快速康复技术让94岁高龄老人重获新生

"我已经94岁啦，以为要离开人世了，是柯主任让我重新获得了新生！"家住横塘的孙阿婆感动地说。

今年7月底，孙阿婆在家下床摔倒，当即出现右髋部疼痛、畸形、无法活动。家人连夜送孙阿婆到苏州市立医院北区骨科与运动医学中心就诊。拍片显示股骨粗隆间骨折。于是孙阿婆收住入院。

柯骁副主任医师和他的团队接到病人后马上进行详细检查。发现孙阿婆94岁高龄，而且存在贫血、电解质紊乱，发热等基础疾病，手术风险极高；但如果不接受手术的话很有可能引起肺部感染、褥疮、深静脉血栓等并发症，如果不及时治疗，可能会危及生命。

柯骁与家属进行了深入细致的沟通，在家属的配合下，柯主任团队做了周密的术前准备工作，改善贫血，纠正电解质紊乱，抗感染治疗。同时精准实施柯主任团队为孙阿婆做了微创PFNA（股骨近端防旋髓内钉）内固定手术。术后返回病房，孙阿婆就感觉疼痛缓解了，腿脚能动了，终于能睡一个安稳觉了。术后20小时，孙阿婆就扶助行器下地行走了，精神面貌焕然一新。孙阿婆和她的家人感激不已。

随着社会的进步和发展，我国人民的生活水平得到了很大的提高，人民的寿命不断延长，老年、高龄人群越来越多，随之而来的是老年、高龄患者的人数明显增加。因老年人自身的特点，同时合并一定程度的骨质疏松，稍有意外摔倒就会出现骨折。其中髋部周围骨折的发生率极高。股骨颈骨折和股骨粗隆间骨折被称之为"人生的最后一次骨折"，对老年人尤其是高龄患者的致残率及致死率极高。

面对这样一个社会现况，近年来，苏州市立医院北区骨科与运动医学中心在医院领导的支持下，在首席专家郁凯峰院长的带领下，在麻醉科、护理部的积极配合下，率先ERAS快速康复理念和郁院长的运动康复理念，从患者入院就开始积极准备，做好术前评估，加强围手术期的各项工作，制定合理的手术方案，采用关节置换术或者PFNA内固定术。近几年以来，95%以上的髋部周围骨折患者都能在术后24小时内下地站立、行走，其中年龄最大的患者高达103岁，极大的提高了老年、高龄患者的生存、生活质量，取得了良好的社会效益。

（陈彬 张莉）

苏州市五院赴市立医院慰问援五院医护人员

日前，苏州市第五人民医院副院长张津平一行先后来苏州市立医院本部、东区慰问援五院医护人员。市立医院副院长丁志良、陈嘉以及援五院医护代表出席。

今年年初，市立医院派遣了产科、新生儿科、重症医学科、麻醉科等数十名精兵强将援助苏州市第五人民医院，大家紧密协作、抗击疫情，开展了一场又一场争分夺秒的救治接力赛。

张津平表示，新冠疫情发生后，市立医院第一时间选派出精兵强将全力支援五院，共同守护患者的生命健康，一幕幕争分夺秒的救治画面让所有人铭记在心。今天再次与曾经并肩作战的"战友们"重逢，倍感亲切与感激，感谢苏州市立医院在危难时刻伸出的援助之手。

丁志良表示，抗击疫情，责无旁贷！能在全国人民抗击疫情的同时，协助市五院共同抗疫是无比荣幸的，两家医院不分彼此，不计得失的合力战斗让人为之动容。

陈嘉表示，在收到市卫生健康委通知时，市立医院医护人员主动报名，迎难而上，参与支援的每一个人都尽职地完成任务，实现"0感染"目标，大家都在为战胜疫情而贡献自己的力量。

援五院医护代表们纷纷回忆援助期间的悸动，有欢笑有汗水，他们表示，市立医院人时刻牢记"大医精诚、大爱守护"的初心与使命，感谢五院的同事们在援助期间提供的帮助，也感谢今天带来的慰问与关心，大家一定会齐心协力继续打好这场疫情防控阻击战！

（顾国庆 肖佳）

26周早产儿回归妈妈怀抱

"宝宝，我们终于可以回家了"，8月12日下午，小宝（化名）正式从苏州科技城医院新生儿科顺利出院，历经三个月的精心照料，小宝终于回到了父母的怀抱。为了纪念这一刻，小宝的家人特地与新生儿科的医护人员一起拍照留念，记住这个让人难忘的瞬间。

据该院新生儿科副主任李永富介绍，小宝是一个胎龄仅仅只有26周的早产儿，属于超未成熟儿。对于超未成熟儿，大多数人会感到很陌生，它是指出生体重小于1000g或胎龄小于28周的新生儿。对于这样的宝宝，治疗与护理上的难度比普通早产儿要困难。

