

本报专访

郴州市第一人民医院创伤骨科巧夺天工

微创精准治疗复杂骨盆骨折

“感谢医护人员的精心治疗，能捡回这条命已经是不幸中的大幸，没想到还能用上医院新技术，少遭了不少罪。”患者史先生术后感激地说。

1月31日大年除夕，史先生因车祸受伤，病情危重，紧急送至郴州市第一人民医院急诊科救治，经行X线、CT检查诊断为：失血性休克、骨盆骨折、全身多处损伤。当即入住创伤ICU进行抢救，经该院神外、胸外、普外、血管外科、创伤骨科等多学科紧急会诊后判断，史先生最为致命原因为：多发性骨盆骨折。

史先生在ICU经过近5天的积极救治，病情逐步稳定下来，2月5日转入创伤骨科病房。该科主任王朝晖通过对史先生病史的了解，影像学的详细阅读，术前充分讨论，认为史先生整个骨盆多发骨折，前后、垂直、水平方向都有明显移位，骨盆环严重变形，属Tile C型骨盆骨折，应手术治疗重建骨盆的稳定性。骨盆骨折是出血最多的骨折，可高达500~5000毫升，成年人身体的血液大约在5000毫升左右，手术难度大，是骨科皇冠级手术。以往骨盆骨折都需要20厘米以上的长切口暴露骨折端，甚至解剖半个骨盆环，才能复位骨折并固定，手术创伤大、时间长、出血多、麻醉手术风险高，术后恢复慢。通过商议，由主任王朝晖、主任医师刘建伟、医师张亮

组成精干的手术团队，确定最终手术方案：即利用医院最新引进的设备全碳素骨科手术床，以Starr架闭合复位骨折，利用通道螺钉技术和Infix骨盆内固定支架技术对史先生骨盆前后环骨折进行固定。

经过全面而细致的术前准备，史先生于2月8日在全麻下接受手术治疗，医生术中应用Starr骨盆复位架，仅需要双侧髂白上2根螺杆将骨盆固定于复位架上，外加股骨髁上牵引，就可对骨盆的三维结构进行操控，精准地完成了骨盆骨折复位，然后经皮以骶1、骶2两枚骶髂螺钉固定骨盆后环，Infix固定骨盆前环。这样只有几个1~3厘米的手术切口和不到20毫升的出血，就完美地重建了整个骨盆环的稳定性。术后效果确切，史先生非常满意，目前正处恢复中。据悉，此次手术是郴州市第一人民医院创伤骨科首次运用全碳素纤维床及Starr架进行骨盆骨折闭合复位微创精准内固定手术，该院也是湘南地区率先运用此技术的医院。

王朝晖坦言，医院创伤骨科自2008年就开始开展经皮骶髂螺钉技术，2013年进行改良Stoppa入路治疗骨盆髌臼骨折，Infix技术治疗骨盆前环骨折，髂腰固定治疗Tile C型骨盆骨折，2018年开展前入路预塑形钢板联合后柱螺钉治疗髌臼双柱骨折，腹直肌外侧入路治疗骨盆髌臼骨折，

2021年成功获批郴州市骨盆髌臼骨折精准微创治疗技术研发中心。此次手术的开展，也离不开各级领导的支持，能有最新的设备将此次手术顺利完成。此外，2月10日，医院对另一位患者也实施了全碳素纤维床进行右股骨粗隆间骨折微创手术，手术顺利，效果满意。

据了解，郴州市第一人民医院创伤骨科为骨科硕士学位授予点，拥有硕士研究生导师2人，是骨科住院医师规范化培训基地主任单位，郴州市临床重点专科。现有医师10人、主任医师5人、副主任医师4人、主治医师及住院医师各1人、博士3人、硕士4人、本科3人。主持并参与多项省、市、院级课题，发表SCI及核心期刊论文多篇。同时承担研究生、规培生、本科生临床实习带教的教学工作，创伤骨科一直致力于创立“医、教、研”的一体的全面发展模式，以医疗工作为基础，以教学、科研工作带动和促进医疗工作。注重学科的整体发展，积极发展亚专科：骨盆髌臼骨折、复杂关节周围骨折，骨感染、骨不连、骨缺损，微创技术，老年骨折重症多发伤的救治等。多年来，创伤骨科团队不断攻坚克难，坚持引领创新，打造与国际接轨、国内同步、省内先进的区域性创伤骨科疾病诊疗中心，造福更多患者。

本报通讯员 吴蕾

100千克男子血压居高不下 微创手术帮他减重又减压

本报讯（通讯员 刘莉）今年48岁的李先生体重100千克，血压超过200毫米汞柱，四五种药物联合使用，都无法有效控制血压。肥胖和高血压严重威胁着他的健康。在湖南省第二人民医院，经过微创代谢减重手术，李先生目前已成功减重7千克，血压基本达到正常水平，现已顺利出院。

