

湘南学院附属医院成功开展 经远桡动脉入路全脑血管造影术

■ 门诊新闻

掰手腕分胜负 小伙骨折入院

本报讯(通讯员 刘凌云 许莉珺)近日,湘南学院附属医院卒中中心神经内二科成功开展经远端桡动脉入路(dTRA)全脑血管造影术,为脑血管病患者开辟了新的检查与治疗途径,提高了脑血管介入手术的舒适度和可接受性,得到了患者及家属的一致认可和好评。

75岁的李大爷既往有高血压、冠心病、腰椎间盘突出等多种病史,近一周因反复头晕来该院神经内二科就诊,考虑为脑动脉供血不足。B超检查提示,李大爷左侧颈内动脉起始部狭窄50%~69%,建议行全脑血管造影术明确颅内血管具体情况。

以往这种情况,常规会采取行经股动脉入路脑血管造影术,患者术后需绝对卧床24小时,穿刺点需绷带严密持续压迫24小时,压迫不到位可形成穿刺点血肿或假性动脉瘤。但李大爷因患严重腰椎疾病,不能久卧,难以耐受。

在得知李大爷的顾虑后,主管医生曾维军告诉他,目前可以采用经远端桡动脉入路行

脑血管造影检查,通过手背的远端桡动脉,即位于桡骨窝的桡动脉作为动脉入路位点进行穿刺,该穿刺术不影响患者肢体的活动,跟平时普通打针穿刺点类似,术后可随意行走,穿刺部位压迫时间短,舒适程度高,减少了因传统经股动脉穿刺行脑血管造影术导致的穿刺部位血肿或假性动脉瘤,术后恢复更快。

充分沟通后,李大爷的顾虑被打消了。手术当天,曾维军成功为李大爷实施了经远端桡动脉入路全脑血管造影术。术后,李大爷用穿刺手竖起大拇指称赞说:“这个技术真好,不用遭那么多罪,不用心电监护,不限制活动,穿刺口小、恢复快,最主要也帮我看清了脑袋里的血管,非常感谢!”

为了减轻患者痛苦,提高舒适度,该院卒中中心团队经过学习和探索,已成功开展了多例经远端桡动脉入路脑血管造影,让老年患者和不耐受传统经股动脉穿刺脑血管造影术的患者有了新的选择,此项技术走在了全省神经内科介入脑血管造影术式的前列。

全脑血管造影术(DSA)是诊断和治疗脑血管病的重要手段。常规全脑血管造影术的手术入路是经股动脉穿刺置管,其优点是通过该路径操作穿刺难度较低、成功率高、易于掌握;缺点是术后需绝对卧床,穿刺部位加压包扎,穿刺下肢制动12小时,卧床24小时且需持续绷带联合压脉带压迫,一些老年患者或有腰部疾病的患者耐受性较差,一听说要卧床24小时、制动12小时都纷纷打退堂鼓,给患者带来较大的痛苦和不便。且该方式并发症较多,穿刺下肢制动后容易形成下肢静脉血栓,造成肺栓塞风险。因此,患者对常规全脑血管造影术的接受程度不高。

曾维军介绍,经远桡动脉穿刺全脑血管造影术是近年来的新技术,其优点是穿刺部位血管表浅、管径细,周围无重要的血管、神经伴行,易于操作和压迫止血,这些特点避免了传统的经股动脉穿刺时可能发生的动静脉瘘和假性动脉瘤等血管并发症。远桡动脉穿刺护理难度小,缩短了患者住院时间,也节省了医疗费用。

本报讯(通讯员 封景 朱文青)22岁的邓威(化名)是长沙某大学的大四学生,几天前他在与同学掰手腕玩,僵持半分钟后,他猛地一发力,只听见手臂发出清脆的一声“咔”,邓威顿感右上臂剧烈疼痛、无法活动,被同学紧急送往长沙市中心医院(南华大学附属长沙中心医院)急诊,经X线片检查,被诊断为“右肱骨中下段螺旋形骨折”。

“很多人掰手腕喜欢靠爆发力取胜,却不知猛然发力会导致肱骨周围的肌肉突然收缩,将产生强大的剪切力,易导致骨折。”该院创伤骨科、手足显微外科副主任医师蒋亮东介绍,人体上臂有一根典型的长骨,叫肱骨,肱骨周围存在肱动脉、桡神经等十分重要的结构,骨折后容易并发这些结构的损伤,造成十分严重的后果。

