

新技术解决“天下第一痛”

本报讯(记者 尚慧彬 通讯员 杨永刚)2011年9月7日,新乡医学院第一附属医院神经内科疼痛科首次实施CT引导下经卵圆孔穿刺三叉神经射频热凝术。手术后,困扰患者多年的三叉神经痛马上消失。

患者是一位中年妇女,她已经被三叉神经痛折磨了很多年,用了许多方法,治疗效果都不理想,大大小小的医院转了不知道多少家,内科、外科,能看的都看了,神医、偏方,能用的都用了,病情仍然未见好转。疼痛的折磨让她产生了轻生的念头。她常说这样痛苦地活着,简直是生不如死。后来经人介绍,患者来到新乡医学院第一附

属医院神经内科疼痛科,李林生教授会诊后建议患者采用CT引导下全身麻醉下经卵圆孔穿刺三叉神经射频热凝术,在高端设备辅助下定位更精准,使该项手术的安全性得到大幅度提高。患者了解该手术的优势和先进性后欣然接受。手术进行得十分顺利,整个手术从准备到完成不到1个小时,实施手术其实只有区区10多分钟,患者没有任何痛苦。患者醒来的第一句话就是“我不疼了”。

据李林生介绍,CT引导下全身麻醉下经卵圆孔穿刺三叉神经射频热凝术是目前国内治疗三叉神经痛较先进的医疗技术。传统手段是注射酒

精、阿霉素或者酚甘油阻断三叉神经,该方法不能控制药物前进速度和扩散范围,会带来一些相应的并发症。比如:在阻断第三支神经时,第二支神经就有可能受损坏,甚至损害第一支神经,造成面瘫、眼睛失明等。在该技术应用前解决三叉神经痛是主要目的,无法顾及及其他并发症出现,实乃无奈之举。射频热凝术有很多好处,它可以在手术中测试辨别感觉神经和运动神经,手术后患者面部其他神经不受影响。而传统方法不能辨别,比如γ刀、注射阿霉素、酒精等等会使感觉神经和运动神经一起损伤,引起其他严重并发症。

相关链接

为什么说三叉神经痛是“天下第一痛”

三叉神经痛又称痛性抽搐,是在颜面部出现的一种濒死样撕裂样剧烈疼痛,在医学界有“天下第一疼痛”之称。疼痛发作时如刀割、烧灼或电击,多数呈短促、阵发、周期性发作。患者会很有“特色地”保护自己的脸,不愿被触及,避免剃

须、洗脸、化妆、咀嚼和刷牙,因为任何这类动作都会诱发疼痛。该病多见于中老年人,频繁剧烈的疼痛发作常给患者带来巨大的身心痛苦,严重影响患者的生活质量。三叉神经痛患者因病自杀的比比皆是,所以说它是“天下第一疼痛”名副其实。

临床看点

脐带脱垂 产妇命悬一线 齐心协力 天使剖宫施救

本报讯(记者 李苈 通讯员 袁方)近日,郑州大学第四附属医院妇产科和手术室紧密配合,成功抢救了一名脐带脱垂的产妇。行剖宫产手术后,产妇产下一男婴,母子平安。

24岁的徐女士妊娠足月,在家出现不规则宫缩一天,就在家人的陪伴下来郑州大学第四附属医院妇产科待产。在待产过程中,医生王春昱发现,徐女士子宫口已经开大至8厘米左右,且阴道口处有一团疑似脐带的东西脱出。会诊发现,徐女士脐带脱垂,羊水污染Ⅲ度,胎心达到187次/分。

据妇产科主任李炳琪介绍,脐带脱垂会导致脐带血流阻断,超过8分钟,胎儿就会丧失抢救机会。情况危急,刻不容缓,必须立即对产妇施行剖宫产手术,终止妊娠。12时许,徐女士被推进了手术室,经过手术室全体医护人员几个小时的奋力抢救,徐女士顺利产下一个男婴,体重8斤2两,母子平安。

