

市人民医院完成我市首例单孔腹腔镜阑尾切除术

本报讯（记者孙阎河）日前，市人民医院普外三区微创组成员在麻醉科及手术室相关人员的积极配合下,使用自己的手术器械,成功为一位21岁的女性阑尾炎患者实施了我市第一例单孔腹腔镜阑尾切除术。

为了进一步发展腹腔镜微创手术，在该院普外三区主任刘新河的支持下，副主任王劲专门到北京301医院进修一年。学成回来后，该院普外三区成立了微创小组，

可以主持完成腹膜后肿瘤切除术、腔镜辅助下胃癌根治术、全结肠切除术、3D腹腔镜下直肠癌根治术等手术，微创技术日趋成熟。

在这次手术中，由于患者还年轻，考虑术后瘢痕问题，该院普外三区微创小组成员在刘新河的指导下，创造性地应用双层手套及切口保护器，为患者建立了气腹，显露手术视野，解决了关键性技术难

题。随后，找阑尾、切除、包埋等问题迎刃而解，整合手术一气呵成。

谈到单孔腹腔镜阑尾切除术的优势，王劲表示：“爱美是女性的天性，单孔腹腔镜巧妙地将切口隐藏在肚脐内，预后体表无可见瘢痕，与传统手术相比，这类手术创伤小、出血少、定位精确、并发症少、适应范围广。所以，我们会在以后的腔镜治疗过程中精益求精，打破常规，颠覆传统，

用新技术、新方式为患者提供更好的服务。”

据了解，该院普外三区的肝胆、胃肠道微创手术是该院的一大特色，近年来独立并帮助兄弟医院开展过多次经腹腔镜下右半结肠癌根治术、经腹腔镜下低位直肠癌保肛根治术、经腹腔镜下胃癌根治术等高难度手术及创新术式，患者术后均恢复良好，无一例出现相关并发症。

为高龄患者手术护航——焦作同仁医院麻醉科手术室为多名高龄患者成功实施麻醉纪实

本报记者 朱传胜

随着年龄增长,人体各器官功能都逐渐下降,对高龄患者来说,手术常常伴随着极高的风险。然而,对一名麻醉医生来说,为高龄患者实施麻醉也是一个巨大的挑战。但是,焦作同仁医院麻醉科手术室的医生们迎难而上,用一流的麻醉技术为多名高龄患者的手术保驾护航。

突破麻醉年龄的禁区

临床上将年龄超过90岁的人称超高龄,由于他们的生理及机体组织改变甚为明显,实施临床麻醉风险极大,因此临床上曾一度将超高龄老人列为麻醉的禁忌。如今,在焦作同仁医院麻醉科手术室,超高龄已不再是麻醉的“拦路虎”。

前不久,90多岁的刘大爷因患疝气四处求治。尽管他的病情不是很重,但由于年纪大,多家医院因麻醉风险大不敢接诊。经过多方打听后,刘大爷决定到焦作同仁医院治疗。麻醉科手术室主任庞社久在会诊时了解到,刘大爷不但肺功能不好,而且还合并有糖尿病、心脏病,手术麻醉风险很大。尽管如此,庞社久仍然选择为他进行麻醉。

“老人的肺功能不好,而且还有心脏病,如果选择全身麻醉,不仅会给患者造成二次感染,还会对心脏产生刺激,术后恐怕无法脱离呼吸机。于是,我选

择了对患者影响较小的硬膜外麻醉。”庞社久说,“硬膜外麻醉是区域阻滞麻醉的一种。大家都知道,人体的脊椎自上而下围成一个椎管,椎管中的一个腔隙称为硬膜外腔,支配躯体的神经皆由此腔通过,将一根细导管放入此腔,再经导管将麻醉药物注入,便可阻滞神经起到麻醉的作用。这种麻醉方法对麻醉医生的穿刺技术和用药量的把握要求非常高。”

