

市妇幼保健院成功实施全市首例保留子宫血管U型子宫切除术

健康 快车

# 点亮肌瘤及腺肌病年轻患者新希望

## 泰安八十八医院开展心理健康进军营巡诊活动

本报1月19日讯(记者 颜凯 通讯员 李欣 王艺璇)近日,市妇幼保健院成功为一位饱受子宫肌瘤反复折磨的年轻女性实施了泰安市首例保留子宫血管的U型子宫切除术(亦称三角形子宫切除术)。这一创新术式在有效解除病痛的同时,保留了患者子宫的重要血供与部分功能,为保留月经的子宫肌瘤年轻患者提供了全新的治疗选择,标志着我市在妇科微创与器官功能保留领域迈出关键一步。



■和小兵(左一)与科室人员讨论患者病情。 通讯员供图

据了解,今年31岁的患者李女士(化名),近两月来一直被月后阴道少量流血所困扰。李女士来到市妇幼保健院就诊后,经彩超检查被诊断为黏膜下子宫肌瘤伴多发性子宫肌瘤。而这已是李女士第三次与子宫肌瘤“交锋”。2019年,李女士因剖宫产同时行子宫肌瘤剔除术;2023年11月,又因肌瘤复发接受了经阴道腹腔镜子宫肌瘤剔除术、盆腔粘连分离术、宫腔镜下黏膜下肌瘤电切术及诊断性刮宫术。

“反反复复的肌瘤,尤其是黏膜下肌瘤,是导致患者月经量过多、继发重度贫血的元凶。”市妇幼保健院妇科主任和小兵介绍,“患者若遵循传统方案直接切除子宫,虽能根治肌瘤,但可能因卵巢血供受影响而提前进入更年期状态,对患者生理及心理造成一定冲击。”女性卵巢的寿命平均约至50岁,在

绝经前,卵巢仍持续分泌激素,维持女性内分泌平衡、骨骼健康及心血管保护等功能。而卵巢的血供供应约有50%至70%来源于子宫动脉的上行支。传统子宫切除术会结扎子宫动脉,可能间接影响卵巢的血流,导致卵巢功能提前衰退,即所谓的“卵巢早衰”风险增加。

面对患者强烈保留器官功能的愿望与复杂的病情,和小兵团队经过缜密

评估与反复论证,决定为李女士实施一项更为精细、更具人文关怀的手术——保留子宫血管的U型子宫切除术。

“我们设计的这个方案,核心在于保血管、留功能。”和小兵说,“术中,我们并非简单切除整个子宫体,只精准切除包含肌瘤的子宫体中心部分(呈U形或三角形切除),特意保留子宫两侧供应卵巢的血管网络——子宫动脉

上行支及其伴行静脉。这样,剩余的两侧子宫肌壁组织得以保留,形成了一个“迷你子宫”。

“迷你子宫”虽不再具备孕育胎儿的环境(宫腔大部分被切除),但其保留的子宫内膜仍可对卵巢激素产生周期性反应,实现规律月经(量会显著减少)。更重要的是,完好保留的子宫卵巢血管桥,如同继续为卵巢输送养分的“生命线”,最大化维护了卵巢自身的血液供应与内分泌功能,延缓其衰老进程。

经过充分的术前准备,由和小兵主刀的手术成功完成了对患者子宫中心病灶的切除与关键血管的保全。术后李女士恢复良好,贫血症状得到纠正。

此例手术的成功开展,不仅是泰安市妇科领域的首次突破,还为众多与李女士情况类似的因各种疾病不得不切除子宫的年轻患者带来了福音。它体现了现代妇科手术从“切除病灶”到“治愈疾病并保留功能”的理念转变,是精准医学与人文医疗结合的生动实践。该手术适用于有保留卵巢功能及月经意愿、无生育要求但肌瘤多发或反复复发,尤其是肌瘤位于宫体中及因子宫腺肌病、异常子宫出血等各种疾病需要切除子宫的年轻患者。市妇幼保健院将继续探索完善该技术,让更多女性患者受益。



■专家为官兵进行心理健康专题讲座。 通讯员供图

本报1月19日讯(通讯员 马燕惠 陈青)近日,泰安八十八医院临床心理科医护团队专家赴驻泰某部,开展心理健康进军营巡诊活动。医院以心理健康普测、专题讲座等精准服务,为官兵送上专业心理关怀,以强健心理素质赋能战斗力提升,为强军新征程保驾护航。这也是医院深入践行学军爱军为军优良传统、坚决扛起为军首责的具体实践。

泰安八十八医院始终坚守为军惠民初心使命,将学军爱军为军的红色基因深植血脉,把保障官兵身心健康作为重要政治任务。医院全体医护人员以军人标准严于律己,主动学习部队优良作风,精准对接部队需求,常态化开展进军营巡诊、健康宣教、专项保障等活动,以实际行动践行责任担当。此次心理健康服务活动,正是医院聚焦官兵现实需求、提升为军服务质效的生动写照。

