10小时“断指再植” 手指奇迹“复活”

邵阳日报记者 胡梅 通讯员 周乐瑶

刚到医院时,2岁小军(化名)右手的拇、食、中、环指多指离断,其中中指断成3节,环指断成2节。邵阳创伤骨科医院(正大邵阳骨伤科医院邵阳分院)医生连续奋战10小时进行断指再植手术后,手指奇迹“复活”了。5月27日,办理好出院手续后,小军笑着跟医护人员说“再见”。

医术精湛,10个小时断指“复活”

小军是新邵人,平时由爷爷奶奶照看。4月29日上午,奶奶正在用猪草机切割猪草,小军趁奶奶不注意便把手伸进了猪草机,悲剧发生。

当天12时08分,带着用塑料纸包着掺杂着猪草的断指,小军入院。

断指再植手术贵在一个“快”字,越早手术,成活率就越高。医院为小军开辟了绿色通道,迅速完成了术前的检查和准备后,12时20分,便将他送往手术室。

手可以说是人体最为精细、灵活的器官,手指血管和神经细如发丝。断指再植是个精细活,也是一个耐力活。在显微镜下手术,最困难的在于将断端的血管接通,吻合这一根根细小的血管。而小军是一名2岁幼儿,不仅血管更加细小,骨骼也小,加上软组织挫伤严重,血管缝合的难度尤其大。

手术主刀医生是该分院副院长、主任医师隆振湘,从事临床骨科工作20余年,在手足外科、显微外科方面有着丰富的经验。在手术室里,隆振湘沉着冷静,将相关人员分为两组同时配合操作,一组将多节离断手指进行骨折复位内固定及肌腱、神经、血管吻合,另一组进行再植手术。

创伤部位清洗、骨骼固定、肌腱神经缝合、高倍显微镜下的动静脉吻合、皮肤缝合……漫长的10小时,隆振湘带领他的医护团队跨越了一道又一道的难关,最终,一次性造血成功,小军所有断指全部再植成功。

精心护理,3次危象转危为安

手术这一难关已成功渡过,接下来是护理的难关。小军只有2岁,依从性差,术后难以配合护理和治疗,易发生哭闹吵闹,导致血管痉挛,出现血管危象,再植失败。

怎么办?隆振湘团队采取术后亚冬眠疗法。同时,精心护理,严格交接班,一旦发现任何病情变化,第一时间报告科室主任和护士长。

术后第一天,小军突发高热,护士长赵芳带领护理团队采取了各种降温措施,终于在第二天转为低热。但大家依旧不敢松懈,护理更加精心了,终于,第五天,小军体温恢复正常。

5月3日9时48分,也就是术后63小时,大家最不愿看到的一幕发生了,小军再植的中指颜色突然变得苍白了起来,血管危象。值班护士立即上报,随着紧急处理,1个小时左右后,该中指颜色红润起来。

此后,在术后81小时和术后106.5小时,小军再植的中指发生了第二次第三次血管危象,每次都得到及时处理,转危为安。经过医护人员29天的悉心治疗,目前,小军各再植指体存活良好,已达到出院标准。

赵芳遗憾地告诉记者,“比小军晚两天到医院治疗的另外一名2岁幼儿,手指被绞肉机绞断,因没有带来断指,只能做残修手术。”她提醒说,一旦发生此类意外,要用干净的保鲜袋装好断指,在保鲜袋外放置冰块保存。

5月27日,隆振湘一再叮嘱小军家长出院后的注意事项后,表示,年纪偏小的孩子对危险的辨别能力还不够完善,尤其是1-3岁儿童,正处于探索世界的阶段,模仿能力特别强,稍不注意就容易发生意外,家长要提高安全意识。“今年1月至今我科共收治34例断指再植患者,其中5例为小儿患者。10岁以下儿童意外造成手部受伤的今年共26名,其中5名为完全离断后行断指再指。”

市脑科医院开展文明实践党员志愿活动

爱心陪伴老年患者共度周末

邵阳日报讯 (记者 陈贻贵 通讯员 肖向荣 胡昊 刘彬) 5月23日上午,市脑科医院第一、第二、第三、第四党支部组织,联合十五病区医务人员开展“爱心陪伴”主题党员志愿服务活动,与老年康复科住院患者共度周末时光。

