



河北省沧州中西医结合医院手显微外科 创造奇迹 改变生活

手是人类进化改造世界创造美好生活的重要工具,手部的疾患及残障将会严重影响人们的身心健康和生活质量。小儿先天畸形、神经病变、外伤等手部疾患需要专业的手显微外科来诊治。随着手外科及超级显微外科技术的发展,河北省沧州中西医结合医院手显微外科开展了一系列世界领先的手术技术,向微创化、精准化、数字化新时代迈进。

1. 手部外伤导致的掌指骨骨折,肌腱神经断裂,手指离断



生活中充满了意外,在使用机器不恰当时,可能会使得手指离断。手指离断后,作为患者或者患者家属,应该怎么办呢?不要慌,先进行止血,局部加压包扎,在短时间内可以采取按压手腕止血。用干净的纱布包扎,如果没有的话,用干净的布包扎一下(不要用卫生纸)。然后将断指用纱布或布包裹好再用塑料袋包裹,放到冰袋中保存,断指再植的时限一般为伤后6-8小时。所以手指离断后应尽快赶往河北省沧州中西医结合医院手显微外科行断指再植手术。超过8小时后断指很难成活。

2. 游离皮瓣技术



该科应用下肢及足部游离皮瓣修整手部软组织缺损,其优点为手术次数少、供区隐蔽、修复方式灵活、术后供区并发症小。由于该类手术修复选择供区组织相似性原则,修复术后外观佳,满意度高。

什么叫皮瓣?皮瓣是由具有血液供应的皮肤及其附着的皮下脂肪组织所形成。在皮瓣形成与转移过程中,必须有一部分与本体(供皮瓣区)相连,此相连的部分称为蒂部,以保持血液供应。将皮瓣完全切下来,移植到需要皮肤覆盖的区域,就成为游离皮瓣移植术。对于有骨髓、肌腱和血管神经等重要组织外露的情况,需要用皮瓣来覆盖创面。

3. 拇指、手指缺损——足趾/复合组织瓣再造手指术



由于人拇指功能占手功能约50%,意外事故失去了拇指,我们的手将不能抓握。该科开展取足趾/复合组织瓣再造手指术“重生”缺失拇指/手指,恢复手功能。

手指再造通常使用的是足趾移植的方法进行重建,随着现代显微技术的发展,可应用足趾甲瓣加上第2足趾骨瓣相结合的方式,进行拇指或者第2、3指功能或外形的重建。

供区足趾予以保留长度的同时,不影响行走功能。

4. 手部关节炎,关节破坏、缺损——指间关节人工假体置换术



该科开展 TEIJIN 人工小关节系统置换术,治疗近指间关节,掌指关节原发性骨关节炎及手指外伤后继发创伤性骨关节炎,解除患者疼痛同时恢复手指关节活动,北方地区首例手术也为该科实施开展。

5. 肘管综合征等周围神经卡压疾病



肘管综合征,为仅次于腕管综合征常见的周围神经卡压性疾患,初期症状仅为反复发作的无名指一半及小指麻木,拿筷子无力,精细运动不行,最终出现肌肉萎缩。

传统手术治疗切口约为肘关节内侧15厘米长切口,影响美观且瘢痕严重,出现疼痛及活动受限等并发症几率大。该科首先开展小切口尺神经松解前置术,最大优点就是微创,体表切口仅为3-4厘米,瘢痕细小。且微创手术对尺神经走行周围的营养血管影响较小,最大程度减少神经周围软组织粘连的机会,有利于术后的神经恢复。

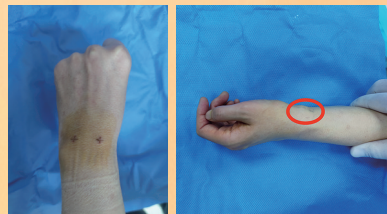
6. 腕管综合征



腕管综合征是最常见的周围神经卡压性疾患,也是手外科医生最常进行手术治疗的疾患。临床表现以桡侧三个半手指麻木,最多表现为中指及无名指一半麻木,多有夜间麻醒史;骑电动车、切菜、长时间玩手机麻木加重。其发病原因是正中神经在腕掌侧局部出现卡压导致。

对于非手术治疗无效、急性的腕管综合征或腕管内占位性病变的,症状较重的患者,应及时行手术治疗,切断腕横韧带,解除压迫,松解正中神经。

7. 微创腕关节镜治疗腕部囊肿



腕关节周围囊肿传统手术切口留有瘢痕,腕关节镜微创切除手术具有以下优点:

- 一是创伤小,只需2-3个约5毫米的切口,基本属于无血手术,手术时间短,复发率低;
- 二是术后疼痛轻微,康复快,手术切口愈合后瘢痕一般社交距离很难察觉;
- 三是术中关节镜下同时处理关节内如滑膜炎、游离体等关节内疾病。

