

方便省心,小手术在家门口就能搞定



“杨主任技术不错,手术没花多长时间,术后注意事项也说得明明白白。”前不久,南京的徐先生(化名)背上长了一个肿块,在家门口的月牙湖社区卫生服务中心解决了问题,这一次的让他对社区医院有了很大改观。据悉,为方便周边居民,该中心开设外科,提供简易外科手术服务,如清创缝合、换药包扎、切开引流等,真正做到让患者少跑路,高效就医。

现代快报/现代+记者 梅书华 文/摄



骨科副主任医师杨金城给患者诊治

以为是黑头结果开了刀

痘痘、粉刺、黑头……皮肤上长了东西,女孩们总是能第一时间注意到,但对于许多中老年人而言,却并不在意这些不痛不痒的疙瘩。60岁的徐先生,背部一直有一个黑头,前不久,这个黑头突然肿大起来,还能分泌出白色分泌物,味道难闻,他便来到家附近的月牙湖社区卫生服务中心,准备解决问题。

“您这是皮脂腺囊肿,需要手术切开,把囊壁完整地取出来,不然还会复发。”一听要手术,徐先生便觉得麻烦。主管护师刘璐璐看出了他的疑虑,便直接带他找到了骨科副主任医师杨金城,原来,该中心开展过多例皮脂腺囊肿切除手术,患者不用住院,术后定期换药即可。

术后8天,徐先生便完成了拆线。杨金城介绍,皮脂腺囊肿十分常见,这是因为皮脂腺排泄管阻塞后,皮脂腺囊状上皮被逐渐增多的内容物膨胀而形成的囊肿。由于皮脂腺囊肿本身存在着囊壁,如果想处理干净,就必须完全把囊壁清除。

为什么小小的黑头却要开刀?刘璐璐介绍,皮脂腺囊肿虽然看起来只是个小黑点,但容易出现继发感染,当囊肿化脓时,应先排脓,等创口愈合再手术切除囊肿。日常生活中,如果早期发现了这种小黑点,可以到医院将其取出,无需手术,避免日后出现感染。

家门口做小手术少奔波

除了皮脂腺囊肿,杨金城接诊的甲沟炎患者也不少。9岁的乐乐

喜欢踢足球,有一段时间却总喊脚疼,家长发现他的右脚大拇指有些红肿,以为是指甲太长,便进行了修剪,可修剪之后,疼痛更加严重,甚至出现了化脓,他们立即找到了骨科杨金城。

乐乐妈介绍,之前孩子扭了脚便是在这里治好的。杨金城检查发现,乐乐的指甲与皮肤经常摩擦导致了炎症感染,也就是甲沟炎,由于长期受炎症刺激,局部皮肤甚至出现了肉芽组织性增生,需要使用手术切除的方式进行治疗。乐乐妈了解到,这是个小手术,便选择了在该中心切除肉芽,乐乐康复后,杨金城还详细叮嘱了修剪指甲和穿鞋的注意事项。

据悉,该中心开展的门诊小手术有不少,包括清创换药、缝合包扎、表浅小脓包的切开引流,处理

烫伤、伤口感染等。此外,随着外科就诊人数的增多,手术方式的更新迭代,中心还配备了换药、拆卸的相应工具,比如减张胶布,拆除手术缝合钉专用的拔钉钳等,免去了患者往大医院奔波的麻烦。

双向转诊+上门护理,外科延伸“服务触角”

社区是离居民最近的地方,许多老年人看病的第一站就是社区,他们既想把病看好,但又怕麻烦,因为不擅长去大医院排队缴费,又不想家人请假陪同,所以很多时候,老人宁愿默默忍着、拖着。可小病不治,就有可能出大问题。比如皮脂腺瘤、甲沟炎这类问题,不但疼痛难忍,拖下去,还会引发感染。

杨金城遇到过不少把小病拖成大麻烦的患者。一名膝盖上长满“鼓包”的患者被女儿拉着来看病,杨金城检查发现患者长了脂肪瘤,膝盖周围的脂肪瘤已经压迫到了韧带导致疼痛,他耐心劝说患者一定要解决脂肪瘤,并将其转诊至上级医院。“小病绝不大治,大病也不可小治,医疗安全永远摆在首位。”杨金城运用上下级医院转诊制度,帮助患者选择最好的解决方案。

