

## 南医大二附院神经外科

## 技术+设备,助力卒中患者预防与修复

神经外科手术是医学界中最棘手、最具挑战性的手术之一,也是外科手术中精细化和高难度的代表。而神经外科的医生常常被称之为“刀尖上的舞者”。近年来,南京医科大学第二附属医院(南医大二附院)神经外科不断开拓创新,积极引进学科带头人,每年为一千多例患者解除病痛,使他们重获新生。

通讯员 陈艳萍 现代快报+记者 任红娟

## 开展特色技术,可为偏瘫患者开展神经移位术

穿衣、系扣子、端水……这些对于我们都是再平常不过的事,可对于脑出血、脑梗塞、脑外伤的患者来说,却是无比困难。

张先生33岁,脑出血后右侧肢体偏瘫半年,只能抬起右手,但不能做抓、旋转、抬手腕等动作,考虑到他还很年轻,家人慕名找到了南医大二附院神经外科主任医师关靖宇。经过充分论证和术前精心准备,关靖宇团队决定为患者行右侧颈7神经移位术来改善运动功能,同时行患侧颈神经后根选择性切断术来改善肌张力增高状态。手术成功完成,历时约6小时。术后第二天,患者转出监护病房,检查健侧肢体活动无影响,同时患侧手、腕的肌张力明显改善。

作为医院从北部战区总医院神经外科引进的高端人才,关靖宇自2018年以来勇于挑战,带领团队已完成近30例椎体后路颈7神经移位手术治疗脑卒中、脑外伤后偏瘫患者。早期手术患者随访显示出良好效果,大多数肌力增高症状明显改善,并且随着神经逐步再生到相应部位,有的已经出现肩关节活动,有的可以做对指等精细动作。

记者在采访中获悉,随着学科带头人关靖宇的引进,目前已经有

部分患者慕名预约来南医大二附院神经外科做神经移位手术,家住重庆的王女士的女儿就是其中之一。据介绍,王女士的女儿30岁时,因为先天性脑血管畸形引发脑出血导致左侧肢体偏瘫,严重影响日常生活,所以打算做颈7神经移位手术。

## 关口前移,把脑卒中的预防工作做到前面

有数据显示,目前我国每年新发脑血管病患者约270万,每12秒就有一人发生脑卒中,脑卒中已经是中国居民第一位死因。脑卒中后最常见的症状是中枢性偏瘫,病人出现病灶对侧的肢体偏瘫,严重影响患者日常生活的自理能力,因为无法完成穿衣、行走不便等,还需要有一个陪护的人持续照顾着,这也给家庭带来了一定的负担。

“现在大家关注最多的是脑卒中病人的急救和术后的康复。”关靖宇表示,其实还有更重要的一块就是脑卒中的预防性工作,也就是说避免脑卒中的发生。而有数据显示,脑卒中的发生,其中有三分之一是颈动脉的斑块所造成的,那么及时地把患者颈动脉斑块筛查出来就显得尤为重要。“颈动脉斑块的筛查其实很简单,只要每年做个颈动脉的超声就可以了,但还是有不少人忽视了这项检查,尤其是一些经济困



南京医科大学第二附属医院(南医大二附院)神经外科每年为千余例患者解除病痛 通讯员供图

难和偏远地区的人群,缺乏这方面的意识。”他强调,为了惠及更多的百姓,让更多的人重视颈动脉斑块的筛查和治疗,医院打算到江苏周边县级以上城市的医院进行免费义诊和筛查,尤其是对60岁以上的老年人群。其他有这方面需求的患者,也可直接前往二附院神经外科进行相关筛查。

一旦检查出有颈动脉斑块,患者也不用过于担心和害怕,根据其病情可以采取不同的治疗方式,比如定期观察、服用药物、介入治疗或者颈动脉内膜剥脱手术。记者在采访中了解到,由于南医大二附院迈皋桥院区建有复合手术室,实现了微创介入手术与传统外科开放式手术相结合,所以在医生给患者做完剥脱手术后,就能立刻做造影,从而

