

市人民医院独立完成一例腹主动脉瘤腔内修复术

本报讯(记者孙阔河)昨日,记者从市人民医院获悉:日前,该院血管外科独立完成一例腹主动脉瘤腔内修复术。这标志着该院在独立完成大动脉疾病的治疗方面,又向前迈出了极为重要的一步。

腹主动脉腔内修复术(EVAR),主要用于治疗主动脉夹层及动脉瘤,属于高风险、高花费的手术,稍有不慎,就会危及患者的生命,并给患者造成巨大的经济损失。以往,市人民医院血管外科做此类手术时需聘请院外专家来实施。近年来,随着该院血管

外科的不断发展以及技术的日趋成熟,如今已经能够独立完成这类手术。

据介绍,这位患者今年51岁,既往有高血压史及大量吸烟史,1年前感到腰疼不适便到医院进行CT检查,意外发现有腹主动脉瘤,但没有引起患者的重视。1个月前,这位患者在作彩超检查时发现瘤体明显增大。于是,这位患者就到该院血管外科进行住院治疗,后经CTA检查结果显示,患者的瘤体位于左侧副肾动脉,这无疑增大了手术的难度。手术前,该院血管

外科主任苗新泉与主治医师张龙经过认真测量分析,决定在局部麻醉下为患者实施手术。术中,通过造影检查,苗新泉和张龙又详细了解了患者肾动脉及副肾动脉的供血区域范围后,成功地进行腹主动脉瘤腔内修复术(EVAR)。术后,患者恢复良好,无肾缺血梗死的发生。

据该院血管外科专家介绍,腹主动脉瘤并不是生长在腹主动脉上的肿瘤,而是人体的腹主动脉由于某些原因而扩张并膨胀到一定程度所引起的一种疾病。这时候

腹主动脉就像被吹起来的气球,如果腹主动脉瘤继续扩张膨大,气球就会被吹破,最终导致破裂出血。一旦腹主动脉瘤破裂,几分钟就会致命。可以说,这是一种凶险程度超过急性心肌梗死、脑出血的疾病,被称为患者体内的“不定时炸弹”。但是,绝大部分腹主动脉瘤患者平时没有症状,大多数是在正常体检时或自己摸到腹部有搏动性肿块时才会发现。因此,这位专家建议,人们每年应作一次腹主动脉部位的彩超或CT检查。

本报讯(记者孙阔河)昨日,一位在微创理念指导下,通过经皮骨折复位内固定术治疗而痊愈的老年患者,在市人民医院骨科一区出院了。这也是该院骨科一区骨折微创治疗小组成立3年来,又一个成功的病例。

骨折(包括四肢长骨及干骺端骨折、关节内骨折、脊柱骨折等)传统的治疗方法一般分为保守治疗和常规手术治疗。其中,保守治疗的复位效果不理想,固定时间长,可引起关节僵硬,不利于患肢的功能锻炼和恢复,给患者的生活带来极大不便;常规手术治疗往往需要切开肌肉和骨膜,有较大的切口暴露,影响骨折愈合。同时,所有手术切开组织的动作,对人体都是一大伤害,被破坏的组织需要修复和保养,受感染几率相对较高。而微创技术是20世纪后半叶兴起的一项新的外科技术,与基因生物工程、器官移植并称为21世纪医学发展的三大主流,发展非常迅速。3年前,市人民医院骨科一区为满足更多患者的需求,专门成立了骨折微创治疗小组。

3年来,在该院领导的支持下,骨科一区医生不断钻研新的手术方法,学习新的手术理念,引进新的手术设备,使微创外科技术在治疗骨折方面得到了广泛应用。目前,该科已经能够开展四肢骨折的髓内钉固定技术、长骨干骺端及关节内骨折的微创钢板内固定技术、严重开放性和感染性骨折的骨外固定技术、脊柱骨折的微创治疗等。

