



透视经“钥匙孔”的手术

人们对手术总是有着一种难言的恐惧,是因为传统手术带给人们的是不可预计的手术后果,长久难以恢复的手术创伤,以及恢复后给身体留下的难以磨灭的疤痕……人们希望能用更人性化、更可靠、伤害性更小的方式来手术。随着医学的飞速发展,腹腔镜手术以其创伤小、恢复快、腹腔镜小等优点已经被医生和患者广泛接受,尤其在妇科领域备受关注。

1988年 Reich H.进行了第一例

腹腔镜下全子宫切除,导致了全世界范围内的妇科腹腔镜手术广泛应用。目前欧美国家妇科腹腔镜手术已成为一种常用手段,几乎替代了所有的开腹手术,具权威人士预测,到2020年所有的妇科手术都能在腹腔镜下完成。在不孕症和子宫内异位症的诊断和治疗方面,腹腔镜已成为金标准,在临床上得到了普遍的应用。通过腹腔镜可以常规处理子宫内异位症、宫外孕、盆腔炎症包块、卵巢囊肿、子宫肌瘤等妇科疾病,随着

近年来仪器和设备不断改进,腹腔镜技术不断进步,腹腔镜的应用范围进一步拓宽,盆底重建术及早期妇科恶性肿瘤的手术,亦可在腹腔镜下完成,充分显示了其在妇科治疗的较好前景。

腹腔镜手术是医师直视屏幕进行的手术操作,仅需经腹壁0.5-1.0cm的切口插入器械进行操作,明显优于传统的开腹手术,手术视野暴露更充分,术后切口仅需贴创可贴,腹腔镜起到美容效果,盆腹腔粘连少,

术后24小时内即能下床活动,恢复快,术后住院日较开腹手术缩短一半时间。

正因为腹腔镜所具有的优势,使得它在妇科上的运用如鱼得水,自从我院近年来开展腹腔镜手术后,已为上千名女性朋友带来了健康之便。我科已常规开展腹腔镜下卵巢输卵管肿瘤切除术、异位妊娠各类手术(输卵管部分切除术、输卵管开窗取胚术等)、卵巢破裂修补止血术、不孕症的全宫手术(输卵管或盆腔粘连松解术、输卵管造口术、多囊卵巢打孔术等)、子宫肌瘤各类手术(子宫肌瘤剔除术、腹腔镜下子宫切除术、次全子宫切除术、腹腔镜辅助下阴式子宫切除

术等),尤其率先在省内开展了腹腔镜手术,为患者提供了全方位的微创治疗,使越来越多的患者得到微创的益处,我科的腹腔镜治疗率已达85%以上,居省内领先。

腹腔镜技术在妇科临床中有广阔前景,微创技术将取代开腹手术治疗妇科恶性肿瘤及部分恶性肿瘤,随着新技术的发展和尖端设备的使用,微创手术和传统手术间的界限正在不断被突破,妇科手术已领先跨入微创手术时代,它犹如一颗璀璨的明珠,把手术世界装点得光彩夺目,而使广大女性患者受益,同时也必将产生良好的经济效益和社会效益。

(妇产科)



爱心行动 感动不断

杨子晚报的“爱心行动”刚启动不久,我院就迎来了第一例病人,他是因双耳鼓膜穿孔引起的传导性耳聋,耳鼻喉科的程向荣主任为他进行了详细的检查并安排其住下等待手术。

不料,手术前日,程主任在去医院途中不慎将脚扭伤,一瞬间,脚肿痛难忍。他和家人原打算取消明日的手术,但程主任想到病人期待病愈的目光,还是在第二日清晨,拄着拐杖准时到达了手术室,并顺利完成了手术。直到下午三点多,才刚上去给自己拍片检查,诊断报告出来——“右侧内外踝骨折”。病人及家属获知情况后都十分感动,连声感谢。

(宣传办)

[13C]尿素呼气试验诊断简介

我院消化内科引进最新的幽门螺杆菌检测技术:[13C]尿素呼气试验检测系统,这是目前国际公认的检测幽门螺杆菌的金标准,既适用于诊断也适用于对根除治疗的监测。过去应用的14C呼气试验虽说可以和13C呼气一样方便快捷,但因使用放射性元素14C而引起争议。孕妇和儿童禁用,国外部分国家现已淘汰使用。而13C是自然界存在的一种天然稳定同位素,因为它不具有放射性,对人体、对环境均无任何危

害,自然产物的生物半衰期12小时。13C呼气试验可应用于所有人群,包括婴儿、儿童、妊娠和哺乳的妇女。注意事项:(1)一月内使用过抗生素、铋剂、质子泵抑制剂等HP敏感药物;(2)上消化道急性出血可使HP受抑制,有可能造成试验假阴性,应予注意。而消化道出血1周以上,不影响诊断。资费:250元(医保自费50元)。这是全球推荐使用的检查方法。(消化科)

咳嗽肺破裂 针式腔镜显神威

在南林上学的小孙最近有点烦,他无意间咳嗽了几声,突然出现胸痛、胸闷、呼吸困难等症。

9月7日,新学期刚开学几天,小孙在课间和同学说笑时,无意间咳嗽了几声,随后就胸痛、胸闷。同学们开始以为是小事,后来发现小孙脸色发白嘴唇发青,赶紧陪他到江苏省中西医结合医院就诊。经医生检查诊断,小孙得的是自发性气胸,也就是说小孙的肺部表面破了个小口,气体随着呼吸跑进了胸膜腔导致胸腔积气。经过进一步的检查,医生发现小孙的右肺尖有多个大疱形成,气胸原来因为肺大疱破裂导致。我院心胸外科的杨丹宁主任很庆幸为他精心实行了针式胸腔镜下的肺大疱切除修补术,手术操作经胸壁上打2个2毫米的小洞和一个1厘米的小洞,整个

