

脚趾溃烂 20 多天都没好 下肢动脉闭塞惹的祸

推荐专家

李国均 介入微创外科主任
副主任医师 医学硕士

我院介入微创外科为下肢动脉硬化闭塞患者巧疏通、解难题

日前,我院介入微创外科为一下肢动脉粥样硬化左下肢动脉硬化闭塞,导致左侧脚趾溃烂的患者施行了下肢动脉血管成形术。手术顺利,术后患者恢复良好,现已出院。

脚趾溃烂 20 多天都没好? 是下肢动脉闭塞惹的祸

随着冬日严寒的来临,91岁的患者梁奶奶觉得今年左腿格外冷,偶尔还有左侧小腿疼痛和麻木的现象。刚开始老人家穿上棉裤,症状减轻了不少。近几天,老人家左侧小腿发凉、麻木、疼痛明显加重,上至膝关节、下至脚趾,范围明显扩大了。据她老伴说,他想着用热水给她泡泡脚,让她暖和暖和,没想到腿痛、脚凉没泡好,把她左脚趾缝给泡烂了。而且这一烂,20多天都没长好。脚烂和腿疼搅得梁奶奶彻夜难眠,赶紧到附近医院就诊,但由于患者年事已高,且患有高血压、动脉粥样硬化,接诊的医生认为患者治疗风险过高,建议患者吃点药,观察观察再说。

为了让梁奶奶得到更好的治疗,梁奶奶的家人带她来到我院介入微创外科。接诊时,我院介入微创外科主任李国均医师检查发现,梁奶奶左侧小腿皮肤

温度显著降低,左足三四趾间出现大约蚕豆大小的溃烂。

入院后,下肢动脉CTA检查发现:梁奶奶双下肢严重动脉粥样硬化,左侧尤为严重——左侧股浅动脉远端、腘动脉以及胫腓干管腔完全闭塞。李国均医师给梁奶奶下的诊断是下肢动脉硬化闭塞症,他说:“患者左腿的动脉被堵住了,血液无法正常循环,没有新鲜的氧气和营养来修复,才导致她的脚趾出现溃烂,无法长好。如果不及时治疗,随着病情的进展,她溃烂的面积会不断增大,加上各种细菌在溃烂的脚趾上不断生长后,产生的毒素不断累积,会导致患者全身功能障碍,尤其是肾脏功能障碍,最后不得不截肢,防止病情进一步加重危及患者生命。”

放球囊、置支架 介入治疗让血流通畅起来

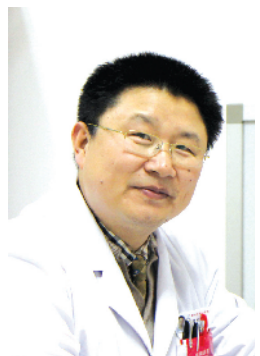
“下肢动脉硬化闭塞症”是一种常见病和多发病。伴随患者年龄增长、肥胖、血脂异常、糖尿病,下肢动脉闭塞的发生率会显著增加,表现为间歇性跛行,活动后下肢疼痛等症状。随着人们生活水平的不断提高,该类疾病发病率逐年上升,目前的治疗方法主要以介入、血管搭桥、

血管内膜剥脱术等为主,其中介入治疗是微创治疗方法,创伤小、手术风险低、术后恢复快,是目前首选的治疗方法。

但是,梁奶奶91岁高龄,有动脉粥样硬化伴高血压病史,手术治疗可能会面临很多风险。经严密的术前讨论,并向梁奶奶家人告知风险、取得同意后,李国均医师医疗组对梁奶奶进行手术治疗。

李国均医师介绍说:“我们通过扩张血管、放置药物球囊、放置支架,疏通患者血管狭窄、闭塞处——如同清理河道里阻塞的石头,将淤积的斑块撕裂,在血管中清理出通畅的管腔,让血流通畅起来。造影复查可见,梁奶奶左下肢闭塞动脉的血管彻底恢复了通畅。介入治疗微创高效,能够直接恢复血流,直达脚趾破溃处,完全缓解缺血引起的症状,使下肢缺血溃疡的患者得到有效治疗。”

最近,李国均提醒:一旦出现下肢间歇性跛行、静息痛、足部难以愈合的溃疡、脚趾发黑、皮肤发凉等情况,应及时到医院检查,以便及早发现、及时处理。同时,下肢动脉闭塞、有静脉血栓者慎热水泡脚,下肢动脉闭塞的表现虽然是下肢缺血,可是热水泡脚不仅不能扩张闭塞的血管,还可能增加组织的耗氧量,加重缺血。
葛馨鸿



1997-1998年于卫生部北京医院介入神经放射学培训中心师从著名神经介入治疗专家——凌锋教授学习神经介入治疗,成为自中心成立7年来招收的50余位学员中第11位培训合格获得结业证书的学员,2004年获得苏州大学医学硕士学位。

从事介入治疗多年,先后参与介入治疗6000余例次,其中包括中枢神经系统造影检查2000余例次,介入治疗700余例次,积累了丰富的临床经验,在颅内动脉瘤、颅内动静脉畸形的介入治疗方面有较深造诣。

