

攻“肩”克难 “反”转乾坤

市第二人民医院成功开展首例反向肩关节置换术

记者 傅畅璐

通讯员 屈慧 黄翎 彭颖异

本报讯 6月中旬,市第二人民医院院外二科团队成功开展了首例反向肩关节置换术,标志着该院在肩关节外科领域技术的又一重大突破,填补了该院在该项技术上的空缺,开启了该院骨科医疗技术诊疗新征程。

来自邵阳县的胡女士,今年74岁,身体硬朗,每天都有出门散步的习惯。6月5日傍晚,胡女士在乡间田埂行走时,因头昏不慎摔倒,右肘撑地,伤及右肩部。胡女士伤后立即感到右肩部疼痛剧烈伴活动受限,于家中休息后无缓解,家人立刻将其送往市第二人民医院外二科就诊。

入院后,通过仔细查体和影像学检查,医生明确胡女士为右肱骨近端粉碎

性骨折,股骨头下碎裂并肩关节脱位。考虑到患者年龄较大,右肩关节肿胀明显,肩袖损伤,且伴有高血压3级及严重的骨质疏松,保守治疗或切开复位内固定手术,容易出现骨折复位不良、内固定物松动、固定失效等并发症,最终造成肩关节疼痛、肱骨头缺血坏死、严重功能障碍等后果,经仔细斟酌与综合评估,外二科团队决定通过反式肩关节置换手术来帮助胡女士重建关节功能,提高生活质量。

6月12日上午,在完善术前检查与相关准备后,胡女士于全麻下如期接受了“右反肩置换+肩关节周围滑膜关节囊切除+肩袖修补术”。术中,外二科手术团队凭借丰富的经验和精准的操作,成功解除因患者肩关节周围软组织粘连、术野显露困难、骨骼细小疏松等关键难题。手术历时2小时,出血

量约300毫升。术后,复查X线片可见假体位置良好。通过个体化康复训练支持,胡女士右肩关节屈伸活动明显改善,疼痛消失。她对术后效果非常满意。

此次右反肩关节置换手术的成功实施,不仅解了胡女士之痛,也为其他类似病情的患者提供了新的治疗选择。该科主任周野风表示,反向全肩关节置换术是目前较高层次的医疗手段,操作技术与难度都比较大,但对于患者来说具有损伤小、并发症少等优势。主要应用于严重肩关节病损,包括肩袖巨大撕裂、严重肱骨近端粉碎性骨折、肱骨近端骨折后遗症、肱骨近端肿瘤等难治性肩关节损伤疾病,能很大程度保留肩关节活动度,且绝大部分患者术后肩痛症状都能得到巨大改善,从而提高生活质量。

健康周刊

记者 傅畅璐

通讯员 谢翠玲

6月28日,在邵阳学院附属第一医院中医科门诊室内,该院副主任医师陈霞林正在专注地为一名鼻炎患者实施“针刺新吾穴”治疗。她手持细长的银针,手法娴熟而轻柔地在患者面部找准位置,然后准确刺入,患者闭眼静坐,神情放松,整个治疗过程既专业又细致。

作为邵阳地区首家也是唯一一家开设“针刺新吾穴”治疗鼻炎的医院,该院中医科在开展此项治疗技术以来,临床治愈了百余例鼻炎患者。

今年30余岁的王先生,患有鼻炎10余年,嗅觉完全丧失。多年来,他因鼻炎而无法感知生活中的气味,生活质量严重下降。他曾尝试过多种治疗方法,但效果均不理想。他来到该院中医科就诊,第一次扎针后,王先生便能明显感觉到嗅觉恢复。目前,经过几次治疗,王先生的嗅觉已经基本恢复。

来自邵东的李女士,患有鼻炎多年,长期受鼻塞困扰,严重影响了她的日常生活。为了治疗,她曾经多次尝试药物治疗、手术治疗等方法,但效果均不明显。在朋友的推荐下,她找到陈霞林医生就诊。经过几次治疗后,李女士的鼻塞症状得到了明显改善。她表示,这是她尝试过治疗鼻炎最有效的方法,每次针灸后,她都能感觉到鼻腔内的气流更加通畅。现在,李女士能够轻松地呼吸到新鲜的空气,享受生活的美好。

