

我院召开 2023 年度工作总结暨表彰大会



(上接第 1 版)

2023 年,我们深入学习贯彻贯彻党的二十大精神,坚持读原文、悟原理,汲取奋进力量。与悦来镇枣林村、耿圩镇周庙村开展“城乡结对 文明共建”活动;将

贯彻落实党的二十大精神,和践行“健康中国”实际行动有机结合起来,多次组织党员专家、青年志愿者服务队走进校园、社区、基层单位等开展爱心义诊志愿服务活动。

2024 年是中华人民共和国成立 75 周年,是实施“十四五”规划的关键一年,也是我院等级医院评审年。周业庭院长指出,要对标等级医院评审标准查漏补缺,全力迎评;继续强化急诊及“五大中心”能力建设,提高危急重症救治能力;充分利用名医工作室专家资源,提高综合服务能力;切实提升医疗技术水平,提高四级手术和微创手术占比;要以新技术、新项目开展为抓手,不断拓展业务范围,为医院发展注入新活力;要进一步加大人才引进力度,优化人才队伍结构……周业庭院长强调:等级医院评审是全体沐医人的头等大事。我们一定要发扬抓铁有痕、踏石

留印的工作作风,久久为功,抓平常、抓落实,将工作落到实处、细处,创造性地开展工作。周业庭院长号召全体沐医人要坚持“敢”字当头,敢想敢干,充分发扬“五干”精神,走进千家万户,说尽千言万语,想尽千方百计,吃尽千辛万苦,排除千难万阻,一起朝着既定的目标奋勇前进!

随后,周业庭院长与部分科室代表签订了 2024 年度目标责任书。

会议对 2023 年度医疗安全奖、新技术、新项目奖,科研立项奖,优质护理先进病区,优秀工作者和先进工作者代表,服务之星等 10 多个奖项进行了表彰。

(文/邱 添 图/张 强)

踔厉奋发 赓续前行
贤官分院召开 2023 年度工作总结暨表彰大会

1 月 19 日下午,贤官分院召开 2023 年度工作总结暨表彰大会。会议全面总结 2023 年各项工作,研究部署 2024 年工作重点,并表彰了先进科室及先进个人。我院董事长、院长、党委书记周业庭,院长助理陶雪年,贤官分院中层以上干部、先进代表及部分科室人员参加会议。会议由贤官分院副院长耿涛主持。

贤官分院院长尤传萍围绕 2023 年医院运行情况、各部门工作及医院管理、存在问题及整改措施以及下一步工作目标等方面作工作报告。

会上,周业庭院长对贤官分院 2023 年取得的成绩给予了充分肯定,并对下一步工作提出要求:一是要时刻紧绷安全这根弦,依法依规执业,进一步规范医疗文书书写;二是在继续教育方面狠下功夫,强化技能培训,不断提升业务能力;三是要不断拓展新业务,结合老年人慢病管理、儿童保健管理以及中医适宜技术等,充分发挥社区医院的优势,推动分院各项工作再上新台阶。周业庭院长号召大家要充分发扬“五干”精神,同心协力、砥砺前行,真正发挥贤官分院在全县乡镇医院中的标杆作用。

会议对 2023 年度医疗质量安全奖、临床成本控制先进科室、医技绩效考核先进科室、优质护理服务病区、先进个人及服务之星等奖项进行了表彰。

(王 楠)

关爱生命“救”在身边
我院开展国家急救日系列主题活动

每年的 1 月 20 日为国家急救日。为大力宣传急救知识,提高公众自救互救能力,1 月 17—20 日,我院先后组织开展两场国家急救日主题活动。



系列活动一

1 月 17 日下午,我院急诊科走进沭阳县人民路小学,开展“人人学急救 急救为人人”主题志愿服务活动。急诊科护士长陆慧等医护人员、人民路小学部分师生代表共 300 余人参加活动。

此次活动包括理论知识讲解、现场示范和实操互动等环节。“如何正确拨打 120”“如何正确的进行心肺复苏术”“海姆立克急救法”……活动现场,医务人员手把手教学,现场演练了正确的心肺复苏急救法和海姆立克急救法。

师生们认真聆听,积极参与,在医护人员的指导下进行了

急救实操训练,进一步巩固了急救理论知识,掌握了一定的现场急救基本技能。

系列活动二

1 月 20 日上午,我院心内科、急诊科、卒中中心等相关科

室专家在门诊大厅联合开展国家急救日倡议活动暨 120 急救大课堂公益培训活动。

活动期间,医护志愿者们现场演示了心肺复苏、海姆立克急救法等急救技能,并为前来就诊的市民免费咨询、检查,发放急救知识宣传手册百余份。

急诊科主任、主任医师王司伟介绍,活动旨在提高广大市民的急救知识技能,增强自身应对突发事件、各类灾害的自救互救能力,对生产生活中遇到的突发疾病和意外伤害能够进行初步简单有效处理,为医疗机构实施抢救赢得时间,最大限度挽救病人的生命。

(文/陆 慧 张 蕾 图/徐婷婷)



苏州大学附属儿童医院专家常驻我院坐诊、查房、手术!

