

八旬老太患三叉神经痛20多年 一根小钢针解除“天下第一痛”

晚报讯 近日,87岁的徐奶奶专程回到了南通市第三人民医院病区,将写有“医术精湛诊顽疾,医德高尚扬美名”及“白衣天使无限爱心,护理周到情似亲人”的锦旗分别赠予南通三院神经内科医疗及护理团队。

三叉神经痛(TN)又名“痛性抽搐”,是最常见的颅神经疾病,表现为头面部三叉神经分布区短暂的、阵发的、剧烈的电击、刀割、烧灼或针刺、撕裂样疼痛,有“天下第一痛”之称。中老年人是主要发病群体,其中40岁以上患者的占70%~80%,女性比男性更为易得。

徐奶奶饱受“天下第一痛”之苦20多年,近年来疼痛发作愈加频繁,且持续不缓解,口服大剂量镇痛药物非但起不到效果,反而出现了头昏、步态不稳等严重的药物副作用。不久前,徐奶奶在家人陪同下慕名来到南通市第三人民医院神经外科门诊就诊。

经神经外科主治医师温磊进一步检查,确诊徐奶奶为典型的原发性三叉神经痛(PTN),主要累及三叉神经第三支,药物治疗无效,而开颅手术创伤大、风险大,对于年事已高且存在基础性疾病的老人也难以耐受。温磊医师果断提出采取“经皮穿刺三叉神经半月节球囊压迫治疗”的方案。

温磊介绍,三叉神经痛常以药物治疗为主,但治疗一段时间后可能出现疗效减退或副作用大,经皮穿刺三叉神经半月节球囊压迫术(PBC)是在患者患侧口角旁使用约铅笔芯粗细的穿刺针,对准患侧卵圆孔穿刺,将球囊导管在介入条件下经过卵圆



医护术后检查。

孔置入 Meckel 腔内,扩张球囊对三叉神经半月节进行2~3分钟的压迫,产生“微毁损”效应,使部分神经纤维失去传导功能,从而减少疼痛信号传递。与高风险的开颅手术相比,该技术采用面部穿刺,术后仅留面部穿刺针眼,创伤小、效果显著、术后恢复快、并发症少,真正实现了“安全有效”与“微创美观”并存。

40分钟的微创手术一举解除了长达20多年的痛楚,徐奶奶及其子女欣喜、感激之情溢于言表。然而,常年的疼痛已经给徐奶奶造成严重的心理创伤,如何尽快为老人解开“心结”,成了医护人员接下来工作的重点。为此,医护人员为老人专门进行了心理疏导,用融融暖意助力患者走出病痛阴影,促进身心全面恢复。

在医护人员的精心治疗护理下,老人的“心结”渐渐解开,脸上终于露出了久违的笑容,并向医护人员竖起大拇指,其子女也感激地表示:“仅仅用一根小小的钢针进行穿刺,就解决

了‘天下第一痛’,避免了开颅的风险,若不是亲眼所见,真的难以置信。三院周围神经外科的微创技术真的太牛了。”

经皮穿刺三叉神经半月节球囊压迫术(PBC)的开展,为广大深受三叉神经痛困扰的患者,尤其高龄、体弱或伴有严重系统疾病而无法耐受开颅手术的严重三叉神经痛患者带去了福音。PBC就如同精确制导的武器,能够准确、高效地损伤痛觉传导神经,同时抑制触发神经痛的扳机点,真正达到“术毕痛消”的效果。

据悉,今年5月,南通三院与国内顶尖神经外科专家北京中日友好医院张黎教授团队正式“牵手”,为三叉神经痛、面肌痉挛、舌咽神经痛、面瘫、偏头痛、糖尿病周围神经病变等疾病治疗提供了更加先进、微创、安全的方法,通城百姓从此足不出户,就能享受到国内一流的医疗服务。

通讯员王晨光 温磊
记者朱颖亮

老人腹部查出“不定时炸弹” 一小时手术后,患者转危为安

晚报讯 “手术很成功,刀口也挺小的!”近日,已出院回家的邱奶奶和她的家人在接受电话采访时激动地说道。今年80岁的邱奶奶,就在前不久体检时查出腹部有“不定时炸弹”,随时有危及生命的风险,所幸得到了通大附院介入与血管外科主任、主任医师赵辉教授团队的成功救治。

