

支架封堵主动脉夹层“开窗”保留分支血管血供 市二院大血管疾病治疗迈上新台阶

本报讯 1月14日,市第二人民医院(以下简称市二院)介入科针对两例主动脉夹层患者,开展了目前国内领先的新技术——主动脉夹层弓部覆膜支架开窗术,并获得成功。截至发稿前,该院共完成复杂主动脉夹层手术8例,采用分支支架技术、开窗技术等,手术全部成功,这一技术填补了市二院在复杂主动脉夹层患者救治领域的空白,也标志着该院介入科在大血管疾病治疗方面迈上了新台阶。

据悉,1月14日当天,两名患者均在“开窗覆膜支架腔内隔绝术”的护航下得以成功治疗。其中,年纪较大的患者已经84岁,家住我市新华区,该患者身体基础条件较差,且主动脉血管出现多发溃疡,并侵犯主动脉弓分支血管。另一位患者61岁,家住我市鲁

山县,病情也不容乐观,主动脉血管自主动脉弓部螺旋状撕裂至股动脉,左侧肾脏缺乏供血,几乎失去功能,情况十分危急。

为了挽救两位患者的生命,市二院介入科依托精细的血管影像技术,为患者制定了周密的手术方案。在实际操作中,科室主任曹坤利发现,两位患者分支血管均出现了不同程度的发育畸形,这为手术方案的制定增加了不少难题。

曹坤利介绍,近20年来,随着血管腔内治疗技术的不断发展和介入耗材的不断更新,部分夹层可以应用腔内治疗的办法来解决,也就是俗称的“放支架”,它利用主动脉内带膜的支架封堵夹层的破口,从而达到治疗的目的。

“但是,这种技术也存在局限性,带膜的支架不仅能够封堵夹层的破口,而且会封堵住主动脉弓重要的弓上三分支动脉,造成头颈部及上肢缺血,在治疗累及弓上动脉夹层这类情况时,这种技术的应用就可能存在风险。”曹坤利说。覆膜支架开窗术是治疗累及弓的主动脉夹层的有力武器,它能够有效地治疗夹层而保证头颈部的血供,从而使腔内技术治疗弓上病变成为可能,具有疗效确切、夹层内漏率低、分支通畅率高等优点。

据曹坤利介绍,此次该科进行的覆膜支架体外预开窗的手术,就是把覆膜支架在体外释放一部分,然后在支架上预留分支血管的孔洞,标记后送回输送装置,然后把这个空

洞对主动脉分支血管的位置释放,既保留分支动脉,又治疗了夹层。“通俗来讲,不仅要成功植入主动脉覆膜支架解决血管撕裂的问题,还要在覆膜支架上凿一个洞,开一扇窗,再套接上支架以保证重要分支血管支流的通畅。”

手术操作过程顺利,两位患者恢复情况良好,不日即可出院。

曹坤利介绍,该科对复杂主动脉夹层患者的治疗不单纯限于开窗技术,而是采取多种治疗方式,目前对于主动脉夹层的治疗,还可采取的方法包括烟囱技术、分支技术,医生会根据现有的条件和材料,以及患者的病变位置及相关经济状况,对每个夹层的患者进行个性化治疗。★ (李莹)

小儿电子支气管镜 “巧治”儿童难治性肺炎

本报讯 随着儿童支气管镜技术的日趋完善,小儿电子支气管镜检查术在儿科呼吸系统疾病诊疗中的应用日益广泛,优良的设备和高超的技术大大提高了疾病诊治水平,并在小儿呼吸道疑难疾病诊治方面具有独特、有效、不可替代的优势。近来,市中医院儿科开展了小儿电子支气管镜检查、治疗及肺泡灌洗,已经累计为十余名肺炎、肺实变患儿解除了病痛,减少了此类患儿住院的时间及治疗费用,降低了外科手术的风险,对于改善肺功能等预后效果明显。

“不用再切肺叶了!”