据了解，小宝妈妈在孕26周时，突然无诱因下出现阴道流血，并且持续胎膜破裂而入院。出生后近90天的日子里，小宝经过了一道道难关。由于过早的出生，小宝的肺部发育不成熟，频发呼吸暂停。因此需要进行气管插管，给予呼吸机辅助通气，帮助小宝度过呼吸关。医护人员每班都会详细检查呼吸机是否运正常运行，及时准确的调整呼吸参数相应的调整。为了减少对于小宝的创伤及刺激，确保静脉营养支持的顺利，还插为小宝进行了PICC置管，减少对患儿的反复穿刺，避免过度刺激，保证长期营养的供给。

小宝每天的进食量都经过医护人员的精心计算，既要保证营养每日所需的液体量、热卡及营养元素，又要确保出入的平衡。小宝经历了从鼻饲喂养到经口喂养，奶量从1ml慢慢添加，从4小时喂一次到2小时喂一次，现在小宝已经从出生时的1200g公斤长到了3760g。

除了给予小宝专业的治疗，该院新生儿科护理部为了小宝的特殊护理，克服疫情带来的困难，给小宝的妈妈进行袋鼠式护理。当小宝趴在妈妈的胸前，听着妈妈的心跳，感受着妈妈的温度，小宝变得特别安，生命体征也非常平稳。小宝的家人为了感谢医护人员这段时间的精心照顾，专程送上锦旗表示"医术高贵的感激之情"！（杨晶 江晓燕）

新技术治疗骨折：百岁老人术后第3天站起来

高龄老人发生的髋部骨折，以往被称作"人生最后一次骨折"。日前，市立医院专家为一位百岁老人采取"快速康复（ERAS）"精准化治疗模式，术后第3天，老人就能下床站立。

据了解，今年已是101岁高龄的蒋阿婆，平时生活可能自理。但在7月末摔了一跤导致左髋部，疼痛难忍动弹不得，孩子们将其送到了市立医院本部急诊。该院骨关节科主任医师赵宏谊立即前往会诊。通过询问病史、结合相关检查检查，对当前老阿婆的身体情况符合快速康复流程，尽快手术治疗可以解决目前的疼痛，恢复肢体的功能，并可减轻家属的护理困难。

蒋阿婆在了解后积极配合，赵宏谊当晚实施"股骨粗隆间骨折微创髓内钉内固定术"，术中出血仅50毫升。术后第1天，疼痛消失，蒋阿婆已经可以在床上自由活动；术后第3天，就已经能在助行器的帮助下搀扶站立活动。

据了解，市立医院本部骨关节科为江苏省快速康复联盟单位，治疗高龄髋部骨折在符合流程的前提下均已进入快速康复模式。

（肖佳）

苏州市立医院北区与星塘医院医联体合作签约

为了进一步推动和落实深化医疗体制改革，提升医疗联合体的建设和发展，近日，苏州市立医院北区与苏州工业园区星塘医院的医联体签约仪式在苏州市立医院北区举行。苏州市立医院北区院长孙青云、副院长郁凯峰，工业园区医管中心主任朱为农，星塘医院院长吴文涛等人出席签约仪式。

此次双方的医联体合作，为了贯彻落实国家医改精神，响应苏州市卫健委健康市民"531"行动计划，丰富建立"基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动"的就医理念，实现"基层首诊，分级诊疗和双向转诊"。合作将涵盖临床医疗、健康管理等范围，未来将努力提升基层医疗服务能力，医疗技术水平和医疗运行效率，缓解群众"看病难，看病贵"的问题，在医联体建设工作中，形成"服务共同体、责任共同体、利益共同体、管理共同体"，进一步提高社会满意度，增强人民群众看病就医获得感。

苏州市立医院北区作为三级医院，以改革创新的思维积极探索医联体诊疗发展的新思路和新模式，为全市公立医院深化改革探索出新的经验，做出新的贡献。今后，医院将通过一系列切实有效的措施加强医联体的建设，让群众满意，让基层医疗单位满意，让政府满意。

（陶然 龙飞）

常年偏头痛竟然是心脏惹的祸

——访苏州市立医院北区心血管内科主任徐桂冬

45岁的文先生经常莫名其妙地偏头痛，还常常伴有恶心、呕吐，严重影响了正常生活。近期，文先生慕名找到苏州市立医院北区心血管内科主任徐桂冬。徐主任详细了解他的病情后，为文先生做了经食道心脏超声检查及右心声学造影（发泡试验），结果显示卵圆孔未闭（PFO），而这正是导致文先生偏头痛的"罪魁祸首"。

市立医院北区心内科主任徐桂冬介绍：卵圆孔未闭是胎儿发育期心脏房间隔左右心房之间的通道，来自母亲的静脉血正是经此通道进入胎儿的左侧心腔，然后流至全身，提供胎儿发育所需的氧气和营养物质。卵圆孔一般在出生后1年内由于左心房压力逐渐升高而闭合。一般情况下，由于左心系统的压力高于右心系统，卵圆孔未闭不会引起右向左的分流，但某些特殊情况下如呼吸、咳嗽、用力排便等会导致右心压力增高，引起右向左的分流，从而使静脉系统的微血栓、空气栓子、脂肪栓子、神经递质等通过未闭的卵圆孔进入左心系统，导致脑栓塞、脑缺血发作及偏头痛等。卵圆孔未闭已经成为心脑血管系统的"新"杀手。

