

“一站式”解决颈肩腰腿痛

市一院新开症状门诊方便市民



特色门诊

本报通讯员 一莹

选择哪个科室就诊而困扰时,小潘得知市一院开设颈肩腰腿痛症状门诊,便前往医院就诊。医生详细询问病史并进行体格检查后,诊断小潘为肩袖损伤和神经根型颈椎病。

颈椎痛、腰腿痛、肩周炎、四肢疼痛……不少市民常被这些疼痛困扰,到医院又不知道挂什么门诊,找哪些医生看病更精准。

为进一步改善医疗服务,提升患者就医感受,3月4日起,市一院开设颈肩腰腿痛症状门诊,“一站式”解决关节痛。

由于小潘切身感受到该门诊的方便,由长期伏案学习,最近忙于考研的小潘颈肩经常会酸痛。一次篮球活动后,他的左肩部异常疼痛,便找了一家按摩店做了推拿,“感觉疼痛还是不能缓解,还出现了手麻的情况。”在网上查询了很多资料,正当为

而在多个科室间流转,就诊效率较低。一经明确诊断,患者很可能需要在脊柱外科、骨关节科、疼痛科、针灸科、康复医学科等多学科进行治疗,在疾病发展的不同阶段接受不同的治疗方式。

市一院医务处处长杨敏介绍,颈肩腰腿痛症状门诊由诊疗经验丰富的脊柱外科、骨关节科、疼痛科、康复医学科、针灸科医生轮流坐诊,对患者的症状进行全面评估并给出针对性建议。不仅如此,针对疑难杂症,门诊建立线上MDT会诊形式,多学科专家共同参与,提供综合全面的诊疗建议。

小潘随即接受佩戴颈托、冲击波、针灸、药物等综合保守治疗建议,医生对他长期低头伏案学习等不良习惯也给予提醒,让他感觉十分贴心:“这个门诊非常方便,以症状为中心,帮助我们很快就找到合适的医生,并得到精

准的治疗建议。”

市一院门诊办副主任(主持工作)朱力介绍,开设症状门诊是市一院2024年为办实事的重点工作之一,目前医院已在全市范围内率先开设腹痛、头痛、颈肩腰腿痛等多个症状门诊,市民可以根据症状,实现便捷挂号就医。

链接

市一院颈肩腰腿痛症状门诊
门诊时间:周一至周日
7:45—11:30 13:30—17:00
门诊地点:1号楼(门诊大楼)
2楼C区
挂号途径:市民可通过市一院
官方微信公众号“常州一院视窗”、
微信公众号“常州医保”、电话、预
约中心、自助机等方式进行预约。

玩电动指甲刀 18个月男孩意外受伤



本报讯(赵雪煜 杨小霞) 2月28日,市儿童医院耳鼻喉头颈外科主任何君玲正在坐诊,诊室的门忽然被一家三口敲开了。他抬头一看,是前几天抱着孩子来求助的一家人。这次她们不仅淡定从容,还非常开心地送上了一面锦旗,上面写:医德高尚、医术精湛。

抱在怀里的18个月男孩阳阳(化名)乖巧可爱,也没有了上次的哭闹和无助。何君玲上前查看阳阳的嘴唇,上面的伤口基本愈合了,外观整齐完整。原来一周前,阳阳在家玩耍时,从抽屉里面拿出来一个电动指甲刀,便好奇地放到嘴边,不小心触碰到了电动指甲刀的开关,把自己的上嘴唇卷入了隐藏的刀头。

听到哭闹,阳阳的奶奶和外婆立

刻冲了过来,看到电动指甲刀牢牢吸在孩子嘴唇上,鲜血不断地渗出,她们都吓坏了,抱着孩子冲出家门,在好心邻居的帮助下,辗转消防中队和几家医院,最后在消防官兵的护送下,来到市儿童医院耳鼻喉头颈外科。何君玲查看了孩子的情况,使用专科器械小心翼翼地为阳阳拆除了牢牢咬住嘴唇的电动指甲刀,并为孩子清洗处理了伤口。经过治疗,孩子受伤的上嘴唇逐渐止血。

何君玲介绍,每年医院都会收治各种意外伤害的孩子,耳鼻咽喉头颈外科救治最多的是花生、果壳等异物呛入气管,把橡皮、小珠子等塞到耳朵、鼻腔。“儿童好奇心强,对危险的识别能力弱,家长需放手不放眼。”



“感激妇幼,让我的孩子不再走弯路”