一周前,家住通州的邱奶奶在当地医院进行常规体检,腹部检查提示有腹主动脉瘤,由于老人年龄太大,且有高血压等基础疾病,当地医院建议到上级医院就诊,在朋友的推荐下,邱奶奶一家慕名找到通大附院赵辉教授处就诊。

增强CT检查结果显示,邱奶奶的腹主动脉瘤直径已达50mm,正常腹主动脉直径20mm左右,瘤体内有大量血栓形成。赵辉教授介绍,腹主动脉瘤不是肿瘤,是腹部大动脉(腹

主动脉)扩张导致的一种疾病,就像自行车车胎鼓了个大包,是可防可治的。主动脉瘤一旦破裂,凶险度极高,病死率达到80%~90%,所以需要手术干预。

“老人家年龄挺大的,已经80岁了,手术能不能承受得住呢?”邱奶奶一家有些迟疑,看到家属担忧的神色,赵辉教授团队对照CT图片解释,患者腹主动脉瘤瘤体达50mm,女性瘤体超过45mm需要手术干预。目前患者身体情况还可以,术前评估已完善并达标,建议进行腹主动脉瘤覆膜支架腔内隔绝术治疗,通过双侧股动脉入路,经导丝把覆膜支架输送到瘤体附近释放,将动脉瘤隔绝开来,避免其受血流压

力越来越大直至发生破裂,从而达到治疗的目的。该微创手术创伤小,创口只有8mm,病人恢复快,术后三四天就可以出院。

在完成详尽的术前准备后,赵辉教授团队为患者实施腹主动脉瘤覆膜支架腔内隔绝术,术中植入支架,利用释放的覆膜支架实现对腹主动脉瘤腔的完全腔内隔绝。经过一个多小时的手术,造影显示,支架位置精准,腹主动脉血流通畅,邱奶奶转危为安。

通大附院介入与血管外科团队在赵辉教授的带领下,以微创手术和腔内介入技术治疗血管病为特色,成功完成了多例腹主动脉瘤覆膜支架腔内隔绝术,实现了微创手术成功“拆弹”,和传统的外科开放手术相比,具有微创、病人恢复快的显著优势。

通讯员吴丹丹 记者李波

诊室传真

老伯中暑晕倒 村医紧急救助

晚报讯 “周医生,我父亲现在在很好,幸好有你们的及时救助,真是太感谢你们了!”近日,启东三院汇东村卫生室负责人周建红,接到了患者袁老伯女儿报平安的消息,脸上露出了欣慰的笑容。

事发当天下午一点多,在汇东村卫生室门口,医务人员正准备开门上班,突然发现有一位坐轮椅的老人紧紧握着门边的栏杆,看起来面色苍白,好像不太舒服的样子。医务人员赶紧上前询问老人:“这位老伯,您怎么了,这么热的天怎么不在阴凉处坐着呀?”然而,此时的老人神志模糊,嘴巴一张一合似乎是要说些什么但又说不出话,老人身上没有联系方式并且已经尿失禁。医务人员立即给老人作了简单检查后,结合当时气温高达35℃,初步判定他可能是中暑了。汇东村卫生室负责人周建红马上带领大家救治老人,大家合力将老人抬到阴凉处,把老人外衣脱开散热,用矿泉水浸湿棉球湿润老人嘴唇,并用湿纸巾不断为老人擦拭皮肤,同时,医务人员联系汇东村村委会工作人员和片区民警,看能否帮助找到老伯的家人。

很快,汇东村村委工作人员和民警赶了过来,在经过仔细辨认后,村委会工作人员表示,这位老伯应该不是本村的。由于此时的老人眼睛不能全部睁开,民警使用的人脸扫描识别身份系统不能顺利识别。

与此同时,在医务人员的及时救治下,老人的情况已有所改善,周建红医生望着老伯突然想起来:“哎,这是外村的袁老伯,之前来找我开过药,他女儿就住在附近。”

于是,周建红赶紧走进卫生室办公室寻找老人家属的联系方式,终于联系上袁老伯的女儿。在等待老人女儿赶来期间,现场人员不断地帮老人冷敷、扇风降温,用湿棉球擦拭嘴唇。让人庆幸的是,在他女儿匆忙赶到的时候,袁老伯已经可以自己吸吮棉球中的水了,神志也渐渐清楚。医务人员告诉袁老伯女儿,为慎重起见最好还是带老人去医院检查一下,袁老伯女儿向现场救治人员连声道谢,随后便联系家里人将老人送往附近医院。

通讯员宋沈玲 记者李波



救助现场。

