

邵阳学院附属第二医院又添领先全市新技术

膝关节骨关节炎阶梯性治疗打响“保膝战”

记者 贺旭艳 通讯员 曾璇

今年87岁的颜女士是邵阳学院的一位退休教师,右膝盖反反复复疼痛了30多年,今年11月作为我市首例单髁置换术的受益者,彻底解决了这一困扰。“以前我得扶墙走,半夜起床上个厕所要费好大劲。现在做完手术才10天,就可以行走了。”老太太高兴之余又多说了几句:“别人也许会到长沙、北京动手术,我相信我单位。事实证明,我的选择是对的,我很感谢他们。”

给老太太实施手术的是邵阳学院附属第二医院骨科主任、主任医师罗亮成。今年52岁的他毕业于湖南医学院,先后在隆回卫生职工中专任教,在隆回县人民医院从医,2011年邵阳学院附属第二医院成立骨科时,被作为人才引进。扎实的理论功底,丰富的临床经验,加上不断进取的钻研精神,罗亮成带领他的骨科团队迅速崛起,如今又在我市率先实施了膝关节骨关节炎阶梯性治疗新技术。

据罗亮成介绍,膝关节是人体最复杂的关节,除承重外还具有非常复杂的活动功能,关节内有半月板、前后交叉韧带,关节外有内外侧副韧带和关节囊。膝关节骨关节炎是一种常见病,见于中老年,其主要表现为膝关节疼痛、活动障碍、关节肿胀,病情反复发作且逐年加重,并出现关节畸形,导致劳动能力和生活质量下降。

传统的治疗方法有休息、减少关节活动,停止劳作,中药活血瘀治疗,

西药止痛治疗,针灸按摩等。当疾病进展,用止痛药无明显效果时,便进行全膝关节置换术。该术一般要求在65岁以后才做,主要考虑到假体的使用寿命一般为15—20年。对于年龄较轻、症状又重的患者,只好进行痛苦等待,等到了一定年龄再进行全膝关节置换术。而现在对于这些患者,邵阳学院附属第二医院引进了新的治疗方法——截骨矫形术和单髁置换术。

截骨矫形术,是针对因组成膝关节的骨骼畸形导致下肢力线异常而引起的关节疼痛,将畸形骨骼斜行切开,矫正力线后用钢板固定,从而消除疼痛,恢复关节功能的术式。手术在关节外操作,未涉及关节内结构,保留了膝关节的所有生理结构,属微创手术,损伤小,痛苦少,恢复快。费用也低,一般在1.5万元左右。

人类因站立和劳动活动,常导致膝关节的内侧(即股骨内髁和胫骨内侧平台)磨损引起的膝关节前内侧骨性关节炎(亦称膝关节单间室前内侧骨性关节炎)。单髁置换术就是将磨损的股骨内髁的远端和胫骨内侧平台的近端切除,安放假体和垫片从而消除疼痛,恢复关节功能的一种术式。其保留了前后交叉韧带和外侧半月板,属小创伤手术,疗效好,恢复较快,费用一般在2.5万元左右。

当膝关节骨关节炎继续进展,除内侧间室骨关节炎外还累及外侧间室、髌股关节间室,即形成三间室骨关节炎,此时可行全膝关节置换术。该手术将所有的关节结构都切除了,

创伤大,恢复慢,费用也高,需3到5万元。相比于全膝置换术,截骨术和单髁置换术属于保膝术。

这三种术式,根据病人的病情,如临床表现、膝关节功能、基础疾病、下肢力线、年龄、对职业和生活的要求等来选择。“该做哪种就做哪种,而绝不是以前只有一种单一的全膝置换术。”这种根据不同病情选择不同术式的治疗膝关节骨关节炎的办法就叫阶梯性治疗。

罗亮成2015年在北京积水潭医院进修了截骨矫形术和单髁置换术。2016年他便实施了我市首例截骨矫形术。巧的是,患者也是邵阳学院的一位教师,已75岁。膝盖反反复复5年,病情加重7天,来时得扶着凳子或攀人肩膀才能行走。术后效果特别好,费用也低,病人非常高兴。如今已有10多位患者受益于这项新技术。

