

苏皖地区首例!

联手四代达芬奇手术机器人 让扁桃体癌患者免受“切骨之痛”

口咽部肿瘤因解剖位置深手术暴露困难,以往手术切除肿瘤时,创伤大、恢复慢,面部手术疤痕要陪伴患者终身。如今,在机器人医生助手的协作下,这一现象有望改善。记者从江苏省肿瘤医院了解到,10月26日,该院颈外科张园教授团队借助达芬奇四代机器人的“巧手”+“慧眼”,通过患者的自然腔道(口腔)顺利完成了扁桃体癌扩大切除和颈淋巴结清扫术,患者不仅免受“切骨之痛”,术后面部几乎“无痕”。这是苏皖地区首例采用第四代达芬奇机器人辅助完成的口咽癌根治手术。

通讯员 胥林花 现代快报+/ZAKER南京 记者 刘峻



在机器人的辅助下,专家为患者手术 医院供图

传统手术方法,需切开颌骨才能根治

50多岁的淮安市民陈先生(化名)就面临着这样的境遇。一个月前,因咽部疼痛在当地医院查出右侧扁桃体鳞癌伴颈淋巴结肿大,经朋友推荐,他奔赴南京,寻诊江苏省肿瘤医院头颈外科张园教授。张园和患者沟通分析了手术和治疗风险。通常局限的扁桃体肿瘤,可以通过口腔进行手术可以达到根治,而他的肿瘤累及扁桃体下极和后弓,位置太低,需要切开口唇和颌骨,再用钛板钛钉将颌骨复位固定。肿瘤如果与血管靠得太近,手术剥离时易致大出血导致生命危险,还可能会对咀嚼、吞咽、呼吸、发音造成影响。有些病人术后还会对钛板钛钉出现排斥反应,术后放疗也可能造成放射性骨坏死,那就得再次手术取出钛钉,甚至要切除死骨。这样不仅咬合功能受限,以后可能不能咀嚼稍硬的食物,甚至会影响面容和外形。此外,尽管医生手术中用最细的线进行美容缝合,术后仍会在眼角至颈部留下手术疤痕。

在来宁就医前,陈先生已经多方打听,清楚这些手术风险。他依然很迫切地向张主任表达,希望能在不切开颌骨的情况下切除肿瘤,尽量减少手术创伤,副作用和手术疤痕越小越好。

传统的手术方法无法达到陈先生期望的手术效果,张园团队经过仔细检查评估,并组织了术前院内MDT讨论,确认患者陈先生符合最新NCCN头颈肿瘤诊疗指南要求,可以采用第四代达芬奇机器人先行手术治疗,以减少颌面部手术创伤根治肿瘤,术后再酌情进行放疗。

联手机器人,为患者免除“切骨之痛”

为陈先生制订了详细的手术方案后,张教授带领她的团队走进了手术室。助手和护士分列在手术台两侧,机械臂在中间,而机器人手术操控台(主刀)离手术台2-3米远。它的一举一动,都在张教授的双手的“驾驶”掌控之中。机器人助力让张教授感觉如虎添翼,“三头四臂”的手术机器人有一双灵巧的“慧眼”,将医生的最大手术视野放大10倍,还可根据

手术需要随时转换视角,视野盲点消除了,医生看得“更清楚”,手术切除边缘更精准;机器人有“奥特曼的手臂”,机械臂能灵活转弯540°,可以从任意角度进行手术,肿瘤周围的血管神经得到更好的保护;手术器械更细更长,特别适合五官科狭小的管腔操作,淋巴结清扫也更彻底。在四代达芬奇机器人的辅助下,张主任团队为病人顺利完成了扁桃体癌扩大切除及颈淋巴结清扫术,术中出血极少,面部几乎“无痕”。

陈先生恢复很顺利。术后2个小时,张主任去病房看望时,他就竖起了大拇指;第二天清晨,已能下地走路,和医生轻松交流。术后第3天,吞咽、发音、呼吸等功能都完全恢复,手术达到了最理想的效果,陈先生感到很欣慰。

