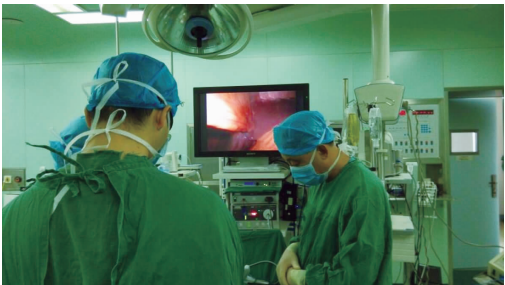


楚水康健园

技术精湛 环境舒适 服务到位

兴化楚水医院普外科诊疗服务广受好评



兴化楚水医院普外科是该院重点专科之一,拥有技术精湛的专家型治疗团队,设备先进、服务规范的诊疗环境,除开展了胆道结石息肉手术、各种疝修补术、肠梗阻手术、阑尾切除术、大隐静脉高位结扎+剥脱术、甲状腺及颈部良性肿物切除术、乳腺良性肿物切除术等,胃肠恶性肿瘤根治术,甲状腺、乳腺手术,复杂外伤手术等,腔镜微创治疗也成为普外科特色。有开放床位,能为患者提供技术精湛、服务到位、环境舒适的诊疗服务。在本地区拥有较高的知名度。

诊治范围: ①肝脏:各种原因引起的肝脓肿、肝外伤等。②胆道:急/慢性胆囊炎、胆管炎、胆管结石、胆总管结石、胆道蛔虫症、胆道出血。③胰腺:急/慢性胰腺炎、胰腺囊肿、胰腺外伤等。④脾脏:各种原因引起的脾功能

亢进、脾肿瘤、脾脓肿、脾外伤等。各种血液病需行脾切除者亦属于脾脏外科的范围。⑤胃和十二指肠:胃溃疡、十二指肠溃疡、胃肿瘤(如胃癌、胃息肉、胃肉瘤)、胃十二指肠出血、各种胃和十二指肠疾病引起的呕吐等。⑥小肠和结肠:肠粘连、肠梗阻、小肠炎性疾病(如肠结核、肠伤寒)、肠痿、结肠息肉、结肠肿瘤(如结肠癌)、急/慢性阑尾炎、阑尾肿瘤、肠道出血(便血)等。⑦乳腺:急/慢性乳房炎症、副乳、乳腺增生、各种良恶性乳房肿瘤(如乳房纤维腺瘤、肉瘤、乳腺癌)等。⑧甲状腺:甲状腺肿、甲状腺功能亢进、甲状腺炎、甲状腺肿瘤(如甲状腺腺瘤)等。⑨各种体表和体内的静脉炎、下肢大隐静脉曲张。⑩颈部淋巴结肿大、颈部炎症。各种成人和小儿疝气(腹各种原因引起的急性或慢性腹痛、腹膜炎、腹腔脓肿、腹部创伤等。

专科特色介绍:1、腹腔镜微创治疗。普外科已开展腹腔镜手术5年,目前拥有国外生产的先进的电视腹腔镜手术仪器,腹腔镜手术具有手术创伤小、对腹腔内脏器干扰小、病人术后恢复快等优点,减少了肠粘连、切口感染、切口裂开等并发症的发生,缩短了住院时间,降低了住院费用。普通外科已成功开展腹腔镜胆囊切除手术上百余例,腹腔镜阑尾炎切除术;腹腔镜胃、十二指肠穿孔修补

术,腹腔镜胆管切开取石,各种腹腔内肿瘤探查术,腹部外伤探查术等。提高了疗效,减小创伤,使患者最大程度受益。

2、各种难治性疝、复发疝和巨大切口疝治疗。无张力网片修补术治腹股沟疝和腹壁切口疝,疼痛轻、恢复快、无复发。其中,部分腹股沟疝手术可在局部麻醉下完成,手术创伤小,术后疼痛轻微,住院时间短。对污染或感染的腹壁缺损的修复:腹股沟疝嵌顿(肠坏死等)、腹壁疝术中污染、一些感染创面的腹壁缺损等病人,通常是不能行一期缺损修补的,我们率先在国内应用生物补片行一期缺损修补,避免了病人二次手术的问题,解决了目前污染或感染腹壁缺损治疗棘手的难题。

3、复杂腹壁疝的手术治疗。对各种类型的腹壁切口疝、造口旁疝、腹壁缺损、腹壁肿瘤等。根据病人的不同情况,术前应用B超、CT等方法准确测量缺损范围,科学合理的选择修补材料,采用无张力修补技术,重建腹壁,取得了良好的临床治疗效果。



