

# 全市率先！全自动抗核磁起搏器植入术成功施行，宝高医真高

装上起搏器，也能做核磁。

近日，心血管内科铅衣战士团队成功为一名76岁高大爷植入全自动“抗核磁”心脏起搏器，宝鸡高新医院在我市率先完成全自动抗核磁起搏器植入术，标志着我院植入式心脏起搏器进入全自动抗核磁时代。

病情回顾：高大爷“间断胸闷、气短5年”，伴“心悸”等不适，虽然长期进行药物治疗，但一直都没有得到根治。春节前，高大爷上述症状频繁发作，为寻求治疗，慕名来到宝鸡高新医院。

心血管内科三病区王丽娜主任接诊，为高大爷完善相关检查后发现，其心率缓慢，存在慢性房颤伴长间歇、心脏停搏等心律失常问题，同时存在冠心病、高血压、慢性支气管炎等疾病。综合考虑后，王丽娜主

任建议植入心脏永久起搏器，在植入起搏器的基础上优化药物治疗。

植入起搏器可以很好地解决高大爷心律失常的问题，但起搏器植入后需要远离磁场，因为高大爷年事已高，考虑到他将来有做核磁共振检查的需求，家属因此心存担忧，王丽娜主任与高大爷及家属沟通交流后决定植入“全自动抗核磁起搏器”，这样就能够解决“需要起搏器”与“需要核磁共振检查”之间的矛盾。

今日新技术全自动抗核磁起搏器可以自动识别磁场强度，实现最佳起搏模式和核磁扫描模式的自动来回切换。而且它还具有体型小巧、寿命长的特点，所以特别适合老年患者。

最终高大爷很快就接受了手术。整个手

术历时不到半小时，过程十分顺利。术后，高大爷感觉胸闷、气短症状明显缓解，出院前高兴的主动要和心血管内科三病区医护人员合影留念。

心血管内科孙炜主任介绍说，随着中国社会老龄化的发展，对核磁共振兼容型起搏器的需求越来越迫切。全自动抗核磁起搏器优势在于能够真正做到“起搏共振两相宜”。MRI AutoDetect保证了患者处于磁共振模式的时间真正等于做磁共振检查的时间，保证最佳治疗，简化工作流程，确保安全的同时节省医生和患者的时间。



宝鸡高新医院心血管内科在孙炜主任的带领下，积极推进心血管内科学术发展，持续深化改革。杨敏（心血管内科）

## 18个小时的坚守，只为一双完整的手

“手足外伤可能不会危及患者的生命，但却严重影响着患者的生活，我们必须以高度的责任感接通好每一根血管和神经。”这是骨三科所有医护人员的人生信条。

严重断指患者寻医宝高医：几天前，某女子因外伤致左手掌多平面不全离断及中、环、小指三指末节完全离断，情况紧急。简单包扎后，急来我院骨三科，张伟主任高度重视，联系手术室开放绿色通道，积极组织人员术前准备，与患者及家属充分沟通后，凌晨1点患者就被送入手术室，一场挑战极限的手术开始了……

“绣花”功夫大显身手：手术中，开始由两组人同时开展，一组人清创手掌，一组人清创离断指体，找出血管神经断端并标记，清创完成后因不能同时进行再植手术，只能依次完成，改由一组人继续手术。

在这个过程中，“体力”和“眼力”是必不可缺的。整个过程，手术医生都是在显微镜下做“绣花”的活儿。显微镜放大10倍左右，手稍微动一点相差就会很远。所谓“差之毫厘，谬以千里”。因

此，别说身体了，手连抖都不能抖一下。

固定骨折、缝合肌腱、显微镜下血管神经吻合……一切都在有条不紊的顺利进行中。由于患者断指损伤严重，三根指尖断裂，外加手掌部分断裂，手术难度加大。断指再植黄金时间为6-8小时，术中既要降低感染风险，同时也要争分夺秒与时间赛跑，张伟主任带领骨三科团队凭借高超的技术和丰富的手术经验克服术中困难，不知不觉时针指向了第二天下午的6点。终于，经过18个小时的努力，所有离断的肢体都被接回去了，看着一根根血管被接通，手指颜色由苍白转为红润，手术室所有人员都长出了一口气。

