

为孩子的健康撑起一片绿荫

——记安庆市立医院小儿外科

近日,市立医院小儿外科成功为一“先天性食管裂孔疝合并肥厚性幽门狭窄”的新生儿实施腹腔镜微创手术,目前患儿已康复出院。肥厚性幽门狭窄是引起新生儿呕吐最常见的外科疾病,合并食管裂孔疝却很少。患儿幼小,腹腔空间狭窄,对麻醉及气腹耐受能力差,且腹腔镜下同时对两种疾病进行矫治,手术难度较大。这例省内还未见报道的术式标志着该院小儿外科的诊治水平又上了一个新台阶。

小儿疾病进展迅速,部分疾病有先天的解剖畸形基础,另外受小儿体型及其脏器体积较小的限制,操作视野狭小,这对手术者技巧、心理和生理来说都是极大的挑战。安庆市立医院小儿外科医师就是这样一群刀尖上的舞者,以呵护健康为己任,为孩子们撑起一树绿荫,给众多家庭带来希望。

十年一剑 玉汝于成

市立医院小儿外科是目前皖西南地区唯一专业收治0-14岁外科患者的专业临床科室,也是安徽省第二专业小儿外科。这个2010年12月份成立,最初只有1个病区、2.3名医生的“新生”科室,已发展成为拥有2个病区、70张床位、30名医护人员以及高端设备数十台的市临床重点特色专科。

在安徽省小儿外科分会副主委、科主任徐冰的带领下,小儿外科这支年轻的队伍以其专业的技术、一流的服务,为皖西南地区患儿提供了比肩国内先进水平的治疗与护理。科室目前常规开展小儿腹股沟斜疝、鞘膜积液、阑尾炎、隐睾、肥厚性幽门狭窄、先天性巨结肠、先天性胆总管囊肿、先天性食管闭锁、新生儿膈疝、先天性肠旋转不良等疾病的胸、腹腔镜微创根治手术。其中有多项医疗技术创下省市第一:安徽省首例全腹腔镜下先天性食管裂孔疝修补+胃底折叠术;安徽省首例产时外科手术治疗先天性腹裂;安徽省首例腹腔镜下水中造影诊断先天性梗阻性黄疸手术;安徽省最低1.6KG新生儿胸腔镜食管道闭锁伴食管气管瘘根治术;皖西南首例胸腔镜膈疝修补术;皖西南首例肠旋转不良复位矫治术;皖西南首例儿童全腹腔镜下先天性胆总管囊肿切除+肝总管空肠R-Y吻合术;安徽省900g极低体重儿先天性胃壁穿孔修补术。这些技术的开展不仅造福了一方患儿,也奠定了小儿外科在省内的学科地位,尤其是小儿腹腔镜在



小儿外科主任徐冰为患儿实施腹腔镜微创手术。 张冰 摄

内已占有一席之地。

术业专攻 推进亚专科建设

孩子不是成人的缩小版,他们具有特殊的生长发育特点,在我国很多医院都没有专业的小儿骨科和泌尿科医生,更多是由普通外科医生兼治。为向广大患儿提供更加专业、规范的医疗服务,科主任徐冰积极派送青年骨干医师前往北京、上海、南京等地进修学习,推进亚专科建设。

2019年,科室先后开设了小儿骨科、小儿泌尿特色专科门诊和小儿外科二病区。除收治小儿普通外科病人,还收治小儿骨科、小儿泌尿、新生儿外科等病人。目前小儿外科可以诊治小儿先天性发育畸形如多指、并指、先天性狭窄性腱鞘炎、先天性肌性斜颈、发育性髋脱位、先天性马蹄内翻足以及创伤骨折等;在先天性肾脏输尿管畸形、肾积水、肾母细胞瘤、隐睾、睾丸扭转、尿道下裂、隐匿性阴茎、包茎、遗尿症等常见病的诊治方面也积累了

丰富的经验。

凭借在救治先天性结构畸形患儿中的突出表现,小儿外科于2018年成为了国家先天性结构畸形项目安庆的定点救助单位,截至目前共收到了27名患儿家长的申请,预计获得救助金额近30万元,这为安庆乃至周边地区患有先天性结构畸形的贫困患儿带来了福音。

携手“童”行 医路相伴

住进小儿外科的孩子们都经历着人生特殊的旅程,但他们并没有感到孤独和害怕。“孩子是祖国的未来,也是家庭的希望,我们不仅要为他们解除病痛,更要为他们带去精神上的关爱。”这正是小儿外科全体医护人员用行动践行着承诺。

患儿住院期间的心理容易被忽视,小儿外科护理团队探索出儿童绘画心理分析与治疗利用绘画治疗帮助孩子表达出内心世界,帮助医护、家人去了解孩子内心真实的认知,缓解甚至消除孩子紧张恐惧和梦魇等PTSD(创伤后应激障碍)相关

症状,起到了很好的临床效果。在繁忙工作之余,他们还运用头脑风暴法发明了婴幼儿安全卧位约束器、疼痛评估盘等护理“神器”,这些发明创造不仅用起来得心应手,也为患儿减轻了痛苦,更厉害的是还申请了国家专利。

