

16小时成功拆除“定时炸弹” 年轻宝妈重获“心”生!

“原本都要放弃了,感谢医生!你们让我知道,活着就有希望!”近日,南医大二附院为来自常州的患者吉女士举行了一个小型的出院欢送仪式。而在一个多月前,她因为主动脉夹层病来就医。当时南医大二附院副院长、心血管中心主任医师李庆国教授带领的团队12人,通过16小时的手术,最终拆除了血管里最危险的“定时炸弹”,让这位年轻的妈妈重获“心”生。

通讯员 陈艳萍 现代快报+/ZAKER南京记者 任红娟

年轻妈妈患上主动脉夹层

吉女士37岁。今年的5月12日,怀孕9个多月的吉女士突发剧烈胸痛,丈夫赶紧将她送到常州当地医院。了解病情后,当地医生高度怀疑吉女士是主动脉夹层。

情况凶险,当地医生为吉女士先行剖腹产。女儿出生后,吉女士便又被推进了检查室。这一次,她确诊了病因——主动脉夹层。

主动脉夹层,被称为血管里的“定时炸弹”。人体的血管有三层结构,主动脉夹层的患者主动脉内膜、中膜撕裂,血液冲进了被撕裂的空间,又在远端流出,形成了一个假性的“瘤子”,一旦破裂,往往连抢救的机会都没有。

慎重考虑后,吉女士和家人转到了南京一家三甲医院,第一次手术植入了三枚支架。但术后休养时,吉女士仍然时常觉得肋骨疼。两个礼拜后检查,发现“瘤子”长到了8厘米左右,于是又接受了第二次手术,再次放入了两枚支架和不少“堵漏”用的弹簧圈。

本来期待着手术后可以逐渐康复,但情况并不如意。术后不到三个月的时间,吉女士半夜突发呕血,情况再次恶化。这一次,病情已经严重到了许多医院不敢收治的程度。经人介绍,吉女士一家找到了南医大二附院心血管中心。

手术16小时为患者成功“拆弹”

“放置带膜支架堵住内膜破口,可以用来救治主动脉夹层患者,但有少部分患者,支架解决了近端的破口,但远端仍然有出血出现,吉女士就属于这部分支架没能解决问题的患者。”李庆国介绍,吉女士很年轻,孩子还很小,经过慎重评估后完善方案,决定为吉女士进行手术治疗,将



李庆国(右)庆祝患者康复出院 通讯员供图

整个胸腹主动脉全部替换,并一起处理破裂的血肿,彻底解决问题。这是心血管外科乃至外科手术中最大的手术之一,死亡率也是最高的。

9月15日,在深低温停循环的状态下,李庆国带领团队开始为吉女士摘除体内的这颗“定时炸弹”。吉女士已经经历过两次介入手术,让本来就难度顶级的手术“雪上加霜”。“我们为她取出了两枚心脏破口近端的支架,剩下的支架仍然保留。但之前两次手术给缝合血管带来了困难。”他介绍,支架上附带的膜和人工血管的膜质地完全不同,一个是网状织物,一个是光滑薄膜,两者缝合不能“兼容”。“我们想了办法,仔细缝合两种质地的薄膜后,又在连接处裹上了一层薄膜来加压加固,从而保证了血管缝合处滴血不漏。”经过前后16个小时的手术,参与手术的医护人员共12人次,吉女士体内的“定时炸弹”

终于被移除。

主动脉夹层发病有年轻化趋势

李庆国表示,出现主动脉夹层对身体的影响是“灾难性”的。一旦急性发作,有一半人会在48小时内死亡。但近年来随着医学诊断技术和认知度的提高,结合成熟的人工血管置换手术、覆膜支架介入手术等,病人救治率、手术成功率都有大的提高。

值得引起重视的是,近年来主动脉夹层的发病有年轻化趋势。高血压是导致主动脉夹层的最主要原因,其次还有先天性的主动脉血管发育异常。妊娠也会成为一个特殊的诱发因素,这可能与妊娠期间血流动力学变化以及激素水平的改变有关。需要提醒大家控制好身体的基础疾病,如果出现不明原因的剧烈胸痛或者腹痛时,应立即到医院检查。

牙酸不一定是蛀牙 也可能是“楔状缺损”

快报讯(通讯员 成琳 魏敏 吴梦羽 记者 任红娟)有些人吃凉食或刷牙时感到牙酸,以为是“蛀牙”闹的。南京大学医学院附属口腔医院(南京市口腔医院)牙体牙髓病科主任杨卫东表示,出现牙酸很有可能是刷牙太过“认真”,导致了“楔状缺损”。

大多数人对刷牙都存在误区,认为用力刷就做到好好刷牙了。杨卫东说,其实,只有正确的刷牙方法才能有效地清洁牙齿,起到预防龋齿和牙周病的作用,而错误的刷牙方式,则会毁掉我们的牙齿。

他介绍,楔状缺损是发生在牙齿唇、颊面颈部的慢性硬组织缺损。它是牙齿颈部经过缓慢消耗而形成的缺损,呈“V”状,由于它外形酷似楔子,因此称为“楔状缺损”。楔状缺损往往发生在同一患者的多颗牙,一般上颌牙重于下颌牙,口角附近的牙多于其他区域的牙。

产生楔状缺损的原因有很多,其中日常的不良生活习惯就是其中的一个原因,比如刷牙方法不正确,长期横向刷牙,用过硬牙刷,刷牙过猛等错误的刷牙方法,都会导致牙颈部磨损。另外牙颈部结构薄弱、酸性物质腐蚀也会导致楔状缺损。