手术1个小时做完了,术后10天小孙就顺利出院,他激动地告诉记者:手术不怎么疼,手术刀疤极小,而我手术前不敢接受治疗的顾虑是多余的。

专家介绍,自发性气胸最常见的原因就是肺大疱破裂,可以在没有任何诱因下突然发生,轻者有胸痛、胸闷、气促等症,尤其好发于瘦高体型的年轻人;常规的开胸手术需开30cm的手术切口,手术创伤大,患者痛苦也大,术后10天以上才能出院,而我院此次使用的2毫米胸腔镜是美国进口的新型手术器械,比起普通的10毫米胸腔镜创伤更小,针式胸腔镜下肺大疱切除修补术为江苏省内率先开展的新技术,一般患者10天即可康复出院。

(心胸外科)



为了应对甲型H1N1流感的流行,根据省卫生厅和省疾控中心要求,省属医疗单位的工作人员于11月9日开始注射甲型H1N1流感疫苗,因为省疾控中心工作人员为我院医护人员注射疫苗。(宣传办)



11月份,我院药剂科和江苏广电健康广播进行了为期一个月的专题合作,主要为百姓解答一些家庭用药小常识,为了将节目做好,药剂科居明主任带领科室同志精心策划,每日准时将节目内容和人员安排好,得到了合作方和广大听众的好评。(宣传办)



预防甲流汤-医务人员的定心丸

近期我院门、急诊,感冒发烧病人骤增。据国家卫生部统计,近期流感病人中甲流感患者占到95%以上。院领导十分关心临床一线同志,特别是急诊与发热门诊的医务人员,朱佳、王佩娟2位副院长立即牵头组织,参照国家卫生部防控甲流感的治疗规范和他们临床多年积累的工作经验,拟定了我院预防甲流感的中药汤剂处方。11月27日医务处迅速统计一线人数,确定用药量,通知药剂科。中午11:30药剂科接到任务后,第一时间安排中药饮片库管出库,制剂室人员中午加班,迅速投入生产。天气虽然十分寒冷,可制剂室所有制剂人员的心是火热的,为了让一线的医护人员尽快服用预防甲流的汤剂,他们连续工作,从前穿、过滤、浓缩、配液、到灌装、消毒、贴签等,严格按照规范操作,一刻未停,个个都忙得满头大汗。到了下午5点,预防甲流汤终于下线并及时把汤剂送给了急诊,免费分发给所有急诊、发热门诊医护人员服用。有院领导的关心和各科室的齐心协力,相信我们定能像战士作战那样战胜甲流!(药剂科)

癌友活动中心成立



为了更好地为广大癌症患者服务,增进与癌友康复协会的交流,经院领导同意,肿瘤科与南京癌友康复协会栖霞活动分中心共同成立了“癌友活动中心”,地点设在肿瘤科。11月14日(星期六)上午举行了首场活动,肿瘤科董介格主任与孙爱云护士长等参加了本次活动。

活动中,癌友协会的领导及会员纷纷表达了对院方真挚的谢意,感谢省中西医结合医院领导及肿瘤科对协会工作一贯的

支持及对广大癌友健康的关心,把活动中心选在省中西医结合医院也是基于对我院技术水平和能力的信任,希望在可能的情况下,以现身说法为广大癌症患者提供心理疏导,树立与病魔作斗争的信心。董主任表示很愿意为广大癌友提供力所能及的服务,这样可以为癌症患者面对面地提供更直接、更专业的康复指导,可以定期为癌友协会会员举办如肺癌、胃癌等专题康复讲座,同时,也希望通过这样一个平台,辐射到更多的癌症病员,让他们能感受到中西医结合治疗肿瘤的优势,和给他们带来的益处。(肿瘤科)

用“心”为生命加油

在院领导重视和支持下,我院广大职工积极响应江苏省血液中心关于无偿献血、保障临床用血需要和安全的文件精神,各支部向全院职工发出了无偿献血、奉献爱心的倡议。各科室广大职工积极响应报名,大家认为,

这次活动不仅是履行一个公民的光荣义务,挽救了别人的生命,更重要的是将爱心广泛的传播,造成良好的社会效应,让整个社会充满奉献、充满爱。

(预防保健科)



简报

传染病管理报道 1:

2009年度南京市医疗机构传染病管理与报告质量考核检查已落下帷幕。12月1号市疾控中心领导在区疾控的陪同下,对我院的传染病管理工作进行考核检查,我院考核成绩达到96分以上,并且给予了

较高评价和肯定,同时也提出存在的缺点和努力方向。

我们要在院领导的重视和关心下,在临床各科室尤其是门、急诊、呼吸科、感染科、皮肤科、消化科、儿科、检验科、放射科等继续共同努力下发扬成绩,改掉缺点,将我院传染病管理工作推向一个新台阶。传染病管理报道 2:

2009年10月中旬市疾控对全市35家

二级以上医疗机构腹泻门诊进行暗查,其中合格单位17家,基本合格单位9家,不合格单位4家,优秀单位5家,我院名列前茅,并在全市医疗机构进行通报表扬。

2009年腹泻门诊工作虽然已结束,我们将一如既往按照国家疾控霍乱防治“三不”(不死亡、不发生二代病例、不发生中高度流行)的目标继续努力。

(预防保健科)