

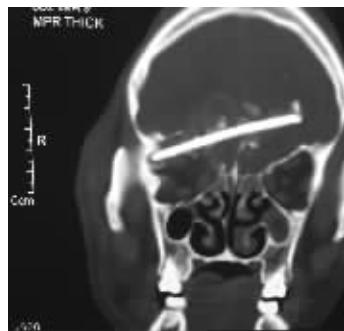
▼不敢想

通讯员 杨惠清 快报记者 安莹在军区总院为你报道

插进脑袋的砂轮再深1毫米,恐怕.....

昨天,记者在病床前见到了正在恢复的老杨,右眼空洞洞的,永远失去了眼球。对于那天他被“暗器”所伤的事情,老杨已经不愿意再提及。11月14日,飞转的砂轮突然开裂,一下子从右眼插进脑骨里。命大的老杨,因为1毫米的偏差,13厘米长的碎片没有伤及脑干及大血管,否则后果不堪设想。

图为老杨正面面部影像片,白色横向物体为砂轮碎片,如果碎片再往里深1毫米,后果不堪设想 (图由医院提供)



眼球瞬间被打落

老杨是安徽人,两年前来到南京做汽车防晒膜的生意。两年来,生意还算说得过去。

11月14日,老杨正忙着在砂轮

前面加工防晒膜,没想到事情发生了,砂轮转着转着,突然裂开,还没有等老杨反应过来,飞速转动的砂轮突然向他飞过来,像武侠小说里描写的“暗器”一样,半圆形的砂轮碎片硬生生地从老杨的右眼下

方扎进脑骨里。

“啊——”老杨一声惨叫,躺在地上,手捂着脸,血从指缝中涌了出来。等老杨再想看看发生什么的时候,发现右眼已经是一片漆黑,右眼球直接被砂轮打掉在地上。

砂轮碎片插进脑骨

老杨被送到南京军区总院神经外科的时候,已经在其他医院呆了三天。在这三天里,医院的医生拿这片插进脑骨里的砂轮一点办法都没有,只能采取简单的清创。

这么长的砂轮插进脑子里究竟有多凶险?记者看到CT片时倒吸了一口凉气,这个砂轮碎片足足有13厘米长,从右眼下方一直插进左眉骨上方。拿不出的砂

轮片折磨得老杨脑袋就像撕裂一样疼痛,他曾因此昏迷数次。

“我刚看到老杨的时候,第一反应是这人命真大,要是再低一点或再深一点就会触及动脉,那么他肯定会当场死亡。”军总神经外科副主任医师樊友武说,“之所以还能支撑三天,也是因为砂轮正好卡在脑骨上,没伤到神经。”

三个半小时拿出碎片

要想把碎片拿出来,手术的难度非常大。樊友武告诉记者:“在手术中,我们从老杨额头入手,把整个颅盖骨打开,用技术手段,把碎片打碎后分块取出,不好取出的部分,就把碎片全部磨碎,用工具给吸出来。手术看似步骤简单,但是有很大风险,会出现大出血的情

况,需要极高的技术。”

最后碎片是拿出来了,但是老杨的颅底完全被打碎,如果不进行处理,脑子里就像坏了个窟窿,脑浆会天天流出来,很有可能造成并发症。这时候,就要进行颅底的重建修复手术。樊友武告诉记者,他们取了老杨颞部的肌肉和筋膜,来弥补被打穿的颅底。手术足足进行了三个半小时,非常顺利,老杨也得以保住性命。

老杨的哥哥告诉记者,在这两天,他的情绪才好一点。问一些事情,他的反应也很慢,有些事情都已经不太记得了。樊友武告诉记者,老杨受伤之后,脑浆流出太多,受伤的地方是在额叶,这个地方分管情感和记忆,以后老杨的记忆力可能会受影响。

▼不敢想

通讯员 陈步伟 快报记者 刘峻在省人医为你报道

“梦中猝死”可怕,更可怕的是这病遗传

省人医6年来确诊了45名患者

白天还是健健康康的人,晚上睡觉的时候,却有可能突然离世,可怕的是这种疾病还能遗传。昨天,记者从江苏省人民医院获悉,该院专家经过调查,六年里,已经确诊了45例来自全国各地的“夜间猝死综合征”患者,最小的才7个月大。

