

# 不开刀 20分钟拔除腹透管

## ——我院肾脏内科开展“PULL”新式腹膜透析拔管术

**本报讯** 近日,我院肾内科成功开展首例“PULL”腹膜透析拔管术。手术仅用20分钟,为一名腹膜透析改为维持性血液透析的患者顺利拔除腹膜透析导管。

患者,男,40岁,诊断尿毒症,居家腹膜透析治疗4年。因腹膜超滤不能满足治疗需求,只好改为维持性血液透析。停止腹膜透析后,如不适时拔除腹透导管,长时间存留腹内可能出现腹膜粘连、包裹硬化性腹膜炎等并发症,且长期带管给生活带来诸多不便。传统的腹膜透析拔管术,需逐层分离腹壁皮下组织、脂肪层、腹直肌、腹膜,并且要分离两处生长致密的涤纶套组织,手术时间长且存在切口,患者痛苦大、花费高、住院周期长。患者因此畏惧手术,一直犹豫是否取出导管。

田景友主任带领团队学习、讨论,决定为患者实行新式腹膜透析拔管术。术中,党同光副主任在局麻

下仅用20分钟即成功将腹膜透析导管拔除,出血量仅约2-3毫升,患者无明显不适,当即可正常活动。田景友主任介绍,新型腹膜透析导管拔除术即“PULL”,又名“Pull technique”技术,是在进行局部浸润麻醉后,经腹膜透析导管的皮肤出口持续手动牵引,逐步分离腹透管位于皮下和肌层的两个涤纶套后,最终完整移除腹膜透析管。PULL拔管术,术式简单,紧急情况下床边即可完成,大大减轻患者痛苦、缩短住院周期。这种术式有利于尿毒症替代治疗的转换、难治性腹膜炎的治疗等,能很好地保护腹膜功能,便于患者再次选择腹膜透析,提高尿毒症患者替代治疗的依从性,并且易于实行及推广。

该拔管术的成功开展,标志着我院肾脏内科腹膜透析技术体系的发展又向前推进了关键一步,为众多尿毒症患者带来福音。

□张莉莉



# 我院组织完成济宁医学院 2023 届临床医学专业毕业生综合技能考试



**本报讯** 6月1日、7日,我院组织2023届临床医学专业毕业生综合技能考试。济宁医学院诊断学教研室李锋教授、实践教学管理处李旭两名专家来院现场巡视指导,我院副院长卜广波陪同。考试期间,考生认真答题,考官严格监考,考场井然有序,考核真实有效。

根据济宁医学院《关于开展2023届毕业生综合技能考试的通知》要求,本次考试采用客观结构化临床技能考核(Objective Structured Clinical Examination, OSCE)形式,考核对象为2018级临床医学专业五年制52名同学。由于考生人数较多,考务工

作时间紧、任务重,我院严格落实考前准备,组织实施工作办法。考前,5月31日下午,教育科召开考务会。会上,对考试流程、考官培训、SSP培训、考场服务及考点布置等工作进行安排部署和协商沟通。卜广波作为总考官特别强调,各位考官们须吃透评分标准,做好试题保密工作,公

平公正,不打人情分,按照学校要求规范执考。

本次OSCE考试共设置10个基本技能操作站点,项目涉及病史采集、体格检查、基本技能操作、辅助检查结果判读等,范围涵盖内科学、外科学、妇产科学、儿科学、急救医学、护理等学科。旨在考核学生临床常见病的诊

能力以及医务人员应具备的临床思维和职业素养。

此次考试,考察了实习学生的临床实践工作能力,同时为教学模式改革积累了丰富经验,对转变教学思维,强化实践教学意识,不断提高教学质量起到创新驱动作用。

□教育科

# 血管闭塞致偏瘫 介入治疗显神通

## ——我院神经内科成功救治一例急性大血管闭塞脑梗死患者

**本报讯** 患者,男,61岁,5月31日晕倒后左侧肢体无力但仍能活动,未处理。6月1日突发左侧肢体无力不能活动,紧急来院就诊,收住院。

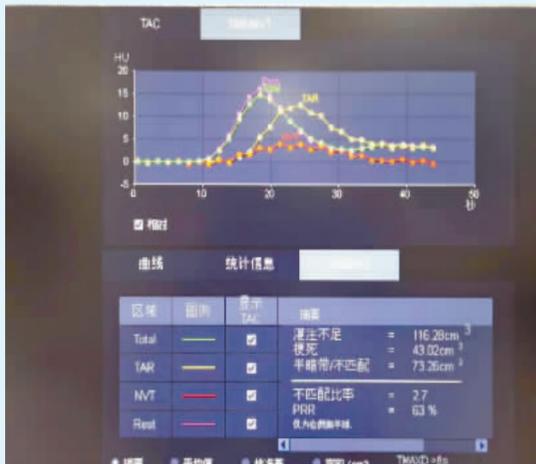
入院后,脑CT未见出血。急性脑梗死最佳治疗是溶栓,但患者已经过了6小时,不适合溶栓。患者嗜睡,左侧肢体完全瘫痪,常规治疗,病情有进一步加重导致昏迷和死亡的可能。积极治疗可选择立刻行脑CTA和CTP检查,判定是否是大血管堵塞,是否有存活的脑组织,然后决定是否动脉取栓。