专家简介

宿晓雷 主任医师,医学博士,硕士生导师,医院骨科党总支书记。



中国医师协会显微骨重建学会常务委员,中国医师协会小关节学组委员,中国医师协会断指再植学组委员,中华医学会华北手外科学会委员,河北手外科学会青委会副主任委员,中国医师协会沧州骨科医师分会青年主任委员,北京大学国内访问学者。河北省“三三三人才工程”人才,青年岗位能手。工作后先后获得“沧州市三等功”5次,嘉奖6次;多次获得“优秀教学秘书”“优秀青年教师”“狮城好青年”“青年岗位能手”等荣誉称号。工作期间,发表专业学术论文三十余篇,论著六部。从事手外科专业20年,主刀手外科手术上万例。在手部外伤及疾病的诊治方面有丰富的治疗经验。

专业擅长:各种类型手指美容性再造,周围神经卡压,手部及腕部疾患的诊治。

张植生 主任医师,手显微外科主任,沧州市市管专家,专业技术拔尖人才,河北省新世纪“三三三人才工程”第三层次人选,中国中西医结合骨科微创专业委员会常务委员,中国医师协会周围神经学会委员。



从事手外科临床工作34年,获沧州市科技进步奖一等奖三项,河北省科技进步奖三等奖三项。发表SCI论文2篇,国内核心期刊论文40篇。

擅长各种复杂断指(肢)再植,足趾全形再造,周围神经损伤修复,四肢皮肤软组织缺损修复及二期肢体功能重建,复杂腕、肘疾病的诊断和微创关节镜治疗及人工关节置换术。

张远林 主任医师,毕业于河北医科大学临床医学专业,民盟成员,现任河北省沧州中西医结合医院手与显微外科主任。



先后在解放军第89医院、北京积水潭医院、解放军401医院、山东省立医院进修,参观学习。河北省中西医结合学会骨科微创专业委员会常委,中国中医促进会骨科微创专业委员会常委,河北省医学会手外科分会委员。2003年从事手外科临床及科研工作,擅长手显微外科常见病、多发病的诊治,在腕关节疾患、拇手指再造修复等方面有丰富的临床经验,率先开展了双第二足趾再造修复双手拇指,第二足趾携带跗跖侧皮瓣再造手指,全形手指再造技术,趾甲瓣移植修复手指腕套伤。在核心期刊上发表论文30余篇,荣获省、市科研进步奖5项。

先后在北京积水潭医院、解放军401医院、山东省立医院进修,参观学习。河北省中西医结合学会骨科微创专业委员会常委,中国中医促进会骨科微创专业委员会常委,河北省医学会手外科分会委员。2003年从事手外科临床及科研工作,擅长手显微外科常见病、多发病的诊治,在腕关节疾患、拇手指再造修复等方面有丰富的临床经验,率先开展了双第二足趾再造修复双手拇指,第二足趾携带跗跖侧皮瓣再造手指,全形手指再造技术,趾甲瓣移植修复手指腕套伤。在核心期刊上发表论文30余篇,荣获省、市科研进步奖5项。

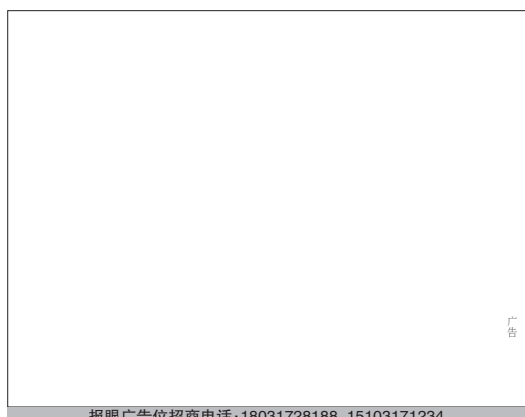
王华柱 主任医师,手显微外科主任,北京大学国内访问学者,河北省“三三三人才工程”第三层次人选,沧州市工伤鉴定委员会专家,中华医学会手外科分会华北地区委员,河北省预防医学会骨病防治委员会副主任委员,河北省医师协会手外科医师分会委员。以第一作者或通讯作者发表SCI论文3篇,国内核心期刊论文20余篇,主编骨科专著3部,获得国家发明专利3项,获得河北省科技进步奖三等奖2项,沧州市科技进步奖一等奖2项。“3D打印辅助拇指全形再造”获得“2019年度全国医学3D打印技术创新大赛”一等奖。专业特长:3D打印辅助拇指美容再造,先天性手畸形矫正,四肢复合组织缺损的显微外科重建,手外伤晚期功能重建,周围神经疾病诊治等。



先后在解放军第89医院、北京积水潭医院、解放军401医院、山东省立医院进修,参观学习。河北省中西医结合学会骨科微创专业委员会常委,中国中医促进会骨科微创专业委员会常委,河北省医学会手外科分会委员。2003年从事手外科临床及科研工作,擅长手显微外科常见病、多发病的诊治,在腕关节疾患、拇手指再造修复等方面有丰富的临床经验,率先开展了双第二足趾再造修复双手拇指,第二足趾携带跗跖侧皮瓣再造手指,全形手指再造技术,趾甲瓣移植修复手指腕套伤。在核心期刊上发表论文30余篇,荣获省、市科研进步奖5项。

看骨科 就去沧州二医院

5月5日 周五报眼



广告

报眼广告位招商电话:18031728188 15103171234