总 编 周业庭
责 编 司 艳
张 强
徐婷婷
版式 美编 孙亚东

百年沐医

BAI NIAN SHU YI



主办

2024 年 1 月 第 1 期 总第 241 期 (内部资料 免费赠阅)

“卒中全流程诊治能力提升项目”
江苏省落地指导会在我院成功举办

为持续探索和加强卒中的治疗和管理策略,努力提升卒中一级预防、卒中救治及二级预防的全程管理水平,1 月 13 日,由中国卒中学会主办的“全程守护——卒中全流程诊治能力提升项目”江苏省落地指导会在我院行政楼八楼第一会议室成功举办。来自省内各级医疗机构神经内科相关专业医护人员等百余人参加会议。

本次会议邀请南京鼓楼医院神经内科主任医师张馨教授,南京鼓楼医院神经内科副主任医师陈志斌教授,徐州医科大学附属医院神经内科主任医师、博士生导师耿德勤教授,南京鼓楼医

集团宿迁医院神经内科主任、主任医师、硕士生导师张雪玲教授,我院副院长、神经内科主任、主任医师、硕士生导师王光胜教授等省内神经内科领域有影响力的著名专家围绕卒中的治疗和管理策略等热点、难点问题作专题学术讲座。

本次会议内容丰富、前瞻性强,指导性、实用性更强。与会人员纷纷表示,通过此次交流和学习,掌握了卒中全流程诊治方面的新理念、新知识,对进一步提升基层医院急性缺血性卒中的诊疗能力和防控水平具有积极的推动作用。

(魏 睿)

新年快乐

凝心聚力担使命 奋楫扬帆向未来

我院召开 2023 年度工作总结暨表彰大会



日穷于纪,岁将复始。1 月 18 日下午,我院隆重召开 2023 年度工作总结暨表彰大会。会议全面总结了 2023 年各项工作,研究部署了 2024 年重点工作,并表彰和奖励一批为医院发展做出突出贡献的先进科室与个人。

医院党政领导班子及中层干部、获奖人员、部分科室人员等

参加会议。会议由党委副书记、常务副院长朱宝林主持。

董事长、院长、党委书记周业庭作工作报告。报告指出,我们度过了极不平凡的 2023 年,迎来了充满机遇和挑战的 2024 年。2023 年,是全面贯彻落实党的二十大精神开局之年。这一年,我们以提升医院质量为

纲,抓实抓细各项优化措施,不断推动医院高质量发展。医院先后获“全国最美县医院奖”“全国医院品管圈大会三等奖”“江苏省医院协会第七届品管圈一等奖”“江苏省放射医师技能大赛一等奖”等荣誉,周业庭院长荣获“中国县域医院优秀院长奖”……每一项荣誉的获得,都让沐医人心生自豪,每一块奖牌背后,都凝聚着沐医人的智慧和汗水。

2023 年,我们突出重点,务求实效,扎实推进各项工作。携手苏州大学附属儿童医院共创共建宿迁市区域儿童医疗中心,携手南京市妇幼保健院全力打造沭阳乃至苏北地区具有影响力的医疗美容专业科室;生殖医学中心试管婴儿等辅助生殖技术已为 200 余个不孕不育家庭送去天伦之乐;检验学部顺利通过 ISO15189 医学实验室认可复评审,本地区

最先进的查癌“神器”PET/CT 正式投入使用;江苏省人民医院眼科红教授工作室、苏州大学附属儿童医院新生儿科冯星教授、普外科黄顺根教授和呼吸科郝创利教授名医工作室、上海市胸科医院仲晨曦教授名医工作室等 6 个名医工作室相继落户我院,让老百姓在“家门口”就能享受到优质的医疗服务。

2023 年,我们秉承严谨求

精的科学专业精神,勇攀医学高峰,切实提升医教研协同发展水平。神经内科、普外科申报并被评定为宿迁市卫生健康“三名工程”——名科,副院长王光胜、孙立柱申报并被评定为宿迁市卫生健康“三名工程”——名医;获批市厅级科研立项 10 余项,举办国家级、省级继续医学教育项目 12 项,发表核心及 SCI 收录论文 30 篇。(下转第 4 版)



