

眼科简介

精益求精，全心全意为患者服务



我院眼科现有副主任医师三名，承担着大城县及周边地区的眼科常见病、多发病及眼科急重症患者的抢救、诊断和治疗工作。

科室配备有裂隙灯显微镜、全自动电脑验光仪、全自动电动视野计、进口非接触性眼压计、眼科 A/B 超、眼科进口手术显微镜、进口白内障超声乳化仪等专科设备。为眼科工作打下了坚实的物质基础。

目前，眼科可以独立完成白内障、青光眼、上睑下垂、眼球摘除、翼状胬肉、泪囊鼻腔吻合以及眼外伤等各种手术。多年来抢救了大量的眼科急重症患者。与北京同仁医院、友谊医院等三甲医院长期保持业务联系，随时可请上级医院的专家到我院会诊、手术，及时把国内先进的诊疗方法引进来，使眼科形成了涉及面广、技术先进、特长突出的良好局面。

多年来，眼科致力于老年白内障复明手术工作，开展白内障手术 20 余年，治愈了近万例各类白内障患者，积累了丰富的白内障手术经验。历年来均被指定为国家及河北省“老年白内障复明工程”定点医院。

新医院投入使用后，眼科工作得到了更大发展，更新了裂隙灯显微镜及眼科手术显微镜、白内障超声乳化仪等多种设备，使白内障手术水平又上了一个新台阶，实现了与国内先进白内障手术技术的接轨。目前，仅用 3mm 的小切口，就可完成白内障手术，并植入折叠型人工晶体，做到了白内障手术切口小、创伤轻、术后恢复快的优点。目前，每年完成白内障手术 300 余人次，为我县白内障复明工作做出了新的贡献。

同时，在青光眼的手术治疗上，采用国内领先的手术技术，根据患者年龄和青光眼种类的不同有选择性地进行治疗，并加强术后的护理和随访，取得了良好的疗效。在翼状胬肉的治疗上，采用眼表干细胞移植法，大大减少了手术后的复发率。特别是复发胬肉的手术，取得了良好的疗效。

眼科全体医务人员始终以病人为中心，业务上精益求精，全心全意为患者服务，坚持不懈，努力进取，不断提高医疗水平，积极为广大眼病患者保驾护航。



2016年8月18日~23日，我院急诊科接诊 37 名集体食物中毒患者，医院立即启动突发公共卫生事件应急预案，调集多科室力量，参与救治工作。各科室克服人员紧张、科内工作繁忙等困难，很多同志加班加点，展现了集体主义的团队精神和救死扶伤的高尚医德。经过全院医务人员齐心协力的救治，患者均痊愈出院。特对在此次重大突发公共卫生事件中参与救治的 33 名医护人员提出表扬：

应急指挥：	韩福胜	杨征宇	
医 生：	冯方继	李 然	韩鸿福
	张大海	赵 艳	韩艳敏
	刘桂兰	何 彬	尹佃枝
	吴 丹	李 妍	
护 士：	陈秋芬	毕朝晗	罗 颖
	郭 羿	宛华颖	张贺春
	付金春	杨 华	靳丽娜
	付春娜	哈旭娥	王美兰
	郭金艳	何泽源	郭 侠
	孟春艳	闫梦秋	郭 靖
	孙 静	海佳文	

本报讯(外科副主任 孙燕兵 报道) 7月30日，我院外科成功完成一例经腹腔镜肾上腺肿物切除术。患者青年男性，因体检发现左肾上腺占位3周来我院。患者平日无头晕、乏力等特殊不适，但 CT 示左侧肾上腺内侧支一大约 34x29mm 囊实性肿块，具有手术指征，需手术切除并明确病变性。

入院后经过孙燕兵副主任医师详细问诊、查体及术前检查，排除了最危险的嗜铬细胞瘤。经杨征宇副院长、杨守臣主任及王玉华主任术前病历讨论，积极给予术前扩容治疗及相应的术前准备，根据目前检查，该患者肾上腺肿物性质难以明确，需术后病理明确诊断。经过与患者及家属的充分沟通，决定为患者行经腹腔镜左肾上腺肿物切除术。

经过周密的术前准备，在陆军总院艾主任、王玉华主任、孙燕兵副主任、麻醉科王继红副主任、手术室护士杨乐等同志的密切配合下，历时 1 小时 10 分钟，成功为患者完成了经腹腔镜左肾上腺肿物切除术。手术过程顺利，术后患者安返 ICU 病房，生命体征平稳，术后五天康复，顺利出院。

