

时隔13年,一个电话再次“点燃”希望

联系上当年的手术医生,严重烧伤患者获得后续治疗

“真没想到13年了,号码没变,还能打通,而且黄主任还记得我们!”近日,浩博(化名)的父亲拨打了一串13年前记下的号码,号码主人正是当年帮助烧伤的浩博进行手术的医生——江苏省中医院整形外科主任黄金龙。即将上大学的浩博想改善瘢痕,黄金龙听闻后,立即为他进行了治疗。现代快报记者了解到,13年前,针对浩博的病情,该院快速组建了一支专门的烧伤整形修复团队,而且全部治疗费用都由科室的慈善基金承担。

通讯员 麻云 现代快报+记者 安莹

意外遭遇火灾,6岁孩童严重烧伤

浩博出生在盐城的一个农村家庭。6岁时浩博因为一场火灾,全身皮肤大面积烧伤,尤其是手部、脸部、腰部烧伤后产生的瘢痕尤为严重。

在当地治疗一段时间后,尽管性命无忧,但浩博全身瘢痕交错,手指变形,需要进一步手术治疗。由于当地医疗综合条件有限,而且后续的手术费用数额较大,浩博的父母无奈之下,求助于省慈善总会,几番周折后了解到江苏省中医院整形外科正在做“烧伤修复”公益医疗项目,这让绝望中的一家人看到了希望,随即父亲带着浩博找到了江苏省中医院整形外科主任黄金龙教授。

组建修复团队,前后手术10余次

“这个孩子刚来的时候,诊断为三度烧伤,属于严重烧伤,身上从头到脚,大面积皮肤都是烧伤后留下的严重瘢痕,疤痕畸形挛缩,活动不自由,尤其是手部、面部被瘢痕大面积覆盖,几近无法动弹。”黄金龙回忆说。

当时针对浩博的病情,医院快速组建了一支专门的烧伤整形修复团队,而且全部治疗费用都由科室的慈善基金承担。

一开始进行植皮手术时,由于

伤情严重,植皮后的效果并不理想,手臂依旧无法活动,后来团队讨论考虑使用皮瓣修复方案,因为患者年龄较小,只有6岁,皮瓣面积不够且皮肤张力小,团队利用水囊反复多次扩充,获得足够的皮肤后再行皮瓣移植术。为了修整瘢痕,黄金龙带领团队为浩博多次进行“清创植皮术”,手术共计10余次,手术费用近20万元。

时隔13年,一个电话再次燃起希望

“孩子今年19岁,刚参加完高考,要上大学了,想再改善下瘢痕,我就翻出了当年记下来的黄金龙主任的号码,试着打过去,真没想到13年了,号码没变,还能打通,而且黄主任还记得我们。”浩博的父亲很激动。

今年8月,黄金龙接到浩博父亲的电话,一听患者的名字,他立刻记起来当年的事情,“我听孩子父亲汇报了这些年孩子学习生活情况,听到要上大学了,那一刻心里说不出的欣慰,真的替孩子高兴。”了解到孩子需要改善瘢痕,黄金龙要求他们不要耽搁,赶快过来治疗。

浩博来到医院迅速办好了住院手续。黄金龙再次组建博士团队为浩博积极治疗,最大程度改善瘢痕带来的困扰,“尽管患者生活自理不成问题,但随着年龄增长,身体发育,手部仍然畸形缺陷,我们还是想通过一些微创手术,软化他

的瘢痕,特别是嘴角、手部等可以再做一些修复,让他的肢体活动更加自如。”因为马上就要开学了,经过短期的治疗后,浩博的瘢痕得到有效修复,“真的很感谢黄主任和所有的医护人员,现在的我已经能独自生活和学习,以后上完大学我也会继续加油,谢谢你们!”出院前,浩博向医护人员表示了感谢。

搭平台、做慈善,让患者重获新生

“这是医生的天职,我们想通过慈善公益活动,帮助那些有困难的患者。”说起这些年来做过的公益活动,黄金龙如数家珍。

2005年创建江苏省中医院整形外科以来,黄金龙带领团队积极承担社会责任,从第一例小耳畸形“耳再造”公益项目开始,之后又相继开展“生育关怀”微笑行动、“国际微笑行动”救助唇腭裂患者,2007年科室投入专项基金成立整形外科慈善中心,每年提供一定名额,为社会上一些经济条件困难的患者进行免费的整形修复手术,比如“烧伤修复”“玫瑰救助行动”帮助了一批烧伤、毁容患者。