专业方向:神经介入
专家门诊时间:周一全天
咨询电话:15351687134

小儿外科运用经脐单孔腹腔镜技术 一次解决阑尾炎和疝气两种手术

近日,我院小儿外科运用经脐单孔腹腔镜技术一次性给10岁患儿小雪(化名)实施了急性阑尾炎和疝气两种手术,术后患儿恢复良好,已顺利出院。

单孔腹腔镜技术实现患儿无疤愿望

今年10岁的小雪突发腹痛,起先疼痛位置在肚脐周围,伴随持续性隐痛,家人没有在意,以为是孩子在校时跑跳引起的腹痛,谁知1天后,小雪腹痛加剧,疼痛位置逐渐移至右下腹,且伴随发热症状,家人随即把小雪带到我院小儿外科诊治。该科副主任周学武接诊后,通过检查和询问病情,确诊小雪患了急性阑尾炎,需手术治疗。小雪天生爱跳舞,为了不让患儿今后在腹部留下手术后疤痕,周学武决定用经脐单孔腹腔镜技术治疗。

术中发现疝气,“一箭双雕”解决疾病

经过周祥的准备,小雪的手术如期开始,患儿成功后,取平卧位,沿患儿脐轮下方切开

约1cm切口,置入气腹针和镜头,探查腹腔,见阑尾表面化脓,用分离钳住阑尾头端,将阑尾由脐部拉出,切除阑尾。在手术过程中,周学武发现小雪还患有两侧腹股沟斜疝,为保安全,立即派人告知小雪父母,在征得家长同意后,周学武又用肚脐上的孔做了两侧腹股沟斜疝疝囊高位结扎术。两种手术均顺利。

单孔腹腔镜的优势

据周学武介绍,传统腹腔镜通常是需要做3-4个穿刺孔进行手术操作,而单孔腹腔镜手术只需在肚脐处做一个小切口,术后可重造脐部,疤痕隐藏在肚脐内,更加美观,是微创中的微创。患儿在术后恢复快,明显缩短住院天数,用美容线缝合,无需拆线,术后疼痛感及美容效果的评价满意较传统腹腔镜比较,有明显优势,单孔腹腔镜由于单孔入路的限制,手术器械及光学系统会出现互相干扰,因此对医生手术技巧及团队协作的要求较高。
韩月媛

周学武 小儿外科副主任 副主任医师

从事临床工作20多年,擅长小儿急腹症、小儿肝胆、小儿胃肠、小儿肛肠、小儿肿瘤等疾病的诊治。精通腹腔镜微创手术,尤其是经脐单孔(无疤痕)腹腔镜手术。对小儿血管瘤、淋巴瘤的治疗也有独到之处。

专家门诊时间:周二、周四全天
咨询电话:18012018755

上接1版

提升患者就医感受

“在妇科,手术量大、手术时间进行到很晚是常事,为了解决患者找不到医生咨询病情、总是病房——医生办公室两头跑等问题,科室要求医生以医疗组为单位,认真落实晚查房工作,即在手术结束后,各位主任或医疗组长会带领医生对当天手术、危重和特殊病人进行再次查房,针对病人提出的问题,科室要求进行详细的解答,要让患者真正体验到我们的优质服务。”第一批优质服务标兵获得者之一、妇产科主任张蓓说。

护理部组织开展的“精准护理核查百日安全”、“优质护理服务创新项目比赛”、“专科护士论坛交流”等活动,共有22个科室近百项优质服务创新项目进行上报;44名省级专科护士、150余名市级专科护士利用PPT形式分享心得;切实做好护理查对制度落实和护理巡查工作,有效控制了护理风险高危环节,保障护理安全服务水平。

“睡觉盖被子,对创伤性病人来说,是件非常痛苦的事。被子自身有一定重量,压在患者身上,不可避免地摩擦到伤口,很容易引起感染,也污染了被褥。我们骨创伤二科在了解了患者的需求后,制作了两道圆拱形的金属支架,用绷带细致地缠绕起来,避免刮伤病人,

身体碰到也不会觉得凉。被子搭在金属架上,既能保暖,也不会“压得慌”。护士长李静针对科室的创新服务项目“支被架”在优质护理成果汇报会上进行了PPT演说。

以评比促创新。2017年,医院获得徐州市2017年度医学新技术引进奖55项,数额超过徐州市获奖总项目的三分之一;心内科、康复科、骨科、泌尿外科等十余个科室自主创办微信公众号,主动发声传播健康知识,普及健康理念;各类学术会议、病友联谊会、健康节日义诊相继举办,深入机关、学校、社区进行健康讲座……

党的十九大报告深刻指出:全面贯彻落实“实施健康中国战略”各项新要求,持续改善医疗服务水平,努力提供更优质的医疗和健康服务,不断增强人民群众的获得感、幸福感。

在市中心医院,高效快速的医疗、细致入微的护理、深入浅出的解释、合理有效的检查、舒适安全的病房条件、温馨舒适的绿色环境、周密完整的生活保障以及和蔼可亲的服务态度体现在优质服务的方方面面。优质服务的常态化开展,将为就诊群众提供更贴心、更满意的就医体验。

乔珊

推荐专家

