

老人肩膀疼痛夜不能寐

通大附院骨科一妙招给患者带来福音

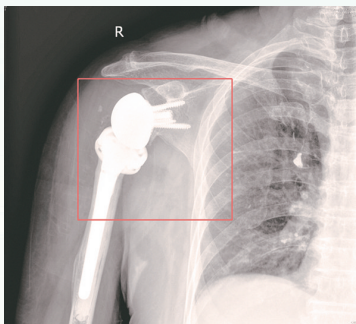
近日,南通大学附属医院骨科主任王友华教授团队成功为患有右肩关节骨性关节炎的范奶奶实施反置式人工全肩关节置换术,术中出血少、创伤小,术后范奶奶右肩疼痛消失,经过康复训练后手臂可自如活动。该项手术是通大附院骨科开展的关键核心技术之一,为广大饱受肩关节疼痛折磨的中老年患者带来福音。

家住如皋的范奶奶今年75岁,本该是享受幸福晚年生活的年纪,却因为患有右肩关节骨性关节炎、肱骨头坏死及巨大肩袖损伤,夜不能寐,并严重影响了她的日常生活。梳头、穿衣、吃饭……看似简单日常的动作也变得非常困难。一年多来,看着被肩痛折磨得日益消瘦的范奶奶,家人内心焦急万分。在当地医院多次治疗无果后,经过介绍慕名找到通大附院骨科主任王友华教授,做进一步的检查和治疗。

范奶奶属于高龄患者,加上肩关节疼痛严重到不能自理的地步,王友华教授团队经过充分考虑和仔细评估,提出了“反置式人工全肩关节置换术”的治疗方案。“这种手术主要针对65岁以上老龄患者,对于影像学检查提示有严重肩关节骨性关节炎及不可修复型肩



王友华团队为患者做手术。



术后影像图。

袖撕裂患者,具有损伤小、并发症少等优势,术后能够有效缓解患者的肩部疼痛,改善关节活动,提升患者生活质量。”王友华教授耐心地向范奶奶及其家人解释道。

与传统肩部关节置换术的摆放位置不同,反置式人工全肩关节置换术将肩关节假体的球形关节面置于肩胛骨关节盂侧,孟杯放于肱骨近端,该手术对医生团队的整

体技术实力要求较高,需要做到精准找到手术切口和精准定位。

术中,由于肩胛骨关节盂侧空间小、可摆放的位置有限,医生需要精准固定金属球在肩胛骨的位置;并在复位过程中保护患者腋下神经血管不受损害。

患者的高血压病史和术中的“沙滩椅体位”也给麻醉手术团队提出了较高要求。“老年高血压患者,自身循环及脑血管调节能力很差,术中需要全程保持血压稳定,不然容易引发认知障碍。”麻醉手术科主任医师高永涛告诉记者。

在高永涛主任的密切配合下,术中患者生命体征稳定。两个小时后,手术顺利完成,球形关节面和孟杯位置放入良好。术后,患者肩痛现象逐渐消失,范奶奶的脸上露出了久违的笑容。“回去后要谨遵医嘱,按时进行康复功能锻炼,这样手臂才能尽早自如活动。”出院前,医护人员再次叮嘱道。

“肩袖损伤相关的关节炎多发于中老年人,多数患者感到肩关节疼痛,特别是夜间疼痛影响睡眠。有明显症状,尤其是在自行吃药后没有好转的市民朋友,一定要引起重视,及时就医。”王友华介绍道。

本报通讯员吴昱

本报记者徐海慧

诊室传真

高位截瘫患者 查出膀胱结石

个性化手术

助其解决难言之隐

晚报讯 最近,南通市第六人民医院泌尿外科团队通力合作,为高位截瘫患者周先生成功实施了经尿道膀胱钬激光碎石术,解决了困扰他的难言之隐。

原来,周先生因高位截瘫长期卧床,行动不便。一周前,家属突然发现其膀胱造瘘管不畅,立即带他到当地医院检查,CT提示为膀胱结石。为求进一步治疗,周先生来到南通六院泌尿外科,检查结果确诊其膀胱结石直径已超过5厘米,跟鸡蛋差不多大。

考虑到患者身体情况特殊,且体内结石较大,泌尿外科团队充分讨论后决定为其行经尿道膀胱钬激光碎石术。泌尿外科主任钱麟介绍:“激光碎石是经尿道插入膀胱镜,镜下找到结石,用激光将结石碎至1~2毫米,再将碎石取出,手术微创程度高,无刀口,恢复快。”

尽管患者由于高位截瘫双下肢不能平伸及外展,无法通过常规截石位体位完成手术,增加了手术的复杂性和难度,但泌尿外科团队凭借丰富的经验,为患者定制了专属治疗方案,协助患者双下肢稍屈膝外展配合治疗,并全程严密监测患者生命体征变化。术中,膀胱镜通过自然尿道进入膀胱,利用钬激光将结石击碎、取出,探查无结石残留后,手术顺利结束。术后患者恢复良好,第三天就康复出院。

