



我院举办“放飞心情 健行健康”第八届职工健步走活动

春分至，万物复苏，生机盎然。为丰富职工文化生活，增强团队凝聚力，3月20日，晋城大医院举办“放飞心情，健行健康”第八届职工健步走活动，全院干部职工积极响应，踊跃参与活动。

此次活动巧妙地将健康理念与趣味互动、精神传承融为一体。沿途精心设置了初心启航、聚力前行、健行健康、逐梦同行、活力续航五个主题打卡点。

这不仅仅是路程的标记，更象征着医者职业生涯的五个动人篇章：从铭记救死扶伤的初心出发，在团队协作中汲取力量，于日常工作中践行健康使命，携手并肩追逐医学梦想，最终为职业生涯注入源源不断的活力。每个打卡点就像一个能量站，激励着大家在行进中感悟使命担当，在欢笑中凝聚奋进力量。

大家三五成群结伴同行，全身心融入大自然中，沿途交流着工作与生活的点滴，在轻松愉悦的氛围中放松心情、增进情感，成为春日里一道靓丽的风景线，充分展现了新时代医务工作者昂扬向上、热爱生活的精神风貌。

此次健步走活动，不仅是晋城大医院关爱职工身心健康、丰富文化生活的一项具体举措，更是一次身心的集体赋能。它引导广大职工在春分的蓬勃生机中，养成绿色低碳、文明健康的生活习惯，以更加强健的体魄、更加饱满的热情、更加阳光的心态，投入到守护人民健康的崇高事业中，为医院的高质量发展注入新的、更强劲的生肌与活力。

(工会 董琳)



柔肩担道义 温情铸医魂

——从“她力量”看新时代女工工作的温度与深度

工会 徐继来

在医院这个特殊的场域里，女性职工往往占据着大半壁江山。她们是医嘱的执行人，是病痛的安抚者，也是生命奇迹的见证者。

从急诊室的争分夺秒到妇产科二十余年的执着坚守，从景区跪地救人的本能反应到医患座谈会上的温情脉脉，一幅关于新时代医院女工工作的立体画卷徐徐展开。这不仅是奉献精神真实写照，更是工会女工工作如何以温度促凝聚、以深度谋发展的生动实践。

锤炼于日常，绽放于瞬间，职业精神的内化与释放

在司徒小镇景区，一名游客突发意外头部出血，我院重症医学科护士梁丹妮恰在现场。她没有丝毫犹豫，跪地抢救二十分钟，直至救护车赶到。无独有偶，在抽血检验科，主管护士刘青枝和护士赵江燕面对突发低血糖的孕妇，第一时间上前搀扶、喂服糖水，其专业与温暖赢得了患者通过“12345”热线进行的实名表扬。

这些看似“本能”的反应，实则源于日复一日的专业训练与文化浸润。重症医学科护士之所以能临危不乱、果断制止非专业搬运，靠的是千百次实战磨砺出的职业判断；采血窗口护士之所以能随手拿出糖果应对低血糖，得益于医院在服务细节中嵌入的“低血糖应急盒”等人文机制。

这给女工工作带来的第一条启示是：真正的职业精神，往往体现在脱离岗位环境后的“条件反射”中。而这种反射的塑造，离不开日常严苛的专业训练与润物无声的价值观引领。工会女工部不仅关注节日慰问与福利发放，更深入参与到职业素养的锻造中，通过组织急救

演练、开展人文培训，让每一位女职工都成为流动的“安全堡垒”与“文明窗口”。

硬核担当，温柔力量：制度赋能助力女性成长

如果说见义勇为是职业素养的体现，那么在专业领域的深耕细作，则展现了女性在医疗技术前沿的硬核实力。晋城大医院妇科主任霍洁，从医二十余年，她率先在晋城市开展早期宫颈癌微创根治术、腹腔镜下低位腹主动脉淋巴结切除术，填补了区域技术空白。她不仅是行业标杆，更倾囊相授，培养出一支奋发向上的年轻团队。

以霍洁为代表的优秀女性群体，用实力打破了关于女性职场“天花板”的刻板印象。她们的成就证明，细腻、坚韧与同理心，同样是医学科研与临床诊疗中的宝贵特质。然而，个体的坚守固然可敬，群体的绽放更需要制度的支撑。