不必东奔西走 专家就在家门口

省卫健委直属三甲儿童医院第二批专家入驻我院开展结对帮扶工作



为深入贯彻落实省政府办公厅《关于印发江苏省高水平医院建设实施方案和结对帮扶省内医疗资源薄弱地区建设区域医疗中心事实方案的通知》要求,1 月 4 日下午,苏州大学附属儿童医院(以下简称:苏大附儿院)第二批援沐专家欢迎会暨结对帮扶工作专班例会在

我院行政楼八楼第二会议室隆重举行。我院副院长孙立柱,苏大附儿院小儿骨科专家、我院院长助理、共创共建宿迁市区域儿童医疗中心执行主任祝振华及科教处、门诊部、儿科等有关科室主任参加会议。会议由医务处副处长方博主持。

会上,副院长孙立柱首先

对专家们的到来表示热烈的欢迎和衷心的感谢,并围绕结对帮扶目标和重点工作对学科建设、人才培养、科研带动等方面提出期许和要求。院长助理祝振华对下一阶段结对帮扶工作进行了细化分解,明确了具体任务、工作举措和部门职责,确保帮扶工作走深走实取得实效。

苏大附儿院小儿神经内科专家刘敏作为代表发言,感谢医院提供良好的工作环境。最后,双方就结对帮扶工作中的重点、难点问题进行了深入交流和讨论。

结对帮扶建设宿迁市区域儿童医疗中心,是省委、省政府从全省发展大局出发作出的重要决定,是促进优质医疗资源扩容和均衡布局的重要举措。2023 年 7 月份以来,苏大附儿

院首批 9 名医护专家入驻我院开展坐诊、查房、手术、技术指导等工作,全方位、多层次帮扶我院建设宿迁市区域儿童医疗中心。此外,苏大附儿院新生儿科(江苏省新生儿危急重症救治指导中心)冯星教授工作室、普外科(国家临床重点专科建设项目单位)黄顺根教授工作室和呼吸科(国家临床重点专科建设项目单位)郝创利教授工作室同时落户我院,定期安排各专科学科带头人到沐坐诊、查房、手术。专家们以患儿为中心,以技术创新为半径,通过“输血”与“造血”相结合的方式,为沐阳乃至周边县市儿童提供高质量的医疗服务,得到广大群众的一致认可和好评。

此次,来自苏大附儿院的第二批 8 名帮扶专家涵盖小儿骨科、小儿普外科、小儿泌尿外

科、小儿麻醉科、小儿神经内科、小儿重症医学科等专业学科领域。他们将在苏大附儿院小儿骨科专家、我院院长助理、共创共建宿迁市区域儿童医疗中心执行主任祝振华的带领,继续从学科建设、人才培养、科研带动等多个方面开展全方位帮扶,推动我院儿科医疗服务能力不断提升,让更多沐阳乃至周边县市儿童在家门口就能享受到苏大附儿院同质的医疗服务。(医务处)

沐阳医院
微信服务号沐阳医院
微信订阅号

本版编辑:司 艳

男子突发脑干出血危在旦夕 医护接力救治转危为安



脑干位于大脑下方,是控制人体呼吸、心跳、意识等的所在,是人的生命中枢。脑干出血起病急骤,病势凶险,病情发展迅速,可谓九死一生。近日,我院神经内科卒中团队成功救治一名 60 岁脑干出血患者。经过系统治疗和康复锻炼,如今患者杨先生(化名)已脱离生命危险,肢体也从完全不能动弹,恢复到能够下床活动。

近日,在我院神经内科二病区,杨先生的妻子李女士将两面分别印有“华伦医术 天使爱心”“华伦在医 医术精湛”的锦旗送到医护人员手中。“谢谢你们!是你们将我丈夫从‘鬼门关’拉了回来!自从他生病以后,全家人整天处在提心吊胆中,现在终于踏实了!”李女士难掩激动的心情。

两个月前的一天上午,杨先生在家中突然出现头晕、右侧肢体无力、言语不清、口角歪斜等症状。家人见状,赶紧将其送至我院急诊科就诊。

神经内科二病区值班主治医生魏睿经过详细问诊及查体,发现杨先生有多年高血压病史,就诊时处于意识昏迷状态,肢体偏瘫,呼吸急促,指脉氧饱和度持续下降,心率增快。急诊头颅 CT 检查显示:脑干出血。医护人员立即给予控制血压、脱水降颅压等相关治疗后,将杨先生转入神经内科重症监护病房(NICU)接受进一步治疗。

