

本报专访

湘潭市首台“海扶刀”出鞘

## 隔山打瘤 只伤病灶

本报记者 许琬婕 通讯员 杨霜

“采用‘海扶刀’设备进行聚焦超声消融手术(FUAS)不需要打开腹腔,看不到手术刀和止血钳。患者可在清醒的状态轻松舒适地接受手术,术后可立即自行离开手术室,并且第二天就可以正常上班,让手术变得不再令人恐惧。”3月1日,湘潭市中心医院海扶®微无创治疗中心正式开业,超声医学工程国家重点实验室主任、重庆医科大学教授王智彪在开业仪式上表示,“近200年以来,手术治疗疾病经过了开胸、开脑、开腹等传统术式,‘打洞、打孔’的腔镜手术,到如今应用超声波无创切除肿瘤、病灶治疗的三大步,海扶刀®设备真正实现了‘体外对体内疾病治疗’的医学梦想”。截至日前,该院已为23名患者成功施行这一技术。

该院院长曾建平介绍,事实上,海扶刀®并不是一把真刀,而是重庆海扶医疗科技股份有限公司的注册商标,是海扶医疗生产的聚焦超声肿瘤治疗系统系列化产品,也是我国首台具有完全自主知识产权的大型医疗器械。类似于太阳光可以通过凸透镜聚焦一样,超声波也可以聚焦,还可以安全地穿透身体,实现“隔山打瘤”。聚焦超声

消融治疗的原理是利用超声波的穿透性、聚焦性,通过特殊的装置,使超声波聚焦于靶组织区域,在病灶处形成局部瞬时高温,将肿瘤细胞杀死。整个治疗定位精准,可以确保焦点外区域组织的安全性,无明显副作用。截至目前,由中国掌握核心技术的超声治疗系列设备已出口到28个国家和地区,在全球累计治疗良、恶性肿瘤患者17万余例,治疗非肿瘤疾病患者200余万例。

开业当天,42岁的周女士成为该中心接受聚焦超声消融治疗的首位患者。“全程不开刀、不流血、无伤口,无需麻醉、全程清醒,术后2小时,即可正常下床活动,这是传统手术无法实现的。”FUAS治疗团队表示,周女士是一位腹壁子宫内异位症患者,早在2008年开始,她的左下腹腹壁剖宫产切口疤痕处就有一个大小3~4厘米的肿瘤。治疗前,团队通过超声、核磁共振等手段综合评估,认为她适宜聚焦超声消融治疗,并制定了详细治疗路径以及前后护理方案。

开业仪式后,在医护人员陪伴下,周女士俯卧于海扶刀®设备治疗床上。医生在电脑前轻点鼠标,

手术全程在B超引导下进行,设备随之在肿瘤部位移动、定位、治疗,60分钟顺利完成手术,肿瘤被超声波完全“杀死”。术后,周女士反映说:“术中就有一点点感觉,但并不疼痛,趴着听医生、护士跟我说会儿话就结束了。手术完就是没力气,也没有其他不适。”

据了解,海扶刀®设备主要用于治疗全身多部位实体肿瘤,目前广泛应用于子宫肌瘤、腺肌症、胰腺癌、乳腺肿瘤、肝脏肿瘤、软组织肿瘤、恶性骨肿瘤、良性前列腺增生及具有超声通道的腹膜后或腹腔实体肿瘤等。对于子宫肌瘤、腺肌症之类的妇科良性肿瘤治疗不用麻醉,只需静脉给予镇痛镇静剂,就可大大缓解疼痛感,重一些的有近似痛经感,且术中可及时和治疗医生沟通,把不适降到能够忍受的范围。治疗时长根据病情不同大多在半小时到2小时之间。此外,还可以联合其他治疗方式(放疗、化疗)进行中晚期肿瘤患者的治疗,以达到提高患者生存质量,延长生命周期的目的。该技术的引进无疑将大大推进湘潭市中心医院的学科建设、学术平台打造和专业化发展,也让湘潭地区百姓享受上更优质的医疗服务。

■门诊新闻

膀胱内大片肿瘤  
高难度手术成功扫除

本报讯(通讯员 刘丰际)46岁杨女士因发现血尿,不久前来到益阳市中心医院泌尿外科就诊,经检查发现膀胱内大片肿瘤,取肿瘤组织活检后确诊为膀胱癌,但无法行微创电切手术完全切除,该院泌尿外科讨论后决定由副主任毕胜博士为杨女士主刀完成腹腔镜下膀胱全切术+子宫附件全切术+标准盆腔淋巴结清扫术+回肠膀胱术,医务部部长谢力全协调手术室、麻醉科为手术保驾护航。手术非常顺利,术中仅出血200毫升,且均为创面渗血,无任何大血管破裂出血,术后杨女士恢复良好,无尿漏、肠漏、淋巴漏、肠梗阻、肠坏死、继发大出血、直肠损伤等严重并发症,现已康复出院。

