

19岁男孩左脸持续抽搐左眼无法睁开 神奇“减压术”2小时治愈

晚报讯 近日,通大附院党委书记、神经外科主任医师施炜教授,通大附院临床首席专家、神经外科主任医师陈建教授领衔神经内镜团队,在东院区为一患有面肌痉挛的19岁男孩小朱实施了神经内镜下微血管减压术,这也是通大附院神经内镜团队该项手术中最年轻的患者。

“一年前,孩子的左眼皮就会不自觉地跳动,左侧面部肌肉也会不自主抽搐。”小朱(化名)的父亲说道。察觉到孩子的异常后,他便带着小朱来到医院就诊,由于当时的情况不是很严重,加上小朱学业相对紧张,并未立刻采取手术治疗。

但这一年当中,保守治疗并未缓解小朱的症状,且发作频率明显增加。“我的左脸愈发抽搐得厉害,尤其在我感到紧张、有压力时,脸会不受控制地抽搐,左眼甚至无法睁开。”回想那段时光,小朱饱受折磨。对于正值青春年华的小朱来说,怪异的面部严重影响了他的学习、社交,甚至让他产生了自卑感。

小朱的父亲再次带着他来到施炜教授的门诊做进一步的检查。系列检查后发现,小朱患有左侧面肌痉挛,他的左侧面神经受到邻近血管压迫,已经移位,必须通过手术予以解决。出于对施炜教授和神经内镜团



团队在手术中。

队成员、神经外科主任医师徐希德的信任,这对来自山东临沂的父子决定在通大附院东院区接受手术治疗。

“神经内镜下微血管减压术是目前唯一能够根治面肌痉挛,且完整保留神经功能的治疗方式,同时神经内镜照明充分、视野清晰,便于医生在术中近距离观察及保护血管和神经,确保手术安全。”面对小朱的情况,施炜教授说道。该微创手术只需剃除耳后边部分头发,在骨头上打个小洞,既能确保患者创伤更小、恢复更

快,又不影响面部美观。

术中,施炜和徐希德在神经内镜辅助下,找到了压迫左侧面神经的血管,将特殊垫片置于血管和左侧面神经之间进行隔离,并运用电生理实时监测术中效果。在麻醉手术团队的默契配合下,手术历时两小时顺利结束。“手术结束后,孩子的左脸立马就恢复正常了,左眼瞧着都比之前大了!”小朱的父亲高兴地说道。

通讯员吴昱
记者李波

三胎孕妈确诊前置胎盘伴胎盘植入 多学科协作助其转危为安

“这次我不但保住了孩子,还保住了子宫,特别感谢妇幼医护团队。”近日,37岁的产妇钱女士在接到启东妇保院电话回访中开心地表示。原来前不久,钱女士遭遇“前置胎盘合并胎盘植入”的并发症,好在该院多学科协作,最终母子平安。

原来,钱女士怀孕19周初次来到启东市妇保院进行产检。由于此前,钱女士既往有两次剖宫产史,孕早期B超提示剖宫产瘢痕处妊娠(II型),多家医院建议终止妊娠,但钱女士有着对胎儿的强烈渴望,决定冒着生命危险继续妊娠,于是来到启东市妇保院。当即,以产科刘伟玲主任为首的前置胎盘专病团队考虑孕19周终止妊娠风险亦极大,遂为其制定了严谨详细的产检方案,并与其保持24小时通信畅通。

进入孕晚期,B超提示胎盘植入评分高达11分,核磁共振提示整个胎盘以宫颈为中心呈“碗状”坐落在子宫下段上,子宫下段前壁肌层大面积缺失。刘伟玲团队评估钱女士患穿透性胎盘植入可能性极大,随时可发生大出血、子宫破裂。

钱女士于怀孕35周+1天时被收

住院观察,刘伟玲团队为其积极做好术前准备。当钱女士孕36周+2天时,为保障母婴安全,医院医务科牵头召集多学科会诊,产科、超声科、影像科、血管介入外科、泌尿外科、输血科、麻醉科、妇科、新生儿科等专家综合评估前置胎盘植入的凶险程度,决定行腹主动脉球囊阻断下的剖宫产术及子宫全切术,并就术中可能发生的危急情况制定了详细应急处置预案。

