

名医名院

关注三甲医院的医疗动态, 各种医疗前沿医学知识, 从最新医疗技术到专家, 为您提供最新、最权威、最专业的、对话各类、医坛动态、至为观点、高端访问栏目。

快报记者专访了南京医科大学附属第二医院消化内科主任、江苏省消化内镜学会主任委员、江苏省消化内镜学会理事、江苏省消化内镜学会理事、江苏省消化内镜学会理事、江苏省消化内镜学会理事。

热线电话: 96060
网址: kbjian.sang@sohu.com

范志宁: 创造内镜检查和治疗奇迹



【人物档案】

范志宁, 主任医师、教授、博士生导师。南京医科大学第二附属医院消化医学中心主任、南京医科大学消化内镜研究所所长、南京医科大学博士导师、中华消化内镜外科学组副组长、江苏省有特殊贡献的中青年医学专家, 江苏省六大高峰人才。

病人说让他做胃镜很放心

胃镜和肠镜检查是一项侵入性检查, 过去都是在病人完全清醒的状态下进行的。因为个体耐受性的差异, 病人会有一些痛苦, 一般有恶心、呕吐感, 部分患者镜检时因呼吸不当还会有窒息感。因此, 内窥镜检查往往被人们视为畏途。

可是记者曾经亲眼目睹范主任用胃镜从患者胃中取钢笔的全过程, 那是一个情绪有些异常的中年男子, 因家庭纠纷吞食钢笔和塑料商标自尽, 后疼痛难忍被家人送到医院救治, 鉴于患者情绪异常且情况特殊, 范主任为其注射了特殊的镇静剂, 在患者完全没有配合的情况下为其做胃镜, 检查中发现, 情况比想象得还要复杂惊险, 那支钢笔竟然没有笔帽, 而且还是笔尖朝上斜戳在胃里, 要将这样一支尖头朝上、长十几厘米的钢笔平安取出来谈何容易, 在场的医生们手里都捏着一把汗。范主任不慌不忙、沉着大胆, 用圈套器准确圈住钢笔头部, 凭着丰富的经验和过硬的技术, 让笔尖避开食管壁, 未造成一丝擦伤, 使钢笔顺利通过了食道的三个危险的狭窄部位。在通过贲门、食道中段两个狭窄部位的时候还较顺利, 到了食道入口时出现了问题, 钢笔卡在那儿怎么也动不了了, 怎么办呢? 只见范主任将一根直径约两厘米粗细的软管通过胃镜导入食道, 套在

钢笔上, 护导着钢笔, 最终顺利取出了钢笔。而此时, 患者正好醒来, 问他痛不痛, 他说: 一点感觉也没有。

为了救人他敢冒风险

提起范志宁主任, 不少病人都会竖起大拇指, 夸他是个胆大心细的好医生。别人不敢做的手术, 他敢于尝试, 别人不愿意冒的风险, 他敢于承担。不少病人就是在他的胆大心细之下获得了新生。

去年8月, 范主任为一名年仅8岁却身患胆汁性肝硬化的小男孩做了逆行胰胆管造影(ERCP)及支架内引流术, 小男孩名叫巍巍, 四岁那年不幸遭遇了一场车祸, 导致肝破裂, 在当地医院急诊手术切除了胆囊和肝脏的2/3, 由于胆道未通, 之后一直有黄疸, 于外院做引流手术(内引流)没有成功, 术后又并发了肠痿、阻塞性黄疸, 逐渐发展成为肝硬化(胆汁性), 为此, 几年来, 巍巍的父母带着他走遍了国内大医院求医, 均被告知无法治疗。来到南医大二附院内窥镜中心时, 巍巍肝功能异常、肝硬化、肝肿大、肝腹水、右上腹疼痛难忍、发烧, 病情已十分危重。检查发现: 由于胆道阻塞, 胆汁淤积于肝脏, 在肝门部位形成一个3cm×2cm大小的痿池, 肝脏严重受损硬化。若要挽救巍巍的生命, 就必须做逆行胰胆管造影术(ERCP), 在肝门与十二指肠之间安放一个支架, 将痿池内的胆汁引流到

十二指肠里去。然而困难的是巍巍年龄太小, 需在全麻下做手术, 不会配合医生, 且器官组织尚未发育成熟, 解剖位置小且娇嫩, 极易造成损伤。所以手术难度相当大, 江苏省至今尚无成功的病例报道。

在探索的路上我还很年轻

在内镜领域, 范志宁主任是一个喜欢不断开拓探索的专家, 早在上世纪90年代, 范志宁就在国内率先开展了支架的研制及其在食管、贲门、幽门、胆道及结肠狭窄的临床应用, 先后获国家四项专利。2002年“记忆合金镀金胆道支架在良、恶性胆道疾病的应用”获江苏省卫生厅医学新技术引进二等奖。2003年“经内镜缝合治疗胃食管反流病的临床研究”获江苏省卫生厅医学新技术引进二等奖。2003年《消化内镜手术彩色图谱》获海南省科技进步三等奖。2004年, “内镜在肝移植术后胆道狭窄中的应用”技术获江苏省医学新技术引进二等奖。2005年, “肝移植术后胆道狭窄的双支架治疗”技术获江苏省医学新技术引进二等奖。2008年, “镍钛记忆合金食管支架临床应用研究”获中华医学奖等多项国家级奖项。

