

## 突破手术禁忌 生命再次燃起希望

对于一次常规的宫颈手术来说,7人份的血小板、1000ml的血浆、1200ml的红细胞已是绰绰有余,但是对于谢女士来说,这些只是杯水车薪,她身体里的“吸血鬼”在不断侵蚀着她的血小板。

42岁的谢女士,10多年前被诊断出患有骨髓增生异常综合征(俗称白血病),唯一的希望就是骨髓移植。白血病没有把她打垮,生活仍然充满希望和期许。然而,有时病魔总会爱跟人开玩笑,谢女士因阴道少量出血持续1年多,就在两个月前检查时,查出患有宫颈癌,辗转上海、浙江等多家医院,都以“血常规好转之后再手术”理由告知。

一般正常人的血小板范围在15万—30万/ml左右,但对于患有白血病的谢女士来说,她的血小板却只达到2万/ml左右。血小板减少会导致凝血功能减弱,对于她

来说,一次很小的擦伤足以导致血流不止。何时能手术,只能等吗?等待匹配的骨髓,等待手术,等待希望……

但是这一次,谢女士的丈夫并没有被劝退,经多方打听和朋友介绍,他们来到苏州大学附一院找到妇产科主任陈友园。陈友园主任了解到患者病情后,毅然决定地将谢女士收治入院。2月26日,谢女士住进妇科病房,经多学科会诊,评估患者自身情况和手术可能面临的风险因素。血液科专家建议住院期间持续为患者输注血小板,当血小板至少达到8万/ml时,手术安全才能在可控的范围内。经过血小板配型输入一个月后,谢女士的血小板依然没有达到手术标准,最多时也只是达到5万/ml左右。

术前近一个月的住院时间,淡黄色的血小板从导管慢慢流向体内,血小板却一

直上不来,谢女士失去了往日的从容与淡定,慢慢地变得有点焦虑、急躁,甚至一段时间有过轻生的念头。经过一个月的观察,考虑到两人的特殊性,再次进行多学科会诊。最后,科主任根据多年临床经验,评估患者情况后,选择以传统的手术方式进行宫颈切除术。由于微创手术时间较长,癌细胞已经转移到宫颈,传统手术便是最佳的选择。

3月20日,陈友园主任亲自操刀,实施“子宫根治性切除术+卵巢子宫切除术+双侧+盆腔淋巴结根治性切除术+阑尾切除术”。经过团队完美配合,手术以3小时7分的时间完成,手术非常成功。3月29日,谢女士康复出院,她说:“非常感谢苏大附一院妇产科团队,让我再次看到了生命的希望!”

(范峰 肖佳)

## 高血压药随便吃 后果严重送急诊

日前,苏州市立医院北区的120急救车送了一位老人。凌晨的急救故事是怎么回事呢?这还要从两年前李先生拜访朋友这件事说起。

两年前,李先生去好友家拜访,好友家中九旬老人正在测量血压,于是李先生也测了一下血压,一测吓一跳,李先生上压到达150mmHg,下压也要112mmHg。好友一看,你这可是高血压了,于是迫不及待地给李先生支招。

好友父亲也是高血压患者,每日服药控制血压,好友便把父亲常年吃的药物推荐给李先生。李先生仿佛吃了定心丸,这位好友也是非常热心,连帮李先生配药,这件事都包办代替了。李先生每次给老父亲配药时都会捎上李先生的那份。李先生没把高血压当回事,就这么稀里糊涂的吃起了药来,

这一吃便是两年光景,其间李先生从没上医院去看病,从没有量过血压。直到这天凌晨,李先生不适,气透不过来才想到就医。

李先生被送入市立医院北区急诊科后,测量血压,上压已经高达192mmHg,下压也突破120mmHg。目前经过一系列降压治疗,血压已经稳定。在医护人员询问病史时,李先生说出了他这两年“瞎吃药”的故事。

市立医院北区心内科专家马雪兴主任医师表示,李先生这两年间服用的药物名叫倍他乐克,是一种传统的降压药物,起到降低血压、降低心率,治疗心绞痛的功效。很多高血压的患者确实可以长期服用这种药。但是每个高血压患者的身体情况有差异,根据血压的高低程度,是否有高血脂,是否存在其他并发症,要进行综合考量后

才能知道哪类高血压药物适合。每个患者服用药物的降压效果,需要定期复查后,才能决定是继续服用或者更换药物,增加或减少药量多少,这都要由医生根据具体情况进行调整。

像李先生这种情况是完全不可取的。首先,出现高血压症状,需要及时到医院就诊确定并对身体情况进行全面评估后,开始合理的药物治疗,并且在第一次就诊开始服药后的两周,要及时进行药物服用效果复查,并进行自我血压监测,定期到医院检查。