活动中,志愿者亲切地与老人谈心,教他们手指健康操,与他们谈论邵阳的变化,宣传国家的政策,尤其是对老年人养老的一些政策,与他们共话家常。王爷爷感叹地说:“现在我们国家富裕起来了,没有忘记我们这些老人家,出台了这么多优待政策,非常感谢党和政府的关心。看到祖国越来越好,很开心。”“受疫情影响,我们快三个月没下楼晒太阳了。你们放弃休息,陪我们到花园享受阳光,呼吸新鲜空气,陪我们聊天,太感谢你们了!”李奶奶拉着志愿者陈志英的手,动情地说。

在暖暖的阳光下,爷爷奶奶们都露出了灿烂的笑容,还时不时地开玩笑打趣。看到老人家个个洋溢着幸福的笑容,党员志愿者艾荣华不禁触景生情,“以后一定要常回家看看,多关心、多陪伴父母。”幸福欢快的时间总是很短暂,转眼间就到了午饭时间,志愿者们依依不舍地安全地将老人送回病区,与他们挥手送别。

市脑科医院党办主任李向萍说,老年朋友曾经是社会的创造者和奉献者,现在是需要被关心的时候。这次党支部组织的“爱心陪伴”主题活动,看似简单的陪伴,却在很大程度上提升了老年人的幸福感和满足感。今后,他们会经常开展爱心陪伴主题党员志愿活动,让这些老人家感受到党和社会对他们的关心,让他们老有所养、老有所依,愉快地生活。

▲志愿者推着老年患者到户外散心。

“爱自己”冥想练习 舒缓患者心理

邵阳日报讯 (记者 陈贻贵 通讯员 徐严秀 肖向荣 杨馥源) “亲爱的身体,对不起,请原谅,谢谢你,我爱你……”随着舒缓的配乐,市脑科医院九病区护士长徐严秀缓缓地领诵这些词,患者们跟着她深情诵念。

5月25日,市脑科医院九病区的精神科女病房里,徐严秀带领住院患者进行了一场“爱自己”的冥想练习,在一遍一遍重复诵唱中,引导患者慢慢与自己的内心建立连接,学会爱自己。

爱自己,是心理健康的重要内容。“5·25”的谐音即为“我爱我”,选这个充满爱的寓意的日子,市脑科医院为患者开展“爱自己”主题心理健康辅导团体活动,目的就是引导患者珍惜生命,关爱自己,从而配合治疗,学会自我心理成长,达到全面康复。

在诵唱进行到7分钟的时候,一位年龄约40岁的陈姓患者边唱边泪流满面,徐严秀走近她,轻轻地拥抱着她,并鼓励她分享此刻的心情。她说:“我想到了自己的父母,觉得他们是最爱我的人,我想对他们说‘我爱他们’‘谢谢他们’‘对不起他们’,我以后一定好好爱自己,坚持治疗,善待自己。”就在此时,奇迹发生了,平时很少主动交流的病友之间竟自发地相互拥抱着彼此,并鼓励着对方。

接着,徐严秀提问道:“我们曾经有伤害过自己吗?我们应该怎样爱自己呢?”一位年轻的黄姓患者说,刚才在诵唱时,她想到自己曾经挥霍了健康,发火的时候伤害了自己、爱人和亲人,感到很愧疚。以后,她要好好珍惜自己,改变自己,学会管理自己的情绪,好好对待自己和身边的亲人,学习爱,学习包容。

关注颈上“蝴蝶结” 科学防治甲状腺疾病

邵阳学院附属第一医院开展第12届国际甲状腺宣传周线上活动

邵阳日报讯 (记者 刘敏 通讯员 姚罡) 关爱甲状腺,健康常相伴。今年5月的第四周为“第12届国际甲状腺知识宣传周”。为让更多人科学了解甲状腺疾病知识,做到早预防、早检查、早治疗,5月27-29日,邵阳学院附属第一医院乳甲外科联合内分泌专家团队,组织开展三天线上直播会诊活动。

近年来,甲状腺疾病的发病率逐年升高,目前我国至少2亿以上人群不同程度受到该病的困扰。许多甲状腺疾病症状隐匿,缺乏特异性,导致公众对该疾病的知晓率偏低、整体规范治疗率不足,从而延误治疗甚至误诊。B超是筛查甲状腺结节和甲状腺癌的首选方式指标。专家一般建议成年人每年至少做一次甲状腺功能和彩超检查。

本次义诊采用线上直播科普的方式,与广大市民进行线上互动,乳甲科主任谢明、内分泌科主任姜玉平等,将以通俗易懂的讲课方式科学、专业解读甲状腺疾病预防和治疗方面的知识,为市民答疑解惑。

