

## 咽喉及头颈部微创手术迎来新时代 3D眼镜加持 治疗更精准

**晚报讯** 近日,通大附院耳鼻咽喉科主任吴昊教授团队,率先在省内成功应用 VITOM 3D 外视镜,完成多例咽喉及头颈部微创手术,标志着通大附院耳鼻咽喉科手术迈入了显微镜、常规内镜、3D 外视镜的“三镜时代”。

市民刘女士颈部长了个肿块,近期迅速长大,辗转多家医院做了各项检查后,提示肿瘤生长在喉和气管旁、与颈部大血管和神经粘连,均建议她去上海治疗。经人介绍,刘女士怀着忐忑的心情来到通大附院吴昊门诊处就医,查阅刘女士的各项检查报告并为她详细查体后,“放心,可以手术!”吴昊给刘女士吃了一颗定心丸。

经充分的术前讨论和准备,吴昊团队决定为患者开展 3D 外视镜辅助下神经、血管解剖及肿瘤切除术。

核对、麻醉、消毒、铺单、切开……吴昊、殷勇、张婷团队在麻醉护理的密切配合下,开始了有条不紊的手术。喉、气管、颈部血管和肿瘤区域暴露后,准备就绪的 3D 外视镜被推到手术区域,吴昊熟练地解剖喉部软骨和颈部大血管并加以牵拉后,精细地将喉返神经、喉上神经以及舌下神经从肿瘤上分离下来并完整切除肿瘤,术中出血不到 30ml。术后,刘女士没有出现任何



手术过程。

的功能障碍,已经顺利出院。

“咽喉、头颈部的解剖特点决定了手术操作空间狭小,密集的神经、血管走行和患者呼吸、发音、吞咽、外观等密切相关,进一步加大了手术的难度。常规使用的内镜和显微镜都有一定的适应证和应用场景,譬如常规内镜存在单手操作的问题,显微镜在一些特殊部位的暴露上也存在不足,视野较小、手术者的眼睛因与目镜长时间的‘绑定’而疲劳,长时间的低头操作也容易增加颈椎的负担。”吴昊介绍说,“3D 外视镜是一种新型显微手术工具,数字化呈现更为开阔

的手术画面,解剖结构和层次辨认清晰立体。”

手术过程中,手术团队和观摩者均佩戴 3D 眼镜,手术团队成员抬头共享手术视野、配合默契,而观摩者和术者所看到的图像完全一样,为年轻医生快速理解手术步骤、尽快跨越学习曲线带来了很大的帮助。据悉,吴昊团队已成功地将 3D 外视镜辅助手术技术应用在常规的会厌、声带肿瘤和嗓音成形、口咽部肿瘤切除,以及儿童扁桃体腺样体切除等手术中,均取得了理想的手术效果。

记者李波 通讯员吴丹丹

## 六旬男子肝脏肿瘤直径超过 20 厘米 医护团队成功摘除

**晚报讯** 61 岁的张先生前不久体检时发现肝脏上长了一个巨大包块,经 CT 等进一步检查,考虑原发性肝癌的可能性。由于肿瘤巨大且随时有破裂出血的可能,手术风险极大,患者辗转多家医院后,慕名来到南通市第三人民医院就诊。

普外科主任、肝胆外科主任吴建军接诊了张先生。经检查,吴主任发现患者肿瘤大小达 20 多厘米,占据了肝脏整个右叶,压迫第一肝门、第二肝门、右侧肾脏及下腔静脉,侵犯门静脉右支,患者腹胀腹痛明显。然而,因为肿瘤巨大,与邻近器官关系密切,压迫周围大血管,手术如何规划、患者能否耐受手术以及术中存在的难度和风险等都需要谨慎评估。为此,肝胆外科、肿瘤科、介入科、放疗科、影像科、麻醉科、手术室等科室专家举行了多学科会诊(MDT),对术中可能出现的各种风险制订了周