活动现场,医院临床心理科专家以《人格觉醒——唤醒更好的自己》为题,带来一场兼具理论深度与实践价值的专题讲座。结合前期完成的心理健康普测结果,专家表示,部队特殊环境对塑造官兵身心健康和健全人格具有重要促进作用,性格特质直接影

响官兵团队协作表现与相处模式。专家深入解读九型人格理论核心内涵,结合多名退伍大学生士兵的典型事例,细致分析不同人格类型在特定环境下的行为特点及对团队的影响,让官兵深刻认识到性格差异带来的多样性与互补性,进一步帮助官兵精准找到自身优势与不足,为日常训练、工作中的扬长避短提供科学指引。

“多运动、听音乐,用积极心态化解压力,用人格力量成就更好自我。”讲座尾声,专家结合测验数据,为官兵送上实用的心理调适方法,鼓励现场官兵以健康饱满的心态、昂扬向上的斗志投身国防建设,为强军事业贡献坚实力量。

“学军爱军为军,是医院一脉相承的红色传统,更是我们义不容辞的责任担当。”泰安八十八医院相关负责人表示,医院将持续坚守为军首责,厚植学军爱军为军情怀,不断强化为军服务意识,提升为军服务能力,聚焦官兵身心健康需求,创新服务模式、优化服务内容,以更精湛的医疗技术、更贴心的服务保障、更坚定的责任担当,为官兵身心健康保驾护航,为强军兴军事业添砖加瓦、续写新篇。

市口腔医院专家提醒:

## 别让“尽头牙”成为口腔隐患

□通讯员 吴伟

智齿,作为口腔中最后萌出的第三磨牙,常被称为“尽头牙”。它多在公众17至30岁期间萌出,因萌出位置特殊、清洁难度较高,成为口腔中较易引发问题的牙齿。不少公众都曾遭遇智齿发炎的肿痛困扰,却对其诱因、是否需要拔除等问题一知半解。为此,市口腔医院专家梳理智齿发炎的核心原因及拔除、保留的判断标准,助力公众科学应对“尽头牙”的烦恼。

“智齿发炎并非偶然,主要有三大核心诱因。”市口腔医院专家表示,其一,阻生是根本原因。人类颌骨进化后口腔空间逐渐不足,多数智齿无法正常萌出,未完全萌出的智齿会与牙龈形成一个“盲袋”,食物残渣和细菌极易在此藏匿滋生,成为炎症爆发的

“温床”。其二,清洁不到位加剧问题。由于智齿位于口腔深处,日常刷牙时容易被忽略,长期清洁不彻底不仅会刺激牙龈引发炎症,还会导致智齿自身损坏,进而损伤牙体组织。其三,抵抗力下降是炎症爆发的“导火索”。当身体抵抗力下降时,原本潜伏的细菌会大量繁殖,使轻微炎症迅速加重,出现明显肿痛症状。

值得注意的是,并非所有智齿都需要拔除,需结合具体情况科学判断。市口腔医院专家提醒,出现以下情况时,建议及时就医拔除智齿,避免引发后续隐患。

反复发作的阻生智齿需优先处理。这类智齿引发的炎症不仅影响生活质量,还可能诱发间隙感染、颌骨炎等并发症,对口腔健康造成更大威胁,

建议在炎症完全消退后尽快拔除。

已龋坏或可能损伤邻牙的智齿应及时拔除。因清洁难度大,智齿是龋齿的高发牙齿,若龋坏较深引发牙髓炎、根尖周炎,治疗难度远高于其他牙齿,且治疗效果不佳,建议直接拔除。

影响口腔功能与咬合的智齿需干预。部分智齿萌出位置异常,会干扰上下颌牙齿的正常咬合关系,甚至引发颞下颌关节紊乱;还有些智齿萌出时会反复刺破口腔黏膜,形成创伤性溃疡,这类影响口腔正常功能的智齿建议拔除。

正畸或修复需求下的智齿需提前拔除。进行牙齿矫正时,阻生智齿可能会对正畸效果产生干扰,医生通常会在正畸治疗前进行评估,必要时提前拔除;若智齿所在位置影响假牙修

复的精度和稳定性,也需提前移除,确保修复效果。

当然,智齿也并非“一律必拔”。若智齿完全萌出、位置端正,且与对颌牙形成正常咬合关系,日常能有效清洁,无炎症、无龋坏等问题,可暂时保留;若智齿虽未完全萌出,但无任何不适症状,且通过口腔拍片确认不会损伤邻牙,也无需盲目拔除。