该院骨科一区负责人介绍,髓内钉固定术治疗骨折,是一种临床应用非常普遍的微创手术,主要适用于股骨、胫骨、肱骨等长骨骨折和干骺端骨折。骨科一区从开展这项技术以来,50%以上的患者采用闭合复位,与同期传统手术治疗比较,仅需一个5厘米左右的切口就可完成以往10厘米以上的切口才能完成的手术,而且不显露骨折端,不剥离损伤明显的软组织,术后患者肢体功能可在短时间内康复。多种微创钢板固定技术,可以使手术创伤变小,手术时间变短,术中出血量减少,骨折不愈合率明显降低,尤其对于骨质疏松合并骨折患者,术后下地康复时间较传统手术明显提前。骨外固定技术是一种独特的固定方式,可远离病灶区穿针和架空创伤处固定骨折,很好地解决了固定与相关治疗之间的矛盾,具有操作简单、创伤小、不用输血、对全身干扰少等优点,便于在各种复杂情况下,对骨折进行及时有效的固定。脊柱骨折的微创治疗可分为外伤性脊柱骨折和骨质疏松性脊柱骨折,外伤性脊柱骨折一般采取经皮骨折复位内固定术,这种手术切口小、出血少、术后患者能早期进行功能锻炼;骨质疏松性脊柱骨折常见于老年骨质疏松症患者,对能够耐受手术治疗的患者通常用经皮椎体成形术进行治疗,术后第二天患者就能下地行走。这些微创技术都得到了患者及家属的欢迎。

市人民医院骨科一区 骨折微创治疗受青睐

时令提醒

冬季最宜喝三种粥

在天寒地冻的冬季,喝上一碗热粥既可祛寒,又能补养,若在其中加入一些入药食物,还有疗效之效,可谓好处多多。

赤豆粥。赤豆100克,粳米500克,二者洗净,加红糖少许,以水同煮制粥。赤豆被李时珍称为“心之谷”,此粥具有清心养神、健脾益胃、利水消肿、减肥美容功效,适用于心烦不安、脾虚水肿、小便不利、大便溏薄、身体肥胖、产后乳汁不足等症。

腊八粥。粳米100克,花生仁20克,黄豆20克,莲子肉20克,红枣20克,加水同煮成粥。此粥具有健脾益胃、滋补虚损功效,适用于久病体虚、脾胃不足之人。中医认为,脾、肾分别为“后天”与“先天”之本,脾肾充盛,则身自强健,“正气存内,邪不可干”。腊八粥性味平和,补而不腻,堪为冬季养生佳品。



(本报资料照片)

八宝粥。粳米100克,绿豆10克,花生仁10克,红豆10克,薏仁10克,桂圆肉10克,莲子肉10克,枸杞子10克,加水同煮成粥。此粥具有清热利湿、养心安神、补脾益肾等功效,适用于体虚乏力、少气懒言、面色萎黄、失眠少寐、食纳不佳、肢肿、泄泻等症。健康人食用也可强身健体。

蔚夏

冬季口干喝山楂茶

冬天气候干燥,人们容易津液亏损,山楂酸甜可口,生津开胃,正好可以大显身手。不妨尝试泡杯山楂茶,为身体更好地补充水分。

人体津液在冬天会耗伤少,进而造成内至脏腑、外到皮肤毛孔失去濡润滋养,并由此产生一系列干燥症状。比如,有些人会经常感到口渴咽干,皮肤也干燥失滑。山楂酸甜可口,能生津止渴,建议与不同的材料搭配泡茶,可以产生不同的效果。如果用山楂、金银花、菊花加蜂蜜制成双花饮,能生津润燥、祛风消积,适用于心烦怔忡、头目眩晕、头痛目赤等症;如果用山楂50克、核桃仁150克加白糖,可制成山楂核桃茶,能补肾润肺、润肠化食,适用于津液亏损、冬季口干燥渴等;将山楂、沙麦芽各10克开水冲服,制成山楂麦



(本报资料照片)