“患者病情十分危急,如不及时处理,可能会导致大脑功能丧失,甚至危及生命安全!”在与患者家属沟通并征得同意后,NICU 医生立即为

患者行气管插管接呼吸机辅助呼吸治疗,改善缺氧情况。

在进一步完善相关检查后,副院长、神经内科主任、主任医师王光胜和神经内科二病区主任、主任医师王元伟带领医护团队充分评估病情,制定了科学缜密的个体化治疗及护理方案:给予冰毯物理降温、颅脑保护、降颅内压、营养支持、早期床旁肢体功能锻炼等;治疗过程中患者出现肺部感染加重,痰液量多稠厚不易吸出,行气管切开,床旁支气管镜吸痰、物理振动排痰、联合抗感染等一系列治疗措施。经过一周的治疗,杨先生神志转清,生命体征逐渐平稳。

治疗期间,杨先生情绪消极,经常哭泣,自暴自弃。忙碌的工作之余,NICU 医护人员经常和杨先生聊天,帮助他排解焦虑紧张情绪,协助并耐心指导其进行肢体功能锻炼。

在神经内科医护人员长达近 40 天的全力救治和精心护理下,杨先生闯过了脑水肿、重症肺部感染等又一个又一个难关,成功拔除了气管套管。目前,杨先生神经功能恢复良好,神志清晰,言语清楚,恢复了生活自理能力,现已顺利出院。

(文图/陈春梅)

耄耋老人股骨粗隆间骨折 骨科团队妙手接骨助康复



近日,我院骨科医疗团队成功为一名股骨粗隆间骨折老人实施微创手术,帮助其解除病痛,重新站立。

一个月前,家住沐城街道的 81 岁李爷爷(化名)不小心摔倒,当即出现右髋部疼痛、肿胀,右下肢不能活动等症状。家人见状,立即将老人送至我院骨科就诊。

我院副院长、大外科主任、骨科主任、主任医师张成亮经过仔细询问病史、查体,并结合相关影像检查后,确诊李爷爷为:右股骨粗隆间骨折。

张成亮副院长介绍,股骨粗隆间骨折常见于 65 岁

以上老年人,多因跌倒而致,女性发生率较男性高 3 倍。因为患者年龄较大,造成骨折的创伤较重,骨折后失血量较大,合并其它内科疾病多,治疗难度大等,股骨粗隆间骨折亦被称为“人生最后一次骨折”。如果采取保守治疗的方式,患者肢体活动会长期受限,骨折后易出现多种并发症,如肺部感染、压疮、泌尿系感染、营养不良、下肢深静脉血栓、肺栓塞等,将会大大增加病死率。考虑到李爷爷年龄大且病情复杂,既往病史中存在慢性支气管炎、高血脂、冠心病等多种基础疾病,张成亮副院长建议

行闭合复位有限切开 PFNA 内固定术。该手术不仅微创,而且能够让李爷爷尽快恢复至伤前的功能状态。

为确保手术安全及患者利益最大化,张成亮副院长邀请呼吸与危重症医学科、心内科、麻醉科等多学科专家进行会诊,认真研讨并制定最佳手术方案。

在征得患者及家属同意并完善相关术前准备后,主任医师张成亮、副主任医师周劲松带领骨科手术团队为李爷爷进行手术。术中,医护人员严密观察李爷爷病情变化,实时监测心率、血压、心电图和血氧饱和度等各项生命体征,张成亮副院长凭借精湛的技术和丰富的临床经验,仅用时 40 分钟便顺利完成手术。术后李爷爷当即感觉右侧髋部疼痛感明显缓解,体表仅有 3 个直径分别为 1cm、2cm 和 4cm 的小切口。

在骨科医护人员的精心治疗和护理下,李爷爷恢复良好,术后第二天便坐在床上进食,第五天下床适量活动,一周后顺利出院。

(文图/陈刚)

“胰难”不再疑难 消化病中心成功实施 腹腔镜下胰体尾联合脾脏切除术

由于胰腺的解剖位置和解剖特点,胰腺手术一直有着高技术含量、高难度、高风险的特点。尤其是中晚期胰腺肿瘤,因其解剖结构复杂、周围血管密集、手术空间狭小而被外科医生视为难以逾越的“生命禁区”。

