

# 5场医学辩论赛 精彩纷呈

本报记者 文晓欢 刘旻 李苻

可切除食管癌是直接手术还是进行辅助治疗后再做手术?亚厘米肺癌到底是进行亚肺叶切除术还是进行肺叶切除术?胸腺瘤的手术路径中,应采用开放手术还是尽量采用腹腔镜手术……

在平时,遇到这些困惑的时候,胸外科医生们苦于没有平台进行真正的交流,只能自己摸索。然而,7月1日,在河南郑州举行的中国医师协会胸外科医师分会2016年会/第七届全国胸外科学术大会暨第二届河南胸外论坛上,参会人员却有特别的收获。

来自全国30多家医院的青年专家,组成10个辩论团队,就胸外科上述热点话题,展开了5场辩论,呈现了一个观点的“自由市场”,也拉开了此次大会的序幕。

按照规定,平均每场辩论

赛时长35分钟,正反双方各有3位成员,双方先各自陈述观点后,再展开自由辩论。期间,台下听众可以提问。之后,3位专家再做点评。

首场辩论围绕可切除食管癌的治疗到底是直接手术还是先进行辅助治疗后再进行手术的主题,双方旁征博引,争论不止,充分调动起会场的气氛。

对胸腺瘤手术路径的辩论,将整场辩论赛推向高潮。正反双方刚陈述完各自的观点,还没展开自由辩论,输赢似乎已见分晓。大屏幕上,双方票数悬殊,正方47票,反方266票。

专家点评说:“这场辩论,从内容上来说,正反双方都是本着实事求是的态度,不隐藏、不偷换概念,在胸腺瘤手术既需要开放手术也需要腹腔镜手术的共识上,展开各自的论述。”

“但我要纠正一个概念,胸外科都是‘毁容’的,无论是开放手术还是腹腔镜手术,只有创伤的大小,不存在小切口就具有美容效果的说法。”针对一方辩友阐述的腹腔镜手术“具有美容效果”的优势,专家“化身”辩友,给予反驳。

大会主办方特别增设了创新互动环节。参会人员由会议微信端进入互动讨论区,可实时参与辩论及互动,开展网络辩论;在现场提问环节,与会代表可以发出“辛辣提问”。

此次大会主席、中国医师协会胸外科医师分会会长张逊表示,青年医师辩论赛是一次会前教育的改革,“我们在主论坛开始前一天,专门设立了1天的会前教育,是为了让更多的青年医师通过形式多样的讨论,获得最新、最前沿的技术和理论”。

# 胸外科大腕儿 直播手术受欢迎

本报记者 刘旻 李苻

7月1日12时,正值午餐时间的中国医师协会胸外科医师分会2016年会/第七届全国胸外科学术大会暨第二届河南胸外论坛会场内座无虚席。大家或站着或坐着,将会场所有的出入口和大厅空间挤得水泄不通,他们个个盯着会场大屏幕,专心致志。

当天上午,会场大屏幕上先后视频直播了4台演示手术。要知道,这4台手术,是全国4家医院的顶尖胸外科专家主刀的。

这包括,四川大学华西医院刘伦旭教授主刀的肺切除术,中国医学科学院肿瘤医院高树庚教授主刀的肺切除术,河南省肿瘤医院李印教授主刀的食管癌根治手术,上海交通大学附属胸科医院方文海教授主刀的纵隔肺物切除术。

一台在业内具有指示意义的手术,成为与会代表尤其是年轻医生关注的焦点。大家记录着、讨论着、争论着,连姿势都不愿意换一下。

作为本次大会会前教育的重要组成部分,手术直播从11

时持续至15时。午餐时间,代表们均未离场用餐,而是一边吃一边看,目不转睛。“教授的手术做得太漂亮了,肿物切除非常干净,而且手术切口小,术中组织剥离和下切口的位置都让我佩服!”一位参会人员兴奋地说。

一连4场手术直播,原本主要是面向青年胸外科医生的,却吸引了老、中、青三代胸外科人齐聚一堂观摩。这样一种演示方式,旨在探讨更符合中国人疾病谱的胸外科手术标准。

在这次选拔赛中,优胜者可以直接获得代表中国参加欧洲胸外科年会、讲解中国胸外科技术发展绝佳的绝佳机会。也正是因为优胜者要在国际舞台上发出“中国声音”,在总决赛中,全国3个大区的9位选手都要用英文讲解,演示各自的手术视频。

在论坛现场没有配备同声翻译的情况下,台下的近千位观众丝毫没有语言障碍,认真地记笔记、录视频……全英文的语言交流环境,并没有改变大家“学习”的节奏。

“对早期肺癌患者,这类手术的开展是否符合手术指征?”“术中的穿刺,会不会发生传播风险?”“这样难度的手术,有没有列为常规手术的必要性?”……在手术收获赞叹的同时,观众也进行了“尖锐提问”。这也考验着各位选手的应变能力。