密的应对措施。

8月6日,在麻醉科主任邢春花、副主任余勇军的保驾护航下,肝胆外科吴建军主任医师、邱烽副主任医师等为患者进行右半肝切除手术。打开患者腹腔,手术团队发现巨大的肿瘤如同一个“张牙舞爪”的“怪物”,“霸占”了患者右上腹大量空间,手术操作空间被大大限制,稍有不慎肿瘤就会被挤压破裂出血,而且很容易“牵连”上周围的大血管,危及患者生命。手术组小心谨慎,步步为营。麻醉医师严密监控,团队成员凭借丰富的临床经验,以高超娴熟的肝脏解剖技术,结合半肝血流阻断(HVC)、控制性低中心静脉压(CLCVP)等技术,历时 2 小时,最终顺利完成右半肝切除,成功“拆弹”。整台手术患者出血量仅 100ml,术中未输血。

术后,冯秋琪护士长带领护理团队继续秉承加速康复外科理念(ERAS),

为张先生采取一系列术后加速康复护理措施:针对患者的伤口疼痛积极给予指导,定时评估疼痛程度并及时干预;帮助患者早期在床上进行抬臀运动和踝泵运动;指导患者早期口服温开水,有效缓解口干与咽喉部不适,促进小肠蠕动……一系列行之有效的举措让张先生康复进程驶上了“快车道”。

在医护人员的精心治疗和护理下,患者各项指标基本恢复正常,8月19日顺利出院。“感谢白衣天使使用精湛的技术让我的生命得以延续。”离院当天,张先生感激地表示,“专家为我接下来进一步的复查和治疗制定了具体方案。有三院这样一群仁心妙术的医务工作者为我的生命安全保驾护航,我对今后健康的生活更有信心和底气了!”

通讯员王晨光 邱烽 冯秋琪  
记者朱颖亮

### 诊室传真

### 2004 年,年仅 6 岁的小患者被诊出患有恶性淋巴瘤 治愈 20 年后 他回医院送锦旗

**晚报讯** “今年是我淋巴瘤治愈 20 年,感谢市肿瘤医院徐主任带领的优秀团队对我的精心治疗,让我能够战胜病魔,给了我第二次生命!”近日,在市肿瘤医院 22 病区,一名患者为徐小红主任送上一面印有“医术精湛保安康,医德高尚暖人心”字样的锦旗,激动地说。

2004 年,年仅 6 岁的小蒋被诊断出患有恶性淋巴瘤。在多方推荐下,小蒋一家人慕名来到市肿瘤医院血液淋巴瘤科就诊。正是这次就诊,铸就了他与肿瘤内科副主任、血液淋巴瘤科主任徐小红之间那份不平凡的约定,更讲述了一段延续 20 年之久、从医患到亲人的感人故事。

小蒋住院后,徐小红立即与医疗团队仔细研究分析病情,结合小蒋的实际情况,经反复讨论,为他制定出了一套个性化的治疗方案。“当时我还小,很多事情都记不清楚。但让我印象最深刻的就是病区的医护人员都对我很好,把我当作亲人,现在想起来也正是他们认真负责、热情耐心的态度鼓励着我,让我能坚定信心积极配合治疗!”小蒋回忆说。

在医护人员精心医治和无微不至的照顾下,经过一段时间治疗,小蒋的不良症状一点点地消失,身体状况逐步康复,顺利出院。此后,小蒋坚持定期复查,“一年、两年复查,癌症消失,五年、十年至今已二十年,每次复查结果都很好。事实证明,癌症并不可怕,只要早期发现、积极配合,及时规范治疗,癌症可防可治。”小蒋激动地说。

这份来之不易的健康,让小蒋更加珍惜与徐小红之间的特殊缘分。这次,小蒋带着满心的感激,亲自来到医院,当面感谢徐小红主任及所有医护人员的救命之恩。

徐小红主任提醒,淋巴瘤具有可治愈性,侵袭性淋巴瘤虽然恶性程度高,但有约 90% 的经典型霍奇金淋巴瘤和 60%~70% 弥漫大 B 细胞淋巴瘤的患者可被治愈。近年来,随着各种靶向药物及 ADC 药物的问世,复发或难治的淋巴瘤患者也可以明显延长生存时间。

通讯员李真 记者李波



小蒋送上锦旗。

