

市一院心胸外科团队成功“拆弹”

常州首例微创主动脉瘤手术成功

本报讯(陈荣春 李社莹)主动脉对人体至关重要,是心脏血液供应全身脏器的必经之路,一旦主动脉上出现升主动脉瘤等病变,治疗非常困难,被视为微创手术治疗的“禁区”。市一院心胸外科日前完成常州首例微创主动脉瘤手术,标志着医院在微创大血管手术领域达到省内先进水平,为主动脉瘤患者带来福音。

胡先生今年44岁,患有高血压10多年了,血压控制一直不太理想,“虽然吃着降压药,但血压有时候还是会突然很高,最高时达217/159mmHg。前段时间总感觉胸口很闷,尤其是运动过后,我就赶紧来到一院就诊”。

经相关检查后,市一院心胸外科副主任王斌发现胡先生由于升主动脉瘤、主动脉瓣极重度关闭不全、主动脉窦部增宽等心脏问题,需要住院开展手术等综合治疗。胡先生住进病房后,医生及时给予控制血压、利尿、辅助心功能等对症处理,症状逐渐缓解。“症状好转不少,但医生告诉我,要想完全解除病症必须通

过手术开胸把主动脉瓣,升主动脉换成人工瓣膜和人工血管,还要做冠脉动脉开口移植术,这是个非常大的手术。”

专家介绍,主动脉瘤是指由于各种原因造成主动脉壁正常结构的损害,在血流压力的作用下主动脉局部或多处向外扩张或膨出而形成的“瘤样”包块,动脉管径超过正常50%以上的情况即为主动脉瘤。而升主动脉是和心脏相连接向人体供血的全身最粗的血管,其近端有向心脏自身供血的冠状动脉开口,远端有向大脑供血的左颈总动脉、无名动脉、左锁骨下动脉开口。升主动脉瘤一旦确诊,就如同体内的“不定时炸弹”,未经治疗常因破裂导致大出血,容易危及生命。

手术是最好的办法,然而在心脏大血管上动刀,难度非常大,风险也非常高,听说传统都是做开胸手术,感染风险高、创伤大,胡先生辗转反侧。得知胡先生的担忧后,王斌耐心解释病因和发生发展过程,并结合其病情特点,提出可以尝试通过微创手术进行治疗。这给胡先生带来希望。

经过细致完善的术前评估及准备,王斌团队站上手术台,为胡先生开展微创复合带瓣管道(Bentall)手术。该手术集升主动脉、主动脉瓣置换和冠状动脉开口移植术于一体,较开胸手术创伤明显减少,术后恢复更快,但对手术团队、麻醉科、手术室、术后护理团队提出新的挑战,同时还需要心血管内科团队的支持。

“手术非常成功,经过4个多小时,我终于回到了病房,手术只在胸口留下长约10厘米的微创小切口。术后,在病房康复了6天,我就出院了,目前恢复一切顺利。”在上周的回访中,胡先生欣喜万分。

市一院心胸外科主任钱永祥表示,自2023年以来,科室已经自主开展多例微创主动脉瓣置换手术,积累了较丰富的微创手术经验和技能,为难度更高、风险更大的微创Bentall手术奠定基础。

专家提醒,市民如果出现心悸、胸痛、气促、乏力、呼吸困难等主动脉瘤相关症状时,应及时到医院就诊。

2024江苏省医师协会
神经外科医师年会
在我市召开

■本报通讯员 二宣

11月9日,2024江苏省医师协会神经外科医师年会在我市开幕。本次会议由江苏省医师协会、江苏省医师协会神经外科医师分会主办,南京医科大学第三附属医院(常州市第二人民医院)、《手术电子杂志》承办。

中国工程院院士、北京市神经外科研究所所长江涛,江苏省医师协会副会长兼秘书长刘彦群,常州市卫生健康委员会副主任蒋春新,南医大三附院(常州二院)党委书记、院长汤黎明,江苏省医师协会神经外科分会会长、南京医科大学脑科学研究院院长刘宏毅等出席开幕式。

本次会议为期3天,以国际热点、学术热点、行业热点为切入点,紧扣学科创新发展主题,设一个主会场及神经肿瘤、颅底

和内镜、脑血管病和介入、功能和脊柱脊髓等七个分会场。来自全省乃至全国的神经外科领域顶尖专家、学者及青年才俊齐聚一堂,以专病规范化治疗为抓手,结合最新研究成果和临床经验,共同探讨包括脑肿瘤、脑血管病、颅脑损伤、功能神经外科等多个方向的热点问题和前沿技术,为提升江苏省乃至全国神经外科医疗水平、推动学科发展注入新的活力。