2023年9月，由工会女工部牵头组织的“紫薇花”女性成长沙龙正式启动。这个以晋城市花命名的平台，并非一次性活动，而是持续性的“能量场”。首期活动中，30余名女职工围绕“美丽”“女性力量”“乐观心态”等关键词敞开心扉，彼此赋能。这标志着女工工作从传统的“福利型”向“赋能型”与“保障型”转变。

第二条启示由此而生：赞美奉献的同时，必须要有实实在在的制度保障。工会女工部致力于关注女职工身心健康，解决后顾之忧，搭建成长阶梯，让“她力量”从一时的热情升华为持久的动能。

从被关怀到传递温暖：医患共情的双向奔赴

女工工作的最高境界，不仅是让女职工感受到温暖，更是激发她们传递温暖的能力。在这一点上，神经外科的一场医患联谊会给出了生动的范例。

在那个专属于女性的温暖节日里，神经外科医护人员选择了一种特别的方式度过——她们走进患者与家属中间，围坐一堂。一束鲜花、一朵手绘的“小红花”，在手中传递；一个个携手闯关的康复故事，在耳边流淌。平日里被角色区隔的医生、护士、患者、家属，此刻卸下身份，在情感上达成了深度共鸣。一位妻子的讲述让在场所有人动容——那些关于恐惧、守护与重生的瞬间，不仅关乎医术的精湛，更关乎人性的温度。

这种场景揭示了医疗服务的本质：它不仅是技术的输出，更是情感的交流。当工会通过各类活动让女职工感受到被尊重、被关爱时，她们便拥有了更充足的情感能量去反哺患者。无论是肿瘤二病区窦云主任握住患者手的那句“我们一起闯关”，还是风湿免疫科刘密霞主任、宋晓丽主诊医师陪伴刘奶奶走过6年抗病路的日日夜夜，抑或妇科主任霍洁深入矿区为女职工普及健康知识的社会担当，都在诉说着同一个道理：只有内心温暖的医者，才能抚慰那些被病痛折磨的灵魂。

综观晋城大医院女工工作的实践，我们看到一条清晰的主线：以专业锤炼提升“她力量”的硬度，以制度关怀增加“她力量”的温度，以情感共鸣拓展“她力量”的深度。工会女工部将继续以“紫薇花”为名，深耕这片温暖的土地，让更多女性在医疗事业的舞台上绽放光彩，用柔肩担起道义，用温情铸就医魂。

晋城大医院

全国优秀医院报刊 第4期总第215期 责编王雅楠

2026年4月
1
星期三
农历丙午年二月十四

晋城大医院召开 2026年上半年医疗安全警示教育大会



为进一步规范医疗服务行为，防范医疗纠纷，筑牢行业规范底线，提升医疗服务质量，守护好人民群众健康权益，3月18日，晋城大医院召开“2026年上半年医疗安全警示教育大会”。会议由副院长张劼主持，医院领导班子出席会议。各临床、医技科室负责人，相关职能部门负责人参加会议。

会上，晋城大医院党委书记、院长薛伟民作重要讲话，为全院医疗安全工作指明方向。他强调，医疗安全是医院工作的生命线，是医院高质量发展的基石，全院上下必须时刻紧绷安全之弦，聚焦关键环节，全面织密医疗安全网。薛院长对医院医疗安全工作提出要求：一是严格落实医疗质量安全十八项核心制度，将其作为规范医疗行为的根本遵循；二是强化医院感染预防与控制，牢固树立“零感染”底线思维，严防院感事件发生；三是提升急诊急救与应急处置能力，畅通生命绿色通道；四是加强患者安全管理与医患沟通，构建和谐医患关系；五是落实风险监测预警机制，加强人员培训与考核，不断提升医务人员

的安全意识与专业素养，时刻铭记医务工作者肩负的责任和使命。全院职工要以案为鉴、系统谋划、精准发力，全面筑牢质量安全屏障，为医院高质量发展注入强劲动能。

晋城大医院副院长张劼对当前医疗质量安全管理工作中存在的薄弱环节进行了梳理，以近期发生的医疗纠纷为镜鉴，强调了当前医患纠纷的严峻形势，并对2026年医疗安全重点工作进行了部署。他强调，筑牢这道安全防线，必须坚持“软实力”与“硬约束”双管齐下：各医务人员要牢固树立“以患者为中心”的服务理念，注重文书质量，守好底线；要加大对医疗质量安全工作的监督考核力度，将医疗安全指标纳入科室绩效考核体系，保障各项安全要求落地见效。他要求，全院干部职工务必时时刻刻紧绷质量安全这根弦，将核心制度内化于心、外化于行，以对生命高度负责的态度，共同筑牢坚不可摧的患者安全防线，持续推动医院医疗质量与安全管理水平向更高层次、更优标准迈进。

