

青岛市卫生健康委员会、青岛早报联办
巩固国家卫生城市成果,建设幸福宜居美丽青岛



热线:82888000

儿童阑尾炎“0疤”治愈

青岛妇儿医院单孔腹腔镜技术新突破

近日,青岛市妇女儿童医院小儿外科中心凭借升级的腹腔镜技术,成功为患儿实施儿童阑尾炎单孔腹腔镜手术,实现体表“无痕化”。

前不久,男孩小铭(化名)因剧烈腹痛第三次来到青岛市妇女儿童医院就诊,被诊断为阑尾炎。家长决定手术切除,却担忧会留疤。传统腹腔镜手术腹部会有三个小切口,疤痕较明显。而此次采用的单孔腹腔镜手术,仅通过脐部1.5至2.0厘米的隐蔽切口就完成了病变阑尾切除,利用肚脐天然褶皱隐藏切口。

单孔腹腔镜技术主要适用于儿童单纯性阑尾炎等特定病种,术前需严格评估。经专家评估,决定为小铭实施“单孔腹腔镜下阑尾切除术”。术中,手术团队通过固定在脐部的穿刺器,在肚脐开2厘米“秘密通道”,1个多小时顺利切除发炎阑尾,全程出血不足2毫升,术后小铭恢复良好。

青岛市妇女儿童医院小儿外科专家提醒,儿童阑尾炎是常见急腹症,家长应提高警惕,增强孩子免疫力,预防感冒。若孩子出现腹痛、发热、呕吐等症状,尤其腹痛不缓解或加重,需及时就医。**青岛早报/观海新闻记者 徐小钦 通讯员 王鑫鑫**

跨越高龄“禁区”青大附院创伤外科为百岁老人实施人工股骨头置换术

近日,青大附院创伤外科主任扈延龄带领团队,成功为一名百岁高龄的股骨颈骨折患者实施人工股骨头置换手术,患者术后3天即可借助助行器下床活动,现已康复出院。

百岁老人骨折陷困境 多学科护航闯难关

百岁高龄的黄爷爷患有脑梗塞、冠心病、高血压、慢性肾功能不全等基础疾病,因不慎摔倒导致左侧股骨颈骨折,家人紧急将他送往青大附院崂山院区就诊。创伤外科主任扈延龄接诊后进行了详细评估,由于患者年龄已超百岁,身体耐受性低,麻醉和手术的每一步都如履薄冰。面对家属强烈的救治愿望,扈延龄主任立即组织多学科会诊(MDT),联合麻醉科、心血管内科、呼吸与危重症医学科、肾病科等专家,全面评估手术风险,制定了精细化围手术期管理方案。

勇闯高龄“禁区” 精湛技术带来希望

经过周密的术前准备,扈延龄主任在麻醉科、手术室医护团队的协助下,在最短时间内成功完成了人工股骨头置换术。术中,麻醉科刘文义副主任医师采用“超声引导下神经阻滞联合喉罩通气”的创新麻醉方式,避免了传统全身麻醉对心肺功能的抑制,确保了患者术中生命体征的平稳。

术后康复是高龄患者闯过“生死关”的重要一环。创伤外科团队为患者制定了个体化“阶梯式康复计划”:术后即在床上开展踝泵运动预防血栓,24小时后进行膝关节屈伸等床上



创伤外科为股骨颈骨折患者实施人工股骨头置换手术。院方供图

练习,48小时后借助助行器尝试坐立,有效预防了肺部感染、深静脉血栓等并发症。术后第三天,患者在医护人员的搀扶下成功站立,并迈出了术后行走的第一步。

出院当日,黄爷爷亲手将锦旗赠予创伤外科医护团队,他的女儿也激动地表示:“没想到一百岁的老人手术后还能重新走路,感谢青大附院!”