手术过程中,在庞社久和同事的护航下,刘老汉顺利地完成了手术,并恢复了健康。

“不少人会以为,麻醉医生就是通过药物解除疼痛,使患者失去知觉的医生。其实,如今的麻醉医生除了需要做到这些外,更重要的是在手术期间和麻醉恢复期,对多种因素引起的重要生命体征的变化进行监测、诊断、治疗,保证患者的安全。”庞社久介绍。

如今,在庞社久的带领下,该科承担了多位超高龄患者的麻醉任务,均获得了成功。该科一名麻醉医生告诉记者:“我们科之所以敢承担超高龄患者的麻醉任务,主要得益于庞主任高超的技术和丰富的经验,经他实施麻醉的患者中,年龄最大的为106岁。为此,在我市医疗界,大家称庞主任为‘庞一麻’。”

让更多高龄患者能接受手术治疗

随着老龄化社会的到来,越来越多的高龄老人希望能通过手术尽快恢复健康,

提高生活品质。但是,对高龄患者而言,麻醉是其能够开展手术的前提条件,不少医院因为无法为高龄患者提供过硬的麻醉技术保障,让这些患者失去了手术治疗的机会。

去年夏天,90岁的宋大爷突然高烧不退,到附近的医院检查后发现,原来宋大爷在10年前因左侧粗隆间骨折做过骨折内固定术,如今刀口处出现红肿、破溃流脓等症状,这家医院的医生在使用药物对其治疗无效的情况下,便建议其家人把老人转到大医院治疗,通过手术解除病灶。随后,宋大爷在家人陪伴下去了几家医院就诊,但没有一家医院愿意接诊。原来,老人的体质非常差,用医学术语说就是“恶病质”,所以没有一家医院愿冒着巨大的风险对其进行手术麻醉。就在老人求医无门之时,有人推荐他到焦作同仁医院治疗。术前,庞社久在会诊时了解到,宋大爷还合并有右侧肺炎以及冠心病和心律失常等疾病,风险较大。最终,在庞社久和同事的全力配合下,宋大爷的手术很成功。出院后,宋大爷和家人专程给焦作同仁医院送来了两面锦旗,其中一面锦旗就是送给麻醉科手术室的医生们。

在外地随亲居住的杨奶奶今年85岁,7月份她因患上肠梗阻到当地医院就诊。在这家医院,医生经过检查发现,老人不仅患有肠梗阻,腹部还有一个腹主动脉瘤,并合并有高血压病、冠心病等病症,如果进行手术治疗,麻醉风险很大。于

是,这家医院的医生建议其回家进行保守治疗。所幸的是,焦作同仁医院在得知这一消息后,决定把这位老人接到该院进行治疗。面对病情如此复杂的高龄患者,这对该院的麻醉技术也一次巨大考验。最后,在该科麻醉医生的护航下,杨奶奶成功实施了手术,脱离了生命危险。“是焦作同仁医院给了我母亲第二次生命。真没有想到,我们做儿女的,还能继续陪伴在母亲身边。”出院时,杨奶奶的大儿子感激地说。

由于该科在高龄患者手术麻醉方面颇有盛名,不少医院还邀请庞社久前去会诊。去年,我市某医院收治了一名96岁的糖尿病坏疽患者,急需截肢保命。本来,截肢是一个很常规的手术,可这家医院的外科医生面对这位患者时却犯了难。原来,没有人敢冒风险为这位患者进行麻醉。为了保险起见,这家医院邀请我市一些医院的麻醉医生前来会诊,仍没有人敢给这位高龄患者进行手术麻醉。后来,这家医院与焦作同仁医院进行了联系,邀请庞社久出诊。最终,庞社久顺利地地为这位患者实施了麻醉,使手术成功完成。



花粉过敏伤大脑

近日,一项最新研究发现,花粉过敏的人患抑郁症的可能性比其他人高出4倍。然而,影响这一结果的并非是流鼻涕、流眼泪等症状,其罪魁祸首是长期炎症。

研究过程中,研究人员对4万人进行了调查,其中1万人对花粉过敏,另外3万人不过敏。经过近10年的跟踪调查,研究人员发现,对花粉过敏的人日后患上躁郁症(指既有躁狂发作又有抑郁发作的疾病)的人数是另一组不过敏人群的4倍多。