该院小儿外科在内部装饰装修上,采用了色彩明快和卡通图案的设计,病区走廊里色彩斑斓的文化墙、护士站附近的小型“游乐场”也体现了医护人员的细心和对患儿的关爱。无论是节假日精心安排的节目互动,还是开设“小小心愿屋”、“宝宝涂鸦秀”、健康宣教公众号,医护人员让“我们用心,孩子开心,家长放心”的服务宗旨得到了诠释,也为患儿铺就了一条充满欢乐和希望的康复之路。

十年风雨路,再踏新征程。“在院党委的领导下,小儿外科将不忘‘一切为了患儿’的初心,继续加强学科和后备人才队伍建设,进一步提升医疗救治和服务水平,为安庆及周边地区患儿提供更优质、便捷的医疗服务。”面对下一个十年,科主任徐冰成竹在胸。 张冰

市立医院举行“火线”入党宣誓活动

“我宣誓,我志愿加入中国共产党……”新冠肺炎疫情发生以来,市立医院感染性疾病科护士长许余丽、主治医师潘志平,超声影像科主治医师丁腾云同志积极投身抗疫一线,英勇奋战,并在抗疫第一线主动要求加入中国共产党,经院党委研究,结合三位同志平时在各自岗位上的表现,同意批准三位同志为中国共产党预备党员。3月24日、25日,感染性疾病科党支部、超声影像科党支部分别举行了一场特别的预备党员入党宣誓活动。在宣誓仪式上,预备党员许余丽、潘志平、丁腾云作表态发言,他们纷纷表示,入党是一份无尚的光荣,更是一份沉甸甸的责任。作为“火线”新入党的预备党员,将不辜负院党委的信任和期盼。以更加饱满的工作热情和更加坚定的信心,全力以赴投入医院各项工作中,以实际行动践行铮铮誓言。

该院党委负责人对这3名同志光荣入党表示祝贺,并提出要求:一是党支部要加强新入党党员的教育与管理。“火线入党”在时间上体现了“火线”,但对火线发展党员的程序和教育不能缺少。党支部要在今后的工作中加强跟踪培养,教育引导新党员坚定理想信念、提高思想政治素质。二是新入党党员要自我加强学习,提升政治理论水平,要牢固树立“组织入党是一时一刻,思想上入党则是一生一世”的意识,承担起共产党员的神圣职责,充分发挥先锋模范作用,作标兵、争先进,无私奉献。三是继续发挥党支部战斗堡垒作用,全体党员继续发挥共产党员先锋模范作用,牢记初心使命,牢记入党誓词,牢记党的宗旨,尊崇党章,遵守党规,把自己学到的业务知识投入到为人民群众服务中去。

新冠肺炎疫情发生以来,该院党委认真贯彻落实党中央决策部署,围绕市委市政府工作要求,充分发挥领导作用,号召广大党员干部不怕困难、冲锋在前。广大党员干部不畏艰险,迎难而上,用实际行动践行医者精神,用初心使命,擦亮共产党员鲜亮底色。各临床医技等党支部都纷纷提交了请战书。在党员先锋模范作用引领下,党建带群建,全院科室全部请战,同时收到入党申请书73份。 许吉林

市立医院荣获安庆市新冠肺炎疫情防控先进集体称号

近日,中共安庆市委、安庆市人民政府印发《关于表彰安庆市新冠肺炎疫情防控先进集体和先进个人的决定》,授予安庆市立医院“安庆市新冠肺炎疫情防控先进集体”称号,此外感染性疾病科主任胡长青获得“安庆市新冠肺炎疫情防控先进个人”荣誉称号。

在党中央坚决打赢疫情防控阻击战的号召下,市立医院党委以高度的敏锐性、使命感和责任感,对做好疫情防控尤其是对新冠肺炎患者的救治工作进行了认真分析、科学决策、精心部署。面对疫情,全院职工空前团结、众志成城,与时间赛跑、与病魔抗争,实现了在院新冠肺炎患者“清零”、患者“零死亡”、医护人员“零感染”的阶段性胜利。

市立医院人在这场疫情阻击战中,队伍得到进一步锻炼,技术得到进一步提升,服务质量得到进一步提高,人心思进、不怕困难、无私奉献的精神得到进一步彰显,为全市500多万人民群众生命安全和身体健康筑起了一道坚不可摧的防线。 林晓慧

患者子宫脱垂二十载 妇科专家一朝除隐疾

近日,市立医院科教科副科长、妇科李志芳博士在宿松县人民医院成功实施当地首例腹腔镜下骶韧带带悬吊术,为一子宫颈重度脱垂患者解除了多年的隐疾。

子宫脱垂一直困扰着很多中老年女性患者,面对这类患者,最好的解决方法就是手术。子宫切除术+阴道前后壁修补术,是传统的子宫脱垂治疗方式。但是,传统的手术方式复发率较高,也不适用于年轻且有保留子宫需求的患者。

患者罗女士,40岁,20岁时生完二胎后便有轻度子宫脱垂,5年前发展为子宫重度脱垂合并阴道前壁重度膨出、宫颈延长的复杂性盆底障碍性疾病,长期饱受病痛折磨,得知市立医院专家在县医院对口支援,罗女士慕名找到了李志芳。患者前盆腔、中盆腔均脱垂,以中盆腔第一水平