近日,在我院消化病中心特聘专家、南京医科大学第二附属医院副院长、主任医师汪宝林教授的指导下,消化病中心二病区手术团队成功为一名 67 岁的女性患者实施了腹腔镜下胰体尾联合脾脏切除术。目前患者恢复良好,已顺利出院。该手术的成功开展,标志着我院消化病中心腹腔镜微创治疗技术又迈上一个新台阶。

一个月前,李女士(化名)因腹胀、腹痛间断性发作,来我院就诊。腹部超声检查显示:胰尾处低回声占位。就诊当日,正逢周六,汪宝林教授常规来我院坐诊、查房、手术。经过仔细询问病史、查体并结合相关影像检查后,汪宝林教授考虑李女士有恶

性肿瘤的可能,手术指征明确。

为确保手术安全及患者利益最大化,汪宝林教授带领我院消化病中心二病区医疗团队进行了缜密的手术前讨论,并邀请影像科、麻醉科、肿瘤科等专家进行 MDT 多学科会诊,研究制定了详细的诊疗计划和手术方案。

在征得患者及家属同意并完善相关术前准备后,在汪宝林教授的领导下,消化病中心二病区医疗团队为李女士行腹腔镜下胰体尾联合脾脏切除术。汪宝林教授带领团队仔细剥离瘤体,通过 3D 腹腔镜,多倍立体放大患者腹腔内器官

及血管,在狭窄空间下凭借手术技巧及 3D 腹腔镜的放大作用,结扎脾动静脉,成功打通胰后隧道,将肿瘤和脾脏完整切除。历时 2 个小时,手术顺利完成,术中仅出血 50ml。术后病理证实为:胰腺高-中分化导管腺癌。

在医护团队的精心治疗和护理下,李女士恢复良好,术后次日即下床活动,11 天后康复出院。(文图/周红娟)

一觉醒来嘴歪眼斜? 别急,让肌电图检查帮您一探究竟!

随着天气变冷,我院神经内科门诊接诊了一些“愁眉苦脸”的患者,细看他们的面部明显歪斜,这究竟是怎么了呢?其实,他们是患上了面瘫。

前来就诊的小杨(化名)自述道:“想多跑几个外卖单,早日给朋友一个安稳的家。昨天晚上送完最后一单回家时,并没有异常。可一觉醒来,感觉自己不停地流口水,一照镜子发现嘴巴歪了,眼睛也闭不上了……”看着镜子中的自己,小杨着实吓了一跳,可能在女朋友面前留下“歪嘴流口水”的形象,于是赶紧前来就诊。

神经内科二病区主任、主任医师王元伟经过详细问诊、查体,并结合面神经传导检测及瞬目反射检查结果,确诊小杨为:面神经麻痹,就是我们俗称的“面瘫”,是一种面神经疾病。王元伟主任介绍,该病的诊

断除了临床医师详细的问诊查体,还可以到肌电图室行面神经传导检测及瞬目反射检查。面神经传导检测和瞬目反射检查均是通过刺激相关神经在相应的肌肉上记录肌肉的电活动,而这些电活动是神经肌肉交流的重要体现,可以告诉我们肌肉的状态、功能以及可能存在的问题。医生通过分析记录到的电信号,从而判断周围神经系统有无病变以及病变的具体位置,甚至判断神经损坏的类型以及严重程度,就像电工使用电笔找到损坏的线路一样。这两种检查方式相结合对面神经损伤的判断会更加精确,对预后的判断也有重要价值。

根据检查报告提供的数据,王元伟主任为小杨制定了个性化治疗方案。经过抗病毒、减轻面神经水肿、营养神经、针灸、理疗等综合治疗一周后,小杨好转出院。(文图/郑传利)



原来儿保这么重要! 每个宝宝爸妈都要知道这些!

儿童保健并不只是简单地体检,它在为孩子健康成长保驾护航方面发挥着重要的作用,建议从宝宝出生就开始规律进行。

一、什么是儿童保健? 儿童保健就是儿童健康管理,也是我们常说的儿保,服务对象主要是 0-6 岁儿童,针对儿童体格生长、营养与喂养、神经心理发育、疾病预防等方面进行定期、动态、系统的监测,以便及时发现儿童营养不良、发育落后和心理偏离等潜在问题,及早进行干预和保健指导,保障儿童早期全面健康发展。

