

# 指尖上的“舞蹈” 宝高医为两岁幼童断指末节再植成功



宝鸡高新人民医院骨科三病区成功为一位不足2岁的幼童实施末节的断指再植,标志着我院手足显微外科技术又上一台阶。

近日,宝鸡高新人民医院骨科三病区

迎来了一位特殊的小宝宝,因玩耍时不小心被齿轮链条夹伤左手手指,送到医院时左手被包扎的敷料早已被鲜血模糊了。经检查发现,左示、中指完全离断,左环指末端缺损,需马上手术治疗,家属泣不成声的讲述到,去过好几家医院了,都被告知无法接活,带着最后的希望来到我院骨科三病区,科主任张伟接诊后,考虑到孩子年龄尚小,家属又抱着最后的希望过来,二话不说立即通知医疗团队准备急诊手术。

断指再植成功的关键在于微小血管的吻合,由于宝宝左手是被齿轮链条夹伤而不是被切断,所以伤口污染严重,挫伤重,创面不平整,血管、皮肉、骨骼等各组织均

被损伤,给手术带来很大困难。血管在缝合时不能发生扭转、拉伸,否则会导致再植的手指坏死,再加上幼童不足2岁,其血管神经等组织极其细小(最小修复血管直径约0.2mm),需要在显微镜下用肉眼几乎看不到的线缝合,这台手术的难度可想而知。

张伟主任带领团队,克服显微外科技术难关,确保手术质量,运用娴熟的技术,有条不紊地精心进行着手术修复,虽然术前已预知困难,但真正清创之后,医疗团队才发现困难如此之大,断指处血管大部分缺损。此外,指尖血管移植的病例,在显微外科很少见,主要原因是这类手术对技术要求极高,术后成活率很低,外加孩子年龄小、血管细,在显微外科领域,属于超高难度手术。因为术中不能有一毫米的偏差,精神要高度集中,手连抖都不能抖一下,而且还必须保持同一个姿势很长时间,就像“绣花”一样,一根血管接不通,就意味着坏死,

影响的是幼童的一生。张伟主任团队秉持着高度的责任心,力争将每根血管接通接好,历时5小时,克服层层难关,最终成功将左示、中指断指再植并且左环指皮肉修复,离断的手指恢复了红润。

术后,经过2周的精心治疗和护理,顺利度过危险期,断指处血运恢复良好,断指再植成活,该病例的成功救治,标志着我院手足显微外科技术又上一台阶,同时也体现了我院显微外科技术团队人员拥有精湛的技术、较高的素养,不管何时都以患者利益为中心,诠释了敬畏生命,追求卓越的精神。

**宝高医温馨提示:**如不幸遇到断指情况,用干净的毛巾或纱布包好断指,同时外加冰块维持低温。争取在6-8小时内到达医疗机构进行再植手术。切不可把断指浸入酒精、消毒水、盐水等转运,这样破坏断指组织结构,影响再植的成活率。

张丽瑶(骨科三病区)

## 宝高医疼痛科

### 行动脉切开取栓术为患者成功保肢

近日,我院疼痛科在李亚洲主任带领下,再次完成一例“动脉切开取栓术”。

61岁男性患者,基础病为喉恶性肿瘤,于我院肿瘤科规律化疗,糖尿病病史3年,规律使用胰岛素治疗。1天前突发左下肢疼痛不适,左足及小腿发凉,查体左下肢皮肤皮温低,左背动脉搏动消失。

双下肢经B超检查提示:左侧股总动脉,股浅动脉近心端血栓形成。CTA提示左侧股骨头上方层面始至耻骨联合平面左侧髂外动脉闭塞,血栓形成,左侧胫前、腓动脉显影纤细、浅淡,足底、足背动脉显影不佳。于是,请疼痛科李亚洲主任紧急会诊,评估患者病情。李主任亲自与患者家属沟通,告知其属于出血高危患者,并且急性左下肢动脉血栓形成,需要急诊介入治疗,否则有肢体坏死的风险,轻则截肢,重则会致命,造成不可挽回的局面。

疼痛科李亚洲主任带领介入组团队确定左下肢动脉血栓形成的微创治疗方案,认真完成术前准备,安抚患者紧张的情绪,充分告知家属手术风险,在介入

室配合下,开通绿色通道。于次日凌晨1点至4点在局麻下行下肢动脉造影+动脉切开取栓+动脉溶栓,手术过程顺利,术后患者左下肢供血明显改善,左下肢动脉均可触及搏动,皮温逐渐恢复正常,成功保住了肢体。李亚洲主任带领团队沉着应对,凭借多年临床经验,准备充分,历经数小时,顺利结束手术,挽救了患者的生命。日常生活中中下肢动脉闭塞症是一种老年常见的疾病。因为下肢动脉狭窄闭塞,引起腿部供血不足,出现腿部疼痛,感觉异常体温的严重的会引起坏疽而导致病人截肢。