苏北的苏先生30岁,平时看起来身体很棒。2007年至2009年,

他先后8次在深夜熟睡时发生昏厥,呼吸急促、四肢抽搐、意识不清、大小便失禁,每次持续半小时左右,身边的妻子怎么喊都喊不醒他。而每次发病的第二天,苏先生又变得健健康康了,好像什么事也没发生过一样。

因为常规检查没有异常,当地医院对此没有什么好的治疗方案。然而,苏先生夫妇却感到越来越害

怕,因为苏先生的父亲和哥哥都是在不到40岁的年纪就猝死于深夜。夫妇二人夜里经常不敢入睡。

一年前,苏先生来到江苏省人民医院,心脏科副主任医师单其俊确诊苏先生可能患有Brugada综合症,也就是俗称的夜间猝死综合征。夜间猝死综合征是一种古老的家族遗传性疾病,但直到1992年才被发现,1996年才被命名,该病好

发于青年男性,会导致恶性快速心律失常致人猝死。

苏先生随后在该院心脏科成功接受了植入型心脏复律除颤器(ICD)心脏介入手术。术后一年来,苏先生身体情况很好,再也没有发生过晕厥,其间心脏发生过两次严重的室颤,但体内仪器都自动检测出来并适时进行了放电除颤,两次挽救了他的生命。

2010南京美容化妆品博览会
时间:11月24日-26日
电话:025-86410885
地点:南京国际展览中心(龙蟠路88号)

前列腺炎对“菌”治疗才有效

第Ⅲ代智源肽通导技术——个性化治疗前列腺炎

患者薛庆年龄不大,慢性前列腺炎病史却长达四年,尿频、尿痛、尿道口有分泌物、会阴胀痛等症状几乎伴随着他四年中的每一天,长期接受抗生素、输液等治疗,几乎尝遍了所有的治疗方法,钱花了不少,病症却始终没有改善,性功能也每况愈下。什么原因让常见病前列腺炎这么难治呢?

后来,在一家男科权威医院,专家详细了解薛庆的病史后,得知他此前的治疗中从未做过细菌培养、药物敏感测试等检测,明白了这又是一个典型的不规范治疗受害者。

前列腺疾病困扰中青年男性

久受慢性前列腺炎折磨的年轻白领孟先生,自述尿频、尿分叉、尿道口滴白、尿痛、尿急、尿道灼痛、腰部酸痛、下腹坠胀等症状严重,伴有性功能下降。由于羞于到医院就医,每当症状加重时,孟先生就会到药店买些消炎药,用药几天症状有所缓解,而后却越来越重。一次实在疼痛难忍时,孟先生急忙到当地医院求医。医生在未做任何检查的情况下就给他开了处方,治疗大半个月依然无效。

日前孟先生在网上看到南京建国男科医院关于前列腺炎治疗的特色技术相关报道后,立刻赶来求医。

接诊专家前列腺疾病特诊中心徐承良主任在详细了解其病史,并为其进行病菌检测及病菌敏感试验后,确诊其是因金黄色葡萄球菌引起的慢性细菌性前列腺炎。为其做了药敏试验后,根据药敏结果,徐主任为其制定了一套规范、

系统的治疗方案,选择针对性药物,并配合先进的“第Ⅲ代智源肽通导技术”辅助治疗。治疗过程中,孟先生就感觉到病情有了明显好转,再进行巩固治疗后痊愈,性功能也有明显改善。孟先生直言,“这次接受专业、规范的治疗痊愈后再也不用担心了,非常感谢南京建国男科医院。”

徐主任指出,孟先生是因金黄色葡萄球菌引起的慢性细菌性前列腺炎,并导致性功能下降。如果就医时未查明致病菌,治疗就不可能有针对性,必定导致疾病的迁延难愈,甚至出现并发症。