手术当天,为筑牢产后出血的第一道防线,介入团队首先预置腹主动脉球囊,随后,产科团队巡腹,见子宫下段菲薄,大面积肌层缺失,局部明显外凸,表面有多条交叉血管怒张,胎盘近乎穿透,病情严重程度符合术前预估,在场的所有人都屏住了呼吸。

“打开腹主动脉球囊!”刘伟玲高声下令,并随即于子宫下段正常与非正常肌层交界处取一横切口,胎盘边缘打洞入宫腔,迅速娩出胎儿。响亮的婴儿啼哭声使手术室紧张的气氛

得到了些许的缓解。

如何成功地取出植入的胎盘、减少副损伤、控制产后出血是整个手术的关键。找准膀胱宫颈间隙,钝锐性分离,下推膀胱至宫颈内口下,止血带环扎于宫颈内口水平,筑牢了控制产后出血的第二道防线,接着连同植入胎盘一起切除部分子宫下段前壁,联合使用宫颈提拉式缝合、子宫下段前壁波浪式缝合等多种止血措施,精准预防产后大出血的发生,最后行子宫成形缝合,完美保留了子宫。至此,刘伟玲才深深地松了一口气。整个手术过程经历1小时30分钟,仅出血800ml,一场令人窒息、没有硝烟的战斗圆满收官。

为此,刘伟玲提醒孕妈妈们,“对于既往有剖宫产史者,孕早期尽量识别剖宫产瘢痕处妊娠,因其发生胎盘植入性疾病的风险高。对于剖宫产瘢痕处妊娠I型或部分II型、有强烈继续妊娠意愿的部分孕妇,需充分知情产前和产后出血、子宫破裂、子宫切除等风险后,在有条件的医疗单位密切随访,严密监测。”

记者李波

通讯员冯红英 时周云

被判截肢后 他成功保下脚趾

诊室传真

近日,一名被两家医院宣判截肢的糖尿病足老先生,在南通市第二人民医院经过介入技术治疗,成功保住了脚趾。为此,该患者带着锦旗来到市二院,感谢让自己避免截肢的好医生。

据了解,患者名叫冯金汉,今年71岁,患有糖尿病和尿毒症,一直在市二院血透治疗。去年11月,他出现左小腿乏力及左小指头痛等症,随后,市二院血透中心副主任陈志伟发现冯大爷小腿肿胀、颜色发黑,立即建议患者子女带上患者做进一步检查。双下肢CT结果显示,患者存在严重的动脉粥样硬化及管腔狭窄问题,足背动脉、足底动脉未见显示,病情较为危急。

介入科王修德医师在会诊中提出了先尝试介入扩张血管治疗的建议,同时也不无遗憾地告知冯大爷可能面临截肢的风险。可冯大爷对此难以接受,随后前往市区另一家医院寻求治疗建议,但得到的结论依然是需截肢。

冯大爷最终决定返回市二院,接受王修德医师的治疗建议。经过充分的术前准备,王修德在DSA辅助下,成功为患者实施了经皮左下肢动脉造影及球囊扩张术。手术过程中,王修德精细操作,反复扩张股浅动脉及腘动脉狭窄段,并成功开通闭塞的胫后动脉至足底。

术后第二天,冯大爷的左脚趾疼痛明显缓解,第2趾皮温升高,颜色恢复正常,成功避免了截肢的命运。病情好转出院时,王修德仔细吩咐,回去尽量不要走路,多休息。来医院做血透的日子里,冯大爷从最初坐着轮椅到如今健步如飞,他心中充满喜悦与感激,无处表达,还是制作了锦旗送过来。

“今天不是血透的日子,但是锦旗做好了,我迫不及待地想拿过来。”冯大爷说着说着渐渐哽咽起来,眼泪也流了下来。“真的是特别感动,特别激动,感谢市二院的好医生,感谢医生的好技术!”

通讯员冯健 姚丽娟
记者李波



医生在给患者复查。