研究人员认为,对花粉的过敏反应会让人体血管和组织中出现炎症,如得不到控制,会对大脑产生深远伤害。在花粉过敏季节,长期与过敏源接触,会让过敏者连续几个月处于低水平炎症状态。

同时,研究人员也对抑郁症患者的脑部炎症进行了研究,研究负责人表示,发炎本是人体用来对抗感染的自然反应,但如果炎症变成慢性的,就会危害脑细胞。目前,研究人员正在研究消炎药物是否能够治疗抑郁症。

郭静超

本报讯（记者孙阎河）日前，市人民医院内窥镜室利用新引进的爱尔博电外科工作站，成功实施了我市首例气道狭窄内镜下电外科治疗，这标志着我市内镜下治疗技术又上了一个新台阶。

据了解，这位患者今年60岁，脑干出血后出现了明显的呼吸困难症状，在植入气管支架后，病情有所缓解，但移除气管支架后，又出现了明显的呼吸困难症状。基于患者病情复杂以及转往上级医院经济负担会明显加重的情况下，该院康复科主任王小峰邀请内镜室主任陈萍会诊后，决定为患者作支气管镜检查。

为确保患者安全，陈萍建议检查在ICU北区进行。当时，患者呼吸困难症状十分明显。经过检查，发现患者的气管环周可见黏膜隆起，堵塞管腔，同时气管腔内可见较多黏稠痰块。对此，陈萍先在纤支镜下对患者的气道进行反复灌洗，将气道内的痰块清理干净，并针对支架置入术后肉芽组织形成的具体情况仔细推敲，反复考虑手术方法，最终决定应用内镜下氩气治疗与高频电治疗相结合的方法，为患者进行手术。

手术中，由于纤支镜旋扭操作的局限性，要安全彻底并且全面清除患者气管腔内的肉芽组织并非易事。但是，陈萍凭着多年的内镜操作经验及娴熟的操作手法，克服了操作上的种种困难，将原支架置入后上下缘生长的肉芽组织全部清理干净，整个手术过程十分顺利。手术后，患者呼吸困难症状得到明显改善。半个月后复查，在纤支镜下，可见患者气管管腔通畅，手术创面黏膜平整光滑，患者及家属对治疗效果非常满意。

该院有关专家介绍，采用内镜下治疗具有患者痛苦小、创伤小等优势，对于类似气道狭窄的患者，可以避免接受气管切开或者再次植入气管支架等治疗方法，提高了患者的生存质量，同时也减轻了患者的经济负担。该院内窥镜室引进的新型爱尔博电外科工作站，填补了我市内镜下纤支镜气道相关疾病治疗的空白，巩固了该院内镜下治疗技术在全市的领先地位，不仅真正解除了患者的燃眉之急，还开创了我市内镜治疗的新天地。



国家卫计委为高血压病、糖尿病制定分级诊疗“路线图”

新华社北京12月1日电（记者胡浩）国家卫计委1日发布通知，要求做好高血压病、糖尿病的分级诊疗试点工作，为患者建立健康档案。

通知要求，根据高血压病、糖尿病等慢性病的患病率、发病率、就诊率和分级诊疗技术方案,确定适合分级诊疗服务模式的患者数量,评估病情和基本情况。加强信息系统建设,为适合分级诊疗的患者建立联通二级及以上医院和基层医疗卫生机构的电子健康档案。