杨卫东提醒,一旦牙刷刺激或冷水刺激等,牙齿隐隐作痛,或者出现牙龈退缩,尤其是老年人,就一定要注意了,有可能是牙齿的楔状缺损,要及时就医。

“为了预防和避免发生牙齿缺损,建议大家要养成良好的生活习惯,”杨卫东建议,要改正刷牙方式,避免拉锯式横向刷牙,并选用刷毛较软的牙刷和颗粒较细的牙膏。尽量减少进食酸性食物,在接触酸性饮食后应立即用清水漱口,而不是立即刷牙。积极治疗消化系统相关疾病,防止如胃酸反流等情况来侵蚀牙齿。

50岁以上男性 常规体检不能少了这个

快报讯(通讯员 董菊 记者 刘峻)11月12日,2020年新时代健康科普作品征集大赛表演类全国总决赛在江苏省人民医院举行,健康科普达人把艰涩难懂的医学知识,变成大家爱看易懂的科普作品,一一上台展示。江苏省人民医院带来的《前列腺之歌》,更是告诉人们,50岁以上的男性,每年要做一个PSA检查。

“现在我开着车带你去住院,你坐在后排说只是腿有点痛,怎么已经是前列腺癌的晚期,猛踩刹车因为我已看不清前方的路。”这一段叙述的文字,来自江苏省人民医院泌尿外科副主任医师秦超的新歌《前列腺之歌》。通过舞台剧这种特殊的方式,向大家科普前列腺癌相关的知识。秦超医生说,这个舞台剧以及音乐,最重要的是让大家记住一句话,50岁以上男性,每年体检抽血的时候,需要做一次PSA项目检查。秦超医生告诉记者,最近他在门诊上就接诊了好几例前列腺癌的患者,因为早期症状不明显,所以发现就已是晚期,特别遗憾。所以他才想到要用这样的方式,给大家提个醒,防治前列腺癌一定要早检查、早发现,把PSA列入体检项目中。

前列腺癌是与年龄相关性最密切的肿瘤之一。在40岁之前,很少有临床诊断的前列腺癌。但随后前列腺癌的发病率会快速增长,峰值年龄段是55—74岁。国外有研究显示,对2011年至2015年男性新发前列腺癌进行统计,结果显示55—74岁的前列腺癌占到新发肿瘤的71.5%。对于50岁以上男性,每年体检检查PSA。如果有前列腺癌家族史,这一年龄还要放宽到45岁。

医生探索出康复治疗新方法,让患者更快回归生活

康复一个月,七旬瘫痪老人能走两步了

随着三高人群的逐渐增多,脑溢血、脑梗死、脑外伤等脑损伤人群剧增,其所引发的致死、致残率也在逐年攀升。许多患者需要通过康复治疗提升生活质量。江苏省老年病医院(南京医科大学附属第一医院、江苏省省级机关医院)康复医学科主任张丽霞打破传统康复思维模式,探索出了“中枢整合治疗”方法,帮助许多患者更快地回归家庭、回归生活。

通讯员 张婷 现代快报+/ZAKER南京记者 刘峻

才治疗一天,瘫痪老人能站起来了

“来,站直,很好,稳定住!”在江苏省老年病医院康复医学科训练室里,每天上午都有医生、治疗师、护士,围着患者进行康复治疗,给予指导。

张爷爷70岁了,两年前因脑梗瘫痪在床,虽然治疗了两年,但始终没能站起来,一起身就会向后倒。后来在朋友的推荐下,他来到江苏省老年病医院,找到了该院康复医学科主任张丽霞。

张丽霞对张爷爷进行了疾病的动态评估,找出无法站立的主要问题,制定了个性化、特定的环境设计及康复方案。没想到仅仅用了一天时间,老人就慢慢站了起来,家人十分开心。之后经过一个月左右

的康复,老爷子已经可以扶着东西走上两步了。

中枢整合治疗技术,24小时 为患者保驾护航

记者观察到,在该院的康复室里,锻炼肌力的患者不多,更多的患者是在矫正活动姿势,重复某种运动程序的训练。张丽霞介绍,这就是中枢整合治疗。传统康复治疗的评估主要是静态评估,例如躺在床上评估患者的腿部肌力,然后练习动作,关注点主要在患者瘫痪侧的胳膊、腿,而忽略了动作发生的过程。而中枢整合治疗则更注重过程,因为患者真正站立或走路的时候,要面对很多问题,空间、方向等都需要身体去应对。

张丽霞表示,中枢整合治疗基于患者

本身的动态评估,更讲求的是过程,在评估过程中,如果发现问题,然后针对问题进行矫正,向大脑发出正确的指令,而后才是患者跟着指令去锻炼。所以在练习时要在前期建立预期姿势反应,从认知、运动和心理三方面进行康复。与传统的康复治疗方法相比,中枢整合治疗具有疗效显著、患者容易接受和坚持等优势。

“与康复训练同样重要的还有24小时康复管理体系。”张丽霞强调。在康复过程中,治疗师常常会遇到患者短时间内又转为行动异常模式情况。因为在绝大多数情况下,患者的康复时间有限,要保证患者在大部分时间内保持正确的运动模式,需要护士和家属的配合。因此医院建立了医、护、治以及家属为一体的全方位管理模式,在这一治疗模式下,许多患者的行走异常模式明显减少,生活质量也得到了提高。