

档期满满，“达芬奇”忙得很！

南华大学附属第一医院妇科机器人已为60位患者解除病痛

■朱嘉林

本报讯 近日，南华大学附属第一医院妇科主任马艳带领团队操作第四代“达芬奇”机器人，顺利为一名患者实施了子宫内膜癌根治手术全面分期手术。这是“达芬奇”机器人“落户”该院后，成功为第60位妇科患者解除病痛。

患者李女士45岁，患有子宫内膜癌合并子宫腺肌病，曾有两次剖宫产史，患者及家属通过朋友介绍，了解到该院引进了世界最先进的达芬奇机器人，手术更加精准，遂要求行“达芬奇”机器人手术。

3月24日，马艳带领团队通过“达芬奇”机器人辅助腹腔镜下为患者施行了全子宫、双侧附件切除术及淋巴清扫术。术中，探查发现患者子宫前壁与前腹壁致密肌性粘连，左侧盆腹膜与肠管、左侧骶韧带之间致密性粘连。“达芬奇”机器人镜头可以拉近，手术视野放大，通过精准操作，有效减少了损伤和术中出血，同时防止了重要脏器损伤，分离粘连游刃有余。术中双极配合电剪，仅仅用了10多分钟，就将子宫从前腹壁“剥离”下来，并且肠管、膀胱、输尿管完好无损，术中出血仅20毫升。术后患者恢复很好，第二天即可下床活动。



马艳及其团队合影

马艳

据悉，自2020年12月，南华大学附属第一医院率先在湘南地区引进第四代“达芬奇”机器人后，该院各科室纷纷利用机器人完成了许多从前无法实施或很难实施的复杂、高精度外科手术。截至目前，该院妇科、胃肠外科、泌尿外科、胸外科、肝胆外科等学科利用机器人共为140余名疑难复杂重症患者解除了病痛。

手术的成功，得益于机器人本身的优良性，更是因为操作机器人的专家团队付出了辛勤的努力。由于机器人档期满满，妇科专家们为了让患者们尽快安排手术，常常“驻

扎”科室，实行连轴转。“看着患者顺利实施手术，安全康复，就能够大大消除我的疲惫了！”马艳说道。

实施“双百计划”的南华大学附属第一医院，正在奋力推进区域性医疗中心及重大疫情救治基地建设，擦亮医疗卫生事业名片，助力衡阳市“省域副中心城市”的建设。“达芬奇”机器人手术的开展，进一步夯实了该院打造外科微创治疗技术高地的基础，切实为医院高质量发展添砖加瓦，不断增强老百姓就医的获得感、幸福感和安全感。

衡阳市中心医院： 颅内动脉取栓手术再救一命

■通讯员 刘超丽 罗小菊

本报讯 时间就是大脑，时间就是生命。近日，衡阳市中心医院神经内科副主任丁菁主任医师带领介入团队，成功为一例左侧大脑中动脉栓塞患者取栓，挽救了患者生命，为患者减少致残风险，提高了生活质量。

据悉，61岁的厉某因突发意识障碍，右侧肢体无力，不能言语，呕吐，大小便失禁1小时入住该院急诊科。当时，患者右侧肢体完全瘫痪，心电图显示房颤，神经内科唐勇辉副主任医师会诊时迅速识别患者为中风症状，开启了脑卒中绿色通道，快速陪同患者前往CT室检查。同时，做好紧急介入取栓及静脉溶栓治疗准备，经与患者家属沟通，选择实

施颅内动脉取栓手术方案。

神经内科介入团队迅速到位，争分夺秒为患者争取救命时间。介入手术由丁菁主持，快速地为患者实施手术，介入护士密切观察患者，配合医生进行治疗，手术有条不紊地进行，造影显示其左侧大脑中动脉M1段闭塞。经评估，此闭塞血管为本次发病的责任血管，考虑发病机制为心源性栓塞，介入团队当场决定立即实施闭塞血管取栓。经过抽吸与支架取栓，从患者的左侧大脑中动脉取出血栓，手术历时120分钟，复查造影显示左侧大脑中动脉完全开通，手术非常成功。术后24小时患者神志清楚、言语清晰，右侧肢体功能恢复正常。目前，患者右手能抓握、稳定持物、正常行走，正准备出院。

随着人们生活条件改善和生活方式改变，脑血管病已成为危害我国中老年人身体健康的最主要疾病。脑卒中具有发病率高、致残率高、复发率高、死亡率高、治疗成本高五大特点。“一人致残，全家拖累”，已成为人们对这种疾病的普遍观点。脑血流被阻断后，脑细胞每分钟死亡大约190万个。时间就是大脑，脑卒中的急性期治疗尤为重要。

衡阳市中心医院卒中中心成立以来，已为百余名中风患者成功开展了静脉溶栓或动脉取栓手术，不仅挽救了生命，而且实现了生活自理，让肢体瘫痪的病人站了起来，健康地走出了医院，为脑中风患者带来了福音。