随意服用抗高血压药,有的无法控制血压还有可能出现药物的副作用,如心衰、心动过缓、低血钾、低血压,甚至由于血压不能控制出现脑栓塞甚至出现猝死的可能。(黄逸凡 张婷 肖佳)

## 苏州首例“永久性希氏束起搏”手术在市立医院北区施行

苏州市首例“永久性希氏束起搏”心脏微创手术在苏州市立医院北区成功实施。83岁的朱老太太术后精神面貌良好,不再出现胸闷不适感,恢复得很好。

永久性希氏束起搏被称为“真正的生理性起搏”。此次手术选取两例典型患者,一例为“房室综合征+慢性心力衰竭”,另一例为“房室综合征+慢性心力衰竭”。尤其是第二例患者心功能较差,该患者长期规范化药物治疗,但近两年来反复有胸闷不适、憋闷感等心衰表现发作,因“急性心力衰竭”多次入院。近期复查心脏彩超提示左心

室进行性扩大,左室射血分数降低,长期规范化药物治疗已难以控制患者病情。市立医院北区徐桂冬主任及众多医务人员反复讨论研究患者病情,考虑患者反复发作心衰,生活质量差,预后不良,常规治疗效果欠佳,经讨论研究制定了缜密的手术治疗方案,决定对患者实施“左束起搏”这一目前心脏起搏领域最新的技术。

经过苏州市立医院北区电生理起搏团队1小时左右的密切配合,由徐桂冬主任主刀,马雪兴、陈鹏医师辅助,顺利实施“左束起搏”,纠正导致两人左右心室收缩同

步的束支传导阻滞,最终以达到改善心脏功能的目的。手术的圆满成功获得家属由衷感谢。

该项新技术主要优点在于“最大化地模拟生理性起搏”。该手术创伤小并发症少疗效显著,可改善患者左室功能及左室重塑,为心衰患者提供“物美价廉”的全新技术。该手术的成功实施,开创了苏州市首例“左束起搏植入术”的崭新历史,为心律失常、心力衰竭等心脏病患者带来了福音。

(肖嘉怡)

## 苏州市立医院东区首例 纳米刀治疗肝胆管细胞癌

73岁的张奶奶是苏州市立医院的退休老职工,发现肝胆管细胞癌已经七个多月了。由于肝胆管细胞癌对化疗不敏感,经过七个月化疗后,张奶奶病情并没有太多好转,老人家一度失去了求生的信心,原本和蔼可亲、喜欢讲故事的老奶奶如今变得郁郁寡欢,无论是家人还是医护人员都看在眼里痛在心里。

在保守治疗效果不佳情况下,医生建议张奶奶手术治疗,遭到张奶奶极力反对。张奶奶作为一位老医生,她知道传统手术治疗无论是开腹还是腹腔镜技术都很难将肿瘤组织切除干净,而且容易伤及周围血管,风险很大。医院介入科廖冬冬副主任医师了解到这个情况后,与多位专家研究一致认为,纳米刀手术应该是最适合张奶奶的治疗手段。

据廖冬冬副主任医师介绍,纳米刀手术优势在于它就像是一把纳米级的利刃,可以精准的破坏癌细胞,使得癌细胞快速凋亡,而且治疗时又不会发生“热沉效应”而造成热损伤。该患者病灶位于大血管旁,使用该技术对于患者的周围血管损伤极小。于是,廖冬冬在术中使用了Angio-Dynamics公司纳米刀系统,他分别将4支单极针穿刺至肝尾状叶病灶处,连续给予高压直流电,退针1厘米后,再次给予连续给予高压直流电,最后增强CT复查示:肝尾状叶病灶消融满意,肝周少许渗出,考虑少量出血。苏州市立医院东区首例纳米刀治疗肝胆管细胞癌手术成功了。(安海军 肖佳)

## 苏州市立医院本部 微创治疗前列腺增生有新方法啦!

82岁的李老伯已经插尿管生活1个多月了,原本就是虚弱的身体更是雪上加霜,糖尿病使他丧失饮食乐趣,脑梗后遗症让他失去出门游玩的机会,高血压让他增大心脏风险……现在由于前列腺增生,无法正常排尿只能依靠尿管排尿,连起码的散步也无法正常进行,李老伯只能在床上叹气。

老人家四处求医,治疗前列腺增生屡试不爽,目前推广治疗该病的微创手术是经尿道等离子前列腺切除术(PKRP),可以巧妙的运用等离子电切环,将增生的前列腺组织解剖性切除,达到根治的目的,但是这种手术需要全麻或腰麻,而老人心肺功能差,无法承担麻醉的风险,所以无法做手术。

