

肿瘤科成功实施国内首例3D打印共面模板引导下肝癌精准微波消融术

本报讯 9月11日,肿瘤科主任张开贤带领科室团队对1例肝癌术后复发的患者成功进行了国内首例3D打印共面模板引导下的微波消融术,标志着肝癌进入精准微波消融时代。



张开贤实施微波消融术

患者女性,57岁,肝癌术后5月复发,病灶6.0cmx6.0cm大小,位于肝脏的右叶,靠近膈顶部。经过多学科讨论,最终决定实施经皮微波消融术。由于肿瘤体积较大,需要同时使用两根消融天线进行多平面消融,为确保疗效,两根消融天线需要平行等距,由于肝脏不断运动,徒手操作有一定技术难度,往往需要多次穿刺调整进针方向才能达到上述要求。为此,张开贤团队借鉴既往采用模板引导放射性粒子植入的经验,创造性地将3D打印模板技术应用到该例患者的消融治疗,在模板引导下在两个平面上平行等距插入两根消融天线,经过18分钟的消融,肿瘤完全坏死,达到完全消融,患者正在术后康复之中。

3D打印模板引导消融的优点:

我院主办山东省级继续医学教育项目——

区域医疗联合体发展高峰论坛

本报讯 8月26-28日,由我院主办的山东省级继续医学教育项目《区域医疗联合体发展高峰论坛》在山亭区举行。枣庄五区一市各医院负责同志近200余人参加论坛。省卫计委医政处处长舒德峰、山东大学齐鲁医院医务处处长杨杰、枣庄市卫计委主任杨宗河、山亭区政府副区长彭庆辉、枣庄市卫计委副主任任怡春、滕州卫计局局长孟祥鑫等出席论坛。我院院长杨琼在致辞中强调,作为“滕山医疗联合体”核心成员,

我院始终坚持把社会效益放在第一位,通过采取技术帮扶、人才培养、巡回医疗、双向转诊、分级诊疗等方式,在人才、技术、学科、设备、管理等方面,对山亭区人民医院提供无偿援助,使得该院在医疗、护理、技术、管理、硬件设施水平等诸多方面,实现了跨越式发展,大大提升了医院的综合实力,同时,也共同促进了两地医疗服务水平的整体提高,推动了联合体的共同发展和繁荣。此次论坛就山东省公立医院改

革现状、滕山医疗联合体中分级诊疗工作开展、目前区域医疗联合体发展现状及运营模式、以及滕山区域医疗联合体运营三年来取得的成绩、良好的成功经验、合作的模式、信息化建设,以及发展过程中存在的问题进行了详细的阐述。对医体体制改革和医联体合作发展模式进行了全面系统的讲解,层次清楚,重点突出。此次区域医疗联合体发展高峰论坛为各级医院公立医院改革之后的发展提供了思路。 □夏令国 张承

神经外二科成功开展首例颈内动脉斑块切除术

为枣庄地区颈内动脉狭窄患者提供了新的治疗方法



续继军主任带领的手术协作团队

本报讯 近日,我院神经外科收治一名颈内动脉狭窄患者,并成功为其实施了颈内动脉斑块切除术,术后患者头晕症状明显改善,目前顺利出院。这是我院开展的首

例颈内动脉斑块切除术病患,也是枣庄地区首例。患者徐某,男,63岁,因头晕不逾1月余”入院,入院后患者头颅CTA检查示左侧颈内动脉起始

部混合性斑块,以非钙性斑块为主,管腔重度狭窄;双侧颈总动脉分叉处、右颈内动脉近段、头臂干及双侧锁骨下动脉起始段混合性斑块,管腔轻度狭窄。

科主任续继军带领团队,在麻醉科及手术室默契配合下,经过精细手术操作,及术后精心护理,患者目前术后恢复良好,症状较前明显改善,已顺利康复出院。患者及家属对手术效果非常满意。

续继军介绍,颈内动脉狭窄是神经内科常见多发病,尤其近年来发病人群呈上升趋势。目前治疗颈内动脉狭窄有支架植入术和颈内动脉斑块切除术(剥脱术)。但支架植入术存在花费高,异物体内置入,术后血栓更容易复发等缺点。本例手术的顺利开展,为枣庄地区颈内动脉狭窄患者提供了新的治疗方法,为我院脑科中心在治疗颈内动脉狭窄病变奠定了基石,并提供了宝贵经验。 □吴开福 王开永