据悉,女性腹腔镜下膀胱全切术+子宫附件全切术+标准盆腔淋巴结清扫术+回肠膀胱术因其手术区域位于盆腔,解剖复杂,极易出血,清扫淋巴结时均紧贴大血管,稍有不慎即会大出血甚至死亡,堪称在钢丝上跳舞。杨女士曾因剖宫产时发现左卵巢良性病变行左卵巢切除术,手术操作区域有明显粘连,且膀胱因长满肿瘤坚硬如磐石,无形中又为手术增加了许多难度。该手术对主刀及肿瘤团队成员的素质、毅力、体能和腹腔镜操作技术水平是一次极大考验。

消除“肿胀手”  
打通“生命线”

本报讯(通讯员 范雅倩 胡波)76岁的陈大爷是一位长期尿毒症患者,动静脉造瘘透析治疗9年了。今年2月底,陈大爷发现右手浮肿一天天加重,直到胀痛难以忍受才来到浏阳市人民医院肾内科就诊,医生了解病情后,考虑陈大爷是中心静脉狭窄,建议到该院外周血管介入科住院治疗。

住院后,外周血管介入科副教授陈祖荣详细了解病情,分析陈大爷是透析通路狭窄所致的动静脉内瘘术后常见的并发症——肿胀手综合征,建议进一步造影明确具体狭窄闭塞部位及程度。检查结果证实了之前的猜想,陈大爷的右锁骨下静脉重度狭窄。

对于陈大爷来说,长期血透,身上的每一条血管都是“生命线”,如果不及时手术,血透治疗难以继续,将面临难以长期生存的境况。

陈祖荣及团队根据造影情况,综合评估血管狭窄部位、病变程度、治疗效果等情况后,为其制定了个性化的治疗方案:行“右锁骨下静脉球扩支架成形术”。术中,球囊扩张狭窄处后弹性回缩严重,植入支架两枚后,造影证实狭窄部位扩张良好,通路恢复通畅。术后第一天,陈大爷肿胀手明显消退,活动自如,术后第3天就顺利出院了。

骨折勿需大刀阔斧  
小切口解决大问题

本报讯(通讯员 贺科)近日,入住常德市第一中医医院骨伤科创伤一病区的老覃终于放下了悬了多日的心。本以为自己的骨折要等到伤口愈合之后才能接受手术,没有半年下不了地,没想到医生们利用一个“胫骨逆行髓内钉固定手术”就巧妙地解决了这个问题,不仅让自己在一周内就接受了手术,还大大缩短了住院时间和骨折的愈合时间,节省了医疗费用。

3月8日,59岁的老覃因车祸致左胫腓骨下端开放性骨折,收入该院骨伤科创伤一病区。由于胫骨远端位置特殊,骨骼周围基本由肌腱及皮肤覆盖,血运相对差,伤后皮肤张力高,容易皮肤坏死、缺损及肌腱骨骼外露,骨折处距离踝关节比较近,保守治疗复位困难,卧床时间长,并发症多,普通胫骨顺行髓内钉无法有效固定。该院骨伤科创伤一病区团队决定为老覃进行新型胫骨逆行髓内钉固定手术。该手术微创,能有效保护皮肤软组织,固定可靠,能早期活动及行走。3月16日,由副主任医师肖群飞及主治医师贺渊哲顺利进行手术,术后老覃皮肤伤口恢复良好,目前已能扶拐下地行走,预计两个月左右即可逐渐负重并弃拐行走。

## 医院职工拔河赛



近日,一场展示女职工风采、体现团队凝聚力、激发团结向上工作热情的拔河比赛在长沙市第三医院开场。全院以11个分工会为参赛单位,每支队伍由8名女职工、3名男职工组成进行角逐。欢乐的运动在调节职工身心的同时也让医护工作变得干劲十足。

通讯员 颜柳 唐梦辉 摄影报道

## 撞伤眼角就医 意外发现结核

本报讯(记者 王璐 通讯员 李雅雯)5岁的乐乐(化名)不久前因眼角顽皮撞伤,妈妈带他到当地医院就诊,却意外发现乐乐右下颌淋巴结肿大,在湖南省儿童医院被确诊为淋巴结核。记者3月24日从该院了解到,儿童因为免疫功能不全、免疫抑制剂使用、营养不良等因素的影响,一直以来都是结核病的高发人群。孩子出现持续两周以上的夜间盗汗、消瘦症状需引起重视,警惕结核“偷袭”。

该院感染科主任医师刘静介

绍:“结核病的传染源为肺结核患者,据世界卫生组织估计,1例未经治愈的活动性肺结核患者,一年能传染10~15名健康人。”青少年是结核病的多发人群。青少年正处于身心发展的关键时期,容易受到各种不良环境的影响,再加上学业重、心理负担大、群体活动多,结核杆菌很容易传播。

刘静提醒家长,如果孩子发热、咳嗽时间大于2周,有倦怠、乏力的表现,需到医院就诊完善相关检查,明确是否有结核病。