

# 微创治疗良性前列腺增生

## 我院引进美国登峰 80 激光手术系统

日前,徐州市中心医院泌尿外科首家引进徐淮地区新型治疗 BPH(良性前列腺增生)的美国登峰 80 激光外科手术系统,该技术堪称真正的无出血、真正的微创手术,能够有效解除症状,避免了药物治疗的副作用和传统创伤的风险,特别是高龄、伴有心血管疾病、高血压、糖尿病等良性前列腺增生患者的最佳选择。

据徐州市中心医院泌尿外科吴天麟主任介绍,良性前列腺增生是一种非肿瘤性疾病,60 岁以上男性患者中超过一半以上患有该病,通常出现的症状包括尿频(尤其是夜间出现)、排尿困难、尿无力、尿不尽和尿流中断,以上这些极大影响患者生活质量。正如患有良性前

列腺增生的张先生所说:“我平常最害怕的就是出门,因为我几乎每小时都会排一次尿,所以我总是要不停地寻找洗手间,时间越长情况就越来越糟,以至我不得不服用更多的药物,可是药物的副作用很大,例如风湿性多发性肌肉疼痛、高血压等,让我苦不堪言。”

与传统手术方法相比,美国登峰 80 激光使用激光能量微创去除增生腺体组织,术后产生开阔的腔道便于通畅排尿,并且术后并发症低,患者术后症状迅速解除,尿流可得到极大改善。王建

咨询电话:

王甫剑主任:18952170706

梁清主任:18952170789

贺厚光主任:18952172178



## 上颌骨骨折、牙床受损、牙齿缺失

# 困难条件下种植牙在市中心医院获成功

来自沛县的小李今年 27 岁,记者在病房里看到他时,除了两个脸颊还稍稍有些肿胀,说话时嘴巴由于刚做完手术不能过于张开之外,小伙子不管是精神还是气色都相当的不错,很难想象这是一个由于意外而造成上颌骨骨折、牙床缺失、满嘴只剩下十几颗牙的危重病人。在市中心医院口腔科医护人员的共同努力下,医生成功地地为小李进行了颌骨修复、植骨、种牙等一系列复杂高难度的手术,使他摆脱了这次意外所带来的阴影。

此前,小李因在工作中出现意

外造成上颌骨骨折,嘴巴被挤压变形,牙齿大部分脱落,被紧急送往当地医院抢救。口腔里被缝了几十针的小李,当时面部已经严重变形,当地医院建议病人家属转至医疗设备和更为先进的市中心医院口腔科继续接受治疗。中心医院口腔科孟箭主任在接到病人的求助后,紧急安排病人住院,并立即组织人员对其进行了检查。

但是,“种牙”需要一个完好的牙床,才能保证种植成功,而小李的牙床严重受损缺失,骨量不足,种植难度大,如果直接种牙,效果

肯定不尽如人意。孟箭主任考虑到病人的实际病情,先为其重新建立了一个正常的牙床。他从病人的髂骨上取出一块 2\*1 厘米的骨块植入牙床部位,对其进行修复,使得牙床的骨量达到种牙的条件。经过 3 个月的恢复,小李的牙床内的植入骨修复的很好,于是孟主任进一步在这重建的牙床上为小李进行种牙,将起到支撑和固定假牙作用的种植体植于牙槽骨中,同时运用骨引导再生技术,使种植体在植入环境内与牙槽骨紧密结合成一体,引导其自体骨再生,使种植牙的牙根更加

稳固。至此,为小李的“种牙”宣告成功。

目前,小李已经可以吞咽软质食物,缺失的牙齿被补齐。孟箭主任告诉记者,像小李这种“种牙”手术属困难种植,我们运用先“植骨”后“种牙”再加上骨引导再生技术让他能够重新恢复牙齿功能。

现在,医生在对小李进行消肿、抗感染等措施后,待种植牙稳固,便可以恢复原有的功能,正常的吃饭、活动了。

乔珊

## 一句话医疗动态

### 住院条件改善

最近气温骤降,致脑血管发病率上升,鉴于近年来这个季节因脑血管病入院的人数都比较多,不得不加床的现状,徐州市中心医院专门改善了住院条件,于本月初启用了新内科病房大楼,对神经内科病房进行了“扩容”,极大地改善了住院床位紧张的现象。

同时,全院病区进行了合理调整,消化科、内分泌科等科室的住院区域也得到了改善。

### 市中心医院关节外科有无痛病房

疼痛是引发广大患者担心与恐惧的一个重要因素,针对于此,市中心医院骨科关节外科实施了术前、术中、术后一系列的镇痛方案,最大限度地减轻疼痛,以打消您的顾虑,建立特征性的无痛病房,这在本地是绝无仅有的。

### 雾化治疗

由于近日气温较低,徐州市中心医院儿科候诊区坐满了患儿,尤其是受阴雨、雾霾天气影响,儿童上呼吸道感染猛增。该科平均每天都会对 10 余位患儿进行雾化治疗。

据介绍,为了应对每年这个季节的呼吸道感染猛增的现象,市中心医院儿科专门成立了压缩泵儿童雾化吸入治疗室。配备了多个方案,对抗炎、平喘、止咳化痰、急性喘息性疾病有很好疗效。

该疗法是指药物通过压力喷雾器变成细微的雾状颗粒,随着自然呼吸直接进入呼吸道达到治疗气道疾病的目的,压缩雾化与超声雾化相比,具有颗粒小,用药量少,浓度高,渗透性好,患儿耐受性好等特点。雾化吸入时不需要孩子的主动配合,孩子可以通过面罩或口器轻松地吸入药物,避免因疾病不适造成的紧张情绪。

