

福建医科大学附属第一医院

数字化医疗 让“猿脸”变回人脸

□本报记者 刘伟芳
通讯员 蔡一苇

“猿面人”

严女士从十多岁开始就发现,自己长得和别人不一样,尤其是下颌越来越凸,宛若一个“猿面人”。

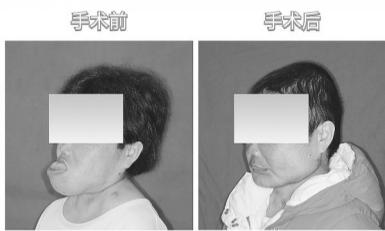
30多年来,严女士无法正常社交,也没有工作。

前不久,严女士突然发现自己的症状愈发严重,下颌肿大快速加剧,连正常进食都无法做到。

抱着希望,严女士来到福建医科大学附属第一医院口腔颌面外科就诊。

确诊罕见病

接诊的是施斌主任医师团队,严女士被确诊为罕见病:“McCune Albright 综合征”。



ne Albright 综合征”。

施斌介绍:“该病以皮肤咖啡斑、性早熟、多发性骨纤维发育不良为特点。临床上较为少见,该病呈散发性,女性发病率是男性的两倍。”

治疗需要大范围地截除严女士病变的下颌骨及颞颌关节并予重建。但除了下颌骨外,病变也波及严女士全身的骨骼和内分泌系统,缺损范围很大,但单一供骨区可用移植骨量却远远不足,手术难度极大。

器官重建

施斌团队采用最先进的数字化医疗技术,在计算机上设计好手术方案,模拟手术。手术计划在切除病变组织后,采用右小腿的腓骨及右侧骨盆的髂骨两块血管化游离骨瓣拼接修复下颌骨,并使用人工关节重建颞下颌关节。

虚拟手术方案通过3D打印手术导板来实现手术引导,以达到术中的精准切除和重建,从而实现术后最大程度恢复患者外形及功能的目的。

在术前精心设计和数字化技术辅助下,手术耗时短、精准、微创,取得了圆满成功。

术后,在医护人员的精心护理下,患者迅速康复,面部外形和功能得到了良好的恢复,顺利出院。

链接

数字化医疗 是将现代计算机技术及信息技术联合应用于整个医疗过程的一种新型医疗技术,通过数字化医疗技术,医生可以在计算机上重建、分析患者的医疗影像数据、设计手术方案并模拟手术、将虚拟手术方案输出打印出手术导板或导入手术导航系统实现术中实时手术导航,这一先进的医疗技术改变了传统的诊疗模式,使得手术更加精准微创,减少了术后并发症,极大提升了手术疗效。

厦门大学附属心血管病医院

医生和家属艰难「生死赌注」



□本报记者 廖小勇
通讯员 刘云芳 孙艺茹

不久前,53岁的林女士在做家务时突发晕厥,不省人事,林女士的儿子发现后立即将她送到当地医院抢救,检查发现是主动脉夹层。

当晚,林女士被紧急转诊至厦门大学附属心血管病医院(简称厦心)。

经过抢救,患者的血压逐渐恢复,但头颅CT显示有大面积脑梗,脑电仍然处于低电压状态,生命危在旦夕。

接诊的厦心心外科副主任医师强海峰表示,患者早在十几年前就做过肾移植手术,颅内大面积脑梗死、脑水肿,情况很复杂,只能通过维持治疗等待患者苏醒。

昏迷的第24天,在医护人员共同努力和家属的不断鼓励下,患者终于苏醒了。

“由于患者术前大面积脑梗,经过20多天积极脱水降颅压治疗,我们打算待病情相对稳定后,再进行主动脉夹层根治术。”强主任介绍,“主动脉夹层死亡率高达90%,必须尽快手术处理!”

根据文献报道,患有脑梗的病人不建议进行主动脉夹层手术,而且考虑到患者做过肾移植手术,术后的感染问题必将是一大难题。

强海峰将林女士术中可能存在的问题,以及术后恢复难点详细告知家属。

刚刚经历20多天生死考验的家人们,再次面对“生死赌注”。林女士的儿子表示:“我们相信他们一定可以再治好我母亲。”

家属的信任打动了强海峰。他带领团队迎难而上,挑战手术禁区——大面积脑梗的主动脉夹层手术。经过8个多小时的连续奋战,这台艰难的手术终于顺利完成。

第九〇〇医院

摆脱罕见病“舞蹈症”

□本报记者 陈坤
通讯员 林娟 唐云珍

10年前,19岁的林女士忽然不正常起来,手足看似没有明显的问题却会不自主地阔步行走,连舌头也变得不灵活,出现言语含糊、喝水呛咳、吞咽困难的情况。

近2年来,她的症状逐渐加重,表现为持续性四肢不自主运动,并累及头颈、躯干,因此走起路来,像舞蹈样大幅运动,并伴有言语障碍。

多年来,为了治病,她四处寻医,但“舞蹈”症状没有缓解。近日,因症状逐渐加重,她就诊于第九〇〇医院神经外科。



袁邦清主任医师判断林女士患上的是“舞蹈症-棘红细胞增多症”。

这是一种罕见的常染色体隐性遗传疾病,主要表现为进行性运动障碍、认知及行为的改变。

这种疾病,1960年第一

次被报道,目前全世界仅有个案报道,累计不过百余例。

“手术是最有效的治疗方案。”袁主任告诉林女士。他建议林女士接受脑深部电刺激术,即通过植入大脑中的电极发放电脉冲至控制运动的相关神经核团,调控异常的神经电活动,从而达到治疗疾病的目的。

在植入电刺激后,当天林女士就能够步态平稳地行走一段。

而术后第3周开机后,林女士的症状更明显地改善,四肢不自主运动减少,行走更稳定,恢复了正常的行走。

福建中医药大学附属人民医院

当心 冬天还有蛇出没

□本报记者 邓剑云
通讯员 魏映双

2021年12月24日,已处于冬季,可福建仍有蛇出没!

当天,三明尤溪县气温12℃~20℃,47岁蔡先生在外务农,竟遇上眼镜王蛇!

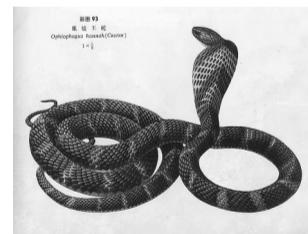
其左手中指不慎被眼镜王蛇咬伤,家属连忙将其送入尤溪县总医院。经当地医院连续三天抢救,患者仍陷入深度昏迷,无法自主呼吸。

12月26日,家属连夜将病人送到福建中医药大学附

属人民医院。

“病人入院时,是在12月27日凌晨1点多。”福建省蛇伤救治中心、福建中医药大学附属人民医院疮疡蛇伤脉管外科副主任医师王世军告诉记者,“12月26日下午,当地医院医生联系过他,他原计划到尤溪抢救这个病人,没想到家属坚持送到福州来。”

经蛇伤救治中心团队中药、蛇药、艾灸、针灸等综合治疗,病人已苏醒。



提醒

入冬,大家以为蛇都冬眠了,但福建气温比较高,蛇还是会外出;遇毒蛇,要尽量远离,不主动挑衅;被蛇咬伤,不要耽搁时间,第一时间送到有救治能力的正规医院,切勿拖延,以免加重病情。