

潜精研思 勇于探索

——记济宁市第一人民医院脊柱外科主任吕超亮



大医精诚

顶尖技术看一院

■本报记者 张昭晖
本报通讯员 周静 汪天娇

2013年,在四川大学华西医学中心举办的一场校园招聘会上,一位三十出头的济宁籍博士吸引了济宁市第一人民医院招聘代表的注意。经过全面考察,医院决定将这名青年才俊引回家乡。七年过去了,这位80后凭借自己的不懈努力,逐渐成为医院的业务骨干,并在经皮椎间孔镜技术领域取得突出成绩,用精湛医术为千余名患者根除病痛,受到了业内和社会的一致好评,他就是该院脊柱外科主任吕超亮。

在来到济宁市第一人民医院后,吕超亮一直专攻脊柱微创领域,尤其擅长应用脊柱内镜技术、通道技术、显微镜技术等脊柱微创技术治疗脊柱疾患。在不断的临床实践中,吕超亮深感自己的技术水平仍有待进一步提升。在医院的大力支持下,他于2015年前往德国圣安娜医院和圣约瑟夫兄弟会医院学习脊柱外科微创技术。经过孜孜不倦地苦心专研,学成归来的吕超亮在鲁西南地区率先开展了多种经皮脊柱

内镜手术、脊柱疼痛介入治疗,为众多患者带来康复的福音。

在众多脊柱疾病当中,腰椎间盘突出症是一种较常见,常引起慢性腰腿痛。由于传统开放手术创伤大、出血多,术中对腰背部肌肉、软组织进行广泛剥离,会造成患者肌肉及组织损伤,甚至有可能引发术后慢性疼痛,相当一部分患者选择保守治疗,然而,有些患者保守治疗效果并不理想,兜兜转转还是回到手术治疗的路上。作为目前世界上公认的最为微创、有效的脊柱外科手术,手术切口仅有几毫米,可治疗几乎所有类型的腰椎间盘突出,具有创伤小、术中出血少、对椎旁软组织损伤小、术后疼痛轻、恢复快等特点,患者术后当天即可下地活动,三四天就能出院。经过吕超亮及其医疗团队多年来的不懈努力,经皮椎间孔镜技术已然成为脊柱外科的核心技术,并达到国内顶尖水准。

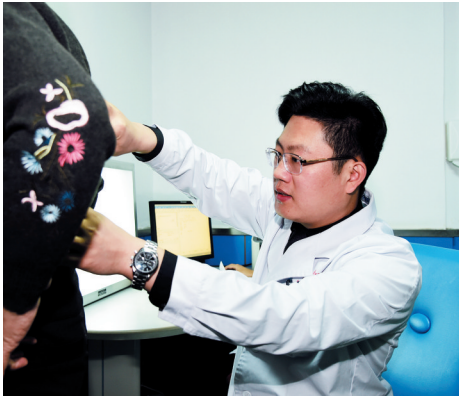
此外,吕超亮在省内较早开展颈椎内镜技术、单侧双通道内镜技术(UBE技术),也是省内最早开展内镜辅助下腰椎融合技术的医生之一,而在更早时候,患者进行这类手术,须得前往北京、上海、济南等地就医,如今也有了更广泛的就医选择,免去了奔波之苦,其治疗效果收获无数患者及家属的赞许与好评。

尽管还不到四十岁,吕超亮凭借精湛、娴熟的椎间孔镜技术,已然发展成为济宁市第一人民医院骨科领域的一面招牌。如今,

他每年的手术量在600台次以上,自2015年成为医疗组长以来,已累计完成各类脊柱内镜手术量1000余台次。

潜精研思、勇于探索,这是吕超亮身上最突出的品质,也是他能够始终紧跟现代医学前沿的动力源泉。近些年,吕超亮又将更多精力投入到诊断、治疗脊柱畸形、寰枢椎疾病等复杂脊柱疾病的研究上。脊柱畸形和寰枢椎疾病因手术难度大,风险高,常常被称为脊柱外科“皇冠上的明珠”。在脊柱畸形方面,吕超亮先后赴南京鼓楼医院、北京301医院等国内知名医院,学习脊柱畸形的诊断治疗,现已成熟开展青少年特发性脊柱侧弯、老年退变性脊柱侧弯、先天性脊柱侧弯、强直性脊柱炎脊柱侧弯/后凸畸形等脊柱畸形矫正手术,在医院总院区、东院区增设脊柱侧弯专科门诊,并率领脊柱外科与康复医学科联合组成专业的脊柱侧弯矫治团队举办了多届脊柱侧弯公益筛查活动,获得了良好的社会口碑。而在寰枢椎疾病方面,吕超亮先后多次邀请省内外专家进行寰枢椎的专题授课、协助手术,成熟开展齿状突骨折前路空性螺钉固定、后路寰枢椎椎弓根螺钉固定、游离齿状突伴寰枢椎不稳复位固定等手术,让一项项顶尖技术得以真正落地济宁。