南华大学附属南华医院： 骨水泥技术，为糖尿病足患者带来福音！

■朱嘉林 通讯员 肖媚媚

本报讯 糖尿病足是糖尿病最严重和治疗费用最高的慢性并发症之一，重症患者可导致截肢和死亡。日前，南华大学附属南华医院糖足诊疗中心成功为一名糖尿病足患者行骨水泥覆盖治疗，患者恢复良好，顺利出院。

据悉，患者刘女士今年50岁，患II型糖尿病十余年，近几个月来血糖控制欠佳，三个月前开始出现左足背红肿、溃烂伴渗液，在当地医院反复治疗无效，后经多方打听慕名来到南华大学附属南华医院手足外科就诊。

该院糖尿病足综合诊疗中心会诊后认为，患者相对年轻，彩超提示无明显斑块，建议血糖控制后即可手术。三天后，患者在腰麻下行

“左足扩创，骨水泥覆盖术”，术后一周患者出院。

三周后，患者再次入院行“左足骨水泥拆除”，因患者拒绝二期植皮修复创面，予以在病房将骨水泥拆除，并请伤口护理组指导伤口换药，经过1周专业治疗后患者伤口基本稳定，出院后门诊换药。现患者足部创面愈合良好，能正常行走。

这例糖尿病足患者充分应用骨水泥诱导膜促进伤口愈合的原理，利用其富含血管内皮生长因子、转化生长因子等加快创面愈合，成功保住了患者的肢体。

糖尿病足是糖尿病患者后期常见的并发症，如果不给予足够的重视，后期往往导致肢体坏死、感染，乃至截肢。据统计，在所有因病

截肢的患者中，糖尿病足引起的截肢占到60%。全世界范围内，平均每20秒钟就有1例患者因为糖尿病足而被迫截肢。但近年来，随着糖尿病患者的年轻化，中青年患者越来越多，变成“小伤口酿成大伤害”的受害者。当糖尿病患者发现自己肢体出现红肿疼痛等糖尿病足早期症状后应尽早就医，选择值得信赖的大医院就诊，能最大程度地避免截肢的风险。

南华大学附属南华医院糖足诊疗中心成立于2019年，主要针对医院疑难危重糖尿病足患者，通过联合会诊、病例讨论和联合查房等形式，为患者制定个性化诊疗方案，明显提高治疗效果。自成立以来，共成功治愈了200多例罹患糖尿病足的患者，赢得了患者及家属的连连称赞。

不能闭眼睡觉、常歪着嘴巴的日子真不好受——

治好面瘫 一了百了

■通讯员 茹江云

本报讯 68岁的谷奶奶40年前曾在衡阳某医院行中耳胆脂瘤手术，之后一直过着不能闭眼、歪着嘴巴的日子。这次因为右耳反复流脓，经检查后考虑中耳胆脂瘤复发，于是选择在衡阳市中心医院行“面神经改道+耳大神经移植+舌下神经—耳大神经一面神经吻合手术”，1月10日，手术后第3天查房时，谷奶奶兴奋地拉着医生的手说：“谢谢你，快40年了，我第一次睡觉闭上了双眼，这感觉真好！”

对于41岁的戴女士来说，歪着嘴巴、睡觉闭不上眼睑同样也是个噩梦。原来，她也有将近20年的中耳炎病史，因为断断续续流脓，偶尔吃点消炎药，症状消失后也就没有过多在意。最近一周，一觉醒来，突然发现自己右侧眼睛闭合不拢、嘴巴也歪得厉害，鼓气时还漏风严重，当时她觉得吃点药应该就好了，结果几天下来，嘴巴反而歪得更严重，眼睑也越来越闭不拢了，于是前往衡阳市中心医院就诊，检查发现中耳长了胆脂瘤，行“鼓室成型术+面神经减压术”。术后一周，患者顺利出院，高兴地说：“现在我耳朵也不痛了，再也不用担心眼睑闭合不了了，嘴巴歪斜也好了蛮多，非常感谢医生们！”

面神经麻痹，俗称面瘫，分为中枢性面神经麻痹和周围性面神经麻痹。颅内、颞骨内及颈部、面部各种疾病（如肿瘤、外伤、手术、感染、中毒等）若引起面神经出血、贫血、水肿、受压、牵张、断裂、碎裂等，均可出现面神经麻痹。中枢性面瘫属于神经科范畴，而周围性面瘫中颞骨病变引起面神经麻痹最为多见，常见疾病有急、慢性化脓性中耳炎、手术外伤、颞骨骨折、贝尔面瘫、带状疱疹、中耳癌、面神经肿瘤、听神经瘤及颈静脉球体瘤等。而谷奶奶属于手术后面神经断裂，戴女士则属于慢性化脓性中耳炎（胆脂瘤）侵蚀面神经骨管引起面神经水肿受压。过去，由于面神经主干行走于狭窄骨管中，而且神经纤细，行程曲折、复杂，因此面瘫手术治疗受到较多限制，随着显微技术的发展，衡阳市中心医院耳鼻咽喉科中侧颅底神经外科技术飞速发展，目前已经能完全独立自主地完成面神经减压术、面神经吻合术及改道吻合术、面神经移植术以及与其它神经吻合术，获得良好的社会反响，同时也大大提高了医疗质量及科室医疗水平。