

市立医院手足显微外科

实施掌关节术 解除患者病痛

本报讯 (记者 孟冰 通讯员 沈明杰) “谢谢,多亏你们的及时救治,才解除了我病人的痛苦。”日前,家住郓城县旧城镇七街村的患者家人李先生,将一面写有“医术高超 妙手回春”的锦旗送到菏泽市立医院手足显微外科医务人员手中,再三感谢专家们用高超的技术和热情服务,为家人解除了病痛。

李先生表示,前段时间,家人因拇指腕掌关节处持续性疼痛,且不能完成握手、系扣子等日常生活,饱受病痛折磨,虽然多方寻医问诊,然而效果很不理想,后经多方打听找到医院手足显微外科专家团队。主任黄晓楠立即组织主治医师沈明杰、马金朋等医务人员进行了科室讨论,确认患者符合大多角骨摘除+FCR悬吊+肌腱填塞手

术适应症,并会同手术室、麻醉科等科室医务人员认真研究,最终制定了手术方案,顺利完成了大多角骨摘除、第一掌骨骨道建立、FCR悬吊、肌腱填塞等步骤。术后,患者恢复良好,兴奋之下患者家人李先生特意制作了这面锦旗,表达对医务人员感激之情。

菏泽市立医院手足显微外科主任黄晓楠表示,患者赠送锦旗,体现了他们对医院

俗话说“春夏养阳,秋冬养阴”,阳气可以温养全身组织并维护脏腑功能。阳气足使人精神饱满、身体强壮,阳气虚则生理功能容易出现减弱或衰退。立夏气候既有春末的潮湿,又有初夏的湿热。湿重于热是这一时期的气候特点,湿邪侵袭肌表,疲倦易困。因此,初夏养生调理应以养阳气、健脾胃、祛湿浊为重点,六点养生要诀要记住!

1. 不宜过度贪凉饮冷

春夏养阳,日常当以温热饮食为主,一切寒凉冰冷之物均应慎食。特别是初夏阳升,饮食冰冷会直损人体阳气,大大削弱机体抗寒能力,冬季之时必不耐寒。而且,寒凉饮食使肠胃受伤,消化吸收功能减弱,营养跟不上,到盛夏之时人体能量消耗更大。

此外,不能贪凉过度。如长时间呆在空调房间,或彻夜露宿当风,对身体健康均十分不利。室内外温差不易过大,以不超过5℃为好,室内空调温度设置不宜低于25℃。

2. 初夏饮食宜健脾祛湿

此时气候从潮湿向闷热过度,湿重于热或湿热夹杂让人甚为困扰。应选择具有清淡的食品,如鸭肉、鲫鱼、虾、瘦肉、食用蕈类(香菇、蘑菇、平菇、银耳等)等。煲汤中药材宜健脾去湿之品,如淮山、芡实、扁豆、小米等以帮助身体排湿。即使清热也不宜过于寒凉,也可用利湿之物,如薏米、赤小豆、玉米须、茯苓等。胃寒的人可加入生姜、陈皮以温中理气和胃,即使清热也不损脾胃。

3. 运动能生阳强脏腑

进入夏季,一般早上6时天就亮了,人也应顺时而起,站桩或操练,呼吸吐纳,以助阳气的提升。运动强度可适当增加,所谓动则生阳,动起来才能更好地升发阳气,强健脏腑功能。

但是,夏初阳气未旺,尚不宜采取剧烈的运动方式,以防耗伤太过而泄汗伤阳。建议采用走步或慢跑的方式,逐渐提升运动强度。另外,目前雨多潮湿,运动时尤应注意防潮防滑,避免运动损伤。

4. 重视精神调养

立夏以后,天气转热,人的心神易受到扰动,出现心神不宁。因此,人们要格外重视精神的调养,加强对心脏的保养,尤其是老年人不可有过度激动情绪,要保持愉快的心情,安闲自乐,切忌暴喜伤心。

充足的睡眠有利于心神的宁静。因此,夏季应早睡早起,适当的午睡以补充睡眠的不足,也能有效预防冠心病、心梗等心脏疾病的发生。午睡一般应在午餐后15-30分钟,应以卧姿为宜。午睡时间不宜过长,临睡前也不宜饮用酒、咖啡、浓茶等。

5. 谨防病从口入

夏季不仅升温,湿度也较大,是肠道传染病和皮肤病发病的高峰期。因此,市民在做好防暑降温的同时,更应注意夏季多发疾病的预防和保健。不妨多吃一些清热、利湿的食品,如西瓜、苦瓜、桃、乌梅、草莓、西红柿、黄瓜、绿豆等。但生食瓜果蔬菜一定要清洗干净,防止夏季肠道传染病。鱼、蛋、肉等食品要注意保鲜防腐。