老年人骨折后因患肢剧烈疼痛及卧床,使肺部感染等并发症的风险骤增,尤其是对于高龄且多系统功能衰退的患者而言,股骨颈骨折更被称为“最后一次骨折”,若不及时手术,一年内死亡率高达50%。随着人口老龄化的加剧,老年骨折的发病率明显升高,青大附院创伤外科病房内更是常有八九十岁的高龄患者。在临床诊疗过程中,科室团队结合相关指南,逐步构建了特色老年骨折治

疗体系,包括辅助检查绿色通道、MDT手术风险评估、围手术期加速康复(ERAS)全流程管理等,为老年骨折患者提供了高水平的医疗服务。

目前,青大附院创伤外科已成立老年骨质疏松性骨折规范化治疗亚专科,并开设专病门诊,开展各种骨质疏松骨折微创治疗和肩肘髋关节置换手术。扈延龄主任表示:“老年髋部骨折手术本身并不复杂,关键是形成一套规范化的工作流程。高龄骨折患者原则上如能耐受麻醉、无手术禁忌症,建议尽早实施手术。创伤外科团队将持续精进手术技术,加强多学科协作,让高龄骨折患者享受更有质量的生活。”

青岛早报/观海新闻记者 徐小钦



无痕手术拯救颜值 市立口腔首用“侧壁螺丝刀”经口入路解锁复杂颌骨骨折修复新高度

近日,青岛市市立医院副院长、口腔医疗中心主任袁荣涛团队首次运用“侧壁螺丝刀”为一名下颌骨升支部骨折患者实施口内入路复杂颌骨骨折内固定手术,实现了微创、面部无瘢痕,标志着医院在口腔疾病治疗领域取得新突破,为下颌骨骨折的治疗提供了新的思路与选择。

前入路及领下入路。“一言以蔽之,动手术都是口外切口。口外切口视野直观、复位简单,却意味着破相,而且有面神经损伤导致面瘫的风险。”袁荣涛说道,通过口外切口手术治疗,一来会造成肉体创伤,二来会使颜值“掉线”,困扰了很多患者。而“侧壁螺丝刀”在下颌骨骨折口内切口这方面具有独特优势。

面对这位年轻患者的诉求,科室进行了全科病例讨论,为了保住患者“面子”,避免“破相”,专家团队将自身的临床经验与患者的迫切需求紧密结合,决定采用“侧壁螺丝刀”技术为患者进行手术。

据了解,目前的手术入路主要为耳

“口内入路”妙解“破相”困扰

在手术室的无影灯下,手术在麻醉医生的全力配合下有条不紊地展开。术中,在袁荣涛的指导下,口腔医疗中心东院口腔科副主任邱建忠与副主任医师童磊小心地分离组织,在耳鼻喉鼻内镜下精确定位骨折部位,复位骨折部位,成功在下颌骨升支骨折处固定了两块钛板。整个手术过程中,医护人员紧密合作,手术顺利完成。随后医护团队根据患者的具体情况,为其制定了详细的康复计划。

术后患者及家属对手术效果非常满意,目前已康复出院。这一成功案例为下颌骨骨折的治疗开辟了新的方向,不仅展示了医院在口腔科疾病治疗领域的技术水平,也体现了团队不断探索、创新的精神。

青岛早报/观海新闻记者 徐小钦

“血管炸弹”突袭

城阳人民医院联手北大专家
微创拆弹

“医生,我疼得整夜睡不着,连呼吸都扯着疼!”4月16日,48岁的张女士(化名)被紧急送入城阳人民医院急诊科。持续9天的剧烈腹痛已让她近乎虚脱,增强CT检查揭示出凶险真相——肠系膜上动脉夹层。这个被称为“血管炸弹”的急症,随时可能因高血压诱发血管破裂或肠道缺血坏死,死亡率高达60%!

面对如此危急的情况,胸心血管外科张福涛主任团队迅速响应,立即安排患者住院,并启动紧急救治方案。禁饮食、抗凝、祛聚、营养补液等一系列对症治疗措施迅速展开,同时完善术前检查,排除手术禁忌。科室团队仔细评估病情:患者夹层已导致肠道血流严重受阻,传统开腹手术风险极高,最终确定局麻下行经皮肠系膜动脉球囊扩张成形术及肠系膜上动脉造影的微创手术方案。

借助国家区域医疗中心建设优势,科室邀请北大人民医院血管外科主任医师李清乐教授指导手术。4月17日,在李清乐教授的专业指导下,张福涛主任带领团队在局麻下为患者实施经皮肠系膜动脉球囊扩张成形术及肠系膜上动脉造影。术中,张福涛主任在局麻下娴熟操控导管导丝系统,借助数字减影血管造影的“透视眼”,用小球囊逐步扩张狭窄、堵塞血管,随着球囊扩张血管,肠系膜动脉血流明显改善、恢复通畅,手术顺利完成。

青岛早报/观海新闻记者 徐小钦