与患者女儿沟通,征得患者女儿同意后,立刻联系CT室,半小时内完成CT检查,证实患者右侧颈内动脉和右侧大脑中动脉闭塞,存在70毫升的缺血脑组织,有取栓适应症。再次和患者女儿沟通,患者女儿接受风险签字手术。立刻联系介入室和麻醉科,一个半小时完成手术。

术中给予患者右侧颈内动脉植入支架和右侧大脑中动脉取栓,患者血管达到3级再通。术后第二天,患者神志转清醒,左下肢可抬起。术后第5天,患者左侧肢体均可活动达到4级肌力,左手可持物,能独立行走。

依据最新研究结果,在影像学支持下,急性大血管闭塞导致的部分脑梗死患者可在24小时内行血管内治疗。该方案给患者、家庭和社会带来巨大的益处,为该类型患者的救治提供了新的方法。

□马磊 宋正峰



患者 CTP 结果



患者脑 CTA 结果



血管内治疗后的结果

# 我院足踝外科 成功开展踝关节置换术



**本报讯** 近日,我院足踝外科在潘维亮主任的带领下,在手术室和麻醉科的配合下,成功开展踝关节置换术。

患者,男,60岁,左踝关节疼痛活动受限7年入院。入院后,潘维亮主任医师、范明生主治医师为患者完善术前检查,严格术前查体,诊断为“左踝关节骨性关节炎”。

术前X线及三维CT示左踝关节骨性关节炎,关节退变严重,潘维亮主任医师主持全科医护人员术前讨论并与患者充分沟通后,一致决定为患者实施踝关节置换术。术中及术后复查提示:踝关节假体力线良好,大小合适,距胫关节匹配良好。

踝关节骨性关节炎是一种因关节软骨功能退变而导致的慢性退化性疾病,多表现为踝关节疼痛及关

□足踝外科

节僵硬,部分患者出现关节反复肿胀积液,严重影响患者运动功能及生活质量。此例患者术前疼痛严重,有强烈保留踝关节活动度的需求,术中证实关节软骨全部破坏,踝关节置换术式非常合适。踝关节置换术是治疗踝关节炎有效而安全的手术方法之一,与传统的踝关节融合术相比,可以更好地保留踝关节运动功能,满足部分特殊患者就医需求。

此项新技术的开展,是我院足踝外科继续成熟开展踝外翻、距下关节制动术、踝关节镜手术后又一突破性进展,标志着我院对终末期踝关节炎的手术治疗更上一个台阶,为广大患者就近就医提供方便,减轻了患者外出就医的成本和负担。

# 我院召开 2022-2023 学年实习生病历书写比赛总结表彰会



**本报讯** 近日,我院召开2022-2023学年实习生病历书写比赛总结表彰会。

会上,副院长卜广波为同学们颁奖。卜广波强调,病历书写是临床医生的一项基本功,需要时刻认真对待、持续加强练习,真正实现客观、真实、准确、及时、完整、规范书写目标。

陈英男教师结合临床实际及病

历书写情况,逐项为同学们做点评分析,针对性地指出同学们在病历书写中存在的亮点和不足。

本次比赛命题、评判由我院入院病历指导组的陈英男、邱浩两名教师负责,济宁医学院2018级临床医学专业50名同学参加比赛。王鑫鑫同学获一等奖,叶丽琴、李淑敏同学获二等奖,于刘平、杨天笑、陈子涵、孟鑫四名同学

获三等奖。获奖同学表示,作为临床实习的“准医生”,一定要重视病历的规范书写,养成良好的病历书写习惯,写出高质量、规范化的病历文书。要提高问诊的准确性,不断加强临床技能与临床思维的锻炼和培养,将来做一名合格的医生。

□教育科

# 以评促医 以评促学

## ——我院举办第十一届教学查房竞赛



**本报讯** 为进一步提高临床教学质量、规范教学查房流程,近日,我院举办第十一届教学查房竞赛。

竞赛评委由我院刘春安、卜广波、李勇、康立新、崔秀娟、邱印平6名实践教学督导专家担任,荣获二等奖;神经内科教研室刘广琴、内科学教研室方敏两位教师,双语意识强、重点难点较突出,获三等奖;五官科学教研室刘恒林、肿瘤科陈丽丽、传染病学教研室蒋文慧、急救医学教研室王明明荣获优秀奖。

本次竞赛,是一项提升我院教师队伍教学能力、医学生临床实践和思维能力的有效举措,考核检验了参赛教师在临床教学查房组织流程中的师生互动、团队合作、医患沟通和临床实践等各项能力,对推动实践教学工作中内涵式发展起到积极作用。

□教育科