通知还明确了不同级别医疗机构的功能定位以及高血压病、糖尿病分级诊疗服务流程等。

根据服务流程“路线图”，基层医疗卫生机构接诊患者并进行诊断后，应制订治疗方案，对诊断为原发性高血压病、Ⅱ型糖尿病的患者，判

断是否能够纳入分级诊疗服务。对可以纳入分级诊疗服务的患者，经患者知情同意后签约，建立专病档案，并按签约内容开展日常治疗、体检、健康管理。

对全科医生判断符合转诊标准的患者,经过与患者和家属的沟通,可联系二级及以上医院确定确需上转后,由全科医生开具转诊单,通过信息平台与上级医院共享患者相关信息,将患者转至二级及以上医院。

分级诊疗是深化医改的重要内容，是缓解群众看病难、看病贵的重要举措。今年9月份，国务院办公厅发布的《关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》提出，以高血压病、糖尿病、肿瘤、心脑血管疾病等慢性病为突破口，开展分级诊疗试点工作。

短波台

●近日,由市中心血站和河南理工大学联合举办的河南理工大学第十一届无偿献血知识宣传周活动正式启动。

活动内容,是缓解群众看病难、看病贵的重要举措。今年9月份,国务院办公厅发布的《关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》提出,以高血压病、糖尿病、肿瘤、心脑血管疾病等慢性病为突破口,开展分级诊疗试点工作。

（崔华）

焦作日报 客户端

欢迎下载 焦作日报 客户端

《焦作日报》客户端是焦作日报社推出的一款集报纸在线阅读、本地新闻、世界新闻、中国新闻、社会新闻、经济新闻、图片新闻、视频新闻、爆料咨询、线上互动、应用下载等于一体的综合类新媒体客户端。我们秉承“权威、主流、亲民、服务”的宗旨来提供有分量的新闻资讯,您可以随时随地地阅读《焦作日报》《人民日报》报纸版面;掌握最新国内、国际各类资讯信息;欣赏最精彩的专题图片、视频;参与犀利时事评论;与好友分享移动新生活。信息时代,快捷的生活方式,移动阅读《焦作日报》是一种时尚,更是一种习惯,一种生活方式。

iPhone版下载 Android版下载

客户端、微博、微信互动,参与沟通记录新时代

更多精彩内容

尽在掌握

市精神病院开展精神卫生流行病学调查第一阶段普查工作全面结束

日前,笔者从市精神病院获悉,我市精神卫生流行病学调查进展顺利,第一阶段普查工作已全面结束,按照省卫计委随机抽样要求,共对4个社区的1064名居民进行了调查。同时,第二阶段普查工作将于近期全面展开。

随着人们生活节奏的加快,工业化发展过程的快速飞跃,各种心理压力对人们精神健康的影响越来越大。我国于1982年首次在全国范围内开展了精神卫生流行病学调查,1993年在全国12个地区进行了第二次精神卫生流行病学调查。20多年来,我国一直没有再进行过全面的精神卫生流行病学调查工作,仅个别省市开展了此项工作,其统计结果数据也远远高于1993年的调查结果。

近年来,国家把精神疾病的管理纳入公共卫生服务范围,我省作为一个人口大省,精神疾病管理工作也一直受到各级政府的高度重视。尤其是2013年5月份,《中华人民共和国卫生法》颁布实施后,国务院卫生行政部门建立了精神卫生监测网络,实行了严重精神障碍发病报告制度,组织开展了精神障碍发生状况发展趋势等方面的监测和专题调查工作后,我省对精神疾病管理工作的重视程度也越来越高,并于2015年正式启动了15岁以上城乡居民精神障碍流行病学调查工作。

据了解,按照全省统一部署,市精神病院作为焦作市精神疾病指导技术中心,于11月3日正式开始了第一阶段的调查工作,派出30余名医护人员组成的调查队进入社



调查队在入户普查前,辖区主管领导进行安排。(图片由市精神病院提供)

区,利用就餐时间进行集中入户普查。11月18日,在第一阶段调查资料梳理后,调查队再次随机抽调2次入户人员,由精神科、心理科专家和护士组成的调查组,进行二次核查诊断工作,针对高危和可疑人群开展了二次核查工作,为我市下一阶段精神卫生流行病学调查工作奠定了基础。⑨

原文刊