芽饮,可消食导滞,适用于消化不良等症;山楂片、丹参各10克,加麦冬5克,制成参果饮,能有效软化血管,对防治高血压病、冠心病起到一定作用。需要注意的是,空腹时不宜饮用山楂茶,胃酸过多、胃炎、胃溃疡、反流性胃炎、反流性食管炎患者也不适合饮用。

时 报

海外传真

德国：建立患者“休克屋”

在德国,因重伤或严重疾病导致休克的患者,都能在报警后30分钟内接受治疗。这是因为,德国医院的急诊室都有一个“休克屋”,为患者在“黄金时间”内接受治疗创造了有利条件。

据了解,德国卫生部要求所有医院的急诊室建立休克患者专用的“休克屋”,开辟快速治疗通道。“休克屋”中除了有各种医疗仪器,还有一个由急诊医生、手

术助手、护士、麻醉师、放射科医师等医护人员组成的急救小组。当有患者出现休克症状,医院派出急救人员前往现场的同时,“休克屋”的小组成员就开始为抢救进行各项准备,保证患者到达后,能够立刻边抢救边检查。

据统计,“休克屋”建立后,急诊患者的死亡率由20年前的25%降到现在的10%。

青 禾

意大利：四色袖标区分病情缓急

据统计,每年意大利医院的急诊室接诊量超过了2400万人次。为了让全部患者都能接受适当及时的治疗,意大利医院目前使用“四色袖标法”为患者进行分类。

据悉,意大利医院的急诊室不遵循“先来后到”的接诊原则,当患者来看急诊时,分诊护士会先观察其病情,然后根据其戴上彩色袖标。红色代表“紧急病情”,即有生命危险的患者。这类患者有优先治疗权,医生会在5分钟内为其进行治疗。黄色袖标表明“病情危险”,患者症状比“红色”患者稍轻,但其病情也有

急剧恶化的风险,通常医生会在1~15分钟内医治“黄色”患者。而绿色袖标意味着患者病情可“暂缓处理”,一般他们的病不存在恶化危险,需要候诊2~3小时。而那些病情不符合急诊条件却来急诊室看病的患者,则会被分发白色袖标,即病情“不紧急”,候诊时间为4小时,且要缴纳25欧元的诊费。

如此严格的分级制度,使意大利大部分急诊患者都能得到有效治疗,仅有15%的人需要到门诊进行进一步治疗。

韩 晨

身边提示

明确病因 辨别成分 选对部位 膏药不能随便贴

相比口服药,外用膏药使用方便。在临床上,经常有患者来就诊时还贴着膏药,但用错的也不少,这与大家对膏药的了解不够有关。

膏药的作用有限。膏药多作用于局部,有各自的适应症和药理作用,不可通用。例如因受风寒引起的慢性腰痛和跌打损伤可用追风膏,以散寒、舒筋活血、止痛。橡皮膏类膏药具有消炎止痛的作用,对风湿痛、腰痛、肌肉痛、扭伤、挫伤等均有一定疗效。需要注意的是,这些膏药多不是针对病因的治疗,只能用于缓解疼痛等症状,一旦使用后病情加重,应及时去医院就诊。

成分有禁忌。凡是含有麝香、乳香、红花、桃仁等活血成分的膏药,孕妇均禁用。特别是孕妇的脐部、腹部、腰骶部都不宜贴膏药,以免局部刺激引起流产。幼儿也应在医生的指导下选用膏药。

急性期不宜用。肌肉挫伤或关节、韧带拉伤的急性期,不要立即用伤湿止痛膏、麝香追风膏贴于受伤部位。这类膏药具有活血作用,伤后立即贴,不仅不能达到消肿、止痛的目的,可能还会加重瘀血。

