

烟台山医院：亚毫米级精细吻合，1岁幼儿断指成功再植

一岁幼儿右手食指、中指、环指三指离断，情况危急；血管细如发丝，内径不足0.2毫米，再植难度极大……日前，烟台山医院东院手外科联合麻醉科、手术室、外科重症监护病房，完成了一例幼儿多指断指再植手术，刷新了医院在低龄幼儿、多指、多节段断指再植方面的手术纪录，让原本“不可能”完成的手术变为现实，保住了幼儿的手指。



患儿的食指、中指、环指中远端多节段离断。

孩子的家长急匆匆地冲进东院急诊科，神色慌张地告诉医生，自己的孩子玩耍时不慎被三角带绞断手指。接诊的医师发现，患儿的食指、中指、环指中远端多节段离断，创面渗血不止，在为他完成止血、包扎及影像学检查后，将其转入东院手外科病房。



医生及时为患儿接上断指。

路，并完善相关检查。入科不到30分钟，患儿就被送到了手术室。程旭、王亚鹏两位医师召集团队，迅速完善手术方案。鉴于患儿代谢快、耐受差，术中宜采用“精准把控+术中体温保护”的方式，全程监测生命体征，确保手术安全。

该患儿手术区域的血管内径不足0.2毫米，细如发丝，再植难度远超成人。术中需在放大25-40倍的高倍显微镜下，用比头发丝还细的显微缝线，在不足1毫米的操作空间中完成血管、神经的精准对接。每一针仅有一次机会，稍有不慎都会导致血管痉挛或栓塞，手术失败。术中，医生发现患儿的手指指动脉严重挫伤，主干血管多处栓塞、断裂，无法直接吻合，面对这一难题，果断采用“静脉移植桥接”技术，从患儿腕部取5厘米浅静脉，重建血运通路，而这无疑再次提升了手术的操作难度。经过6小时的奋战，患儿离断的手指逐渐恢复红润，手术结束。

手术成功仅是第一步，术后72小时是血管危险的高发期。患儿哭闹易引发血管痉挛，术后8小时需要外科重症医学团队精细调控生命体



术后，东院手外科医师密切关注患儿病情，护士给予精心呵护，耐心安抚他的心情。



征；回到普通病房后，更需医护人员“百般呵护”，通过安抚与制动等确保再植指体顺利存活。目前，该患儿手指血运恢复良好，现已转入康复观察阶段。

每一例幼儿断指再植的成功，都是医学技术与人文关怀的双重胜利。从亚毫米级血管的精密缝合，再到术后日夜守护的细致关怀，都离不开医护人员的专业素养和仁心大爱。从技术精进到服务升温，从单科攻坚到多学科并进，全体医护人员用专业与爱心再次证明：生命的奇迹，始于毫厘之间的执着，成于永不言弃的信念。

【东院手外科】

烟台市妇幼保健院携手世回尧社区开展儿童健康义诊活动



2月15日，芝罘区世回尧社区迎来了一场儿童健康义诊活动。此次活动由烟台市妇幼保健院儿童保健科与世回尧社区联合举办，旨在为社区家庭提供专业的儿童健康咨询与指导，助力孩子们健康成长。

尽管天气寒冷，家长们的热情却丝毫不减，早早带着孩子来到现场有序排队。许多家长表示，随着生活水平的提高，他们对儿童保健越来越重视，但缺乏专业的指导，这次义诊活动正好为他们提供了一个难得的机会，可以面对面咨询烟台市妇幼保健院儿童保健科的专家。

在儿童生长发育检测区，医生为孩子们测量身高、体重，绘制生长曲线，科学评估生长发育状况。针对部分发育不达标孩子，医生们从饮食、运动、睡眠等方面给出个性化建议，帮助家长制定科学的成长计划。

语言与心理评估区同样忙碌。专家们亲切地与孩子互动，通过观察孩子与问诊家长，精准识别语言发育迟缓、心理行为异

常等问题，为家长们提供专业指导，帮助他们找到改善孩子状况的方法。

儿童营养咨询区也备受关注。医生们根据孩子的年龄和生长阶段，结合饮食习惯，为家长提供科学的膳食建议，纠正喂养误区，强调均衡营养的重要性。

据统计，本次义诊共服务了151组家庭，解答了家长们在儿童健康领域的诸多疑问。家长们对专家的专业水平和耐心细致的态度赞不绝口，“以前带孩子去医院检查，排队挂号都很麻烦，这次在家门口就能享受到三甲医院妇幼保健专家的服务，真是太方便了！”“医生讲解得很详细，解答了我很多关于孩子发育的疑问，让我对孩子的情况有了更清晰的认识，也学到了很多科学育儿的知识。”前来参加义诊的家长说。