据了解,产妇发生脐带脱垂,如果发现不及时、抢救不及时,胎儿死亡率极高。而此次能够抢救成功,多亏王春昱从产房到手术室再到手术室,手一直放在徐女士的阴道内还拉脐带,一个多小时的时间内一直半弓着身子。

体腔热灌注治疗癌性腹水

本报讯(记者 侯少飞 通讯员 杜发强)近日,周口市人民医院肿瘤综合治疗中心成功为一位癌性腹水患者施行了体腔热灌注治疗腹水,填补了周口市体腔热灌注在治疗恶性胸、腹水方面的空白。

66岁的段某确诊为卵巢癌并直肠转移,出现腹胀、纳差加重,入住该院后,经过保肝及体腔热灌注联合腹腔灌注化疗后,腹水得到有效控制,腹胀、纳差症状消失。

据悉,恶性胸、腹水是中期肿瘤患者常见的并发症之一,直接影响着肿瘤患者的生活质量和生存期,甚至危及生命。采取抽、放水等常规治疗手段,虽然可缓解一时病痛,但是往往会导致患者的病情进一步恶化。

周口市人民医院肿瘤综合治疗中心采用多学科协作综合治疗方式,在传统手术、放疗等优势学科基础上,利用碘125体内粒子植入术、体腔热灌注治疗、体外高频热疗等一系列肿瘤治疗高端设备,大大提高了恶性肿瘤患者的治愈率和缓解率,改善了中晚期肿瘤患者的生存质量。

手术治疗脑瘤二次复发

本报讯(记者 陈述明 通讯员 杨瑞丽 李会勇 郑鑫)近日,濮阳市中医院外科收治一位脑瘤再次复发患者,成功对其手术。

患者7个月前因头痛、记忆力减退、言语不利行颅脑磁共振检查发现左侧颞叶脑瘤,在解放军总医院行手术切除脑瘤,术后病理为胶质母细胞瘤4级;4个月前复查时发现肿瘤复发,行二次手术切除;1个月前,患者出现失语、行走缓慢不利、反应迟钝,颅脑磁共振检查示左侧颞叶脑瘤复发、占位明显、肿瘤周围脑水肿严重。

手术如果切除范围小,很容易短期内复发;如果切除范围过大,可能损伤正常脑功能,出现视野改变、感觉性失语等情况。因患者已行两次手术,考虑手术区粘连严重,极易损伤重要脑血管,引发大出血、大面积脑梗死等,手术风险较大。既将肿瘤切除彻底又最大限度保留脑功能的难题摆在面前。

在濮阳市中医院外科主任毛登峰的组织下,多次进行科内病例讨论,制定了完备的手术方案。在各项准备工作充足、完备后行再次行颞叶脑胶质瘤开颅切除术。手术中注意仔细剥离粘连组织,仔细辨别肿瘤边界,尽量做到肿瘤完全切除,并最大程度地保护正常脑组织。

医讯速览

中枢神经损伤有望康复

本报讯(记者 李季 李苈 通讯员 王洪社 刘青)由河南大学黄河学者邓锦波教授和河南大学淮河医院张世清、任学群教授等主持完成的2008年度河南省科技厅国际合作项目和国家自然科学基金项目“内嗅皮质——海马穿通纤维损伤及其再生后突触重建的研究与应用”,近日通过河南省科技厅、教育厅组织的成果鉴定。

人类大脑海马区的机能是主管人类近期主要记忆,海马区一旦受伤就会出现失去部分或全部记忆的状况,记忆的恢复与神经细胞突触的可塑性相关联。该项目利用绿色荧光蛋白转基因小鼠内嗅皮质与野生型小鼠海马脑片共培养技术对穿通神经纤维的再生、突触重建以及功能恢复进行了研究。

这一研究结果为中枢神经损伤、神经进行性性疾病的治疗与康复提供了理论根据,尤其是重建突触功能的理论,对指导上述疾病的临床治疗与康复有积极意义。

哈佛医学专家将来豫“传经”

