

理事长单位

 菏泽市立医院 院长、党委书记 冯 峰

副理事长单位

 菏泽市疾病预防控制中心 主任、党总支书记 郑连荣

 菏泽市牡丹人民医院 院长、党委书记 李华伟

 菏泽市中医医院 党委书记 时志江

理事单位

 菏泽市第三人民医院 院长、党总支书记 王广金

 曹县人民医院 院长 岳荣振

共建单位

 山东联众医药连锁有限公司 总经理 李青峰

患者脊柱突出彻夜难眠 菏泽市立医院UBE手术巧解难疾

本报讯(牡丹晚报全媒体记者 张红梅) 饱受脊椎问题困扰的刘女士,经过四个月的治疗仍不见效果,后经人介绍来到市立医院就诊,菏泽市立医院脊柱外科于剑副主任医师针对刘女士的病情,采用了UBE技术进行治疗,刘女士的困扰很快就解决了。

刘女士于4个月前出现左下肢麻木疼痛,活动时疼痛加重,卧床休息后才能缓解。采用电疗、针灸以及口服药物等多种方式均未能缓解病情和痛苦。后来经人介绍,刘女士来到菏泽市立医院脊柱外科就诊。刘女士的腰椎CT显示:腰椎间盘突出,L4/5,偏

左侧,相应神经受压,为进一步治疗,医疗团队将刘女士的病情定为“腰椎间盘突出”,立即为其办理住院。

菏泽市立医院脊柱外科于剑副主任医师针对刘女士的病情,采用了UBE技术进行治疗。UBE技术是单侧双通道内镜技术的缩写,是一种脊柱微创内镜技术。通过建立两个通道(一个视野通道,一个操作通道)进行手术操作。通过借助解剖间隙建立微创工作通道,对椎旁肌肉损伤较小。在UBE内镜辅助下可完成中央椎管、双侧神经根及侧隐窝狭窄的减压,并可在镜下进行椎间植骨融

合。UBE手术特点是创伤小,透视次数少,感染率低,患者在接受UBE手术治疗后最快1-2天即可出院。

通过于剑副及治疗团队的精准治疗和温暖护理,刘女士感受到疼痛和麻木消失了,下肢部恢复了以往的灵活,对未来的生活充满了新的期待和动力。

腰间椎间盘突出症-属于脊柱外科常见病,是病人腰腿疼痛的常见原因。以往的手术疗效到位,但是手术创伤较大,对脊柱的稳定性影响较大。目前,随着微创理念和手术经验的积累,脊柱微创手术UBE逐渐在菏泽市立医院被接受并成为主流趋势。



小小细针除顽疾



本报讯(牡丹晚报全媒体通讯员 王海峰) 东明县刘氏,60余岁,今年春节前突患一“怪病”,把本来不富裕的家庭拖入深渊。

春节前,刘氏耳后突然出现短暂的疼痛,当时她在本村卫生室拿了点止痛药吃,还能缓解,随着时间的推移,疼痛越来越剧烈,呈电击感,间断性。三个月内其先后到民间诊所、县级医院,医生怀疑是“颅内肿瘤、三叉神经痛、颈椎病”等疾病,先后查颅脑CT、三叉神经MRI、颈椎平片及MRI,都未见异常改变。

在此期间,刘氏吃过各种止痛药,做过针灸、针刀、拔罐、局部封闭等,病情仍不见好转。

刘氏病情逐渐加重,发展到饭不能吃,夜不能寐。最后,家人带其到市立医院疼痛科就诊,到诊室时患者已虚弱得不能站立,疼痛得大声喊叫。医生看到这个情况后,仔细向家属询问病史,科内立马组织了讨论,怀疑是耳大神经卡压。此神经从颈2、3脊神经发出,如果给予单纯耳后神经阻滞不解决卡压问题,效果不确切。最后决定行颈2、3脊神经阻滞,做诊断

性治疗。

结合此病人家庭情况,从经济角度考虑,医生放弃射频治疗,行超声下脊神经阻滞治疗配合口服治疗神经病理性疼痛药物。在超声下用不到10元钱的细针给予阻滞,第一次刘氏的疼痛就缓解了一半,连续4次,刘氏的疼痛消失了,回归了原本属于她的正常生活。

预防疾病
健康同行

菏泽市疾病预防控制中心
传染病防控咨询电话:5315138、5316867 艾滋病咨询电话:5380196

菏泽市牡丹人民医院 心衰团队到沙土义诊



本报讯(牡丹晚报全媒体记者 淑娅 通讯员 陈国栋) 近日,菏泽市牡丹人民医院心衰团队联合相关科室,在沙土镇进行了心衰随访、义诊及宣传保健知识。同时,为了更好的服务当地群众,还免费开展了心电图、彩超、放射等检查。

在义诊现场,闻讯而来的居民早早的排队等候,专家为市民免费测量血压,发放心衰诊断及随访手册。义诊中,专家通过问诊、查体,为市民普及心衰及相关疾病知识,对心衰患者进行了系统的随访,有针对性的调整心衰用药,使每一个患者都得到规范化治疗。

据心内科病区主任翟文卉介绍,心脏就像一个“水泵”,不停地以5-6升/分的速度把血液输送到全身。心力衰竭也称心功能不全,是心血管病发展到了严重的阶段,心脏的泵血功能衰退。心力衰

竭患者的心脏就像弹性减退的“皮球”,输出血量不能够满足身体代谢的需要,器官和组织中的血液也不能顺利回流到心脏。

心衰患者可能会出现症状有容易疲劳、不愿活动、食欲下降、注意力不集中,逐渐发展到持续乏力疲倦、气短、心悸、下肢肿胀、持续咳嗽;严重者会出现呼吸困难,夜间不能入睡,不能平躺,咳泡沫痰,心率加快,全身浮肿,体重增加。

近年来,菏泽市牡丹人民医院高度重视学科建设,将学科建设纳入医院重点工作大力推进。通过组建多学科管理团队,以“规范心衰的诊治,让每一位心衰患者都能接受最恰当的治疗,最大限度地降低心衰的住院率和死亡率”为目标,改善心衰患者长期随访管理,最大限度降低心衰再住院和死亡风险,更好地造福辖区百姓。