

她一口气给产科医护送上三面锦旗 孕路艰险,天使护航终圆梦

晚报讯 “白衣天使无限爱 医术高明见成效”“医术精湛 医德高尚 医者仁心 功德无量”“视病人胜过亲人 妙手仁心迎新生”……不久前,张女士(化姓)从市妇幼保健院出院时,一口气向该院产科医护人员送上了三面锦旗,一时间传为美谈。三次入院、三次出院的她如今母女平安,她和丈夫满心喜悦,特地为该院院长助理、产科主任成晓燕所在的医护团队送上特别的感谢。

回顾张女士怀孕历程可谓一波三折,坎坷又艰险。孕27周,张女士第一次入院,主诉“肾功能异常2年”,诊断为“妊娠合并慢性肾功能不全,慢性肾病第3期,肾小管间质病,妊娠期糖尿病,妊娠合并中度贫血”。成晓燕团队考虑到患者病情复杂危重,立即组织产科、ICU、新生儿科、营养科多科会诊,综合判断分析认为,在综合治疗保证母体安全情况下尽量延长孕周。

住院期间,为了满足孕妇和胎儿营养需求,营养科为其量身定制了低盐低糖、低嘌呤低脂的优质蛋白饮食,护士长和糖尿病专科护士每天密切关注其饮食摄入情况,保证营养充足;由于孕周小,病情比较重,张女士一度出现焦虑和烦躁,在医护人员耐心劝导下,慢慢缓解了情绪,树立了信心。观察治疗进入孕30周,张女士病情已然好转,回家心切,床位医师遂同意其回家休息一周。



孕31周,张女士如约二次入院,肾功能显示尿酸、尿素、肌酐检测数据均达到了危急值水平。治疗过程中,医护人员密切观察病情,监测各项指标,给予其充足的营养补充和坚定的心理支持。张女士平稳地来到孕33周,自我感觉良好,对能够坚持到足月分娩充满信心。她一心一意要回家为宝宝出生做些准备。这一次,床位医师经过多次沟通劝说,勉强答应了她的请求。

孕35周,张女士第三次入院。肾功能各项指标急剧恶化,呈现慢性肾脏病4期,出现低蛋白血症,成主任当机立断作出终止妊娠决定。麻醉医师对张女士进行了全面的生理和心理评估,ICU和新生儿科做好应急准备,一切井然有序。伴随着一阵响亮的哭声,一个出生自带“双满分”——1分钟、5分钟评分都是10分的健康女婴降生了,体重

2230克。当助产士抱着刚出生的宝宝给尚在麻醉中的张女士看时,她的眼角流下了激动的泪水。

十月怀胎,一朝分娩,能够母女平安是整个家庭共同的期盼。成晓燕介绍,张女士5岁就失去父母,一直由奶奶和舅舅抚养长大,成年的她终于有了自己的家庭,却因为多年不孕大量使用药物治疗导致肾功能不全。这次受孕让她对生活有了新的期待,却因肾功能不全,被多家医院建议放弃胎儿保全大人。张女士一家不愿放弃,带她来到市妇幼保健院寻求希望而最终圆梦。根据妊娠风险评估分级,张女士属于红色风险(高风险),从她的第一次门诊诊疗开始,该院就采用了多学科诊疗模式,通过精英团队合作,优势技术组合方式陪伴其安全度过了孕期,为这一对母女成功保驾护航。

通讯员张金花 记者冯启榕

打鼾、憋醒、嗜睡困扰她多年 低温等离子术为鼾症患者解烦忧

晚报讯 睡觉打鼾、晨起头痛、白天嗜睡,即使睡足了时间还是很累……最近,市中医院耳鼻咽喉科为鼾症患者郭女士成功完成了低温等离子下双侧扁桃体切除和腭咽成形术,为其解决了长期困扰她的呼吸以及睡眠问题。

多年来,郭女士一直受到严重的鼾症困扰,伴有呼吸暂停、憋气憋醒等症状,经常出现睡眠不安、白天嗜睡、缺氧感严重等情况,给她的生活和工作带来了很大的影响。为了解决这一问题,她经过多方咨询和了解后,选择了市中医院耳鼻咽喉科进行手术治疗。

扁桃体是人体喉部的一部分,如果扁桃体存在异常增生,会造成空气通道的阻塞,进而引发呼吸困难和鼾声。针对郭女士的病情,市中医院耳鼻咽喉科副主任顾晓春采用低温等离子技术,通过精确的手术操作将扁桃体进行切除,并进行腭咽成形术,以达到改善患者呼吸不畅的目的。



