



滨州市人民医院:

国际医疗部特需病房里的故事

滨州市人民医院国际医疗部特需病房自去年年底开诊以来,便受到广大市民持续关注。病房里每天都在上演着感人故事。

近期,科室收治了两例年龄跨度大、治疗需求各异的骨折患者。面对如此复杂的情况,科室依托多学科协作(MDT)模式,为他们量身定制了精准、高效、个性化的诊疗方案,助力患者快速康复,重返健康生活。

12岁少年外踝骨折 ——多学科协作护航成长

12岁的邹同学在学校活动中不慎扭伤左足,紧急就医,经踝部CT检查,诊断为“左侧外踝骨骺撕脱性骨折”,骨骺损伤若处理不当,可能影响骨骼发育,家长心急如焚。

国际医疗部特需病房团队第一时间联合手足外科专

家会诊,明确骨折范围及手术指征,制定微创手术方案,最大限度保护骨骺生长功能。麻醉医生精准评估后采用全身麻醉方式,与手足外科手术医师精密协作,顺利完成“左外踝骨折切开复位内固定术”。

护理团队联合康复师制定早期功能锻炼计划,术后3天即达到出院标准,并指导家庭康复,确保孩子能尽早回归课堂。家长感慨:“没想到孩子能这么快出院,真是太好了!”

78岁老人髌部骨折 ——MDT模式加速患者康复

78岁的王阿姨不慎跌倒,导致“左侧股骨颈骨折”。对于高龄患者,髌部骨折被称为“人生最后一次骨折”,若不及时干预,可能引发严重并发症。

国际医疗部联合创伤外科团队,积极完成术前评估,由麻醉科保驾护航,在椎管内麻醉下,行“左侧人工双动股骨头置换术”,手术顺利完成,用时仅60分钟。术后由创伤外科医师团队查房、换药,耐心解答相关疾病问题,让患者放心、安心、暖心。

术后第一天,国际医疗部特需病房邀请康复团队早期介入,减少患者卧床时间,降低并发症风险。康复师指导王阿姨首次下床站立,并制定渐进式训练计划,帮助她恢复行走能力。重新站起来的王阿姨激动地说:“没想到我这么快就能站起来了!”

正是得益于这样高效协同的多学科诊疗(MDT)模式,国际医疗部特需病房成功应对了从青少年到高龄老人、从创伤急救到功能康复的多样化复杂病例挑战,确保了每一位患者获得最佳的治疗效果



和康复体验。

从诊断到手术,多学科团队无缝衔接。结合患者年龄、身体状况等,制定最优诊疗路径。麻醉、手术、护理、康复一体化,加速患者功能恢复。

滨州市人民医院国际医疗部特需病房开科半年以来,从原有的呼吸疾病、心脑血管疾病、内分泌疾病等逐步扩展,与创伤、关节、泌尿外、妇科、普外等手术科室协作,共

同为患者健康努力。

对于手术患者而言,国际医疗部安静舒适的单间环境,全程无忧的诊疗服务,更有利于患者身体的休养与康复。

未来,该院将继续深化MDT模式,依托医院专家团队,便捷的跨科处置,为更多患者提供高效、精准、温暖的医疗服务!

(滨州市人民医院)

滨州市人民医院血管与肿瘤介入团队

微创治疗 圆小伙从军梦

17岁的小润(化名)一直向往热血激荡的军旅生活。然而,在两个多月前的一次体检中,发现小润患有左侧精索静脉曲张。有数据显示,约10%~20%的男性因精索静脉曲张而未能如愿进入军营。

为了实现梦想,小润在家属的陪同下来到滨州市人民医院治疗。该院血管与肿瘤介入团队经过充分术前讨论,结合手术精细度、创伤大小、患者症状改善及复发率等多方面综合分析后,为患者成功实施了介入下精索静脉曲张硬化栓塞术。

此次介入手术效果显著,术后恢复快,患者痛苦小。与传统的手术相比,该治疗方法具有更低的复发率和并发症风险。这一技术的成功应用,不仅解决了患者的后顾之忧,也标志着该院在男性生殖系统疾病介入治疗领域取得的又一突破。目前小润已顺利通过征兵体检步入梦寐以求的军营。

>>>什么是精索静脉曲张

精索静脉曲张是一种男性血管常见病,是指精索内蔓状静脉丛的异常扩张、伸长和迂曲,可导致阴囊睾丸疼痛不适、进行性睾丸功能减退,是男性不育的常见原因之一。因其相关的阴囊疼痛不适、不育与睾丸萎缩等而广受关注。

是常见的男性泌尿生殖系统疾病。精索静脉曲张的发生与静脉瓣缺失或功能不良、静脉壁薄弱或发育不良等有关,多见于青壮年,可以发生于单侧(其中左侧多见,与解剖因素有关),也可以双侧发作。通常见于左侧,约占77%~

92%,亦可双侧发病,约占7%~22%,少见单发于右侧,约占1%。

所以精索静脉曲张对当兵还是多少有些影响。

专家认为,当兵入伍后要

进行高强度训练,在部队进行高强度训练时会加重精索静脉曲张病情,使原来有症状的精索静脉曲张很快加重,会出现阴囊、睾丸胀痛,睾丸功能减退、精液异常、男性不育,甚至导致无法完成部队训练。

>>>精索静脉曲张病因是什么

1.原发性VC 左侧精索静脉曲张较右侧常见,原因可能是:①静脉血管内压力增高,因左侧精索静脉行程长并呈直角汇入左肾静脉;②“胡桃夹”现象(NCS),肠系膜上动脉和主动脉压迫左肾静脉,

影响左精索内静脉回流甚至导致反流,即“胡桃夹”现象(NCS);③精索内静脉周围的结缔组织薄弱及静脉瓣膜缺失如常见于左侧。

2.继发性VC 病因及疾病有:左肾静脉或腔静脉瘤栓

阻塞、肾肿瘤、腹腔内或腹膜后肿瘤,左肾静脉或腔静脉瘤栓阻塞、肾肿瘤、盆腔肿瘤、巨大肾积水,异位血管压迫上行的精索静脉等。

>>>治疗方法

1.药物治疗:精索静脉曲张症状较轻者,可以通过吃药改善,药物治疗一般用于短期缓解症状,不应作为长期和预防性用药,长期服用副作用也大。①七叶皂苷类:代表性药物为迈之灵,恢复静脉管壁的

弹性和收缩功能。②黄酮类:代表性药物为爱脉朗,减轻水肿。

2.手术治疗:精索静脉曲张外科手术的主要原理就是通过结扎曲张的静脉,让患者的睾丸不要再受到那些代谢

废物的影响。精索静脉曲张的手术包括开放手术、腹腔镜手术、显微镜手术及介入手术。外科手术创伤大,手术后恢复时间长,而且兵检对术后留下的伤口,也有要求。

>>>介入治疗 精索静脉曲张

精索静脉曲张就意味着不能去当兵了?当然不是,微创治疗后,不留伤口后的精索静脉曲张可以去当兵。那种创伤小且有效的治疗方法是什么手术呢?这就是介入手术。2019年中国的《精索静脉曲张手术治疗安全共识》中明确指出:微创介入栓塞术,局麻下进行,无手术切口,适宜征兵体检、飞行员和有麻醉禁忌的精索静脉曲张患者。

(滨州市人民医院)