通讯员张燕 记者冯启榕

刀从口入,微创腔镜手术无痕切除甲状腺 南通医生为新疆女子实现美丽梦想

今年“三八”国际妇女节,家住新疆的陈女士自信地露出了脖子和朋友聚会。这一切都得益于南通医生精湛的手术,帮她成功实现了无痕切除甲状腺肿瘤的美丽梦想。

40多岁的陈女士今年年初被确诊甲状腺癌,需立即进行手术。从事销售行业的陈女士一想到手术后会在脖子上留下一道“蜈蚣疤”,会严重影响到自己的工作,就有很大的心理压力和负担。因此,她不断寻求一种既可以切除肿瘤又能不留疤的治疗方式。通过多方打听,今年2月,她最终选择来到万里之外的南通市肿瘤医院,找到了头颈外科主任医师蒋斌进一步就诊。

针对陈女士的顾虑,蒋斌表示,目前甲状腺肿瘤的手术方式随着医学的进步和发展已经趋向多元化,根据陈女士的术前评估结果,可以考虑采取经口腔前庭介入的微创腔镜甲状腺手术。这种手术方式是在患者的下嘴唇和牙齿之间作小切口,通过腔镜器械,深入到颈部甲状腺区域,完成肿瘤切

除和中央区淋巴结的清扫。由于将手术刀口完全藏匿在口腔中,做到了体表无疤痕,满足了患者的美容需求。2月28日,手术室内,无影灯下,蒋斌主任团队经过3个小时顺利为陈女士完成了经口腔前庭介入的微创腔镜甲状腺手术。整个手术从术前准备、麻醉到术中切除及术后缝合一气呵成。3月6日,女神节前两天,陈女士顺利出院返回新疆。

关爱女性,从细节做起。蒋斌主任介绍,虽然甲状腺癌手术切除效果好,生存率可达90%,而且疾病本身并不会给患者造成太大困扰,但是传统开放手术必然会在患者颈部正中衣领位置留下一道手术切口,爱美的女士们一想到手术后留下“蜈蚣”样的疤痕就会十分抗拒。市肿瘤医院头颈外科团队目前主要通过口腔前庭、乳晕、腋窝等路径实施腔镜手术,这次开

展经口腔前庭介入的微创腔镜甲状腺手术路径最短,手术安全性较高,且术后体表无任何疤痕,美容效果最佳,但手术必须借助一系列高科技装备才能进行,同时对于医生的要求相对较高,对颈部的解剖、甲状腺解剖必须了然于胸,并具备良好的腔镜操作基础。自去年以来,该院已成功开展此项手术60余例。

近年来,甲状腺癌发病率逐年上升,术后需终身服药,被称为威胁女性健康的慢性杀手。“甲状腺癌高发和内、外环境等因素相关,甲状腺癌是可以预防的。”蒋斌提醒,市民应做到不乱补碘;生活中尽量避免头颈部X线照射,做X线检查时要穿上防护衣;避免滥用雌激素,避免食用油腻、辛辣的食品;放松心情;积极治疗甲状腺良性疾病。最重要的是,必须定期到正规医疗机构体检,以便尽早发现病情。

本报通讯员李真

本报记者冯启榕

男子腹痛就医 竟从胃部取出铁丝

吃东西一定要细嚼慢咽

晚报讯 近日,市民秦先生腹痛难忍,前往南通市第一人民医院就诊。不看不知道,一看吓一跳,医生竟然从秦先生的胃中取出一根5厘米长的铁丝。

秦先生首先在急诊拍摄腹部CT,提示胃窦部被条形异物穿透的可能性很大。随后,医生通过胃镜观察到,一根铁丝横在秦先生的胃窦部两端,且均已嵌入黏膜,将铁丝取出后,胃窦两侧黏膜皆有损伤,并渗出脓性分泌物,在食管下端的黏膜也有受损。

经询问,秦先生表示这根铁丝可能是一周前在餐馆内吃到的。因为当晚大家在喝酒聊天,没在意自己吃进去了这么长的铁丝。经过住院治疗,秦先生复查胃镜已明显好转,目前已康复出院。

无独有偶,几天前,市民王先生也因腹痛来到市一院进行胃镜检查。检查过程中,医生发现其胃窦部有一糜烂病灶,活检钳竟夹出一根长约3厘米的铁丝。看到取出的铁丝后,王先生很是震惊,连连感叹“以后吃东西一定要细嚼慢咽”。

市一院消化内镜中心提醒广大市民,如若吞食异物,应停止进食,尽快就医,切勿在家里自行处理,避免造成更严重的后果。要避免吞食异物,首先要做到食不言,避免边聊天边进食。同时,忌狼吞虎咽、囫圇吞枣,若不仔细咀嚼,则可能吞咽食物中藏匿的异物。

通讯员季敬业 记者冯启榕