

武汉大学中南医院咸宁医院心胸血管外科成功开展经皮肺穿刺定位下精准肺段切除术

小穿刺 大作为

●记者夏成芳 通讯员 刘志 汪金剑

“这个肺结节就像个‘定时炸弹’一样,压在我心头已经好久了,现在一‘刀’切了,我整个人都感觉到轻松了……”4月4日上午,武汉大学中南医院咸宁医院心胸血管外科王海主任团队和放射科陈振雄主任团队,在武汉大学中南医院胸外科徐明教授指导下,运用肺结节胸腔镜术前CT引导经皮肺穿刺定位术,成功为患者王婆婆切除肺结节。该技术的成功运用,能显著提高穿刺成功率、疾病阳性检出率、降低肺部病变的漏诊率和误诊发生,标志着该院心胸外科在肺段、亚肺段切除技术水平迈上新台阶。

◆肺结节终成大祸患

67岁的王婆婆在今年1月份体检时,经胸部CT检查发现右肺下叶有约9mm大小的肺结节,虽然医生告知她危险系数较大需复诊,但由于肺部不痛不痒,因此医生的建议未引起王婆婆及其家人的重视。今年4月初,王婆婆不明原因开始咳嗽,且痰中带血,本以为是感冒所致,不料一周时间过去了,此症状非但未曾好转,反而痰中带血症状愈发明显。在家人陪伴下,王婆婆前往武汉大学中南医院咸宁医院进行诊疗,后被该院门诊部收入院内心胸血管外科进行住院治疗。

该院心胸血管外科王海主任在详细了解王婆婆的病情后,立即召集院内肿瘤科、呼吸科、影像科、病理科多学科专家进行会诊,综合专家意见,考虑婆婆患上了肺原位癌。由于王婆婆肺结节位于右下肺偏中央区域,结节直径较小,若直接手术,术中定位会有困难。在全面评估王婆婆病情后,经心胸血管外科内人员一致讨论后,决定在术前对王婆婆的肺结节进行穿刺定位,再进行微创手术切除肺结节,并为她制定了

详尽的个性化手术方案。

◆精准定位切除“元凶”

手术当天,在该院放射科陈振雄主任及团队协助下,经CT引导,不到半小时,王海主任便成功为患者放置肺结节定位针。接着,手术团队直接将患者推入手术室。在胸腔镜引导下,王海主任很快找到了术前的穿刺针,根据标记为该患者在胸腔镜下实施了右肺下叶背段手术,完整地切除了直径仅9mm的肺结节。至手术结束,整个手术过程不到1个小时,出血量约10ml。术中,王婆婆快速病理结果为“原位腺癌伴微浸润”,为早期恶性肿瘤,手术切除可以达到临床治愈,不需要进一步放化疗,定期复查即可。由于是微创手术,术后,王婆婆第二天就可以下床活动了。

据王海主任介绍,快速、准确地找到病灶,是决定胸腔镜下肺小结节微创切除手术成功与否的关键。多数肺小结节由于病变小,直径不到1cm,在肺表面不易看到,也不易触摸到,因此对于临床高度怀疑的恶性肺结节,以往大多需要进行开胸手术切除并进行病理



活检,而在CT引导下穿刺定位+电视胸腔镜微创手术中,医生只需要根据肺结节定位针,可以迅速找到肺部的小结节,从而最大限度地精准地切除肿瘤,又最大限度地保护肺功能,不仅缩短了手术时间、降低了手术风险,有利于患者术后的快速康复。同时也为怀疑恶性肺结节患者的微创治疗提供了有力保障。

◆高新技术造福百姓

据悉,近年来,武汉大学中南医院咸宁医院心胸血管外科依托武汉大学中南医院,已成为立足咸宁辐射周边,集医疗、科研、教学、预防为一体的大型心胸血管外科中心。科室年手术200多台次,其中微创手术占比超过80%,三、四级手术占比48.9%。该科主要提供以手术为主的综合治疗,包括辅助化疗、靶向治疗、及免疫治疗。诊疗范围包括:肺结节、肺癌、肺良性肿瘤、肺结

核球、肺真菌球、肺大泡、自发性气胸、支气管扩张、慢性脓胸、胸腔积液等肺部及胸膜疾病;食管癌、贲门癌、食管平滑肌瘤、食管憩室、贲门失弛缓症等食管疾病;胸腺瘤、畸胎瘤、神经源性肿瘤等纵隔肿瘤;肋骨骨折、胸骨骨折、血气胸、心脏破裂等胸部外伤,以及漏斗胸、手汗症、血管创伤、静脉曲张、静脉血栓形成、动脉硬化闭塞症、血管瘤及血管畸形、糖尿病足、丹毒、雷诺综合征等疾病。标准、规范、精准、微创是我们的诊疗特色。在胸腔镜微创手术治疗方面具有较高水平,开展胸腔镜肺叶、肺段切除,胸腔镜肺袖式切除、联合亚段切除,胸腹腔镜联合食管癌切除、胸腔镜经剑突肋缘下纵隔肿瘤切除、胸腔镜下漏斗胸矫形术(Nuss手术)、胸腔镜下胸交感神经切断术,各种静脉曲张手术、各种类型血管瘤切除术、外周血管介入支架植入术等,有需求的患者可直接前往医院咨询、诊疗。

咸安区中医医院完成一例高难度骨科手术

八旬婆婆重新站了起来

●记者夏成芳

“谢谢咸安区中医医院骨科医生,老人现在恢复很好,这两天就可以出院了。”日前,咸安区中医医院为83岁卧床不起的饶婆婆进行左股骨粗隆间粉碎性骨折微创PFNA内固定术,术后次日,饶婆婆便可在床边坐立,三日后出院。