苏州市立医院本部血管外科副主任医师黄敏琛了解到这个情况后,将老人收治入院。经局部麻醉,在上肢通过米粒大的穿刺点插入导管,为老人施行前列腺动脉栓塞术。术后一周老人终于拔掉了尿管,术后3个月复诊时,老人排尿顺畅,自诉夜里只要起床一次,睡得舒,自然吃得香,老伯的体重增加8斤多。磁共振检查提示,患者前列腺体积缩小70%左右。

黄敏琛副主任医师介绍,前列腺动脉栓塞术是在三维血管造影指引下,将前列腺动脉栓塞,使前列腺得不到营养慢慢萎缩,达到治疗的目的。由于前列腺动脉较纤细,发出位置不固定,施行该项技术对术者技术和耐心要求较高,插管不到位即导致栓塞失败。开展这一微创治疗新方法,为老年患者提供一个新的选择,特别是无法行手术切除的患者,让他们摆脱尿管的痛苦和烦恼。

本部泌尿外科主任梁斌斌介绍,前列腺癌已经成为老年人最常见的泌尿外科疾病。尿频、夜尿增多、排尿困难困扰着老年人的生活。2016年本部泌尿外科常规开展经尿道等离子前列腺切除术(PKRP),术后第二天拔尿管,72小时内出院。(赵磊)

## 不要以为红脸蛋就是面色好

不少人认为红脸蛋就是面色好,其实不然。站在皮肤科医生角度,这很有可能是玫瑰痤疮早期发作的症状。

苏州医学会皮肤性病学专业委员会主任委员、苏州大学附二院皮肤科主任施幸介绍,玫瑰痤疮是一种好发于面部反复发作的顽固性皮肤病,主要表现为面部潮红、红斑、皮肤敏感,少数患者可表现为鼻部肥大发红,早期面色发红就要引起重视。玫瑰痤疮的患病率在欧美国家高达5%—12%,在中国其患病率预计在4%左右,且以中青年女性居多。由于该病与其他面部敏感疾病如脂溢性皮炎、湿疹、特应性皮炎、激素依赖性皮炎、痤疮等常见病极为相似,普通民众通常会误认为“面部过敏”、“皮肤敏感”,当出现玫瑰痤疮早期症状时要及时到皮肤科就医,日常生活中要注意科学洗脸,正确使用护肤品化妆品,注意合理防晒。

近日,中华医学会皮肤性病学分会玫瑰痤疮研究中心成立大会在中南大学湘雅医院举行,苏州大学附二院成为全国首批玫瑰痤疮研究中心合作单位之一。(梅嘉 吴文雅)

## 苏州名医专家为您把脉健康

苏州大学附一院口腔科主任葛自力

苏州大学医学部口腔医学系主任,苏州大学附属第一医院口腔科主任,毕业于南京医学院,曾赴瑞士苏黎世大学、加拿大曼尼托巴大学学习,长期从事口腔医学的医疗、教学和科研工作。

擅长口腔颌面部外科疾病诊断及种植技术。尤其是颌面外科技术治疗面部畸形、骨折、涎腺肿瘤的治疗。在国内外杂志发表专业论文40余篇,其中SCI收录的国外期刊7篇,主持国家自然科学基金,中国纺织工业联合会、省卫计委及市科基金等多项科研课题,参编专著2本。曾获江苏省医学新技术引进奖和苏州大学科技进步奖。

学术任职:江苏省口腔医学会常务理事、江苏省口腔医疗质控中心成员、苏州市口腔医学会理事长、苏州市口腔医疗质控中心主任。(余刚)



## 苏州市立医院东区

## 甲乳外科开展淋巴水肿治疗新项目

什么是淋巴水肿?淋巴水肿是一种慢性进行性水肿,是由于体内组织中富含蛋白质的液体过量和异常积聚,造成肢体或其他身体区域存在显著的特慢性肿胀,是严重影响人类健康和生活质量的疾病之一。

据世界卫生组织统计,全世界有2.5亿多人患有淋巴水肿,即使在今天有着先进医疗技术,淋巴水肿治疗方案在医学界仍然很少见。人们普遍认为淋巴学非常复杂,因为仍有许多影响因素有待验证。

近期,苏州市立医院东区成立“淋巴水肿治疗”团队,开展淋巴综合消肿疗法,通过压迫疗法、手法淋巴引流、皮肤护理、功能锻炼等,为每一位乳腺癌术后淋巴水肿的患者带来新的希望。目前,“淋巴水肿治疗”团队陆续在完善宣传手册、视频制作等工作,解决患者在家庭自我护理的指导。

淋巴水肿一旦发生将伴随终生,目前尚无法根治,只能缓解症状。望广大患者提高预防意识,尽可能避免术后患肢淋巴水肿的发生。新医疗新技术开展为淋巴水肿患者的治疗、康复和预后带来了福音,“淋巴水肿治疗”团队将继续致力于为患者提供最优质的医疗服务。(李丹)