

西安交大口腔医院 成功实施牙瘤摘除与异位埋伏阻生牙拔除术

阳光讯(记者 郑亚雷)牙瘤,是一种罕见的成牙组织发育异常,虽非真性肿瘤,但对青少年颌骨生长和牙齿替换有着不容忽视的影响。近日,西安交通大学口腔医院头颈肿瘤外科成功实施一例牙瘤摘除术与异位埋伏阻生牙拔除术,彰显了该院在青少年患者口腔疾病诊疗领域的专业实力。

今年13岁的小海(化名)因牙齿不整齐来到西安交通大学口腔医院牙颌面发育管理中心就诊,希望通过正畸能排齐牙齿。在检查中,医生发现小海有两颗乳牙滞留,经过进一步影像学

检查,揭示了他下颌骨内有牙瘤及异位埋伏阻生牙。牙瘤的出现通常伴随骨质膨隆或牙齿缺失,而异位的埋伏阻生牙则可能影响恒牙的正常萌出,因情况复杂,小海随即转至该院头颈肿瘤科接受进一步治疗。

在全面评估小海的情况后,头颈肿瘤科团队决定实施手术。手术需要医生们细致操作,确保完整摘除牙瘤组织,同时避免损伤上方牙根及周围神经,异位的埋伏阻生牙位于下颌骨关键区域,拔除过程需极其小心,避免损伤神经和恒牙胚。一切准备就绪后,

手术在全麻下进行。手术中,医生成功摘除了形态各异的牙样组织,并完整拔除了埋伏阻生的两颗牙齿。手术后,小海恢复良好,未出现并发症。

此次手术的成功,不仅体现了西安交通大学口腔医院医疗团队的精湛技艺,更强调了“三早”——早期发现、早期诊断、早期治疗在青少年口腔疾病早期干预方面的重要性,对于一些无明显症状的口腔疾病,家长应保持警惕,一旦发现牙齿发育异常或口腔不适,应及时就医,做到“三早”,以减轻疾病对青少年口腔健康的不良影响。

西安工会医院爱心守护社区养老 紧急救援传递医者温暖

阳光讯(记者 郑亚雷)8月12日,在西安市长乐社区养老服务站,一场平凡却又不凡的爱心故事悄然上演,深刻体现了西安工会医院作为社区养老服务坚强后盾的医者仁心与责任担当。

长乐社区养老服务站由西安工会医院孵化并承接运营,当日,在日常的爱心送餐服务中,养老服务站工作人员意外发现一位独居老人因病倒在家门外,于是迅速拨打了急救电话,并通知了养老服务站负责人及社区居委会。在等待救援的过程中,工作人员利用医疗、养老急救培训的知识,为老人保持呼吸道畅通,并安抚老人的紧张情绪,直到急救人员赶到现场。

此次救援不仅展现了长乐社区养老服务站工作人员的专业素养和高度责任心,还彰显了西安工会医院将医疗、养老、助餐等专业服务延伸至社区,真正实现了“老有所养、老有所依”的承诺。

医生“抽丝剥茧”成功为患者摘除9.66千克巨大卵巢肿瘤

阳光讯(记者 张华)腹部巨大以为是中年发福,不承想是盆腹腔有巨大卵巢肿瘤。近日,西安市人民医院(西安市第四医院)航天城院区妇科MDT团队成功完成一例巨大卵巢癌患者手术,一颗重达9.66千克的巨大卵巢肿瘤被完整切除。手术后,患者恢复良好。

王女士(化名)今年45岁,近半年腹围越来越大,以为是自己人到中年发福并未重视。近1个月,她出现心慌、夜间难以平卧,才前往附近医院诊治,盆腔CT结果显示:盆腹腔巨大囊实性占位,考虑来源于附件的恶性肿瘤性病变可能。王女士辗转多家医院,得到的检查结果均一致。经多方打听,王女士了解到西安市人民医院(西安市第四

医院)妇产医院作为西安市妇产医院,妇科实力雄厚,又有妇科领域的权威——陈必良院长坐镇,于是,便慕名前来就诊。

入院后,经完善相关检查,再次复查盆腔核磁共振显示,王女士盆腹腔包块巨大,直径超过30厘米,手术大出血风险极高。面对这一挑战,该院院长陈必良高度重视,决定行剖腹探查术(各肿瘤全面分期手术)。手术前其迅速组织了由输血科、麻醉科、放射科、手术室等多个学科专家组成的MDT团队,共同商讨手术预案、围术期管理方案。

