

大同市第四人民医院

成功实施超声引导下肝血管瘤硬化治疗术

本报讯 (记者 白金 赵江 芳通讯员张向东) 肝血管瘤是 肝脏最常见的良性肿瘤,发生 率为0.4%~20%,女性多见。 据研究, 肝血管瘤破裂发生率 虽较低 (1%~4%), 但其死亡 率却高达60%~75%, 所以早 期治疗肝血管瘤也是必要的。 介入微创治疗肝血管瘤费用低、 创伤小、对肝功能影响小、风 险低、住院天数短的优点。

近日,一中年男性患者, 近半年受肝区憋胀困扰辗转来 到大同市第四人民医院。经 查,腹部超声和腹部CT均显示

肝内多发血管瘤, (CT值为 38.2Hu, 最大处为8.6*8.7cm), 确诊为肝脏多发血管瘤。经肝 四科与超声医学科专家联合会 诊后,分析患者肝血管瘤体积 大,直径,5cm,伴有肝区憋 胀感,符合手术指征,全面仔 细评估后,考虑用传统手术方 法,不仅费用高,而且手术创 伤大,决定为患者实施超声引 导下肝血管瘤硬化治疗术。

术中、术后,患者痛感 不明显,皮肤仅有两个小针 眼。手术顺利,全程仅20分 钟,成功减轻了患者的痛苦 和精神压力,术后肝区憋胀 等症状明显减轻, 使其生活 质量得到提高!

专家提示: 肝血管瘤作为 一种良性肿瘤,大多无症状, 且无恶变倾向, 原则上以随访 观察为主。这是目前国内外普 遍接受的观念。当血管瘤较大 且合并危险因素时,建议酌情 治疗。危险因素:1) 伴发症 状或者出现严重并发症的肝血 管瘤; 2) 进行性增大的肝血 管瘤; 3) 诊断不明确的肝血 管瘤: 4) 肝血管瘤导致的严 重焦虑等精神症状; 5) 需预

防性治疗的肝血管瘤建议半年 或1年定期复查。

肝血管瘤硬化术简介:因 为硬化剂通过化学消融破坏血 管内膜细胞, 使其产生无菌性 炎症, 通过人体的组织吸收, 血管瘤逐渐闭合, 从而症状消 失。特别是对于肿瘤多发、邻 近肝门部血管瘤以及肿瘤位于 肝尾状叶的患者, 手术切除难 度较高。对于肝血管瘤患者行 肝血管瘤硬化术可以取得良好 的治疗效果, 且其是一种安全 性高、有效性高以及创伤性小 的治疗方法。

本报讯 (记者 张丽 闫珊 通讯员 郝梦琪)2月23日,武 乡县中医院院长李岗一行4人 赴长治市中医医院进行观摩交 流学习, 院党委委员、副院长 柴益鹏及相关职能科室负责人

座谈中, 柴院长对武乡县 中医院中医药同仁们的到来表 示热烈欢迎,并详细介绍了该 院基本概况, 重点交流了医 院学科发展、人才培养、内 涵建设、模式理念等方面的 突出成效以及各类创新性工 作情况,分享了发挥中医药 特色优势及提升综合服务能 力的成绩和经验。李岗感谢 长治中医医院多年来对武乡 县中医院的倾心帮助和大力 支持,对该院在特色专科打 造、重点学科建设等方面所 探索积累的宝贵经验和成功 做法表示由衷赞赏,希望今 后双方能够继续在更广泛的 医疗学科领域开展深入合作, 推进优质医疗资源主动下沉 基层,为老百姓提供更加优 质、便捷的中医药服务。

会后, 武乡县中医院李 院长一行实地观摩了市级重 点专科康复医学科、省级重 点专科建设单位妇科、脊柱

武乡县中医院院长李岗一行

赴长治市中医医院观摩交流学习



外科的人文环境、医疗设备、 人员结构、特色技术运用和 文化宣传等。柴院长表示, 在今后的工作中该院将持续 发挥"长治市中医诊疗中心"

平台优势,积极整合优质医 疗资源,继续扩大医院区域 辐射能力和影响力, 让武乡 县广大人民群众不出县域就 能享受到三甲医院省市级名

中医的诊疗服务, 衷心希望 双方以此为契机,进一步加 强沟通交流,努力开创晋东 南地区"健康共同体"建设 新局面。

在学习宣传贯彻党的二十大精神暨清廉医院建设知识竞赛中

山西省针灸医院代表队荣获二等奖



本报讯 (记者 张丽 闫珊) 近日,为深入学习宣传贯彻党 的二十大精神, 把全省共青团 思想和行动统一到党的二十大 精神上来,把智慧和力量凝聚 到完成党的二十大确定的各项 极响应组队参加共青团山西省 卫生健康委员会组织的学习宣 传贯彻党的二十大精神暨清廉 医院建设知识竞赛, 荣获二等 奖的好成绩!