医患关系管理部主任郭鹏举对2025年全年及2026年第一季度医疗安全相关事件进行了总结汇报，并重点对围手术期安全、医疗风险高发环节等进行了分析。他特别提醒全体医务人员，务必将“慎于术前、精于术中、勤于术后”的理念贯穿围手术期管理始终，全力保障患者围手术期安全。

生命所系，性命相托。此次医疗安全警示教育大会，通过深入复盘医疗质量指标及医疗安全相关事件，全面审视医疗流程与管理体系统中存在的薄弱环节，精准部署年度质量安全重点任务，为全院医疗工作的稳健运行奠定坚实基础。晋城大医院将以此次会议为新的起点，深刻汲取教训，时刻保持如履薄冰的谨慎和如临深渊的警醒，以最高的标准、最严的要求、最实的举措，将医疗质量安全的各项要求落到实处，持续改进医疗服务质量，为人民群众提供更加优质、安全、有温度的医疗服务。

(医患关系管理部 郭鹏举)

温馨提示：晋城大医院相关内容扫码关注



晋城大医院官方微信平台



晋城大医院官方视频号



晋城大医院订阅号

主 编 刘维佳

副主编 王雅楠

责 编 李佳璐 张晋刚 牛丽琼



医养互通 我院举办失能老人照护服务专题座谈会

3月13日,晋城大医院召开“深化医养融合发展 提升失能照护服务水平”座谈会。会议旨在汇聚多方智慧,共同探讨医养结合服务的新模式与新路径,为推动区域医养健康事业高质量发展注入新动能。晋城大医院领导班子及相关部门负责人,晋城市城区民政局局长郭慧剑,晋城市9所养老机构负责人出席会议,聚焦医养深度融合,搭建医院与养老机构协同发展桥梁。会议由副院长李雪琴主持。

晋城大医院党委书记、院长薛伟民致辞,系统介绍了医院的发展历程,分享了医院医养融合工作推进成效、老年人能力评估工作细节和实践成果,展示了医院在医养融合发展道路上取得的扎实成效。他表示,医养融合是积极应对人口老龄化的关键举措,更是提升养老服务质量的必由之路,希望通过本次座谈凝聚共识、整合资源,与各方深化合作、携手共进,共同打造“医、养、护”三位一体的养老服务长期样板,积极应对区域人口老龄化挑战,为老年人提供更专业、更精准的照护服务。

晋城市城区民政局局长郭慧剑结合我市人口老龄化现状、养老机构分布特点及当前失能老人照护服务存



在的短板,从政策引导、资源统筹、服务提质等方面提出指导性意见。强调要强化部门协同,推动医疗资源下沉,继续优化服务模式,聚焦老年人“急难愁盼”问题,构建定位清晰的“预防—治疗—康复—护理”的全链条老年健康服务体系,切实提升老年群体的就医获得感与幸福感。

交流研讨环节,各养老机构负责人踊跃发言,结合

自身运营实际,围绕失能老人慢病管理、应急医疗处置、护理人员专业培训、转诊绿色通道搭建等核心问题展开深入探讨,提出针对性诉求与建议。

会上针对各养老机构提出的痛点难点问题,逐一回应研讨,明确对接思路,现场敲定多项精准帮扶举措,包括组建医疗专家团队下沉指导、开展护理人员专项培训、建立老年人健康档案共享机制等,推动医养服务从“单向供给”转向“双向互动”。

晋城大医院与晋城市城区东吕匠百合养老服务中心举行了签约仪式。晋城大医院老年评估机构负责人李娟娟就我院老年评估工作进行汇报。

本次座谈会进一步凝聚了合作共识、明晰了发展方向,有效打通了医院与养老机构的资源壁垒,搭建了常态化沟通协作平台。晋城大医院将以此次座谈为契机,持续深化医养融合合作,落实精准帮扶举措,推动优质医疗资源深度嵌入养老服务场景,构建“医养互通、护佑同行”的新格局,努力打造让群众放心、社会满意的医养结合服务典范。

(全科医学科 李娟娟)

临床基本技能培训

提升实践专业能力

为进一步加强临床医师队伍建设,夯实医疗质量基础,3月19日,晋城大医院组织开展临床基本技能培训,旨在提升医师专业实践能力,保障医疗安全,为患者提供更优质的医疗服务。会议由副院长张劭主持。