本报(赵雪煜 妇幼宣) 近日,一封感谢信和一面大大的锦旗被送到市妇幼保健院市一院钟楼院区儿童保健科主任王瑛的手中,感谢信上密密麻麻写满了感谢的话语,鲜艳的锦旗上镌刻着“医德双馨 情暖人心”几个大字。

感谢信中提到宝宝是一名罕见病——普拉德·威利综合征(小胖威利)的患者。从满心欢喜地等着孩子出生,到初步判断为罕见病,安安父母的内心经受了过山车般的煎熬。小胖威利综合征,即普拉德·威利综合征,是一种先天性罕见病,发病率为1/30,000-1/10,000,是儿童严重肥胖最常见的遗传原因之一。

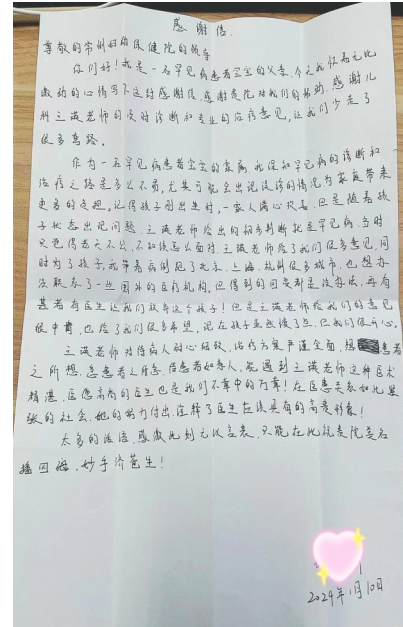
小胖威利综合征患者这帮宝贝,在新生儿期及婴儿早期表现为肌张力低下、吮吮能力差以及喂养困难,随后在婴儿晚期或儿童早期,出现“吃不饱”而暴饮暴食并逐渐发展为病态肥胖。这些宝贝,通常会出现运动和语言发育落后、不同程度的认知障碍、脾气暴躁、固执、强迫行为、常有身材矮小、典型的面部特征(长头畸形或窄头畸形、狭窄的双额直径、斜视、杏仁眼、小而上翘的鼻子、薄而下垂的嘴唇)、

脊柱侧弯,且他们睡眠障碍和2型糖尿病的发病率增加。无论男女均会出现性腺功能减退。

“安安出生在妇幼,当时就不会哭、不会吃,身体也很软,我们就怀疑有可能是小胖威利,建议家长先做相关检查明确诊断。”王瑛表示。经过基因检测,刚刚出生半个月的“安安”最终确诊为“小胖威利综合征”。

“带着病历跑了北京、上海、杭州很多城市,我们也想了很多办法联系国外的一些机构,疲惫、无望、迷茫……最后我们来到了家门口的医院,王主任查阅大量资料为我们制定了中肯的治疗方案,让我们重新燃起希望在治疗的路上坚定地走下去。”感谢信文末,满满都是安安爸爸对于王瑛的感激之情。由于早期干预及时,如今,安安已经快1岁了。虽然长得慢了点,安安一家表示很幸福。

市妇幼保健院市一院钟楼院区儿童保健部以新生儿保健特色专科建设,不断创新服务模式,提高服务质量,优化服务流程,将保健与临床相融合,提供危重新生儿救治、随访、康复、指导一体化诊疗,打通儿童健康最后一公里,为全市儿童健康成长筑起强有力的保障。



8旬老人无痛性血尿,一查竟是上尿路上皮癌

武进中医医院微创手术成功切除



武中苑风采

本报通讯员 曹艳 潘英

两个月前,一位81岁的老太太,因无痛性肉眼血尿数日,在武进中医医院泌尿外科查出患有上尿路尿路上皮癌,经腹腔镜下左侧输尿管肿瘤根治性切除术后,目前已恢复良好。

家住湖塘的张老太,近一个月来反复出现无痛性血尿,一开始以为是尿路感染,自行服用消炎药后效果不明显。遂来到武进中医医院泌尿外科就诊。经泌尿外科主任蒋醒竹仔细询问病史及专科查体后,考虑上尿路尿路上皮癌可能,建议住院治疗。张老太入院后进行泌尿系CTU检查,考虑为左侧输尿管下段癌。蒋醒竹组织团队成员进行病情、检查结果及治疗方式进行讨论,最后决定行腹腔镜下左侧输尿管肿瘤根治性切除术。术中,左侧肾脏、左侧输尿管全程及部分膀胱壁完整切除。目前,张老太已康复出院。

