

一家三孩切除“巨脾”，原因竟是家族遗传病

本报讯(赵雪煜 杨小霞) 连续三个月,常州新市民赵女士的3个孩子先后切除了体内“巨脾”。这一切都因二儿子小明的一次偶然生病,市儿童医院发现赵女士和3个孩子都患有遗传性球形红细胞增多症。据悉,该病症的病程发展较慢,伴有急性发作的溶血性贫血、间歇性黄疸、脾大、营养不良等,严重时可能引发重度贫血甚至危及生命。

3月29日,9岁的小明突发肚子疼、呕吐,赵女士把他送到市儿童医院。在普外科专家门诊,副主任医师洪亚强检查发现,孩子不仅皮肤发黄,肚子有明显的压痛,还能摸到脾肿大。影像学检查显示,小明的肚子里藏着一个足球大小的巨型脾脏,大小为17.8×5.3厘米,是正常同龄孩子的2倍。

在详细询问小明家族史后,一个细节引起了洪亚强的关注。赵女士有球形红细胞增多症病史,18岁的老大小刚也有贫血、黄疸等症状,洪亚强和普外科主任壮文军商量后,建议为小刚、小明和妹妹小倩进行基因检测。

很快,基因检测结果证实了3个孩子都患有遗传性球形红细胞

增多症,针对该疾病,手术切除脾脏是最佳治疗方案。经过充分的术前准备,4月25日,市儿童医院多学科团队成功为小明进行了腹腔镜下脾切除术+腹腔镜下胆囊切除术。经过术后监护治疗,小明逐渐康复,5月7日顺利出院。

3年前,哥哥小刚出现了疾病相关症状,以为是胆囊有问题,在当地医院切除了胆囊。出于对市儿童医院的信任,赵女士决定把远在云南的小刚和小倩也接到医院进行手术治疗。5月23日,小刚从云南来到常州,检查发现他的脾脏竟达到18.7×6.2厘米,也远大于同龄人。5月29日,小刚顺利完成了腹腔镜下全脾切除术,6月8日康复出院。

6月中旬,赵女士把小倩接到常州,几个月不见,她也出现了皮肤变黄和偶尔肚子痛的症状,经过医学影像和血液检查发现,小倩的脾脏有13.4×3.8厘米,胆红素指标严重异常。孩子年龄小,加上脾脏血管、神经多、质地脆,触碰后极易破裂出血,而且肿大的脾脏紧邻周围脏器,稍有不慎容易误伤周边血管发生大出血,手术难度极大。市儿童医院再次组织血液肿瘤科、医学影像科、麻醉科/手术室、重症



监护室、普外科护士长等进行多学科会诊,完善各项检查和准备。

6月27日,小倩被推进了手术室。由于孩子肿大的脾脏已经和周围血管、神经发生了粘连,手术团队在孩子腹腔狭小的空间内精准操作腹腔镜探头,经过6个小时的奋战,终于将脏器一点点剥离切除,成功完成了这一高难度手术。术中出血仅20毫升。

术后,小倩经重症医学科的观察治疗回到了普通病房,全身皮肤发黄的症状也几乎全部消退。近期,小倩顺利出院。考虑到赵女士家庭经济负担重,医院通过公益项目,为他们申请了市“罕卫·新生”儿童罕见病救助专项基金的资助,减轻了这个特殊家庭的经济压力。

市妇保院·市一院钟楼院区承办

“温柔分娩临床实践新进展”
省级继教班

本报讯(赵雪煜 妇幼宣) 7月12—13日,由市妇保院·市一院钟楼院区承办的省级继教班“温柔分娩临床实践新进展”顺利举行,全市近80名从事分娩的医务人员参加了此次培训。

继教班大咖云集,内容丰富多样,邀请了浙江大学附属妇产科医院妇产科护理教研室主任、助产士分会主任委员徐鑫芬教授,南京市妇幼保健院护理部主任朱珠,台湾助产学协会理事、贝斯特助产所万美丽教授等外院产科专家。市妇保院·市一院钟楼院区副院长石中华、产科主任王慧艳、保健部主任王丽、护理部主任王建芳、国际认证泌乳顾问魏卫红、产房副护士长高小蓝、汪晓娟等多位本院专家也参加了此次继教班。

两天内,专家们以温柔分娩为着力点,就国际助产专业架构对我国助产未来发展思考、胎盘植入性疾病的诊疗现状和困惑、助产高质量发展的思考与实践、支持女人成为母亲的实践、产后康复的专科建设、产房感染与控制、生育力保护与科学孕育、亚风险人群母乳喂养实践、助产士门诊运营模式的构想与实践等热点问题开展了专题学术讲座。

此次继教班课程安排紧凑,培训内容实用,为参会人员提供了一个宝贵的学习与交流平台,全面提升产科医务工作者在产前关怀、产时陪伴、产后照护等全生命孕育周期中的专业技能和服务质量。前来参加的学员都表示本次学习班内容详实,“干货满满”,不虚此行。

“奇奇”一下拆除两颗“炸弹”