1月初,一个发热十多天不见好转的3岁孩子,一位焦急上火精神接近崩溃的母亲来到了市中医院儿科。经过医护人员询问,原来,孩子患了大叶性肺炎,每天的热峰都在39℃以上,一直都在社区医院治疗。但抗菌药物用了不少,病情却一直没有好转,炎症的面积也没有缩小,医生看过胸部CT后连连摇头,他们告诉孩子父母,孩子最终可能得进行外科手术切除因感染坏死的肺叶。

经过诊断,市中医院儿科医生赵创奇建议进行电子支气管镜检查及肺泡灌洗术。原本几乎绝望的母亲立即决定住院接受治疗。很快,经过电子支气管镜肺泡灌洗术,清理了支气管内大量的痰栓和脓性分泌物,孩子的体温恢复了正常且再无反复,住院第12天复查胸部CT,右肺的实变几乎全部消失。“不用再切肺叶了!”孩子父母的脸上重现了久违的笑容。

查治同步治愈肺炎

据赵创奇介绍,儿科呼吸系统疾病一

直是常见病、多发病,现在,儿科中肺炎、肺实变病例逐渐增加。因为病原不易确定,原有的治疗方案就是医师根据经验应用抗菌药物,根据体温变化或其他临床表现更换抗菌药物,一部分患儿治疗效果不好,迁延不愈,最终可能导致局部肺组织毁损、钙化、坏死,严重者需手术切除坏死肺叶,给患儿及其家庭带来了很大的痛苦。但是,随着市中医院引进的电子支气管镜检查、治疗术在儿科呼吸系统疾病中的开展及普及,为这些患儿的治愈带来了希望。

电子支气管镜纤巧柔软,可插入患儿气管、支气管段和亚段支气管,直视下观察、诊断多种先天性解剖结构异常。检查的同时即可治疗,支气管肺泡灌洗可在气管、支气管乃至叶或段支气管水平进行,清洗阻塞在气道的浓稠分泌物,并对清洗出来的深部炎性分泌物进行微生物培养,提高治疗的准确性,液状和细小的异物也可清理出来。还可对通过镜刷取得的气道上皮细胞进行细胞学分析,明确细胞内病原体及评估纤毛运动和功能的。支气管内膜和肺活检对于肺部疾病的诊断价值很大,减少了难治性肺炎患儿的外科手术概率。

作为我市首家引进小儿电子支气管镜的医院,市中医院打造了完善的小儿支气管镜诊疗团队。儿科医生赵创奇、杨静以及护士陶娟组成专业小组,分别到北京儿童医院、齐鲁儿童医院(国家儿童支气管镜培训基地)进修。目前,人才团队和设备双领先的市中医院儿科,其小儿支气管镜相关诊疗技术走在全市乃至全省前列。★ (李莹)



慰问贫困户

1月18日,市传染病医院院长李延河(左二)携院领导班子和中医专家,深入叶县叶邑镇蔡庄村探望贫困户,开展结对帮扶活动,并为他们送去新春祝福。该院不仅向贫困户发放了生活用品,而且组织中医专家为身患疾病的贫困户诊脉,并提出了治疗方案。★ (李莹)

蒋喜明 摄

漯河骨伤科医院儿童康复科—— 与患儿家属分享康复治疗经验

□记者 牛瑛瑛

本报讯 1月15日下午,漯河骨伤科医院儿童康复科举办了“以爱的名义”脑瘫患儿家属交流会,与患儿家属一起分享家庭康复治疗经验,树立家庭康复正确理念,以完成“手术—术后康复—家庭康复”一体化的系统康复模式。

交流会上,优秀康复家属做了详细的家庭康复经验分享,介绍了孩子的康复治疗与学校教育、日常生活如何有机结合,并强调家属要有毅力克服各种困难,同时要积极学习简单有效的康复治疗技术。

据该科副主任郭广涛介绍,脑瘫孩子下肢常见问题如内收肌、股四头肌、小腿三头肌等肌群肌张力异常增高,不仅影响孩子的正常运动模式,也会造成姿态上的改变,如骨盆前倾、屈膝、膝过伸、踮脚、马蹄足、外翻足、内