泌尿外科主任蒋醒竹介绍,尿路上皮癌是起源于尿路上皮的一种多源性的恶性肿瘤,包括肾盂癌、输尿管癌、膀胱癌以及尿道癌,是最常见的泌尿系统肿瘤。上尿路尿路上皮癌(UTUC)包括肾盂癌和输尿管癌,

最常见病理类型为移行细胞癌,高发于70—90岁人群。上尿路尿路上皮癌的分子发病机制尚不清楚,该疾病的病因与吸烟、慢性炎症、遗传等相关。泌尿系CT造影是目前临床价值最高、诊断尿路上皮癌准确性最高的检查。对于肾功能不全等原因无法耐受泌尿系CT造影检查患者可考虑逆行插管造影或磁共振成像(MRI)辅助诊断。

目前,根治性肾输尿管切除术是上尿路尿路上皮癌治疗的金标准。输尿管癌根治术是泌尿外科创伤最大的手术,手术需要切除同侧肾脏、输尿管全长及输尿管开口部分膀胱,传统开放手术需要近30公分长切口;一般腹腔镜手术省去腰部切口,下腹部仍需15公分长切口,由于术野较深,处理输尿管中段及膀胱时费力;全腹腔镜手术所有操作均在腹腔镜下完成,处理输尿管中段有优势,创伤小,出血少,小切口,术后病人恢复更快。输尿管癌手术切除后的5年总生存率约为40%。肿瘤分期和分级为影响手术切除后疾病复发的重要预测因素。如果肿瘤表浅并局限于肾盂或输尿管,超过90%病人可能治愈。

在临床上,上尿路尿路上皮癌可能没有任何症状而单纯依靠检查发现。该疾病最常见的局部症状为肉眼或镜下血尿。除了血尿外,由于血凝块阻塞尿路,还可能引起肾区疼痛。

部分晚期患者可出现全身症状,如食欲下降、体重减轻、盗汗等表现。不过真出现了血尿或肾区疼痛的情况,大家也不用过于紧张。除了尿路上皮

专家名片

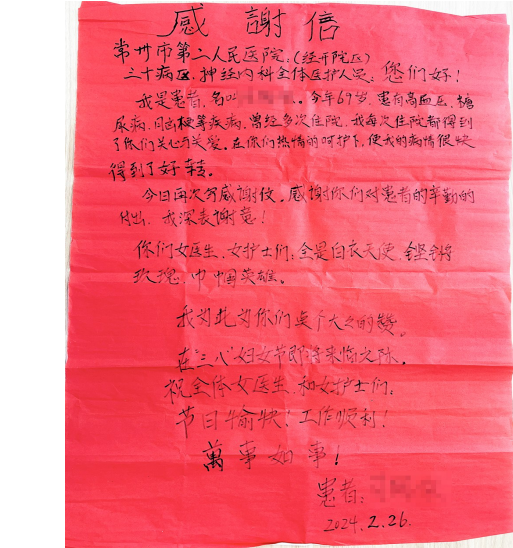


蒋醒竹 武进中医医院外三科(泌尿外科)主任、副主任医师,从事泌尿科30余年。中华医学会会员,江苏省中西医结合学会泌尿外科学分会委员、结石组委员,常州市医学会泌尿外科学分会常务委员,常州市医学会中西医结合男科分会委员,亚州结石联盟会员。1997—1998年在上海复旦大学附属中山医院进修泌尿

外科,2000年引进体外冲击波碎石术TURP(前列腺电切)术,带领泌尿科在开放手术基础上全面开展腹腔镜泌尿外科、腔内泌尿外科手术。擅长泌尿系肿瘤、前列腺疾病、泌尿系感染、结石、畸形、男科常见病等疾病的诊治。完成科研课题2项,获武进区科技进步二等奖一项。

专家门诊时间:周三、五上午

妇女节未至 感谢信先至



本报讯(李青 七轩)“我每次住院都得到了你们的关心与关爱,在你们热情的呵护下,我的病情很快得到了好转。在‘三八’妇女节即将到来之际,祝女医生和护士们节日快乐!”在市七院神经内科住院的司老先生留下了一封感谢信。

司老先生患有高血压、糖尿病病史,去年11月,他和朋友出去旅游,期间不慎摔了一跤,当时就感到脖子不舒服、手发麻,晚上睡觉都无法自如翻身。第二天一大早,他就乘坐返程大巴回到常州,下车后立即赶到市七院就诊。

经过住院治疗,司老先生很快好转。出院前,神经内科医生交待他平时要多注意休息,按时服药,酒也要尽量少喝,万一再出现问题,还需要住院治疗。接下来的几个月里,司老先生因为颈椎问题头晕跌倒,又住了两次医院。