范志宁常说, 作为一个医生, 只有不断学习和研究, 才会有新的发现和新的收获, 虽然已过不惑之年, 但在探索的路上他觉得自己还很年轻。

通讯员 小河 快报记者 金宁

医技前沿

微创痔吻合术 解决痔疮之苦

刚参加工作的小宋两年前发现痔疮, 但不痛不痒, 只是偶尔出血一直没有重视, 直到一个月前“如坐针毡”、“血流如注”、咳嗽用力痔核脱出不能回到肛门时, 她才想起来就医, 而被告知需要手术治疗, 汗毛都竖起来, 一是怕疼, 二是不好向领导请假。但由于长期大量出血, 小宋感觉头晕、浑身无力, 最要命的是肛门口被如“梅花”一样脱出物环住, 根本无法坐下, 只得选择手术治疗, 让她想不到的是手术中并没有想象中的疼痛, 而且三四天后基本就痊愈了。

南京市中医院全国中医肛肠治疗中心王业皇教授介绍, 为小宋做的手术是新技术开环式微创痔吻合术(TST), 主要是同企业联合设计研发开环式微创痔吻合器, 是一种新的治疗脱垂性痔的微创手术方法, 与传统手术相比, 提高对脱出性痔的疗效, 减小创伤, 缩短住院时间, 减轻患者痛苦, 同时由于有合适的肛镜, 完全撑开肛管与直肠, 可有效避免直肠阴道痿及肠穿孔的风险提高手术安全性。

据了解, 这个小小的开环式微创痔吻合器, 吸引人之处是头端开环式的设计, 王业皇教授解释, 很多垂性痔痔核不是完成呈环状脱出, 而传统手术在环形切除痔上黏膜达到悬吊效果的同时, 亦切除了部分无痔区的痔上黏膜, 相比之下, TST可进行单点或多点的选择性切除, 减少创伤, 达到保护正常黏膜的目的, 而顶头“穹状”结构不仅方便进入人体, 将阻挡视线的组织向上推移, 开放了更大的手术操作空间, 而且可以阻挡肠内污物, 避免感染, 同时, 对应需要切除的黏膜组织也会自动从开设的窗口处落入手术空间; 再看尾部金属化旋钮、双尾翼调节, 医生在手术中能更精细地调节, 提高精确性。

通讯员 钱文娟 快报记者 金宁

全科专家

天气闷热, 宝宝患上“空调病”

近日, 记者从南京市妇幼保健院了解到, 因为天气闷热, 很多家庭贪图凉爽把房间或车里的空调温度都打得很低, 因此出现烦躁、感冒、发热等症状前来就诊的宝宝增多, 经医生确诊为“空调病”。

夏季妈妈们要注意随时观察宝宝是否有空调病的症状, 必要时及时就诊, 南京市妇幼保健院邱玉芳主任说, 夏天并不主张太多的给宝宝吹空调, 夏季本身就是“空调病”的高发期, 儿童特别是婴幼儿更容易被“空调病”缠上, 由于免疫系统稳定性差、抵抗力弱、皮肤薄嫩、皮下脂肪少、毛细血管丰富、体温调节中枢尚未发育完善, 如果使用空调不当, 宝

宝受冷空气侵袭, 毛细血管收缩, 汗毛孔紧闭, 体内热量散发不出来, 容易使体温调节中枢和血液循环中枢失去平衡, 引起感冒、发热、咳嗽、胸闷等病症, 俗称“空调病”。

邱主任分析说, 这种“儿童空调病”并非仅仅由于单纯的室内外温差所致, 家用空调中积存的大量粉尘、病菌在密闭空调房内形成的空气二次污染, 直接刺激宝宝的呼吸系统, 是诱发宝宝“空调病”的重要原因。暑假期间, 甚至大点的孩子长时间处于这种受到空气二次污染的封闭室内, 也难逃其害, 从而导致暑假的患儿大幅增加, “空调病”也成为夏季儿童高发病的主流。

对于已经患病的宝宝, 要抓紧第一时间。宝宝夏季遭受“人造风寒”之后, 总会有一些迹象, 如流鼻涕、鼻塞、咳嗽、发烧等。遇到这种情况, 妈妈应及时给宝宝用药, 控制住病情, 不要任其发展; 其次, 要帮助宝宝出汗, 宝宝因突然着凉引发发热感冒, 一个有效的方法是给宝宝多喝水让宝宝出汗。

邱主任提醒, 父母不要贪图自己的一时凉爽而使宝宝受到冷气的侵害, 也不要因为害怕宝宝出汗而让室温一直处于较低, 并减少宝宝每日活动量, 其实少量的出汗是有益于宝宝身体健康的。