外八字等。很多脑瘫患儿的肌张力异常增高通过运动康复治疗,虽然有效,但疗效欠佳。该院骨科通过手术松解内收肌、股四头肌、小腿三头肌等相关肌群,必要时行足踝部骨骼复位固定术,术后给予石膏固定3至6周,这样可以使上述肌群异常增高的肌张力得到最大程度的降低,然后通过系统的术后康复治疗,激活相关肌群,重建平衡、稳定和正确的运动模式,从而达到使脑瘫患儿步态稳定、姿态优化的康复目的。

临床实践证明,“手术—术后康复—家庭康复”一体化的治疗模式取得了不错的临床疗效。康复治疗是个长期、系统的工程,出院后的家庭康复治疗显得尤为重要。家庭康复是孩子通往康复的最后一站,也是极易被家属忽视的一个重要环节,做好家庭康复的重要意义不仅在于获得手术后的最佳治疗效果,而且能避免再次手术。★

孕期三叉神经痛发作怎么办?

市中医院神经外科阶梯式治疗为患者解除痛苦

三叉神经痛的发病率越来越高,那么怀孕期间三叉神经痛发作该怎么办呢?近来,我市31岁的小高就遇到了这样一个痛苦的问题。

药物和手术都无法实施
神经调控在关键时刻发挥作用

家住我市新华区的小高怀孕6月余,原本高兴的一家人却遇上了难题——小高的三叉神经痛发作了!三叉神经痛疼起来真要命,小高一开始还能忍耐,1个月,疼得直叫,饭也吃不下,觉也没法睡。

一家人为了给她看病,在市区多家医院辗转问诊,得到的答复均为“孕期无法实施手术,药物治疗对胎儿也有不确定影响,不建议服用”。

治疗陷入僵局,疼痛却日益加重,这可愁

坏了小高一家。1月中旬,小高一家几经打听找到了市中医院神经外科。了解到小高的情况后,该科主任冯树贵的答复让小高喜出望外:“可以通过神经调控止痛,不用全麻下手术,也无需吃药,有效期一年左右,能让她平稳度过孕期和哺乳期,也为下一步的手术治疗赢得一定的缓冲期。”

1月19日,小高在市中医院住院准备手术。在以冯树贵为核心的手术团队的精心准备下,第二天上午,小高接受了神经调控治疗。面部右侧眉骨局部麻醉后,经皮穿刺,对三叉神经第一支进行低温高压脉冲治疗。

手术仅用了不到10分钟,小高的疼痛就解除了。“这种办法真好,保留了神经功能,又解决了痛苦!”术后小高很高兴,握住冯树贵的手连声道谢。

阶梯式治疗获认可
三叉神经痛规范化治疗新阶段

针对不同患者的病情,施以不同的治疗方法,这是市中医院神经外科在三叉神经痛治疗领域的独到之处。据冯树贵介绍,神经调控治疗是三叉神经痛治疗的有效手段之一,其优势在于:无需全麻,微创穿刺下对疼痛神经进行脉冲调控,以达到解除疼痛的目的。

“神经调控治疗由来已久。”冯树贵表示,早在2004年,该科就在全市首先开展三叉神经痛神经调控治疗,又称射频脉冲治疗。这种治疗方式适用于无法耐受手术麻醉,又亟须缓解痛苦的三叉神经痛患者。目前,该技术适用于三叉神经第一支和第二支疼痛的患者,其手术效果获得了众多患者的

认可。

近年来,随着技术的不断进步,该科又开展了经皮穿刺微球囊压迫术、开颅显微血管减压术,技术实力跻身省内一流行列。

据悉,随着三叉神经痛发病率增高,不少患者为了求医治病,辗转外地治疗,一些患者因得不到规范、科学的治疗而导致神经功能损伤、面瘫、失明等后果。冯树贵表示:“三叉神经痛在神经外科专业领域是精细化手术治疗的疾病之一,能够通过团队的努力,为患者提供规范化治疗,使周边患者无需长途奔波就能享受高质量的治疗技术,这是科室努力的方向。”

在采访中,笔者了解到,有不少外地市及外省三叉神经痛患者慕名前来就诊,市中医院神经外科阶梯式治疗的综合实力成为患者信赖的金字品牌。 (李莹)