“除了门诊小手术,我们还将外科服务延伸到患者家中。”月牙湖社区卫生服务中心主任林颖超介绍,早在2019年,秦淮区率先启动了“互联网+护理服务”服务项目,中心组织执业护士,采取“线上申请,线下服务”模式,为失能、半失能老人推出了上门服务项目,包括换药、清创、导尿等外科服务。门诊手术为周边居民提供了外科小手术的便利,护理团队力所能及的术后护理也让社区居民有了更好的就医体验。

这场学术会议引来全国消化系统专家 聚焦肠道微生物与消化内科研究发展

现代快报讯(通讯员汪卫东 记者梅书华)近日,2023东总消化学术会议暨肠道微生物制剂科学基础与临床应用研讨班在南京圆满召开。全国知名消化系统专家齐聚一堂,聚焦消化系统疾病诊疗与肠道微生物的研究进展,通过学术报告、专题讨论、指南解读等多种形式,打造高水平学术交流平台,全面展示相关领域新理念、新技术和新动态,共同促进军地医药卫生事业的融合、创新和发展。

大会汇聚了国内顶尖专家,樊代明院士、李兆申院士领衔,包括全军消化学会主任委员吴开春教授、中国中西医结合学会消化内镜学分会主任委员魏玮教授、南京大学生命科学学院院长张辰宇教授,以及中华医学会消化内镜学分会主任委员金震东教授、中华医学会消化病学分会副主任委员邵武教授、副主任委员聂勇战教授等参与学术讲演、讨论或主持。

大会由中国医药教育协会、东部战区总医院共同主办。消化道领域的重磅大咖与青年才俊齐聚一堂,在“基础与临床应用研讨班”“消化发展论坛”“导师论坛”,从不同视角共同探讨肠黏膜屏障、“肠-肝轴”、干细胞、消化内镜及大数据与人工智能等在消化领域的基础研究与临床转化运用。围绕肠道微生物,进行多学科、多专业、多层次的整合研讨分享临床实践经验,对谈临床诊疗热点,学术分享深入浅出,干货满满。同时,为专家、学者们提供一个相互传递最新医学理念、共同探讨学科发展前景,以及充分展现个人专业风采的学术舞台,并进一步推动肠道微生物与消化内科的实践和发展。

据悉,东部战区总医院消化内科前身是始创于1946年的内科热病病学组,1980年命名为消化科,1984年成立了消化科内镜室,是国内最早开展消化道早期癌内镜微创诊疗的单位之一。在历任科主任的带领下,消化内科积极开展内镜诊疗技术和消化道多发病和疑难病的临床诊治研究,形成了以内镜微创诊疗、慢性胃肠道疾病和肝脏代谢性疾病为主的消化专科特色。近年来,消化内科在汪芳裕主任的带领下,瞄准消化专业发展前沿,致力于炎症性肠病与消化道肿瘤的研究,重点突出消化道早癌的生物学标志物筛选和内镜诊治,建立了肠道微生物实验室和规范的临床样本库,形成了消化道早癌内镜筛查和微创诊治的规范流程。先后获得军队科学技术二等奖、江苏省科学技术三等奖、江苏省医学新技术引进一等奖以及江苏省医学科技一等奖等医疗成果。

胸闷气喘9年,竟是肺动脉高压

现代快报讯(通讯员许慧 记者任红娟)57岁的王女士9年前出现胸闷、气喘症状,平路行走不到百米或者爬2层楼梯都会气喘得厉害,曾在当地医院诊断为慢性血栓性肺动脉高压并进行治疗。近年来,王女士仍然感到胸闷气喘,已经严重影响正常生活。近日,在家人的陪伴下,王女士来到南京医科大学第二附属医院心血管内科就诊。

南京医科大学第二附属医院心血管内科主任医师程宏勇接诊后

立即安排王女士做了肺动脉CTPA和心脏彩超等相关检查,检查结果显示左、右肺动脉分支多发性栓塞,两肺通气灌注不匹配,肺动脉高压。程宏勇根据检查结果以及症状,认为王女士除了服药之外,需要进行多次肺动脉球囊扩张以解除慢性肺栓塞造成的狭窄、减轻肺循环阻力,最终降低肺动脉高压改善心肺功能。在与王女士及其家人充分沟通后,他决定为王女士进行经皮肺动脉球囊扩张术。