腰椎间盘突出症的治疗

选择一把贴合自己背部的椅子则可以让你腰部为你服务几年。椅背要有弧度,与自己的脊柱最大程度地贴合,椅子最好能有扶手,可以适当承担两个上肢的重量,减轻腰椎负担。

肥胖也是易引发腰突症的元凶。肥胖者的腰部长期承受着来自身体的巨大压力,时间一长更亦容易诱发腰椎间盘突出症。针对肥胖造成的腰痛,首先要将身体上的多余的肉减掉,腰椎压力就小,加强腰背肌锻炼,腰痛也会逐渐缓解。

现代社会,尤其年轻白领普遍对健康的关注度高,但有时保健预防中的误区可能比不健康的生活方式更危险。在腰椎疾病的防治领域亦是如此。近年来,越来越多的白领都参与到“跑步者”的行列中来,“跑步”几乎成为全民性运动项目。然而,跑步却并不适合腰突症患者,反而会增加腰部压力,使病情加重。腰突症患者应该针对腰背部开展有效的锻炼。腰突症患者病痛发作时,首先要做的是绝对卧床休息,最好是平躺,而不是盲目地运动。

此外,下班去做个按摩也成为许多人缓解身体压力的一种方式。按摩对改善腰突症

在临床上有没有科学依据呢?按摩的确会对肌肉紧张、酸痛起到一定的缓解效果,但并不本质上改善腰椎间盘的损伤。按摩师的技术经验也很重要,如果用力过猛易加重椎间盘突出程度,甚至还可能造成瘫痪。还有一些腰背疼痛是骨质疏松症引起的,如果过度按摩容易发生骨折,按摩只能起到相对的辅助保健作用,一旦发现有腰背部、颈部不适,对于严重的腰部疼痛表现,应该首先到正规医院求医问诊,听从医生的建议。

腰椎间盘突出症治疗需因人而异,取决于该病的不同病理和临床表现以及病人的年龄和身体状况,并非得了腰突症就得开刀。就腰突症而言,目前,85%以上的患者其实都可以通过正规的保守治疗得到缓解和治愈,而这样的治疗大多花费无几。只有15%左右的病人经过保守治疗以后无效或是症状极为严重才需要手术治疗。



颈椎病的康复治疗

增加到12~15kg;时间10~30min。强调以患者感觉舒适为宜。

手法治疗

手法治疗多与牵引和物理因子治疗联合应用。传统推拿疗法若适应证选择恰当,操作谨慎,疗效颇佳,其中旋转手法是治疗神经根型颈椎病的重要手段。

物理因子治疗

物理因子治疗的主要作用是扩张血管,改善局部血液循环,消炎止痛,解除肌肉和血管的痉挛,消除神经根和脊髓的水肿,减轻粘连,调节自主神经功能,促进神经和肌肉功能恢复。临床上多见与牵引和自身联合治疗。临床上利用物理因子治疗颈椎病历史悠久,随着临床经验的积累,对每一种物理因子的选择也更加专业。

运动疗法

运动疗法有针对性、适时地训练患者的颈、肩、肢体肌力、关节活动度和步态等,应用徒手或器具进行抗阻肌力训练,增强颈肩背肌的肌力,改善颈椎间各关节功能,适用于各型

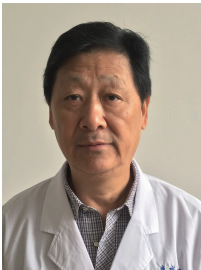
颈椎病症状缓解期。做颈椎运动疗法时动作以缓慢为宜,避免有节奏的快速运动。

药物治疗

颈椎病的用药主要为:
1、扩张血管类药:如地巴唑、复方路丁、VitC、VitE。
2、镇痛消炎药:如芬必得、布洛芬,用消炎痛栓50或100mg,肛内每晚一次,同时口服舒乐安定1mg,有较好的止痛作用。
3、肌肉松弛剂:如芬那露0.2g,每日二次。
4、神经营养药物:如VitB1、Bit12口服或肌肉注射等。急性期还需用脱水药和皮质激素,对慢性期临床上多采用多种康复治疗技术的联用,以达到治疗和止痛双重作用。

康复教育

治疗师和康复医师向患者讲解颈椎的解剖、生理、生物力学以及颈椎病的诱因、发病机制、心理因素所发挥的作用等,以便患者了解为什么会导致颈椎病,怎样配合治疗,如何预防其进展的知识。颈椎病患者中存在的焦虑情绪,加强心理护理的干预,改善了患者焦虑状态,促进了患者早日康复。



高天祥,男,1977年毕业于湖北鄖阳医学院临床系,在湖北三甲医院从事外科专业工作36年,先后两次在武汉同济医科大进修学习专业技术及腹腔镜,擅长普外、肝、胆、脾、甲状腺、乳腺等疾病诊治及研究有丰富的经验,胸腹部手术、腹腔镜操作技能娴熟。曾担任过大大科主任10余年。

