

古今中外,生育都是人生大事。生子添丁,是每一个家庭的大喜事。然而,随着生活压力的增加,生活环境的改变,以及其它内分泌及代谢异常等因素的影响,不孕不育的发病率逐年升高,成为许多育龄夫妇的“难言之隐”。近年来,生殖医学的重要性逐渐凸显。

沭阳医院生殖医学中心:缔造生命的摇篮

张峰 司艳

为200余家庭送去福音
我院生殖医学中心成立于2016年12月。目前中心有16名工作人员,其中主任医师3名,副主任医师6名,硕士生8名,所有人员均为本科以上学历。
2017年8月18日,中心夫精人工授精技术顺利通过国家级验收并获批运行,2020年10月14日,常规体外受精-胚胎移植及卵胞浆内单精子显微注射技术(即“试管婴儿”技术)获批运行,成为宿迁地区仅有的一家具备开展“试管婴儿”技术资质的医疗机构。2021年7月31日,宿迁市第一例“试管婴儿”在我院诞生。



随着患者良好口碑的建立,我院生殖医学中心影响力不断扩大,进入周期的患者越来越多。据生殖医学中心主任周东霞介绍:“目前我们生殖医学中心通过辅助生殖技术治疗后出生的宝宝已经突破200个。”这200个案例的背后,是200个穿越生命沼泽来到人间的新生命,是200个充满了欢乐与笑声的幸福家庭。据了解,这200个患者中有不少人在南京、上海等外地助孕失败后慕名前来,在我院成功怀上了宝宝。

数据显示,我院生殖医学中心年门诊量1万6千人次以上,每月实施包括体外受精、人

工授精等在内的人类辅助生殖技术30余例。人工授精妊娠率达19%左右,处于省内领先水平。中心可以开展包括辅助生殖技术、遗传咨询、宫-腹腔镜联合手术等五大特色诊疗技术。此外,中心还设有完善的生殖检验服务体系,包括各项激素水平检测、免疫学检查、精浆生化、精子DNA碎片指数(DFI)、复发性流产原因筛查、染色体(包括绒毛染色体)核型分析及基因检测等。
中心目前拥有符合国家标准生殖医学实验室,并配有IVF工作站、显微操作系统、生物显微镜、体视显微镜、激光破膜仪、培养箱等国际主流的先进行设备。完善的设备和优质的服务将为更多的家庭带来福音,实现有梦成梦。

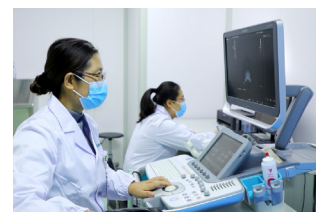
胎心

是世上最美的乐曲

39岁的杨女士(化名)结婚多年,始终无法正常怀孕。从2019年开始,夫妻俩无奈之下转向试管婴儿。期间,他们先后多地求医甚至到省级医院接受过7次助孕治疗,却始终没有结果。2023年6月,经过当地医生推荐,夫妻俩抱着试试看的心态,跨区域来到我院生殖医学中心执行主任、主任医师庄朝辉处就诊。

据庄朝辉主任介绍,经过对夫妻双方检查,发现杨女士患有子宫内膜炎,且因多次宫腔手术导致子宫内膜菲薄,胚胎难以植入。于是制订了以改善子宫内膜容受性为目标的治疗方案。经过4个月的治疗,10月初再次检查时发现,杨女士的身体状况已有明显改善,于是在10月18日对其进行胚胎

移植。11月19日,当杨女士按照要求再次来院检查时,“宫腔可见妊娠囊结构回声,可见原始心血管搏动”,“当听到胎心搏动的声音时,感觉这就是世界上最美的声音,我们比她夫妻俩还要高兴。”庄朝辉主任说道。
“全面两孩”政策实施以来,许多高龄夫妻进入生育大军,但因环境、夫妻年龄等多方面因素,越来越多的夫妻为生二胎而求助辅助生殖技术,41岁的王女士就是其中一员。
从2018年起,王女士夫妻就做好迎接二孩到来的准备,可以说是万事俱备,只欠东风。谁知等了几年,也没有动静。无奈之下,夫妻俩先后到省市多地求医,2019年到省级医院接受手术治疗,然而胚胎移植3次均未成功怀孕。经朋友介绍,王女士夫妻来到我院生殖医学中心求助。



8月6日,在周密检查后,庄朝辉主任等为其实施胚胎移植2枚。然而在随后的观察中,发现王女士的血值上升极其缓慢,予以针对性治疗后效果仍不明显,这种情况显然不利于胚胎发育。庄朝辉主任请其在北医三院学习时的带教老师——著名的保险专家刘湘源教授会诊后,考虑免疫因素影响较大,于是改变治疗方向,增长速度恢复正常,现已怀孕4月余,胎儿发育良好。