本报讯(陈荣春 李社莹) “最近没有再出现胸闷、咳嗽的症状,精神状态很好,谢谢汪主任团队,用先进的机器人技术一次性解决了我的两个大问题。”在日前的电话回访中,韩先生连连表达感谢。

韩先生今年68岁,前一阵总感觉胸口闷闷的,还时不时地咳嗽,到当地医院就诊后查出胸部前纵隔的区域有一个直径超9厘米的肿物,医生考虑囊肿建议手术。

得知要动手术,韩先生经多方打听,找到常州一院胸外科主任汪潜云。“除巨大的纵隔占位外,在韩先生的左上肺区域还发现一个直径约4厘米的肿物,恶性可能较大,都需要积极处理。”

韩先生随即被收治入院:两个危险“炸弹”分布在不同的区域,直径4厘米的左上肺肿物靠近肺门大血管,手术难度大、风险高;直径9厘米的纵隔肿物位置深、与重要脏

器相邻,且与周围组织界限不清,常规要做“开胸”手术,加上韩先生既往有脑梗等病史,长期服用的抗凝药物会增加手术出血和止血风险,种种困难摆在了汪潜云面前。

“两个肿物,位置不同,手术难度很大,是分开做手术还是同步做手术?同步做手术的话,是不是一定要‘开胸’做?‘开胸’做手术势必会面临出血较多、较难止血、后期恢复较慢等问题。”汪潜云不停思考最优方案。

胸外科联系呼吸与危重症医学科、麻醉科、内分泌代谢科、医学影像科、输血科、手术室等科室专家开展多学科会诊,结合脑梗、甲亢以及胸部肿块等情况,经充分评估并结合患者意愿,多学科团队决定实施“达芬奇”机器人辅助下巨大纵隔肿物+左上肺肿物切除手术。

“传统手术创伤大、恢复慢,分期手术产生的组织粘连容易增加

患者风险和经济压力,机器人的机械手臂可以在540度空间下灵活操作,精准到达手术部位,具有更小创伤、更精准、更快恢复等优点。”汪潜云表示,胸外科此前已经开展过多例高难度手术,且均取得了良好的效果。

团队制订了周密的手术方案和应急预案,手术过程中,借助胸口数个孔,汪潜云操控机器人对肿物以及周围的血管、神经开展精细的解剖分离,最终顺利切除9厘米的肿块。随后,团队调整韩先生的手术卧位姿势,继续利用原来的手术切口,通过调整机械臂的位置开展左上肺肿物根治手术。经过2个小时的努力,手术顺利完成,术中出血量极少。术后,病理结果提示为纵隔皮样囊肿、左上肺浸润性腺癌。

医护团队密切关注体温、血压、引流量等各项生命体征的变化,并加强拍背助咳痰及呼吸训练器锻炼,助力肺功能的恢复。10天后,韩先生顺利出院。

市一院胸外科团队自2019年医院引进达芬奇手术机器人系统后,已经先后开展达芬奇机器人辅助下纵隔肿瘤切除术、肺癌根治术、食管癌根治术、肋骨肿瘤切除术、肺叶袖式切除术等,还开展了全脏器反位合并肺肿瘤切除等罕见高难度手术,期间积累了丰富的经验。目前,机器人日间手术已成为科室发展的特色之一。凭借创新的术式、良好的临床效果,2023年5月,市一院被授予达芬奇手术机器人中国胸外科临床手术教学示范中心,获得业内的一致认可。

退变老化、滑膜炎积水肿胀、半月板损伤、软骨磨损间隙变窄、骨质增生、股骨头坏死
膝关节病就用“十味透骨贴”

人上了年纪,早晚都会出现关节不灵活,上下楼关节疼痛,不敢使劲,久坐站起时关节僵硬迈不动步,严重者关节积水肿胀甚至变形。尽管是常见病,但一旦患上,却发现很难康复。

“十味透骨贴”专门针对膝关节疼痛、髌骨关节股骨头坏死问题研制而成,该方源自元代《十药神书》记载云南民间验方,对云南民间流传千年之久的骨科验方进行了大量研究,终有良方“十味透骨贴”问世。患者只需在每晚睡觉时贴敷一次,经络就能迅速打通,疼痛当晚就能缓解,一般一周炎症消除,一月左右软骨修复,滑膜组织恢复正常,关节爽利,上下楼、逛公园、做家务,可以像正

常人一样生活。

一位激动不已的老人打进热线说,他饱受膝关节病折磨十年之久,上下楼关节疼痛、久坐站起时关节僵硬迈不动步,拍片诊断为膝关节退行性变、滑膜炎有积液、骨质增生、半月板损伤、关节间隙狭窄,最近听说“十味透骨贴”问世,没多想就买了10盒,贴后当天就有好转,一个多月就好得利利索索。

三伏优惠:5盒送2盒,10盒送5盒,20盒送15盒
经销地址:常州益风大药房(新堂北路12号新的第三中学斜对面)
咨询热线:15366838335
市内免费送货包邮

