

驻马店正骨医院 举办第二十期UBE精修班

本报讯(文/图 通讯员 韩东亮)近日,驻马店正骨医院举办第二十期UBE(一种微创脊柱手术)精修班。本期会议邀请了河南省骨科医院教授朱卉敏、国民微创医生集团教授张国民现场授课。会议由该院执行院长袁宏伟主持。

会议吸引了多位医学专家、学者和骨科医生,通过手术参观、专家授课、实战模拟等多方位的学术交流,共同探讨UBE技术在临床中的发展和应用(如图)。

为进一步适应脊柱外科手术个性化、精准化、智能化和微创化的发展趋势,本期引入了骨科机器人参与手术直播。

作为UBE技术应用的先行者和双通道BESS/UBE脊柱内镜多中心临床培训基地,同时也是驻马店市医学会脊柱外科专业学组组长单位,驻马店正骨医院一直承载着

UBE技术推动发展和交流的重任。此次会议旨在引导行业内专家思考如何运用现有的UBE技术,提高诊疗效果,为患者带来更好的治疗康复体验。

培训会上,该院院长吴鹏表示:“本期精修班为学员提供了一个与同行交流的宝贵机会,希望能加速推进脊柱健康事业的发展。”

培训会上,朱卉敏主讲了《UBE技术应用与发展》,吴鹏主讲了《脊柱内镜在微创手术中的应用》,张国民主讲了《UBE的技术来源和发展趋势》。

会议现场还进行了一系列精彩的学术讨论,并通过动物标本进行模拟演练。

当日9时30分,张国民宣布UBE手术直播开始,并进行首台手术讲解。接下来,由吴鹏、张国民分别主刀,进行了4台UBE手术。手



术直播4个多小时,在线观看人数近16万人次。

吴鹏表示,驻马店正骨医院UBE系列培训班的举办,提供了一个让行业专家、学者和医护人员共同

学习探讨的平台,受到了社会各界的关注,医院今后将继续加强学科建设,进一步提升学科竞争力,培育出更多的专科技术人才,为人民群众提供更好的医疗服务。

医生妙手“补心” 8岁男孩获“心”生



手术中

文/图 全媒体记者 王捷
通讯员 魏丽

8岁的轩轩(化名)患有先天性心脏病,由于家庭经济条件有限,长期以来没有得到有效治疗。近日,驻马店广济心血管病医院暨武汉亚洲心脏病医院豫南医院成功为轩轩实施了手术。

轩轩的父母在他小时候就离婚了,轩轩由爷爷奶奶抚养。爷爷奶奶虽然年事已高,但省吃俭用,不辞辛苦地工作,只希望能够尽快

筹够轩轩的手术费用。

正当轩轩的爷爷奶奶犯愁的时候,邻居告诉他们:驻马店广济心血管病医院暨武汉亚洲心脏病医院豫南医院举办了2024年“六一”爱心行活动,救助家庭贫困的患儿。起初轩轩的爷爷不相信,觉得哪有这么好的事。邻居告诉他,近期有医生会到遂平县妇幼保健院开展先心病义诊筛查活动,可以带轩轩去了解一下情况。

抱着试一试的心态,爷爷带轩轩参加了筛查活动。经过检查,轩

轩被诊断为室间隔缺损。在得知轩轩的家庭情况后,工作人员现场为轩轩填写了救助申请。

据该院心脏中心主任方极辉介绍,室间隔缺损为常见的先天性心脏畸形,占先天性心脏病的20%-30%,如得不到有效及时的治疗,可表现为活动后气促、乏力 and 生长发育迟缓,甚至会引起心力衰竭、肺动脉高压、感染性心内膜炎等并发症,严重者可能因出现艾森曼格综合征而失去手术机会,因此需尽早治疗。

在心脏中心工作人员的帮助下,轩轩很快办理了住院手续。

为了减少创伤、促进早日康复,同时满足家属不想在孩子胸前留下疤痕的要求,方极辉团队结合病情决定为其进行腋下小切口室间隔缺损修补术。

方极辉表示,室间隔缺损虽是常见的儿童先天性心脏病,但右侧腋下小切口微创心脏手术对于手术技术要求较高,其优势在于无需打开胸骨,无需植入物,失血少、创伤小,术后恢复快,切口隐蔽,具有较好的美容效果。

近日,轩轩在医护人员的陪同下进入手术室。方极辉和他的手术团队凭借丰富经验和娴熟操作,135分钟后,顺利完成了侧开室间隔缺损修补术。

什么是室间隔缺损?心脏的左心室和右心室称为室间隔,完整的室间隔能够阻止左、右心室血流流通。若室间隔出现孔洞时,左右心室血液互相融合引起一系列问题,就称为室间隔缺损。

室间隔缺损常见症状有哪些?如室间隔缺损较小,一般没有明显症状;若缺损较大,可表现为活动后气促、乏力,严重者可有生长发育迟缓。

驻马店魏道德骨科医院 微创手术让患者 重新挺直腰杆

本报讯(全媒体记者 王捷 通讯员 王志珊)近日,驻马店魏道德骨科医院成功为一名摔伤患者实施微创手术,通过小切口植入微创椎弓根钉棒,让患者重新挺直腰杆。

57岁的胡女士骑电动车摔伤后腰背疼痛,无法活动,随后被送至驻马店魏道德骨科医院就诊。

该院骨二科(关节脊柱科)副主任李增超接诊后,经检查诊断患者为“L2椎体压缩性骨折”,有明确手术指征,需要尽早实施手术。

为了最大限度减少对患者的创伤,缩短恢复周期,该科主任李中华与科室团队制订了详细的手术计划,决定为患者行“腰2爆裂性骨折经皮椎弓根钉棒系统内固定术”。

手术全程在C臂X光机透视下进行,通过C臂引导,手术团队在患者腰背部两侧皮肤切开4个约1.5cm的切口,为患者精准植入微创椎弓根钉棒,手术用时一个多小时顺利完成。

术后第二天,可以下床活动的患者称赞该微创手术“口子小,效果好,恢复快,精于细,巧于心”。

据李增超介绍,经皮椎弓根钉棒内固定术主要有以下优势:创伤较小。经皮椎弓根螺钉通常运用4-6钉2棒,无需剥离椎旁肌和韧带等软组织,术后恢复迅速。恢复较快。平均下床时间较以往开放手术缩短7天左右,因其对组织剥离和损伤比开放手术减少,维护了脊柱软组织平衡,故术后遗留慢性腰背痛的几率较小。

经皮椎弓根钉棒内固定术主要适用于胸腰椎的爆裂性骨折需要手术的患者、II度以内的腰椎滑脱患者。另外,经皮椎弓根钉棒内固定术作为组合微创技术与椎间孔镜联合使用,还可用于腰椎退变时,需要行椎间盘摘除、椎间融合手术的患者。