二、儿童保健内容 1. 婴幼儿语言发育筛查

调查对象为 0-36 月龄的婴幼儿,测试目的为了解小儿现阶段的语言水平。

2. 儿童发育行为评估

包括大运动、精细运动、语言、适应能力和社会行为五个能区,其中大运动能区指身体的姿势、头的平衡,以及坐、爬、立、走、跑、跳的能力;精细动作能区是指使用手指的能力;语言能区是指理解语言和语言表达能力;适应能力能区是指儿童对其周围自然环境和 社会需要作出反应和适应的能力;社会行为能区是指社会适应性、社交能力、生活自理能力、情绪管理和认知能力等。

3. 智护训练 主要针对 42 天-6 个月的宝宝,通过被动操训练,促进宝宝运动神经的发育。

三、儿童保健日程 儿童生长是一个连续过程,每个年龄段都有其特点,在特定的时间做特定的检查,更容易发现儿童生长发育方面存在的问题,避免错过最佳干预时期。

很多家长都知道宝宝 42 天要到儿保科体检,国家 0-6 岁儿童健康管理技术规范中要求基础儿保日程是:“4-2-1”原则;即新生儿、满月 3、6、8、12、18、24、30 月龄,3、4、5、6 岁共 13 次。

早产儿或有其他高危因素的孩子,根据具体情况增加体检频次。按照“9-4-2-1”原则,1、2、3、4、5、6、8、10、12、15、18、21、24 月龄,30 月龄,3、4、5、6 岁直到 18 岁。

我院儿童保健科副主任、副主任医师吴红波提醒广大家长,很多孩子到 6 岁以后体检就比较少,但是,在学龄期儿童中,矮小、肥胖、性早熟以及抽动障碍、注意力缺陷与多动障碍等生长发育和心理行为发育问题并不少见,家长在关注孩子学习的同时,也要关注孩子的生长发育和心理健康。因此,0-18 岁儿童都应该定期看儿保。(徐倩)

惊心! 3 岁女孩手腕“长”根橡皮筋 苏沐专家妙手取出化险为夷



家有萌娃乐趣多,可有时候稍不注意,就可能发生我们意想不到的事情。这不,3 岁女孩珊珊就因一根橡皮筋,险些遭受截肢——

一个月前,珊珊和她 5 岁的哥哥在一起玩耍时,无意中被哥哥用橡皮筋套在其左手腕上,家人也不知情。几天后,珊珊的手背出现肿胀,家人以为是天冷冻肿了,未引起足够重视。然而,随着时间的推移,珊珊手背处的肿胀明显加重,手指活动受限,同时伴有黄色脓液渗出。家人见状,这才将珊珊带到当地医院就诊。经表面探查,医生并未发现有异物嵌顿的情况。为进一步明确肿胀原因,接诊医生通过“医联体微信联络群”联系到我院院长助理、(共创共建)宿迁市区域儿童医疗中心执行主任、苏州大学附属儿童医院小儿骨科副主任医师祝振华。当天中午,珊珊就被转至我院小儿外科就诊。

祝振华主任经过详细问诊及查体发现,患儿左手腕环形伤口很深,伴有黄色脓性分泌物渗出。左手背及手掌肿胀明显,手指尚能轻微活动。虽然从伤口表面看不出有明显异物,但祝振华主任仍然高度怀疑有异物残留。为进一步明确诊断,祝振华主任主动放弃午休,积极联系超声医学科医生为珊珊进行了腕部超声探查。检查结果证实了祝振华主任的判断:左腕部皮下软组织内圆形稍高回声,异物可能。珊珊被明确诊断为:左腕部异物,创伤后感染。

祝振华主任介绍,由于异物长期勒紧,珊珊左手腕部肿胀青紫,皮肤破损并继发感染,需要立即手术,尽快取出异物,否则会加重腕部感染并导致手腕处血管神经的损伤。肌腱、神经一旦被切断,会引发孩子手腕、手指不能活动,导致残疾。手腕部的血液循环受阻会导致远端手掌手指缺血坏死,严重的甚至还面临着截肢的风险。

当天下午,在征得患儿家属同意并完善相关术前准备后,祝振华主任带领小儿骨科团队在全麻下为患儿行左腕部清创+异物取出+缝合术。术中,祝振华主任发现患儿手腕部大量脓液渗出并伴有严重污染,经过碘伏、双氧水、生理盐水反复冲洗,清除伤口周围坏死组织后,终于找到让珊珊手腕流脓的“罪魁祸首”——竟然是一根橡皮筋。祝振华主任和桑昕昕医生用两把血管钳小心翼翼地将已嵌进深部组织的皮筋“擒拿归案”。幸运的是,因发现和救治及时,未伴发血管神经和肌腱损伤。整个手术用时 50 分钟,顺利完成。