市口腔医院专家提醒,智齿发炎的痛苦及后续隐患,多源于对其诱因和适应证的不了解。公众若存在智齿反复发炎、龋坏,或拍片发现智齿阻生等情况,切勿拖延,应及时前往正规口腔机构,由专业医生评估是否需要拔除,早干预、早处理才能避免“尽头牙”沦为口腔健康的“定时炸弹”,切实守护口腔整体健康。

“眼中风”致视物不见,市公共卫生医疗中心——

## 精准氧疗助患者视力好转

本报1月19日讯(记者 刘英迪 通讯员 许元陆)近日,一名因视网膜中央动脉阻塞(俗称“眼中风”)导致左眼视物不见的中年男性患者,在市公共卫生医疗中心康复科接受高压氧治疗后,视力逐渐好转,持续多日的焦虑情绪得以缓解。

该患者既往有高血脂症及3级高血压病史,某日凌晨时突发左眼视力下降,伴异物感、视物模糊等症状,且症状进行性加重。在外院被确诊为视网膜中央动脉阻塞后,虽经过4天的静脉溶栓、抗血小板、降压、调脂稳斑等综合治疗,病情趋于稳定,但左眼视力下降、偏盲的问题仍未解决。患者及家属了解到高压氧对此类疾病有明显疗效后,立即转诊至市公共卫生医疗中心康复科。

市公共卫生医疗中心康复科接诊后,对患者进行了全面、详细的病情评估。结合患者病史、症状及检查结果,判断其同时合并急性视神经炎、缺血性视神经病变、脑栓塞等问题。尽管发病时间已超过“眼中风”治疗的黄金救治期,但康复科团队经过综合研判,认为通过高压氧治疗仍有挽救患者视力的可能。为此,团队迅速为患者制定个性



■医护人员为患者进行高压氧治疗。 通讯员供图

化高压氧治疗方案,并同步辅以对症支持治疗,全程密切监测患者病情变化。

“眼中风”是一种严重的急性致盲性眼病,视网膜中央动脉是供应视网膜内层营养的唯一动脉,一旦发生阻塞,视网膜内层会立即陷入急性缺血、缺氧状态。就像大脑缺血会导致中风一样,视网膜缺血超过一定时间,就会

造成视网膜神经细胞不可逆损伤,进而导致视力急剧下降甚至失明。该病发病急骤,多为单眼发病,常见诱因包括高血压、高血脂、动脉硬化、血栓形成等,且黄金救治时间极短,通常认为发病后1至2小时内是最佳治疗窗口期,错过后常规治疗效果往往不佳。

康复科主任李勇详细解读了高压

氧治疗急性视网膜中央动脉阻塞的核心机制。首先,快速供氧,缓解缺氧损伤。高压氧治疗通过提高血氧分压,使血液中物理溶解氧量成倍增加,直接为缺血缺氧的视网膜组织提供充足氧气,缓解神经细胞缺氧损伤,为细胞修复争取时间。其次,减轻水肿,改善循环。视网膜缺血缺氧会引发水肿,进一步加重视力损伤。高压氧可促使视网膜血管收缩,降低血管通透性,有效减轻水肿,同时促进局部血液循环恢复,帮助清除代谢废物。最后,抑制血栓,提供抗氧化保护。高压氧能抑制血小板聚集,预防血栓进一步形成和扩大,降低病情恶化风险,同时增强机体抗氧化能力,减少自由基对视网膜神经细胞的损伤,全方位为视功能恢复创造条件。

目前,随着高压氧治疗方案的推进,该患者左眼视力已逐步好转,后续将继续接受规范治疗以巩固疗效。高血压、高血脂等慢性病患者是“眼中风”的高发人群,日常需严格控制基础病,若突然出现视力下降、视物模糊等症状,需立即就医,切勿延误病情;同时,对于错过黄金救治期的患者,无需过度悲观,及时寻求高压氧等针对性治疗,仍有可能挽救部分视力。

## 泰山区人民医院与市中心医院 签署转诊会诊合作协议



■签约仪式现场。 通讯员供图

本报1月19日讯(记者 于冰冰 通讯员 李亚楠)为切实推进分级诊疗制度走深、走实,增强区域医疗服务协同效能,近日,泰山区人民医院主要负责人与市中心医院相关负责人签署了转诊会诊合作协议。

签约仪式结束后,泰山区人民医院转诊会诊相关负责人参加了围绕转诊流程、协作机制、信息平台使用等内容开展的专题

培训。此次签约与培训活动的举办,对于我市优质医疗资源下沉和基层服务能力提升有着重要意义。泰山区人民医院将以协作为纽带,深化与市中心医院在医疗、教学、科研等领域的联动,共同构建规范有序、协同高效的医疗服务新体系,为保障群众健康、建设健康泰安持续贡献力量。