生殖医学不是简单的“1+1”

在很多人的想象中,无法正常受孕就做试管婴儿,就是一个精子加一个卵子,放在试管中,变出一个婴儿。事实上,新生命的诞生比想象中要复杂很多。

32岁的姜女士是四川人,25岁嫁到沭阳生活。花乡的生活是美好的,她也在期待孩子的到来,然而结果却让她有些失望。结婚7年,肚子却始终不见动静,夫妻俩的常规检查却没有异常。苦恼之中,2021年7月,姜女士来到我院生殖医学中心求助。

生殖医学中心副主任、主任医师葛志娟经过详细问诊并查阅相关检查检验报告后发现,姜女士平时有乏力及血压偏低,饮食喜偏咸,喝白开水多了以后有不适感,除此以外没有其他异常。但是在7月份的检查中,细心的葛志娟主任发现,姜女士的卵泡早期孕酮水平反常,进一步查17-羟孕酮高达5300多(正常数值为800以内),且伴随着促肾上腺皮质激素异常升高。随后,经过基因检测,姜女士被确诊为:罕见遗传病——细胞色素P450氧化还原酶缺乏。找到了影响怀孕的“罪魁祸首”后,葛志娟主任立即为其制定了针对性的治疗方案。9月份,当姜女士接受治疗后,复查早卵泡期孕酮水平降至正常范围,对怀孕的影响已经基本排除。12月份,葛志娟主任为其实施胚胎移植手术,11天后即查出怀孕而且是双胞胎的好消息。在姜女士整个孕期,葛志娟主任一路跟踪观察、保驾护航,直到2022年8

月,姜女士在我院顺利产下两位千金。“赠人玫瑰,手有余香。”2023年8月4日,姜女士带着孩子“回娘家”看望老朋友葛志娟主任。看着两个小家伙健康快乐的样子,葛志娟主任也是由衷地为他们感到高兴。
采访中,生殖医学中心主任、主任医师周东霞告诉笔者,前来就医的患者因为年龄、身体状况等不同,治疗方式也就千变万化,更加个体化和针对性。周东霞主任说,“对于不孕不育者来说,身上的病痛仅仅是其中一小方面,更有来自家庭、社会关系中那难言的苦衷。”所以在诊疗过程中,她要求医生不单只是患者的医生,更应该是他们的朋友、亲人。不仅如此,中心初期建立的方便患者就诊的工作群,也成了普及备孕、怀孕相关知识的科普群。



自2021年7月1日起,我院在全县率先实行药品、耗材零差价,执行公立医院收费标准。这项惠民政策的实施也让生殖医学中心患者得到了实实在在的实惠,一些常用药如醋酸亮丙瑞林、果纳芬、芬吗通、地屈孕酮等药品价格全面下调,单价比未实行药品零差价的医院低几十元到几百元不等。我院生殖医学中心也打破了“试管昂贵”的“大众观念”,让众多家庭在尽享天伦之乐的同时享受到惠民政策带来的零差价。

专家名片



周东霞 主任医师
生殖医学中心主任
1986年毕业于徐州医学院医疗系,同年工作于我院妇产科,2016年起专职从事辅助生殖技术工作。曾先后在江苏省人民医院妇产科、生殖医学中心和暨南大学附属第一医院微创外科进修深造。
专业擅长:高危产科,妇产科微创手术,辅助生殖技术等。2002年、2007年分别开展宿迁市首例



庄朝辉 主任医师
生殖医学中心执行主任
苏州大学妇产科硕士研究生毕业,山东中医药大学中西医结合临床专业硕士。曾先后在山

东医科大学附属齐鲁医院妇产科、江苏省人民医院生殖医学中心、湖南省家辉遗传中心和北京大学生医院生殖中心进修深造。
专业擅长:不孕不育的诊断及治疗,擅长体外受精-胚胎移植及人工授精等辅助生殖技术,掌握习惯性流产的病因筛查及治疗;对多囊卵巢综合征、卵巢功能减退、高龄孕产有较多研究;熟练利用宫腔镜对子宫内膜因素所致不孕症进行诊断及治疗,利用宫腔腹腔镜治疗输卵管梗阻等。2014年开展宿迁市第一例人工授精技术,2015年在宿迁市首先开展子宫动脉血流阻力与复发性流产研究,2018年—2019年与外省合作率先开展IVF-ET助孕技术100余例,2018年在宿迁市首先开展复发性流产精准检查精

准保胎治疗,2018年在宿迁市首先应用血检弹压力图指导保胎用药,2020年开展宿迁市第一批IVF-ET助孕技术,2020年开展宿迁市第一例冻胚移植成功妊娠,2022年开展宿迁市第一例自体血小板宫腔灌注治疗薄型资格内膜。