满忠亚当选全国首届瘢痕整形美容专家委员会副主任委员

本报讯 在8月5-7日召开的全国中西医结合学会医学美容学术年会上,我院烧伤整形科主任满忠亚当选为全国首届瘢痕整形美容专家委员会副主任委员。

中国中西医结合学会医学美容学术年会每年一次,本次大会首次成立瘢痕整形美容专家委员会,旨在为我国从事整形美容专业的建立专业性平台,推动我国瘢痕修复美容的发展,加强国际、国内学术交流。

满忠亚,主任医师,烧伤整形科主任,从事烧伤整形美容专业27年。擅长大面积烧伤抢救、难

愈性创面修复、颜面部美容手术、瘢痕修复、先天畸形矫正等。主要社会兼职:《中华损伤与修复杂志》特邀编委;中国中西医结合学会医学美容专业委员会瘢痕美容专家委员会副主任委员;山东省医师协会医学美容委员会副主任委员;获“枣庄市有突出贡献中青年专家”荣誉称号;枣庄市医学会烧伤整形专业委员会副主任委员;中国医师协会烧伤外科分会“首届全国优秀青年医师奖”获得者;出版专著两部;发表各

□本报记者

山东省级医学继续教育项目——新生儿窒息复苏学习班在我院开班



会议现场

本报讯 8月12-14日,由我院儿科主办的山东省级医学继续教育项目——新生儿窒息复苏学习班在我院开班。

本次会议正式代表80人,参加会议人员达150人,参会人员除枣庄市五区一市儿科和产科医护人员外,还吸引了临沂、济宁地区的部分县市的代表。

开幕式由我院新生儿科主任邱邱平主持。副院长李传章致欢迎词。北京八一儿童医院李秋平教授,对枣庄市新生儿专业及我院儿科的发展给予了充分肯定;枣庄市卫计委副主任任怡春希望与会代表借助此次平台加强交流

□邱平

介入医学科成立 为周围血管及外周综合介入的介入手术治疗

本报讯 近日,我院介入医学科(门诊及病房)正式成立,科室服务特色为周围血管及外周综合介入的介入手术治疗。目前科室共有医护人员11人,其中主任医师1人,主治医师1人,医师3人,护士6人。

科室目前开展的主要治疗项目:1、下肢深静脉血栓,下肢静脉曲张置入及导管局部溶栓治疗;2、外周动脉血管狭窄、阻塞介入开通治疗;3、胸腹主动脉瘤;主动脉夹层的血管腔内治疗;4、咯血、消

□柴召强

“天下第一痛”三叉神经痛的克星——

三叉神经痛微血管减压术让患者重现笑容



上海市颅脑创伤研究所滕州市协作中心揭牌成立

“仍然记得2011年12月科室首次开展三叉神经痛微血管减压术的那份志气和激动;依然沉浸于2012年74岁陈孔英老人手术治愈康复出院后送来的锦旗:医德高尚,妙手回春;经常会想起2013年25岁女孩李莹拆线后重绽笑容的脸庞;欣喜的是2014年共计完成微血管减压术48台次,而且治愈率达95%以上;2015年更是水到渠成技术成熟的一年。”神经外一科李永涛主任说。

三叉神经痛微血管减压术是“天下第一痛”的克星

每项医疗新技术的稳步开展都要经历前期充分的论证和准备,不可避免要伴随着挫折和反复,技术的最终成熟亦需要医疗设备的革新、疾病认识和临床技术的不断完善。三叉神经痛是一种在面部反复发作的阵发性剧烈神经痛,是神经系统疾病中最常见的疾病之一,是国际公认的疑难杂症。该病的特点是:在头面部三叉神经分布区域内,以骤发、骤停、闪电样、刀割样、烧灼样、顽固性、难以忍受的剧烈性疼痛为特点。说话、刷牙或微风拂面时都会导致阵痛。自古就有称此痛为“天下第一痛”。对于三叉神经痛的治理,医学界一直在进行着探索,1980年Jannta提出的血管压迫机制广泛被接受,认为大约95%的患者是由于有血管压迫三叉神经根部,导致神经根部脱髓鞘产生异位冲动,神经相邻轴索纤维伪突触形成或产生短路,轻微痛觉刺激通过短路传入中枢,中枢传出冲动亦通过短路传入,如此叠加造成三叉神经痛发作。对于三叉神经痛的治疗亦是不断发展,传统的药物治疗即服用卡马西平等止痛药物来缓解疼痛,但副作用较大;三叉神经周围支封闭的疗效尚短,现在已经很少应用;经皮穿刺三叉神经半月节治疗三叉神经痛,在穿刺卵圆孔的过程中可产生一系列的并发症如颅内出血、颈动脉损伤等。伽玛刀等放射性治疗的创伤小,并发症少,疗效好,疼痛复发时可再次施行,但因治疗后需要一段时间疼痛才能缓解,而且费用也较昂贵。而三叉神经微血管减压术(Microvascular decompression MVD)是针对三叉神经痛的病因进行治疗的方法,并且能够保留三叉神经的解剖完整,因此三叉神经的正常神经功能可以保留,部分患者还能消除血管压迫脑干所致的高血