本报讯(通讯员 华小亚)应郑州大学第三附属医院邀请,9月16日16时,美国哈佛大学麻省总医院脊柱外科专家Frank Pellow教授、骨科肿瘤专家Frank Pellow教授、妇科肿瘤专家段峰教授到郑州大学第三附属医院作学术报告。

3位专家将分别以《脊髓瘤在儿童脊椎中的转移》、《骨肉瘤——保留与截肢的比较》、《TRAG-3基因》为题,与我省的医学专家进行交流。

据了解,此次讲座为公益性,全省医学专业人员、学生及患者均可免费参加。

冯笑山成国家级学术会副主委

本报讯(记者 刘永胜 通讯员 许文军)近日,在广州召开的肿瘤光动力治疗专家委员会成立大会暨肿瘤光动力治疗论坛上,河南科技大学第一附属医院院长、肿瘤专家冯笑山教授当选该委员会第一副主任委员,该院肿瘤内科主任高社干教授被推选为委员。

光动力治疗是一种治疗肿瘤的微创方法。2004年,河南科技大学第一附属医院在冯笑山的支持下,建立了河南省首个肿瘤光动力疗法研究和临床应用中心。截至目前,该院已经开展各类肿瘤的光动力治疗200余例,肿瘤光动力治疗水平居于国内前列。

漯河市1739位白内障患者脱盲

本报讯(记者 王明杰 通讯员 黄红亮 陈卓 赵治勇)记者近日从漯河市卫生局获悉,“百万贫困白内障患者复明工程”是国家重大公共卫生服务项目,是医药卫生体制改革的重要组成部分。2009-2010年,漯河市已经有1739位贫困白内障患者因享受国家此项惠民政策而成功脱盲。

焦作引进全自动血液成分分离机

本报讯(记者 王正勤)焦作市中心血站近期在省内率先引进了全自动血液成分分离机。

据悉,成分分离过程的全程追溯一直是重点课题,随着科技的发展,全自动血液成分分离机应运而生,很好地满足了分离过程的全程追溯。焦作市中心血站在省内率先配置了全自动血液成分分离机,使分离水平达省内先进行列。全自动血液成分分离机不仅实现分离过程的可追溯,而且为血液成分的标准生产提供了保障,不仅提高了工作效率,保障了血液质量,而且还解放了人力资源,节约了劳动力。

多功能液针刀疗法基层医疗新技术免费班

一、多功能液针刀系列疗法班

(一)多功能液针刀疗法班:党东旭教授经20余年临床研究,汲取各家所长,独创的一种集针刀药物松解、臭氧微创、神经根减压于一体的新疗法,荣获数十项国家发明专利。专著由人民军医出版社出版,国内外发行。多功能液针刀疗法具有操作简便、易学易懂、安全无痛苦、治愈率高等特点,10余年来培训国内外学员近1万人,主治颈椎病、腰椎间盘突出症、骨质增生、风湿类风湿、肩周炎、股骨头坏死、足跟痛、各种神经痛等顽症。(二)多功能液针刀植入术班:主治脊柱相关疾病等顽症,如胃炎、胃溃疡、结肠炎、癫痫、慢支哮喘、盆腔炎、前列腺炎等疾病。(三)最新注射法:传授特效穴位注射、侧隐窝及椎间孔注射、骶管注射、浮针注射、火针注射法等。

二、基层医疗新技术专科班(免费学习)

首家免费学习,提前报名,否则无效。洛阳9月11月18-20日,协办资格考证!

