

市第二医院“微创技术” 助骨折患儿康复“提速”

□保定晚报通讯员 葛川

6月3日,保定市第二医院骨三科利用弹性髓内钉固定微创技术,成功为一名9岁尺桡骨干双骨折儿童精准复位,该技术的应用标志着保定市第二医院在儿童骨折微创治疗领域取得新突破。

患儿童因玩耍时不慎摔伤导致右前臂无法活动,父母赶紧将疼痛难忍的孩子送到保定市第二医院骨三科诊治,确诊为右侧尺桡骨干双骨折。“孩子才9岁,会不会影响发育?对以后写字有没有影响?胳膊切那么长的刀口,会不会留疤?做了手术之后,万一长不好,胳膊会不会长歪了?”童童的父母忧心忡忡追问着。

面对焦虑万分的孩子家长,骨三科主任立即组织团队进行讨论。考虑到患儿年龄小,传统切开复位内固定手术创伤大、术后疤痕明显,且可能影响儿童骨骼生长,经过综合评估,决定为患儿采用闭合复位弹性髓内钉固定手术进行治疗。术中,医生仅在童童尺骨、桡骨各作2厘米切口,利用预弯的弹性髓内钉植入髓腔,像“内部支架”般稳定骨折端,同时保留骨骼生长空间,仅耗时一小时



便完成手术。术后童童恢复良好,目前已开始个性化康复训练。

“前臂骨折是儿童最常见的骨折,包括尺骨和桡骨的骨折。以前,往往采用切开复位钢板内固定术,术后伤口处会留有形似‘蜈蚣’的手术疤痕,给患儿身心带来痛苦,弹性髓内钉固定微创技术不仅创口小、出血少、手术时间短、骨折愈合快,而且可以最大程度减少对骨膜和骨膜内血管系统的损伤,有助于儿童

骨折的快速愈合及早期功能康复锻炼,是一种更为安全、有效的治疗方法。”医生介绍说。

据悉,保定市第二医院骨三科自成立以来,深耕运动医学与矫形骨科精准治疗,在关节镜微创手术、阶梯化治疗膝关节炎(如截骨术、单髁置换术)及髋关节置换术等领域经验丰富,秉持“微创、弹性固定”理念,不断提升创伤骨科诊疗水平,推动微创化、精准化、个性化治疗发展,助力患者重返健康生活。

市康复医院开展 “爱眼日”主题宣教活动

保定晚报讯(通讯员梁馨)2025年6月6日是第30个全国“爱眼日”,今年活动的主题是“关注普遍的眼健康”。6月3日下午,保定市康复医院走进保定市乐凯中学开展“爱眼日”宣传教育活动。

该院眼科医生李鹏针对青少年近视人数日益增多的现状,向师生们讲述了近视的危害、发生原因和预防方法,并强调青少年阶段是眼睛生长发育的重要时期,应在平时注重养成良好的习惯。同时还向师生们科普眼保健操是放松眼睛、保护眼睛最有效的方法之一,学习期间累了可以多眼保健操。李鹏医生的讲解深入浅出,寓教于乐的方式让学生们听得很投入,受益匪浅。

该院相关负责人表示,本次近视防控科普进校园活动将护眼知识的普及、爱眼意识的提升落到了实处,让学生认识到保护视力的重要性,树立爱眼护眼、预防近视的意识,学会正确保护视力。

市第二中心医院 成功诊治一例 罕见皮肤病患者

□保定晚报通讯员 王瑞敏

保定市第二中心医院皮肤科近日成功诊治一例泛发性脓疱性银屑病病患者,目前患者已顺利出院。自2024年9月该院首例患者完成治疗以来,此例是第五例成功案例。

患者57岁,女性,7天前出现高热,全身皮肤出现弥漫性暗红色斑片,散在粟粒大小的密集脓疱,局部形成脓湖,大面积鳞屑,痒痛明显,四肢水肿,关节肿痛,患者精神状态较差,行动不便。在当地用药一段时间后症状未见好转,遂于5月20日到该院皮肤科就诊。

