

宝高医完成首例人工膝关节单髁表面置换术

7月12日,宝鸡高新人民医院骨科一病区团队在科主任祁文兵带领下成功完成我院首例左侧人工膝关节单髁表面置换术。手术顺利,术后患者病情稳定。

接受本次手术治疗的是一位63岁女性患者。因“左膝肿痛伴活动受限3余年,加重1周”休息后无明显好转,门诊后以“左膝骨性关节炎”之诊断收入我院骨科一病区。

入院时患者双膝关节肿胀,髌骨周围压痛,以内侧为著,局部关节膨大,左膝主动屈伸活动受限,胫骨内外侧髁间棘、胫骨平台外侧缘、股骨髁周缘及髌骨后上下缘骨质变尖突出,外侧关节间隙变窄,关节面硬化。

科主任祁文兵、主诊医师何明仔仔细分析影像结果,完善相关检查后为尽快减轻患者痛苦快速诊断确定在硬腰联合麻醉下行左侧人工膝关节单髁表面置换术。

术后患者经历了抗感染、消肿、促进骨折愈合等一系列关卡。祁主任、何医师高度重视,定期更换伤口敷料,严密观察病情变化,

帮助患者进行左下肢CPM辅助功能锻炼。

经过骨科一病区团队的及时救治精心护理,患者病情逐步好转,伤口愈合良好,左足趾感觉、活动均正常,足背动脉搏动良好,左膝关节屈伸活动正常,疼痛明显减轻。

何明 骨科一病区



微创手术绝妙不可言

7月30日,午后的阳光烁玉流金,路上的行人已经渐渐稀少,忙碌的人们终于可以暂时放下半日的操劳,享受着短暂的休息时光。但在宝鸡高新人民医院的手术室内,紧张的气氛弥漫着整个空间。



普通外科团队在科主任彭晓强的带领下正在为一位患者实施腹腔镜下腹膜后大淋巴结切除术。历时近1小时25分钟,术中患者体征平稳,手术顺利。

接受本次手术的患者因“腹痛伴食欲减退1周,加重1天”就诊于我院普通外科,入院时左中腹持续隐痛难忍。接诊的彭主任根据多年的临床经验和患者病程长,起病急的特征,结合各项检查回报考虑:腹腔囊性占位。

根据增强CT考虑肠系膜囊肿,绝大多数肠系膜囊肿为良性,恶性罕见,手术治疗为最佳治疗方案。彭主任通过多次与家属的耐心沟通,家属同意签署手术知情书后,科室开始积极给予术前准备。

中午12时手术正式开始,麻醉后取平卧位,腹腔镜探查后发现,

肿物位于横结肠后方,脾脏右下方,胰腺上方,关系紧密,大小约为10×5×6cm,肿物边界清,波动感明显。

术中诊断为腹膜后淋巴管瘤,彭主任快速决定行腹膜后淋巴管瘤切除术。外行看热闹,内行看门道,病灶前方有一粗大动脉血管,手术难度大,但彭主任完整切除,丝毫没有损伤血管。历时近1小时25分钟,手术顺利完成。术中患者体征平稳,术后给予心电监护,持续吸氧,补液等对症处理。

患者良好的恢复离不开普通外科所有医护人员的努力,他们不分白昼、不怕脏、不怕累,因为病情就是命令,因为他们心系患者,因为他们的付出使患者备受感动。患者及家属竖起的大拇指就是对普通外科所有医护人员最大赞赏。

王瑾 普通外科

脑疝的抢救

医者 与 死神的 生死较量

脑组织移位超过一定界限时称为脑疝,颅内压增高是引起脑疝的先决条件,治疗的关键是“抢在脑疝发生前”,脑疝预后极差,病死率、致残率高;

近期,我院神经外科收治了一位脑疝患者,唐宗椿主任带领团队及时开展手术治疗。本来极有可能偏瘫的患者,因为手术的及时和精准,术后无任何并发症。

这位40岁的男性患者因车祸送至我院神经外科,当时患者呈深昏迷状态,一侧瞳孔散大,自主呼吸不平稳。患者的影像资料显示,因外伤造成右侧硬膜下大量血肿,已经发生脑疝,随时都可能因呼吸心跳骤停死亡。所以,及时抢救,尽早手术是患者能否存活的关键,这也对临床医护人员的细心、专业、效率、思维提出了比较高的要求。

此时已是凌晨一点,唐宗椿主任接到通知后立刻赶到科室,家属谈话、术前准备.....仅10分钟,患者已接入手术室,紧张有序的手术即刻开始。术中患者脑组织张力非常大,止血难度大。凭着多年对脑血管的研究,唐主任带领团队进行精准的清血、止血,历时精心动魄的3小时,顺利清除颅内血肿,手术过程顺利。术后第4日,患者意识转清;术后一月,患者已能下床行走;本来极有可能偏瘫的患者,因为手术的及时和精准,术后无任何并发症。

对于重症颅脑外伤患者的救治,我院神经外科团队在多次抢救过程中,不断总结经验,优化流程,争分夺秒,本次抢救过程有序的开展也充分体现了神经外科、急诊医学科、麻醉手术室同仁的团结协作救死扶伤的精神,也是医院应急救援能力、业务能力、管理协调能力的综合体现,经过多学科协作精准抢救治疗,让患者转危为安,进一步提升了院危重颅脑外伤患者的救治水平。

神经外科 荣新莉

“钥匙”是凶手

日常生活中,我们经常接触到钥匙,但谁也想不到,钥匙会意外成为“凶手”。

近期,我院骨科三病区收住了一位“左手开放性外伤异物存留”患者。

这位患者手拿着钥匙准备外出,却不慎摔倒,钥匙便直直插入左手掌,遂立即急诊送往我院。

收住我院骨科三病区(手足显微外科)后,查体发现患者左手活动性出血,环、小指屈曲轻度受限,远端肢体感觉麻木。

医护团队立即行术前准备,完善相关检查,急诊于臂丛麻醉下行左手外伤异物取出,血管、神经肌腱探查修复术。术中常规清除创面内坏死组织,显微镜下进行探查,给予患者肌

腱缝合、血管吻合、神经修复。历经1小时,在麻醉手术室及骨科三病区团队共同努力下,手术顺利完成。

术后给予预防感染,消炎,消肿对症治疗,患者现已康复出院。

一把钥匙竟意外凶手,宝高医提示大家“意外无处不在,照顾好您和家人”。

骨科三病区 吴莎莎



宝高医召开

二〇一九年教学工作会议

近日,宝鸡高新人民医院召开2019年教学工作会议,全院28个承担教学任务科室的教学秘书及相关职能部门人员参加,会议由医务部副部长温玉环主持。

会议第一项由温副部长进行2018-2019年度的教学管理工作总结以及2019年实习生接收情况通报,并从规范教学管理,提高临床带教质量等方面提出了具体的要求,针对临床科室教学资料管理存在的问题进行了标准化培训。

医务部教学专管干事门佳俊进行了教学大纲的解读。在本届实习生报到之前,医务部结合各院校的教学要求以及我院实际情况制定了《宝鸡高新人民医院医疗教学管理手册》包括教学大纲、教学管理制度、教学管理资料书写规范以及操作考核标准、教学质量评价标准等内容,明确了教学工作的质量标准以及院科两级教学组织的职责。门佳俊干事就带教人员职责以及实习生管理办法进行了重点强调。

最后,医务部部长朱永平对会议进行总结,希望各科室严格对照教学大纲认真落实教学任务,规范开展临床教学工作。 医务部 门佳俊



扫一扫 即刻关注公众号

博
学
精
术

厚
德
仁
善