葛志娟 主任医师
生殖医学中心副主任
硕士研究生,从事妇产科临床、教学、科研工作20余年。师

从徐州医科大学附属医院生殖医学中心主任、医学博士、主任医师、教授、硕士研究生导师闫洪超。先后在江苏省人民医院生殖医学中心和上海市第一妇幼保健院辅助生殖科进修深造。

专业擅长:在妇科宫腔腹腔镜技术、女性不孕、生殖内分泌疾病(多囊卵巢综合征、异常子宫出血、排卵障碍等)、复发性流产的诊治方面有丰富的临床经验;擅长超促排卵药物治疗、取卵、胚胎移植等辅助生殖技术助孕工作。率先在宿迁地区开展第一例体外受精-胚胎移植技术并获成功分娩双胞胎男婴,首先在沭阳地区开展首例人工授精技术及超声引导下经阴道穿刺囊肿及取卵术,在省内率先应用免疫三聚治疗反复移植失败患者并获成功妊娠。

苏州大学附属儿童医院专家常驻我院坐诊、查房、手术!

总编 周业庭
责编 司艳
张强
徐婷婷
版式 美编 孙亚东

百年沐医

BAI NIAN SHU YI



2023年12月第12期 总第240期 (内部资料 免费赠阅)

聚焦前沿

国家级儿科内分泌遗传代谢新进展学习班和省级儿童性腺发育异常相关疾病诊疗学习班在我院举办



为进一步规范小儿内分泌遗传代谢和性腺发育异常相关疾病诊疗行为,提高对相关疾病的诊疗水平,12月2-3日,由苏州大学附属儿童医院主办、我院协办的“国家级儿科内分泌遗传代谢新进展学习班”和“省级儿童性腺发育异常相关疾病诊疗学习班”在我院行政楼八楼第一会议室举办。来自省内各级医疗机构儿科及相关专业医护人员等百余人参加会议。

苏州大学附属儿童医院党委书记汪健和我院副院长乙军分别在开幕式上致辞。苏州大学附属儿童医院内分泌遗传代谢科主任、中华医学会

儿科学分会内分泌遗传代谢学组委员、中华医学会江苏省儿科学分会内分泌学组组长陈临琪教授主持开幕式。

本次学习班邀请华中科技大学同济医学院儿科学系主任、同济儿童医院院长、博士生导师罗小平教授,浙江大学医学院附属儿童医院院长、国家儿童健康与疾病临床医学研究中心副主任、博士生导师傅君芬教授,首都医科大学附属北京儿童医院内分泌遗传代谢科主任、博士生导师巩纯秀教授,上海交通大学附属儿童医院内分泌科主任、博士生导师李婧教授,复旦大学附属儿科医院内分泌遗传代

检验学部以100%合格率通过2023年国家卫健委室内质评

近日,国家卫生健康委临床检验中心公布了2023年度室内质量评价统计结果,我院检验学部凭借过硬的技术实力和优秀的质量管理水平一举拿下了室内质评31个专业共计145个项目的全部认证合格证书,包括血常规、临床生物化学、血气和酸碱分析、内分泌、肿瘤标志物、感染性疾病标志物、病毒核酸学、非病毒核酸类、临床微生物学高级类、寄生虫形态学、抗核抗体、人乳头瘤病毒(HPV)基因分型、抗酸染色(结核)等。室内质量评价是公认的临床实验室全面质量管理的

重要组成部分,也是实验室检测质量认可的重要依据。国家卫生健康委临床检验室间质评是目前国内对实验室室间质评的最高标准。通过国家室间质评,意味着我们检验结果的准确性和稳定性获得了权威认可。

作为江苏省首家通过ISO15189医学实验室认可的县级实验室,我院检验学部始终秉承“及时准确,客观公正,优质服务,精益求精”的质量方针,始终以质量为本,严格执行检验标准化操作程序和全过程质量管理,确保检验数据的准确、可靠。此次室间质评取得的成绩,源自检验学

部对质量的不懈追求,充分体现了实验室的技术实力和质量管理水平。未来检验学部将继续以高标准、高要求规范实验室质量体系及检测流程,不断重视检验过程管理,保证检验质量、提高服务水平,更好地服务临床、服务患者。(刘静)



沭阳医院 沭阳医院
微信服务号 微信订阅号
本版编辑:司艳

我院荣获宿迁市医疗机构第三届药师审方技能大赛一等奖

为进一步提升各医疗机构药师处方审核能力、加强用药指导知识交流,推动临床合理用药水平稳步提高,保障群众用药安全、有效、经济。12月9日下午,宿迁市药事管理专业委员会医疗质量控制中心年会暨宿迁市医疗机构第三届药师审方技能大赛顺利举办。我院药学部参赛代表凭借优异的表现,斩获大赛一等奖。
此次比赛充分展示了我院药师团队扎实的理论基础、娴熟的技能水平和良好的精神风貌,也体现了长期以来我院药学部在加强处方前置审核、提高医疗质量方面结出的丰硕成果。医院将以此次比赛为契机,不断夯实基础,提升专业技能,促进临床合理用药,为患者提供更加优质、专业的药学服务。(徐广)