手术“好助手”,变不可能为可能

张园介绍,口咽部肿瘤通常需要手术、放疗、化疗等综合治疗,但因解剖特殊,位置深而窄,周围器官血管神经丰富,医生做手术完全是在“螺蛳壳里做道

场”。手术中肿瘤位置深手术视野看不清、管腔器械进不去、弯道多器械够不着等问题一直困扰着头颈外科医生,成为手术的绊脚石。有时为了完全剥离肿瘤达到根治,医生需要切开口唇及颌骨,术后患者面部留下明显的切口疤痕。而第四代达芬奇机器人作为最新一代机器人,视野宽,机械臂细长,会转弯,能在口腔(自然腔道)内实现最大的可操作空间,特别适合用来处理不易直视暴露区域的肿瘤,如舌根癌、咽侧壁癌、咽后壁癌等肿瘤,对病人和医生都有着不可替代的优势。联手四代机器人,将有力提高头颈外科手术的精量化、微创化和功能化水平,使原本复杂的手术简单化,未来有望让更多的病人受益。

据了解,第四代达芬奇机器人是江苏省肿瘤医院作为区域癌症治疗中心在国家疑难病诊疗项目中的专项支持设备和技术。该院胸外科、普外科、泌尿外科和妇科目前已完成了近千例手术,但进行扁桃体恶性肿瘤扩大切除及同期颈部淋巴结清扫术,乃为苏皖地区首例。

关注母婴安全 专家:提高分娩镇痛率

快报讯(通讯员 王凝嫣 记者 梅书华)近期,来自江苏省内外的各位专家线上相会,共同参与“2021年分娩镇痛学术年会”。为期两天的线上会议吸引了近5万人观看。据悉,此次年会由江苏省妇幼保健协会分娩镇痛分会、江苏省研究型医院学会分娩镇痛专业委员会主办,南京市妇幼保健院、苏州市立医院承办。

开幕式上,华中科技大学同济医学院附属协和医院姚尚龙副院长结合新冠疫情分析中国分娩镇痛的现状,呼吁关注提高分娩镇痛率,强调2021年世界患者安全日的主题为“产妇和新生儿医疗安全照护”。

江苏省妇幼保健协会分娩镇痛分会名誉主任委员、南京市妇幼保健院麻醉科主任沈晓凤提到,南京市妇幼保健院麻醉科率先在全国范围内开展24小时分娩镇痛技术,年实施分娩镇痛2万余例,院内分娩镇痛普及率达90%以上。

会议正值江苏省妇幼保健协会分娩镇痛分会换届选举,南京市妇幼保健院麻醉科冯善武主任当选为江苏省妇幼保健协会分娩镇痛分会主任委员。

此次会议通过国内外最前沿的学术成果,启动了分娩镇痛领域的科研新思路,推动了江苏省分娩镇痛领域诊疗水平的进步,也为母婴健康提供了更多层次的服务。

两天吃三斤橘子 变身“小黄人”

快报讯(通讯员 殷舒月 安振涛 记者 任红娟)皮肤发黄是消化科门诊常见的就诊症状之一,可伴有恶心、乏力、食欲减退等不同表现。影响美观的同时,患者常常会担心自己是否患有黄疸,实际上,皮肤发黄除了黄疸外,还有多种原因可引起。近日,江苏省中西医结合医院接诊了一个全身发黄的患者。

42岁的孙女士近日,神情紧张地来到江苏省中西医结合医院消化科就诊,一来就伸出双手问医生:“医生,我手黄脚黄有2天了,觉得面部皮肤也黄,食欲也不好,我是不是得了黄疸?”该院消化科副主任医师李慧观察孙女士皮肤颜色后询问病史,孙女士除了皮肤黄染和食欲减退外,无明显腹痛、发热等不适,查体巩膜无黄染,查肝功能结果显示胆红素完全正常。那她为什么皮肤会发黄呢?李慧详细追问才发现,原来孙女士近日因个人喜好,两天内吃了三斤柑橘,由此,结合肝功能和症状及体征,考虑孙女士皮肤发黄可能是因高胡萝卜素血症。

什么是高胡萝卜素血症?李慧解释说,高胡萝卜素血症是一种因血液中β胡萝卜素含量过高而引起皮肤黄染的疾病,多是由于过量食用柑橘、胡萝卜、南瓜及黄花菜等胡萝卜素含量较高的食物后,代谢酶处于代偿饱和状态,血液中胡萝卜素不能及时代谢而浓度过高,部分沉积在皮肤最终导致的发黄。高胡萝卜素血症最大的临床特征是皮肤黄染而巩膜不黄染,这也是与黄疸最重要的区别点之一。

高胡萝卜素血症一般无需特殊治疗,停用含胡萝卜素较高如柑橘、胡萝卜、南瓜及黄花菜等食物一段时间后,皮肤发黄可短期内自行消退。

康复出『奇迹』!

