

“三化”诊疗中的医者温度

——记“洛阳正骨”膝关节外科专家谭红略

在手术中彰显医者仁心

——“洛阳正骨”足踝外科专家苏攀二三事

本报记者 刘永胜 通讯员 邓江海 周丽媛

本报记者 刘永胜 通讯员 邓江海 周丽媛



“我是光荣的‘洛阳正骨人’”

“系统化、阶梯化、个性化,这样的‘三化’诊疗要求,不仅是我们膝关节外科中心治疗膝关节骨性关节炎遵循的原则,更是医者仁心的最好体现,是切切实实为患者造福的需要!”这是河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)膝关节外科中心谭红略博士说的一段话。

近年来,谭红略和同事们立足本职工作,深耕一域,在膝关节骨性关节炎的治疗上,采用中西医结合阶梯化治疗方法,在“保膝”或“换膝”中科学抉择,进行合理、有效的治疗,使诸多患有膝关节骨性关节炎的患者摆脱了病痛的折磨,回归正常的生活,备受业界关注和患者及家属称赞。

从三个病例看阶梯化治疗

“在‘三化’诊疗中,系统化是基础,阶梯化是核心,个性化是关键!”谭红略说。从医26年来,他接诊最多患者就是因为关节炎引起疼痛的

患者。有的患者膝关节疼痛了几十年,常年拄拐行走,甚至要坐轮椅,还要吃大量的药物,症状也不能完全缓解,严重影响生活质量。怎么办?对患者进行中药熏洗、中药熏洗、膝关节腔注射等系统保守治疗后,如果症状仍然未缓解,就要考虑个体化手术治疗——“保膝”或“换膝”。所谓“保膝”,包括胫骨高位截骨术和膝关节单髁置换术;所谓“换膝”,就是全膝关节置换。

谭红略说,时至今日,他还对3个患者的治疗过程记忆犹新。第一个是一名50岁的男性患者,来自偃师,患的是膝关节内侧间室骨性关节炎,膝关节内侧疼痛。经过阅片,分析畸形来源后,谭红略团队给这名患者制定了“保膝”治疗方案——胫骨高位截骨术,仅矫正下肢畸形,不需要换膝关节。术后半年膝关节疼痛消失,患者对治疗效果非常满意。第二个是一名65岁的女性患者,来自豫东某县。就诊时,该患者因为膝关节疼痛,行走时一瘸一拐,已无法正常生活,经过检查,被诊断为单纯内侧间室骨性关节炎。根据骨性关节炎的阶梯化治疗理念,谭红略团队为其选择了另外一种“保膝”治疗方案——膝关节内侧间室单髁置换术。术后次日,患者就可以正常下地行走。每次在病房下地行走时,患者脸上都洋溢着灿烂的笑容。第三个是一名72岁的男性患者,来自洛阳市西工区,来门诊看病时,每走一步就露出痛苦的面容,膝关节畸形非常严重,X

线片提示他的膝关节周围已经全是“骨刺”,属于重度关节炎。谭红略团队为其选择了“换膝”——全膝关节置换术。术后第二天,患者可以正常下地行走,膝关节已经没有畸形,疼痛症状明显缓解,患者对治疗效果非常满意。

从“一路学霸”到膝关节外科专家

在河南省洛阳正骨医院,谭红略的温文尔雅是出了名的。一位和他相识多年的同事说,谭红略的这种深入骨髓的气质,内在表现就是书卷气、学者风范,让患者信服,让同道钦佩。

我们了解到,1990年,谭红略以优异的成绩从栾川县第一高中考入河南中医学院(现为河南中医药大学)中医骨科专业;毕业后在基层医疗机构工作4年的他,又考入南京中医药大学,攻读硕士学位,专攻膝关节外科,毕业后在江苏大学附属医院工作7年,再鼓风帆,进入上海交通大学攻读博士学位。2013年9月,他进入河南省洛阳正骨医院,一直在膝关节外科中心工作。2021年,他入选河南省中医药传承与创新人才工程(仲景工程)中医药学科领军人才。“屈指一算,我从事膝关节功能修复重建及关节镜微创外科临床及科研工作已经26年啦!”谭红略说。

