

新技术助力 91岁老人胆管结石无创治愈

全媒体记者 姜佳坤 通讯员 卢成伟 赵琳

近日，在历经了一年多胆管结石病痛的漫长煎熬后，91岁的罗奶奶（化名）在市人民医院消化内科团队的精湛医术和悉心照料下，终于迎来了康复的曙光。

一年前，罗奶奶首次因腹痛和发热前往医院就诊，经核磁共振检查发现，其体内存在一颗直径接近2.5厘米的胆管结石。如此巨大的结石，用常规的治疗方法——内镜逆行胰胆管造影（ER-CP）难以将其取出，通常需要进行外科手术切开取石。然而，罗奶奶已是91岁的高龄，外科手术的风险让她和家人望而却步。

此后的日子里，罗奶奶多次因腹痛以及持续发热而辗转于多家医院，但每次都只能通过药物来控制炎症，暂时缓解症状。药物控制治标不治本，症状短暂地缓解后，很快又会复发。

罗奶奶被病痛折磨得痛苦不堪，家属看着老人如此受罪，心里十分着急，却又不知该如何是好。

幸运的是，2024年，市人民医院引进了一项全新的治疗技术——SpyGlass胆道子镜系统直视下液电碎石，这也是贵港首次引进该技术。这项技术的先进之处在于它无需开刀，通过SpyGlass胆道子镜系统便能以相对较低的风险取出结石，为广大患者带来新的康复希望。

当罗奶奶和家人再次来到市人民医院就诊时，该院肝胆胰内科主任关航详细地为他们介绍了这项新技术，罗奶奶和家人听后惊喜不已。征得罗奶奶和家属的同意后，消化内科医护团队精心为罗奶奶制定了手术方案，并随即展开了手术。

手术过程中，SpyGlass胆道子镜系统发挥了关键作用。医生借助这一系统，能够清晰地直视患者胆管内的结石，然后精准操作，利用液电碎石技术，将结石碎成小块并彻底清除。整个手术过程进展十分顺利，消化内科医师团队凭借着精湛的医疗技术，成功地完成了这场复杂程度颇高的结石清除手术。

术后，罗奶奶恢复良好，没有出现任何并发症，很快便康复出院，回归正常的生活。摆脱了疾病困扰，罗奶奶和家人心中的大石头也终于落了地，脸上重新绽放笑容。

罗奶奶的康复故事，是市人民医院消化内科专业技术水平的有力体现，更是该院医疗团队在面对复杂医学难题时，勇于创新、敢于尝试新技术的决心和能力的生动写照。

市妇幼保健院完成首例儿童无痛电子胃肠镜检查

本报讯（全媒体记者樊奥星）近日，市妇幼保健院儿科成功开展了首例无痛电子胃镜及电子结肠镜检查，填补了该院在这项临床诊疗技术方面的空白，为儿童消化系统疾病的诊治提供了一个新的选择，也为患者带来了更精准、舒适的就医体验。

2024年12月24日，年仅5岁的小荣（化名）因出现反复呕吐，同时还伴有腹痛、脐周痛等症状被家人送至市妇幼保健院。该院迅速启动诊疗流程，医护人员给予抗感染、护胃等一系列针对性治疗，小荣的呕吐症状很快得到缓解，然而腹痛却依旧困扰着他。为了精准找出病因，考虑到小荣年龄较小，检查时容易因疼痛而产生身体抵抗，该院儿科医生决定对小荣进行无痛电子胃镜和无痛电子结肠镜检查。

无痛胃肠镜是通过静脉输注短效麻醉剂，使患者在睡眠状态下完成检查或治疗，与普通胃肠镜检查相比，具有舒适、无痛苦、时间短、安全性高、并发症少、恢复快等优点，可避免检查操作过程中患者紧张、恶心、腹痛、腹胀等不适。因为患者年龄小，此次检查对医护团队的操作要求极高，不仅需要精湛的技术，更要在检查过程中时刻确保患儿的安全与舒适。

只见医生将一条带有微型电子摄像头的纤维软管，通过小荣的口腔缓慢推入，同时配合上消化道内气体的调节，让软管顺利经过咽部、食管、胃、幽门，进入十二指肠球部，最终到达十二指肠降部，整个操作过程控制精准、操作流畅。最终，医生通过摄像头仔细观察胃肠道内部