邓威入院后,医生对其进行了详细的体格检查,排除了上臂重要血管神经损伤的可能。目前,邓威已接受了手术治疗,处于术后恢复中。

忽视“屁大点事” 男子坐立难安需手术

本报讯(通讯员 陈游)38岁的胡先生10天前无明显诱因出现肛旁肿痛,且症状日渐加重,最初肛门周围的“小疙瘩”变成了“大鼓包”,疼得胡先生坐立难安不得不到长沙市第四医院滨水新城院区普外科就诊。接诊的普外科主任医师刘杰锋诊断胡先生为肛周脓肿,需入院治疗。

由于炎症感染指标高,胡先生需入院手术尽早切开脓肿引流,避免感染蔓延,引发脓毒症、败血症而危及生命。随后,刘杰锋主刀为胡先生实施了“肛周脓肿切开引流原发病灶清除术”。术后每日精心清创换药,胡先生恢复良好。

刘杰锋提醒,“屁大点事”也千万不可忽视。肛周脓肿是发生于肛门、肛管和直肠周围的急性化脓感染性疾病,其特点是自行破溃,或在手术切开引流后常形成肛瘘。该病发病率高,难以自愈。此病与患者的免疫力、生活习惯、治疗手段紧密相关,多见于20~40岁的男性。一旦出现肛门旁边长包块、红肿、疼痛等症状时,应立即到正规医院检查和治疗。

刀锋上的“战斗” 营救95岁抗战老兵

本报讯(通讯员 孙凯)日前,衡阳常宁市中医院骨伤二科为章爷爷成功实施骨折手术,以南詹正骨精湛医术致敬这位“最可爱的人”,收获了老人及其家人的赞誉。

章爷爷曾随部队参加过抗美援朝战争,已经95岁高龄的他身体每况愈下,一次意外的摔伤导致骨折。高龄患者手术要面临三大难关:一是老人器官衰退,手术和麻醉耐受性差;二是基础疾病多,三是手术后恢复慢,易发生感染、肺炎和静脉血栓等,对主刀医生和麻醉医生都是一个严峻的挑战。

常宁市中医院骨伤二科主任尹书东根据章爷爷病情组织专家团队进行了严谨细致的术前讨论,制订出周密的治疗方案。

章爷爷如期手术,无影灯下,尹书东带领团队有条不紊地做着术前准备,手术刀游离在毫厘之间,术中章爷爷心率血压很不稳定,为了减少出血,尹书东不急不躁、配合助手仔细分离组织,手术切口不到5厘米,术中失血仅200毫升左右。术中几次出现危机值,手术团队多番临危不乱化险为夷,终于在预定时间内结束战斗。在手术完成的那一刻,章爷爷各项生命指征平稳,骨折微创复位内固定术成功完成。随后,在精心治疗和护理下,章爷爷术后康复远超预期,伤口愈合良好。

医院里的趣味小课堂

近日,中南大学湘雅二医院组织志愿者在儿童医学中心开展了“红鼻子病房”学科辅导志愿服务。5名志愿者给长期住院的10余名患儿及家长带来了奇思妙想七巧板、争做环保小卫士等多个妙趣横生的知识小课堂,获得患儿及家长点赞。据悉,该院的“红鼻子病房”志愿服务队以关注儿童身心健康为核心,旨在为患儿普及科学知识、提升创造能力、加强心理素质,用仁爱之心、点滴之爱,温暖患儿的心灵。

通讯员 方文艳 吴芳清 唐婧琼
摄影报道



《全民大健康——家庭中医护理攻略》丛书首发

本报讯(记者 王璐)11月18至19日,护理教育教学研讨与师资培训暨湖南省“互联网+延伸护理”研究生创新论坛在湖南中医药大学以线上线下相结合的形式举行,会议同期,湖南中医药大学护理学科团队编著的《全民大健康——家庭中医护理攻略》丛书首发。

《全民大健康——家庭中医护理攻略》丛书分为《好妈妈胜过好医生——婴幼儿家庭中医护理》《青春有“理”不

迷茫——青少年家庭中医护理》《有中医好“孕”自然来——孕产妇家庭中医护理》《轻松度过更年期——家庭中医护理攻略》《中医助你过百寿——老年人家庭中医护理》《中医不是慢郎中——急救家庭中医护理》,共6册,近100万字,历时两年编写完成。

该丛书吸纳国医大师熊继柏、湖南省名中医秦裕辉、国家中医药领军人才“岐黄学者”彭清华等一大批专家学者

作为编委、顾问,邀请荣思宇(全国武术套路锦标赛第一名)等“健将”演示传统保健技术。基于中医治未病的思想,按照人体生命全周期划分,以居家护理为核心,以家庭常见健康问题、临床各科常见病证为框架,分别介绍实用中医药调护方法和手段。图书中生动形象的漫画插图、穴位绘图、照片视频均为原创,力图让大众“一看就懂,一懂就用,一用就灵”,具有较高的科普价值。