医生为患者做手术

手术进行得很顺利,术中几乎没有出血。经过一段时间的康复,郭女士的呼吸困难问题得到了明显缓解,她的睡眠质量也得到了极大提升。“手术的时候一点儿也不痛,术后也几乎没有什么不舒服的感

觉,真的太感谢顾主任,解决了我的大问题!这下终于可以睡一个好觉了。”郭女士连连感谢。

记者了解到,扁桃体手术传统采用剥离法切除,但是术中出血多、术后疼痛剧烈。近年来,市中医院也不断尝试用电刀、激光来替代剥离法,但其“高温”本质易对局部组织产生“烧伤”,虽术中出血较少,但仍难解决术后疼痛、组织水肿严重的问题。

“低温等离子技术对组织损伤小,在切割的同时会在电极周围产生焦耳热和电磁波效应,使组织蛋白迅速凝固,起到止血的作用,在低温环境下,也减少了对周围组织的损伤,真正起到了手术时间短、术中出血少、术后疼痛轻的效果。”顾晓春介绍,近两年来,该院耳鼻咽喉科采用低温等离子技术,成功开展慢性肥厚性鼻炎鼻甲减容术、扁桃体+腺样体切除术、腭咽成形术、会厌囊肿摘除术等上百例,均取得了较好的疗效。

通讯员施晓亚 记者冯启榕

诊室传真

给他一个
再站起来的希望
选择性脊神经后根切断术
创造生命奇迹

晚报讯 高处坠落、高位脊髓损伤、多处骨折,对于这样的患者而言,再次站起来似乎已经成为一种奢望。但是,近期在南通市中医院骨伤科,这样的奇迹发生了。

患者是来自海安的张先生(化姓),一年前不幸从高处坠落,致颈脊髓损伤不全瘫,辗转省内多家医院,多次住院进行康复治疗,一度能在家人的搀扶下和器械的辅助下站立,但是随着下肢肌张力不断增高,已经卧床许久。

张先生的女儿问询多家医院,最后慕名来到市中医院骨伤科,怀揣着最后的希望找到了主任医师保国锋。保国锋详细询问病史并查体后,发现张先生的下肢肌张力已达4级,呈僵直状,双下肢腱反射亢进,病理征阳性,但双下肢关键肌肌力尚可达到3级,完善相关检验检测后,保国锋做出最终的判断:该病例可行SPR手术(选择性脊神经后根切断术),缓解下肢肌张力,增强下肢肌肉的协调能力,给他一个站起来的希望!

医生与张先生的家人仔细沟通,阐述了手术疗效和风险。经过思想斗争,张先生的家人最终决定接受手术!术前,在医务科协调下,骨伤科联合ICU、麻醉科、脑外科、手术室、神经电生理等多个科室制定了缜密的术前规划。

8月10日,手术如期进行,术中使用超声骨刀、手术显微镜、神经电生理检测等先进设备。麻醉科、手术室护理团队、神经电生理监护团队通力配合,共同保障手术顺利进行。

保国锋根据显微镜下显像及影像学定位,谨慎切入硬膜囊,骶尾部硬膜囊内有60余条脊神经前后跟,分离辨别目标神经,电刺激确认责任神经后根节段后予以选择性离断并切除。经过两小时精细镜下操作,完成8条脊神经后根超选择性切断,顺利完成该难度极高的手术。术中神经电生理检测显示,患者下肢肌电图发生改变!

出手术室,张先生双腿僵直感明显改善,张先生女儿悬着的心终于落了下来。在骨伤科医疗团队的精心照料和耐心指导下,张先生积极进行康复锻炼,目前,下肢僵直痉挛状态逐日好转。

保国锋介绍,为张先生实施的选择性脊神经后根切断术,又叫SPR手术,主要是针对痉挛型脑瘫、脊髓损伤、脑卒中、痉挛性截瘫的肢体痉挛患者,SPR手术可以达到全面调整肌张力的作用,且可以长期、稳定地解除患者肌肉痉挛的痛苦,为其运动功能最大限度的恢复创造条件。这种先进的脊髓神经显微手术技术,通过阻断过激的神经肌肉γ反射,调节病理状态的神经肌肉兴奋性,促进神经功能恢复。

通讯员丁秋 记者冯启榕