别迷信“远红外贴”。现在市面上还有很多以“远红外”为卖点的膏药,并以治疗多种疾病为卖点。除了颈椎病、腰椎间盘突出突出等,一些“远红外贴”还宣称能治疗前列腺炎、

血管疾病等。在这里要提醒大家,膏药只能起到理疗效果,不能从根本上治疗疾病,使用这类膏药时还要注意避免烫伤。

部位、时间要选对。一般而言,膏药需要贴在有症状处,但有的膏药必须贴于特定部位,如小儿暖脐膏治小儿寒积腹痛,应贴在肚脐上,未满月小儿则应贴于脐下小腹处。除拔毒膏外,患处有红肿及溃烂时也不宜贴,以免发生化脓性感染。贴膏药前,可先用热毛巾或生姜片将患处或穴位处的皮肤擦净。膏药贴一天一夜后,多需要更换。如果贴后出现局部红肿、发痒或其他过敏症状,应及时停用,必要时到

医院就诊。

志 明

慢性腰痛刮五处

腰痛是中老年人常见病,常因重体力劳动、跌打扭伤、长期坐位、体虚肾亏或受凉等原因引发。腰痛发作的人往往坐立难安,严重时还可放射到腿部,导致行动不便。除了平时注意腰部保暖、避免劳累外,腰痛患者还可以配合刮痧法来进行治疗。具体可常刮以下5处,能够改善腰部血液循环,舒经活络,解除腰部肌肉痉挛,对腰部肌肉慢性损伤、炎症、骨质增生以及肾虚腰痛有较好的治疗作用。

后头部

人体的后头部顶枕带是腰部反射区,此处刮痧不需涂抹刮痧油,用刮痧板轻轻上下反复刮拭,寻找和重点刮拭疼痛敏感点即可,以头部皮肤微微发红或感觉发热为度。

需要注意的是,空腹时不宜用山楂茶,胃酸过多、胃炎、胃溃疡、反流性胃炎、反流性食管炎患者也不适合饮用。

手背部

腰椎的手部反射区在手背第三掌骨处,可先涂少许刮痧油,再沿手腕到指尖缓慢刮拭手背,若感觉刮痧板下疼痛,或有凹凸、沙砾、结节状物,可以重点缓慢刮拭。

膝窝

膝窝可以采用拍打和刮拭两种方法,取俯卧位或手扶椅背站立姿势,膝关节放松,在膝窝部位涂刮刮痧油,再轻轻拍打膝窝,范围涵盖膝窝内的委阳、委中、阴谷3个穴位,注意拍打力度由轻渐重,每拍1下休息2秒。对疼痛敏感者可用刮痧板的长边轻轻刮拭膝窝。

腰部

在后腰处先涂刮刮痧油,然后从上向下刮拭,刺激腰部命门、肾俞、志室、腰眼等穴位,边刮边寻找有疼痛、结节、肌肉紧张僵硬等反应的区域,重点刮拭。

足部

在足弓处涂刮刮痧油,用刮痧板的长边刮拭足跟前的腰区,方向是从脚趾刮向足跟,对有疼痛感或有结节的部位重点刮拭。

腰痛者每天刮拭15~30分钟即可,不要过分追求出痧。此外,腰椎间盘突出急性期、腰部外伤24小时内以及腰部骨折者不宜刮痧;感染性皮肤、糖尿病患者皮肤破溃处也不宜刮痧。刮痧后应注意保暖、避风,适当补充水分,以促进代谢。

秀 勤



潜在的风险

随着网络购物的触角不断延伸,微信这一跨平台的即时通信工具也成为众多商家争抢的新兴营销之地。但消费者选择微信购物时,特别是选购食品时,别忽略其潜在的风险和隐患。

张大鹏 作 (新华社发)

暖流在这里涌动

——焦作同仁医院开展“送医下乡”义诊活动侧记

本报记者 朱传胜

深冬的怀川大地,寒气袭人,在解放工业园区灵泉陵村村民的心中却涌动着阵阵暖流。1月22日上午,焦作同仁医院开展了“送医下乡”义诊活动,医疗专家在乡村村委会院内为村民免费检查身体、诊治疾病。

义诊现场排长队

“专家来了,你们赶快过来吧!”当天8时30分左右,该院医疗专家乘坐的汽车刚进院,一些在现场等候的村民便马上打电话通知还没有到的人。村村委会院内,村民们早已将义诊所需的桌椅摆放整齐。该院医疗专家一下车,就马上投入工作中。

