

八旬老太脑内有个动脉瘤

诊疗新模式解除危险警报

晚报讯 近日,南通一院挑战颅内动脉瘤诊疗新模式,成功开展了一例颅内扰流装置WEB植入术,带领南通地区进入颅内动脉瘤诊疗“5G”时代。

年近八旬的李老太(化姓)一直以来都忍受着头痛头晕的折磨,吃了很多药也不见好转。最近,她在南通一院做检查时发现颅内有1枚动脉瘤,经过进一步的脑血管造影证实颅内动脉瘤位于前交通动脉,形态不规则,宽颈且累及两侧大脑前动脉。

颅内出现动脉瘤就好比是埋藏了一颗“不定时炸弹”,一旦破裂,患者会感到“头痛欲裂”,出现昏迷、意识障碍等症状,甚至危及生命,致死致残率极高!如果做介入栓塞手术,需要双支架辅助弹簧圈栓塞。李老太年纪大了,这个手术对她来说风险较高,即便成功了,也需要长期服用抗血小板药物;如果不做手术,随时都可能引爆的“不定时炸弹”会一直威胁着李老太的生命。

面对极为复杂的病症,南通一院介入科副主任袁瑞凡立即组织卒中中心召开多学科联合会诊。经过对李老太病情的认真讨论,对手术风险的仔仔细分,以及对不同手术方案优缺点的反复对比,诊疗团队在与李老太及其家属充分沟通后提出了一个大胆的方案:颅内扰流装置WEB植入术!

颅内扰流装置WEB植入术的原理是:通过自膨电解的新器械填塞动脉瘤,干扰瘤外部的血流不进入动脉瘤内,可以减缓动脉瘤内的血流,逐渐形成血栓,使动脉瘤完全愈合。行



手术团队进行手术。

此手术后,患者无须长期服用抗血小板药物。但南通地区尚未有医院开展该手术,南通一院要如何做好这个“先驱者”,让患者得到最先进、最精准的治疗呢?

术前,诊疗团队通过查阅大量的文献资料,咨询周边开展过该手术的医院,充分了解手术方法和要点,并特邀复旦大学附属华山医院团队全程指导。整个诊疗团队从上到下都尽心尽力地为接下来的手术做好了万全的准备!

手术当天,经过缜密的术前计划和反复演练,诊疗团队胸有成竹地开启了这个全新的挑战!他们先结合动脉瘤的位置、形态、大小,仔细测量、选择合适大小的WEB,然后小心

翼翼地沿微导管引入WEB置于前交通动脉瘤内,造影显示双侧大脑前动脉血流通畅,WEB释放得非常完美。由于不需要放置支架和弹簧圈,以往需要2~3小时的动脉瘤介入手术不到1小时就顺利完成了,整个手术过程非常流畅利落!

术后复查造影显示,李老太的动脉瘤不显影,“危险警报”成功解除!在医护人员的悉心照料下,李老太各项生命体征稳定,不到一周便康复出院。

分叉部宽颈动脉瘤一直是介入手术治疗的难题,此次手术的成功开展,为治疗复杂性颅内动脉瘤开辟了新路径,填补了南通地区在颅内动脉瘤治疗领域WEB装置使用方面的空白。

记者李波 通讯员益宣

诊室传真

医患信任谱佳话
九旬老妪获新生

晚报讯 “感谢徐超、陈笑两位医生,还有普外科其他叫不出名字的医护人员,冒着风险为我90岁的老母亲急诊手术,精心照护,救了老人一命!”近日,姜先生手持锦旗来到通州区人民医院办公室,感激之情溢于言表。

原来,家住十总镇张家坝村的黄金莲老人现年90岁,患有腹壁疝缺损且经常发作。6月4日,老人再次发病,腹痛伴恶心呕吐,辗转多家医院,皆因老人年迈体弱、手术风险太大不敢收治。情急之下,老人的儿子姜先生想起10年前给自己做手术的通州区人民医院普外科徐超主任,几经周折,和徐超主任取得联系并于当晚带着母亲直奔医院急诊科。

