

本报专访

益阳市首例 3D 打印导板引导下 脑出血微创穿刺引流术获成功

近日，益阳市中心医院神经外科成功开展全市首例“3D打印导板引导下脑出血微创穿刺引流术”。此项技术实现了脑出血微创手术的超距离精准定位，并填补了益阳市神经外科此项手术的空白。

12月10日，68岁的汪大爷因突发头痛、呕吐3小时，被家属紧急送入益阳市中心医院急诊科。头部CT检查提示“右侧基底节区血肿”。汪大爷立即被转入神经外科重症监护病房抢救治疗。该科副主任医师李征会诊判断，汪大爷病情持续加重，复查头部CT检查后，证实颅内血肿量较前明显增大，情况十分危急。

该院神经外科一病区主任熊明迅速组织医疗团队讨论认为，汪大爷高龄基础疾病多，手术耐受性差，而且血肿量大，药物降低颅内压效果不好。采取精准定位抽吸血肿可达到有效降低颅内压的目的，

以挽救汪大爷生命，保护神经功能。经神经外科讨论，决定由李征采取急诊全麻插管下行“3D打印导板引导下脑出血微创穿刺引流术”。手术顺利完成，术后达到预期效果。

李征次日早晨查房，汪大爷意识已经恢复，能遵医嘱完成简单的动作，复查头部CT显示，颅内血肿较前明显减少，引流管在位，证实引流管中4处引流侧孔均在术前规则指定血肿位置，方便尿激酶注入后全方位同时引流血肿。治疗效果汪大爷及家属都非常满意。此时，治疗团队与汪大爷家属悬着的心才稍微放了下来。通过神经外科脑血管病治疗团队的成功手术，汪大爷在神经重症团队的精心治疗和优质护理下，有望早日康复出院。

“随着精准医学理念的发展，神经外科3D打印导板引导下穿刺

技术以精准的数据，取代了既往靠经验定位的床旁穿刺的简单手术模式。”李征介绍，医生在术前根据患者个体影像学数据重建模型，利用软件规划并由计算机模拟，计算出更精准的手术路线，同时避让颅内重要的血管和神经，再结合等离子亚低温消毒后的3D打印导板辅助完成手术。减少了手术创伤，缩短了手术时间，提高了手术安全性，真正实现了个体化精准医疗，符合目前快速康复治疗的先进理念。更重要的是大大提高了脑深部手术的精确性，特别是对于丘脑、小脑、脑干等重点部位，手术精确度尤为关键。

益阳市中心医院此项技术的顺利开展，进一步提升了益阳市救治高血压性脑出血的治疗和手术水平，将给更多的危重患者带来生的希望。

本报通讯员 叶琳

■门诊新闻

不明原因胆道狭窄 胰胆成像精准治疗

本报讯（通讯员 黄金）近日，82岁苏老先生因不明原因胆道狭窄转院至株洲市中心医院治疗，术前影像学检查提示苏老先生梗阻位于胆总管末端，原因不明确，以往行ERCP造影仅能显示狭窄部位及长度，难以完全准确判断狭窄的良恶性，最终可能造成延误病情或过度治疗的不良后果。该院消化内镜中心主任医师金少纯通过新型胰胆成像系统，在直视下进行胆道探查，最终明确苏老先生系胆总管末端结石导致的炎性狭窄，同时顺利取出了结石，成功摘去了肿瘤的帽子，避免了外科手术探查对其造成的身心伤害。

金少纯指出，传统ERCP诊疗对胆胰管的探看存在盲区，无法直接判断病灶，只能凭X线间接判断，对于病灶的细胞刷涂刮阳性率也不足50%。一次性胰胆成像系统是ERCP技术的升级版，主要是将新型胆道镜置入胆道内进行直视探查，发现病变后获取准确位置并进行相关手术，无需进行术中造影。

一次手术 解决两处肿瘤

本报讯（通讯员 陈煌军）近日，浏阳市人民医院胃肠外科一病区成功为直肠癌合并肝转移患者吴先生完成腹腔镜直肠癌根治术合并肝转移瘤切除术。一次手术，解决两处肿瘤，手术历时3小时，几乎无出血，术后10天，吴先生顺利出院。