罗亮成称,目前国际上对膝关节骨关节炎的治疗理念正发生颠覆性的变化,少数国家已不将全膝置换术纳入国家医保报销范围。在我国还有很多医院,要么不知道膝关节骨关节炎这种治疗理念的变化,要么限于技术要求还没有开展这两种新的保膝术。北京开展得最早,做得最好,根据国外和北京市的大样本资料分析,做过截骨矫形术或单髁置换术的患者不足千分之一到高龄后还要进行全膝置换术。“这说明截骨矫形术和单髁置换术的远期效果可靠,患者接受一次手术便足够其一生使用。”随着新技术的推广,势必有更多的患者能够受益。



市民观看防艾展板。

我市开展“世界艾滋病日”主题宣传活动

邵阳日报11月30日讯（记者 李超 通讯员 李睿俊）11月30日的市区城南公园,人潮涌动,好不热闹。当天,我市“世界艾滋病日”主题宣传活动在这里举行。

本次活动由市人民政府防治艾滋病工作委员会、市卫生计生委主办,市疾控中心承办,市红丝带志愿者协会协办。当天,我市组织市疾控中心及市辖三区疾控中心、市中心医院、市脑科医院和部分基层医疗机构的工作人员,团市委、市疾控中心、高校的志愿者来到现场,通过健康宣讲、科普展板、发放宣传资料等方式,开展艾滋病防治主题宣传。同时,部分医疗机构还在现场组织开展了义诊活动。

每年12月1日是“世界艾滋病日”,今年我国“世界艾滋病日”的宣传活动主题“主动检测,知艾防艾,共享健康”。为开展好我市“世界艾滋病日”主题宣传活动,在开展集中宣传活动之外,我市还开展了一系列活动,如将11月23日至12月22日定为“艾滋病咨询检测月”,开展了手机

扫描二维码免费申请领取“艾滋病自我检测小黄盒”活动;组织宣讲团到邵阳职院、湖南省汽车技师学院、湘中幼专、邵阳交通学校等职业院校开展“青春红丝带”校园健康知识讲座;设立市区、邵东县、隆回县、武冈市等4个检测站开展男同人群干预检测活动;为高中及以上学校、大中专院校的一年级新生发放防艾知识折页、主题宣传画等,从而有效推动“世界艾滋病日”宣传在我市的深入开展。

市疾控中心艾滋病防治科科长李京新介绍,在上述宣传活动之外,我市还开展了“红丝带宝贝”艾滋致困孤儿助学腾讯公益项目,旨在帮助受艾滋病影响的儿童【包括父母双方或一方因艾滋病离世(不限于儿童是否感染艾滋)、父母因艾滋病失去劳动能力(或家庭贫困)、儿童本身感染艾滋病】。第一期筹款计划帮助50名艾滋病致困儿童完成1年的学业和提供生活帮助。目前,我市已通过主流门户网站发布相关宣传视频,并在各项宣传活动中开展爱心募捐活动。

知艾防艾 共享健康

邵阳日报记者 李超 通讯员 李睿俊

12月1日,是第31个“世界艾滋病日”。今年我国“世界艾滋病日”的宣传活动主题“主动检测,知艾防艾,共享健康”。

艾滋病是一种危害性极大的传染病,由感染艾滋病病毒(HIV病毒)引起。HIV是一种能攻击人体免疫系统的病毒。它把人体免疫系统中最重要

的CD4T淋巴细胞作为主要攻击目标,大量破坏该细胞,使人体丧失免疫功能。因此,人体易于感染各种疾病,并可发生恶性肿瘤,病死率较高。HIV感染后,最开始的数年至10余年可能没有任何临床表现。一旦发展为艾滋病,病人就可以出现各种临床表现。一般初期的症状如同普通感冒、流感样,可有全身疲劳无力、食欲减退、发热等,随着病情的加重,症状日渐增多,如皮肤、黏膜出现白念球菌感染,出现单纯疱疹、带状疱疹、紫斑、血疱、淤血斑等;以后渐渐侵犯内脏器官,出现原因不明的持续性发热,可长达3—4个月;还可出现咳嗽、气促、呼吸困难、持续性腹泻、便血、肝脾肿大、并发恶性肿瘤等。

市疾控中心疾病防控专家表示,虽然经过多年来的宣传教育,性接触传播、血液传播和母婴传播这三大艾滋病的传播途径已经“深入人心”,但对于艾滋病及艾滋病患者,人民群众还有不少的误解,如:

误解一:得了艾滋病就是生活不检点

如果生活中某人得了艾滋病,那他身边的人大多都会对其避而远之。许多人认为,得艾滋病的人都是生活不检点、私生活混乱的人,艾滋病病人都是很脏的。

其实,在艾滋病患者中,很多患者实际上根本没做错什么,他们有的可能是医生,因为职业暴露而得了艾滋病;有的可能是警察,由于缉毒扫毒染上艾滋病;有的仅仅是普通人,认真谈个恋爱,却被命运作弄;还有的甚至是个小孩,一生出来就承受了巨大的痛苦。对于艾滋病本身,我们应以科学

