

海军安庆医院整形修复与烧伤外科正式开诊

努力建成有影响力的特色品牌学科

8月28日,海军安庆医院整形修复与烧伤外科正式开诊。院长胡炳德,党委书记胡华,副院长胡以发、华双一,护理部主任束寒玲,医务处副主任徐林生,政治处副主任胡腾及整形修复与烧伤外科全体医护人员参加仪式。

仪式上,胡炳德对整形修复与烧伤外科的发展提出了明确目标和殷切希望。他说,整形修复与烧伤外科是医院着力打造的特色科室之一,希望科室医护人员在技术上要精益求精,在服务上要无微不至,努力做好学科建设,提升医疗质

量,用心服务好群众。医院将全力支持整形修复与烧伤外科建成安庆市有影响力的特色品牌学科。

胡华表示,整形修复与烧伤外科刚成立,如同一张白纸,未来大有可为。希望科室医护人员按照三甲医院标准建设好科室,做好学科发展规划,营造良好科室文化氛围,推行精细化管理,推进高质量发展。他要求,科室要不断加强人才队伍建设,不断提高业务水平,更好地服务患者,期待3-5年内打造成市内同行认可、百姓信赖的特色科室。

整形修复与烧伤外科副主任甘泉代表科室感谢院领导对科室工作的支持与指导。他说科室全体人员将不忘初心、砥砺前行,奋力加强学科建设,为安庆及周边群众提供更加全面优质的诊疗服务。

胡炳德院长与整形修复与烧伤外科副主任甘泉共同为整形修复与烧伤外科揭牌。

整形修复与烧伤外科位于4号楼1层,床位21张,医护人员14人,配备了国内领先的整形修复与烧伤专科诊疗设备。主要治疗:各种急、慢性创伤,如糖尿病足、褥

疮、四肢及躯干疮疡等难愈性创面;显微手足外科断指(趾)再植,四肢闭合性和开放性创伤的修复重建;外科术后组织感染、延迟愈合及不愈合的手术治疗;手、足、踝及四肢韧带、骨折的整复重建;先天性或外伤性四肢畸形矫形外科手术及各种皮瓣技术;急诊外伤伤口的整形美容缝合;各种疤痕及疤痕挛缩导致外观畸形及功能障碍的综合治疗;皮肤软组织及骨的良、恶性肿瘤的根治性切除及切除后的创面修复肢体重建;各种电击伤、烧伤的治疗。戴芳



近日,市民江女士和家人抱着三胞胎来到海军安庆医院送上锦旗,由衷感谢生殖健康与不孕症科主任朱宜,感谢她用精湛的医术圆了自己的求子梦。图为江女士一家和朱宜合影。

戴芳 摄

产妇在“鬼门关”徘徊
多学科上演生死时速

近日,海军安庆医院妇产科上演了惊心动魄的一幕。该科联合麻醉科、输血科、新生儿科、介入科、ICU等多学科,成功抢救了一名凶险性前置胎盘、胎盘植入的产妇,母子平安。

这名42岁高龄孕妇第五次妊娠,前次剖宫产手术史,血型B型,RH阳性,8月20日,在岳西县医院行剖宫产手术时,被诊断凶险性前置胎盘、胎盘植入,遂关腹,紧急转入海军安庆医院。

手术由毕素娟副主任医师主刀,李胜霞主治医师一助,郝松丽医生二助,刘珊珊住院总负责台下协调。术中见患者子宫前壁及下段菲薄呈紫蓝色,表面血管怒张,大网膜与部分子宫前壁粘连,分离粘连,拟避开胎盘向宫底部探查做子宫切口,过程中子宫前壁浆膜层破裂出血汹涌,迅速于此处胎盘打洞扩大切口,以LOA托头助娩出一男婴。胎儿娩出后出血汹涌,5分钟出血量约1000毫升,立即宫壁注射缩宫素及肌肉注射卡前列素氨丁三醇促进子宫收缩,探查胎盘着床于子宫前壁,并向下降覆盖宫颈内口,前壁约8×6厘米范围完全植入,立即人工剥离胎盘,切除胎盘植入处子宫前壁,缝扎活动性出血的胎盘剥离面,缝合子宫创面,行子宫整形术。术中出血约2000毫升,输入悬浮红细胞700毫升,晶、胶体总量1950毫升,术中麻醉监护维持生命体征平稳。

术后产妇子宫收缩仍欠佳,阴道流血多于正常产妇,毕素娟副主任决定术后行介入治疗,降低术后再次出现大出血的风险。随即产妇安全转至介入室,介入科沈松柏及余龙伍两位副主任密切配合,精准操作,立即行经双侧子宫动脉DSA+栓塞术,手术顺利。术后产妇被转至ICU,继续输血治疗,严密监护病情变化,加强术后管理。各科室人员高效、默契配合,手术抢救过程一气呵成,母子平安。王丽娟

“江镇何氏骨伤流派工作室”

获批省第一批中医药学术流派传承工作室建设项目

8月5日,安徽省卫生健康委、省中医药管理局公布了第一批25个安徽省中医药学术流派传承工作室建设项目单位名单。海军安庆医院中医骨伤科主任何康乐申报的“江镇何氏骨伤流派工作室”榜上有名。

何康乐,系海军安庆医院中医骨伤科主任医师,出身于怀宁县中

医世家,安徽省名中医,全国五一劳动奖章获得者,江镇何氏骨伤第五代传承人。他在继承何氏中医骨伤治疗的基础上,不断实践并推陈出新,以“摸、接、端、提、推、拿、按、摩”八大传统正骨手法为主,结合复位、固定、中药内服及中药外蒸、功能锻炼等治疗,形成

了一套科学、合理、系统的中医骨伤疗法,使四肢骨折闭合复位的成功率达到95%以上,减少了病人的痛苦,提高了临床治愈率,且并发症少,功能恢复好,充分发挥了中医“动静结合”治疗骨伤的优点,同时大大降低了医疗费用。

海院

甲状腺肿瘤患者气管极度狭窄 海医团队成功手术

近日,69岁的张奶奶因“胸闷、气喘一年余,加重一周”入住海军安庆医院胸外科。

入院查胸部CT示甲状腺右叶可见大小约8.0cm×6.0cm×4.0cm的肿瘤,突入右上纵隔,邻近气管、血管明显受压受侵,气管最狭窄处直径约2mm(仅正常气管1/10)。因气管受压明显,如不及时解

决气管受压问题,患者随时都可能因气管闭塞而发生窒息甚至死亡。该院胸外科联合麻醉科、ICU进行多学科会诊后,决定立即进行手术。

手术在麻醉科吴向南主任实施经环甲膜穿刺气管内表麻、咽喉部表麻下进行,胸外科团队术中患者情况比术前影像学资料显示更为严重,肿瘤累及胸骨后大血管及

气管,气管压迫明显、严重变形,同时肿瘤侵犯喉返神经及甲状旁腺,颈部切口无法完成手术。在李小平主任指导下,团队采用颈部联合胸部正中切口,术中精细操作,充分分离气管与肿瘤,并精确保护喉返神经、大血管与甲状旁腺,完整切除肿瘤组织,手术顺利完成。目前患者恢复良好,已康复出院。吴君