国家级继续医学教育项目“微创治疗理念在儿童骨科创伤中的应用进展学习班”在我院举办

为深入贯彻落实省政府办公厅《关于印发江苏省高水平医院建设实施方案和结对帮扶省内医疗资源薄弱地区建设区域医疗中心事实方案的通知》要求,共建宿迁市市区级儿童医疗中心,推动宿迁地区小儿骨科创伤规范化诊治,提高对儿童创伤等相关疾病的诊疗水平,12月9日,苏州大学附属儿童医院(以下简称:苏大附儿)国家级继续医学教育项目“微创治疗理念在儿童骨科创伤中的应用进展学习班”在我院行政楼八楼第一会议室成功举办。来自省内各级医疗机构儿科相关专业医护人员等百余人参加会议。

作为(共创共建)宿迁市区域儿童医疗中心,我院一直致力于提高儿科诊疗水平和服务质量。此次学习班的成功举办,不仅展示了苏州大学附属儿童医院和我院儿科的整体实力和学术水平,也为儿科医生提供了一个高水平的学习平台。与会人员纷纷表示,本次培训具有较强的理论性、针对性和实操性,起到了抽丝剥茧、解惑释疑、融会贯通的作用,对进一步提升儿科内分分泌疾病诊疗水平具有积极的推动作用。(文/颜婷婷 图/张强)

本次学习班邀请首都医科大学附属北京儿童医院骨科主任、博士研究生导师张学军教授,北京积水潭医院小儿骨科主任杨征教授,天津医院小儿骨科主任张中礼教授,中国医科大学附属盛京医院小儿骨科主任、博士研究生导师李连永教授,大连妇女儿童医疗中心小儿外科主任、硕士研究生导师蒋飞教授,北京积水潭医院小儿骨科副主任医师鲁明教授,扬州市妇幼保健院小儿骨科主任、硕士生导师王加宽教授等全国小儿骨科领域有影响力的著名专家围绕小儿骨科的热点、难点问题作专题学术讲座。

本次学习班内容丰富、实用性性强,涵盖了儿童创伤、脊柱、关节、矫形、手外等多个儿童骨科亚专科疾病的诊断和前沿治疗方法。与会人员纷纷表示,通过此次交流和学习,掌握了儿童骨折微创治疗方面的新理念、新知识,对进一步提升小儿骨科疾病诊疗水平具有积极的推动作用。(王东雷)

传经送宝 经验共享

苏州大学附属儿童医院助力我院护理专科内涵建设



12月28日上午,苏州大学附属儿童医院护理部主任姚文英、副主任张文燕、护士长姚玲丽和常丽君一行4位护理专家来我院进行现场指导及授课。我院护理部主任张华华、质量管理部主任胡小艳等相关人员陪同检查。

专家们通过查阅资料、交流探讨、专科授课和实地查看等多种形式对我院护理工作进行全面深入的评估和指导。姚文英主任和张文燕副主任深入呼吸与危重症医学科,依据等级医院评审标准对护理专科内涵建设、人力

小切口 大手术 微创腹腔镜下肝癌切除术解决患者大问题



占位性病变,肝细胞腺瘤?

近日,我院消化病中心二病区医疗团队成功为一名37岁的肝癌患者实施腹腔镜下肝癌根治术,精准切除患者病灶肿瘤。该手术的成功开展,不仅让患者在家门口享受到了高水平的医疗服务,也标志着我院腹腔镜微创技术日益成熟。

术前,吴女士(化名)因上腹疼痛伴恶心、呕吐来我院就诊。腹部CT检查显示:肝左叶占位性病变,肝细胞腺瘤? 就诊当日,正逢周六,南京医科大学第二附属医院副院长、普外科主任医师汪宝林教授来我院常规坐诊、查房、手术。汪宝林教授经过仔细询问病史、查体,并结合相关影像学检查后,考虑吴女士恶性肿瘤可能性大,且未见明显远处转移征象,有明确手术指征。为确保手术安全及患者利益最大化,汪宝林教授带领我院消化病中心二病区医疗团队进行了缜密的术前讨论,并邀请影像科、麻醉科、感染科、肿瘤科等专家进行MDT多学科会诊,研究制定了详细的诊疗计划和手术方案。

如此“贴”心

我院开展经食道超声心动图(TEE)检查

“一定要按这个步骤找左右心房,我们来观察是否有卵圆孔未闭情况……”近日,在我院超声医学科诊室内,超声医学科副主任、副主任医师王磊团队正在为一位长期头晕头痛的患者进行经食管超声心动图检查(TEE)。随着超声探头的不断深入,副主任医师谢卫锋一边操作,一边说明进展和检查要点。