皮肤科主任医师赵杏苗接诊后,详细询问患者病史,并进行全面查体和评估,诊断为泛发性脓疱性银屑病,建议患者即刻住院治疗。

入院后,皮肤科负责人刘勇带领专家团队,经充分讨论,征得患者及家属知情同意后,给予患者生物制剂治疗,并配合呼吸与危重症医学二科医护人员补液、降温、抗感染、利尿消肿、纠正蛋白及电解质等对症治疗,患者脓疱症状消退,病情好转。2天后恢复正常,身体无不适症状,于5月23日康复出院。出院后,皮肤科对该患者进行随访,对该病预防给出具体建议,同时对饮食、生活及后续用药进行了指导。目前患者病情平稳,居家用药。

据了解,泛发性脓疱性银屑病是一种罕见的、临床异质性的皮肤疾病,其发病与遗传、免疫异常及环境因素相关,临床表现为患者皮肤会广泛爆发脓疱,并伴有痛感,同时可能伴发高热等全身症状。治疗不及时可能导致肝肾损害,也可因继发感染、器官功能衰竭而危及生命。

据该院相关负责人介绍,此次该院在泛发性脓疱性银屑病诊疗上的成功突破,为医院罕见皮肤病的治疗和学术研究积累了宝贵经验。下一步,医院皮肤科团队将继续以患者为中心,再接再厉,不断提升罕见皮肤病的诊断和治疗水平,帮助更多罕见皮肤病患者获得早期诊断和及时治疗。



图片新闻

6月4日,定州市组织开展无偿献血公益活动,来自全市各医疗卫生单位的干部职工积极响应,共有964人成功献血,累计献血总量250400毫升,用爱心和热血为社会公益贡献力量。
宋洁 摄

脑梗有时竟是心脏问题

□保定晚报通讯员 刘子腾 樊璠

在日常诊疗过程中,有时会遇到一些年轻患者发生脑梗中就于神经内科,在进行相关检查后,确诊为脑梗死,但相关脑血管却没有发现动脉硬化、狭窄或者闭塞等与脑梗死相关的危险因素,医生会给患者做心脏方面的检查,并建议患者到心外科就诊。患者往往会产生疑问:“脑梗为什么要看心脏?”保定市第一中心医院专家提醒,这部分患者可能是因为检查发现了卵圆孔未闭。

卵圆孔未闭(PFO)是一种常见的先天性心脏病,指的是心脏房间隔在胎儿时期的生理性通道在出生后未能正常闭合,导致在房间隔形成一个狭小的通道,使左右心房相通。左右心房的血液在流经这个狭小通道时由于血流动力学的异常导

致形成微小的血栓,血栓从心脏脱落随血液流入至脑血管就会造成局部的脑梗死。

卵圆孔未闭常见的症状包括头痛、头晕,严重的患者可能会发生一侧肢体无力乃至偏瘫等症状。这也是为什么即便没有动脉硬化或者脑血管狭窄的年轻人也会发生脑梗的原因。虽然大多数情况下这个“小心眼”不会对患者产生严重影响,但这个异常的通道会给患者带来较大的隐患。

近年来,经导管卵圆孔未闭封堵术作为一种微创介入治疗方法,凭借其安全、有效、创伤小等特点,逐渐成为治疗卵圆孔未闭的首选方案,这个手术采用局部麻醉进行,患者全程保持清醒,通常在大腿根处的股静脉做穿刺,通过导丝的引导将封堵器送达心脏预定位置后,释放封堵器封堵缺口,精准封闭未闭的卵圆孔,消除房间隔的异常分流,降低远期再发脑梗死的风险。

专家提醒,对于发生缺血性脑卒中同时确诊为卵圆孔未闭的年轻患者,及时进行医学评估和介入治疗,心脑血管同治,将有助于预防远期再次缺血性脑卒中的发生,从而提高患者的生活质量。

患者术后需卧床24小时,避免穿刺处出血;术后半年内避免剧烈活动,避免封堵器脱落,半年后可正常活动。术后半年内需规律按医嘱服用抗血小板聚集药物(阿司匹林及氯吡格雷),防止封堵器周围血栓形成。术后需要定期复查超声心动图、心电图、胸部X线检查,评估术后封堵器是否分流、是否移位、有无心律失常等情况,并根据复查结果对用药方案进行调整。



远离疾病困扰
共享健康生活