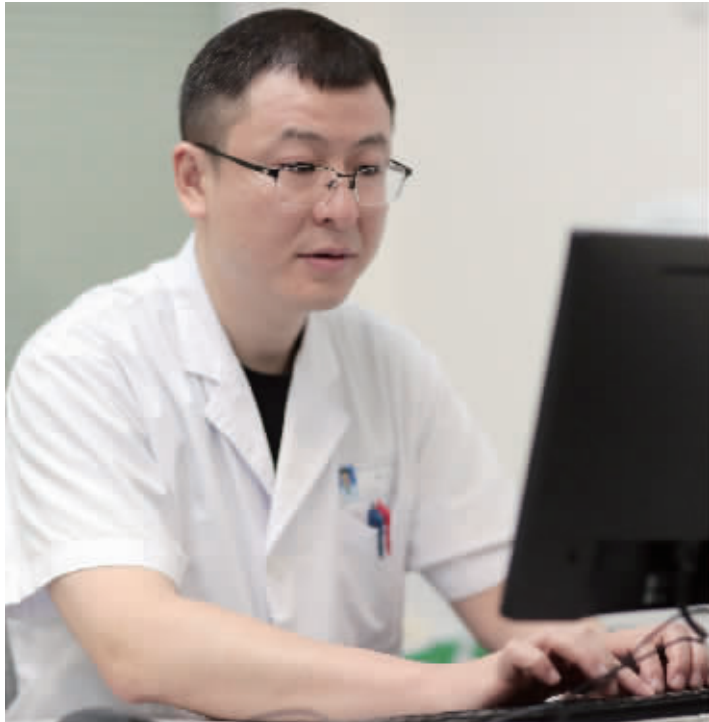


黄磊:无影灯下的“刀尖舞者”

腹腔镜技术,小孔解决大问题;3D全息影像,让手术拥有“立体”视野;纳米碳染色淋巴,精确标记手术位置……其实,普通外科并不“普通”。南京市儿童医院普外科副主任、主任医师黄磊从事普外临床专业20余年,完成手术上万台。他深知,刀柄是医者心术,刀尖是一个个家庭的完整和一名名患者的健康,他坚信,只有通过不断提高医疗技术水平和医疗服务质量,才能更好地为患儿解决病痛。

现代快报+记者 梅书华/文 顾炜/摄



黄磊

3D腹腔镜微创术,小孔解决大问题

可可(化名)出生后无法排便,只能灌肠辅助,之后的日子,可排的排便频率一直很低,常常腹胀如鼓。最终,他在南京市儿童医院被确诊为先天性巨结肠症,需要进行手术。黄磊介绍,因为患儿远端结肠先天性肠神经节细胞缺失,肠管没有蠕动功能,肠管痉挛收缩,粪便淤滞于远端结肠,导致近端结肠扩张增粗变大。

1岁不到的孩子,如何做手术?

“不用开刀,腹腔镜手术,开几个小孔就能解决问题,创伤小,恢复也快。”黄磊的一番话,让家长松了一口气。术中,黄磊利用3D高清成像技术,在腹腔镜下成功把病变直肠后方完全分离了出来。在肛门部位进行操作时,他也格外注意,保护了孩子成年后的一些生理功能。黄磊提醒,有的巨结肠症状不典型,如果家长发现孩子便秘的同时还出现了腹胀、消瘦的症状,一定要及时就医,

严重会发生肠穿孔危及生命。

“腹腔镜手术不断创新,已经从多孔发展到单孔,疤痕也越来越淡,有的孩子疝气手术康复后,连医生也找不到孔的位置。”黄磊告诉记者,在普外科临床上,疝气手术十分常见,高峰期时,他一天做15~20台。1岁的乐乐(化名)因为大腿根突然长了个鼓包来就诊,被确诊为疝气,第二天一早来做手术,当天便出院了。

精准医疗技术,提高甲状腺患儿生存率

近年来,甲状腺相关疾病发病率逐步增高。黄磊表示,门诊上,甲状腺癌患儿也多了起来。“刚刚收治了一个小女孩,脖子变粗一年多才就诊,看起来像戴了一个小‘围脖’。”12岁的珍珍(化名)在当地医院做B超检查,疑似甲状腺癌,最终在南京市儿童医院穿刺确诊,而且双侧已经出现了淋巴结转移。