术后,消化病中心二病区医疗团队根据吴女士的情况和生化指标及时调整治疗方案,予以保肝、抗感染、营养支持等围手术期治疗。在医护团队的精心治疗和护理下,吴女士恢复良好,术后13个小时即下床活动,一周后顺利出院。(文/周仲丹丹)

心导管影像学诊断技术中重要的检查手段。 “周先生,您张开嘴巴,放轻松些,不必紧张!”谢卫锋医师一边检查,一边耐心安抚周先生紧张的情绪,让他尽量放松。“看这里,探头在食道内,与心脏贴得更近,可以更加清晰地显示出房间隔连续性情况,为明确诊断及后续的治疗提供支撑。”在团队的协助下,谢卫锋医师顺利为周先生完成检查。

王磊主任介绍,经食管超声心动图技术是超声医学科独立掌握、开展的又一项关键检查技术。该技术的成熟开展,标志着我院心血管病精准诊断及治疗水平再上新台阶,为更多心脏病患者带来更先进、更准确的检查方法。(骆静)

沐医 资讯

以赛促学 学以致用 护理部举办“江苏省护理专业质量改进目标及实施策略”知识竞赛

为严格落实江苏省护理专业质量控制中心发布的《江苏省护理专业质量改进目标及实施策略(2023年版)》,加强宣贯培训,推进目标管理,改进临床实践,促进护理质量不断提升。12月6日下午,我院护理部在行政楼八楼第一会议室举办“江苏省护理专业质量改进目标及实施策略”知识竞赛。

题和风险题3个环节。活动现场,各护理单元参赛队员严守赛场纪律,认真沉着答题,充分展示了护理人员良好的精神风貌和扎实的基本功。经过激烈角逐,心内科一病区获得一等奖,重症医学科和呼吸与危重症医学科获得二等奖,五官科、手术室和神经内科二病区获得三等奖,普外科、肿瘤血液科一病区、胸心泌尿外科和肿瘤血液科二病区获得优秀奖。(陈伟)

聚焦技术前沿 助力呼吸健康 呼吸与危重症医学科举办市级继续医学教育项目 中心气道狭窄可导致患者在临床上出现不同程度的呼吸困难或窒息死亡。随着介入呼吸病学技术的快速发展,经呼

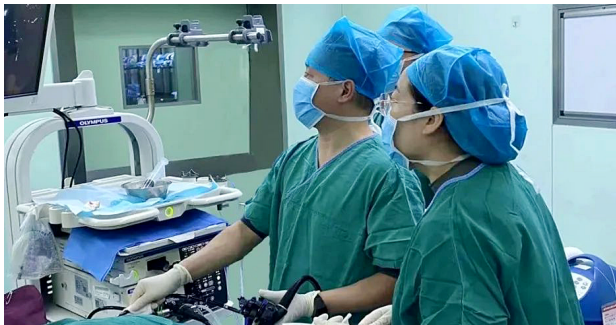
吸内镜介入已成为中心气道狭窄诊疗的主要手段之一。为进一步提升基层医院中心气道狭窄规范化诊疗水平,12月8日,我院呼吸与危重症医学科成功举办宿迁市继续医学教育项目“中心气道狭窄诊治新进展学习班”。来自宿迁地区呼吸、肿瘤等相关专业医护人员等百余人参会。副院长、呼吸与危重症医学科主任、主任医师卢立国在开幕式上致辞。

本次学习班邀请江苏省人民医院呼吸与危重症医学科副主任、主任医师、硕士生导师、中国医师协会呼吸内镜专业委员会委员、中国医师协会呼吸医师分会介入呼吸病学工作委员会委员、中国支气管病及介入肺脏病学会委员、江苏省呼吸内镜介入学组副

组长王继旺教授等省、市内多位知名专家围绕慢性气道炎症性疾病与气管软化症的治疗、电子支气管镜检查与治疗、良/恶性中心气道狭窄经支气管镜介入治疗等方面的热点、难点问题作专题学术讲座及讨论。专家们运用图文并茂的方式,深入浅出地讲述了呼吸介入领域的的前沿知识与临床经验,为广大同行提供了高层次、全方位、有深度的交流机会。(戴举鸣)

博采众长 学以致用 2023年度专科护士暨进修护士学习汇报会召开 为展示外出学习成果,加强专科队伍建设,更好地发挥专科培训及专科护士的带动作用,促进科室之间的护理交流,