在不断打磨自身业务能力的同时,吕超亮注重微创技术的推广,已帮助鲁西南地区十多家医院成功开展了脊柱内镜手术,帮助数以万计的患者摆脱病痛折磨。为让基层



医生更容易接受脊柱内镜技术,吕超亮不断优化手术操作流程和技巧、缩短手术时间,目前,一般性的椎间盘突出内的镜手术时间已由常规的1个多小时缩短至30分钟左右。凭借先进的脊柱微创技术,吕超亮团队获得2016年济宁市第一人民医院新技术新项目一等奖,脊柱外科也被全国卫生产业企业管理协会授予椎间孔镜的规范化手术治疗技术推广基地。

2020年4月,吕超亮成为脊柱外科主任。对于未来科室发展,他希望能够将脊柱外科打造成一个学习型科室,在不断提升诊疗技术的基础上,完善对所有患者的术前和出院病情讨论,向治疗前后端延展优质医疗服务,从而更好地保障患者健康保驾护航。

济医附院兖州院区 医警联动“保手指”

本报兖州讯(通讯员 张德君 董体)近日,一名患者手指由于机器绞伤到济医附院兖州院区急诊抢救室进行救治,在医警联动互助下,成功完成了保肢治疗。

由于患者伤情严重,右手拇指被机器吞没,其余四指亦有不同程度损伤,拇指长期挤压会导致缺血坏死,有截肢的可能。值班医师立即报告急诊外科主任,并同时启动创伤中心,呼叫手足外科及创伤外科专家组织多学科会诊。消防官兵到达后进行机器拆除,机器拆除后,紧接着急诊外科、手足外科和创伤外科的专家上前快速查体并会诊,协调治疗方案,给患指先行无菌包扎、压迫止血、夹板固定。给以拍片、心电图检查后直接进入手术室手术。

从患者进入抢救室15:59到患者进入手术室16:35,共耗时36分钟。在消防官兵到来之前和破拆的同时,急诊室已经按流程完成了术前抽血、送检、开通绿色通道、通知放射科、应急电梯、手术室及麻醉科等工作,提前完成了部分术前准备,为患者争取了“黄金一小时”的最佳救治时间。由于破拆速度快、术前准备时间短、医院各科室配合默契、急救流程顺畅,患者经过一个半小时的紧急手术,成功完成了保肢治疗,现正在康复治疗中。在医警联动互助下,整个急救流程顺畅,有条不紊,体现了医院“一切为了病人”的宗旨,同时,也检验了创伤中心“多学科联动”、“一体化救治”的高效性和实效性。

汶上县中医院 多科携手救患者

本报汶上讯(通讯员 张会霞 商坛)日前,女性患者黄某因突发性下腹痛3小时来汶上县中医院急诊外科就诊,在手术室、麻醉科、妇科、外科等抢救小组通力合作下,患者最终脱离危险。

患者刚到医院时由于失血过多,精神已开始恍惚,血压骤降,呼吸增快,病情十分危急,随时都可能有生命危险。值班医生紧急安排辅助检查同时并马上联系妇科、外科医务人员会诊,根据辅助检查及患者病情,经病人家属同意后制定手术方案,并联系手术室,准备急诊行剖腹探查术。患者术中见腹腔内积血及积血块约2000ml,右侧宫底可见一巨大子宫肌瘤。在医院妇科与外科共同协助下,术中诊断考虑为巨大子宫肌瘤破裂并出血性休克,病情危急,与其家属沟通后,立即行多发性子宫肌瘤、左侧输卵管囊肿切除术,随着手术的进行,患者腹腔内出血止住了,血压渐渐上升,心率降至正常,手术顺利完成。

患者术后生命体征平稳,抢救患者的过程中,从术前准备到术中操作,所有参与的医护人员都在争分夺秒抢救生命,汶上县中医院多学科密切协作成功抢救子宫肌瘤破裂出血性休克患者,共同为患者生命健康保驾护航。