“转移后,手术难度更大,我们不仅要切除甲状腺肿瘤和甲状腺腺体,还要做颈部淋巴结清扫。”黄磊

表示,此次手术使用的是小切口甲状腺根治术,在最大程度上保证了美观性,不给孩子以后的生活带来困扰。另外,为了彻底清扫淋巴结,利用了纳米碳示踪技术,将可疑的、有转移的淋巴结染成黑色,便于更好地区分,实现精准医疗。

这场手术还有一个难点,纤细的喉返神经与甲状腺紧紧粘黏在一起,在切除甲状腺时,一个不小心,就可能造成喉返神经损伤。“单是碰到它,就可能造成一侧声带麻痹,

患儿声音嘶哑,喝水呛咳。如果双侧喉返神经损伤则会出现呼吸困难,甚至窒息死亡。”为了更好地辨识喉返神经,术中运用了电生理监测技术,一旦接近喉返神经,系统便会发出警报,精准避免了损伤。

黄磊介绍,儿童甲状腺癌的特点是淋巴结转移得较早,不过预后相对较好,大部分病理类型是乳头状癌,恶性度不高,一定要早发现早手术。多重技术助力精准医疗,也大大提高了患儿的远期生存率。

20余年经验积累,“刀尖舞者”擅解疑难

黄磊从事临床工作20余年,积累下的经验让他在刀尖上,在无影灯下,成功救治了一名又一名患者。

有患儿被便秘困扰十余年,多方求医,收效甚微,黄磊仔细检查,准确找出肠道的错误“走位”点,成

功手术,恢复了肠道的通畅;有患儿因腹痛就诊,他凭借多年经验,一个心电图检查,找出真正元凶,避免了危险的发生。

手术刀上凝大爱,无影灯下践初心。

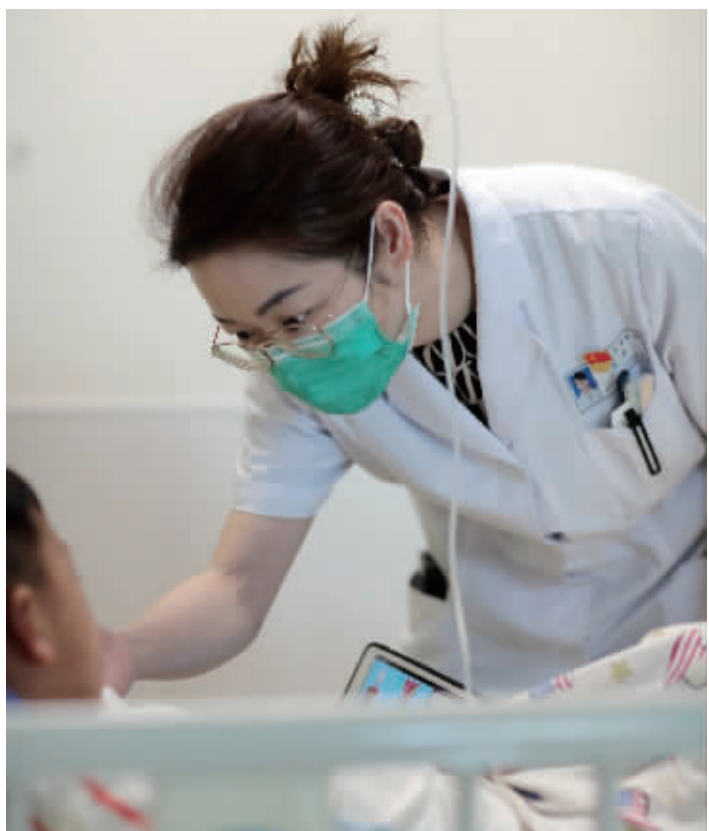
多年来,黄磊诊疗时总爱多看

一眼,多想一层,只为让疾病诊断更准确、诊疗方案更详尽、治疗方式更精细。面对疑难问题,他抽丝剥茧,揪出隐藏在背后的原因,以精湛的医术、优良的服务为患儿的健康成长保驾护航,也赢得了许多家长的信任与尊重。

朱珠:12年,让上千名孩子重获新“声”

耳朵、鼻子、咽喉……这些小小的器官有着人体最精细、复杂的构造。许多人觉得,耳鼻咽喉科就是看看耳朵痒、嗓子疼等小毛病的科室,实际上,这些症状背后隐藏着不可忽视的健康问题。进入暑假,南京市儿童医院迎来就诊高峰,耳鼻咽喉科的病房、门诊、急诊更是忙碌。今年7月,该科室主治医师朱珠的门诊量接近2000人次,但是不管多忙,她都坚持提前15分钟上门诊,这一坚持就是12年。

现代快报+记者 梅书华/文 顾炜/摄



朱珠

12年,为千余名患儿打开“有声之门”