情况后，确诊小荣患有糜烂性胃炎、十二指肠球部溃疡。病因明确后，后续的针对性治疗和精细护理得以有序开展，如今，小荣已顺利痊愈出院，重新恢复了正常生活。

一直以来，市妇幼保健院积极致力于医疗技术的提升与创新，大力引进先进的医疗设备。成功完成首例儿童无痛电子胃肠镜检查，对该院具有突破性意义。医院相关负责人表示，将持续发力，一方面加大人才培养力度，通过选派医护人员外出进修学习、邀请专家来院指导等多种方式，打造一支技术过硬的医疗队伍；另一方面，紧跟前沿医学发展步伐，不断更新医疗设备，全方位提高医疗服务质量，为全市人民提供更加优质、高效、便捷的医疗服务。



市人民医院与东龙中心卫生院建立医疗技术协作关系

◀1月6日上午，贵港市人民医院与覃塘区东龙中心卫生院建立医疗技术协作关系揭牌仪式在东龙中心卫生院门诊楼举行。据悉，两院医疗技术协作关系建立后，将通过专家坐诊、会诊、手术示教、学术讲座、技术指导、人才培养等形式，重点开展一系列多学科、综合性的疾病诊疗和康复服务，促进优质医疗资源下沉，提升基层医疗服务质量，更好地满足人民群众的看病就医需求。图为当天，市人民医院专家向东龙中心卫生院医生进行手术示教。

全媒体记者陆颖敏 通讯员韦富华摄影报道



樟木中心卫生院送服务进村

▶1月7日，覃塘区樟木中心卫生院在樟木镇沙水村开展2025年慢性病管理筛查与老年人体检活动。活动现场，该院医务人员耐心询问群众的身体健康、生活习惯、饮食、服药等情况，提供心肺听诊、测量血压血糖等检查服务，并仔细指导慢性病患者正确服药，倡导群众养成合理膳食、适量运动、戒烟限酒、保持良好心态等健康生活方式。图为活动现场。

全媒体记者陆颖敏 通讯员吴莲萍摄影报道

孩子得了流感，要如何用药？如何帮助患儿排痰？

据1月5日举行的国家卫生健康委新闻发布会，当前是儿童呼吸道感染的高发期，病原还是以病毒和肺炎支原体为主，病毒主要还是以流感病毒为主。儿童感染流感之后，以发热为主要表现，同时会伴有一些全身不适的症状，包括全身的肌肉痛、头痛等。另外，还会有一些呼吸道症状，包括咳嗽、流鼻涕、打喷嚏，还有咽痛等。

孩子确诊流感，建议家长这样做

针对流感，目前主要的治疗方式是以抗病毒治疗和对症治疗为主。如果孩子一旦确诊了流感，要及早使用儿童专用的抗流感病毒药物。尽量在48小时内服药，这更有利于孩子的康复和痊愈。

流感是一种病毒，不要盲目使用抗菌药。家长可以根据孩子的咳嗽、鼻塞等症状，对症治疗，选择缓解症状的药物。对症治疗主要以退热、缓解不适为主，家长可以根据孩子的年龄和

体重情况，合理选择退烧药，并根据药品说明书规范服用。最后，提醒各位家长，孩子一旦得了流感，要让孩子居家休息，一定不要带病上学。

孩子呼吸道感染，这样可以帮助排痰

孩子感染了呼吸道疾病后，很可能出现咳嗽的症状，但他们的咳嗽能力普遍较弱，可能出现排痰困难的问题。推荐给大家一些方法，可以缓解患病儿童排痰困难的问题。其中，拍背的方式比较有效，尤其适用于低龄儿童。

拍背时，要先让孩子处于侧卧位，保证呼吸道通畅。家长掌心弯曲呈空掌的状态，然后力度适中地帮孩子拍背。要从上往下拍、从外向里拍。不宜在饭后马上进行拍背，最好是在餐后两个小时，或在餐前进行拍背，以免孩子出现肠胃不适。

