

德州市人民医院

成功救治颈椎骨折并椎动脉损伤患者

近日，德州市人民医院脊柱外科成功救治一例颈椎骨折并椎动脉损伤患者，现在患者恢复良好，并已经可以下床活动。

患者肖某，因不慎摔伤导致颈椎骨折并四肢不全瘫痪，家人将其送至德州市一家医院，经简单诊疗后，转入德州市人民医院脊柱外科。脊柱外科主任岳红卫及值班医师朱富强大夫紧急查看患者，完善各项检查。MRI检查显示，患者颈部脊

髓水肿信号明显，椎板骨折，C4椎体脱位。由于患者既往有强直性脊柱炎病史，C4骨折脱位极有可能造成椎动脉破裂，如果手术治疗，就有可能造成大量出血，甚至有生命危险。但若不行手术治疗，失去最佳手术时机，颈脊髓水肿进一步严重，四肢瘫痪症状将无法恢复，患者可能终生卧床。

同患者家属充分沟通后，岳红卫决定进行手术。不出所料，患者右侧椎动脉破

裂，术中出血较多，椎体骨折复位后，应用大量止血纱布填塞，骨蜡封闭创口，手术持续了4个多小时。术后第2天，患者肢体功能有了明显恢复，现在已经能够下床行走了。

据岳红卫介绍，强直性脊柱炎是一种慢性炎性疾病，主要侵犯骶髋关节、脊柱骨突、脊柱旁软组织及外周关节，并可伴发关节外表现。临床主要表现为腰、背、颈、臀、髋部疼痛以及关节肿痛，

严重者可发生脊柱畸形和关节强直。

强直性脊柱炎的脊柱病变多自骶髋关节开始，自下而上。病情发展到后期，由于椎体前缘上下角的骨炎，导致骨的硬化和破坏，椎体前缘正常的凹陷消失，出现方形椎。方形椎的形成，脊柱两侧的骨桥，椎旁韧带和椎前韧带钙化最后演变成脊柱的竹节样改变。所有这些改变使脊柱成为一个骨性整体，正常的软组织结构消失，椎

动脉行走在一个完全的骨性通道。因此一旦出现颈椎的骨折，导致椎动脉断裂的可能性极大，若术中处理不好可能导致患者失血性休克，危及生命。

岳红卫强调，强直性脊柱炎患者出现颈椎外伤时，在颈脊髓减压术前只有充分考虑到椎动脉损伤的多重危险因素，并制定多种应对措施，才能给予患者更好的帮助。

(岳红卫 李梦娇)

德州市第二人民医院

三级甲等肿瘤医院迎评动员大会召开

2017年6月1日，德州市第二人民医院召开三级甲等肿瘤医院迎评动员大会，院领导班子成员、全体中层干部以及三甲创建联络员、职工代表200余人参会。

会议由医院党委委员沙广强主持，副院长杨志红宣读了《三甲肿瘤医院迎评工作实施方案》，明确了创建工作中的指导思想及职责，并对评审标准进行了任务分工；副院长郑仪宣读了《医院三甲肿瘤医院迎评工作纪律及奖惩细则》；副院长穆焱成代表院领导班子作了表态发

言。随后，医务科科长高杰、乳腺二科主任王宝珏、普外一科护士长刘秀华、影像科主任刘廷洲、肿瘤内科医生位春红分别代表职能科室、临床医技科室作表态发言，表达了全体员工勇于担当、敢于创新，争做三甲创建先行军的心声。

随后，各分管院长与科室负责人代表签订了责任书。

德州市第二人民医院院党委书记、院长高立民在动员讲话中指出，创建三级甲等肿瘤医院是医院发展规划的重要战略目标，是院党委

经过深思熟虑，并在认真分析当前新医改形势和医院发展态势的基础上，作出的重大决策部署；是医院坚持与时俱进，落实科学发展观，实现跨越式发展的必经之路。

高立民院长强调，医院创建工作已经进入冲刺阶段，要认清形势，增强创三甲责任感、紧迫感、危机感；要勇于面对，增强创三甲必过的斗志和信心；要精心组织，切实形成创三甲迎评工作合力；要强化纪律，落实三甲迎评工作奖惩相关规定。

此次动员大会的召开，



使德州市第二人民医院全体员工深刻领会了三甲创建工作对医院的重要战略意义，

全员将认真履行工作职责，坚决打赢三甲创建攻坚战！

(任天瑜)