

“小针孔”解决大问题

——皖西卫院附院(市二院)下肢静脉曲张治疗进入“微”时代

本报记者 李珊珊

“手术结束了,您活动活动腿脚!”
“这么快就搞好了,现在就能自己走了吗?”

日前,在皖西卫生职业学院附属医院(市二院)手术室,56岁的张女士将信将疑地起身,把脚试探性地踩到地上。

“真的可以下地了!谢谢医生!”双脚踏上实地,没有想象中的不适感,这让紧张不已的张女士放松不少。不用旁人搀扶,她缓缓走出手术室,笑意盈满面。

张女士患下肢静脉曲张已有20年之久,起初并未引起重视,随着时间推

移,双下肢浅表血管迂曲、扩张愈加明显,一眼望去,腿上的静脉就像盘曲的蚯蚓。

“腿搞成这样子,一年到头只能穿长裤遮羞。”张女士说。多年来,她四处打听解决方法,还尝试了偏方,均未见效。尤其是近段时间,症状明显加重,每次活动后强烈的疼痛、瘙痒、肿胀感更是让她难以忍受,这才在家人的陪同下来到皖西卫生职业学院附属医院(市二院)普外外科就诊。

该院普外外科接诊后,经询问病史并结合辅助检查,诊断为双下肢静脉曲张

临床分级已达到四级,需尽快采取相应的治疗。

“下肢静脉曲张俗称‘蚯蚓腿’,是由于先天性静脉管壁薄弱、静脉瓣膜功能不全,或者长期从事站立工作,血液在静脉内蓄积,导致静脉内压力增大而出现的静脉迂曲扩张。”记者从皖西卫生职业学院附属医院(市二院)普外外科了解到,作为一种慢性静脉曲张疾病,该病一般表现为腿部的静脉发生凸出或拉伸症状,初期影响较小,会伴随诸如静脉曲张、肿胀、疼痛及瘙痒等不适症状,恶化到后期严重者可能会出现破裂出血、皮肤溃烂及化脓性感染等。

“针对下肢静脉曲张,手术是解决问题的根本方法。”该院普外科主任曹志国在接受采访时表示,治疗静脉曲张的手术以传统的大隐静脉高位结扎术、剥脱术为主,剥脱术需要将静脉主干去除,手术过程复杂、创伤大、修复期长,对很多同时患有心脏病、糖尿病等疾病的静脉曲张患者来说风险极高,这也是一些中老年患者不敢进行手术、只能忍受痛苦的主要原因。而近年来,随着超声技术及介入治疗的发展,对于静脉曲张,医生已经能够从血流动力学方面评估下肢静脉曲张,并找到病变血管实行精准化治疗。

“手术有没有风险?”“手术后,多久才能恢复?会不会有后遗症?”对于手术,张女士及其家人顾虑重重。

“不用开刀,是比微创还小的‘微创’

创”,技术很成熟,不用担心。”经过积极沟通,曹志国向他们认真讲解了大隐静脉射频消融术的优点、手术方式及注意事项,并为其制定针对性的手术方案。

经过严密的术前准备,曹志国带领团队在超声的实时引导与监测下,通过局部麻醉,将一根特制的消融导管经皮插入病变的静脉管腔内,利用热能毁损血管内膜,使血管塌陷、闭合,形成纤维、条索,从而达到治愈静脉曲张的目的。各项操作十分顺利,全程用时一个半小时。

“本来以为会很疼,其实还好。”手术后的张女士感觉还不错,自己步行回到病房。术后观察,没有出现任何不适,隔天,他们便收拾东西准备出院了。

“与以往治疗下肢静脉曲张采用的大隐静脉剥脱术相比,大隐静脉微波消融术具有防止大隐静脉血液向膝下浅静脉倒灌,避免下肢静脉曲张复发等优点,不仅创伤小、恢复快,还不留疤痕。”据曹志国介绍,除了血管介入治疗,科室还不断研究创新,将射频消融技术应用到肿瘤治疗和疼痛治疗方面,通过“微创”概念,形成晚期恶性肿瘤一体化治疗新思路,既能介入和消融、控制和去除肿瘤,也能通过规范的疼痛处理如鞘内泵植入等手段缓解疼痛,从而提高病人的生活质量。

据悉,该科自2020年在全市市级医院中率先开展此项技术,截至目前,已有逾百名患者受益。



“晶状体”脱位险失明 巧置张力环救回视力

本报记者 李珊珊

“眼睛看东西清楚了,再也不愁了……”日前,在皖西卫生职业学院附属医院(市二院)眼科,拆开眼部纱布的一瞬间,80岁的钱方兴老人高兴不已。

老人双眼无明显诱因出现渐进性视力下降已有数年,到后来严重影响了生活质量。此前,在其他医院诊断为白内障,但因为老人家患有帕金森,考虑到治疗有风险,一直未能施行手术。看不到希望的眼疾成了他一块沉重的心病。一筹莫展之际,偶然间通过熟人介绍来到皖西卫生职业学院附属医院(市二院)眼科。

