

本  
报  
专  
访

# 秉持“工匠精神” 铸就医者仁心

## ——记娄底市第二人民医院骨科

本报记者 鲁红 通讯员 刘楚怡

临床常见的老年人骨科疾病主要有骨质疏松症、骨关节炎、骨折等，常见的骨关节炎为膝关节炎，其次是髌关节炎，常见的骨折是髌部、腕部及胸腰椎骨折。针对骨科常见疾病，作为娄底市重点建设专科，娄底市第二人民医院骨科在科主任、主任医师李波的带领下，不断探索骨科医学创新之路，在应用关节镜、内固定等方法开展各种骨折微创修复术、人工髌（膝）关节置换术、断指（肢）再植术等方面积累了丰富的特色诊疗和护理服务经验，得到了广大患者的肯定。

“要用‘工匠精神’为患者做手术，要用‘卓越服务’把患者当亲人，全心全意为患者治好病。”近日，本报记者走进该院骨科，听他们讲述科室治病救人的温暖故事，看他们如何勇于担当、敢于创新，用高超的技术锤炼匠心、以优质的服务践行仁心，让骨病患者告别病痛，让科室“金字招牌”更加闪亮。

### 毫厘之间精准置钉 92岁患者股骨粗隆间骨折手术成功

92岁的陈梅娥奶奶，10月14日不慎摔倒致股骨粗隆间骨折。急诊期间，家属疑虑较多，经李波主任会诊沟通打消家属疑虑，欣然接受入院手术方案。经过严格细致的

围手术期管理，陈奶奶10月16日顺利完成C臂X光机透视下微创髓内钉内固定。李波介绍：“这是一种微创的闭合透视下复位内固定手术，在患者骨折周边部位做三个微小切口，在透视下复位骨折，然后置入髓内钉，这样固定住骨折部位之后方便翻身、大小便等照管及护理。髌部骨折如不积极治疗，很容易引起褥疮、泌尿系感染、肺部感染等并发症。髌部骨折对老人来说，很有可能就是‘人生最后一次骨折’。”

手术切口小损伤小，几乎没出血，术后恢复较快。10月18日早查房，陈奶奶正在做中药热奄包理疗，伤口已经不痛了，得知自己很快又能站起来，她笑得很开心。因为视力不好，激动的陈奶奶伸出右手在空中找寻并紧握住医生的手，连声道谢。

面对患者性命相托，毫厘之间精准置钉，没有匠心，难成良医。李波表示：“我们就像呵护生命的工匠，而锤炼匠心就是要在反复磨练、不断精进的手术过程中，铭记医者誓言、追求专业完美，努力把手术做到极致。”

### 胫骨平台不慎骨折 微创新技术巧为高龄患者解除病痛

83岁患者李奶奶，患胫骨平台骨折，并有严重骨质疏松。经全面评

估，确认了其Schatzker分型Ⅲ型骨折，常规手术损伤较大。通过缜密的术前规划，科室为患者制定了微创手术方案，手术由李波主任主刀，副主任医师黄伟雄、邓映艳等人参与。

此次手术采用了PKP（椎体成形术）及微创外科技术，在关节镜的协助下完成。在手术过程中，骨科全体医护人员团结协作，使用关节镜进行辅助操作，没有大切口，在患者病痛部位打了3个洞，用两颗螺钉成功地将骨折处复位并进行了内固定。手术过程顺利，创伤小、出血少，仅用时1.5小时，减轻了患者痛苦，手术费用也低，不到一个月，患者就恢复了正常生活。

李波表示，该科室从2020年引进关节镜及相关设备以来，诊疗技术日益成熟，今年服务患者近50例。能够保守治疗的患者一般就不做手术，如手腕骨折患者，90%以上都在门诊采取保守治疗。科室坚持以患者为中心理念，不断提高专业技能水平，增强医护服务意识，用心用情呵护医患信任关系，努力为患者提供更加优质、便捷的医疗服务。

### 落实医疗安全制度 多学科联合会诊快速救治肺栓塞患者

为确保患者安全，提高医疗服

务质量，科室不仅严格落实“医疗安全十八项核心制度”，还在科内推行危急值规范管理，建立院内快速反应的应急预案系统。

59岁的曾女士原本患有Ⅱ型糖尿病、精神分裂症等疾病，9月19日因车祸致胫骨、距骨等多处开放性粉碎性骨折入院并做急诊手术治疗。20日晚，李波主任查房时发现曾女士血氧下降、心率明显加快，心电图数据显示心脏右心室负荷明显增加。“生命体征出现危急值，这是典型的肺栓塞早期表现！”李波果断决定采取措施，立即启动多学科联合会诊，并将患者转至ICU治疗，医护人员共同努力，顺利将曾女士生命从死神手中夺回。10月16日，曾女士病情平稳后，再次转入该院骨科继续治疗。李波说：“这种紧急情况发现晚了后果将不堪设想，只有严格管理早发现，才可以避免悲剧发生。”