经腹腔镜肾上腺肿物切除术是目前治疗肾上腺肿瘤的“金标准”术式。该手术的成功，使我院外科在肾上腺肿瘤疾病的微创治疗方面又向前迈进一步，同时外科、麻醉科、手术室的密切合作也助推着我院的多学科密切协作，快速发展。

我院外科成功完成一例腹腔镜肾上腺肿物切除术

腹腔镜：

小切口里的大手术



外三科医师 左立楠

2016年7月31日，我院外二科收治一例脓血便3个月的老年男性患者。经结肠镜及病理检查，诊断为乙状结肠癌。在完善各项检查及充分术前准备后，在北京大学附属医院庄岩主任指导、外二科王玉华主任主持下，对该患者进行全麻下腹腔镜乙状结肠癌根治术。手术顺利，术后患者恢复好，术后 12 天康复出院。这是我院在北京专家指导下顺利完成的第 5 例腹腔镜结直肠癌根治术，五位患者均术后恢复良好。

在日常医疗工作中，我们经常遇到需要手术治疗的患者咨询：可以做微创手术吗？微创，不只是患者的要求，如何在最小的创伤下解除患者的病痛，把患者的痛苦降到最低，同样是外科医生孜孜以求的目标。得益于医疗科技的进步，腹腔镜作为微创手术的代表，以其创伤小、疼痛轻、恢复快的优点，发展迅速，带领外科走进了微创时代。

相较于传统手术，腹腔镜手术具有以下优点：

1、手术创伤小，机体反应轻，对腹腔内脏器的影响小，大大减少了腹部术后

肠粘连等并发症的发生。

2、术后疼痛轻，一般人术后不需要止痛药。

3、术后恢复快，术后早期即可下床活动和进食。

4、手术更加准确、精细。腹腔镜摄像头具有放大作用，能清楚显示体内组织的细微结构，视野清晰，有效避免了手术部位以外脏器受到不必要的干扰，且术中出血少，手术更安全。

5、腹部切口瘢痕小，美观。以胆囊切除术为例，传统手术疤痕长达 12cm 以上，而腹腔镜手术只有 3~4 个长约 0.5~1cm 的疤痕，特别满足了美容需要。

我院已开展腹腔镜手术多年，完成腹腔镜手术近千例，在普外科、泌尿外科、妇科等方面应用广泛，例如胆囊切除术、结直肠癌根治术、阑尾切除术、疝修补术、消化道穿孔修补术、肾上腺切除术、肾囊肿切除术、输尿管吻合术、宫外孕手术、卵巢囊肿切除术等。随着腹腔镜技术的逐渐成熟、科技的发展、光学电子设备的更新，腹腔镜的发展空间将会越来越广阔，会更好惠及患者。

我院耳鼻喉科成功开展一例声带肿物切除术

本报讯(耳鼻喉科副主任医师 李月光 报道) 2016年8月6日上午，我科邀请北京友谊医院耳鼻喉科、头颈咽喉组路承主任亲临我院指导，成功开展一例声带肿物切除术。

患者老年男性，因声音嘶哑3个月，辗转多地诊治，口服多种药物均疗效不佳来我科就诊，接诊后考虑患者病程较长，且年龄偏大，当天即为患者安排纤维喉镜检查。纤维喉镜是我院新引进的一种光纤设备，在进行喉部详细的检查时，通过显微镜显像技术，可将病灶放大到数千倍，视野清晰，便于发现问题。检查中发现患者左侧声带前方有一肿物，基底部较广，位置隐蔽，手术不易暴露。

潘秀云主任得知患者情况后，十分重视，多次组织科内病历讨论，本着一切以患者为中心，以又快又好治愈患者为最终目的，请北京专家多次远程会诊，及时确定手术方案。在麻醉科主任陈晓明及手术室多位同事的大力支持、默契配合下，第一时间为患者安排肿物切除手术，解除病痛。手术过程中，克服了患者高龄，基础心率过缓，在保障患者生命安全的同时，采取了支撑喉镜下微创肿物切除术，手术顺利。术后一天即出院，患者恢复良好，治疗效果满意。

我科也在患者的检查及治疗过程中积累了经验，今后会更好地为这类患者提供更加有效、便捷的治疗。