在夏天,当天的食物最好不要放到第二天再吃,因为湿热天气很容易使食物变质,细菌容易生长。

6. 利用冬病夏治

“冬病”指某些好发于冬季,或在冬季加重的病变,在夏季趁其发作缓解,辩证施治,适当内服和外用一些方药,以预防冬季旧病复发,或减轻其症状。乘其势而治之,往往可收到事半功倍的效果。

人民

单县中心医院神经外科

小穿刺解三叉神经痛

本报讯 (通讯员 刘朝晖 杨书光 记者 王富刚) 70多岁的张大爷,这几天可被自己的脸疼给急坏了。原来张大爷无缘无故出现左侧颜面部及牙齿疼痛后,就折腾不断,消炎药吃了不管用,牙疼拔牙也不管用,后来被确诊为左侧三叉神经痛。在与张大爷沟通中,他表示自己也曾有过轻生念头。不久前,张大爷就诊单县中心医院神经外科,田素臣主任医师评估后,结合患者需求,建议患者入院实行手术治疗。

入院检查后,院方发现张大爷糖尿病、高血压,而且由于长期疼痛导致的进食差,营养状况欠佳,手术耐受相对差,经田素臣主任医师和李杰副主任医师在完善相关检查后,认真评估病情并组内讨论后认为:开颅手术虽说可以从根本上解决问题,但风险较高,如刀口愈合问题、术后营养问题、术后症状缓解率的问题等,再加上患者本人对于手术开刀有莫名的恐惧,最终评估后决定给予行三叉神经半月结球囊压迫术,风险小,并发症少,手术时间短,恢复快。

三叉神经痛,又称“天下第一痛”,常常在门诊误诊为牙疼,而导致就诊于口腔科,在拔除牙齿后症状不能缓解而就诊神经外科,既延长了患者的治疗时间,也增加了病人的痛苦。所以,提高临床医务人员对于三叉神经痛的认识和诊断有助于提高三叉神经痛的诊断率,使此类患者能够及时就诊、及时诊断和治疗,从而对缓解患者疼痛、改善患者生活质量有着重要的意义。

将讨论结果告知患者及其家属后,其

医疗水平和医护质量的认可,院方将努力钻研业务知识,更好地护佑群众健康。他同时表示,目前拇指掌关节炎是骨关节炎最常见病之一,以中年女性居多,目前诊疗多以手术为主,未来伴随技术的发展和材料的改进,人工大多角骨植人和关节成形术、人工关节置换术或许将成为主流治疗方法。

单县中心医院心胸外科

成功实施巨大食管平滑肌瘤切除术

本报讯 (记者 王富刚 通讯员 刘亚鲁 周斌) 近日,单县中心医院心胸外科成功完成一例胸腔镜辅助下巨大食管平滑肌瘤切除术。该手术的成功实施,标志着单县中心医院心胸外科胸腔镜手术治疗复杂食管疾病领域迈上了新的台阶。

患者刘某某,男性,50余岁。因吞咽食物时哽噎不适,曾去多家医院先后就诊,诊断考虑为食管肿瘤,食管平滑肌瘤可能性大。可是由于病变位置极高,处于胸顶部的普通视野盲区,手术实施难度

大、风险高。

单县中心医院心胸外科在孙昌军主任的带领下,在胸腔镜手术领域已深耕多年,能开展从肺到食管、从纵隔到胸壁的各类手术。目前科室手术的胸腔镜完成率已近80%,尤其是肺部手术腔镜成功率达90%以上。

战场上没有单打独斗的英雄,外科手术也是一个讲求团队协作的领域。心胸外科医疗团队,正是一支讲团结、求协作的队伍。接纳此刘姓患者后,全科上下

多次举行科内病例讨论,仔细分析影像学资料,认真进行诊断学判定,详细探讨各种可能的治疗方式,最终达成一致意见,进行胸腔镜辅助下巨大平滑肌瘤剔除术。手术由孙昌军主任医师协同蔡鹏程副主任医师、刘祥宝医师共同实施。尽管手术难度大,病变位置居于胸顶部,手术视野严重受限,但心胸外科医师沉着冷静应对,术中辅以电视食管镜监测黏膜有无破损,同时通过内镜充气协助胸内解剖游离平滑肌瘤,在抽丝剥茧中

顺利拆除一个5×5cm大小的瘤体,成功完成手术。

术后患者康复进程顺利,第二日即自主活动,疼痛耐受性良好。当患者审视自己身上的手术切口时,一时难以想象,那么大的平滑肌瘤如何能仅凭创伤很小的胸腔镜手术完全切除,不由得感叹:“幸亏来到了单县中心医院就医,才得以真正解决了自己的大问题。单县中心医院不愧是老百姓身边最值得信赖的好医院。”

讲文明 树新风
菏泽市原创公益广告

科学饮食

爱国敬业诚信友善
富强民主公正文明和谐



“文明健康
有你有我”



立夏养生重在养阳
记住六点养生要诀