术后10天，医护齐心保“周全”：手术成功后，要进一步经过抗炎、补液、消肿、活血等对症治疗，安抚患者情绪，每一个小时观察手指血运情况，以及患者及家属的全力配合。

术后10天，再植肢体顺利度过危险期，成活

良好，后期医护人员指导患者进行功能康复锻炼。

手掌多平面离断及三指完全离断患者临床少见，手术难度大，风险高，手术时间长，将所有多段离断的血管相当于“串联”一样，一个血管吻合口堵塞将造成手掌及手指的坏死，前功尽弃，严重影响患者外观及功能。所以对手术医生要求很高，同时还要求手术团队有一颗坚毅果敢的心，能从容面对术中一切有可能发生的意外，因为我们有我们宝高医骨三科所有医护人员18个小时的坚守，才能还患者一双完整的手。

张丽瑶（骨三科）



## 卵巢巨大肿瘤令人愁，单孔无痕技术一身轻

随着时代发展，人们对美的无限追求，从开腹到传统多孔腹腔镜，再到单孔腹腔镜手术，创伤越来越小，美容效果越来越好，“无疤痕、微微创”的理念得到了不断革新与实施。

妇科单孔腹腔镜手术现主要通过经脐部或经阴道两种手术通路完成手术，虽然手术难度考验着妇科医生的综合水平，但患者的安全性已得到了广泛的认可，并且已在国内广泛开展。

病例回顾：近日，宝鸡高新医院妇科接诊了一位重度肥胖的付阿姨，体重高达92公斤，经过检查得知付阿姨的卵巢肿瘤最大直径25厘米，占满了整个盆、腹腔，手术治疗是唯一的选择方式。

但重度肥胖的付阿姨既往有肝昏迷史，同时合并糖尿病、冠心病、肝硬化、低蛋白血症。且不说她的任何一个合并症都不能耐受长时间的手术和手术创伤，单就手术方式而言，就是一个大难题，付阿姨皮下脂肪非常丰富，如果传统开腹手术，这么大的肿瘤，切多大的伤口？术后还会面临脂肪液化，切口感染、裂开等并发症。这些并发症都会给付阿姨的身心和经济带来双重的困扰。

考虑到腹腔镜手术，切口小、感染

率小、并发症少，伤口愈合更快更好，但就付阿姨这种重度肥胖的人群而言，左右下腹入两个孔，这两个孔特殊器械也难以穿透，穿刺的难度、深度以及术后伤口的愈合依然绕不过弯。

黄志兰主任团队想到了单孔腹腔镜手术，单孔腹腔镜虽对患者有利，但对于付阿姨能否在短、频、快的操作下结束手术，减少她的并发症，对术者来说，要承受很大的压力和难度。

经黄志兰主任及其团队仔细研究手术方案，认真、周密、严谨的进行术前讨论，最终决定为付阿姨实施单孔腹腔镜下巨大卵巢肿瘤切除术，以达到创伤最小又能够切除肿瘤的效果。术前经多学科会诊，积极术前准备，初步判断肿瘤的为良性肿瘤，预估手术风险，制定了各种应对措施。

术中大胆从脐孔薄弱处切开四厘米的切口，显露肿瘤，穿刺抽出肿瘤内囊液（约6000毫升），缩小肿瘤体积后放入自制的通路，入腹腔镜，于卵巢肿瘤根部完整切除。术中出血约20毫升，不到两个小时手术就圆满、顺利结束。

