

市一医院泌尿外一科

成功实施腹腔镜下前列腺癌根治切除术

近日,九江市第一人民医院泌尿外一科主任张文圣带领其医疗团队成功为一名高龄、高难度前列腺癌患者施行经腹途径腹腔镜下前列腺癌根治切除术。

前列腺癌是当前世界上严重威胁男性健康的疾病。随着我国经济水平不断提高及人口老龄化进一步明显,前列腺癌发病率呈直线上升趋势,96%以上确诊的前列腺癌患者年龄在45~89岁之间。早期筛选前列腺癌最有效的三种方法:前列腺特异性抗原(PSA)筛查、直肠指检(肛诊)及前列腺穿刺活检。早期前列腺癌绝大部分可以通过根治性前列腺切除术而治愈。而与传统的开放手术根治性前列腺切除术相比,腹腔镜可以很清晰的显示前列腺周围的血管、神经和括约肌,能够真正达到解剖性前列腺根治性切除手术所要求的技术精确度,且手术没有大切口,创伤小,出血少,术后并发症少,术后恢复快。可以说腹腔镜下前列腺根治性切除手术治疗前列腺癌是近年来泌尿外科领域中伟大的成就之一。

78岁的徐大爷因尿血慕名来九江

市第一人民医院泌尿外一科就诊,入院常规检查发现TPSA为4.21ng/ml,直肠指诊可触及结节,该科医生为患者安排了前列腺核磁共振检查,后进行了前列腺穿刺活检,确诊为前列腺癌。术前经MDT多学科讨论,因患者年纪大,曾有开放经耻骨上前列腺摘除+膀胱切开取石术及开放性胆囊切除术病史,遂决定为该患者施行微创的经腹途径腹腔镜下前列腺癌根治切除术。充分术前准备后,张文圣率领团队,在患者腹部打了5个0.5cm-1cm“钥匙孔”般的小孔,替代了开放手术近20cm的长切口,因患者有前列腺摘除病史,导致腹腔内器官组织广泛粘连,组织分离非常困难,张文圣精准操作,在2小时内完整切除了前列腺,并将尿道与膀胱精密吻合,顺利实施了腹腔镜下前列腺癌根治切除术,术中少量出血。术后患者在医院“加速康复外科(ERAS)理念”指导下,于术后第一天下床活动,并流质饮食,术后第二天正常饮食,术后第四天即拔除引流管,目前患者术后恢复良好,患者及家属对该科手术及术后康复非常满意,对市一医院泌尿外科的

诊疗技术水平赞叹不已!

2019年是泌尿外一科丰收年,全年手术量达1900多台,其中三四级手术比例占到80%,这是一份来之不易的成绩单,简单数字的背后是辛酸付出,是快乐收获,也是实力彰显。2019年5月份该科成功举办第一期前列腺癌相关诊疗及输尿管软镜相关技术学习培训班;2019年9月份该科成功举办九江市前列腺癌诊疗一体化及泌尿系肿瘤MDT团队成立大会;2019年10月份,张文圣率其团队在省级学会,现场手术表演大放异彩;2019年11月初,该科成功承办了江西省第十七届泌尿外科学术年会暨长江经济带生命活水泌尿外科高峰论坛,国内知名专家云集九江,共享学术盛宴等。

这一年是辛苦付出的一年,但也是快乐收获的一年。市一医院泌尿外一科在医院领导班子大力支持与关心下,科室呈强劲发展的态势,科室人员时刻保持锐意进取、开拓创新的精神面貌投入每一天的工作,大家共同的努力才创就了今日的佳绩,他们将继续砥砺前行!

(杨洋 陶韬文 段琳)

市妇幼保健院 改善医疗服务 获三项全国大奖



2019年12月28日,国家卫生健康委医政医管局和健康报社在北京联合召开2019年度改善医疗服务典型经验交流推广会,隆重表彰全国2019年度改善医疗服务医疗机构典型案例(医疗机构、科室、个人)三大类奖项,九江市妇幼保健院荣获“2019年度改善医疗服务典型案例(医疗机构)”,九江市妇幼保健院院长卢玉山荣获“2019年度改善医疗服务典型案例(个人)”,医务科、药剂科、麻醉科、新生儿科荣获2019年度改善医疗服务典型案例(科室)。

据了解,这也是该院继荣获“全国改善医疗服务‘示范医院’”“进一步改善医疗服务行动计划全国医院擂台赛‘优秀案例’”“全省改善群众就医体验‘优秀作品’”“全省改善群众就医体验‘价值案例’”“全省改善群众就医体验‘十佳微电影’”等荣誉之后,又一次获得国家级荣誉。

自2018年开展改善医疗服务推进活动以来,九江市妇幼保健院不断提高医疗综合服务能力,着力打造三级甲等儿童医院,优化院内外环境,调整“存量”,做优“增量”,为妇女儿童提供安全、有序、干净、整洁、舒适的诊疗服务环境;创新医疗服务方式,实行多学科团队常驻产房管理模式,守护危急重症产妇,确保分娩安全;加大探索及发展步伐,切实推动“绿色通道、分级诊疗、双向转诊”及九江区域妇幼医疗保健联盟单位上下联动机制运行,健全区域危重新生儿转运救治网络;切实改善群众就医等待体验,畅通急诊“绿色通道”,推进预约诊疗服务,增设住院服务中心;持续改善群众就医费用体验,大力实施临床路径管理、推进日间手术、强化合理用药监管、建立健全社会公益项目救治救助机制;大力开展行政后勤志愿者支援临床等志愿服务工作,探索开展医务社工服务,提升人文关怀水平;以妇幼保健机构“三甲”复评为契机,按照国家改善医疗服务行动三年计划要求,多措并举持续改善群众就医等待、诊疗、环境、人文及费用体验,使人民群众享受更高质量的妇幼健康优质服务。