(一)皮肤病美容外治班:生物技术速治雀斑、痣、疣、鸡眼、黄褐斑、血管瘤、脱发、牛皮癣、带状疱疹、白癜风等。(二)鼻息肉特效疗法:传授台湾鼻息肉特效药,快速消除肿大的下鼻甲治愈鼻炎。传授顽固性鼻窦炎配方、鼻窦负压置换、扁桃腺特效注射、咽喉壁注射治疗咽喉炎。(三)前列腺腺体灌注:操作简便、安全无创、疗效奇特,是各级医疗设立特色专科的最佳项目。(四)臭氧微创新技术:传授臭氧快速治疗颈肩腰腿痛、小脑出血、直肠炎、结肠炎、吹入治疗妇科病等。(五)静脉曲张特效技术:经数万例观察,治愈率高,不复发,操作简单。

洛阳学习地址:洛阳市涧西区委党校医学部。
党东旭:13825140692
报名地址:广州中医药大学学术交流中心1213(广州市机场路12号)电话:(020)86383659 18925186317
网址:www.yezhendao.cn

“过分聪明”也是病

本报记者 李伟强 通讯员 席娜



17岁的甜甜极不情愿地被妈妈带到郑州市第八人民医院,妈妈一见心理学专家孔德荣就焦急万分地说:“医生,你一定要救救我的女儿,她这是得的啥病啊……”

甜甜现在是一名高二的学生,她从小聪明伶俐,文静而懂事,从小学到初中学习成绩都是班里前三名,自从考上重点高中后,在众多的尖子生中她的成绩一下由原来的前几名降

到几十名。这使甜甜深受打击,性格要强她暗暗下决心,下次一定考出好成绩。由于甜甜一直住校,妈妈也没有发现她的变化。

可是在这个暑假期间,妈妈感觉原来不爱说话的甜甜性格越来越开朗了,说话口若悬河、滔滔不绝,经常对妈妈说她现在特别聪明,老师说她能考上清华大学,是学校的重点培养对象,她写的作文让老师感动得哭……起初,妈妈听了甜甜的话还挺高兴,以为女儿有出息了。可是要救救我的女儿,她这是得的啥病啊……”

甜甜现在是一名高二的学生,她从小聪明伶俐,文静而懂事,从小学到初中学习成绩都是班里前三名,自从考上重点高中后,在众多的尖子生中她的成绩一下由原来的前几名降

上去,反而下降,在校期间每天都精力充沛,忙碌不停,上课跟同学交头接耳,下课泡酒吧、下馆子……妈妈这才慌忙带甜甜到医院。

经检查,孔德荣认为甜甜患上了典型的躁狂症。躁狂症常常表现为情绪高涨,心情愉快,自我感觉非常良好,漫无边际地无端喜悦;动作增多,情绪异常兴奋,东拉西扯,似乎世界上没有一个人他不认识的;生活上大手大脚,任意挥霍,食欲增加,睡眠需要量减少。但是,躁狂症患者并不感到疲惫,白天精力异常充沛,思维敏捷,非常自负,常常自认为是世界上最聪明的人。因为患者在没有被激惹的情况下,他的行为和动作始终都受自己的愉快感和幸福感支配,别人越夸他,他就越高兴,充分表现自己的“才华”,展示自己的“本领”。因此,躁狂症在发病初期往往不被人察觉,只是被误认为性格变了,到后期因严重影响工作、学习和生活而被人们发现。

孔德荣说,得了躁狂症并不可怕,只要能及时诊断,通过系统的药物治疗配合心理治疗通常愈后良好,病人很快能走向正常的生活轨道。

秋日燥 饮沙参

湖北省襄阳市 张园



秋燥以燥见症,古今医家均认为“燥者润之”,指出治燥多用柔润濡养之品,最忌苦燥药物。

治疗原则:清肺润燥止咳。

选用方剂:南北沙参汤。

所用药物:南沙参15克、北沙参15克、天门冬10克、麦门冬10克、石斛10克、玉竹15克、川贝10克、南杏10克,水3碗煎成2/3碗,加入鲜梨汁合鲜藕汁1/3碗,和匀饮服。