从“一路学霸”到膝关节外科专家,谭红略一路走来,建树颇丰。谭红略先后主持及参与国家自然科学基金项目5项,主持省级科技攻关项目3项,以第一作者及通讯作者身份发表学术论文80余篇(SCI收录24篇,SCI指《科学引文索引》);出版专著6部,授权专利5项。他在中国中医药研究促进会、中国医师协会,河南省中西医结合学会、河南省医学会、河南省康复医学会等组织担任主委、副主委或常委、委员、组长等。

(本文图片由医院新闻办提供)

“从医20多年来,接诊过多少患者、做过多少台手术,真的没有算过,只记得手术时间最长的一次是从早上8时30分一直持续到晚上10时,十几个小时,一连7台手术!”4月5日上午,在河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)东花坛院区,苏攀查房后回到医生办公室,一边脱着白大褂,一边对我们说。

今年49岁的苏攀是有名的足踝外科专家,主任中医师,硕士研究生导师,福建中医药大学、湖南中医药大学副教授。现任河南省洛阳正骨医院足踝外科诊疗中心主任、足踝外科研究室主任的他,同时还在国际矫形与创伤外科学会、亚太足踝外科医师协会、中国康复医学会、中国中医药研究促进会、河南省中西医结合学会等专业学会担任学组委员、专业委员会常委、副主委等。我们的采访就从他20多年主攻的足踝外科说起。

六年前的一次手术挑战

“你们看,这个是术后患者和家人正在爬山的照片,近日患者还再次来到医院送锦旗,表达感激之情。”苏攀说,“我们在为患者进行康复治疗的同时,也为本次踝关节融合手术的挑战成功感到自豪!”

2016年3月,苏攀接诊了一名50岁左右的男性患者。两年来,该患者因双侧踝关节疼痛曾多方求医,尝试了各种保守治疗方法,但疼痛仍不见缓解,站立时离不开拐杖,走路时需要家人搀扶,患者非常痛苦和焦虑。经过查体和完善相关检查,苏攀诊断患者为双侧距骨坏死,建议其手术治疗。

苏攀说,当时,有踝关节置换术和踝关节融合术两种手术方案。第一种手术方法能减轻疼痛,改善踝关节活动度,但手术费用较高,患者家庭贫困且身体条件差,不一定能耐受复杂的手术;第二种手术方法疗效确切,花费也不高。足踝外科诊疗中心医务人员精心准备后,为患者实施了左侧踝关节融合术。术后一年,患者

再次找到苏攀,说手术后左侧疼痛完全消失,感觉良好,请求做右侧踝关节融合术。双侧踝关节融合术国内并不多见,给苏攀等人带来了巨大的挑战。为了给患者解除痛苦、改善生活质量,苏攀带领团队制定了详细的手术方案。经过手术治疗,患者顺利康复。现在,患者日常活动不受影响,生活非常幸福,还经常通过电话、微信和苏攀联系。

为踝关节骨折孕妇两次治疗

“在20多年的临床工作中,我们时常被患者感动,尤其是29岁的踝关节骨折孕妇乔幸福(化名)我留下了特别深刻的印象!”苏攀说。

2018年4月16日,苏攀接诊了因“三踝”骨折并发踝关节半脱位的乔幸福。从专业的角度说,这在踝关节骨折中是比较严重的一种骨折,治疗的话致残率非常高。矛盾的是患者如果选择手术治疗,可能胎儿保不住,或胎儿发生畸形的可能性很大;如果选择保守治疗,患者年纪

轻轻,可能发生终身残疾。

当苏攀告知乔幸福这种骨折原则上需要手术、患者后期可能终身残疾时,乔幸福坚定地说:“我选择保守治疗,我要保住我的孩子。所有后果我都接受,为了孩子,做什么都值得!”