最终,比赛以“评委打分+现场观众微信打分”相结合的方式,决出了胸腔镜肺叶切除术、胸腔镜肺重建术、胸腔镜食管手术组的3位选手。他们获得了直通欧洲的“机票”。

胸外科食管手术组点评专家、北京大学肿瘤医院教授陈克能说,中国年轻的胸外科医生们正处在最好的年代,“他们有接近世界顶尖医学技术的无限可能,他们拥有国际化的视野和心胸,他们有能力将中国的‘胸外创造’列入未来的国际指南”。



6月29日,安阳医务人员积极参加了无偿献血。为了庆祝建党95周年,安阳市中心血站联合林州市中医院、安阳县安丰乡卫生院等多家医疗机构,开展“无偿献血,献礼‘七一’”活动,162名医务人员参加了此次活动,共计献血64800毫升。  
李新建 张治平/摄

# 球员有“硬伤” 球迷有“内伤”

本报记者 史尧 李蓝茜

6月11日开赛的2016法国欧洲杯,眨眼间已经决出四强:德国队、法国队两大传统强队,葡萄牙队以及威尔士队位列四强。不过,在球赛如火如荼进行的同时,伤病却困扰着球员;而对于球迷来说,也有不少健康烦恼。

运动伤害其实可以避免

足球运动经过长期发展,如今已是一项高强度、高对抗性的运动。得益于此,足球运动员的体格比普通强得多。但是,足球运动员们长期疲劳劳作,不少人伤病缠身。郑州市骨科医院运动创伤-关节镜外科主任刘宁教授说,在足球运动中,最容易发生半月板损伤、足球踝、十字韧带损伤

等伤病。据介绍,半月板位于股骨髁与胫骨髁之间,有增强膝关节稳定性的作用。正是由于其起到稳定的作用,才保证了膝关节长年负重运动而不至于损伤。由于足球运动员经常要做急转、急停的动作,当一条腿承重,小腿固定在半屈曲状态时,身体猛烈旋转,在对半月板施加纵向挤压力的同时,再附加一个旋转的牵拉力,会导致半月板撕裂,有时候还会对十字韧带和侧副韧带造成损伤。

在足球爱好者中,有一种常见病叫足球踝,学名叫踝关节前部撞击综合征。由于足球运动会使运动员胫骨远端与距骨之间直接相撞,长期刺激导致软组织增生以及骨质形成。一旦患病,运动员们踝关节的背伸活动就会受限及疼痛。

刘宁说,在临床上,80%的运动伤都是因为准备活动不充分引起的,如果人们稍加注意,在运动前做好充分的热身准备,运动量循序渐进、逐步增加,同时在运动过程中保持精神集中,那么受伤的概率会大大降低。此外,人们在运动中还要保持精神集中。

球员之所以屡屡受伤,还与情绪的控制有很大关系。郑州市第八人民医院防治科科长杨勇说,在重大赛事中,运动员在场上

失控,产生过激行为的心理机制,不仅与其自身的心理素质相关,也与外部环境的影响分不开。运动员就像战场,运动员就是战士,他们并不是在平和的氛围之下,而是以战斗的精神拼尽全力。在精神高度紧张的情况下,运动员比平时更容易失控。

看球看成亚健康不划算

当然了,对于宅在家中不运动的球迷来说,还要严防“健康杀手”。熬夜看球的球迷绝大多数可能都处于亚健康状态。河南省人民医院急诊医学部主任王宇航说,为了避免身体透支,要保持良好的生活习惯。

# “我终于可以躺平睡觉了”

本报记者 史尧 通讯员 闫清涛



宋相建检查患儿术后恢复情况

闫清涛供图

前两天,郑州市骨科医院小儿骨科II·脊柱侧弯科主任宋相建见到患儿慧慧(化名)时,慧慧忍着疼痛开心地说:“谢谢您,大夫,我终于可以躺平睡觉了!”

慧慧的家庭条件不太好,父母以务农和打工为生。尽管她已经7岁了,可她的身高仅有103厘米,体重不足13公斤。因为身体严重畸形,慧慧睡觉时右半边身体无法躺在床上,只能侧躺着睡,一晚上要醒六七次。

据慧慧的父母介绍,慧慧两岁时,他们发现孩子的背部开始弯曲,随着年龄增长,孩子背部越来越弯,被诊断为“先天性脊柱侧弯”。

“孩子一天天长大,畸形也越来越严重,孩子的身心健康受到严重影响。我们看在眼里,痛在心里。”慧慧的父母没有放弃给孩子治病的希望,通过各种渠道搜集治疗这种疾病的信息。后来,他们在网上看到郑州市骨科

医院小儿骨科II·脊柱侧弯科主任宋相建救治过1000多例脊柱侧弯患者,并治好了“月亮女孩”的报道。为了核实消息的真伪,他们专门跑到“月亮女孩”的家中,亲眼看到治疗效果后才放心地来找宋相建。