压状态,达到根治高血压的目的。由于微血管减压术具有止痛效果明显、非破坏性、副损伤少、极低的复发率等优点,因此是目前国际公认的治疗三叉神经痛的最安全、最有效的方法。

三叉神经痛微血管减压术 让痛不欲生的老人重现笑容

鲁南地区罹患三叉神经痛及面肌痉挛的病人较多,但是长期以来,该类病人未能够得到专业的诊治。虽然微血管减压术在国内外已经相当成熟,但是绝大多数病人不了解微血管减压术。更不知道该手术是对三叉神经痛的病因治疗,能够从根本上解决病痛。神经外一科李永涛主任,结合本地区实际情况,借鉴上级医院成功的治疗经验,取其精华、去其糟粕,于2011年12月份成功在我院开展两例三叉神经微血管减压术。为了能够将该技术稳步开展下去,科室首先积极做好宣传,毕竟颅脑神经的手术,要让病人知道有这类手术,更重要的是让他们知晓手术的过程。微血管减压术对于三叉神经痛患者来说不再是神秘的专业术语,针对来就诊的每一位患者,接诊医生都会不厌其烦的讲解,将疾病的发病原因及机制做成幻灯片给病患及家属讲解,将手术的简要录像向患者及家属展示,打消患者及家属的顾虑。同时积极控制手术的治疗费用,三叉神经痛及面肌痉挛列入医院临床路径规范治疗,每一个化验、检查、治疗都有章可循,并不断完善修改路径,最终做到在全省开展该手术所有医院中费用最低。每一位医护人员热心对待病患,急病患之所需,每一位出院的患者都是面带笑容。印象最深的一位患者是74岁高龄的陈孔英老人,十余年来她饱受三叉神经痛的折磨,疼痛主要在右侧耳根至下颌部,呈阵发性、电灼样疼痛,尤其在平时吃饭、刷牙时诱发,“痛不欲生,苦不堪言”这句话最能够反应三叉神经痛患者的痛苦,在知晓我院能够开展三叉神经微血管减压术根治病痛后找到了我们,术前谈话她半开玩笑地说:“手术若能成功就活下去,否则就从楼上跳下去”,可想三叉神经痛对她的折磨到什么程度。为解除患者痛苦,确保手术成功,李永涛主任带领科室团队,克服患者年龄大、体质弱等重重困难,精心备战,最终手术获得圆满成功。术后老人及家属送

来锦旗,笑着说:“十年了,我终于可以再笑了”。

三叉神经微血管减压术稳步发展

如果说2011年是个良好的开始,那2012到2013年便是稳步的发展,2014至2015年病人数量实现大的飞跃,微血管减压术开展更加规范化、系统化、路径化。2014年共计完成各年龄段、各疾病时期的三叉神经痛微血管减压术48台次,手术治愈率基本达到95%以上。正是有了这么可喜的成绩,李永涛主任于2014年2月份召开的第三届山东省疼痛研究会头痛专业委员会换届大会上,当选为“第三届山东省疼痛研究会头痛专业委员会副主任委员”;2015年8月1日承办了山东省疼痛研究会第一届MVD高峰论坛“滕州-微山湖”峰会,提升了本地区微血管减压治疗颅神经疾患的水平。2015年12月我院神经外一科经过中国微血管减压术治疗颅神经疾患协作组审核,成为中国微血管减压术治疗颅神经疾患协作组成员单位。

随着技术的不断提高,可以应用微血管减压治疗的基于血管压迫学说的颅神经疾患,不仅包括三叉神经痛,而且扩展到面肌痉挛、舌咽神经病等,更推广至外周神经性病

□郝怀勇



三叉神经痛患者向科室赠送锦旗



李永涛在实施三叉神经痛微血管减压手术



脑科中心神经重症监护室内景



科室医护人员合影