黄金龙还带领团队多次组织并参与到社会慈善活动中,为社会和大众奉献爱心,为更多需要帮助的人搭建奉献爱心的平台,为慈善事业的发展贡献力量,他希望更多的企业或慈善机构参与进来,帮助更多有需要的患者。

91岁老人肠梗阻 真凶竟是桂圆核

一个小小的桂圆核卡在九旬老人肠道里,足足有一个多月之久,导致老人出现肠梗阻及系列症状。面对这种情况,南京医科大学第二附属医院介入科的专家为老人置入长达3米的肠梗阻导管,对梗阻部位减压引流,最终在肠镜下取出梗阻物。

通讯员 顾顾菲 现代快报+记者 任红娟

91岁的钱阿姨,今年年初摔了一跤,骨折后腿脚就不灵便了,卧床的时间比以前增多了不少。7月初,钱阿姨突然呕吐和腹痛,疼痛的位置主要在脐周。家人不敢怠慢,带她去了几家医院看病,都没有明确的诊断。7月14日,钱阿姨开始腹胀,反复呕吐,根本吃不下东西,大便也排不出来。住院治疗了半个月还是没有好转。由于没法正常进食,钱阿姨脸色显得越来越不好。这下家人更着急了,他们找到南医大二附院消化医学中心主任医师杨丽华寻求帮助。

杨丽华接诊后发现钱阿姨精神萎靡不振,眼睛有些肿,问话时反应较慢。抽血检查结果电解质异常、有低蛋白血症和贫血等。考虑到她的现象肯定和肠梗阻有关,于是联系了介入血管科主任医师周良。周良根据CT片,发现梗阻是在小肠,回肠末端有一个致密影,不像是肿瘤更像是异物。由于梗阻时间较长,引起肠管的增压和水肿,就像一个气球被充了气一样,必须先给梗阻的这段进行引流减压。

周良为钱阿姨置入了肠梗阻导管,长长的管子一直从鼻腔通

到小肠梗阻的部位。第二天,导管内负压引流了1000毫升粪水,本来鼓胀的肚子,明显小了许多,摸上去也柔软了。小肠减压后,肠蠕动也慢慢恢复,梗阻的部位随着肠梗阻导管气囊的作用慢慢往下移动,一直移动到了乙状结肠。由于原先肿胀的肠道在肠梗阻导管的减压后,慢慢消肿恢复正常,医生终于在肠镜下取出了梗阻物。经过肉眼分辨,原来是一个桂圆核。

周良介绍,因为钱阿姨已经91岁高龄,加上她长期卧床,肠胃蠕动就会更加缓慢,导致梗阻越来越严重。一般来说,外科手术对于如此高龄的人有一定的风险。现在通过置入肠梗阻导管,可以对肠道减压,并使得梗阻异物慢慢往下移动,这时再做肠镜取异物就安全许多,钱阿姨不开刀就解除了一个月的痛苦。现在她已能正常进食,脸色也恢复了红润。本来一筹莫展的家人对此非常感激。

“老年人因为吞咽反射退化,很容易误食异物。在进食带核坚果及有骨头的肉类时,一定要先去核去骨。如果老人有假牙,也要检查松紧度,以防止将异物吞食下去。”周良提醒。

反复头痛? 可能是心脏出问题了

40多岁的李女士反复头晕头痛40年,多次颅内影像学检查,均未发现异常,辗转多家医院一直找不到原因。最近症状加重,并且伴有胸部不适,经家人介绍,来到了南京市第二医院心血管内科。心内科主任医师汤涌了解后,给李女士进行了多次心脏超声检查,终于发现了罪魁祸首“先天性心脏病——卵圆孔未闭”。

通讯员 朱诺 现代快报+记者 任红娟

汤涌介绍说,卵圆孔是心脏房间隔胚胎时期的一个生理性通道,正常情况下婴儿在出生后5-7个月左右融合,若超过1岁未能融合则形成卵圆孔未闭,是目前成人中最常见的先天性心脏病之一。据估算,在每4个成人中可检出1人患有此病。