主治医师李志芳在工作中。 张冰 摄

缺陷为主,伴有宫颈延长,经过术前评估,考虑患者如果仅仅行宫颈部分切除、骶棘

韧带悬吊,阴道前壁修补术,手术效果可能仍不佳,为保留患者子宫且尽可能减少

脱垂的再复发,李志芳博士和宿松县人民医院妇科主任查乐霞团队决定为患者进行宫颈部分切除+阴道前后壁修补+腹腔镜下双侧骶韧带带悬吊术。术后罗女士恢复良好,5天后康复出院。腹腔镜下骶韧带带悬吊术是目前治疗子宫脱垂的最新手术方式,治疗效果较好,但手术难度较高。它不仅需要术者熟练掌握盆底解剖结构,而且将网片固定在骶韧带和切除的剩余宫颈之间对操作者的缝合技巧要求极高。李志芳博士于2020年初前往宿松县人民医院开展对口帮扶,三个月来指导当地医院开展了腹腔镜下大子宫切除、腹腔镜阔韧带肌瘤剔除、腹腔镜后壁子宫巨大肌瘤剔除和经阴道骶棘韧带悬吊术等新技术、项目,为当地患者带去了“三甲”医院的优质医疗服务。 张冰

八旬老人接受肺结节微创治疗

近日,安庆市立医院心胸外科为一名80岁肺磨玻璃结节患者实施了胸腔镜下右肺中叶切除+淋巴结清扫术,术后患者顺利康复。

家住安庆市区的查大爷今年80岁,今年1月份因锁骨下动脉狭窄住进市立医院神经内科接受治疗,经检查发现右肺一枚2.3cm大小混合性磨玻璃结节,一月后复查显示肺结节无明显变化,随即就診该院心胸外科。接诊医生发现查大爷肺结节有2.3cm,位于右肺中叶,实性成分占50%,伴有毛刺及空泡,考虑肺癌可能。

针对查大爷病情,心胸外科专门进行了病例讨论:结合肺结节形态及密度,临床高度怀疑原发性浸润性腺癌,有手术指征,最佳手术方式为右肺中叶切除。查大爷已经八十岁了,同时患有

发性腔隙性脑梗塞、慢支肺气肿、高血压等多种疾病。为减少手术风险,心胸外科决定为查大爷实施微创小、恢复快的胸腔镜微创手术。对于查大爷这样的高龄患者,不但手术容不得一点闪失,术前、术后也要认真对待。除了常规的器械、血液准备外,治疗组通过专业电脑软件对查大爷的CT图像进行了最佳、支气管三维重建,为手术设计了最佳路径。3月12日,在该院副院长、首席专家刘建的指导和麻醉科的配合下,副主任医师詹必成、主治医师王欢、医师古明博为患者实施了手术,病理显示腺泡为主型腺癌,属早期肺癌。在医护人员精心护理下,查大爷于术后一周后痊愈出院,超出预期的顺利让他和家属露出满意的笑容。

据该院心胸外科副主任陈剑介绍,随着胸部CT检查的普及,越来越多的肺结节被早期发现。肺结节是指影像学表现为直径≤3cm的局灶性、类圆形、密度增高的实性或亚实性肺部阴影。磨玻璃结节(GGN)是肺结节中一个比较特殊的类型,包括单纯性磨玻璃阴影(pGGN)和混合性磨玻璃阴影(mGGN),pGGN不含实性成分,mGGN含有实性成分。密度均匀的pGGN,尤其是<5mm的pGGN常提示不典型腺癌样增生(AAH),密度不均匀的mGGN,实性成分超过50%常提示恶性可能性大,但也有报道微浸润腺癌(MIA)或浸润性腺癌(IA)也可表现为pGGN;持续存在的GGN大多数为恶性,或有向恶性发展的倾向。原则上肺结节一旦发现,需多学

科评估其良恶性,选择合理的处置方式。对于怀疑恶性者,只要无明确手术禁忌症,首选手术治疗。对于≤2cm的纯磨玻璃结节或实性成分<25%的混合性磨玻璃结节,首选亚肺叶切除(楔形或肺段切除),对于实性成分>25%的混合性磨玻璃结节,一般选择肺叶切除。市立医院心胸外科自2011年开始开展胸腔镜下肺叶切除术,目前能常规开展单孔、单操作孔、三孔胸腔镜下肺叶、袖式肺叶、肺段、肺亚段、联合肺亚段等多种手术方式。特别是近年来肺结节患者越来越多,科室专门制定了一套规范的肺结节诊断和治疗流程,针对不同结节采用个体化、多学科、全方位的诊疗服务,为安庆及周边地区人民群众带来福音。 詹必成



3月18日下午,安庆市立医院医学装备、医用耗材管理委员会2020年度第一次工作会议在七楼多功能厅召开。院领导班子、医学装备委员会委员及医学装备、医用耗材中报科室主要负责人等参加了会议,会议由副院长刘建主持。 王绍波 摄