判断患者有没有并发症,大大地降低了剥脱手术并发症的发生,降低了手术风险。

## 亚专业均衡发展,每年为千余患者生命保驾护航

作为一个学科,人才是一个绕不开的话题。据了解,南医大二附院神经外科技术力量雄厚,现有主任医师5人,副主任医师2人;博士4人,硕士2人;研究生导师3人。作为学科带头人的关靖宇是中国医师协会周围神经专业委员会委员,中国中西医结合学会神经外科专业委员会委员,从事神经外科工作近30年。多年来,他共完成听神经瘤、垂体瘤、脑膜瘤、胶质瘤、三叉神经痛、面肌痉挛、脑积水、脊髓空洞、烟雾病、颞

病、帕金森病、脑出血、脑外伤、脑动脉瘤、颈动脉狭窄、颈椎病、脑瘫、偏瘫、头痛等各类开颅手术及神经介入微创手术6000余例。

神经外科亚专业神经肿瘤、脑血管病、颅脑损伤、神经功能、脊髓脊柱、神经重症等均衡发展。神经肿瘤方面,除常规开展胶质瘤、脑膜瘤、听神经瘤等手术外,神经内镜下垂体瘤微创手术已成为特色;脑血管病方面,动脉瘤、血管畸形、烟雾病、颈动脉狭窄等开颅手术为科室常规技术,同时介入微创技术成熟,特别是急性期手术挽救了大量脑出血及脑梗塞患者生命;作为卒中及创伤中心核心科室,救治了大量颅脑损伤及脑卒中患者,结合科室过硬的神经重症技术,大大提高了重症患者的生存率及生存质量。

## 用心成为你的用药管家

——探访南京首家以中药为特色的药师门诊

“药济天下百患除”。药师,是药工、医师的古称,在现代也指药剂师、执业药师、临床药师等。近日,记者走进南京首家以中药为特色的药师门诊——南京市中医院药师门诊,遇到了一名前来咨询的老年女性患者。

通讯员 张明 现代快报+记者 刘峻

## 了解用药情况,专业评估发现问题

李阿姨今年61岁,有高血压、冠心病、慢性阻塞性肺病病史,一月前受凉,发烧到了38℃,咳嗽咳痰,伴有活动后气促明显,住院治疗一周。出院后,李阿姨感觉咳嗽有所缓解,就自行停用了咳嗽药物。谁料一周前咳嗽又加重,李阿姨前来南京市中医院就诊。得知医院专门开设了药师门诊,考虑自己用药种类较多,于是特来咨询治疗,接诊的正是药学院门诊的副主任药师杜秋。

杜秋听完李阿姨的描述,即刻安排李阿姨填写患者用药记录表。沟通后发现,李阿姨的用药确实存在不少问题——首先就是重复用药。由于李阿姨在不同医院就诊,目前服用阿司匹林、稳心颗粒和参松养心胶囊,且为养生保健每日自行服用一勺三七粉。事实上,稳心颗粒

与三七粉同用,易增加出血风险,因此杜秋建议李阿姨暂停服用三七粉;而稳心颗粒与参松养心胶囊皆有利于益气养阴、活血通络,两者药物属重复用药,选择其中的一种服用即可;其次是不当用药。使用美托洛尔容易诱发支气管痉挛,这也是李阿姨哮喘加重的潜在原因,杜秋建议李阿姨去心内科就诊调整治疗方案。

此外,杜秋注意到,李阿姨有痛风病史,尿酸较高,使用氢氯噻嗪易加重高尿酸血症,因此建议她改用其他作用机制的降压药。

## 人性化患者随访,贴心细节服务

杜秋指出,李阿姨的病情加重与反复,也与自身不良用药习惯密切相关。咳嗽缓解,即停用布地奈德福莫特罗吸入粉雾剂和孟鲁司特片,而临床建议糖皮质激素类药物

吸入治疗应3~6个月为宜,不建议患者自行停药。这也是许多患者普遍存在的问题——感觉好转就马上停药。对此,南京市中医院药学门诊特别启动了患者随访计划:在患者完成咨询治疗后,定期回访,药师联合主治医师主动沟通后续用药计划,并对患者的用药依从性问题进行评估;依从性高的则叮嘱患者定期复诊,依从性相对较差的则针对患者平时用药予以更多沟通与关注,保证病情平稳,早日康复。