晋城大医院党委书记、院长薛伟民发表动员讲话。他指出,医疗质量是医院发展的生命线,临床技能则是守护患者健康的“硬功夫”,随着医学技术的飞速发展,问诊、查体、穿刺、急救等基本功底依然是临床决策的基石,是危急时刻为患者筑起第一道防线的关键。他强调,“规范”二字重千钧,临床上容不得半点“想当然”和“差不多”,医院将坚定不移地支持此类务实管用的培训,为大家搭建更多锤炼本领的平台,希望全体医师不仅要掌握技术,更要理解每一项操作背后的医学逻辑与人文关怀,用过硬的本领筑牢医疗安全防线,为群众提供更有温度、更有质量的医疗服务。

本次培训紧扣临床一线实际需求,精选日常诊疗、急救处置中高频使用的核心技能项目,由院内业务精湛、经验丰富的骨干专家逐一开展专项教学,全程采用理论讲解和实操演示相结合的模式,确保参训人员懂懂、学懂、学精。

培训内容涵盖七大核心模块:急诊医学科主任程红林主讲双人法心肺复苏术,聚焦标准化急救流程与实操要点;呼吸与危重症医学科业务副主任陈晓丽主讲胸腔穿刺术,详解操作规范、适应症与注意事项;普通外科业务副主任任雁彬主讲腹腔穿刺术、换药术,强化无菌操作与临床实操细节;神经内科业务副主任王慧云主讲腰椎穿刺术,梳理操作流程与风险防控要点;血液内科主诊医师柴红梅主讲骨髓穿刺术,明确操作规范与诊疗应用;关节外科业务副主任潘晋平主讲手术部位标识,严守术前核查与医疗安全规范;感染管理部主管田晓云主讲手卫生,夯实院感防控基础操作。各位专家结合临床实际案例,细致拆解操作步骤、纠正常见误区,针对性解答参训人员疑问,现场学习氛围浓厚。

此次临床基本技能培训,既是一次全员性的技能强化练兵,也是一次深刻的职业精神再教育,进一步营造了全院上下重基础、练技能、强质量的浓厚氛围。下一步,医院将持续完善临床技能常态化培训考核机制,紧盯医疗核心基础能力建设,不断筑牢医疗安全防线,提升诊疗服务水平,全力守护广大人民群众生命健康,为区域医疗卫生事业高质量发展贡献更大力量。

(医务部 魏 星)

为进一步规范临床护理工作流程,筑牢护理安全防线,全面提升护理团队专业素养与服务水平,在第115个国际护士节来临之际,3月25日,晋城大医院组织开展护理核心制度与专业技能专题培训,总医院、各分院护理人员齐聚一堂,以学促技、以技赋能。会议由副院长冯会其主持。

晋城大医院党委书记、院长薛伟民发表讲话。他指出,护理工作是医院发展的“压舱石”,是展现医院对外形象的“第一张名片”,医院的稳步发展,离不开全体护理人员的辛勤付出与专业坚守。在医疗服务质量持续提升的背景下,护理人员要始终坚守以患者为中心的服务理念,把核心制度内化于心、外化于行,把专业技能练精熟练,坚决杜绝护理差错与安全隐;要以此次培训为契机,补短板、强弱项,不断强化责任意识、安全意识和服务意识,将规范操作、优质护理融入每一个工作细节。薛院长强调,医院正处于发展关键期,面对日益提高的患者服务要求与矿山医疗保障需求,医院将高度重视护理队伍建设与人员成长,积极为护理人员搭建更广阔的职业发展平台,切实保障护理人员合法权益,让每一位护理工作都能够感受到职业归属感与发展获得感,以更加饱满的热情投身护理工作。

本次培训紧扣临床护理刚需,精准设置,具体培训内容涵盖五大核心模块:麻醉与围术期医学科护士长姚新智、心血管内科护士长原文慧主讲双人心肺复苏术,采用“理论精讲+实操示范”的沉浸式教学,内容贴合临床、针对性强。

血液内科/中医科/老年科护士长王芳主讲静疗相关知识,系统讲解静脉输液置管维护、并发症预防、输液安全管理等专业知识;呼吸与危重症医学科护士长刘丽慧主讲交接班制度,将交接班的流程标准、交接重点、责任衔接等内容,确保护理工作连续、精准、高效;康复科护士长李敏主讲分级护理制度,围绕分级护理的分级标准、护理内涵、实施规范,助力护理人员精准落实分级护理要求;感染管理部主任柏静主讲医疗废物管理,聚焦临床护理中的院感防控与操作规范,明确医疗废物分类收集、转运处置的全流程规范,强化无菌操作理念与院感防控意识,筑牢临床护理安全防线。