会议期间还开展了神经外科青年医师手术技能大赛以及颅脑解剖实操培训,不仅为专家学者们搭建了一个交流与学习的宝贵平台,更极大地促进了学术与临床实践的深度融合。



小切口解决大问题

市七院成功开展单孔分体脊柱内镜技术手术

本报讯(李青 七轩)50多岁的陈先生一个月前感到腰部和右下肢疼痛,以为多休息休息就会缓解,但没想到硬撑了一个月,症状反而越来越严重,甚至影响到工作和生活,只好到市七

院骨科就诊。

经过住院检查,陈先生被诊断出腰椎间盘突出、腰椎退行性病变,同时椎间盘突出压迫了神经,这才引起了其腿部疼痛、麻木。要想缓解这些,需要通过手术治疗。

经过评估,骨科团队决定为陈先生开展“单孔分体脊柱内镜技术(OSE)”手术。骨科副主任宁明亮介绍:“单孔分体脊柱内镜技术是目前国内较为先进、以微创的形式治疗腰椎间盘突出症及腰椎管狭窄症的手

术方法。该技术安全性高,效果可靠,患者创伤小,伤口美观,术后恢复快。”

陈先生是市七院首例开展的开放式单孔分体脊柱内镜技术的患者,为确保手术安全顺利,团队经过了详细的评估及术前准备。手术中,团队在陈先生腰部切开一个小口,利用内镜为手术部位进行了腰椎扩大成形及髓核摘除手术,手术十分顺利。

手术结束当天,陈先生就感到右腿疼痛减轻,术后治疗期间也开始了渐进性功能锻炼。经过治疗,陈先生下蹲、行走恢复自如,行动不再疼痛受限,目前已经康复出院。



告别抖僵加重、迈步困难、易摔跤、加药不见效

帕金森中晚期“减毒增效”有方法

随着帕金森病情发展到中晚期,药物毒副作用累积,患者会出现抖僵不断加重,乏力、迈步困难、便秘、失眠、夜尿多等问题;药越吃越多,药效却越来越弱;身上如同装了开关,突然就动不了了;或者看到障碍物就是停不下来;不由自主地手舞足蹈,梦中大喊大叫、打人……如今,有“减毒增效”的方法改善这类状况了。

常州“魏氏脑病中心”主任

周慧,师从3位上海名医开的易可中医连锁“魏氏脑病中心”创始人、上海曙光医院神经内科魏江磊教授。在2024江苏省帕金森病继续教育培训中,魏教授分享了采用中西医结合,进行“内治、外治、食疗、艺术治疗”这“四张处方”疗法。该疗法通过“脏腑辨证”,可控制病情发展,减少西药毒副作用,有效提高病人的生活质量,备受与会专家和学

员的肯定。

据悉,该治疗模式自2019年临床应用以来,取得可喜的临床效果。上海帕金森病西医诊疗专家刘振国教授参与该模式的创建。他呼吁,该模式对中晚期患者效果明显,希望早期病人也能介入进来。

帕金森、偏头痛、三叉神经痛、失眠、头晕等脑病疑难杂症,可拨打85522791预约就诊。

李辉 广告

常州二院搭建双院区快捷流程

方便患者“看”在延陵“住”在阳湖

■本报通讯员 二宣

问:在常州二院延陵院区看了门诊,能在阳湖院区办理住院吗?有什么快捷流程吗?

答:患者在延陵院区门诊就诊后,若医生评估判断其需要进一步住院治疗,将开具延陵院区住院证,收住至相关科室,以确保患者能够得到及时有效的治疗。针对部分疾病诊断明确、病情相对稳定的患者,医院推出了预住院服务,即在预住院期间,患者可完成一些必要的检查和评估,以便正式住院时能迅速确定治疗方案,有效缩短住院时间。

若患者需转至阳湖院区住院,延陵院区的医生将开具阳湖院区相关病区的电子住院证,患者到阳湖院区后,直接进入病房,在自助机上办理住院即可。

对于急诊患者,延陵院区急诊科会迅速响应,第一时间进行紧急救治,病情稳定后安排入院进一步治疗。如有转运至阳湖院区住院的需求,

医生将联系好床位,办理住院手续,并通过120绿色通道实现院际间安全转运,确保患者能够得到全面、专业的治疗。

此外,为方便患者在两院区间的接驳,医院配备免费专用班车,按时段往返于延陵院区和阳湖院区之间,联通院区间诊疗。

常州二院始终秉持“以患者为中心”的服务宗旨,以精湛的医术和温暖的关怀,为每一位患者的健康保驾护航。常州二院延陵院区与阳湖院区实行同质化管理,医疗团队凭借丰富的临床经验和卓越的医疗技术,通过不断优化就诊流程、改善就医环境、提升服务质量等举措,致力于在提升技术水平的同时,为患者提供更加人性化、高质量的医疗服务。