◆八旬婆婆摔倒导致骨折

今年83岁的饶婆婆4天前因摔倒致左髌部畸形,肿痛,活动受限,本以为休息一下就会恢复,因此并未第一时间送医,然而卧床休息两天后,饶婆婆的症状并没有缓解,左腿的疼痛肿胀却加重了不少,家属见状,这才立即将其送入咸安区中医医院骨科就诊。

该科主任万楼接诊后,详细了解饶婆婆病情,并立即为她完善了相关检查。影像结果显示,饶婆婆左侧髌部股骨粗隆间粉碎性骨折,错位明显。在万楼主任的支持下,该院骨科医疗团队行相关检查后发现,饶婆婆年龄较大,基础疾病多,营养状况差,手术风险大,难度高,如果保守治疗,需长期卧床,易形成压疮、肺炎、泌尿系感染、静脉血栓等并发症,死亡率极高,因此,建议其进行微创手术治疗。

◆微创手术助她重新站立

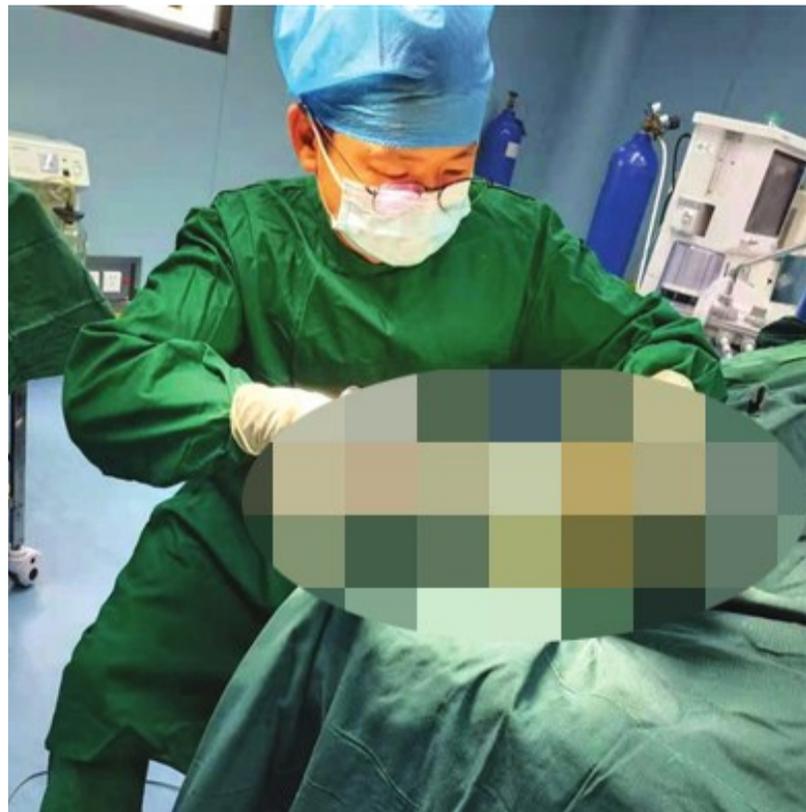
“我们对手术风险进行了认真评估,院内绿色通道、多学科联合、科学高效的手术方案、细致精湛的技术操作以及医护团队的紧密配合都为这场生命营救提供了重要保障。”考虑到饶婆婆

已高龄,术前,万楼主任率骨科医疗团队与手术麻醉科等多学科进行了病例讨论,在征得家属同意后,决定为饶婆婆行左股骨转子间骨折闭合复位髓内钉内固定术。该微创手术的优点在于创口小、恢复快,为术后早期快速康复奠定了良好的基础。

在为饶婆婆床边完成常规术前检查后,万楼主任针对饶婆婆的特殊情况对术中、术后可能出现的并发症制定了详尽的治疗方案。在和家属进行详细的术前沟通和经过完善细致的准备后,由麻醉科张主任为饶婆婆进行硬膜外麻醉,时时监测其生命体征,时刻预防术中低氧血症的发生,并减少术后多种意外情况的发生。在万楼主任和其团队的高度默契配合下,手术有条不紊地进行着,微创手术有着损伤小,手术时间短等特点,特别适合高龄合并基础疾病耐受力差的患者,历时1小时左右,为饶婆婆成功施行了手术。

◆老人骨折应及时治疗

万楼主任介绍,股骨主要功能是负重,支撑人体上半身的重量及提供下肢的活动度;股骨转子间骨折是一种临床



常见的髌部骨折,随着人体的衰老,骨质疏松逐渐发生,因而一旦发生跌倒,老年人较易发生骨折;骨折后可引起髌部疼痛、活动受限,下肢外旋、缩短畸形,导致完全失去生活自理能力,因严重的创伤应激反应,如果长期卧床或伴随基础疾病的加重,可能导致生理机能进一步减退,诱发肺部感染、褥疮、泌尿系感染、下肢深静脉血栓等并发症,严重时可能导致多器官功能衰竭,致死率

较高,因此,股骨粗隆间骨折对高龄老人而言,就是一场生死考验,它甚至被称为老人临终前的最后一次灾难。这类患者治疗起来并发症多,难度大,加之患者高龄,如果要对该患者进行传统开放手术治疗甚至关节置换手术,其风险不亚于高空走钢丝一般,很多患者及家属总是担心老人受不住,我们也在考虑老人是否能耐受住手术的创伤,微创手术无疑给高龄患者带来了福音。