“针刺新吾穴治疗鼻炎也叫‘针刺蝶腭神经节技术’,是将传统中医针灸疗法与现代医学相结合,使用银针刺入隐藏在面颊深部的蝶腭神经节(也称新吾穴、蝶腭穴)的一种针灸治疗方式。”陈霞林介绍,中医学上认为,鼻炎的引发原因主要与外感风寒、湿邪侵袭导致鼻腔内阴阳失衡有关,而针刺“新吾穴”可调节阴阳平衡,使脉络通畅,明显改善鼻炎症状;从西医上来说,通过针刺“蝶腭神经节”,可以有效调和鼻腔黏膜的血液循环和腺体分泌,显著改善鼻炎症状。另外,在临床实践中,这一技术在治疗干眼症、咽炎、三叉神经痛、面部带状疱疹神经痛等疾病上也显示出较好的疗效。

在治疗过程中,针刺“新吾穴”操作简单,无需使用药物,患者无需承担过多的痛苦和风险,也避免了药物可能带来的副作用和依赖性。同时,该项治疗适用人群广泛,能快速缓解症状,疗效持久稳定,还可以与中药、普通针灸等中医治疗方法相结合,形成综合治疗方案,提高治疗效果。

针刺新吾穴,鼻炎困扰去

「又能嗅到生活中的气味了！」



6月25日,省儿童医院骨科、儿童康复科、呼吸内科、消化内科、泌尿外科、耳鼻喉科、放射介入科等专家在邵阳县人民医院开展“推进基层建设,关爱儿童健康”大型义诊活动。

记者 唐颖 通讯员 刘鹤亮 郑雯 摄影报道

高血压、糖尿病患者如何安度炎夏

田晓航 董瑞丰

夏季天气炎热,高血压、糖尿病等慢性病患者会受到哪些影响,又该如何安度炎夏?在国家卫生健康委员会6月21日举行的新闻发布会上,专家提示,高血压患者应注意血压波动,坚持用药和生活方式干预;糖尿病患者应注意监测血糖,食用水果宜适时适度。

“高血压患者夏季要密切监测血压。”北京医院主任医师郭立新说,一旦出现血压难以控制的情况,就应及时就医,调整治疗方案。

夏季人有可能出现出汗过多、体液丧失过多的情况。对此,郭立新提示,高

血压患者应及时补充水分,适当补充含电解质的饮料;如果应用的降压药包括利尿剂或血管扩张剂,患者更应注意血压波动,因为血压波动可能导致老年患者跌倒,从而明显增加骨折发生风险。

在应用药物控制血压的同时,生活方式干预仍然非常重要。郭立新说,伴有体重增加的高血压患者,减重有利于血压控制。血压不太高的情况下,适当运动可让血压趋于平稳,患者宜选择在较为凉爽的早晚进行运动,运动时宜保持心态平和。戒烟限酒,低钠饮食,都有利于血压控制。

对糖尿病患者而言,生活方式、血糖监测和并发症的筛查都非常重要。郭立

新说,夏季里,1型糖尿病患者应注意饮水,避免出现脱水或者出汗过多、水补充不及时的情况;2型糖尿病患者除了注意肠道卫生、摄入食物的热卡等以外,血糖监测也非常重要。

“任何一种水果糖尿病患者都是可以吃的,但是一定要注意量。”郭立新说,糖尿病患者餐前或餐后应立即摄入水果容易使血糖持续升高,可在两餐之间吃水果;可选择苹果、猕猴桃和樱桃等升糖指数不高的水果,谨慎摄入西瓜饮料、注意摄入量,因为西瓜虽然总体糖量不高但升糖迅速;摄入水果后,有条件时应适当运动;吃水果的同时宜多吃纤维素含量高的食物,以避免水果里的糖迅速吸收、影响血糖。