日常生活中,可以这样做:长时坐着勾勾脚,长期站立勾勾脚,打麻将时勾勾脚,坐飞机时勾勾脚,长途汽车勾勾脚,玩游戏时勾勾脚,上课可以勾勾脚,上班可以勾勾脚,随时随地勾勾



脚,伸伸腿勾勾脚,远离血栓身体好。

随着老龄化社会的到来,对于高龄的老人一般基础疾病较多,手术风险大,术中抗凝出血风险大,对介入医师带来很多挑战,我院疼痛科通过此类病例成功处理积累了出血风险大的病例的治疗经验,为今后更好地开展此类介入治疗积攒了宝贵的经验。我院先进的影像设备及介入治疗技术不断发展,落实开展提升医疗质量和服务水平,让患者不出宝鸡就能及时享受到先进的医疗服务,真正让老百姓受益。

惠焕焕 尹罗娃(疼痛科)

宝宝感冒了,不想给宝宝打针,不想给宝宝吃药,怎么办?不妨来宝高医唐宝云专家工作站,试试小儿推拿。

小儿推拿属于中医外治法的一种,是医生根据小儿的生理、病理特点,通过医生的一双手,在小儿体表特定的穴位或部位上施以手法,来预防和治疗小儿疾病的一种治疗方法。

小儿推拿的优点:安全,小儿推拿是一种安全的治疗方法,一般不会发生不良反应;有效,小儿推拿临床疗效显著,治疗范围广;痛苦少,免除了宝宝打针吃药的痛苦;零副作用,没有药物的副作用及依耐性。

小儿推拿适合于哪些疾病:肺系疾病,反复感冒、咳嗽、发热、支气管炎、肺炎、哮喘、扁桃体炎、疱疹性咽喉炎等;脾系疾病,厌食、积食、疳积、腹泻、便秘、呕吐、腹痛、肠痉挛等;五官疾病,过敏性鼻炎、慢性鼻炎、鼻窦炎等;其他疾病,新生儿黄疸、遗尿、夜啼、多汗、盗汗、发育迟缓、小儿抽动症等;小儿保健,过敏体质、体弱多病。

0-12周岁的小儿都可以接受小儿推拿治疗,3岁以下小儿效果最佳。

王雅红(儿童保健科)



呵护宝宝的选择——宝高医「小儿推拿」

## 体感诱发电位联合肌电图为脊髓肿瘤手术保驾护航



近日,神经内科电生理检查室的肌电图组组长柴丽红医生配合脊柱外科医生联合实施了一台高难度的手术。

前段时间李先生感到神经疼痛难忍,像电烧针扎似的,随即来到我院就诊,经诊断李先生患有脊髓肿瘤,需要进行手术,但是脊柱区域手术本身风险较大,既复杂,且难度又高,需要随时监控术中情况,所以请来神经内科肌电图组组长柴医生在术中给予手术体感诱发电位监测,目的就是监测周围神经、脊髓后索、脑干、丘脑、丘脑放射及皮质感觉区的功能状态,保证手术安全进行,在一切安排妥当后,手术

在柴医生的保驾护航下历时11个小时顺利完成。

**了解神经电生理检查:**神经电生理检查是通过神经传导速度、针电极肌电图、诱发电位等技术手段检测人体的神经、肌肉功能。对颈、腰疼痛,四肢麻木、疼痛、无力,肌肉萎缩等症状提供临床诊断依据,对了解病变的性质、程度、部位及范围有重要的意义,对临床诊断及预后评估起着重要的作用。

**神经电生理——肌电图的适应症:**脊髓和周围神经病变;神经肌肉接头疾病(重症肌无力、肌无力综合征等);

肌病(包括肌营养不良、先天性、代谢性、炎性肌病及特殊感染引起的肌病等);肌肉兴奋性异常的神经肌肉病变(低钾性周期性麻痹等);中枢神经系统疾病(多发性硬化、痴呆等)。

**有必要做神经电生理检查的人:**长期从事重体力劳动,出现手、足麻木、疼痛、无力者;外伤导致肢体局部麻木、无力者;颈、腰不适,伴或不伴肢体放射性疼痛者;四肢肌肉不明原因萎缩者;肢体无力、疼痛,有感冒、腹泻等感染前驱病史者;视力下降、行走不稳,考虑中枢系统疾病者。

郭静(神经内科)



扫一扫  
即刻关注公众号