卵巢肿瘤几乎占据患者整个盆腹腔,使得其他的组织器官几乎被挤压得无法容身,卵巢表面极不平整,卵巢

后壁与肠管表面粘连紧密,活动度受限。如此巨大的肿瘤,怎样才能完整切除呢?院长陈必良娴熟地处理粘连,成功完整地将其完整切除。经测量,切除的卵巢肿瘤重达9.66千克,长38厘米。手术中冰冻回报:(附件包块)卵巢交界性子宫内膜样肿瘤,局部癌变。手术团队继续行“经腹全子宫切除术+双侧附件切除术+大网膜切除术+阑尾切除术+盆腔粘连松解术”。手术顺利完成。手术后,经化疗一次后,王女士于近日顺利出院。

此次航天城院区妇科MDT团队顺利完成的巨大卵巢癌患者手术,不仅是该院MDT团队在复杂疾病综合治疗方面的一次重要突破,也是医院医疗技术不断提升的生动体现。

西安市第五医院 开展“手术感染安全管理质量提升月”活动

阳光讯(记者 张华)近日,西安市第五医院(陕西省中西医结合医院)手术室护理团队开展“手术感染安全管理质量提升月”活动。

本次活动中,护士长戴美玲进行《预防与控制手术部位感染,我们该如何落实?》的专题讲座;护师王粉粉讲解《微创手术中的感染防控管理》;手麻科感控组长李会彩对WS/T 311-2023《医院隔离技术标准》《医院感染监测标准》两项新标准进行解读;护师朱丹对专业基础规范《手术室护理实践指南——无菌技术》进行了讲解示范;省级手术室专科护士朱健楠讲解了《手术隔离技术》,为手术室护士在护理操作过程中提供了统一规范的指导。活动最后,该院还对全科护理人员进行理论考核,对手术室无菌技术进行了操作考核。

据悉,手术室护理团队将以此次活动为契机,进一步贯彻落实各项感控相关法律、制度、规范、标准,不断提高手术室专科护理服务的综合能力。

西安市红会医院治疗高难度脊柱顽疾 内镜微创显奇效

阳光讯(记者 张华)近日,西安市红会医院脊柱病医院腰椎病区副主任医师杨俊松在脊柱病医院院长郝定均和腰椎病区主任刘团江的支持下,为一位胸椎骨折椎体成形术后“骨水泥”渗漏合并胸椎黄韧带骨化患者,成功完成内镜下背侧胸椎黄韧带骨化切除和腹侧渗漏骨水泥去除术。

患者王女士今年72岁,早前因胸10骨质疏松性椎体压缩骨折接受椎体成形术,手术后症状不缓解,考虑可能为骨水泥渗漏,患者为改善症状前来西安市红会医院就诊。

杨俊松医生接诊后根据骨质疏松性椎体压缩骨折病史、骨水泥术后双

下肢肌力下降和辅助检查影像资料等综合评估,认为骨水泥渗漏确实存在,但患者症状还与胸椎管黄韧带骨化相关。脊柱病医院院长郝定均和腰椎病区主任刘团江在查房后指出,患者目前脊髓压迫症状明显,减压需求迫切,应该尽快手术。

据了解,胸椎手术被视为内镜微创手术的“皇冠难度”,因为毗邻脊髓,且脊髓周围缓冲空间狭小,极易出现瘫痪。相对于椎间盘软性突出,胸椎管黄韧带骨化症以钙化物致压脊髓,与神经粘连,切除更加不易。相对于王女士的情况,合并骨水泥渗漏无疑进一步增加了手术的难度。

根据患者病情,脊柱病医院院长郝定均和腰椎病区主任刘团江在经过充足的论证后制定了脊柱内镜下背侧胸椎管黄韧带骨化切除和腹侧渗漏骨水泥去除的方案,同时,可采用脊柱导航、电生理监测和高速磨钻等设备提升手术有效性和安全性。

经过完善的手术前准备后,杨俊松团队在麻醉科、手术护理团队、肌电监测团队等科室的密切配合下,成功完成手术。手术后王女士的右侧肌力逐渐恢复。经过三个月康复后,手术前脊髓损伤症状明显改善,其已能自如行走。

西安市中医学会中医皮肤及美容专委会成立

阳光讯(记者 张华)8月11日,西安市中医学会中医皮肤及美容专业委员会成立大会在西安市中医医院举行。

会上,经投票选举,产生了第一届中医皮肤及美容专业委员会委员113人。西安市中医医院皮肤科主任景慧玲当选主任委员,吴卫平主任医师、陕西姜氏中医皮肤疮疡流派主要传承人姜振刚当选名誉主任委员,肖兵主任医师、卢晓主任医师、吴卿副主任医师当选副主任委员,王星星主治医师、陶林凤主治医师为秘书。特聘陕西省中医院皮肤科院长闫小宁主任医师为专委会学术顾问。

新当选主任委员景慧玲作表态发言。景慧玲表示,西安市中医皮肤及美容专业委员会旨在整合资源、搭建平台,促进学术交流,推动学术研究和临床实践的发展,提高医疗技术和服务水平,为民众提供更优质、更具特色的皮肤及美容医疗服务。