在小儿外科病区医护人员的精心治疗和护理下,术后珊珊恢复良好,第 6 天便办理出院。术后两周,珊珊来我院小儿外科门诊拆除缝线,左手背及手掌肿胀已完全消失,手指活动功能正常,伤口愈合良好,未再感染。

祝振华主任介绍,这种病例并不少见。皮筋、绳子,或者有时婴儿手套、袜子上的线头等环状物套在孩子的手指或脚趾上,会影响血液循环,甚至有孩子因手指纠缠妈妈的长发而导致缺血发黑坏死。他提醒广大家长,如果发现孩子将环状物套在手指、脚趾上或纠缠丝线、头发等,应立即取下来,并告知孩子这样很危险。如果被套的手指或脚趾、胳膊已经出现肿胀且环状物无法取下时,应立即前往医院就医,以免延误病情。

在征得患儿家属同意后,祝振华主任为其制定了高孕激素下促排方案,共获卵 5 枚,形成 2 枚优质卵裂期胚胎,予以培养囊胚,均形成可移植囊胚并予以全胚冷冻。在予以调节免疫、改善子宫内膜容受性治疗 3 个月后,于 2022 年底行降调+人工周期准备内膜移植 1 枚囊胚,未孕。

2023 年初,超声检查发现肖女士自然周期卵泡发育良好,于是将卵子取出,获得 1 枚优质卵裂期胚胎,予以移植,根据肖女士反复移植失败的情况,葛志娟主任为其制定了个

体化的胚胎移植方案——将之前剩余的 1 枚囊胚解冻后再行移植,移植后 13 天,查血 HCG 3237mIU/mL——怀孕啦!历经艰辛,肖女士夫妻俩终于迎来了胜利的曙光!

“你基础问题比较多,这只是胜利的第一步,后面还要密切监测,好好保胎哦!”考虑到肖女士坎坷的妊娠之路,葛志娟主任为其整个孕期做了周密的计划。从查血 HCG 倍增良好到超声检查胚胎发育正常,再到四维彩超提示胎儿发育正常……肖女士夫妻俩就像打怪兽一样一道道地闯关,胆战心惊,又分外幸福。

今年 1 月初,肖女士顺利产下一名健康宝宝,一声清脆

好孕故事

历经“五取九移”不放弃 守得云开见月明

“宝宝的第一声啼哭居然这么动听!葛主任,真心感谢您!这几年手术没少做,现在终于圆梦了!”近日,刚生完宝宝没几天的肖女士(化名)及其丈夫特意来到我院生殖医学中心副主任、主任医师葛志娟的诊室,送来一面写有“医术精湛 情暖人心”的锦旗,以表达对葛志娟主任的感激之情。

3 年 3 次取卵 7 次移植均失败

2018 年,肖女士在外院检查时被医生告知双侧卵巢长了“巧克力囊肿”,当即行腹腔镜下双侧巧克力囊肿剥除术。术



后 1 年余肖女士都没有怀孕,遂至省级医院行“试管婴儿”助孕。但这条路并不平坦——因双侧卵巢手术史,肖女士的卵巢功能受到影响。在接下来的近 3 年时间里,她和丈夫往返奔波于家乡与省城之间,先后接受了 3 次取卵、7 次胚胎移植,经历了生化妊娠、早孕后胚胎停止发育……为了抱上宝宝,肖女士夫妻俩付出了难以想象的精力和财力,屡战屡败的压力也让他们精疲力尽,几近绝望。

在征得肖女士夫妻俩同意后,葛志娟主任为其制定了高孕激素下促排方案,共获卵 5 枚,形成 2 枚优质卵裂期胚胎,予以培养囊胚,均形成可移植囊胚并予以全胚冷冻。在予以调节免疫、改善子宫内膜容受性治疗 3 个月后,于 2022 年底行降调+人工周期准备内膜移植 1 枚囊胚,未孕。

2023 年初,超声检查发现肖女士自然周期卵泡发育良好,于是将卵子取出,获得 1 枚优质卵裂期胚胎,予以移植,根据肖女士反复移植失败的情况,葛志娟主任为其制定了个

体化的胚胎移植方案——将之前剩余的 1 枚囊胚解冻后再行移植,移植后 13 天,查血 HCG 3237mIU/mL——怀孕啦!历经艰辛,肖女士夫妻俩终于迎来了胜利的曙光!