71岁的吴先生因为大便习惯改变，伴腹痛半年，到该院胃肠外科专家诊室找到胡伟文教授就诊。胡伟文检查发现吴先生直肠距肛门7厘米处有肿块占据，考虑直肠癌可能性大，肠镜活检及CT检查证实是直肠癌，合并有肝转移（两处），肝转移瘤均位于左肝叶。

幸运的是，肿瘤没有转移到其它部位，直肠肿瘤局部情况也尚好。但吴先生年纪大，合并慢阻肺及重度肺气肿，这给手术带来不少难度。胡伟文带领团队启动医院肿瘤MDT会诊流程，经过肿瘤内科、肝胆外科、放射介入科、影像及病理科等多学科两次会诊讨论分析认为：肛门直肠指检时肿瘤仍可推动，结合直肠磁共振检查，直肠肿瘤可以根治性切除，并且可以尽量保留肛门；从CT检查结果上来看，肝转移灶位于左肝叶，也可以手术切除。

征得家属同意后，胃肠外科团队采用最新的加速康复外科方案进行术前准备，不用插难受的胃管，吴先生术前2小时口服50毫升糖盐水后开始手术。术中，胡伟文和肝胆外科主任王宏教授充分利用腹腔镜手术的优势，顺利为吴先生完成了肝转移灶的切除和直肠癌根治术。

湖南组织新生儿复苏师资认证考核

新生儿窒息是导致新生儿死亡、脑瘫、智力障碍的主要原因之一，正确的复苏是降低新生儿因窒息死亡和致残的主要手段。12月21日，来自湖南省72家基层医疗机构的97名产科、儿科、新生儿科专业的医务人员来到湖南省儿童医院进行现场认证考核，理论知识、技能操作、授课能力三方面同时达标者，将获得湖南省市级新生儿复苏师资认证。图为新生儿模拟复苏技能操作考试现场。

记者 王璐
通讯员 姚家琦 摄影报道



县级医院与省级专家联手 凤凰首例全膝关节置换术成功

本报讯（通讯员 于花）近日，湘西凤凰县人民医院携手中南大学湘雅医院顺利完成该县第一例全膝关节置换术，刷新了当地关节外科技术水平。

患者周女士因双膝关节疼痛、畸形并活动困难3年就诊，凤凰县人民医院骨科专家罗新飞院长和湘雅医院骨科关节外科专家汪龙博士一起查看周女士后，认为其双膝关节外翻畸形严重，疼痛剧烈，活动功能受限，已严重影响生活，且以右膝关节疼痛更为剧烈，决定先进行右侧全膝关节置换术，待右膝痊愈后，再行左膝手术。医务科随后组织了麻醉科、放射科、内科等多科室合作会诊，为手术的顺利进行保驾护航。该手术由汪龙主刀，手术历时90分钟，周女士术后恢复良好，术后第二天即可下床活动行走。

患上系统性硬化症 八旬老人手指会变紫

本报讯（通讯员 武蓉）近日，年过八旬的长沙市民吴大爷来到长沙市第四医院肾脏风湿免疫科就诊，他告诉医生，从半年前开始，自己就出现了不明原因的体重下降；3个月前，其双手指开始肿胀，不能握拳，而且在接触冷水的时候手指会变紫，还有反酸及吞咽哽噎感等消化道症状。该院肾脏风湿免疫科主任刘沧桑详细询问其病史并进行体格检查后，诊断吴大爷为“系统性硬化症”，这是一种患病率只有50~300/100万的罕见病。

由于吴大爷已80岁高

龄，且有高血压、糖尿病等基础疾病，刘沧桑组织科室医生全面评估他的脏器受累情况，分析积极治疗的优势和风险后，为其量身定制了个体化的抑制免疫治疗方案。治疗3天后，吴大爷的手指肿胀及发白发紫的症状就得到了改善。

刘沧桑提醒，系统性硬化症通常进展缓慢，如果没有及时、规范治疗，一旦出现严重肺间质病变、肺动脉高压和肾危象者，预后很差，死亡率高。因此，需要早期诊断、早期治疗、规范治疗，预防和暂缓脏器损伤。