近年来,越来越多的研究发现卵圆孔未闭与不明原因的脑卒中、偏头痛等疾病相关,所以李女士来到门诊后汤涌立刻想到了有这种疾病可能。一般来说,在生理状态下,卵圆孔未闭患者很少出现症状。但是当各种原因,如剧烈运动等导致患者右心房压力超过左心房时,卵圆孔未闭可致心脏内血流出现右向左分流。

在对李女士进行了全面评估

并征求其意见后,汤涌团队对其进行了介入封堵术——一种局麻下进行的微创手术,是通过大腿根部的股静脉将一根导管送入右心房,穿过未闭的卵圆孔至左心房,释放专用封堵器,进而关闭卵圆孔,手术创伤小,恢复快。术后复查心脏彩超,提示封堵器在位且无封堵器血栓形成。术后第三天,李女士头痛症状较前明显缓解,没想到困扰自己40年的头痛竟然是因为心脏上小小的卵圆孔未闭。

“卵圆孔未闭的患者中,有些人会有头痛、晕厥、暂时性失语、不明原因脑卒中等症状,如果总是有偏头痛或者不明原因的脑卒中,可以去医院做专业的心脏超声检查明确诊断,及时进行治疗,预后较好。”汤涌提醒。

蛋壳刻字、缝合鸡翅血管……

这场大赛尽显外科医生“真功夫”

快报讯(通讯员 王娟 李珍 记者 梅书华)给鸡翅缝合血管、在鸡蛋壳上刻字画画、用绿豆模拟血肿胶体展现神经内镜技术……8月26日,东部战区总医院神经外科举办的青年医生手术技能培训大赛火热开启。比赛现场,42名青年医师纷纷展示了他们的专业“真功夫”。

“计时开始!”随着主持人一声令下,鸡中翅骨间动脉血管吻合、动力器械蛋壳雕刻、运用神经内镜清除脑血肿三个比赛项目同时展开,参赛选手轮流对调,迅速进入状态。

选手们坐在高倍显微镜前,将鸡翅的表皮慢慢剪开,小心翼翼地分离出直径不到1毫米的动脉,面对极薄的血管壁,他们用直径仅为0.1毫米的缝合针和四分之一头发粗细的线,来回穿梭,这时不但手要稳,就连呼吸也受到严格的控制。

“这是我科举办的首届显微血管吻合培训班。从最初的头皮缝合、帽状腱膜缝合、肌肉缝合、硬膜缝合到最后的血管吻合,这些都是

神经外科医师的成长之路,其中血管吻合,过程较复杂,技术要求高,需要常态化狠抓、狠练!”脑血管病外科治疗中心主任茅磊介绍。

动力器械蛋壳雕刻环节,要求参赛选手使用动力系统魔钻在鸡蛋壳上按照标识磨出不同的字体或图案,磨除蛋壳的同时不能磨破蛋壳内膜。选手们精心比赛图案,用磨钻小心翼翼地磨出磨出自己的名字、笑脸……

“神经外科手术与其他专业不同,需要打开颅骨暴露脑组织,而颅骨与神经、血管又紧密联系在一起,如果在处理骨质过程中没有熟练的磨骨技术处理骨质,很可能会损伤患者的神经和血管。鸡蛋壳比较薄,在鸡蛋上熟练刻字、绘画,可以深入而细致地模拟神经外科医生在手术中对人的颅骨进行打磨的真功夫。”看着一个又一个被精心“雕琢”的鸡蛋,评委们对年轻医生们连连点赞!

最后一个项目是神经内镜技术的应用。神经内镜技术是微创神经

外科领域的典型代表,通过设置鼻腔通道、脑内血肿清除、内镜下抓钳取物等模型,进行模拟教学及手术操作技巧能力培训。医生们用辣椒、绿豆、模拟血肿胶体作为道具进行模拟,手术步骤清晰,充分展示了各自过硬的手眼协调能力。

“与显微镜相比,细长的神经内镜就像是360度‘广角摄像头’,它做到了从隔岸瞭望到抵近观察,可以获得更清晰、更完整的手术视野,但是对于神经外科医生来说,要想熟练运用神经内镜,需要不断地进行实践训练,锻炼手眼协调能力、二维转三维等基本操作技能,从而为最终掌握神经内镜手术技术打下坚实的基础。”神经外科副主任医师丁可认真点评。

比赛结束后,东部战区总医院神经外科主任马驰原总结说:“要想成为一名优秀的神经外科医生不仅需要丰富的专业知识和超高的技术,还需要在工作中有极大的耐心、细心和毅力。”