作为焦作同仁医院今年举办的首场大型义诊活动,该院领导给予高度重视,派出了由内科主任程栋、康复医学科主任刘先松、儿科主任李焕娣、心内科副主任王志兴以及妇科有关负责人等专家以及其他医护人员组成的义诊小组。

记者在义诊现场看到,该院开展的快速测血糖项目受到不少村民的追捧。由于该项目所用的材料属于一次性耗材产品,现场一度出现了“断货”。为了应对

这一突发情况,该院紧急从医院调配所需材料,确保该项目能继续进行。

由于是空腹测血糖,在这里排队等待的村民都没有吃早饭,65岁的李大娘就是其中一位。

“正常的血糖值为3.9~6.1,您的血糖值为7.1,已经超过了正常值了,您最好到医院作一个餐后血糖检查。”负责测血糖的护士根据李大娘的测量结果向其建议。

随后,李大娘又量了一下血压。结果显示,她的低压为100毫米汞柱,高压为200毫米汞柱。“您需要赶紧到医院接受治疗,在去医院之前,最好卧床休息,情绪不要出现大的波动。”程栋对李大娘说。不过,李大娘却认为,自己没感到有啥不舒服的地方,不需要到医院检查。接着,李大娘又来到心内科的义诊区域。王志兴用听诊器为她进行检查时,发现其心脏有杂音。

“看来,我真的需要到医院作个全身检查了。”李大娘听完医生所讲的健康知识后,终于作出了决定。

“医生,这几天我脖子有些不舒服,而且时常头昏眼花,麻烦你给我看一看。”在康复医学科的义诊区域,程大娘对刘先松说。随后,刘先松为程大娘进行了颈部按摩,暂时缓解了程大娘

的症状。

在义诊现场,一些村民告诉记者,现在挣钱不容易,就算感到身体有些不舒服,但不到万不得已的时候,他们是不会去医院看病的。所以,焦作同仁医院医疗专家到村里进行义诊,让他们得到了实实在在的实惠。

义诊服务进家庭

除了在该村村委会院内进行义诊外,该院几位医疗专家还为一些行动不便的村民提供上门义诊服务。

在村民史大爷家,该院医疗专家见到了他瘫痪多年的老伴。几年前,他的老伴得了脑梗死,幸亏医院及时抢救,才将其从死亡线上拉了回来。尽管命保住了,但其留下了严重的后遗症,生活无法自理。

了解情况后,该院医疗专家为他的老伴进行了一次全面检查,量血压、测血糖……最终,该院医疗专家根据检查结果得出结论:他的老伴属于典型的“三高”患者,动脉硬化程度也非常高。为此,内科专家提出了治疗建议及在家预防的方法;康复医学科专家则就康复治疗方面,教史大爷如何在家为老伴进行康复锻炼。

“真没有想到,医疗专家还能上门义诊,我还是头一次遇见



义诊活动现场。

本报记者 朱传胜 摄

这样的义诊活动。焦作同仁医院是真正为我们老百姓着想,希望这样的义诊活动今后能多举办一些。”史大爷感激地说。

离开史大爷家,该院医疗专家又来到了村民王大妈的家。今年夏天,王大妈突发脑中风留下了严重的后遗症,如今的她整日坐在轮椅上。经过检查,她有糖尿病和高血压等慢性病。随后,医疗专家们向她的家属介绍了一些康复锻炼所要注意的事项和必要的治疗。

“从今天的义诊情况来看,在血压和血糖方面,存在问题的村民很多,这些慢性病最终会导致脑中风等疾病的发生。”程栋说,“刚才听村民们说,像脑中风这样的患者,在村里还有不少。从这一点可以看出,村民对高血压等病症还是认识不够。今后,大家一定要对这些慢性病重视起来,积极治疗,及早预防,避免脑中风的发生。”

此时,虽然已经过了12时,但义诊活动仍在进行中。