

@白衣战士,邀您拍张“新闻工作照”

迎接第六个中国医师节 青岛晚报健康波报栏目推出特别策划

健康资讯

今年8月19日是第6个中国医师节,主题是“勇担健康使命,铸就时代新功”。最新数据显示:在青岛每千人口共有执业(助理)医师3.99人,全市医院医师日均担负诊疗6.1人次、住院1.6床日,其中公立医院医师日均担负诊疗6.8人次、住院1.6床日。在生命的重要关口,总有医生为我们护航、把关,替我们负重前行。为此,青岛晚报健康波报栏目推出医师节特

别策划——@白衣战士,我们邀您拍张“新闻工作照”。即日起,我们面向全市的医疗机构,为医生策划、设计,拍摄带有鲜明职业个性的“新闻工作照”。同时,我们也面向患者及家属征集照片,讲述背后医者仁心的温暖故事。

在2023年,有许多令人难忘的瞬间:趴在检查床上的儿科医生,全程陪同早产儿完成核磁共振检查;在冲向急诊室的担架车上,有医护人员飞身一跃做心肺复苏;还有十年来坚持送“医”入户的基层医生,默默提供着免费上门的

诊疗服务……在每一个人生的危急时刻,都有医生救死扶伤、甘于奉献的身影,构筑起守护生命健康的坚固防线。于是,我们想将新闻摄影的足迹深入门诊、病房、手术室,用新闻语言捕捉一个个鲜活的医生群像,让医者的大爱精神被更多人看到。

在第6个中国医师节来临之际,我们发起医师节特别策划,邀请不同科室的专业医生站在相机前,拍摄一张独有的“新闻工作照”。为此,我们召集策划、拍摄、美编等专业力量组建团队,深

入医疗一线,为医生拍摄“新闻工作照”,送上医师节的特别礼物。我们也欢迎有故事的患者及家属积极投稿,讲述藏在心底的就医故事和温情点滴。

观海新闻/青岛晚报/掌上青岛 记者 于波 实习生 王荷然

▲参与方式

记者联系电话:18661788233
邮箱:18661788233@126.com
欢迎广大医务工作者和患者、家属联系我们。

挑战高难度 术后即可行走

青大附院成功完成全国首例机器人辅助单髁翻修术



张海宁教授团队开展手术。

健康前沿

近日,青大附院骨科医院副院长、关节外科主任张海宁教授团队成功完成全国首例MAKO机器人辅助下单髁关节翻修术。

机器人辅助关节置换手术是当前关节外科领域发展的热点和方向,也代表了智能化关节修复重建领域的最高水准。近年来,青大附院关节外科团队成功开展了包括MAKO机器人在内的8种各类型机器人辅助的关节置换手术700余例,位居国内前列、省内领先水平,积累了丰富的临床经验。在此基础上,张海宁教授团队大胆创新,将机器人应用拓展到单髁翻修这种难度较高的手术当中,并取得了良好的临床效果。该患者行单髁置换手术后效果不佳,出现顽固性疼痛,慕名找到青大附院张海宁教授,经过仔细检查、与患者耐心沟通并征得知情同意后,张海宁教授决定为患者实施MAKO机器人辅助单髁翻修术。术中,如何取出原有假体但不伤及正常骨质、维持软组织平衡以及机器人注册配准有别于初次置换等成为了张海宁教授面临的难题。张海宁教授通过耐心细致的准备与操作,一一克服困难,手术顺利完成。术后当天,患者即可下地负重行走,下肢

力线完全恢复正常,原有疼痛感消失,肢体活动度良好。机器人辅助单髁翻修术,可以在术前判断骨缺损情况,有效规划假体的角度和位置,手术医师操作机械臂截骨可以获得膝关节假体的精准位置,确保术后的下肢力线,减少软组织的松解干扰所致的患者疼痛,减少术中和术后的出血量,可加快患者康复,并延长中远期假体的使用寿命。

该手术的成功实施,填补了国内机器人辅助单髁翻修术的空白,标志着青大附院在关节修复重建方面达到了新高度,走在全国前列。

观海新闻/青岛晚报/掌上青岛 记者 于波 实习生 王荷然

■相关链接

MAKO智慧机器人基于两大核心技术:智能手术规划技术和智能辅助截骨技术。智能手术规划技术基于CT进行3D的智能建模,为患者生成个性化的手术方案,同时提供术中动态调整,最大程度地将关节手术推向精准化、个性化。智能辅助截骨技术采用创新高效的截骨模块,能够实现高速磨钻、摆锯和动力手机的集成,同时在术中实现毫米级精确截骨控制和制动巡航截骨保护,为术者赋能,实现微创化、精细化的截骨控制。

罕见病例

异位胰腺遇上成人肠套叠

青岛市中心医院为肠套叠患者进行回肠部分切除术



于先生康复出院。

原发性肠套叠是小儿常见的腹部急症之一,成人肠套叠并不常见且多为继发性,可谓是“套”必有因。然而,有病因导致的肠套叠绝大多数的医生都没见过。近日,青岛市中心(肿瘤)医院胃肠外科为一名成人肠套叠患者施行了回肠部分切除术。据悉,成人肠套叠发病率很低,且大部分有病理性原因,此次手术发现患者为回肠部位异位胰腺引发的肠套叠,在临床上实属罕见。

身体健康的于先生因腹痛持续两天入院,孰料诊断为肠套叠,被市中心(肿瘤)医院胃肠外科收治入院。胃肠外科刘诚聪主治医师为于先生完善术前检查和准备后,进行了腹腔镜探查术。术中发现,末端部分回肠套叠,套叠范围约8厘米,套叠处距回盲部约20厘米,肠套叠致小肠肠腔不完全梗阻,无法复位回肠套入肠段,并有回肠占位,于是进行了回肠部分切除术。病理报告显示:(部分回肠)异位胰腺。术后,于先生在胃肠外科医护团队的细心治疗下康复出院。

据悉,异位胰腺是在胰腺本身以外生长的与正常胰腺组织既无

解剖上的联系,又无血管联系的孤立的胰腺组织,属于一种先天性畸形,与胚胎发育异常有关。异位胰腺可发生于人体的大多数脏器,以消化道多见,临床表现多无特异性,一般不会影响人体健康,如果没有引起明显的临床症状,只需要定期进行复查。当异位胰腺继发病理改变并引起明显症状时,应进行手术治疗。

据悉,肠套叠是指近端肠段套入相邻的远端肠腔的一种状态。肠套叠部位以小肠和结肠最常见。肠套叠通常是通过腹部影像学检查来诊断的,首选腹部CT检查。根据患者的临床表现和病因决定治疗方式,肠套叠通常需要手术治疗。90%的肠套叠是有明确病理性原因的,其余10%的病例是特发性的。肠套叠最常见的症状是非特异性症状,如腹痛、恶心、呕吐和腹胀。任何有急腹症或在影像学上有肠梗阻症状的肠套叠患者都应紧急手术治疗。对有慢性腹部症状和影像学表现为肠套叠的患者,可行择期手术治疗。

观海新闻/青岛晚报/掌上青岛 记者 于波 实习生 郭泰瑛