的眼光来看待;对于艾滋病患者,我们应以公平、关爱的态度来看待,不应歧视艾滋病患者,因为在很多时候,杀死艾滋病患者的,并非艾滋病本身,而是人类的冷漠。

误解二:感染艾滋病后很快就会死亡

艾滋病是一种慢性病,从感染病毒到发病有一个较长的过程。在未治疗的情况下,艾滋病的潜伏期可达7—10年,如今医学发达,只要开展艾滋病抗病毒治疗,可有效延长患者寿命。

误解三:艾滋病是无药可治的

虽然到目前为止,医学上没有什么方法能够完全治愈艾滋病,但这并不代表艾滋病是无药可治的。如今,抗逆转录病毒药物正在改善HIV阳性患者的生活,可以有效延长患者的生命。如果艾滋病发现得早,争取及早开展抗病毒治疗,患者的寿命可延长30年以上,预期寿命和普通人差别不大。

专家表示,要预防艾滋病,还是应该从艾滋病的传播途径入手。在阻断“性传播”方面,要洁身自爱、遵守性道德,正确使用避孕套、及早治疗并治愈性病等;在阻断“血液传播”方面,要拒绝毒品,拒绝共用注射器,避免不必要的输血和注射等;阻断“母婴传播”方面,有怀孕意愿的妇女,或孕早期妇女最好进行艾滋病检测,如孕妇在怀孕早期发现感染艾滋病病毒,可自愿选择是否继续怀孕。如果选择继续妊娠,应到当地承担艾滋病抗病毒治疗任务的医院或妇幼保健机构,在医生的指导下,采取服用抗病毒药物、住院分娩以及产后避免母乳喂养等预防传播的措施,可大大减少将艾滋病病毒传染给胎儿或婴儿的机会。同时,对婴儿实行人工喂养,避免母乳喂养,杜绝混合喂养,并在婴儿第12和第18个月进行免费艾滋病病毒抗体检测。

专家提醒,如果怀疑自己得了艾滋病,应该主动到所在地的疾控中心寻求艾滋病自愿咨询检测。只有进行血液检测,才能知道是否感染HIV。想要了解感染状况,也可以到疾控中心进行免费的自愿咨询检测(VCT)服务。

应急演练提高医疗卫生救援能力

邵阳日报11月29日讯（文/记者 陈贻贵 通讯员 马田图/记者 申兴刚）11月29日上午,市中医医院急诊科120电话突然响起:“喂,你好,在建设南路志成新世界小区旁,刚刚这里发生一起车祸,有多人受伤,请马上派人过来救援。”随着电话响起,市中医医院重大突发事件医疗卫生救援应急演练准时启动。

接到群众电话后,两台120急救车先后前往事发现场,模拟“事故”共4人受伤,其中1人轻伤,1人右桡骨远端骨折,1人左大腿皮肤破溃,左股骨干开放性骨折,引起失血性休克,循环呼吸骤停,1人车祸后不慎摔伤,致脾破裂。第一辆急救车到达现场,随车医护人员立即对受伤人员的伤情做出判断,在伤员左上肢佩戴验伤标志。根据检伤结果,急救人员对“伤员”实施包扎处理等紧急救治措施后,根据“先救命后治伤、先救重后救轻”的原则,将伤者先后送回医院救治。

到达医院后,该院急诊科马上对失血性休克的重伤员实施心肺复苏,并进行气管插管。抢救成功,患者生命体征稳定后,转骨科进行急诊手术。脾破裂伤者做B超、腹部CT后,实施输血。右桡骨远端骨折伤者X片检查后,转伤一科住院处理。各参演人员在各个场景对模拟“病人”进行了模拟实战的急救全过程演练,所有的医务人员各司其责、相互配合,快捷有效地完成了演练。

通过此次演练,提高了市中医医院应急救援队伍的应急能力和救援水平,保证各种应急资源处于良好备战状态,应急响应行动按计划有序进行,最大程度减少人员伤亡和健康危害,保障人民群众身体健康和生命安全。



医务人员快速救治伤者。

大家快速转移受伤人员。

医生给轻微受伤的群众进行固定。

工作人员对现场演练进行评分。