

微创针刀镜诊疗：

除风湿骨痛 免开刀之苦

本报讯 1月5日,市第二人民医院开展微创针刀镜诊疗技术推广活动,邀请微创针刀镜专家李晓昊现场指导临床手术。

据介绍,微创针刀镜诊疗技术利用影像设备进行可视操作,治疗部位深入,剥离和疏通彻底,降低了治疗的危险性,提高了成功率;治疗切口小于0.4厘米,最多开通两个通道,在治疗过程中通过剥离、疏通关节和病变组织及关节腔灌洗,解除粘连、消除炎症、恢复功能。患者术后第二天可进行功能锻炼。

微创针刀镜诊疗技术适用于风湿骨关节顽固性肿痛,如:类风湿性关节炎、强直性脊柱炎、骨性关节炎、痛性关节炎、反应性关节炎等免疫紊乱相关疾病;各种病因引起的筋膜、神经、肌肉、韧带等局部难治性疼痛,如:颈肩腰背肌筋膜炎、肩周炎、颈椎病、腰椎间盘突出症等各种运动性慢性劳损;各种急、慢性化脓性关节炎;各种关节内病损的诊断和半月板损伤检查,以及关节内游离体摘除。

因反复双侧腕关节肿痛、活动受限达二



医务人员为患者实施微创针刀镜手术

十余年,长期辗转各地就诊仍未能根治的杨奶奶,当天在该院接受了微创针刀镜诊疗。手术过程中,医生对其腕关节腔内大

量痛风结晶附着进行清理,并予以对症支持治疗。术后,患者腕关节肿痛明显好转。

(陈红云 郭晓波)

微创腹腔镜手术：

孔中施妙术 化险一线间

本报讯 1月3日,患者邹女士的家属来到新邵县人民医院妇科,感谢该科全体医务人员用高超的医技、高尚的医德和无私的爱心为病人解除痛苦。

上月29日晚11时许,家住新邵县酿溪镇某社区的邹女士突然出现下腹部剧烈疼痛,随即被家人送往新邵县人民医院就诊。患者入院时,血压下降、神态淡漠、面色苍白、四肢冰冷,诊断为宫外孕破裂,生命危在旦夕,需要紧急手术。医务人员立即给予吸氧、双管输液治疗。该院同时启动院内急救小组,在业务副院长、主任医师朱克明的指导下,妇科主任李萍青副主任医师带领医务人员立即准备实施急诊微创腹腔镜手术,以降低病人继续失血危及生命的风险,并通知手术室准备自体血液回收机。

医生运用腹腔镜系统技术,在患者实施手术部位的四周开了几个“钥匙孔”式的小孔,无需开腹即可在电脑屏幕前直观患者体内情况,并施行精确的手术操作。术中可见患者盆腔内失血量达3200毫升,输



手术中,医生密切关注电子腹腔镜显示屏以实时了解患者体内情况。

卵管破损严重,医生为其切除患侧输卵管,并行自体血液回收。经过两个多小时的全力抢救,病人生命体征逐渐恢复正常,手术顺利完成。现场所有医务人员紧绷的心弦

缓缓放松下来,大家的脸上也露出了笑容。术后,邹女士生命体征基本稳定,住院5天伤口拆线后顺利出院。

(记者 杨敏华 通讯员 蒋辉 邹小艳)

微创手术已成未来手术趋势

微创手术是微小创伤手术的简称,是指利用腹腔镜、宫腔镜等现代医疗器械及相关设备进行的手术。

在微创手术中,医生的操作视野能清晰地看到深层结构,减少手术的盲目性,同时放大的影像也有利于手术操作者及时发现病变,为手术的成功提供了坚实基础。

事实上,微创技术确已成为外科手术的趋势。近年来随着微创技术的普及,90%以上的外科手术都可以通过微创来完成。很多患者的康复时间大为缩短。据了解,当前由于微创技术的进步,特别是一些高科技辅助技术的引入,包括复杂肝切除、肝胆胆管癌、胰十二指肠肠切除手术等在内的复

杂手术,都有借助腹腔镜成功完成的报道。微创手术虽好,但对医院的设备及医生的技术、水平和操作的熟练程度有着更高的要求,否则,微创手术的效果甚至比不上传统的开放手术。总的来说,安全性和最终的远期疗效、并发症发生情况等应成为选择手术方式的最高标准。专家建议,患者在选择手术方案时切莫只盯着手术的伤口大小,要向医生全面了解整个手术的安全性和疗效,最后再结合自己的实际情况作出选择。

成分献血不会影响身体健康

随着社会文明程度的提高、无偿献血知识的普及,越来越多的市民意识到血液对于生命的重要性,开始关注无偿献血,献血者的队伍也在逐年壮大。

据了解,目前大多数献血者都是以献全血的方式参与献血,而对于“成分献血”,部分市民表示不太了解,甚至从未听说过。

专家介绍,成分献血是通过自动化的血细胞分离机,有选择性地采集捐献者血液中某一种成分的无偿献血行为,所献的成分可以是血小板、红细胞、粒细胞或外周血干细胞。

成分献血时机器将血抽出来再输回去,安全吗?抽走部分血液成分是否影响身体健康?这些是不少市民对成分献血的疑问。对此,有关专家给出了科学解答。

成分献血可减少输血不良反应

据了解,临床上某些病人,并不是因为全血的缺乏,而是因为血液中缺乏某种成分需要输血,例如血小板减少的病人,只需输注血小板就可以了,若输注其他成分不仅会降低治疗效果,而且可能带来输血不良反应的风险。