曲阜市中医医院 医疗电子票据系统上线

本报曲阜讯(通讯员 郑丽冬)为深化“放管服”改革,贯彻“互联网+医疗”服务,近日,曲阜市中医医院电子票据系统开始上线试运行。

曲阜市中医医院联合医共体单位,以“互联互通、共享共建”为依托,采取由中医院牵头建设票据平台接口端,数字签名服务器等硬件设施,小雪卫生院、陵城卫生院、息陬卫生院、尼山卫生院、防山卫生院、时庄卫生院、口腔医院等其他7家医共体通过互联网共享平台接口端。医疗电子票据系统切换后,患者可通过在医院收费窗口实时打印、自助机打印、关注“曲阜市中医院”微信公众号,点击“诊疗服务”或扫描收费大厅的“电子票夹”二维码,在小程序中通过签约就诊卡提供的手机号绑定患者信息等方式获取个人医疗发票电子票。

医疗电子票据的实施使用缓解了以往纸质票据管理中的票据管理成本高、医院财务核对记账繁琐、患者取票保管难、虚假医疗票据骗保等困扰,通过降本、增效、提质等目标提升了医院信息化服务水平,让病人“少跑腿”的便民服务措施。



日前,济宁市急救指挥中心在市青少年宫举行“济宁市为民办实事——AED使用及心肺复苏社会志愿者培

训(第一期)”。本次培训邀请济宁市第一人民医院急救专家详细讲解了学会使用AED的社会意义和如何使用AED的方法以及心肺复苏术,日常生活遇到的常见、多发病的判断、救治等急救技能,由30名社会志愿者参加了应急救援培训,构建了健康领域公众参与的氛围,更好地保障了市民的生命安全。

■记者 周慧迪
通讯员 孔祥胜 摄



济宁市中医院

疱疹后遗症痛不欲生 针灸镇痛立竿见影

本报济宁讯(通讯员 王碧辉 孙雪莲)近日,患者任先生因带状疱疹后遗症产生的剧烈疼痛来到济宁市中医院就诊,经针刺治疗后,目前已基本无痛感,生活质量得到极大改善。

据了解,任先生因免疫力急速下降引发了带状疱疹。出现了右侧胸部烧灼样疼痛,右腋下、右上肢内侧、右后背部刀割样撕裂痛,间断性窜痛,疼痛剧烈,发作频繁,一天最多时发作9次之多,每次持续6—7分钟,痛不欲生,严重影响睡眠。济宁市中医院针灸科主任于春军全面了解病情后予以针刺治疗,取穴以局部取穴、循经取穴与经验穴相结合为主,诸穴采用泻法。

任先生回忆到,针刺5天后,疼痛缓解,一天只发作2次,每次持续2—3

分钟。针刺10天后,疼痛明显减轻,仅皮损处刺痛、触痛,可忍受。针刺半个月后右背部疼痛消失,右侧胸部、右腋下、右上肢内侧皮肤刺痛明显减轻,仅右腋前处疼痛稍明显。针刺1月后诸痛基本消失,效果良好。

据于春军介绍,带状疱疹是水痘—带状疱疹病毒感染后引起的急性感染性皮肤病,高发人群主要为中老年人,发病率随着年龄增大而显著上升。当多种诱因(如劳累、外伤等)导致机体免疫力下降后,潜伏在神经系统内的水痘—带状疱疹病毒重新激活,生长繁殖并侵犯破坏神经节,从而引发出身体一侧沿神经分布的红斑、丘疹、水疱,呈带状排列,并伴有剧烈疼痛的典型症状,严重时可能并

发周围性面瘫、听力障碍及疱疹性脑膜炎等。带状疱疹的病程多为2至3周,但其后遗症之一的带状疱疹后遗神经痛、痛觉过敏却非常顽固,可能持续数月,甚至数年,严重影响患者的正常工作和生活。

“针对带状疱疹后遗症中医治疗具有明显疗效,而针灸手段更具特色,辨证施体针,耳针,梅花针,灸法,刺络拔罐等治疗可促进神经修复、减轻神经痛症状,明显缩短病程。”谈到预防带状疱疹,于春军指出,患者应该从提高自身免疫力入手,要根据每个人不同的工作性质、不同的身体素质,找到适合自己的锻炼方式。适度的运动锻炼,注意合理的休息,避免过度劳累,方能增强自身的体质。

