



咸宁市中医医院

电话:0715-8252845

地址:咸宁市滨河西街17号

# 祝巧云:母婴健康的守护神

记者夏咸芳

接到采访妇产科主任祝巧云的任务,脑海中不由自主地蹦出电视剧中妇产科主任风风火火、忙忙碌碌的画面。9月26日,记者见到祝巧云的第一感觉却是:皮肤白皙、优雅从容。说起话来,柔声细语,让听者如沐春风。

听闻记者的来意,祝巧云腼腆地笑了笑,连称自己很平凡,没干什么轰轰烈烈的大事,一直在做该做的事情。只是这平凡如果加上一个29年的期限,就成为了不平凡。

## 从初出茅庐到接生“圣手”

1989年,祝巧云从原咸宁地区卫校毕业后被分配到咸安区高桥卫生院上班。那时候,大多数乡镇医院妇产科门前都很冷清。但凡村里有产妇分娩,都是找当地接生婆接生,观念十分落后,无菌操作更是无从谈起。对此,初出茅庐的祝巧云实地走访村民进行了调研,并将调研情况如实向院领导进行了汇报。在得到领导的首肯之后,祝巧云大胆在全村辖区范围内推广接生新方法。

虽经多方努力,但一时之间,村民们难以接受新的接生观念,加之高桥卫生院条件十分简陋,导致产妇们根本不愿意到院生产。祝巧云只得走村串巷挨家挨户上门服务。1990年8月,祝巧云得知半山腰有个姓盛的产妇马上就要生产了。当时正身怀六甲的她顾不得自己身子沉重,背上出诊

箱就跟随产妇家属往外跑。在高一脚低一脚历经一个多小时翻越大半个山头之后,祝巧云及时的为产妇接生下了一个大胖小子。祝巧云说:“面对产妇和家属的笑脸,面对那一声声由衷的诚挚的感谢,已经快累瘫的我感觉一切的付出是值得的。”祝巧云这种无私的付出,最终得到了无数村民的肯定,一时间高桥卫生院妇产科声名鹊起,周边乡镇如大幕、担山、双溪等地的许多产妇也纷纷慕名而来。在祝巧云的从医生涯中,这样的事例数不胜数。祝巧云经常对年轻医生说:“产妇找我们接生,是对我们的莫大的信任,只有尽心尽力,方可对得起头顶上‘医生’这个光荣的称号。”

汗水的背后,是荣誉的纷至沓来。“科室先进工作者”、“咸安区先进工作者”……1994年,祝巧云又被评为咸安区十佳青年荣誉称号。

## 挑重担为理想奋斗不息

就在高桥卫生院妇产科业务蒸蒸日上时,2010年,因工作需要,祝巧云被调入咸安区中医医院妇产科上班。工作中,祝巧云深知从医必须要掌握基本技能,没有真本领当不了好医生的道理。为此,她毅然报名参加了成人函授考试,参与湖北科技学院的实习与培训。并多次被单位派往市中心医院、同济医院以及咸宁市第一人民医院妇产科进修。学习过程中,在老师的言传身教下,她求知若渴、刻苦钻研,不仅渐渐

开阔了视野,还掌握了妇产科常见病、多发病和疑难病的治疗技术。

业精于勤荒于嬉。多年勤恳扎实的实践经验让祝巧云由一名小医师成长为妇产科可以独挑大梁的科室带头人,除负责妇产科全面工作外,还承担着科室年轻医务人员人员的“传、帮、带”工作。在产科专家余英荣的带领下,积极引进微波治疗、火疗、中药灌肠、超声聚集治疗等新技术新疗法治疗妇科宫颈炎、盆腔炎、不孕不育等多种妇科疾病。

在产科方面,祝巧云带领科室人员率先引进了腹部横切口剖宫术。让原本需要2个多小时手术时间的剖腹产手术,缩短到1个多小时。解决了原有手术创伤大、出血量多的技术难题。在外科主任何晓东的带领下,曾几次用子宫背带式缝合术抢救产后大出血产妇。并于2017年开展了该院第一例卵巢癌手术,以及术后化疗,患者至今存活于世。

## 无私关怀一切为了患者

“来看病的患者大多经济条件不好,我们要在保证医疗质量和安全的前提下,尽可能地节省医疗费用,能省一点是一点。”日常工作中,祝巧云常常叮嘱年轻医生们,尽一切可能为患者着想。

在医疗行业有这样一句俗语:金眼科,银外科,累死累活妇产科。妇产科的累,祝巧云深有体会:“产科与其他科室相比最大的区别就是急诊多,责任大,并发症多。孕妇生产都是突然发作



的,没有谁能准确估算时间。而我们身上又肩负着两条人命,所以每到晚上有紧急接生电话,都必须马上赶回医院。平时也没有正常的休息时间。”