此次义诊不仅普及了儿童健康知识，也体现了社区与妇幼保健院对儿童健康的重视与关怀。未来，双方将继续合作，开展更多类似活动，为孩子们的健康成长保驾护航。

【儿童保健科】



小镜子 大用途

——未婚女性也能做的宫腔镜手术

宫腔镜手术在妇科疾病，尤其是异常子宫出血的诊断和治疗中具有重要作用，被越来越多的已婚女性朋友熟知并接受，但部分没有性生活的女性对此却存在诸多顾虑——这个手术能做吗？怎么做呢？会损伤处女膜吗？

1月2日，烟台山医院妇科接诊了一位未婚女性患者，无性生活史，因“经期延长”就诊，超声提示“宫腔息肉”，血常规提示中度贫血，药物治疗效果不理想。由于担心手术会破坏处女膜及子宫内膜，患者迟迟不愿接受手术，但病痛的折磨却严重影响了她的工

作和生活。

医务人员在充分了解其诉求，评估病情后，建议行宫腔镜手术。手术过程中使用镜体直径为4.9毫米的宫腔镜检查镜，通过宫腔镜的阴道内镜技术，不需要阴道窥器，纤细的检查镜可以顺利通过处女膜孔而不破坏处女膜，也无需扩张子宫颈便可完成宫腔镜检查。根据检查结果结合冷刀技术即可完成宫腔镜手术，达到精准冷切、保内膜、保处女膜、保生育的效果。

患者及家属同意治疗方案，由刘洁主治医师主刀、赵翠梅医



宫腔镜下的子宫内息肉

师协助，成功为患者切除了一枚大小约1.5cm×1.0cm的子宫内息肉。术后宫腔形态恢复正常，术中全程使用冷刀，不损伤子宫内膜，术后检查处女膜完整无破损。患者当日下午便康复出院。

什么是宫腔镜阴道内镜技术？

宫腔镜阴道内镜技术是一种微创手术方法。使用宫腔镜（一种纤细的内窥镜），通过自然腔道进入子宫腔，全面观察子宫腔形态、准确定位病变。手术过程中不使用电能或激光等能量源，而是通过机械切割的方式处理病变组织。相比传统的热切手术，冷刀技术避免了高温对周围组织造成的热损伤，能更好地保护子宫内膜。

宫腔镜阴道内镜技术的六大优势：

- 1.保内膜、保处女膜：适用于未婚、无性生活史，要求保内膜、保生育、保处女膜完整性的患者；
- 2.不开刀：通过人体自然腔道进行手术，不开刀，微创治疗；
- 3.一次性：靶向破坏病灶部位，彻底根除病原；
- 4.无痛苦：疼痛轻，出血少，可结合术中静脉麻醉；

5.时间短：手术平均时长20分钟左右；

6.更安全：不损伤正常组织，避免药物、手术给患者造成身体及心理压力。

宫腔镜阴道内镜技术不需要放置阴道窥器，手术操作时痛苦较小，更好地保护患者的生育功能以及处女膜的完整性，为患者解决诸多顾虑。

【妇科】

关爱未来，从“轻”开始

近日，烟台山医院北院儿科团队联合儿童保健科、营养科、生殖医学科、超声科、ICU为肥胖的小朋友们进行了一场“关爱未来、从‘轻’开始”义诊。

肥胖是多种疾病的“导火索”。参与此次义诊的肥胖儿童中约一半血压偏高，部分患儿为高血压1级，这会增加其成年后患心血管疾病的风险；约1/3患儿被发现存在不同程度的脂肪肝。令人担忧的是，肥胖与胰岛素抵抗、代谢综合征密切相关，会伴有血糖、尿酸、血脂等代谢指标异常。此外，肥胖还会导致骨龄提前，影响儿童成年后身高；对女孩来说，性早熟风险尤其高。而且肥胖儿童更易出现焦虑、抑郁，甚至认知功能受损。

王经纬副主任医师提醒大家，早发现、早干预是控制肥胖的关键，肥胖儿童应定期进行血压、血糖、肝功、血脂、肝脏B超等检测，尽早发现脂肪肝和代谢异常。减少高盐、高糖、高脂饮食，增加蔬菜、水果和乳制品的摄入，避免饮用含糖饮料。根据患儿自身情况，



循序渐进，选择适合的运动（如快走、慢跑、游泳等），减少久坐。

儿童肥胖的防控需要家庭、医疗机构和社会共同努力。烟台山医院北院儿科团队将与儿童保健科、营养科、生殖医学科、超声科等相关科室密切合作，提供从评估到

干预的全流程支持。科学管理体重，不仅能逆转脂肪肝、控制血压，更能为孩子筑牢终身健康的基础。让我们携手行动，别让“胖”成为孩子的健康枷锁，一起为孩子的未来“减负”！

【北院儿科】