慧慧入院后,宋相建仔细查看了患儿的资料,发现她比“月亮女孩”的畸形程度更加严重,矫正手术的复杂程度极高,这让慧慧父母本来充满希望的心再

次悬了起来。宋相建多次组织专家讨论治疗方案,并安排患儿进行术前心肺功能锻炼。

针对慧慧年龄小、身高低的情况,为了更多地保留其生长的能力,宋相建决定采用国际上先进的“双侧生长棒”技术。术中,安放矫形棒异常困难,宋相建采用多重脊柱侧弯矫正技术,才得以安放成功。术后,慧慧的脊柱侧弯情况大幅改善。

# 23次除颤后 垂危患者终获救

(上接第一版)

日常治疗也是困难重重。虎子不会吮吸,出生后要靠静脉输液来支持营养、维持血糖。早产儿扎针困难,且每二十四小时就需要换一个地方扎针。“这是个很难的技术活儿。”王红斌说,虎子的头、脚、胳膊、手都扎遍了,轮换一遍后重复再扎,这样更难扎了。

摆在赵丽霞面前的还有一个难题——早产已经是脑瘫的高危因素,如果患上严重脑瘫,上过呼吸机治疗,那么日后的康复情况不容乐观。有一位同事甚至问:“赵主任,您难道还指望虎子将来考上医学博士回来接班?”言外之意,他对虎子的愈后很不好看。

家属两度放弃,医生坚持抢救

第一次住院20多天后,虎子的病情突然变化了。那是凌晨2点多,虎子的爷爷说:“虎子的奶奶不在,虎子的父母太年轻了,不行的话,孩子俺还是抱走吧。”在场的医务人员明白,此时把虎子抱回家,是撑不到天亮的。

李长青也向赵丽霞建议:“从当前的情况看,不只是救命的问题。更主要的是,即便抢救过来,孩子也有可能存在后遗症。”

有着丰富的婴幼儿脑损伤诊断经验的赵丽霞却坚持认为,在20多天的治疗中,虎子除了各种并发症外,其他脑损伤早期症状都不突出。她相信只要虎子有一口气,就有希望。

赵丽霞说,这也是她不愿意放弃的原因之一。为此,她劝阻虎子的家人打消将其抱走的念头。过了将近一个月的时间,体重增加到两公斤的虎子出院了。

没想到,出院半个月后,一天,虎子的爸爸突然发现怀中的虎子嘴唇、脸色发紫,使劲拧他耳朵也没有反应,用医生出院时教的揉脚心和拍背都不管用,虎子根本就不会哭。

又是一场与死神的搏斗。此时,虎子再次入院,不仅生死未卜,治疗费用也让家庭无力承担。虎子的爸爸、妈妈又想放弃治疗。赵丽霞异常冷静地说:“虎子情况已好转很多,此时放弃真的非常可惜,建议你们继续配合治疗。如果只是经济原因,我会申请帮你们减免费用的,你们只管把孩子交

给我!”“老虎”马香芹回忆,当时很多人都认为虎子情况不乐观。在那种情况下,对医院和大夫来说,最轻松的选择是让家属把虎子抱走,而不是承担风险。

然而,经过1个多月的治疗,虎子的病情好转,体重也增加到2.5公斤,达到了出院条件。

“俺家虎子有福气,他们都是俺家的贵人!”虎子的爸爸说,“虎子两次住院,医院减免治疗费近2万元,我们自己花了4万元。听说这要在大医院,要花8万~10万元,还不保证救治成功。”

虎子说,长大了还要和“医生妈妈”一块过生日

其实,“虎子”这个名字还是赵丽霞为他起的小名,寓意他能像小老虎一样强壮。

“虎子,你昨天接完电话后,是怎么跟妈妈说的呀?”虎子的妈妈告诉赵丽霞,昨天打电话时她刚好外出。回家后,父母拿着手机跟她说:“妈妈,俺们娘给你打电话了,让你带着我去医院过生日哩。”虎子还说:“等长大了,我自己去,就不用你带着我了。”

听到妈妈的话,虎子有些不好意思,躲在赵丽霞身后,伸出小脑袋冲妈妈做了个鬼脸。

虎子在4岁时就已经知道,他的命是“赵妈妈”抢救了好多次才救过来的。虎子调皮地跑到妹妹身边说:“妹妹,我以后都去找俺们娘过生日,吃蛋糕,你去不去?”

“来,试试给你买的新衣服。”赵丽霞笑着拉过虎子,从手提袋里拿出一件新棉袄。

虽然已经从新生儿科调到妇产科,马香芹也特意赶来给虎子过生日。“病区每个人都惦记着虎子的成长,看小家伙儿现在一年比一年壮实。”马香芹一边说一边抱起虎子。

此时,虎子非要换上赵丽霞给他买的新大衣,还闹腾着要把遥控汽车的螺丝拧开……

“你老实一会儿行不行!”虎子的妈妈见状呵斥虎子。“你不是俺妈,这才是俺妈!”虎子调皮地顶嘴道,依然围在赵丽霞身边淘气着。

“也许十几年后,真的会像当初他们说的,虎子会考个博士回来,这不是有可能吗?”赵丽霞看着如今虎头虎脑的虎子,满眼的慈爱,“虎子的将来,有无限的希望和可能”。