为什么卵圆孔未闭会和偏头痛有关？人体静脉系统内的一些微小血栓、神经体液物质，在正常情况下可以通过肺部血管时被过滤分解。但是，由于心脏内多出的"洞"，一些杂质就可以通过未闭的卵圆孔流进大脑血管，诱发大脑血管痉挛，达到一定浓度后引起偏头痛发作。

哪些检查可发现卵圆孔未闭？目前心脏超声是诊断卵圆孔未闭的重要方法。通常情况下采用经胸超声心动图（TTE）及经食道超声心动图（TEE）检查。经胸超声无创简单，但检出率低，而经食道超声配合发泡试验的检出率高达95%以上，是诊断卵圆孔未闭的金标准。

对于卵圆孔未闭相关的显著症状的患者，无论是内科还是外科治疗都有一定的局限性，目前临床上流行并推崇的方法是通过微创的介入方法封堵未闭的卵圆孔，是行之有效的治疗效果。简单说就是，在X线透视情况下，通过股静脉将封堵器经导管送至卵圆孔位置进行封堵，阻断异常血流分流，就可以了。

这种治疗方法对于病人来讲，创伤小，仅仅穿刺股静脉小伤口，不需缝合；用时短，恢复快：手术过程仅半个小时，术后第二天就可以下床活动了；出院后不影响正常工作、生活；术后仅需服用抗血小板聚集药物半年即可。绝大多数病人术后头痛发作明显减少甚至不再发作。

结合文先生的症状特点，再参考病史，经过个体化的评估，认为他反复偏头痛与卵圆孔未闭相关。与患者及家属沟通后，决定开展"卵圆孔未闭封堵术"，在徐桂冬的主刀下仅花半小时就完成了手术。术后文先生恢复良好，出院后未再出现偏头痛发作。这是市立医院北区首例卵圆孔未闭封堵手术。

徐桂冬主任提醒，成年人如果反复出现不明原因的顽固性偏头痛，建议做经食道超声心动图及右心声学造影检查，明确是否存在卵圆孔未闭的情况，以排除这种莫名其妙的偏头痛是否与心脏卵圆孔未闭相关。同时，对于不明原因青年脑卒中、是高危患者，也应该检查是否卵圆孔未闭，经过全面、个体化评估后，进行卵圆孔未闭封堵术治疗，彻底摆脱病苦。（王辰 张莉 金刚）

手汗症患者新福音

手汗症是多汗症的局部表现，指由于交感神经异常亢奋，导致手部汗腺分泌亢进的综合征。重度手汗症患者手部出汗有时会大到滴落出汗，不停手部需要出汗，影响书写和握手等社交，给患者的工作、学习和社会交往等带来很大困扰。

近日在苏大附一院胸外科苗县平副主任医师主持下，在麻醉科李德馨副主任医师的精准配合下，陈小军副主任医师、陈柯主治医师和任国才医师共同完成了江苏省首例自主呼吸全麻下单孔胸腔镜下双侧胸交感神经切断术。术中为减少创伤，加速快速康复，保留了患者自主呼吸，实行无气管插管（喉罩供氧）麻醉，通过局部浸润麻醉，取得了理想的麻醉效果。手术顺利进行，手术切口位于腋窝下，长度仅为1.5cm，只需一个切口同时完成了双侧手术。这种手术方式手术切口少，不留疤痕，术后患者疼痛明显减轻，且无气管插管引起的喉咙痛，咳嗽、恶心、呕吐等不适，术后第一天患者顺利出院，恢复良好。与气管插管全麻相比，非气管插管保留自主呼吸的胸腔镜手术在技术要求上更具挑战性，但是具有术后呼吸系统并发症发生率低，创伤小，术后恢复快，手术室滞留时间和住院时间短等优势，大大加速了康复。因此，近年随着麻醉和外科手术技术的进步及创新，腔镜微创和麻醉手术相关的优化发展，非气管插管越来越广泛应用于胸腔镜手术。

该手术的成功开展缩短了患者恢复时间，节约了医疗成本，大大减少手术创伤，为手汗症的治疗提供了新思路。（金刚）

苏州名医专家为您把脉健康

苏大附一院神经内科主任医师章柏松

1963年毕业于苏州医学院医疗系，长期从事神经病学科的临床医疗、教学和科研工作，有较丰富的临床经验。硕士生导师，曾担任神经内科主任和神经病学教研室主任，也曾担任过苏州市医学会神经病学会组长、江苏省中华医学会神经病学分会委员和江苏省中西结合脑病学会委员等职。合作论著一部，在省内外共发表学术论文30余篇。（金刚）

专家名医