梅毒预防宣传知识

梅毒流行广泛,在我国传染病发病数中位居前列,已成为重要的公共卫生和社会问题。

1、梅毒是一种性传播疾病,在我国流行广泛,已成为重要的公共卫生和社会问题。
2、近年来,我国梅毒感染人数明显增加,发病率逐年递增。目前梅毒报告病例数在我国传染病报告中位居前列。
3、夫妻间可通过性生活传染给对方,影响家庭和睦。
4、感染梅毒的孕妇可将梅毒传染给胎儿,引起流产、早产、死产和先天梅毒,严重危害下一代健康。
5、有卖淫嫖娼、多性伴、男男性行为的人群是感染和传播梅毒和其他性伴的高危人群。
6、感染梅毒后可发生生殖器官部位溃疡,从而更容易感染和传播艾滋病病毒。
梅毒是传染性很强、危害性很大的一种性传播疾病。进展到晚期可发生严重后果,导致终生残疾甚至危及生命。

1、梅毒传染性很强,对人体的危害

性很大,可引起全身各器官及组织的损害。

2、梅毒在临床上可分为隐性梅毒、一期梅毒、二期梅毒、三期梅毒和先天梅毒。不同感染时期会出现不同的临床表现,也可以无症状,但具有传染性。
3、三期梅毒可损害眼、骨骼、心脏和脑等多个器官,造成对健康的严重危害,甚至危及生命。
梅毒可通过性接触、血液和母婴三种途径传播。

1、性接触传播:是最主要的传播途径。未经治疗的早期梅毒患者传染性最大。
2、母婴传播:孕妇感染梅毒可传给胎儿,未经治疗的早期梅毒孕妇传染性最强。
3、血液传播:输入被梅毒螺旋体污染的血浆,或与他人共用被梅毒螺旋体污染的注射器吸毒等情况都有可能感染梅毒。
4、工作场所与公共场所的一般接触(如握手、拥抱、共同进餐等)不会感染梅毒。

预防控制梅毒是全社会的共同责任。

1、应广泛深入开展宣传教育,普及梅毒的防治知识,减少歧视,开展综合干预,有效预防控制梅毒,促进社会和谐。

2、每个人都需要了解和掌握预防梅毒的基本知识,科学认识梅毒,避免不安全性行为,保护个人健康和家庭幸福,并将掌握的知识和技能传授给他人。

3、梅毒患者是疾病的受害者,家庭和社区应为他们营造一个友善、理解、健康的生活环境,鼓励采取积极健康的生活态度,配合治疗,以早日康复。

(济宁市任城区皮肤病防治站供稿)



济宁医学院附属医院

获评“模范院长”“五星高级卒中中心”两项殊荣

本报济宁讯(通讯员 张勇 高爽 刘霞)日前,由国家卫健委脑卒中防治工程委员会、中国老年保健医学研究会、中国预防医学会主办的2020年中国脑卒中大会暨脑卒中防治工程总结大会在安徽合肥召开,会上对评选出的2020年度“五星高级卒中中心”和“模范院长”进行了表彰,济宁医学院附属医院卒中中心榜上有名,被评为“五星高级卒中中心”医院党委副书记、院长甘立军被评为“模范院长”。

医院经过脑血管病专业团队及神经内科全体医护人员团结协作,卒中中心实现不断进步和突破,目前已经形成以神经内科脑血管病专业组为主,神经外科、介入放射科、急诊科、影像科、化验室等多学科联合的卒中团队。卒中中心内设有静脉溶栓小组、动脉取栓及介入诊疗小组、脑血管病二级预防及基础研究团队等。近年来,卒中中心从脑卒中诊治流程、预防、治疗都有了规范化管理,通过多学科合作,已打造出一支团结、协作、分工明确、快速、高效的具有综合诊治能力的卒中队伍。目前卒中中心设置了专人负责溶栓团队,急诊科由专门的神经内科医师24小时坐诊,患者脑梗死急诊静脉溶栓DNT时间(从到达急诊科到应用溶栓药的时间)由原来90分钟缩短为60分钟内,近半年DNT中位数32分钟;目前卒中中心绿色通道顺畅,卒中团队优化诊治流程,急性脑梗死急诊动脉取栓DPT时间(从到达急诊科到应用股动脉穿刺的时间)由原来的120分钟缩短为90分钟内,挽救了大量危重患者的生命。