晶状体浑浊、虹膜震颤、眼底隐见视盘与血管结构,凭借临床经验,眼科主任杨怡田判断老人在双眼患有年龄相关性白内障的同时,还可能存在晶体脱位。经过进一步完善检查:右眼视力0.1,颞侧90度范围晶体不全脱位……判断得到证实。

白内障合并晶体脱位,属于复杂病例。常规治疗进行白内障超声乳化联合植入晶体无法顺利开展。经过充分考虑,科室根据各项检查结果进行评估,在征得患者及家属同意后,为老人实施了借助晶状体囊袋张力环来维持正常的囊袋形态的白内障手术,以保证术后人工晶体的正常位置。

手术进行得很顺利,术后恢复也不错。复查时,老人右眼视力已经提高到0.6,拥有了可独立生活的视力标准。

“囊袋张力环是植入晶状体囊袋内的高精度医疗器械,适用于白内障摘除联合人工晶体手术,在白内障囊外摘除或超声乳化吸除术后,用于帮助维持囊袋形态,对囊袋起支撑作用,从而克服晶状体囊袋收缩变形。”杨怡田介绍说,随着医疗技术、器材设备、理念观点的不断完善,囊袋张力环的使用不仅不会增加白内障术后发生眼压升高、角膜内皮失代偿、眼内炎、视网膜脱离等并发症,更能帮助患者获得理想的视觉质量,保障临床治疗。

据介绍,该科自2022年9月将囊袋张力环应用到晶状体脱位以及高度近视的白内障治疗以来,已有20余名眼疾患者受益。



皖西卫生职业学院附属医院
The Second People's Hospital of Luotian City
协办
本栏责任编辑:谢菊莲 E-mail:46743672@qq.com



江亚男 摄

创建三级甲等综合医院誓师大会召开

本报讯(宛稿)“现在医院创‘三甲’已经到了迎评冲刺、决战决胜的最后阶段。今天的誓师大会,就是医院正式吹响创建三级甲等综合医院的进军号角!”2月3日,皖西卫生职业学院附属医院(市二院)召开“三甲”创建工作誓师大会,进一步统一思想,凝聚共识,形成合力,全力以赴打赢“三甲”创建攻坚战。

皖西卫生职业学院附属医院(六安市第二人民医院)于1985年5月建院,经过多年发展,现已成为集医疗、教学、预防、保健、康复和急救于一体的三级综合医院。2012年1月,医院被省卫生厅评定为“二级甲等医院”。2017年12月,医院顺利获得三级医院

设置批准。2019年末,医院正式启动“三甲”创建工作。

“我作为一名在二院工作20多年的普通员工,见证了医院的一步发展壮大、充满艰辛和奋斗的历史。面对机遇和挑战,我们将站在新起点,力求新突破,对照‘标准’,从基础抓起,一步一个脚印地做好‘三甲’创建的各项任务。”“争创‘三甲’,我们将不忘初心,砥砺前行,不负韶华,携手共进,一起向未来。”临床科室代表心血管内科何进舟主任、医技科室代表检验科张利红主任作表态发言,他们分别从“三甲”工作的重要性及紧迫性、四年创建期科室开展工作等方面作了经验分享与交流,并一致表达全力冲刺

迎评、以优异成绩通过“三甲”评审的信心和决心。

会上,皖西卫生职业学院党委委员、附属医院(市二院)院长赵本泉分别与临床科室代表神经内科主任任长安、医技科室代表重症医学科主任陈明军签订责任书。

誓师大会上,皖西卫生职业学院党委委员、副院长,附属医院(市二院)党委书记金平作动员讲话。他指出,经过几年的创建历程,对标对表的创建成效、学科建设的内涵底气、医疗服务质量的蜕变提升以及抗疫斗争的磨砺检验,二院人有底气、有信心、有能力打好此次创建冲刺攻坚战,努力夺取创建工作的全面胜利。他希望,全体职

工以饱满的工作热情和昂扬的精神状态,积极投身到创“三甲”工作热潮中,并对全院职工提出要求:一是要统一思想,凝聚共识,全面深刻理解创建三级甲等医院的重大意义。二是要坚定信心,鼓足干劲,充分把握创建三甲医院的有利形势,力争在预定时间内完成各项创建工作。三是要履职尽责,整体联动,紧紧围绕创建工作这个中心和全局,举全院之力,调动一切积极因素,创造条件,克服困难,确保创建活动的每一项工作都落到实处,高质量完成“三甲”创建工作。

此次大会的召开,标志着皖西卫生职业学院附属医院(市二院)“三甲”迎评工作的“号角”正式吹响,医院将在市委、市政府的关心和支持下,在皖西卫生职业学院和卫健部门的领导和帮助下,扎实开展“三甲”创建工作,进一步提升医院综合实力,为实现医院各项事业高质量发展,促进“健康六安”建设作出新的更大贡献。

开学了, 还没“阳”的孩子怎么办?