(刘兴宏)

寒冷引发关节疼痛患者明显增多

专家提醒:保暖是首位,避免意外摔伤



冬季气温低,原本就患有骨关节疾病的中老年群体更难熬,冷风一吹,骨关节就隐隐作痛。据湖南省人民医院关节与运动医学科专家表示,因气温引发关节疼痛而前来医院就诊的患者明显增多。专家提醒,冬季为避免关节受凉而引发疼痛,市民一定要做好保暖工作,同时中老年人应避免意外摔伤引起骨折。



冬季别让肩背受凉而引发疼痛

“冬季很多人都会出现肩部、背部等部位疼痛的症状。”湖南省人民医院关节与运动医学科主任医师王靖表示,肌筋膜疼痛综合征是由不正确的身体姿势引起,加上寒冷天气的作用,就会引发肩背部明显疼痛,任何年龄段的成人可发生,尤其是有不良姿

势习惯的人群,久坐伏案、运动姿势异常、肩关节负荷过重、关节过度运动等,都可以引起肩背肌肉、腰背肌肉劳损,进而在寒冷天气的诱因下,引发严重的肩背及腰背疼痛。“针对这类疼痛,预防最关键的在于日常生活中养成良好的姿势、正确的运动模式,在寒

冷天气下要做好保暖工作,背部可穿着保暖的羽绒背心等以改善血液循环。”王靖认为,除此之外,应注重肩背肌肉协调性练习,肌肉放松、拉伸等;提重物时,注意双肩负重以平衡双肩受力,掌心朝前减少肩部肌肉的负荷;在取高处物品时,可先动身,再动肩。

加强平衡性训练可减少冬季跌倒损伤

“由于中老年人不少患有骨质疏松症,再加上冬季天气湿冷,地面湿滑,很容易摔倒引起骨折,普通的平地摔跤就可以引起中老年骨质疏松性骨折。”王靖介绍,常见的骨折部位为腕部、脊柱椎体、髌部等,尤其是髌部骨折,其危害性更大。寒冷冬季,中老年人应警惕意外摔伤导致的骨质疏松性骨折。

“引起骨质疏松性骨折的主要原因有两个,一是骨质疏松的内因,二是跌倒等外力原因。”王靖介绍,对于这

类疾病,除了必要的治疗手段外,调整生活方式很有必要。中老年群体可多食用富含钙的牛奶,饮食注重低盐、适量补充蛋白;生活习惯上,避免吸烟、酗酒;慎用影响骨代谢药物,如糖皮质激素、抗凝剂、抗惊厥药等。同时,选择适当的运动方式,中老年群体可适当选择户外运动,进行肌力锻炼和康复治疗,根据膝关节情况适当步行,每天步行5000步至10000步,也可骑自行车或练习太极拳,增加肌力、增强平衡能力,减少跌倒;还可使用预防跌倒

的髌保护垫,防止在寒冷天气下意外摔倒引起骨折。

平衡性训练可提高关节稳定性,防止跌倒,减少跌倒的相关性损伤,身体健康的人可以尝试。最简单的训练方法是:单足站立在一个比较稳固的椅子上,尽量保持平衡,维持这个动作10秒,重复10次至15次,换一条腿再重复该动作。下肢肌肉力量练习可采取静蹲,肩胛、背、腰靠墙,手臂自然下垂,小腿与地面垂直,膝微弯,屈曲角度选用膝关节无疼痛的位置。

膝关节疼痛患者可通过局部保暖改善疼痛

“因为天气寒冷引发膝关节疼痛而前来就医的人数明显增多。”王靖介绍,受凉后出现膝关节疼痛,多见于中老年人。若患者之前患有骨性关节炎或髌骨软化、滑膜炎、肌腱炎等基础疾病,疼痛症状会更明显。寒冷还可以引起肌肉收缩甚至痉挛,导致膝关节疼痛。常见的关节炎有骨关节炎和类风湿关节炎等,类风湿关节炎是由自体免疫引发的关节炎,是慢性全身性炎症性疾病;而骨关节炎是常

见的一种关节退行性病变,好发于承重关节和多动关节,如膝、手、腕和脊柱等。

“患有有关节炎、肩关节、肩袖损伤等退行性病变的人群,容易在冬季出现疼痛症状,寒冷是引发疼痛的最大诱因。”王靖解释,天气变冷、气温骤降,人体关节周围的血管就会收缩,导致血液流通不畅产生代谢产物,而这些代谢产物如果不能及时有效清除,就会慢慢蓄积在关节周围,一旦累积

的浓度变高,就会加剧疼痛。再加上冬季人们穿衣臃肿,体重增加,人体膝关节承受的力量也会增大,因此更容易引起膝关节疼痛。

王靖提醒,这些关节部位的退变性疾病引起的疼痛,通常可以通过局部保暖改善疼痛,膝关节可以佩戴柔软的护膝保暖,不建议佩戴支撑很强的护膝来进行保暖,避免肌肉萎缩,陷入恶性循环。日常可多用热水泡脚,保证关节部位血液循环。(据《长沙晚报》)



公共场所 禁止吸烟