

全市首家! 腹腔镜下妇科微创术 24小时可入出院

近日,张女士在无锡市妇幼保健院接受了腹腔镜下宫颈环扎线拆除术,24小时内完成住院手术全流程。记者获悉,这是我市首例日间病房腹腔镜妇科手术。市妇幼保健院“腹腔镜日间手术”新举措的推出,不但减少了患者治疗费用和家属陪伴住院等隐性成本,缩短了患者住院时间,也标志着我市微创和快速康复理念的提档升级。

5年前,张女士怀孕后因宫颈机能不全在市妇幼保健院做了腹腔镜下宫颈环扎术,术后恢复良好的她,生下了一个健康的宝宝。最近,张女士一直想着做腹腔镜下宫颈环扎线拆除术,但是考虑到工作、家庭原因,常规一周的住院时间让她犯了难。前不久,张女士听说市妇幼保健院开设了专门的日间手术,类似她的情况24小时内就能出院。

听闻此消息后,张女士连忙来到市妇幼保健院门诊就诊,一天时间就完成了预住院检查。3月4日,预约手术日当天,张女士来到医院住院,中午12点,该院妇科主任赵绍杰、日间病房副主任陈瑜等医务人员多学科联动对张女士进行了腹腔镜手术。术后经短暂观察后,第二天一早,张女士顺利出院,并在家接受了医务人员术后随访。“这种手术以前至少要住院五六天,现在24小时内就能出院回家,真是太方便了。”张女士对“日间手术一站式全流程”服务赞不绝口。

据了解,为解决患者住院难、费用高、等候时间长等问题,进一步提高医院服务效率、释放优质资源,市妇幼保健院于今年年初起专门建立妇科日间病房,通过跨部门、多学科调配医疗资源,让患者实现当天住院、当天手术,并通过执行快速康复措施,缩短患者平均住院时间,确保患者在24小时内完成



“住院、手术、术后观察、恢复”四个诊疗环节。“经妇科门诊、麻醉门诊医师评估后,凡是适合宫腔镜、腹腔镜日间手术要求的患者都可以进行日间手术。”陈瑜对记者说。

住院时间短,如何保证患者的治疗质量?对此,市妇幼保健院相关负责人表示,作为一种新型手术诊疗模式,保障安全是医院始终关注的重点,凡是采用该诊疗模式的患者入院前均需完成门诊预住院检查,并由麻醉、病理、临床、护理等多科联合制定医护一体化诊疗方案,精准选择麻醉方式。患者出院后,医院也会通过微信、医师专属回访电话、门诊绿色通道等有效沟通方式对患者进行术后随访,全流程关注患者预后,最大程度确保患者术后延续康复。

据悉,接下来,市妇幼保健院将在前期探索的基础上,进一步完善创新日间手术模式,向着更安全、高效、便捷的目标迈进。(葛惠)

高枕并非无忧 新研究显示使用过高枕头 可能诱发自发性椎动脉夹层

有些人睡觉时习惯用很高的枕头。一项新研究发现,使用过高的枕头可能诱发自发性椎动脉夹层,而这是导致脑卒中(俗称中风)的原因之一。研究人员指出,高枕并非无忧,人们在选择枕头时还需多加注意。

日本国立循环器官疾病研究中心等机构的研究人员近日在《欧洲卒中杂志》上发表文章介绍说,自发性椎动脉夹层是一种动脉血管病变,发病原因尚不十分明确。由于不少患者醒来时出现颈部、头枕部疼痛等症状,且一些患者有使用高枕头的习惯,于是他们决定研究这种疾病是否与高枕头的使用有关。

他们以2018年至2023年间在日本一家医疗机构接受治疗的53名自发性椎动脉夹层患者为研究对象,并选取同时期53名罹患其他疾病的患者作为对

照组,调查这些人平时使用的枕头高度。参考相关专家意见后,研究人员将高度超过12厘米的枕头定义为高枕头,将高度超过15厘米的枕头定义为极高的枕头。

调查显示,自发性椎动脉夹层患者组有18人使用高度超过12厘米的枕头,而对照组只有8人。具体到枕头高度超过15厘米的情况,患者组有9人使用极高的枕头,而对照组只有1人。研究人员说,这表明枕头的高度与自发性椎动脉夹层的发病存在关联。

研究人员说,一些自发性椎动脉夹层患者发病可能是使用过高的枕头导致的,使用高枕头时,脖子的弯曲程度较大,尤其在翻身等导致脖子转动的情况下容易损伤血管,因此应避免使用过高的枕头。(人民网健康)

架起直通桥梁 营养一步到“胃”

明慈医院为进食困难患者实施经皮内镜下胃造瘘术

近日,无锡明慈心血管病医院消化内科成功开展一例经皮内镜下胃造瘘术(PEG),为左颊鳞癌术后、留置胃管困难患者建立了安全方便的胃肠营养通道,显著改善患者生活质量。

张老伯(化名)10年前患“左颊鳞癌”做了手术,2022年复发,进行多次放疗后出现口腔瘘合并感染,张口困难,无法进食。他在外院放置了胃管,但管子的置入导致他鼻咽部严重不适,便自行拔出胃管,每天主要依赖静脉营养支持。老伯家属说明慈医院能用微创手术解决饮食营养问题,遂前来就诊。

消化内科主任李科军接诊后,详细了解了患者病情,诊断患者是由于牙龈恶性肿瘤术后辅助放疗后出现的咀嚼肌纤维化及口腔瘘合并感染。患者目前张口不到1厘米,经口进食困难。经患者及家属知情同意并排除手术禁忌后,李科军团队决定为张老伯实施经皮内镜下胃造瘘术。

张老伯口腔瘘合并感染,全身有明显异味,入院后,医护人员贴心地给他安排了一个单人病房,又针对其感染部位精心护理,同时完善术前准备。3日后李科军为患者在全麻下行

经皮内镜下胃造瘘术。术中还遇到了一个难题,患者无法张口,最小的儿童口垫也无法放入。口垫类似于一个保护屏障,能有效防止牙齿和舌头移动而干扰胃镜的正常操作。于是他们用5毫升的注射器自制了一个很小的口垫,确保胃镜在操作中的稳定性和准确性,最终手术顺利完成。术后禁食24小时后,张老伯开始通过造瘘管注入半流质的食物和营养品,全过程无任何不适。经过医护团队的悉心护理,张老伯很快出院,营养状态也得到了明显改善。

李科军介绍,与传统外科胃造瘘相比,“经皮内镜下胃造瘘术”操作简单易行,具有经济实惠、安全快捷、并发症少等优点,适用于各种原因造成无法经口进食导致营养不良甚至恶病质,但胃肠功能正常的患者。

据了解,近年来明慈医院消化病中心成熟开展此项技术,为进食困难患者解除了困扰。中心采用内外科融合、多学科协同诊治的模式,对患者实施全程式管理。每年引进及开展多项新技术,急诊消化内镜诊疗技术、消化道早癌诊治技术及内镜下胆胰疾病诊疗均处于业界前列。(王菁)



为给辖区内失能老人提供更加精准、个性化的医疗服务,今年以来,无锡市锡山区厚桥街道社区卫生服务中心主动和街道民政部门对接,成立了9个家庭医生团队开展“敲门行动”上门摸底失能老人,让老人在熟悉的家庭环境中接受医疗服务和照护服务,既有利于促进患者康复,又可减轻家庭经济和人力负担。(邹芸 顾晓龙 崔寿伟)