

聊城市东昌府人民医院儿科:

# 首例极低出生体重儿PICC置管术开展

近日,东昌府人民医院儿科成功开展了首例极低出生体重儿经外周静脉穿刺中心静脉置管(PICC)技术。此患儿为胎龄评估30周,体重1.4Kg,目前管路通畅,拍片定位准确,局部皮肤正常,输液顺利。

儿科新生儿观察室收住的大多为早产儿,尤其对于极低出生体重儿皮肤薄嫩,血管细如发丝,静脉穿刺难度大,是新生儿临床治疗和护理中的难题。极低出生体重儿PICC置管术的开展,可提供中长期的静脉治疗通道,匀速输入的静脉高营养液可保证了早产

儿的体重增长,同时降低了反复穿刺带来的痛苦和伤害。

PICC在极低出生体重儿置管中,技术难度大,需要较高的专业技术水平才能完成。在儿科孙红娟主任的积极筹划及护理部的大力支持下,儿科护士茱艳丽经贵要静脉对患儿实施PICC置管术,过程顺利,术后护理部曹金华主任、王昕副主任强调了要加强对置管后的护理及并发症的预防。这项技术的开展,填补了儿科极低出生体重儿PICC置管的空白,也标志着医院新生儿专科护理水平又上一新台阶。



## 全市率先开展单孔微型腹腔镜治疗术

### 小儿疝囊高位结扎术疼痛轻、恢复快

自2017年2月份开始,东昌府人民医院普外科在聊城市范围内率先开展单孔微型腹腔镜小儿疝囊高位结扎术,采用先进手术理念和自制疝囊穿刺针进行手术,达到切口小(仅有5mm)、术后疼痛轻、恢复快、出院早的良好效果,至今已成功开展六例此类手术。

传统小儿腹股沟疝的治疗方法为疝囊高位结扎术,采用腹股沟切口,破坏腹股沟管的解剖位置,损伤血管、神经和提睾肌可能,创伤大,术后存在皮肤对合不良、切口缝线反应、愈合后皮肤瘢痕大等缺点。

小儿腹股沟疝的病因主要是腹膜鞘状突未闭或闭锁不全,加上腹压增

高而形成,婴幼儿的腹肌在发育中可逐渐强壮而使腹壁加强,单纯疝囊高位结扎即可达到治疗目的,无须修补。腹腔镜下缝合关闭内环口能够做到满意的疝囊高位结扎,效果可靠。

单孔微型腹腔镜治疗小儿腹股沟疝具有很大优势:①切口小,5mm,且隐蔽于脐孔处,疝区只有一针刺痕,不缝合,愈合后几乎无可见痕迹。②恢复快,住院时间短,清醒即可进食,下床活动,1~2d出院。③痛苦小,减少哭闹,降低腹内压,减少复发。④镜下内环口及周围血管、输精管清晰可见,缝扎内环口不会损伤腹壁下血管、精索血管、输精管以及腹股沟神经。避免了传统手术

需要解剖疝囊外的各层组织,打开腹股沟管,解剖精索,游离疝囊。由于疝囊被精索各层所包绕,传统手术经腹壁进行,必然会在一定程度上破坏腹股沟管的解剖位置,损伤血管、神经和提睾肌。腹腔镜疝气针内环口结扎术无须经过解剖以上结构,也无须切开疝囊,避免腹股沟管结构破坏。⑥最重要的是,腹腔镜手术能同时检查、发现另一侧有无隐性疝,术中可同时处理,避免了传统手术后短时间内对侧发生斜疝,又需行二次手术,增加了患儿的创伤。

单孔微型腹腔镜治疗小儿腹股沟疝,安全可靠,创伤小,愈合后几乎无可见瘢痕,是一种值得推广的方法。

眼科微创技术迈上新台阶

“泪道置管术”成功开展

近日,一位五十多岁的女性患者泪眼婆娑的找到东昌府人民医院眼科的刘振豹主任,诉说着自己近段时间被过多的眼泪带来的困扰。经过检查诊断为慢性泪囊炎,随即,刘振豹为该患者实施“泪道置管术”,患者术后恢复良好,无故流泪的现象消失了。

慢性泪囊炎是由于鼻泪管的阻塞或狭窄而引起,这是一种比较常见的眼病,好发于中老年女性,农村和边远地区多见。表现溢泪、有黏液或脓性分泌物自泪小点流出等症状。严重影响患者的生活质量。现行治疗方式多采用“泪囊鼻腔吻合术”,该术式虽然疗效确切,但存在面部留有瘢痕,泪点可能移位、内眦韧带被切断以及眼轮匝肌部分损伤等缺点。