更让人欣慰的是付阿姨的病理冰冻快速切片提示良性病变，所有人都松了一口气。术后付阿姨脐孔只留四

公分的小切口，无须拆线，术后一天便能下床活动，无并发症，付阿姨于术后七天康复出院。

此次单孔腹腔镜手术是宝鸡高新医院妇科成功开展单孔腹腔镜以来，遇到的肿瘤最为巨大的病例。传统多孔腹腔镜手术，因腹部肿瘤巨大膨隆，手术器械将无法进入腹腔，即便能够进入腹腔，因空间有限，巨大肿瘤切除及取出过程中容易破裂，如果为恶性势必造成腹腔内播散，造成不良后果。而单孔腹腔镜可以利用脐部的天然皮肤皱褶行切口，遵循无痕原则完成手术，术后腹壁无疤痕，既大大降低了切口愈合不良、脂肪液化的发生，又达到令患者满意的美容效果，做到真正的“无痕”治疗。

此手术的顺利完成，凸显了优于传统腹腔镜手术的诸多特点，也体现了我院多学科协作能力，更体现了黄志兰主任带领的妇科团队勇于挑战，造福患者的精神。

温馨提示：作为妇科医生，黄志兰主任在此提醒广大女性朋友：女性健康无小事，定期体检很重要，发现问题不要慌，及时治疗是关键。

赵侠（妇科）

医生！快救救我的孩子，她误吞了一枚硬币。

1月21日傍晚，一声声急促的救护车鸣笛声打破了冬夜的宁静，一对父母抱着一个孩子来到宝鸡高新医院呼吸与危重症医学科焦急的向医生求救。

原来，今年5岁半性格开朗的女孩依依（化名），2小时前在家玩耍时，误吞进一枚硬币，出现一阵呛咳后并感咽喉部疼痛，家人急忙带着孩子前往当地医院行胸片检查，结果显示胸廓入口类圆形致密影，结合临床表现，考虑为“食管异物”，因当地条件有限，建议前往西安进一步就诊。

此时依依已经满面通红、口唇发绀、无精打采，头靠在家长肩上，嘴张开着，问话不答，恶心、口角流涎……异物要尽快取出，这时候去西安，路上病情被耽搁了怎么办？

家属经多方打听后得知宝鸡高新医院小儿异物取出术的技术相当成熟，并于当晚19时紧急赶到，呼吸与危重症医学科张春峰主任和谭国超主治医师亲自接诊，仔细探讨病情及查体阅片，发现异物可能引起消化道梗阻，孩子情况紧急，需马上行食管异物取出术。

因考虑依依年龄小，食道较细，胃镜无法进入且损伤较大，经商讨决定采用支气管镜代替胃镜在全麻下行食管异物钳取术，为了确保手术万无一失遂立即联系麻醉手术科充分做好术前准备。

20:32分在全麻下为依依行“食管异物取出术”，谭国超副主任医师手拿异物钳精准、熟练操作，争取以最小的创伤，为依依带来最好的救治结果，经过医护人员共同努力，历时3分钟，便将这枚淘气的硬币顺利取出。手术非常成功，依依家长转忧为喜，连声道谢。

当明媚的阳光洒进病房，照射在依依的小脸上，粉扑扑的，她呼吸平稳，神采奕奕。望着像朝阳一样重新绽放的小生命，依依的家长激动地向科室医护人员们表示了深深地谢意。

张春峰主任温馨提示：家中小物品一定要放到儿童触碰不到的地方，纽扣电池、小挂饰、硬币千万不要随手乱丢。吞食的物品不同，对孩子造成的影响也不同，为了预防气管异物的发生，要避免幼儿、老人，进食花生、瓜子等不易咀嚼的食物，更不要强迫喂食，进食时宜细嚼慢咽，避免进食时嘻戏打闹，边进食边说话，食用坚果、果冻、带骨头的肉制品时尤其要小心，避免卡喉，误吸。因此家长应充分认识其危害性，注意预防气管异物的发生，不能存有任何侥幸心理，一旦儿童发生误吞，应该争分夺秒，第一时间送医院，接受正规救治，切忌耽误最佳治疗时间。

田向婷（呼吸与危重症医学科）

惊险！5岁儿童误吞硬币，宝高医精准取出解除病痛

博学精术 厚德仁善



扫一扫 即刻关注公众号