对于具体原因,专家解释说,首先,成分血纯度高、疗效好。其次,输用安全,成分血有效成分浓度高,其他成分少,因此可减少用血者因输注全血而发生过敏反应等的可能性。再次,稳定性好,便于保存和运输,同时能够使血液得到综合利用、节约用血,提高了血液的利用价值。因此,输注成分血相比输注全血更具优势,世界上一些发达国家,成分输血占全部用血量的95%以上。

在采血前会对成分献血者进行体检

对于部分市民担心成分献血会影响身体健康的疑虑,专家表示,采集前会对献血者进行体检,献血者的血小板计数要在捐献标准以上,并能保证采集后,血小板计数维持在正常水平。血小板在正常人体血液循环中的平均寿命约10天,捐出的血小板,在48小时内就可以恢复到采前水平。同时,成分献血捐献的是血小板,而其余的血液成分均已回输至献血者体内,并未受到损失,所以不会对身体造成不良影响。



大祥区全面启动计划生育集中服务活动 优质服务关爱育龄妇女

本报讯 “从现在起至4月30日,全区将开展推进全面两孩政策实施、营造良好生育环境集中服务活动,各乡镇、街道要确保2015年10月1日以来生育两个孩子的已婚育龄妇女落实长效避孕节育措施率达到85%以上,并为育龄妇女做好生育服务。”这是1月8日召开的大祥区计划生育集中服务活动动员会上提出的要求。

此次集中服务活动期间,大祥区将全面落实生育一孩、二孩免费登记制度,由育龄夫妻自主选择生育时间,并加强对生育登记服务的宣传,提高生育登记率;落实生育登记便民措施,推行一次性告知、首接负责、限时办结和全程办事代理制度,进一步简化办事流程,服务群众;做好计划生育特殊家庭优先便利医疗服务工作,强化“绿色通道”服务,为计划生育特殊家庭住院提高10%的报销比例;做好高危人群指导、孕前检查等工作,为高龄妇女提供科学的备孕指导和妊娠风险提示,降低出生缺陷风险。(伍洁 胡晓建)

邵阳学院附属第二医院成功实施输卵管介入复通术

结扎妈妈圆了“二孩梦”

本报讯 近日,邵阳学院附属第二医院(原邵阳医专附属医院)对一结扎妇女成功实施输卵管介入复通术,帮助她实现再孕。

过去,由于政策约束,一般女性在生完第一个孩子以后会选择做结扎手术。现在国家开放二孩政策,很多夫妻都打算再要一个孩子。然而,阴道炎、宫颈炎、宫体炎、附件炎、盆腔炎等妇科炎症诱发的输卵管阻塞性不孕,导致许多育龄妇女难圆“二孩梦”。邵阳学院附属第二医院实施的输卵管介入复通术,可为此类家庭解除不孕难题、圆满“求子”心愿。

据悉,输卵管介入复通术主要适用于输卵管阻塞患者,是在数字X光机下医生通过电子屏直视下采用同轴导管系统,经阴道、宫颈、子宫、子宫角向输卵管插入输卵管导管,进行输卵管选择性造影,再依据输卵管的具体堵塞部位和具体情况,经输卵管导管向输卵管插入输卵管导丝,通过导丝对堵塞的输卵管进行复通分离的治疗过程。

相较于传统手术,输卵管介入再通术的优势在于无需开刀,无需全身麻醉,无痛苦、安全,且损伤小、恢复快,可最大程度保护和保留患者的正常组织和器官。同时,该手术治疗效果突出:对于输卵管间质部堵塞、峡部堵塞治疗直接取代了原来的外科手术,而且可以保留住正常的组织;对于尚无根治方法的恶性肿瘤,介入治疗能够尽量把药物局限在病变的部位,从而减少对身体和其他器官的副作用。(彭 蕾)

天气寒冷 当心小儿落枕

王彦军

目前,天气越来越冷,落枕的患儿明显增多。落枕一般多发于青壮年,但最近几年越来越低龄化。

小儿落枕发生的原因多为小儿睡觉姿势不良。睡眠时枕头过高或过低,或头顶顶床睡觉等,引起双侧胸锁乳突肌、斜方肌和肩胛提肌等局部肌肉长时间牵拉或疲劳致痉挛所致。小儿晚间睡觉怕热,容易踢被子,肩部常暴露在外面,导致肩部、颈部血管收缩,血液循环不畅,肌肉发生痉挛,造成落枕。

避免小儿落枕,应该注意以下几点。首先,要让小儿保持正确的睡眠姿势。趴着睡觉不但会导致落枕,还对小儿的脊柱有影响,如导致脊柱侧弯等。晚间睡觉时,父母要帮助小儿纠正睡姿,尽量避免异常睡姿。小儿夜间踢被子是最让父母头痛的事。此时,一个不太厚的睡袋就可以解决踢被子的问题。注意室内、室外的温差。很多家长喜欢给儿童房24小时开空调,导致室内温度过高。小儿在外出时突然受到冷空气侵袭,颈肩部很容易受寒邪,局部肌肉会发生自保性收缩而痉挛,导致落枕。

小儿晨起时,突然出现颈部活动受限及歪斜和颈肩部出现剧痛,势必会哭闹,甚至不配合穿衣,家长此时应尽快带孩子到医院就诊。

邵阳市心理咨询中心

心理健康公益讲座

2018年1月13日 9:30

内容：良好沟通，孩子言行的指挥棒

主讲：徐严秀(副主任护师)

咨询电话：

胡老师13677426543

朱老师18390764893

地址：邵阳市西湖南路市脑科医院三楼团体心理辅导室