每次到门诊值班,祝巧云的诊室前总是排满了前来找她进行产检的孕妇。为了节省时间,她就不喝水、不上厕所。去年3月份,她得了重感冒,嗓子沙哑,持续近一个月。为了不影响上班,祝巧云晚上输液,白天仍坚持坐诊、查房、手术,用实际行动坚守“健康所系、生命相托”的誓言,以自身行动感染和带动科室的每一个人,近年来,该科室在医德医风建设中涌现出众多先进人物和感人事迹。

春华秋实一路歌,从医29年来,祝巧云付出了很多,她的真情付出,得到了社会各界的肯定,她用一颗对生命及医疗事业的热爱之心诠释着医者的意义。

# 神奇“钥匙孔手术”治疗腰椎间盘突出

记者 鲁芳 通讯员镇祥

不破坏正常结构,皮肤切口不到1cm,出血少,术中医生可与患者正常交流,术后仅缝一针,几乎能处理所有类型的椎间盘突出……这都是治疗腰椎间盘突出症最先进的微创技术——经椎间孔脊柱内镜技术的优势。

44岁的患者周女士腰部及右下肢疼痛重度疼痛,且严重到无法下床活动和入睡,8月初,她来到麻塘风湿病医院,该院疼痛科主任镇方寿经过详细检查,诊断为腰4-5椎间盘突出,其病因为髓核突出压迫神经所引起,建议其先通过中药调理、银质针等保守治疗,疏通经络,缓解疼痛再行椎间孔脊柱内镜手术,以消除髓核对神经的压迫,达到标本兼治效果。经过前期的保守治疗,感觉疼痛减轻,但小腿外侧仍有麻木感。一周后在经椎间孔脊柱内镜下行髓核摘除术。

经椎间孔脊柱内镜是一种集成了工作通道、目镜、冲洗通道、光源,在同一工作套筒的空间下,可以完成镜下影像成像。它从病人身体腰部椎间孔,在内窥镜直视下可以清楚地看到突出的髓核、神经根、硬膜囊和增生的骨组织,然后使用各类抓钳摘除突出组织、镜下去除骨质、射频电极修复破损纤维环。通过手术摘除突出的髓核,周女士小腿外侧麻木感消失,半个月时间就恢复了正常工作生活。

据悉,针对腰椎间盘突出症,治疗

方法有中医药、针灸、理疗、射频、臭氧、等离子等。其中,中医药、理疗等保守治疗适用于轻度病症,射频等微创治疗适用于中度病症,对于严重疼痛或中重度椎间盘突出,脱出、游离的患者,传统方法是手术。相对于传统手术创伤较大、破坏脊柱稳定性、术后神经周围粘连严重及邻近椎间盘容易发生再突出等情况,经椎间孔脊柱内镜微创技术作为“钥匙孔手术”,是目前脊柱外科领域公认的腰椎间盘突出症最先进微创式手术。

经椎间孔脊柱内镜技术具有6大优势:安全绿色,通过侧方入路到达目标区域,避免传统后路手术对椎管和神经的干扰,不骨质和椎旁肌肉和韧带,对脊柱稳定性无影响;目的直接,镜下准确摘除突出髓核,手术效果与椎间盘手术的黄金标准——显微镜下椎间盘切除术相一致;适应症广,能处理几乎所有类型椎间盘突出,部分椎管狭窄、椎间孔狭窄、钙化等骨性病变;并发症低,术中能消除神经根的水肿和无菌性炎症,创伤小,形成血栓和感染的几率低,术后不会在后方重要结构处留下瘢痕,造成椎管和神经的粘连;安全性高,局麻,术中能与病人互动,不伤及神经和血管,基本不出血,手术视野清晰,大大降低误操作的风险;康复迅速,术后次日可下地活动,平均3-6周恢复正常工作和体育锻炼。

“有的患者一有腰腿疼痛症状就认为是腰椎间盘突出,其实不然。肌肉软组织无菌性炎症、神经受压迫、骨



质疏松及肿瘤等原因均可能引发腰腿疼痛。”麻塘风湿病医院疼痛科主任镇方寿介绍,是否诊断为腰椎间盘突出,必须要通过临床诊断、体征、影像学检查三者完全相符才可成立,因此市民在有以上症状时应去正规医院进行系统性检查。

对于如何预防腰椎间盘突出,镇

方寿说,该病症属于自身行为性疾病,简单来说就是由于不良的生活习惯所导致,因此,要预防腰椎间盘突出应保持良好的生活习惯,防止腰腿受凉及过度劳累,保持“站如松 坐如钟”,进行压腿弯腰锻炼时的幅度不要太大,否则不但达不到预期目的,还会造成椎间盘突出。