据介绍，该院骨科将引进富血小板血浆（PRP）等治疗设备，探索再生修复治疗技术，着力培养青年人才，提高团队医疗技术水平，注重患者的个性化治疗，加强医疗质量管理，加强患者健康宣教，努力实现科室高质量发展，为患者提供全方位、个性化的专业诊疗服务。

## 透析期间居家护理需做到以下几点

在透析治疗期间，居家护理对于保证治疗效果和患者健康至关重要。然而，许多患者及其家人并不清楚如何做好居家护理。以下是关于透析期间居家护理的几方面建议，帮助大家更好地理解和应对这一问题。

### 遵医嘱而行 按时服药

在透析治疗期间，患者居家护理的首要任务是严格遵循医生的建议，按时服药。以下是一些有助于患者遵循医嘱、按时服药的方法：

1. 患者应当知道自己服用的药物名称、作用和正确的服用方法，如有疑问，及时向医生或护士咨询。
2. 患者可以设置闹钟或提醒，确保按时服药。
3. 患者可以将药物随身携带，放在显眼的地方，以便随时提醒自己。
4. 患者可以制作一个服药记录表，将每次服药的时间、剂量和反应记录下来，以便医生跟踪服药效果。

### 控水节食 恪守有度

过量的水分和饮食可能加重肾脏负担，影响治疗效果。以下是一些有助于患者控水节食的方法：

1. 患者应根据医生的建议，了

解自己每天适宜摄入的水分和饮水量，以便更好地控制摄入量。

2. 患者应注意每天饮水量，包括喝水、饮料、汤等，尽量避免过量饮水。口渴时，可以尝试含冰块或吮吸柠檬片等方法来缓解口渴感。

3. 患者应根据医生的建议，合理安排饮食，注意食物中的水分和钾、磷等矿物质含量。适当增加富含优质蛋白质的食物，如鱼肉、豆腐等，同时避免高钾、高磷的食物，如香蕉、土豆等。

4. 患者应保持规律的进餐时间，避免暴饮暴食，适量摄入食物，以防止体重大幅度波动。

### 护血管通路 防感染之患

血管通路是透析治疗的基础，一旦发生感染，可能导致治疗中断，甚至危及生命。以下是一些有助于患者保护血管通路、预防感染的方法：

1. 患者应保持穿刺部位的清洁卫生，定期消毒，避免细菌滋生。如发现穿刺部位有红肿、疼痛等症状，应及时就医。
2. 患者在消毒穿刺部位时，要严格遵循医生的建议，正确使用消毒产品，避免使用刺激性过强的消毒剂。

3. 穿刺部位容易受凉，患者应注意穿刺部位的保暖，避免受凉导致血管收缩，影响透析效果。

4. 患者在透析期间应避免剧烈活动，以防穿刺部位出血或导管移位。

5. 患者应严格按照医生的建议，定期复查血管通路情况，及时发现并处理潜在的感染风险。

### 量血压以知脉象 日日不辍

通过每日监测血压，患者可以及时了解自己的血压状况。如有情况医生也可及时调整治疗方案，确保透析效果。具体建议如下：

1. 患者应选择一款适合自己使用的血压计，建议选用上臂式电子血压计，操作简便且准确。
2. 患者在测量血压时，应保持正确的姿势，例如坐着或平躺，确保手臂与心脏处于同一水平面。
3. 患者应每日定时测量血压，如早晨起床后和晚上睡前，以确保数据的准确性。
4. 患者可以制作一个血压记录表，将每次测量的时间、血压值写入，以便医生跟踪血压变化。如果患者发现自己的血压波动较大或存在其他异常情况，应及时向医生咨询，以便调整治疗方案。

### 身心愉悦为本 适宜运动为辅

良好的心理状态和适当的运动能够帮助患者缓解压力，增强体质，提高生活质量。具体建议如下：

1. 患者应学会调整心态，积极面对疾病，避免焦虑和抑郁等负面情绪。可以尝试进行冥想、深呼吸等放松技巧，以减轻心理压力。
2. 患者可以尝试参加病友群组或兴趣小组，结交新朋友，拓宽社交圈子。通过与他人交流，患者可以获得心理上的支持，减轻孤独感。
3. 在身体条件允许的情况下，患者可以根据自己的兴趣和身体状况选择合适的运动，如散步、太极等。
4. 患者可以根据医生建议制定一个运动计划，包括运动时间、强度和频率等。遵循计划进行运动，可以使运动效果更加显著。
5. 患者在运动过程中要注意安全，避免剧烈运动和过度劳累。如在运动中感到不适，应及时停止运动，寻求医生建议。

总而言之，透析患者居家护理涉及多个方面，患者及其家人应当重视这些环节，以确保治疗的顺利进行，让透析患者可以更好地应对疾病，享受美好生活。

广西壮族自治区江滨医院 吴树敏