“女性虽柔,为母则刚。我们都被患者感动,处处为患者着想!”苏攀说。身为主任的他,没有再劝说乔幸福,而是尽自己最大的努力给予其踝关节手法复位及固定,并告知其在孩子出生后第一时间来医院手术。

乔幸福出院后,苏攀每天扳着指数数着其生产的日子。乔幸福在受伤后2个多月、孩子出生后的第八天,再次来到医院。虽然乔幸福错过了最佳手术时机,但是苏攀仍尽最大努力给她进行手术。术后,乔幸福恢复如常。2019年8月3日,乔幸福最后一次来到医院,完成内取固定手术。苏攀等人最终还给孩子一个健康的妈妈,还给孩子一个平凡而伟大的母亲。



“作战地图”前的苏攀 赵 鹏/摄

精益求精,为患者擦亮“心灵窗户”

——来自洛阳市第一人民医院眼科的报告

本报记者 刘永胜 通讯员 艾金宝 沈蕊文 文/图

“重传承、强设备、拼技术、抓创新——这12个字,就是我们高质量发展的关键所在!只有这样,才能更好地为眼疾患者服务,无愧于奋进的新时代,无愧于‘光明使者’的光荣称号!”4月5日上午,在洛阳市第一人民医院(以下简称洛阳一院),眼科主任王晓霞坚定地对

王晓霞所在的洛阳一院,是一所具有百年历史的现代化三级综合医院,洛阳市唯一市级红十字医院、洛阳市眼科医院、北京安贞医院和西安交通大学第一附属医院协作医院所在地。洛阳一院1953年设立眼病专科。自设立以来,该科的医疗水平在豫西地区一直处于领先地位。其中,去年,该科门诊量就达到7万余人次,手术量超5000台,仅白内障手术就超过2300台。



眼科“全家福”

老主任40年来天天查房,让人感动

人才梯队、人才培养、人才素质一直是洛阳一院眼科的主抓方向。

如何培养人才?如何做好人才梯队建设?王晓霞给出了举措,那就是做好科室的“传、帮、带”。

在业务精研方面,该科根据眼科疾病的不同,细分为白内障、青光眼、眼底病、小儿眼科等10余个专业组,让每位医生在自己的专业领域能够深入钻研;同时,该科定期进行业务学习,让医生分享各自领域的最新发展方向、救治手段等。科室每年还会组织年轻医生到北京同仁医院、上海市五官科医院、天津市眼科医院等知名医院的眼科

进修、学习。

“进修归来后,医生们都感触颇深!”王晓霞说。以曾在上海市第九人民医院进修一年的曹亚菲医生为例。进修回来后,曹亚菲至今仍保持进修时的工作状态,为了患者主动加班加点,从不计较个人得失,她的敬业精神也带动了其他同事。同时,通过进修,医生们将许多先进技术、经验带了回来,原来不能开展的业务,如今都能开展了。

在医德医风方面,58岁的眼科老主任邓卫东,用自己40年如一日的奉献精神感动了眼科的年轻医生、护士。据王晓霞介绍,在眼科工作40年来,邓卫东心里始终将患者放在第一位,他几乎没有休息过,天天查房。他心里放不下患者,甚至

连儿子结婚当天,也一早赶来查房。

王晓霞从邓卫东身上也学到了很多优良品质。她时常教导年轻医生、护士:“患者病愈离开时,常会感谢我们。其实我们该感谢患者。为啥?因为患者放心把自己的眼睛交给我们治疗,这是对我们的信任,我们有义务和责任把患者的病治好。”

据悉,目前,该科拥有21名医生、4名技师,其中13人为研究生,有主任医师2名、副主任医师10余名。

先进的诊疗设备,让诊治更加明确、精准

工欲善其事,必先利其器。近年来,随着洛阳一院眼科诊疗技术的深耕、细分,该院对眼科

的投入力度也不断加大,先后为该科配备或更新了一批“利器”,如爱尔康超声乳化仪、玻切机、蔡司眼底激光治疗仪、眼底照相机、蔡司全飞秒激光近视手术系统等。这些“利器”的加入,让眼科的诊疗水平一直处于豫西地区领先地位。

“这些设备与全国一些地市级医院相比,较为先进、齐全。”王晓霞说。先进的设备让诊断更加明确、更加精准,对病灶的排查更加精细。前几日,一位患有Coats病(又名外层渗出性视网膜病变)的患者来到该科就诊。这是一种眼底微血管瘤引起的渗出性疾病,与遗传基因有一定关系,严重时会引起眼底出血和渗出、引发视网膜脱离,甚至失明。