徐主任强调,前列腺炎患者到医院就诊,一定要靠先进的检测设备,做前列腺液的常规化验,查明致病菌,找出病因,确诊疾病。并进行前列腺液细菌培养加药物敏感试验。以药敏结果为依据,按疗程制定治疗方案,这才是一套规范的治疗流程。

规范治疗摆脱病痛折磨

上文讲到的患者薛庆,就是因长期治疗无效,其父多方托人打听先进疗法。当得知国家五部委联合推荐的最新前列腺技术落户南京建国男科医院后,其父立即拨打健康热线咨询预约就诊。

接诊专家在为薛庆进行了前列腺液常规、前列腺液细菌培养等相关检查化验后,结果显示其是因大肠杆菌

引起的慢性细菌性前列腺炎。历经科学的检查流程后,薛庆对自己此前选择不规范治疗的行径悔恨不已。

经过一疗程的治疗,薛庆表示在治疗过程中很舒适,且症状已有明显改善。最近一次复查,薛庆的前列腺液各项指标已属正常,性功能也有明显提高。薛庆感慨地说,“南京建国男科医院诊疗流程规范、专家解释到位,万分感谢!”

酒、忌食辛辣等刺激性食物,减少疾病复发诱因。多饮开水、增加排尿量,有利于炎性分泌物的排出。

此外,规律的性生活可使前列腺液定期排出,对疾病治疗有重要作用。

■前列腺保养小贴士

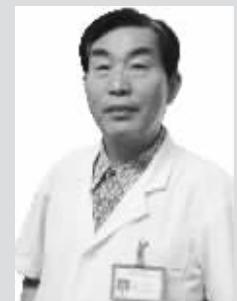
多运动,选择散步、慢跑等温和的运动,通过腹部、会阴和臀部肌肉的运动,促进前列腺局部的血液循环。尽量减少对会阴等部位的压迫,不穿紧身裤,避免长时间骑车;不坐在凉椅上。戒除烟

于药物快速进入腺体内,促进白细胞吞噬作用增强,明显减轻刺激症状,同时使炎症快速消退。

突破四:内啡肽效益提高免疫。独有的智能聚焦场能使脑垂体分泌多量的内啡肽氨基化合物,缓解前列腺痛。同时提高自身免疫力,起到治疗加保护的双重功效。

突破五:治疗方案灵活,适用范围广泛。直接利用智能聚焦场能作用于病灶治疗(病程较长、症状明显、顽固的细菌性或无菌性前列腺炎等可多次治疗),加快血液循环,增加新陈代谢。并可用药物直接冲注进前列腺体,达到消除炎症的目的。

□技术推介专家名片



徐承良 主任医师 教授

南京建国男科医院高级专家,原江苏省人民医院泌尿科主任,国内著名泌尿外科专家。从事泌尿外科工作近40年,在男科研究方面有较深造诣,获省、厅多项科技成果奖。

门诊时间:8:00-21:00
咨询热线:025-52238888
网址:www.jg91.com

>>>相关链接

今年9月,“第Ⅲ代智源肽通导技术”新闻发布会在北京人民大会堂举办,中国工程院院士郭应禄等多位业内专家亲临发布会现场,对“智源肽”技术给予了高度评价。据了解,该技术由中国工程院院士郭应禄主持研发,并与中科院郑万勋教授历经十年合作开发,是国家食品药品监督管理局最新注册的三类技术产品。该技术产品同时得到国家五部委的联合推荐。

南京建国男科医院作为全国十佳男科医院,一直将“技术铸就专业”视为强院核心。在获悉智能肽治疗前列腺技术在北大男科中心等权威三甲医院临床应用后已成功治愈患者36426例,患者满意率达99.2%,受到国内外医学界专家的充分肯定和患者的广泛好评后,及时派出专家团队到北大男科中心进修,并积极与相关研发机构接洽“智源肽”落户江苏事宜,为此南京建国男科医院成为省内第一家拥有此项最新技术的医疗机构。

第Ⅲ代智源肽通导技术

治疗前列腺疾病

新技术
治疗前列腺疾病
技术
推介
2010