李先生患高血压多年，一直吃口服药物降压。近两年，李先生服用的降压药品种越来越多，剂量越来越大，血压依然像个“顽固分子”居高不下。日前，他来到湖南省第二人民医院就诊。

该院内分泌科教授夏萃检查发现，李先生的收缩压超过200毫米汞柱，舒张压超过110毫米汞柱，而且他身高1.73米，体重达100千克，属于肥胖。经询问病史得知，李先生已经尝试了控制饮食、运动减肥等方法均无明显效果。内分泌科主任张海涛教授向李先生推荐了外科手术治疗，邀请医院微创外科、消化内科等多学科医疗团队进行会诊。

经全面了解和综合评估，由微创外科主任何恒正教授实施腹腔镜代谢减重手术治疗。术后第三天，李先生体重下降了7千克，多年“居高不下”的血压逐渐下降；术后第五天，收缩压降至150毫米汞柱，舒张压低于100毫米汞柱，目前血压基本达到了正常水平，体重也在稳步下降。在医生指导下，李先生将逐步减少药物治疗。

以为是小“感冒”咳嗽 入院检查却是肺结核

本报讯（通讯员 杨嘉敏 陈思雨）咳嗽、发热是常见的疾病症状，如果反复咳嗽、发热不见好，就要当心是其他病症。38岁的胡先生最近反复咳嗽发热，服用感冒药却不见好转，其妻子“硬拉”他到医院进行检查后，被诊断为肺结核合并结核性胸腔积液。

湖南省胸科医院呼吸内科确诊胡先生病情后，为其制订了一套个性化治疗方案。胡先生在经过一段时间的规律治疗后，反复发烧得到控制，同时食欲、睡眠都有了明显的好转。而他的妻子在入院后做了一系列相关检查被确诊为支气管结核，目前正在接受系统治疗。

“肺结核主要通过呼吸道传播，肺结核患者咳嗽、咳痰、打喷嚏、大声说话时，会把带有结核菌的飞沫播散到空气中，导致密切接触的人感染结核菌。”该院呼吸内科主任姚碧波表示，肺结核传染性强，密切接触的家庭成员，非常有可能被感染及发病，出现家庭聚集性病例。当出现咳嗽、咳痰等症状超过2周时，需要考虑排查肺结核，应及时就医；若发现感染了结核，须及时治疗。若家中有老人、幼儿或免疫力低下的易感人群时，应与结核病患者分开居住。

为患者开通隐形生命线

近日，常德市第二人民医院首次成功为结肠癌患者李奶奶顺利植入输液港，为该院肿瘤化疗患者开辟了一条更先进、理想的静脉通路。李奶奶之前留置过PICC达1年，拔除后，因为需要长期治疗，必须为李奶奶建立一个长期、通畅、便于管理的静脉化疗通道“输液港”。经过充分术前评估和准备后，该院医生于明奎顺利为李奶奶完成经右侧颈内静脉输液港植入术，术后李奶奶无并发症，伤口愈合良好。

通讯员 刘慧慧 摄影报道



迷信过年吃药不吉利 擅自停药致消化道大出血

本报讯（通讯员 梁辉 刘慧卿 冯琴）只因迷信过年吃药、看病，来年就会疾病缠身，娄底男子易某过年期间擅自停药4天，结果导致消化道大出血，险些丧命。

58岁的易某因常年大量饮酒，于2021年4月在湖南省人民医院被确诊为酒精性肝硬化、食管胃底静脉曲张、门脉高压性胃病、大量腹水，经治疗好转后出院。医生一再叮嘱他，出院后需长期口服护胃、降门脉压的药物，以预防胃出血，并定期到医院复

查。易某回家后一直遵医嘱服药，恢复情况尚可。

今年春节，易某因为忌讳过年吃药不吉利，于除夕当天开始自行停药。到了大年初四半夜，他突然出现腹痛、腹胀的情况，还拉了大量血便，同时出现头晕、心慌、出冷汗、乏力等不适。家属赶紧将他送到湖南省人民医院岳麓山院区。在急诊抢救室经过积极抢救，易某病情稍稳定，被转入综合内科进一步完善胃镜检查，结果提示：食管静脉曲张曲

张，加上血管壁极薄，随时可能破裂大出血。

由于血管压力高，手术风险大，术中发生大出血、窒息及异位栓塞的风险非常高。综合内科主任彭娅为易某实施改良后内镜下止血技术——食管曲张静脉套扎+硬化剂注射治疗。手术过程顺利，术后继续予以降门脉压力、护胃、减轻腹水、维持内环境稳定等对症支持治疗，易某病情趋于稳定，已恢复饮食，精神状况好转，于2月15日出院。