程宏勇介入团队经过术前仔细

评估、在国内肺血管介入知名专家曹云山教授指导下,对患者进行肺动脉造影,结合术前CTPA的评估,选择狭窄的肺动脉进行球囊扩张,术中测狭窄两端肺动脉压力差明显下降,肺静脉充盈时相明显缩短,成功完成该慢性肺栓塞患者的手术治疗。

经皮肺动脉球囊成形术(PT-PA)是一种新型治疗技术,通过多次多部位球囊扩张,能够显著改善肺血管阻力,降低肺动脉压力,为患者提供了一种微创、高效、安全的治疗措施。该手术的成功实施突

破了以往慢性肺栓塞患者治疗的瓶颈,给患者带来了新的希望,也实现了南京医科大学第二附属医院在肺动脉高压治疗技术的突破。

程宏勇提醒,慢性血栓性肺动脉高压(CTEPH)是导致右心功能不全、心力衰竭和死亡的肺动脉高压(PH)的主要原因之一。慢性血栓性肺动脉高压是肺高压的一种常见类型,这类患者预后差,并且死亡率高,如果能够早发现、早诊断、早治疗,患者的预后会明显改善,生活质量和生存时间将得到很好的保障。

有一种腿疼,是下肢动脉血管病变

现代快报讯(通讯员苗卿 葛妍 记者任红娟)腿疼的毛病,在日常生活中再常见不过了,可是,一般人遇到腿疼的毛病时,第一时间想的是腿上肌肉或者骨头关节的问题,所以,当大多数人有了腿疼的毛病时,都会选择去骨科就诊,看看是不是肌肉的损伤,或者拍个片子看看是不是有骨折。江苏省第二中医院外科主治医师王飞提醒,还有一种情况会导致腿疼,而且还是比较容易忽略的地方,那就是下肢动脉血管的病变,它不会导致下肢疼痛,严重的还会引起下肢的坏死等情况。

谢大爷,是一位有着40多年吸烟史的老烟枪了,一年半前的某一天,行走了大概500米后突然感觉左

小腿疼痛不适,休息片刻后疼痛感消失了,但是再次行走几百米后小腿疼痛的情况再次出现,当时,他自认为是小腿肌肉拉伤,没有在意,但是同样的情况在往后的日子里反复出现,一周前,他经不住女儿的软磨硬泡,来到江苏省第二中医院。

王飞接诊了谢大爷,问了一些相应的病史,大爷坚持认为是自己关节退变引起的腿疼,但是王飞经过详细问诊后,脑海里第一时间反映出来一个词“间歇性跛行”,这是一种下肢动脉闭塞导致的最常见的症状,简单来说,就是行走一段距离后就会有腿疼的情况,休息后疼痛消失,再次行走后疼痛再次出现,所以王飞坚持让谢大爷做了下

肢CTA检查,果然,检查结果显示,谢大爷的左侧髂外动脉完全闭塞,下肢动脉硬化,局部管腔狭窄,这就导致谢大爷左小腿的血流量灌注不够,行走后出现下肢缺血的情况,所以才会腿疼。

针对谢大爷这种情况,普外科主任医师邵华、副主任医师张桂武等其他外科医师们进行了病例讨论,并制定出相应的手术方案,即为左侧髂动脉球囊扩张成形术+支架置入术,经与患者及家属沟通后,在DSA室,对谢大爷实施了该手术,术后谢大爷明显感觉左腿比以前暖和了,也有劲了。

专家表示,下肢动脉闭塞及下肢动脉硬化闭塞,属于血管外科常

见病,但也是临床上最容易忽略的地方,人体的动脉系统跟灌溉系统一样,从主动脉开始,由一条条细小动脉逐层滋养所属的组织,当下肢某个动脉堵塞或因动脉硬化闭塞后,导致其远端供血不足,甚至会出现急性缺血情况,轻微的,导致下肢间歇性跛行,严重的,组织坏死甚至需要截肢,所以,开通闭塞的血管尤为重要,血管外科针对外周血管疾病的治疗有其独到之处,除了可以通过开放式的手术方式进行血管搭桥外,还可以通过腔内治疗的手段,运用球囊扩张、支架置入的手段恢复下肢动脉血运,总而言之,当大家遇见腿疼的时候,血管的病变也不容忽视,需警惕。