住院期间,他感受到医护人员精心治疗和温暖的服务。“每次住院,护士都是微笑服务、礼貌用语。打针的时候,因为我们老年人血管老化,扎针困难,她们不仅扎针技术好,还会关心我疼不疼。平时,我看见医生和护士对待病人都很耐心,做事不紧不慢。”司老先生说,“十几年来,我的父亲在市七院去世,去世之前得到了精心的照顾,走得很安详,我也很感谢医护人员的尽心尽力。”

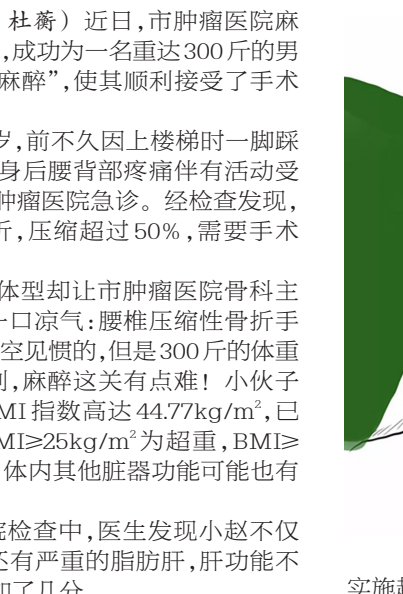
17岁小伙一脚踩空腰椎骨折

300斤体重 让手术难度翻倍

本报讯(李青 杜菁) 近日,市肿瘤医院麻醉科挑战了新难度,成功为一名重达300斤的男子进行“清醒插管麻醉”,使其顺利接受了手术治疗。

小赵今年17岁,前不久因上楼梯时一脚踩空而摔倒在地,起身后腰背部疼痛伴有活动受限,被家人送到市肿瘤医院急诊。经检查发现,小赵第一腰椎骨折,压缩超过50%,需要手术治疗。

然而,小赵的体型却让市肿瘤医院骨科主任吴一雄倒吸了一口凉气:腰椎压缩性骨折手术对于他来说是司空见惯的,但是300斤的体重确实是第一次遇到,麻醉这关有点难!小伙子虽然年轻,但是BMI指数高达44.77kg/m²,已属于重度肥胖(BMI≥25kg/m²为超重,BMI≥30kg/m²为肥胖),体内其他脏器功能可能也有受损。



在随后的住院检查中,医生发现小赵不仅血脂高、血糖高,还有严重的脂肪肝,肝功能不全,麻醉风险又增加了几分。

市肿瘤医院麻醉科主任张玉龙为小赵进行了详细的术前麻醉评估,发现存在四大难题:一是颈部脂肪堆积,局部组织结构辨认不清导致穿刺难度增大,还有可能出现穿刺针不够长导致穿刺失败的情况,从而影响到麻醉前的颈静脉置管;二是肥胖颈短,咽喉狭窄属于困难气道,气管插管困难,插管过程中有可能出现窒息导致氧饱和度急速下降;三是肺顺应性差,气道阻力升高,功能残气量降低,术中用药需要精准计算,否则用药过多易导致麻醉不充分,肌肉松弛不够而影响手术,但是用药过大,则有可能导致循环波动大,从而使复苏难度加大,另外,全麻术后容易出现肺不张、肺部感染等症;四是手术床狭小,而术中需要摆放特殊体位,其过床及术中的安全,也将是一大考验。

经过医院麻醉组集体讨论后,张玉龙最终为小赵制定了“清醒插管全麻”。术前,为小赵

实施超声定位静脉内静脉及环甲膜穿刺术气管内表面麻醉,在可视喉镜下进行清醒插管全麻,这样既可避免因肥胖而导致的插管失败,也可以减少刺激。

2月23日,经过充足准备,小赵顺利接受了手术治疗,由于体型等原因,原本预计2小时的手术进行了将近3小时。手术顺利完成,目前小赵在住院接受进一步的血糖调控治疗,以促进伤口愈合。

“这种特殊体型的患者,无论是全身麻醉还是椎管内麻醉或者区域阻滞,对我们来说都是一次挑战,麻醉通道的建立、麻醉剂量精准计算等,都非常考验我们的专业能力。”张玉龙提醒市民,“体重超重不仅会给手术麻醉带来难度,也会在日常生活中带来更多的风险。就像小赵因为踩空身体重心不稳而摔倒一样,超重者往往容易受伤更加严重。所以保持健康生活方式,维持正常体重非常重要。”