共享新知识、新技能、新思维。12月20日,2023年度专科护士暨进修护士学习汇报会在行政楼八楼第一会议室召开。副院长王光胜、质管部主任胡小艳、各科室护士长、护理骨干等百余人参加汇报会。会议由护理部主任张华华主持。 汇报会上,26名专科护士及进修人员结合各自的专业特点和方向,分享了各自的收获感悟和对未来工作的设想,展示了学习到的先进护理理念、细节特色及回院后工作开展情况。汇报者们所带来的多元化学科知识,让全院护理人员足不出院便能了解和掌握护理学前沿知识和信息,真正起到了“走出去、带回来”,达到“以点带面、共同提高”的目的。(陈伟)



“随着内镜技术的发展,新技术——内镜黏膜隧道食管平滑肌瘤切除术(STER)应运而生。STER属于一种新型腹腔镜下微创技术,不同于传

不断“镜”取

男子食管里长了个“鹌鹑蛋” 内镜下隧道技术轻松切除

近日,我院副院长、消化病中心主任、主任医师徐正元带领团队成功完成一例内镜黏膜隧道食管平滑肌瘤切除术(STER)。该手术的成功开展,标志着我院消化病中心的诊疗技术再上新台阶,为沈阳及周边消化道疾病患者带来了福音。

59岁的黄先生(化名)因体检时发现食管肿物,慕名来我院就诊。外院胃镜检查提示:食管距门齿27cm处见一黏膜下隆起性病灶,大小约1.5×2cm,考虑为食管平滑肌瘤。

入院后,超声内镜检查显示:病灶起源于固有肌层,截面大小约17mm×8mm,考虑平滑肌瘤可能。徐正元副院长带领团队认真讨论,为患者制定最佳治疗方案。

徐正元副院长介绍,食管平滑肌瘤是消化内科常见的食管良性肿瘤,此类患者通常采用黏膜下肿瘤剥离术(ESD)进行治疗。但是该患者瘤体较大,食管壁薄,食管周围结缔组织疏松,在治疗的过程中极易引起穿孔甚至纵膈感染。一旦发生以上症状,就需要追加外科手术缝合,从而使内镜手术失去了意义。

“随着内镜技术的发展,新技术——内镜黏膜隧道食管平滑肌瘤切除术(STER)应运而生。STER属于一种新型腹腔镜下微创技术,不同于传

统内镜下消化道腔内的治疗,也不同于经自然腔道的胃肠腔外的内镜治疗,而是创造性地巧妙利用消化道黏膜和固有肌层之间的空间建立‘隧道’进行操作。与相对传统的外科手术对比,该技术对肿瘤患者的创伤较小,手术时间短(最短15分钟),术后恢复快,住院时间短(缩短约5~7天),可以达到术后无体表疤痕,充分体现了‘微创治疗’的优越性,且医疗花费少。”徐正元副院长耐心讲解道。黄先生听后,欣然决定接受手术治疗。

在征得患者及家属同意后,徐正元副院长带领消化病中心手术团队为黄先生实施内镜黏膜隧道食管平滑肌瘤切除术(STER)。术中,徐正元副院长精细操作,先在黏膜表面开一个小口,随后将内镜深入其中,巧妙地在黏膜下层建立一个“隧道”,在直视下将平滑肌瘤完整切除,同时保留了消化道表面黏膜的完整性。在切除平滑肌瘤后,将黏膜隧道的开口使用金属夹进行夹闭,避免了消化道的穿孔,减少了术后继发性感染、消化道瘘等并发症。仅用时半小时,手术顺利完成。

在消化病中心医护人员的精心治疗和护理下,术后第二天,黄先生即可进食,目前已康复出院。(文/王加斌)

痘痘走了,留下痘坑怎么办?

痤疮是一种非常常见的皮肤问题,除了“爆痘期”影响外貌,痤疮愈合后遗留的痘坑疤痕,俗称“痘坑”,往往会给患者带来更加长期的苦恼,严重的甚至会影响求职、交友、婚恋。

一、痘坑的成因? “痘坑”是一种由于外力挤压所致皮肤受细菌感染、发炎的常见皮肤疾病。由于痘痘炎症期没有得到及时适当的治疗,皮肤细胞的坏死导致皮肤组织的局部坏死液化,造成了皮下组织的缺损,产生的疤痕。

二、如何治疗痘坑? 要想治疗痘坑,就得先了解它。常见痘坑有三个类别:

冰锥型(ice pick):它像是冬天从房屋掉下来的冰锥一样,是尖的。这种痘坑的特点就是非常深,又非常细,这种冰锥型别看它小,却是最难治疗的一种,被称为“坑王”。 箱车型(Boxcar):它像是一个货车的车厢一样,比较方正,这个深度的话是居中的,具有清晰可见的垂直边缘,比冰锥型痘坑宽,具有宽且可见的底部。

滚轮型(Rolling):它像车轮在柔软的泥地上压过去一样,也叫M型痘坑或凹凸型痘坑,主要以囊肿为主,瘢痕比较宽,一般在4-5mm左右,可达到皮下脂肪层,使皮肤凹凸不平。

三、如何治疗这三种类型的痘坑呢? 一起来重点认识一下痘坑的克星——点阵激光中的超脉冲CO2点阵激光!