培训过程中,全体护理人员认真听讲、详细记录,学习氛围浓厚。大家纷纷表示,此次培训内容全面、重点突出,既巩固了护理核心制度理论知识,又强化了专业实操技能,对今后规范开展临床护理工作、规避护理风险有较强的指导作用。

此次专题培训的开展,进一步夯实了医院护理工作基础,强化了护理人员的制度意识、安全意识与责任意识,有效提升了护理团队的专业素养与应急处置能力。未来,医院将持续常态化开展各类护理培训与技能演练,不断精进护理服务质量,为患者提供更安全、优质、高效的护理服务,助力医院护理工作高质量发展。

(护理部 王 欣)

我院开展护理核心制度与专业技能专题培训



骨科医院脊柱微创治疗领域实现再突破

近日,晋城大医院脊柱微创骨科成功完成首例脊柱内镜下腰椎间盘切除椎管减压椎间植骨融合内固定术(Endo-plif)。标志着医院脊柱微创治疗领域实现了新突破,为腰椎退行性疾病患者提供了更优质的治疗选择。

病痛多年,加重三周54岁大叔苦不堪言

张先生(化名)今年54岁,三年来腰痛时好时坏,一直没大当回事。三周前,疼痛突然加重,还出现了双下肢麻木的症状,严重影响了日常生活一走路走不远,坐久了难受,晚上睡觉也不踏实。

到脊柱微创骨科就诊后,张先生被确诊为:腰椎滑脱、腰椎椎管狭窄症(L4/5节段)、2型糖尿病。

张先生的治疗面临双重挑战:既要解决复杂的腰椎问题,又要考虑糖尿病患者围手术期的特殊需求,这对手术方案的制定提出了更高要求。

周密准备,多方考量量身定制微创方案

入院后,脊柱微创骨科团队为患者制定治疗方案。考虑到患者相对年轻,对术后生活质量要求高;同时考虑糖尿病患者进行传统开放手术,创伤大、恢复慢,术后感染风险相对较高。手术团队决定充分发挥微创技术的优



势,为患者选择创伤最小、恢复最快的方案。

经过反复论证,最终决定实施单通道脊柱内镜下腰椎融合术(Endo-PLIF)。这一术式是目前国内脊柱微创领域的前沿技术,对医生的技术要求极高。同时,团队制定了完善的围手术期管理方案,针对患者的糖尿病情况进行精准调控,确保手术安全。

精准手术镜下完美解除神经压迫

手术如期进行,手术团队通过一个仅约1.5厘米的微小切口,将脊柱内镜精准置入病变节段。在高清内窥镜的放大视野下,神经根、硬脊膜、椎间盘等结构清晰可见。

精准切除病变的腰椎间盘,彻底解除神经根和硬脊膜的压迫,完成椎间植骨融合,经皮椎弓根置入内固定系统。整个手术过程出血量极少,视野清晰,操作精准。

“镜下看得特别清楚,神经保护得很到位。”院长助理脊柱微创骨科主任陈晋伟介绍,“传统开放手术需要剥离椎旁肌肉,创伤大;而Endo-PLIF完美保留了肌肉附着点,这是患者术后能够快速恢复的关键。”

术后次日即可下地患者连连称赞

术后第一天查房时,医生关切地问道:“腿还麻吗?”张先生激动地说:“不麻了!真的一点都不麻了!没想到手术效果这么好,我还以为怎么也得躺十天半个月,没想到现在就可以下地走走了。”

在医生的指导下,张先生佩戴腰围下床活动,步态平稳,腰痛症状明显缓解。

(脊柱微创骨科 付宇捷)

4年1460个日夜守护:一面“迟到”的锦旗

有时,医学可能无法创造奇迹,但可以守护圆满。4年,1460个日夜守护,即使走到终点,也要让生命带着尊严与爱谢幕。

在晚期肿瘤救治的领域,最令人动容的认可,往往出现在生命落幕之后。2026年1月12日,一位家属走进了晋城大医院肿瘤一科医师办公室,送来了一面鲜红的锦旗。此时,距离患者离世已过去九天。这面锦旗,是跨越四载春秋、医患并肩守护生命后,最深情的一声回响。

