同,腹腔镜手术仅在上腹部开了5个0.3到1.0厘米的小孔,将腹腔镜镜头及器械置入腹腔,利用娴熟的微创技术显露脾动脉和静脉,精确处理胰腺周围的大量血管,完整切除了肿瘤。

整个手术历时一个多小时,出血量仅10毫升左右。第二天,患者就能下床活动了,而且术后没有发生任何并发症。

昨日,记者在普外二区病房见到了患者张女士,由于创伤小,张女士能在病房自由活动,记者甚至误以为她是陪护病人的家属。由于术后已有五天了,病理化验结果为良性肿瘤,这让其悬着的心终于落地了。再过一天,她就可以出院了。她告诉记者:“当初,乔主任建议我做腹腔镜微创手术,我还有顾虑。家人也先后到市五、六家医院咨询,他们给出的结果都一样:胰腺肿瘤无法采用腹腔镜微创手术,切除不干净。后来,我有一个曾在乔主任这里做过微创手术的亲戚称,乔主任在腹腔镜微创手术方面水平极高,值得信赖。经仔细考虑后,我决定选择做这项高难度的微创手术。事实证明,乔主任不愧是‘乔一刀’,别人都认为不能做的手术,他却做成功了。”

据乔祖俊讲,微创是外科技术发展的趋势,随着腹腔镜技术的进步,将会逐步取代传统的开放手术,成为一种标准的外科术式。该例手术的成功实施,标志着我市腹腔镜手术达到一个新的高度。

时间:9月20日~22日

2013 焦作秋季房车文化节暨 焦作中秋赏车会

万家团圆日 举家赏车时

主办:焦作日报社
协办:焦作未来汽车集团(上海大众国华店、东风日产未来店、一汽马自达双达店、海马福仕达金达店)
焦作鑫博大汽车贸易有限公司(北京现代、东风悦达起亚、长安福特、通用五菱、长安轿车、华晨中华、北汽威旺)
焦作市锦田汽车销售服务有限公司(东风本田)
焦作新起点汽车销售服务有限公司(宝骏汽车)
焦作市京田汽车销售服务有限公司(广汽本田)
焦作市中天汽车销售服务有限公司(吉利帝豪)

媒体支持:焦作日报、焦作晚报、焦作手机报、焦作网、焦作画报、焦作城市电视、焦作104.4广播、焦作汽车网

策划:焦作日报社汽车·交通专刊部

报业车展 行业标杆