耳鼻咽喉科的病区,是患儿最多的病区之一,暑假期间,床位已经排到了走廊上,不少孩子在这儿玩耍、交朋友。其中,有一个特殊的群体十分安静,他们的世界几乎没有声音,而南京市儿童医院作为国家和江苏省人工耳蜗植入定点医院,将为他们打开“有声之门”。据悉,该院耳鼻咽喉科是江苏省省级临床重点专科,人工耳蜗植入和小耳畸形耳廓再造是科室的特色之一。

从2011年至今,该院的微创人

工耳蜗植入术累计帮助千余名患儿更好地听见声音。3岁的平平(化名)开口说话有些迟,发音也不清楚,父母很着急,便带他来到南京市儿童医院检查,才发现孩子听力有障碍。朱珠介绍,微创人工耳蜗手术可以解决平平的听力问题,这是一种先进精准的耳蜗手术和电极植入方式,切口反应小,出院就能开机使用,而且手术会尽量保留平平的残余听力和耳蜗内正常结构形态。

许多听力障碍的孩子,也伴有中耳畸形。“有的患儿,耳朵只是一个小肉球,因此非常自卑。”朱珠介绍,现在可以通过手术打造一只好看的“耳朵”。手术分三期进行,首先扩张皮肤,给植入的“耳朵”空出位置,然后取患儿肋骨雕刻出耳廓形态并植入,第三期手术会对“耳朵”再次雕琢,让它成长得更加逼真。朱珠表示,这项技术已经非常成熟,可以同时帮助患儿解决听力障碍并进行耳廓再造。

打鼾、长不高、嘴凸……微创术解决肥大腺样体

朱珠的门诊上,8岁的晨晨(化名)总是不停地抽动着鼻子,眨眼的频率也不低,朱珠接过检查单,发现他的腺样体A/N值已经达到了手术值。“孩子腺样体肥大已经挺严重了,错过了保守治疗的时间,需要手术。”晨晨妈妈有些懊恼,后悔没有早些发现。朱珠介绍,其实,晨晨频繁的“挤眉弄眼”已经说明了鼻炎的严重性,鼻炎和腺样体的关系密不可分。

近年来,腺样体肥大的患儿有明显增多的趋势,肥大的腺样体会堵塞呼吸道,不仅会引起小儿睡眠障碍,还会导致腺样体面容,影响美观。“有的孩子腺样体肥大导致上颌骨突出,下巴后缩,一眼就能看出来。”朱珠介绍,不严重的腺样体肥大,可以通过保守治疗缩小腺样体,如果拖得太久,导致呼吸道几乎被腺样体堵住,便需要手术切除。

听到手术,许多孩子十分害怕,实际上,微创低温等离子手术损伤小、反应轻、恢复也快,孩子睡一觉就能解决。朱珠介绍,手术从患儿口腔进入,低温切除,术后口腔会有些肿胀,恢复半个月,孩子就能一觉到天亮了。她提醒,5~7岁是腺样体增生高峰期,家长发现孩子张嘴睡觉、打鼾、夜咳要及时就医,拖得久了,这种慢性缺氧的状态还会影响孩子的生长发育。

方寸之间,她不漏蛛丝马迹

耳鼻咽喉这些器官牵一发而动全身,有的患儿耳朵疼是咽喉炎导致,咽喉痛却是鼻炎受连累。五官结构精细复杂,方寸之间,学问不少,这些“蛛丝马迹”都逃不过朱珠的“火眼金睛”。她深知,患儿年幼,常常无法准确表达自己的感受,医生的观察和问诊便更加重要。

一只听诊器,朱珠揪出了肺炎患儿久治不愈的原因,她一听,便

发现了患儿两侧呼吸音不对称,怀疑有堵塞,最终手术取出元凶,是一小块虾壳。急诊上,一名炎症患儿,症状疑点重重,朱珠当机立断为其进行了手术,结果是塑形性支气管炎,这种炎症,一旦发展起来,很可能连抢救的机会都没有。术后,家长为她送来锦旗。

细致入微的观察,让她不错看、漏看每一个症状,十多年的经

验积累,让她处置果断,不给病情进一步发展的机会。门诊、手术室、急诊,朱珠的身影忙碌而坚定。7月份,她的门诊量接近两千,最忙时,下午1点半才看完上午的号,休息15分钟后,便提前回到岗位继续接诊。朱珠坚持,不能让患儿多等,早一分钟检查治疗,病痛便能早一刻解决,家长悬着的心才能落地,她才觉得踏实。