通讯员 孔晓明 快报记者 金宁



医者视点

点药需适度 警惕“防腐剂”

近日, 江苏省人民医院眼科对500名门诊病人进行调查后发现, 超过八成电脑族使用过抗疲劳眼药水, 约三成左右病人对眼药水产生了依赖, 约七成病人认为眼药水可以保护眼睛, 预防疾病, 常用有益无害。对此, 该院眼科主任袁志兰教授特别呼吁广大市民不要滥用眼药水, 警惕药水中的“防腐剂”兴风作浪。

袁主任提醒患者, 长期使用含防腐剂的药水可造成不同程度的眼表损害。由于眼药水中的防腐剂能使眼睛中结膜杯状细胞发生损伤, 影响泪液成分, 改变眼球表面的微环境, 最终影响到眼表, 导致角膜上皮脱落、缺损, 神经受到损害产生一系列刺激症状, 严重者会发生角膜溃疡, 角膜溶解、穿孔, 甚至失明, 眼科界称这种眼病为“药物毒性诱发角膜病变”。

通讯员 谢瞻 快报记者 金宁

前沿技术

敏感神经分离术: 让爱人不分离

作为江苏地区最大的专业男科医院, 南京建国男科医院拥有着多项叫得响的前沿技术, 在这些技术项目当中, 由医院自己的专家研发改进, 在全国首创并且经过三万例以上成功实践的高技术含量手术项目, 首推“RF阴茎敏感神经分离术”。经过几年的积淀, “分离术”惠及的患者群已经高达三万余例, 这项技术也日趋成熟和先进, 得到了社会的认可, 无数的体验者可以证明: 敏感神经分离术是“让爱人不分离”的真实保障。

太敏感导致“障碍”

参与创研“RF阴茎敏感神经分离术”的建国男科高级专家宋永胜告诉记者, 典型的神经敏感型早泄, 也就是我们平时所说的原发性早泄, 因其过早射精, 导致女性高潮难以实现, 还会引起阳痿等其它性功能障碍, 甚至影响生育。宋永

胜指出, 从目前临床来看, 引起早泄的原因很多, 若能根据早泄原因, 采取针对性治疗, 早泄还是能很快康复的。如包皮过长、包茎等诱发的早泄, 只要切除过长的包皮即可痊愈。对于精神心理性早泄, 可对患者心理进行分析, 消除患者的焦虑, 进而达到治疗的效果。对于前列腺炎、泌尿感染诱发的早泄, 这就需要先治疗原发疾病。只有原发性早泄(也叫神经敏感型早泄), 才需要做RF阴茎敏感神经分离手术。

拯救濒于破碎家庭

在事业上颇有成就的刘先生怎么也没有想到, 结婚刚刚一年的他夫妻生活颇多坎坷。早泄疾病, 让他无颜面对妻子。面对没完没了的药物治疗, 刘先生既痛苦万分又一筹莫展。听说南京建国男科医院有治疗早泄的绝招, 刘先生立即赶到南京, 接诊专家在

详细了解病史, 并做了阴茎敏感度测试等相关检查后, 确诊其为原发性早泄。针对其病情, 专家为其制定了一套完善的治疗方案: 应用该院首创的前沿技术——RF阴茎敏感神经分离术治疗。一个月后, 前来复诊的刘先生激动地告诉医院手术室主任宋永胜, 这个手术太管用了, 终于可以挺起胸膛, 做真正的男人了。

青出于蓝而胜于蓝

其实, 在建国男科医院之前, 国内有一些医院引进了韩国的手术治疗技术, 其原理是大部阻断早泄患者阴茎背敏感神经。该手术虽可在一定程度上延长了性生活时间, 却也大大降低了性生活时的快感, 所以患者满意率不高。为求两全齐美, 南京建国男科医院专家团队联手攻关, 手术室主任宋永胜领衔上阵, 他们既借鉴韩国技术的优势, 又吸收欧美技术之长处, 再融入中

华医学之精华, 从而既弥补了缺陷, 又保障了安全, 其临床有效率大大超过了国内平均水平, 深受患者好评, 可谓青出于蓝而胜于蓝。

快报记者 张弛

【专家点评】

原发性早泄让许多男人“性”福不再, 而目前世界上又无有效药物与之抗衡, 因而, 手术治疗仍然是目前唯一有效手段。现在不少医院大多采用韩式阻断手术治疗, 虽有一定疗效, 但性生活应有的快感却大打折扣, 这在一定程度上有违手术治疗的初衷。正是为了万千家庭的幸福, 南京建国男科不惜投入巨大人力、财力, 对原有技术改造升级, 成功推出“RF阴茎敏感神经分离术”, 把韩式的细腻, 欧美的精准, 中华的美观融为一体, 不仅安全快捷, 无痛无痕, 而且使性生活质量大大提高。

——南京建国男科医院手术室主任宋永胜