脑出血重症患者 1个月后“走出”病房

“没想到我入院的时候神志不清,出院的时候都能走了,太感谢你们康复团队了!”经过一个多月的康复治疗,近日,家住连云港的迟先生从江苏省人民医院(南京医科大学第一附属医院)康复医学中心重症康复病区顺利出院,看着眼前正常人的迟先生,谁也想不到,一个多月前的他,竟是一名不能言语、无法自主行动且意识不清的脑出血重症患者。

通讯员 彭丽君 何雨田 实习生 徐语婕 现代快报+/ZAKER南京记者 刘峻

祸不单行:两月内冠心病、脑出血接连“找上门”

55岁的迟先生平时身体健朗,除了家族遗传的血压高之外,从来都不抽烟不喝酒,也很少吃药打针。然而,今年7月,迟先生在工作时突发胸痛不适,做冠状动脉造影检查发现左前降支、左旋支及右冠状动脉均有堵塞病变。医生当即为其放置了5枚支架,术后虽然胸痛缓解,但稍微活动便觉劳累不适。没想到一波未平一波又起,8月18日,迟先生熬夜打牌后感到头晕头痛、行走不稳,左侧上下肢逐渐无法自主活动,当地医院确诊为右侧基底节脑出血,8月22日,迟先生病情急剧恶化,呼吸困难、意识丧失,气管切开后予以呼吸机辅助呼吸、鼻饲进食,后又并发了肺部感染,经积极抢救治疗,9月初迟先生逐渐恢复意识。

接连的病痛使得迟先生一蹶不振,精神萎靡。和家属无法沟通、痰多但不能自己咳出、吃

饭只能靠鼻饲营养、不能独立站立、左侧肢体仅可见少许自主活动、大小便均不能正常排出。“命是保住了,可整个人废了啊,这可怎么办呢?”迟先生爱人很是迷茫。经病友介绍,9月16日,迟先生入住江苏省人民医院重症康复科,踏上了康复之旅。

个体化综合康复:多专业组康复团队“对症下药”

重症康复科主任陆晓主任医师带领管床医生、主管护士、物理治疗师、作业治疗师、言语治疗师等组成的康复治疗团队,详细评估迟先生的身体状况,制订运动疗法、心肺物理治疗、作业治疗、吞咽治疗、理疗相结合的个体化综合康复治疗方。患者2个月前冠状动脉才放过支架,脑出血发生之前就存在心肺耐力下降的情况,目前最重要的是强化心肺康复,腹式呼吸、呼吸控制、气道廓清等提高患者摄氧能力和心肺耐力,肢体功能训练强度依照病人耐受能力来

制定。”陆主任说。

随着治疗的循序渐进,到9月24日,迟先生已能持续不吸氧6-8小时而无不适症状;9月30日,迟先生自己能从气切套管处咳嗽,大小便都能自己解,且能独坐、独站,在物理治疗师少量辅助下迈步,也是在这一天,心肺物理治疗师为其佩戴了说话瓣膜,白天尝试不吸氧,“我能说话了!”迟先生很是激动。10月13日,简易肺功能评定提示,迟先生肺通气功能已恢复正常,迟先生终于拔除鼻胃管,可以自主吃饭了。此时,他已经可以在没有任何辅助的情况下上下楼梯,“我能自由活动了,太好了!”迟先生说,此时,距离他发病后偏瘫,还不到一个月。

开具“运动处方”:让患者把康复带回家

“虽然我可以走了,但稍微活动多一些,就会觉得很累,气喘吁吁。”迟先生表示。对此,陆晓主任医师告诉记者,迟先生这

种情况比较常见,“虽然肌肉力量恢复了,但肌肉耐力还没恢复,而且迟先生有冠心病,心肺耐力下降也限制了他的活动强度和活动时间,还需要进一步训练”。

近日,在迟先生出院前,陆主任团队给迟先生制定了有氧运动处方,让迟先生回家后按照处方继续进行运动训练,以便在安全前提下提高迟先生心肺耐力水平。“运动处方和药物处方一样,都是医生根据患者病情开具的,药物处方让患者回家吃药,以缓解或稳定疾病;运动处方让患者回家运动,以提高患者生活质量。”陆主任说。

据了解,江苏省人民医院康复医学中心是国内成立最早的运动与康复医学中心之一。目前设有心脏康复中心、呼吸康复中心、脑康复中心、脊柱脊髓康复中心、肿瘤康复中心、女性康复中心和儿童康复中心七大亚中心,已建立了以病人为中心、多学科高级专家组为依托的多学科团队合作诊疗模式。