其次，居家做雾化不仅有助于孩子平喘，缓解呼吸困难的症状，还能湿化气道，促进痰液排

出。而且，居家雾化能够提高室内空气湿度，缓解孩子鼻塞的症状，增加舒适度。此外，还可以使用生理盐水，帮助孩子洗鼻子，或者准备一杯温水，用水的热气帮助孩子湿润气道，达到软化鼻腔分泌物的目的。

孩子高热惊厥，家长“三不要”

如果孩子发生热性惊厥，家长首先要把孩子放置于安全、平坦的平面上，比如家里的地毯上，或是床面上。

此时，以下三点一定不要做：第一，不要往孩子的嘴里塞任何东西，包括勺子、筷子，甚至是大人的手指。第二，在孩子惊厥发作时，不要给他们喂食任何东西，包括食物、水或药物。第三，不要在孩子发生热性惊厥时，试图通过束缚孩子抽动的肢体，来让孩子停止抽搐，这不仅无效，更可能导致孩子的肢体健康受损。

文字来源：国家卫生健康委新闻发布会

健康为民服务 2025年将有这八件实事

据新华社北京电 国家卫生健康委上月31日发布2025年全系统为民服务八件实事，包括：

- 一、全国二、三级公立综合医院均提供儿科服务。
- 二、每个地市至少有一家医院提供心理门诊、睡眠门诊服务；推进全国统一心理援助热线12356的应用；全国举办超过5000场次国家和省市级专家心理健康知识讲座。
- 三、地市内医疗机构之间检验检查结果互认项目超过200项。

- 四、每千人口3岁以下婴幼儿托位数达到4.5个，全国新增普惠性托位66万个。
- 五、取消门诊预交金，医疗机构将医保患者住院预交金额度降至同病种个人自付平均水平。
- 六、常住人口超过10万的县均能提供血液透析服务。
- 七、推进“血费减免一次都不跑”，便捷献血者异地办理血费减免。
- 八、国家卫生健康委举办20场以上“时令节气与健康”健康知识发布会，推进健康知识进万家。

市中西医结合骨科医院获全区廉政教育舞台剧比赛二等奖

本报讯（全媒体记者姜佳坤 通讯员林晓欣）近日，在自治区卫生健康委主办的“医路清风 医心向廉”沉浸式廉政教育舞台剧比赛（决赛）中，市中西医结合骨科医院自导自演的参赛作品《错位的人生剧场》以第三名的成绩荣获

二等奖。

据了解，自2024年10月启动比赛报名以来，自治区卫生健康委共收到各市卫生健康委和区直卫生健康单位报送参赛作品54个。经过初赛、复赛的层层选拔，最终共有15个参赛作品入围决赛。



桂平市人民医院开展健步走活动

近日，桂平市人民医院组织600余名干部职工在桂平市西山泉莲花净瓶广场开展“党建引领·花乡迎新”健步走活动。活动路线总长约5公里，沿途设有沙包丢丢乐、谜语猜猜猜、抛圈等趣味游戏打卡点，旨在通过活动增强职工归属感和幸福感，展现医务人员团结奋进、拼搏向上、热爱生活的良好精神风貌。图为活动现场。

全媒体记者陆颖敏 通讯员黎茵摄影报道

正确认识拇趾外翻畸形

拇趾向足的外侧过度倾斜称为拇趾外翻（hallux valgus）。拇趾外翻畸形形成后，难以自行矫正，局部会出现疼痛并逐渐加重，造成步行困难，严重影响人的日常生活工作。

一、拇趾外翻畸形是怎样形成的？

拇趾外翻畸形的主要原因有：

（一）遗传拇趾外翻畸形的发生与先天性因素有关，约一半病例有遗传因素。

（二）穿高跟鞋尖鞋是拇趾外翻形成的另一主要因素。高跟尖头鞋的前部为三角形，人穿着这种鞋子站立时，足前部被塞入窄小的三角形区域内，坚硬的鞋面迫使拇趾外翻并略外旋，小趾内翻略内旋，中间3趾近端趾间关节强度屈曲，跖趾关节和远端趾间关节过度伸直，长此以往，易造成拇趾外翻。