作为治疗痘坑的一线疗法,点阵激光的作用原理就是激光束以点阵的形式照射皮肤表面,在皮肤层产生微小的热损伤区域。这些微小的热损伤会刺激皮肤自身的修复机制,促进胶原蛋白的再生和重组,从而使损失的皮肤组织重新生长出来。而且点阵激光治疗只会穿透部分皮肤组织,细孔之间存有完好的皮肤,使部分正常皮肤得到保留,皮肤复原速度更快。

我院医疗美容科特聘专家、执行主任高艳丽介绍,UltraPulse超脉冲CO2点阵王是目前临床上应用上穿透深度最深的点阵激光,绝大多数CO2点阵激光需要较高的能量才能达到穿透深度800μm,这样就会产生一些不必要的损伤。但是超脉冲点阵王在较低的能量即可穿透皮肤深度至800μm,且穿透深度可随着能量的增加达到3000μm以上,作用深度直达真皮深层,损伤小、恢复快,对于治疗了一些严重的痤疮疤痕、外伤疤痕、妊娠纹等多种问题具有不可比拟的优势。(汪洁)

微创再升级 苏沐专家开展经济单部位腹腔镜下微创手术治疗小儿阑尾炎



近日,我院小儿外科病区手术团队为13岁少年明明(化名)实施经济单部位腹腔镜下阑尾切除术。目前,患儿已康复出院。

一个月前,家住青伊湖镇的明明因突然出现右下腹部持续性疼痛至当地医院就诊,考虑是阑尾炎。在接受保守治疗5天后,明明腹部疼痛不但没有得到缓解,反而愈发严重。看着明明疼痛难忍的模样,父母赶紧带着他到淮安一家医院检查,确诊为阑尾炎。

就在一家人焦急万分时,明明父母得知“苏州大学附属儿童医院(以下简称:苏大附儿院)专家常驻沐阳医院,共建共建宿迁市区域儿童医疗中心”的消息,于是立即带明明前来就诊。

我院小儿外科常驻专家、苏大附儿院小儿普外科主治医师刘小波在仔细为明明检查后发现:患儿右下腹压痛,

伴肌紧张及反跳痛。胸+全腹部CT显示,阑尾稍增粗。刘小波医生介绍,与传统的腹腔镜手术相比,目前我院小儿外科病区常规开展的经济单部位腹腔镜下阑尾切除术优势更加突出,具有创伤更小、术后疼痛轻、恢复快、住院时间短等优点。同时,由于单部位切口隐蔽于脐部的天然皮肤皱褶内,术后腹壁几乎看不到手术瘢痕,无需拆线,不易出现切口感染、肠粘连等并发症,更好地减少了患儿心理及生理损伤。听了刘小波医生的一番讲解,明明的家人欣然决定接受手术治疗。

经济单孔腹腔镜手术仅做一个切口,所有的腹腔镜镜头和器械均通过这唯一的小孔完成操作。与多孔腹腔镜相比,手术视野更为狭窄,器械操作空间狭小。而明明身高173cm,体重达95kg,由于肥胖,脂肪的堆积会使医生

在单孔手术中本就有限的操作空间变得更加狭小,不仅手术风险大,操作起来也难度上加难,对医生技术有更高要求。

为确保手术安全及患儿利益最大化,主治医师刘小波、副主任医师陈彦带领小儿外科团队进行了缜密的术前讨论,评估手术风险,并制定了详细的手术计划。

入院次日,在征得患儿家属同意并完善术前准备后,主治医师刘小波、副主任医师陈彦带领小儿外科手术团队为患儿实施经济单部位腹腔镜下阑尾切除术。术中,手术团队在腹腔镜直视下探查腹腔:右下腹肠道、网膜稍粘连,盆腔少量黄色液体,予钝锐结合分离右下腹粘连,显露阑尾……历时1个小时,手术顺利完成。



▲术后切口“隐身”于脐部

在小儿外科医护人员的精心治疗和护理下,明明术后6小时就可以下床活动,腹痛完全解除。术后第5天,明明跟着他的父母高高兴兴康复出院了。(文/王东雷 图/蒋丽雨)

“小镜子”解决大囊肿 关节镜微创技术巧治“鸭蛋”大腘窝囊肿

近日,我院骨科团队又完成一例膝关节下腘窝囊肿切除术,为一名深受腘窝囊肿困扰的患者解除了病痛折磨。

今年62岁的孙大爷(化名)在3个月前发现自己左侧膝关节窝处长了一个“包”。一开始他没太在意,但是后来“包”越来越大,犹如一个“鸭蛋”大小,局部按压时还伴有疼痛感,甚至对膝关节活动也产生了明显影响。孙大爷特别担心自己是不是得了“肿瘤”,遂来我院骨科门诊就诊。