“你基础问题比较多,这只是胜利的第一步,后面还要密切监测,好好保胎哦!”考虑到肖女士坎坷的妊娠之路,葛志娟主任为其整个孕期做了周密的计划。从查血 HCG 倍增良好到超声检查胚胎发育正常,再到四维彩超提示胎儿发育正常……肖女士夫妻俩就像打怪兽一样一道道地闯关,胆战心惊,又分外幸福。

今年 1 月初,肖女士顺利产下一名健康宝宝,一声清脆

“足”够健康 “趾”定幸福 苏沐专家为 4 岁患儿 精准矫正“连体”小脚丫

近日,我院小儿外科病区苏沐专家成功为 4 岁患儿洋洋(化名)精准矫正“连体”小脚丫。术后 4 周到门诊拔除克氏针后,患趾便能像其他正常的脚趾一样自由地活动了。

洋洋出生时,父母就发现他的左脚多长了一个脚趾,而且第 5、第 6 个脚趾还是连在一起的,这可把夫妻俩吓了一跳。起初,脚趾比较小,洋洋也还不会走路,父母担心孩子太小,不忍心让他做手术,这事就耽搁了下来。

就这样一晃四年过去了,“连体”小脚丫不仅影响到洋洋脚趾功能的正常发育,也对孩子的心理健康造成了一定影响。“孩子总是跟我们说穿鞋时磨趾头被磨得很痛,侧面的脚趾甲也时常会被磨破,而且很担心其他小朋友会嘲笑他。即使在夏天,他也总是穿着厚厚的袜子……”洋洋妈妈忧心忡忡地说道。

为了让孩子早日摆脱病痛的困扰,去年年底,洋洋妈妈带着他到南京某医院就诊。医生诊断为:左足多趾畸形,建议住院手术治疗。考虑到南京离家较远,洋洋还有一些特殊的课程需要在沐阳学习,父母一直想在当地医院进行手术治疗。

经过多方打听,洋洋父母得知沐阳医院正在和省卫健委直属三甲儿童医院——苏州大学附属儿童医院(以下简称:苏大附院)共创共建宿迁市区域儿童医疗中心,苏大附院专家团队常驻沐阳医院坐诊、查房和手术。今年 1 月 9 日,洋洋父母便带着他来到我院小儿骨科就诊。我院院长助理、(共创共建)宿迁市区域儿童医疗中心

执行主任、苏大附院小儿骨科副主任医师祝振华经过详细问诊、查体并结合 X 线检查结果,建议通过手术切除内侧多趾。祝振华主任介绍,手术切除是多趾(趾)畸形的首选治疗方法,但需要根据多生手指、脚趾的外形、位置、结构以及和正常手指(趾)的切除部位、方式以及多余掌指骨、跖趾骨的切除。该手术的重点是在切除的同时往往还需要进行关节、骨骼畸形的矫正,关节韧带修复重建以及皮肤皮瓣设计等,以达到既美观又不影响脚趾功能的目的。听了祝振华主任的

一番讲解,洋洋父母欣然决定接受手术治疗。就此次手术,在征得患儿家属同意并完善相关术前准备后,祝振华主任带领小儿骨科团队在全麻下为洋洋施行固定+皮瓣移植术”。术中,祝振华主任小心翼翼将洋洋左足小趾内侧多趾及其趾骨完整切除后,发现左足小趾仍有轻度外翻,于是用一枚直径为 1mm 的克氏针进行了跨关节固定,并紧密缝合了关节囊,矫正了外翻畸形。随后,对皮肤切口进行皮内美容缝合。整个手术用时 1 小时,顺利完成。

在小儿外科医护人员的悉心照料下,洋洋恢复良好,术后第 3 天便顺利出院,待 4 周后拔除内固定钢钉,左脚趾便能像其他正常孩子一样自由地活动了。“孩子的多趾没了,最重要的是脚趾功能没受到影响,他终于能像其他小朋友一样,无忧无虑地赤脚撒欢了!”出院前,洋洋的妈妈欣慰地说道。

(文图/小儿外科病区)

而嘹亮的啼哭声为他们的艰辛求子路画上了圆满句号。

主任寄语:肖女士虽然年轻,但因为有双侧卵巢手术史,多多少少都会损伤卵巢功能。子宫内膜异位症(巧克力囊肿)也会影响卵巢功能和盆腔环境,引起输卵管问题,影响子宫内膜容受性。在可获得卵子的时候将其取出,再进一步改善盆腔环境、增加子宫内膜容受性,采取个体化胚胎移植方案,最终获得良好的妊娠结局。在此,也建议大家发现卵巢囊肿不要急于手术,应先根据自己有无生育要求进行综合评估后,再决定是是否手术、何时手术以及采取怎样的手术方案。

(文图/李付凤)