据了解,甘立军重视卒中中心工作,从组织体系、制度流程、人才队伍装备、设施设备、基础条件、应急处置、社会宣教和学术研究等方面入手,使医院逐步建立起较为完善的卒中防治体系;他积极完善绿色通道制度,指导单设急性脑卒中病房,多次组织召开卒中管理委员会会议,参加多学科联合例会、质量控制会议,安排专人进行数据登记、上报以及患者随访等。在疫情防控肺炎疫情期间,继续推动卒中中心工作开展,保障了患者生命健康,并参与区域卒中急救地图工作和多中心临床研究,为获得更多中国证据和中国标准做出了贡献。

济宁市计划生育协会

“优生优育进万家”活动 走进汶上

本报汶上讯(记者 周慧迪)为全面做好优生优育指导工作,积极引导群众负责任、有计划地生育,促进生育友好型社会建设,近日,济宁市“优生优育进万家”活动走进汶上县康驿镇,康驿镇计划生育协会工作人员、各村计生专职及部分育龄群众参加活动。

活动邀请市妇幼保健院计划生育服务部主任刘桂依、市妇幼保健院妇产科主任陈琛进行授课。活动现场,两位专家通过现场讲解、案例分析等方式,就不孕不育、孕早期保健备孕相关注意事项、孕期营养、胎儿筛查、孕期常见并发症处理和预防、分娩中的注意事项、小儿预防接种、婴儿辅食添加、婴幼儿早期教育等优生优育优生知识进行生动讲解,并从科学、健康生活的角度来解释生育健康的重要性,提高了大家对优生优育知识的知晓率。

通过活动的开展,普及了孕前优生健康检查、遗传病筛查、孕产期保健、婴幼儿早教等优生优育知识;为筑牢人口质量“第一道防线”,促进出生人口素质提高,增进家庭和谐幸福做出贡献,真正让全县育龄群众感受到计生新时代带来实惠和温暖。

微山县人民医院

妇科整体水平再上台阶

本报微山讯(通讯员 王倩 田贺)近日,微山县人民医院妇科在山东齐鲁医院妇科专家刘淑娟的指导下,成功完成医院首例TVT-O+盆底重建术,此次手术标志着医院妇科在整体医疗水平迈上更高台阶。

女性患者王某,因“阴道突出物8年余,伴不自主溢尿2年余,加重1年”入院,患者完善相关术前检查,排除手术禁忌,经与患者及家属充分沟通病情及术前、术中、术后风险,患者及家属表示知情同意后,在全身麻醉下进行“经阴道部分切除术+TVT-O术+阴道前后壁修补术+会阴体成形术+盆底重建术”手术过程顺利,患者恢复良好。据了解,压力性尿失禁是喷嚏、咳嗽、大笑或运动等腹压增高时出现不自主的尿液自尿道口漏出,如偶有此现象,不能视为病态,只有尿失禁频繁发作影响生活时才是病理现象。TVT-O手术,这是目前世界上最有效治疗压力性尿失禁的方法,经阴道尿道中段吊带术已经逐渐取代了传统的开放手术,具有损伤小、疗效好等优点。

此例手术的成功开展填补了微山县人民医院妇科在盆底重建手术的空白,是医院妇科向盆底重建术更高领域迈进的一个里程碑。妇科全体医护人员用精湛的技术和无私的爱为患者解除病痛,用实际行动诠释“以解除患者病痛为己任”的价值追求。

梁山县人民医院

以赛促学提升医护人员素质

本报梁山讯(通讯员 王前)近日,梁山县人民医院开展全院医护人员“心肺复苏技能大比武”,旨在通过“以赛促学”的方式,提高医护人员的急救技能水平和应对突发公共事件的医疗救援应急水平,确保医疗质量安全。

比赛的主要内容是考核参赛医护人员对心肺复苏中的胸外按压、人工呼吸、除颤、气道管理、病情判断、后续处理等具体急救技能的熟练程度。比赛现场,参赛的医护人员精神饱满、沉着自信,在规定的时间内紧张有序地完成每一项比赛项目,动作精准到位,队友之间配合默契,体现了急救过程争分夺秒的精神,充分展现了规范的操作流程和娴熟的急救操作技能。评委们仔细地观看每一位选手的表现,对照操作标准对参赛人员进行了深度细致的考核评分,围观的医护人员认真观摩学习,现场气氛紧张又热烈。