骨科二病区主任、副主任医师吴勇接诊后详细询问病史,并根据自己多年的临床经验,为孙大爷安排了彩超、核磁共振(MRI)检查。检查结果提示:左侧腘窝囊肿,半月板损伤。为了解除孙大爷的病痛,吴勇主任建议其进行手术治疗。

吴勇主任介绍:“腘窝囊肿也叫贝克囊肿,是中老年人常见病,多继发于骨性关节炎、半月板损伤、交叉韧带损伤、滑膜炎等原发伤病。患者最常见的感受就是膝关节后面鼓个大包,并且伴有疼痛、屈膝活动受限等不适感。自2019年起,我院就率先在



“之前听说切除这个囊肿要在腿上开刀,还会留好长的疤,至少住院半个月。没想到几个小孔就把囊肿和半月板损伤都治好了!”孙大爷开心地说。在医护人员精心治疗和护理下,孙大爷恢复良好,术后第2天即下地行走,术后第3天便顺利出院了。(文/吴建运)

应对冬季危“肌”,这些医美项目可以安排起来了



一进入寒冷的冬天,很多人的皮肤就进入了受难期——干燥、脱皮、瘙痒、发红发热。无论抹多少层护肤品,也只能起到短暂的保湿作用,肌肤水分很快就被挥发了。

为什么冬季皮肤会变得干燥敏感? 1.环境干燥导致皮肤缺水 冬季天气干燥,空气中的

水分含量急剧变少,反映到皮肤上就是皮肤的水分流失,整体干燥发红。

2.皮肤屏障受损 干燥的环境会加速肌肤表层水分的蒸发,加上冬季皮肤分泌的油脂更少,很容易带来皮肤屏障的受损。如果本身皮肤就偏薄,在受到寒冷刺激时,我们的毛细血管容易外

露,造成“红血丝更严重”,“脸红发干”等状况。

3.血管收缩能力下降 因为冬季天气寒冷,人体的自我保护功能会调动更多的血液涌入面部,用来保护裸露的肌肤,加上室内外温差过大,面部的血管时而收缩时而扩张,时间久了容易导致面部出现明显的红血丝,刺痛感也会伴随而来。

哪些医美项目能改善冬季皮肤问题? 1.水光治疗

皮肤最外层的角质层,可以起到防止机体水分过度流失的作用。当皮肤角质层含水量在15%-25%时,肌肤细腻、手感光滑;而当含水量<15%时,则为缺水性肌肤,皮肤外观表现为暗淡、干燥、脱皮、皱纹、斑点、短痘等。所以保湿补水是水嫩肌肤的根本,而水光针是直接有效的肌肤补水方式,让肌肤绽放由内而外的水嫩细腻。

除了水光针,还有一个补水神器:超声导入。超声波

水光针利用真空负压在皮肤真皮层注入人体因衰老而流失的玻尿酸等物质,使皮肤内吸收并储藏本身重量的1000倍的水分,唤醒细胞再生机能,重现修复皮肤枯萎的细胞。

·强力补水 水光针注入的玻尿酸,能在皮肤内吸收并储藏本身重量的1000倍的水分,唤醒细胞再生机能,怪不得大家都说水光针=1000片面膜。

·淡化黑色素和色斑 黑色素沉淀物和色斑是女性肌肤的劲敌,水光针不仅可以强效代谢黑色素还有色斑,同时还可调节肤色,让你的肌肤如新生儿般嫩白。

·改善肌肤的衰老问题 肌肤衰老多表现在松弛下垂、皱纹、粗糙、毛孔粗大、肤色暗沉等方面,水光都能起到很好的改善作用。

2.超声导入 除了水光针,还有一个补水神器:超声导入。超声波

导入是采用医学美容专业超声波导入仪,将玻尿酸导入至皮肤底层,达到最佳吸收效果。皮肤干燥缺水时,通过超声波美容仪导入一定量的水分,皮肤看起来会更加水嫩有光泽,富有弹性。

在导入的过程中,超声波以每秒3万次的运动传达到皮肤表面,被表皮、真皮、皮下组织所吸收,使面部肌肉得到舒展、紧绷;吸收的超声波转换成热量,其热效应使生物组织的温度轻微上升,促进新陈代谢;通过仪器的导入功能,使营养物质的吸收更加充分均匀,改善因肌肤缺水导致的色斑、黄褐斑、皮肤敏感等各种问题,这是在家里日常护肤所达不到的效果。

温馨提示:不管做什么医美项目,大家一定要到正规的医疗机构找专业的医生详细面诊后再做,千万不要盲目冲动! (文/官婷婷)