据了解,本次宣传周期间,所有观看直播参与互动的市民还可以享受免费挂专家号等福利。

◀5月25日,新邵县新田铺市场监管所联合当地镇政府等单位开展食品安全专项检查。自复学以来,该所组织对辖区内所有学校及校园周边食品安全开展专项检查,及时消除食品安全隐患。此次共检查了16所学校和10家校园周边食品经营单位,下发责令改正通知书5份。

邵阳日报记者 杨敏华 通讯员 杨能广 陈晨 摄影报道

加强网络信息安全 助力全民健康信息化

邵阳日报讯 (记者 陈红云 通讯员 王冬梅 唐明皇) 5月27日,我市2020年卫生健康系统信息化建设研讨会召开,市卫健委、各县市区卫生健康局、委直属医疗单位相关负责人参加会议。

近年来,医疗行业信息化建设得到全面快速发展,2018年以来,我市各医疗单位积极落实政府有关文件精神,把网络信息安全等级保护工作列为年度工作的重中之重,按计划有步骤开展信息安全等级保护工作。

会上,市卫健委相关负责人通报了我市电子健康卡项目、互联互通工程、网络信息安全工作开展相关情况,分享了互联互通数据上报质量提升工作经验,并展开座谈。

会议要求,下一步各单位要全面提高网络信息安全意识,建立健全网络信息安全工作机制。落实单位主要负责人为第一责任人、分管安全负责人为直接责任人的网络安全与数据安全工作领导责任制;加强网络信息安全工作排查,加强互联网边界安全和数据安全;全面加强网络安全防护能力,健全数据备份和工作机制;完善网络安全事件应急预案,落实网络安全等级保护制度,筑牢我市卫健系统网络信息安全的“防火墙”。

警惕慢性肝病“三部曲”

肝硬化是一种临床常见的慢性进行性肝病,由一种或多种病因长期或反复作用形成的弥漫性肝损害。首都医科大学附属北京地坛医院中西医结合中心主任王宪波表示,慢性肝炎、肝硬化、肝癌是慢性肝病的“三部曲”,慢性肝炎病因不能及时去除或者病情进展不能及时阻断,最终都会发展成肝硬化。

王宪波介绍,肝硬化是一个病理概念。从病理上来说,肝硬化指的是肝组织里面有大量的肝细胞的损伤,有肝细胞再生结节的形成,在炎症的基础上会有一些纤维间隔的形成和纤维结蹄组织的增生。肝脏里有很多正常的结构,叫肝小叶。在炎症损伤过程当中,肝小叶破坏形成了假小叶,在病理上就叫作肝硬化。

“临床诊断方面,肝硬化主要是根据一些影像学和根据实验室的指标综合判断。肝硬化主要表现为正常肝脏结构被破坏,假小叶形成。”王宪波说。

对于肝纤维化和肝硬化有什么区别,王宪波表示,肝纤维化也是肝脏组织学病理概念,主要是纤维结缔组织增生。如果纤维结缔组织增生严重了,就形成肝硬化。肝纤维化分为纤维化1期、2期、3期、4期,1期的时候是汇管区扩大,2期是汇管区纤维结缔组织向肝小叶伸展,3期的时候形成桥接纤维化,再进一步发展就是假小叶形成,肝脏的结构被破坏以后假小叶形成,就叫肝硬化。肝硬化是肝纤维化的严重阶段。

肝硬化是消化系统的常见病,王宪波认为,患有慢性肝炎的患者,如果不加以控制,都可能形成肝硬化。我国患者多为病毒性肝炎,病毒性肝炎当中主要是乙肝和丙肝,同时也有酒精性肝病,喝酒过度的人易得酒精性肝病。还有免疫性的和遗传代谢性的肝病患者,长期服用药物导致慢性的药物性肝损害患者。慢性肝炎病因不能及时去除或者病情进展不能及时阻断,最终都会发展成肝硬化。

“肝硬化的病情差别很大,要及时针对病因进行治疗。如果有肝损伤要用一些保肝的药物。保持病情稳定,不让其进一步发展,不出现并发症。在临床上既要重视也不要过度恐惧。还有这个肝硬化到了哪个阶段要让专业医生进行判断和评估,既不要过于恐惧,也不要毫不在意。”王宪波说。 (王 蹊)

邵阳卫生与健康