全国各地中小学近期陆续开学,随着疫情防控政策优化调整为“乙类乙管”,新学期的校园生活将发生明显变化。老师、同学们终于可以面对面交流,丰富多彩的校园活动也安排起来了。

不再开展全员核酸检测等工作,校园内的防疫安全如何保障?还没“阳”过的孩子怎么办?记者走访了北京市部分教育机构,采访了部分学校和相关专家。

还没「阳」过的孩子能上学吗?

《指南》指出,学校要组织工作力量加强师生日常健康监测,提醒督促师生出现发热、干咳、乏力、咽痛等症状时,不带病到校工作或学习。开学返校前一周,学生居家每日开展测量体温和新型冠状病毒感染相关临床症状观察等健康自测,出现发热、干咳、乏力、咽痛等症状要检测抗原或核酸,如检测结果确认感染病毒,须如实报告学校,延迟返校。师生返校后连续7天开展健康监测,尽量减少聚集性活动。

北京市西城区青年湖小学校医段春兰表示,目前正在进行健康监测,所有健康的学生都可以正常上学。“根据前一段时间的统计,我校极少教师尚未阳过。”她说,虽然返校不再进行核酸检测,但依旧要在入校处测量体温,并坚持进行晨午检。一旦出现37.3摄氏度以上发热症状的,及时采取留观再测、通知离校等相应措施。

近日,国务院联防联控机制综合组印发《新型冠状病毒感染疫情防控操作指南》,其中的《学校新型冠状病毒感染疫情防控操作指南》(以下简称《指南》)对校园疫情防控提出了具体要求。《指南》指出,根据实际

需要和当地条件,中小学校和幼儿园开展师生筛检、轮检、抽检等适宜的抗原或核酸检测,师生出入校门不再提供核酸证明。

《北京市中小学、幼儿园新型冠状病毒感染防控工作指南》提出,中小学生在学期

间应坚持科学佩戴口罩,幼儿园幼儿在园期间不佩戴口罩。非疫情流行时,校外人员进校不再查验核酸证明。疫情流行或严重时,学校可视情况查验校外人员核酸证明或抗原检测结果。

返校是否需要核酸证明?

没“阳过”的孩子上学后有感染风险吗?

北京市疾控中心副主任王全意表示,目前北京市已建立临时人群免疫保护,加上目前国际流行的病毒和北京此轮流行的毒株有一定的交叉保护,近期至少三个月

内,发生疫情流行的风险较小。北京佑安医院感染综合科主任医师李侗曾表示,这波疫情中,体感上没“阳过”可能存在很多情况。有的由于防护措

施到位确实没“阳过”;有的感染后没有出现症状,是无症状感染者;有的在这波疫情之前就感染过,体内有抗体,而自己没注意到。

“阳过”的孩子可以开展哪些体育活动?

北京教育学院丰台分院体育教研员张彤表示,寒假休息的时间较长,一些学生身体还在恢复期,刚开学不会安排高强度、剧烈的运动。中小学体育课宜多开展一些低强度的活动。通过一个月左右的适应,逐渐提升学生体质健康水平,再酌情增加体育教学内容。

东城区广渠门中学学生运动中心主管马璐说,体育老师也会注意观察、监测孩子的出汗程度、脸色、心率等,多安排运动中的间隔休息。希望学生们在体育课上不要有压力,也请家长们放心。



《指南》提出,中小学校以班级为单位,出现感染者后,学校第一时间向所在县(区)级教育行政部门作出报告,由教育行政部门会同卫生健康、疾控等部门提出并实施防控措施。当感染者占比较大时,可以班级或年级为单位停止线下上课、实施线上教学。

北京市润丰学校校长张义宝表示,根据上级文件,学校制定了《北京市润丰学校春季开学疫情防控工作方案》和《北京市润丰学校春季开学疫情防控应急预案》。如果发生疫情,校内设置两个健康观察室,对有发热等11类症状的师生员工进行临时留观、抗原排查、退热降温。如有发热学生,将第一时间通知家长安全接护学生回家,并继续追踪相关情况。

班级出现阳性的孩子怎么办?