方中,南沙参、北沙参滋阴润燥生津为主药;天门冬、麦门冬润燥化痰止咳,玉竹滋阴养液为辅助药;石斛清热滋润、川贝润肺祛痰、北杏宣肺止咳,为佐使药;鲜梨汁、鲜藕汁甘凉濡养而又富有维生素,诸药合用,相得益彰。全方用药围绕润燥,达到润燥而清肺、清肺而止咳作用。如见肺燥证,可在该方的基础上加减。心燥者加生地、柏子仁、熟枣仁、丹参各10克,以除烦止渴、宁心安神;肝燥者加白芍药12克、川木瓜10克,以养血舒筋、缓和肌肉痉挛;脾燥者加火麻仁10克、淮山药15克,以健脾润肠;肾燥者加车前子10克、淡菜15克,以滋养肾阴;胃燥者加天花粉10克、生石膏15克,以清热止渴、除烦清胃;小肠燥者,加牡丹皮、泽泻各10克,以清利水;大肠燥者,加火麻仁10克、郁李仁6克,以润肠通便。

临床实践歌

孟津县 朱富江

软骨发育不全

身短头短鼻子鼻,颈短肢短指超齐,
性骨肌力智不低,行路踉跄畸形脊。

成骨发育不全

骨脆易折骨质松,巩膜发蓝听不灵,
长骨细小多畸形,类骨组织不增生。

大骨节病

卡林比克关关节,关节畸形无足弓,
关节中骨疣生,血中钙磷量值正。

佝偻病

前囱迟闭颅方,鸡胸或足漏胸,
还可见到串珠征,内处翻腕膝踝肿,
脊椎骨盆可变形,肌肉细小腹凸膨,
骨钙缺少类骨增,骨端条纹钙化影,
血钙血磷低下征。

日本肺癌5年生存率启示我们

早发现、早诊断、早治疗是硬道理

河南省肿瘤医院 李进东

绝大多数肺癌患者都是出现症状时才去就诊,确诊时80%以上是中晚期肺癌,失去了根治性手术治疗的机会,总体5年生存率不足15%。

这样的反差启示我们:肺癌防治应重视“三早”,即早发现、早诊断、早治疗。

筛查高危人群

肺癌早期没有特异性的临床症状,并且缺乏有效的早期诊断手段,对高危人群建立肺癌筛查制度势在必行。高危人群有吸烟指数超过200支/年(平均每天吸烟支数×持续吸烟的年龄,包括长期被动吸烟者);长期在

高污染,尤其是高粉尘环境工作的人员,如矿山工人、煤矿工人、钢铁冶炼工人等;长期从事室内装修的工人,他们长期接触油漆以及具有放射性的装修材料。对于这些肺癌高危人群,每年1次胸部螺旋CT检查非常必要。笔者认为,在环境污染日益严重、肺癌发病率日益增加的当今社会,任何40岁以上的公民,每年接受一次胸部CT检查是非常有必要的。

诊断时关注小结节

如何早期诊断肺癌呢?CT检查时发现的任何异常肺小结节,放射诊断医生、胸外

科或呼吸科医生以及患者都要高度重视。日本的做法是首次发现的任何肺部异常小结节,必须建议患者严密随访,严密观察肺部小结节大小和或密度增加,就要积极干预。笔者在日本期间见到日本外科医生手术切除的最小肺癌直径不足8毫米,医生建议患者手术的理由是超薄增强胸部CT提示原肺部小结节大小和密度都有轻微增加趋势,手术切除后病理结果证实为肺腺癌。

与高投入的肺癌筛查相比,戒烟对降低肺癌发病率更

医生手记

具有现实意义。我们可以通过停止吸烟、避免吸二手烟来减少患肺癌的危险。日本政府及卫生工作者多年来积极宣教民众戒烟,目前日本烟民数量明显减少,其中男性吸烟者数量减少最明显。一个反常的现象是:日本女性吸烟者的比例远高于男性,这或许可以解释日本女性肺癌比例高于世界平均水平现象。