随后,李阿姨也对咳嗽吸入装置的使用提出了疑问。杜秋发现,李阿姨使用吸入剂时,存在手口协调不一致:患者对着吸嘴吐气,且吸入后无憋气操作,吸入完未及时漱口,容易诱发声音嘶哑等不良反应。因此杜秋现场进行了正确使用方法的演示。

## 中医药特色指导,护佑患者安全

在沟通中杜秋发现,李阿姨同时在服用中药汤剂,于是详细地为李阿姨提供了中药正确的煎煮方法和服药时间,并且提醒中药汤剂和中成药服用期间均需忌辛辣饮食和兴奋性饮品,忌与感冒药同服。

最后,杜秋叮嘱李阿姨,除了要遵医嘱按时复诊,最近恰逢换季,还

要注意防范秋燥。

南京市中医院自制研发了多款中药茶饮,平素有高血压,可饮用一些如枸杞菊花决明饮、苦丁菊花茶等,清肝降火,既补充身体所需水分,又兼有保健功效;慢阻肺中药茶饮则推荐桑菊枇杷茶、桑叶枸杞茶等,有润肺止咳、清肝明目之功效。还有清肝减脂茶、清热利咽茶、黄芪固表茶、百合润养茶等,都是秋燥时期不错的选择。

## 药学门诊简介

南京市中医院药学门诊旨在为患者提供专业性的中医药特色、中西药联用用药指导服务,解决患者用药过程中遇到的疑难问题。由高级职称的药师和经临床药师资格培训且是中级以上职称的高年资药师坐诊,全面了解患者相关病情以及用药史后,对其在用药物进行用药重整,并从适应性、有效性、安全性及依从性等方面对患者的用药进行全面评估。

服务内容:中医药特色用药指导、药物治疗评估、制定个人用药记录、监护药物治疗疗效、个性化用药教育及用药知识宣传等。

药学门诊诊室位于门诊一楼外科区域旁,患者可挂“药学门诊”就诊。

## 南部院区综合内科探索新诊疗模式

快报讯(通讯员 王娟 记者 刘峻)近日,家住溧水的赵大爷因发热、咳嗽伴气喘5天至南京鼓楼医院南部院区急诊就诊。急诊医生检查后发现赵大爷病情复杂,立即联系综合内科病区医生会诊。短短半个小时,在医护人员和家属的协作下,赵大爷完成了挂号、就诊、会诊、办理住院一系列手续,成为南京鼓楼医院南部院区综合内科病房的第一位患者。

南京鼓楼医院南部院区综合内科是一个多学科诊疗团队,由来自鼓楼医院本部神经内科、心内科、呼吸科、消化科、老年科、中医科的11名医生和10名护士组成。团队成员专科经验丰富,对诊治赵大爷这样基础疾病多、病情复杂的患者具有先天优势。

赵大爷入院后,杨晶护士长带领护理团队迅速完成入院宣教、采血、吸氧等护理操作。针对肺部感染,呼吸科黄妹主任医师制定了抗感染、平喘、改善通气功能等治疗方案。患者既往有冠心病、脑出血病史伴可疑消化道出血,神经内科张扬副主任医师联合心内科郑红艳副主任医师、消化科沈永华副主任医师讨论后,制定了稳妥的抗血小板治疗方案。赵大爷患病后情绪低落,治疗依从性不足,老年科郭爱斌副主任医师真诚安慰、耐心沟通。经过各学科专家积极治疗后,赵大爷病情逐渐稳定,脸上也露出了久违的笑容。