泪道置管术是一种无创的人造泪道硅胶管植入手术,适用于泪道狭窄、泪道阻塞、泪道功能不全的患者。整个手术过程简单、无创、安全、快捷,手术不需做任何皮肤切口,不出血、不缝针,麻醉也只需要眼局部麻醉即可,十几分钟即可完成此项手术,术后第二天即可出院。在泪道阻塞性疾病治疗中的作用越来越受到重视,在国内外众多医疗机构多年临床实践中疗效满意。

泪道置管术需要手术者丰富的置管经验,熟悉泪道走形,判断阻塞部位;也需要手术者非常耐心仔细,保护好泪管的各个部位,防止泪点撕裂、假道形成等,此次手术的成功开展,标志着医院眼科微创技术迈上一个新的台阶。

中医科主治医师李明:

## 针药联合,安眠除烦

患者段女士,生育后出现心烦易怒,脸色晦暗,尤以眼圈发黑为属,后出现失眠多梦等症状,曾就诊于多家市级医院,后口服西药维持,未见好转。在东昌府人民医院的义诊活动中,患者首次接触李明医生,经现场针刺后,自觉症状明显好转,后到中医科请李明医生继续诊治,一番系统辨证论治后,为段女士开出中药处方:炒枣仁、寸冬、远志等,并给予患者针刺四神聪、百会、印堂等治疗,每次治疗过程中给予患者心理疏导,经过半个多月的针药联合治疗,段女士气色红润,情绪控制良好,未再出现失眠多梦等症状。

失眠,中医称之为不寐,是因情志不遂、劳神虚损,神明失养,或痰瘀内扰,神气不宁,引起阴不入阳而经

常不能获得正常睡眠的一类神志失和疾病,其主要病机为神不安宅。李明医师师承于名老中医赵永厚教授,赵老师提出“体用同治法”,其学术思想的核心是脑为神之体,脏腑为神之用,脑与脏腑相通,五脏六腑皆主神,非独心也。故可以通过调节相关脏腑功能来调治脑神。又深受师门传承名老中医孙申田教授的“腹针疗法”这一全新的微针疗法启发,在治疗神志疾病中,应用“腹一区”,孙老认为该区相当于大脑的额极部,可以调节人的精神意识及思维活动,以达安神解郁,凝神定志之功。后又系统学习名老中医邢艳丽教授的头针疗法,邢老师的头针疗法,借鉴并发展“焦氏头针”,醒脑开窍,调神益智。最终形成属于李明医师自己的一套针药联合

应用治疗失眠、抑郁类神志疾病的治疗手段。

李明,毕业于黑龙江中医药大学,硕士学位研究生,研究方向:中西医结合防治神志病的研究,中华中医药学会神志病分会会员,《医药卫生》杂志编辑、理事专员,参与起草中华中医药学会《中医神志病临床诊疗指南》(ZYXXH/T461—2015,中国中医药出版社,2015年),发表SCI论文1篇,国家级核心期刊论文1篇,国家级、省级论文多篇,并获得中华中医药学会科学技术二等奖1个。擅长神经官能症、更年期综合征、神经衰弱、失眠症、抑郁症、焦虑症等神志病中医针药结合治疗。

咨询电话:0635-6178831  
手机:18864947767

中医科主治医师卢红国:

## 圣手拂乳,通乳安婴

梁女士是一位新妈妈,生完孩子后总担心孩子吃不饱,怕孩子哭闹。在第七天的时候,出现发热并伴有乳房胀痛,就诊家门口诊所,考虑感冒,给予口服药物治疗,为不影响孩子,停止哺乳。后症状未见减轻,开始反复发热,乳房开始出现红肿疼痛,不得已只好到当地三甲医院就诊,考虑乳腺炎,输液观察,并建议乳房切开排脓。后经邻居介绍来东昌府人民医院中医科,经主治医师卢红国诊断为严

重乳腺炎,在催乳中心治疗一个疗程后,不发烧了、乳房也不肿痛了、孩子也能吃饱了。梁女士说“幸亏遇到卢大夫,要不然真免不了挨一刀,大人孩子都受罪”。

卢红国医师介绍,东昌府人民医院中医催乳中心,采用中药汤剂、中药外敷、艾灸、耳穴压丸及推拿等中医综合疗法治疗产后乳腺疾病,具有良好的疗效。急性乳腺炎是产后引起发热的最常见病因。目前提倡母乳

喂养,孕妈妈要学习母乳喂养知识,才能更好的养育健康宝宝。

哺乳期的妈妈有以下情况需要去催乳中心:1、孕期或产后发现乳头凹陷、乳头皲裂等。2、产后奶少或婴儿总有吃不饱表现,如哭闹、睡眠不安等。3、哺乳期乳房胀痛,经婴儿吮吸后仍存在。4、哺乳期乳房胀痛,自己可触摸乳房内有肿块,严重者出现发热,腋窝也可触及肿块。5、准备断奶。