（三）各种炎症影响。尤其是患类风湿的人群，常因关节破坏形成向外半脱位，呈拇趾外翻畸形。这是拇趾外翻畸形的另一种常见原因。

二、拇趾外翻畸形好发于哪些人群，有什么症状？

拇趾外翻畸形好发于成年人，有遗传因素者，在青年时即可发生，老年时由于足内收力减弱，拇趾外翻通常会加重。并且女性多于男性，这与女性穿高跟鞋尖头鞋有一定的相关性。

拇趾外翻畸形早期的主要症状为疼痛，医学称拇囊炎，也是治疗的主要依据。疼痛主要来自第一跖骨头内侧，步行时疼痛加重，有些患者第二、三跖骨跖面会有胼胝疼痛症状。值得注意的是，畸形与疼痛并不成正比，有的畸形很明显，但不痛。同时，第二、三趾锤状趾及其胼胝痛，也是重要体征。足部X线检查可发现拇跖趾关节向外侧半脱位，拇趾向中线移位，第一跖骨内侧骨性突出及硬化，籽骨向外侧移位；第一跖骨内翻，第一、二跖骨夹角大于9°。晚期患者第一跖趾关节发生退化性变，关节间隙变窄及关节边缘有骨赘。

拇趾外翻畸形按照临床表现、X线片改变与治疗选择不同，分为早、中、晚三期。早期（半脱位前期）拇趾轻度外翻畸形，拇囊炎轻微，疼痛不重，X线片显示拇跖趾关节向外侧半脱位，不合并锤状趾，此期可手法矫正，多选择非手术治疗。

中期（半脱位期）拇趾明显外翻畸形，拇囊炎疼痛较重，X线片可见拇趾近

节基底自跖骨头向外侧半脱位，因拇趾向外挤压第二趾跖，该趾跖可能发生锤状趾畸形，以致跖骨头下陷，并发跖骨头部胼胝，此期虽可手法矫正，但不能巩固。对于30岁至50岁的妇女，X线片显示跖趾关节外翻角在15°至25°之间、跖骨间角小于12°、趾间关节角小于15°，跖趾关节无退行性变，且非手术治疗无效者，适于软组织手术治疗。

晚期（骨关节炎期）除拇囊炎疼痛外，跖趾关节肿胀疼痛，X线片可见跖趾关节有骨关节炎表现，此期适于骨与软组织联合手术治疗。

三、拇趾外翻畸形该如何治疗？

（一）非手术疗法

针对早期病变，疼痛较轻者可采用非手术疗法，包括穿前部宽大、鞋跟不超过2.5厘米的鞋，按摩、搬动拇趾向足内侧，在沙土上赤足行走，锻炼足肌，热敷，休息等。体操矫正拇趾外翻也有一定疗效，即在两侧第一趾上套橡皮带做左右相反方向的牵拉动作，每天2次，每次5—10分钟。另外，设法减轻对局部骨性突起的压力和摩擦，也是行之有效的方法，例如在骨突周围放一软的垫圈，如果疼痛局限于拇囊炎或跖趾关节，可行痛部穿刺排液，局部注入类固醇剂。

（二）手术治疗

手术治疗的目的是减轻疼痛，纠正畸形，适用于中晚期病人。有些拇趾外翻畸形很严重，但并不痛的，则不需手术治疗。

然而，手术治疗也不是万能的，会存在一定的并发症，比如畸形复发。拇趾外翻矫正不论何种手术方式，都可能发生畸形复发。主要原因有：一是软组织手术矫正时，内收肌切断松懈不足；二是进行软组织手术时跖趾关节内侧滑囊和拇收肌腱的缝线脱落，或没有按要求将拇趾固定于正确位置上；三是手术后没有用克氏针固定拇趾与跖骨，或固定时间短。因此，为了避免手术后畸形复发，行之有效的方法是术后连续用夜间矫形托固定6周至8周。

拇趾外翻畸形在我们日常生活中非常常见，如果没有任何不适，可以适当穿宽松的鞋以免造成局部挤压；如果出现局部疼痛，甚至影响到日常行走，一定要到专科医院进一步咨询和治疗。

贵港市中西医结合骨科医院 卢建国