该患者在其他医院接受过治疗,也的确打掉了一部分微血管瘤。洛阳一院眼科医生使用微影像设备为患者进行检查后发现,患者的微血管瘤并未清理干净,这是导致患者视力较差的主要病因。随后,医生使用激光对男子未排查出的微血管瘤进行清除。

“将微血管瘤打掉,使其萎缩,血管壁就不再漏血、渗血,相对来说就更安全。”王晓霞说,“先进的设备是医生帮助患者战胜疾病的‘利器’!”王晓霞强调,如今,在洛阳一院眼科,凭借先进的诊疗设备、敏感的仪器及时发现一些疾病,帮助患者做到早检查、早诊断、早治疗,已经成为常态。

脚踏实地,追求精益求精

“从屈光性手术的开展到干眼中心的建设,一步步走

来,我们脚踏实地,步步高!”王晓霞自豪地说。

白内障手术

据悉,在省内开展白内障手术相对较早的洛阳一院眼科,眼下,已开始从传统的复明性手术向屈光性手术迈进。

王晓霞说,传统的复明性手术能解决白内障患者的眼睛由看不见到恢复光明的问题,而屈光性手术则能解决白内障患者能不能看得清楚、能不能看得舒服、能不能看得持久等一系列问题。

“屈光性手术在白内障手术领域是要求最高的一种手术方式,必须非常精准地匹配患者的眼睛。”王晓霞说,专业的团队,能为患者完善相关检查,设计合理的个体化手术方案,从而让手术“完美”。仅3月2日一天,该科就开展了57例白内障手术,其中多为屈光性手术。

糖尿病眼病门诊

众所周知,糖尿病会引发许多并发症,其中引起的眼部并发症相对严重,且发病率较高;如果不加强管理,会严重影响患者的视力,甚至导致失明。目前,洛阳一院眼科正在开展针对糖尿病引发眼部并发症的慢性病管理,就是希望帮助此类患者把慢性病管理起来,让糖尿病引发的眼底病发展得慢一些,不让病情恶化过快,避免失明的悲剧。这得到了患者的好评。

在具体工作中,洛阳一院眼科医生利用专业知识,为这一类群体建立档案,并定期随访,建档的患者会享受优惠检查项目。医生会为这些患者检

查疾病的发展速度、发展情况,并针对问题及时提出合理的个性化治疗方案,比如建议患者查血糖、治疗肾病,建议眼部打激光等。

青光眼手术

青光眼的发病因素很多,有先天性、遗传性、外伤性等,也有白内障继发性。青光眼如“小偷”,会悄悄偷走患者的视力,且永远不会恢复。该科开展多年的引流阀、引流钉技术,是目前效果非常好的青光眼手术,并且已向微创方向发展。

王晓霞强调,对于青光眼,一定要早检查、早发现、早诊断、早治疗,只有这样才能够及时挽救患者残存的视功能,让患者的视力不再下降。

在今年的世界青光眼周,洛阳一院开展了一系列诊疗活动,帮助了许多青光眼患者。

干眼中心

电脑、手机等电子产品对人类视力的影响很大,国家对此也非常重视。洛阳一院眼科新建的干眼中心,就是根据干眼病患者的不同发病原因,对患者的泪液成分、数量、含量、结构是否异常进行检查,通过为患者补充泪液、消炎等方式改善患者的泪液质量,帮助患者缓解症状。目前的治疗手段包括熏蒸雾化、睑板腺按摩、强脉冲光等。

“为眼疾患者服务,没有最好,只有更好!”王晓霞说。洛阳一院眼科医务人员将一如既往地瞄准眼科疾病治疗技术前沿,加强学科带头人、骨干医师培养,培育高层次复合型眼科医学人才,带出一批高水平领军人才和一支创新团队,用精湛的技术,贴心的服务,凝心聚力,谱写眼科高质量发展的新篇章。



患者身边的王晓霞和同事们