在绝望中开启“生命接力”

故事始于2022年初。患者因胸闷、骨痛就诊,CT结果令人揪心:肺癌癌IV期,伴有肺内、纵膈淋巴结及全身多处骨转移。

这不仅是一场与恶性肿瘤的硬仗,更是一场“高难度手术”。患者高龄且基础病极其复杂:20年高血压、冠心病支架术后、糖尿病肾病、房颤及双下肢血栓。每

一项并发症都是“地雷”,每一滴抗癌药物的注入,都考验着医疗团队对全身系统平衡的精准把控。

像走钢丝一样精准施治

这4年,肿瘤一科王霞霞主任团队与患者家属建立了一种超越契约的信任。面对肿瘤的顽固与反复,医患携手历经了:靶向药的精准选择,每一次药物不良反应的出现,医生都如同“拆弹专家”般,在有效性与耐受性之间寻找那条窄窄的生路。多维度立体进攻,局部放疗缓解骨痛、介入栓塞精准打击病灶、粒子植入围道堵截。全方位的并发症管理,在应对癌症的同时,精细管理着患者的心、肾功能,预防血栓,对抗感染。

整整4年,1460多个日夜。晋城大医院陪着老人闯过一关又一关,将原本可能只有几个月的生命跨度,拓宽成了有质量的4年。

不仅仅是治病,更是治“心”

2025年末,患者病情进入了最艰难的时刻。大量

写满无憾与信任

胸腔积液、心功能不全、小肠梗阻接踵而至。

面对意识模糊和多器官衰竭,治疗的重心从“攻克病灶”转向了“人文关怀与对症支持”。利尿、强心、镇痛、抗凝……每一次细微的调整,都是为了减轻患者的痛苦。

当生命无法挽留时,医者的使命是守护他“平稳、温暖、有尊严”地走向终点。2026年1月3日,老人走得平静、安详。1月12日,家属送来的这面锦旗,不仅是对医术的认可,更是对“医患同舟”这段岁月的致敬。

家属说:“这四年,医生护士们受累了。虽然老人走了,但我们心里是踏实的,因为我们知道,你们尽了全力,他也走得体面。”

“有时去治愈,常常去帮助,总是去安慰”。医学的尽头,往往是温情的开始。即使在最寒冷的季节,只要医患心在一起,生命就能在尊严中寻得最终的圆满。

(肿瘤医院 周殿友)



编者按:拇甲瓣移植术是显微外科领域的一项高精尖技术,被誉为“以伤换伤,伤取其轻”的艺术。

如果脚趾会说话:我在“手上”挺好的 谢谢晋城大医院

“我的拇指!快救救我的拇指!”

被紧急送往晋城大医院时,患者王先生(化名)捂着流血的手,声音里满是惊慌与无助,“医生,快救救我的手!我还得干活,还得养家啊……”

回忆起受伤当天的场景,看到拇指上缺失的皮肤,王先生仍心有余悸。

面对复杂伤情,晋城大医院手足及显微外科宋俊杰主任团队经过周密术前规划,凭借精湛的显微技术全力救治,根据“手足同源”理念,决定采用目前修复拇指缺损的“金标准”术式——游离拇趾腓侧瓣移植术。

历经6周精心诊疗与护理,近日术后随访显示,移植组织完全成活,拇指外观与功能恢复良好,该技术的常态化开展,标志着医院在显微重建领域已建立起成熟的技术体系,能为更多此类创伤患者提供及时、有效的修复重建治疗。

手术分为两大关键步骤:精密切取,从患者同侧大脚趾精心切取带血管、神经的皮瓣组织。此步骤需极致精确,既要保证足部供区损伤最小、功能影响最微,又要确保取下的拇甲瓣血管神经蒂长度与质量完美。艺术再造,将这块取自足部的“活组织”移植到拇指缺损处,在显微镜下,使用比头发丝还细的缝线,将直径不足1毫米的动、静脉血管与拇指相应血管进行吻合,重建血液循环,同时精细缝合神经与皮肤。

术后6周复查显示,患者移植的皮瓣完全成活,颜色、质地与正常拇指皮肤高度一致,伤口愈合平整。更为重要的是,拇指饱满的外形得以重建,指甲生长正常。患者已开始进行系统功能锻炼,对拇指的外形与即将恢复的功能充满信心,对医疗团队表达了高度赞誉。

(手足及显微外科 王晋豫)