接诊的是普外科值班医生陈笑副主任医师。经查,老人为腹壁嵌顿疝,右上腹可及8cm×8cm大小肿块,身体十分虚弱,双腿肿得像两根白萝卜,高度怀疑肠坏死,需要急诊手术切除坏死组织并修补腹壁疝。术前检查发现,老人BNP(临床判定心衰的重要指标)指标达到3870pg/ml,而正常值仅仅是300pg/ml,CT提示胸腔积液、腹腔积液,说明老人患有严重心律失常且心力衰竭。陈笑立即和姜先生进行了沟通,不开刀,老人生命难以维继;选择开刀,就老人目前的身体状况,麻醉关、手术关也很难过,很有可能在手术过程中发生危险。姜先生考虑片刻,坚定地说:“就按规范治疗,我们愿意承担相应风险!”麻醉师袁林应邀来到病房,详细了解了老人身体各项指标,与陈笑共同商定了麻醉和手术方案。晚上9点,陈笑等人为老人实施了急诊全麻下“小肠部分切除、腹壁疝修补术、经皮腹部引流术”,术中发现老人肠子已经发黑坏死,做了局部的肠切除和腹壁疝修补,手术持续1小时顺利结束。术后,在医护人员的精心治疗和家人的悉心照顾下,老人逐渐恢复了通气、排便、进食,双腿浮肿也消退了,各项指标都趋于正常,挂完水后还能下床行走。

看着老人一天天精神起来,家人十分开心。姜先生说,他在老母亲病情最重的时候想到10年前给自己做手术的医生。当年他在通州区人民医院普外科做了肿瘤切除手术,术后没有放疗化疗,至今身体很好。他还要找当时的医生,他相信医生的技术!

“我们每一次交代病情、每一个治疗决定,姜先生都是毫不犹豫地配合。正是家属的这份百分百的信任,增加了我们与疾病抗争的信心和勇气。”陈笑表示。

记者李波 通讯员陆云芬

甲状腺癌病人有了好消息 不留痕的手术守护患者“天鹅颈”

晚报讯 近日,通大附院甲乳外科副主任柯靖为36岁的患者史女士(化姓)成功实施了东院区第一例经口腔前庭入路腔镜甲状腺癌根治术,这也是目前国内较为顶尖的甲状腺癌治疗技术,将为更多甲状腺癌患者带来福音。

家住通州的史女士,平时感觉身体良好,没有不适感,但是最近在体检时意外发现有甲状腺肿物。在外院经过B超检查后,结果显示甲状腺结节为4级,史女士随即来到通大附院甲乳外科进行进一步诊断和治疗。

经过专家团队的细致检查和评估,史女士被诊断为甲状腺右侧叶下极结节,拟C-TR 4A类,建议进行手术治疗。面对几种不同的手术方案,包括传统手术、腔镜手术,史女士考虑到术后瘢痕问题,最终决定接受经口腔前庭入路的腔镜甲状腺癌根治术。

“与传统的甲状腺手术相比,该

手术具有显著的优势。”柯靖介绍说,“传统手术往往会在患者颈部正面留下明显的瘢痕,影响美观。而其他腔镜手术虽然可以在隐蔽部位进行,但仍会留下手术瘢痕,对于部分对外表要求非常高的患者而言仍有一些遗憾。而经口腔前庭入路的腔镜手术则完全不同,它从口腔黏膜进入,术后黏膜愈合后几乎不留瘢痕,真正实现了术后全身无痕。”此外,由于手术路径从上而下,医生能够更方便、更彻底地进行中央区淋巴清扫,进一步提高了手术效果。然而,由于手术从口腔进入,操作空间相对较小,手术难度较大,对医生的技术要求非常高。

得益于柯靖团队的精湛技术,手术历时3个小时,顺利完成。术后,史女士没有出现声音嘶哑、手脚发麻等常见并发症,恢复状况良好。她表示,对手术

结果非常满意,同时也对医护人员的专业和负责表示衷心的感谢。

据了解,甲状腺癌作为一种常见的内分泌系统肿瘤,其早期症状往往不明显,因此很容易被忽视。通过定期体检,尤其是颈部超声和甲状腺功能检查,可以及早发现甲状腺异常,为及时治疗提供机会,因此定期体检至关重要,特别是有甲状腺癌家族史、小时候颈部接受过放射治疗的人群应定期进行甲状腺检查,一旦发现颈部有肿块或异常,应及时就医。同时,要注意保证碘摄入的均衡,因为碘是合成甲状腺激素的重要原料,碘摄入不足或过多都可能影响甲状腺的健康。

专家提醒,甲状腺癌的早期发现和治疗对于提高患者的生存率和生活质量至关重要。公众应提高警惕,加强自我检查,并定期进行体检,以确保甲状腺健康。

记者李波 通讯员居靖雯