电话:83956470

整理:张雪园

近年来,不孕症的发病率在发展中国家日趋上升,这可能与环境污染、吸烟、晚育、营养失调(肥胖或消瘦)、药物和毒品、工作和生活压力过重、反复妊娠丢失、盆腔手术、生殖道感染、性传播疾病等因素有关;继发不孕的发病率上升尤为明显。据我国的统计资料表明,在已婚夫妇中约 10-15% 不能生育。不孕症已成为妇科常见病,约占妇科门诊总数的 15% 左右。因此不孕症是生殖健康中的重要问题。

# 人工授精,圆你好“孕”梦想

## 我院开展人工授精技术

上世纪中末期崛起的生殖医学作为一门新兴边缘学科,在过去的 20 多年里发展迅速,日益受到瞩目。我院于 2006 年初完全按照卫生部《人类辅助生殖技术规范》和《人类辅助生殖技术管理办法》的要求成立了生殖医学中心,经过近 3 年的建设,中心目前已经初具规模,医疗设备先进、人员配置合理、技术力量雄厚。目前科室绝大部分人员在国内外知名的、卫生部指定的生殖技术培训中心进行学习。科室 2007 年 11 月通过江苏省卫生厅厅夫精人工授精(AIH)的技术准入资格验收。吸引了来自苏、鲁、豫、皖等地的患者,圆了众多家庭的宝宝梦。

目前,我院已经开展人工授精近 50 余个临床周期。本中心进行的人工授精治疗是指宫腔内人工授精(IUI),即将精子洗涤后,用特定的导管避开宫颈屏障插入宫腔直接将精子送到宫腔内。此技术有一定的适应症和禁忌症,男性因少精、弱精、液化异常、性功能障碍、生殖器畸形等不育;宫颈因素不孕;生殖道畸形及心理因素导致性交不能等不育;免疫性不孕;原因不明性不孕;

子宫内异位症,符合上述适应症的病人可纳入人工授精治疗。人工授精的禁忌症是女性因输卵管因素造成精子和卵子结合障碍;一方患有生殖泌尿系统急性感染或性传播疾病;一方患有严重的遗传、躯体疾病或精神心理疾患;一方接触致畸量的射线、毒物、药品并处于作用期;一方有吸毒等严重不良嗜好。因此在进行人工授精治疗时一定要把握好适应症和禁忌症,避免滥用辅助生殖技术,以及给患者带来不必要的伤害。

## 人工授精的方法

人工授精的方法比较简单易行,但在操作前需要进行一系列的准备工作。首先准备夫妇双方的结婚证、身份证和未生育证明,或计划生育部门颁发的有效生育证明。女方必须明确输卵管是否通畅、卵巢有无正常排卵功能、是否有适合于受精卵着床的正常宫腔和子宫内膜。因此女方除了常规妇科检查外还须作一些特殊检查,如测基础体温、子宫、输卵管造影、宫颈粘液检查和 B 超检测卵泡发育等。还要选择适宜时间,一般在排卵前期施行。男方需进行精液常规检查。另外,

还夫妇双方还需要一些常规的术前检查以及签订知情同意书。

通常在自然情况下,妇女每一月经周期只排一个卵子。为提高受孕机会,在进行 IUI 之前,须先服用或注射促排卵药物,刺激卵巢产生较多的卵子。并利用 B 超扫描,配合性激素检查,追踪卵子的成熟度。待卵泡成熟后,注射 HCG 促使卵子排出。在这样严密的监控下,准确的掌握住排卵的时间,通常在注射 hCG 后的 36-48h 内注射精子,可以较好地控制排卵和受精的时间。促排卵 IUI 周期的怀孕率比不促排卵的周期要高 5 倍,所以一般建议微刺激的方案促排卵配合 IUI 治疗。

人工授精的临床妊娠率,在全世界各个国家以及不同生殖中心中存在较大的差异,主要原因可能是不孕的诊断标准和治疗方法的差别。临床妊娠率取决于患者和丈夫的年龄,病因,不孕年限,术前的盆腔检查的精确性和精子的质量等。根据各个文献资料所报告的数据,对各种不同指征的 COS+IUI 治疗的每周期妊娠率在 6%~24% 范围。我们中心的临床妊娠率已达到国内的平均水平,现已经成功分娩

3 例健康的宝宝。如果第一个周期人工授精后未怀孕,可连续在做两个周期,一般可进行 3~6 个周期的临床治疗。人工授精妊娠的流产率和胎儿畸形率与自然妊娠者相仿。现在世界上已有数十万人工授精后出生的婴儿。

## 人工授精的并发症

通过 IUI 技术,解决了许多不孕夫妇的苦恼,但我们同时也应当注意 IUI 的并发症:(1)卵巢过度刺激征:严重过度刺激征发生率约为 1%。(2)异常妊娠:多胎妊娠发生率可达 20%,异位妊娠约 4%-8%,自然流产率为 20%-30%。(3)盆腔感染:IUI 中将导管放入宫腔而将精液注入,增加子宫及输卵管感染的机会,精液处理是重要环节。(4)女性生殖道抗精子抗体形成。(5)出血和损伤:多由于插管困难或操作粗暴所致。(6)疾病的传染:特别是供精人工授精。7)其他:下腹痉挛性疼痛。为防止人工授精副作用的发生,从精液的留取、冷冻及医务人员操作,都要严格按操作规程进行,同时女方要保持外阴的清洁,减少副作用的发生。顾娟