此次竞赛共有18支代表队 参赛,围绕党史学习教育、党 纪党规、清廉医院建设等内 容,经过必答题、抢答题等比 拼环节,决赛出一等奖1名, 二等奖2名,三等奖3名。竞赛 现场,该院参赛选手在必答题 环节中,凭借着党史学习教育 储备下来的知识,稳扎稳打、 沉着应对;抢答题环节中,争 分夺秒、迅速反应、踊跃答 题。比赛气氛紧张激烈,队员

采,又展现出团队精神。

此次知识竞赛把理论知识 学习和活泼的比赛形式结合起 来,充分调动了广大党员学习 的自觉性和积极性,营造了 "比、学、赶、超"的良好氛 围,提高了党员干部学党史、 感党恩、听党话、跟党走的思 想自觉和行动自觉。各支部将 继续发挥战斗堡垒作用,进一 步巩固和扩大党的二十大精神 学习教育成果,强化党员率先 垂范、服务发展的意识,激发 全体党员以昂扬的姿态和饱满 的热情投入到医院高质量发展 的实践中。

太原市迎泽区中医医院

为患者开展骨伤科 微创治疗微创手术

本报讯(记者 黄晶 通讯员 齐跃鹏)2022年 11月,太原市迎泽区中医医院骨伤科使用布朗式 架行胫腓骨下段骨折关节内撬拨复位经皮穿针内 固定、结合单边外固定架术, 术后患者伤口状态 良好。今年复查, 骨折线愈合良好。此类微创手 术是骨伤科微创治疗——胫腓骨骨折治疗技术, 是该院骨伤科特色治疗手段,每年微创手术近百 余,病种涉及四肢骨折,小儿锁骨骨折,跟骨骨 折,手指足趾骨折等,此治疗方法适应病种广 泛, 创口小, 手术风险小, 早期功能恢复快, 患 者痛苦小, 疗效好, 花钱少。

病历资料:

患者曹某某,男,53岁,因车祸致胫腓骨 下1/3 粉碎性骨折,皮肤损伤严重,传统切开 内固定手术感染风险极大, 手术等待期长, 病 人承受痛苦极大, 为尽快解除患者痛苦, 把握 最佳愈合期,经讨论胫骨采取环形外固定架, 既纠正短缩又防止旋转, 腓骨采用撬拔复位经 皮穿针内固定, 术后长度力线均恢复, 骨折端 稳定,后期复查,恢复较好。

此项技术, 经多年临床实践, 不断改进不 断完善, 既规避了手术切开复位的弊端, 又吸 取了传统中医手法复位的优势,现已成为骨科 成熟的治疗方案,已形成一套完善的治疗体 系,既符合目前老百姓的医疗需求,也符合目 前主流医疗方向。

妊娠分娩对盆底的影响

太原中西医结合医院妇科 吴晓玉

1.分娩伤害

盆底在妊娠分娩过程中经受了很多损伤, 这些损伤在今后的常活中出现的漏尿,盆腔脏 器脱垂,性功能障碍等疾病息息相关

胎的和的增多,宫的体积和重量不断增,到 妊娠时宫内容物妊娠期增加约数百倍, 宫重量 增加近20倍。抬头会直接牵拉盆底肌和神经 肌接头部分。阴道分娩时,盆底肌和神经肌被 极 度牵拉, 特别是耻尾肌的中间部分, 最容易损 伤。在分娩过程中,其伸展率(牵拉后组织度/ 组织初度)可达到 3.26,这是妊娠期妇骼肌最伸 展率(1.5) 217%。肌组织极度伸展,甚发断裂, 造成损伤。所以,分娩对于盆底肌和神经肌损伤 特别严重。研究证实, 35% 经阴道分娩初产妇, 在产后6周肛内超声检查是被发现有新的括约 肌缺陷,并且这种缺陷直维持到产后6个。经产 妇中, 40%产前 有括约肌缺陷, 44% 有产后括 约肌缺陷。因此,分娩或阴道分娩会造成肛括约 肌损伤。并且这种损伤会持续到产后6个。

另外,某些急诊剖腹产后会发便失禁,但是, 选择性剖宫产后没有发便失禁。这意味着盆底损 伤可能在产程中不只是在阴道分娩时出现。引起 显性和隐性肛括约肌损伤的危险因素包括产钳助 产,第产程,新出体重,会阴正中切开和枕后位。

2.神经损伤为产后埋下了隐患

研究发现,临产 和阴道分娩都会引起不同 程度的阴部神经损伤。

专家研究也证实, 妊娠和阴道分娩产妇的 肛提肌既有肌源性改变有神 经源性改变,由于 配肛提肌的盆底神经受到损伤,引起肌去神经 配,导致妊娠和阴道分娩后肛提肌 |型和 Ⅱ型 肌纤维例的改变。分娩引起 的阴部神经病变持 续存在且可能成为今后发?失禁的基础。

妊娠和分娩损伤导致的神经功能损害的程 度与第产程的短,产钳助 产和新体重等因素有 关,与分娩式关。这说明,在宫开全后进急诊剖 宫产也可能引起盆底神经损伤。

因此,对于产后的妈妈,产后 42 天,恶露净 后,及时去医院进盆底功能检查和康复治疗,不 管是顺产还是剖宫产。因为盆底功能受损从孕 期已经开始了,分娩时达到峰。盆底的功能关系 到后的排便、排尿、性活、社交等诸多,产后的 妈妈定要引起重视。