腰椎间盘突出症,简称“腰突症”,过去老年人得的多,但近年来随着生活方式的改变,发病年龄段呈现越来越年轻化的趋势。十几岁青少年的腰突症病例也时有发生。

人体呈坐姿时,背部不管向前弓还是向后仰,都会使腰部肌肉和韧带发生劳损,坐姿把腰椎向前向下拉,并带动骨盆转动,长期久坐则会出现骨盆前倾,增加腰背肌负担,导致腰痛。劳损达到一定程度后,就可能引发腰椎间盘突出。如果长期久坐再加上不良坐姿,症状则会愈加严重。医生建议,无论是工作还是学习,久坐45分钟以上就要适当地起身进行弯腰、伸腰、挺胸等活动。



颈椎病是一种缓慢进展的退行性颈椎病变,由于颈椎间盘变性、颈椎骨质增生,刺激或压迫了周围的神经、血管等组织而引起相应的一系列临床表现,一般分为神经根型、椎动脉型、脊髓型、交感型、混合型五个类型。因颈椎解剖结构精细,所处部位重要,发病时症状复杂,发病率又高,一般均选择非手术康复干预治疗。

颈椎牵引

颈椎牵引是治疗颈椎病的有效疗法之一。对颈椎在不同力量、不同角度条件下的牵引过程进行比较分析,临床上大致公认对上颈段病变采取头颈部中立位,下部颈椎病变采用颈部前屈20~30°;重量从6kg开始,逐渐

普通外科 疾病保健知识

急性阑尾炎

[临床表现]

1、腹痛

腹痛是急性阑尾炎最早出现的症状,典型的急性阑尾炎腹痛开始在上腹部或脐周,数小时后腹痛转移到右下腹,阑尾炎中70~80%有这种转移性腹痛。腹痛呈持续性,伴有阵发性加剧。当阑尾穿孔时炎症扩散,波及全腹膜时可出现全腹痛。亦有因穿孔而疼痛暂时缓解,但腹膜刺激症状仍然存在或加剧。患者常因腰大肌收缩有牵拉痛而弯腰走路或取屈膝卧位。

2、发热

继腹痛后体温逐渐升高,炎症进一步发展,发病初期体温大多正常,但阑尾化脓、坏死时,体温可升至38~39℃,阑尾穿孔发展为腹膜炎时,患者出现寒战,体温可升至39℃以上。

3、胃肠道症状

由于神经反射关系,急性阑尾炎发病初期,大多有恶心、呕吐、腹泻、便秘等胃肠道症状。食欲减退,进食后恶心可能胃痉挛引起。有30%患者出现便秘或腹泻,腹泻可能于肠蠕动增快有关;便秘是由于腹膜炎、肠麻痹所致。

[治疗方法]

行阑尾切除术。

胆囊结石、胆囊炎

[临床表现]

右上腹阵发性疼痛,常发作于油腻饮食或饱餐之后,疼痛可向右肩部放射,伴有恶心、呕吐和发热,一般无畏寒或黄疸。如胆囊炎坏死穿孔,则出现弥漫性腹膜炎的临床表现:脉搏快、高热、白细胞计数明显增高,全腹均有压痛、肌紧张和反跳痛,尤以右上腹处更剧。

[治疗方法]

手术方式有三种:

1、胆囊切除

2、胆囊造瘘术

3、胆总管探查术

[注意事项]

(1)由于食物中的脂肪可引起胆囊收缩和腹痛,故胆囊炎、胆囊结石患者的饮食应限制脂肪供应,忌进食脂肪含量高的食物,如肥肉、鸭、荷包蛋、油炸食物,限制烹调用油,在烹调方法上以蒸、炖、煮为主。在急性胆囊炎发作期间,更应严格限制脂肪摄入,必要时禁食,通过静脉补充营养物质。在慢性胆囊炎或静止期,也应适当限制脂肪,每日总的脂肪供应量不少于40克。在胆囊切除术后,仍应限制脂肪供应数,康复后可恢复正常饮食。

(2)忌烟、酒,避免各种刺激性食物。

(3)富含胆固醇的食物如动物的肝、脑、肾、鱼卵、蛋黄等,不论在发作期或静止期,均少吃为宜。

下肢静脉曲张

[临床表现]

往住久站后感到下肢沉重、发胀、麻木和隐痛,容易疲劳,踝部和足背可有轻微水肿,但较多患者并无自觉症状。在站立可见下肢尤其是小腿静脉隆起、扩张、弯曲,甚至蜷曲成团。病程较长的,小腿特别是踝部皮肤常有营养性改变,如皮肤萎缩、色素沉着、脱屑、瘙痒、湿疹和溃疡。如溃疡多年不愈,出现菜花样改变时则提示有恶变的可能。

[治疗方法]

主要根据测定深静脉回流通畅情况和大、小隐静脉于深静脉会合处的瓣膜和交通支的瓣膜功能检查来决定能否手术和采用何种手术。

