

十分钟手术，视力从0.05升到0.8

启东人医成功为超高度近视叠加老年性白内障患者解忧

“谢谢李教授！我已经太久太久没有如此清晰地看这世界了。我没想到这辈子还能看见，是你们让我的世界变亮了！”1月29日，55岁的倪先生来到启东市人民医院，特地来感谢眼科李光辉教授和陈建威副主任。

原来，家住启东市大同镇的倪先生，初中时期，因为视力不好看不清黑板上的板书，辍学在家，此后生活靠着打零工维持，性格开朗的他，生活很幸福。但是，随着年龄增大，眼睛从20年前的1000度近视发展至今已经看不清这个世界了，为生活带来了很多困扰，比如“倒酒时，总是把酒倒在碗外面”“干零活已经影响进度了”……

家人带着倪先生去镇上的眼镜店，想着配副眼镜缓解下，结果眼镜店里的机器直接“检测不出结果”，店老板说：“从来没有遇见这样的情况，还是去医院看看吧。”

1月22日，倪先生来到启东市人民医院看眼科，女儿说：“我们就挂专家号，听听专家的意见。”眼科主任李光辉教授接诊了他，经过检查，结果是“右眼老年性白内障”“双眼3000度近视，双眼视力0.05”，就是说，在倪先生的眼里，世界是一片模糊光影。

李光辉教授了解了倪先生的情况后，建议他进行“右眼Phaco+折叠



术后视力达0.8。
3000度超高度近视，

式IOL术”。了解到可以手术的消息后，倪先生全家激动万分，重见光明有了希望。李教授说：“这是一台高难度的眼科手术，作为医生，我会尽我所能全力以赴，希望病人和家属也能理解。”

好在倪先生全家意见非常一致：“眼睛都这样了，有治疗的希望，就一定要试一下。我们知道手术有风险，我们愿意手术。”

由于长时间的超高度近视，倪先生的眼球要比正常人的大了1/3，再加上患有老年性白内障，这对治疗提出了更高的要求。1月23日9点20分，在启东市人民医院眼科手术台上，

在显微镜的辅助下，李教授以娴熟的技术仅用10分钟即完成了一台高难度的手术。

术后第二天，复查视力，双眼视力恢复到0.8。对于这样的结果，倪先生感到很惊讶，一度不敢相信是真的。他终于看清了世界：“原来觉得忍一忍，可以过基本生活就可以了。原来世界可以这么明亮、清晰！重启人生的感觉真的太好了！”

李教授提醒广大患者，如果长期看不清楚，近视不断加深要及时到正规的眼科医院就诊，以免对眼睛造成不可逆的损伤。

李波 龚海燕

诊室传真

家中“围炉煮茶”女子昏迷送医
专家提醒：炭火燃烧不充分会致一氧化碳中毒



轻煮岁月慢煮茶。寒冷冬季，围炉煮茶给人以别样温暖和意趣，但同时需时刻警醒它可能带来的那些安全隐患。

近日，如东一年轻女子在家搞起了围炉煮茶，轻酌慢饮，悦享冬日。中午时，有人发现她的电话如何都打不通，直到下午，辗转联系上的其家人匆忙回家，发现她已经倒在地上，大小便失禁，身边都是呕吐秽物。

家人赶紧将她送往家附近一家医院，其时，女子已神志模糊，不能言语，被转至当地综合医院，检查诊断为一氧化碳中毒，建议立刻转院送至有“大平层”高压氧舱的南通市第二人民医院。

救护车深夜到达南通二院后，医院急诊火速开启生命绿色通道，评估病情，制定方案，立即安排高压氧抢救治疗，不到一个小时，该女子意识恢复，转危为安，各项指标也基本回归正常。

“尽早、足量的高压氧治疗，不仅可以有效治疗一氧化碳中毒，还能最大限度地降低相关后遗症的发生！”南通二院高压氧医学中心负责人、中华航海高气压专业委员会委员、江苏省高压氧质控中心委员吴亚军主任医师透露。

据悉，目前该患者正在接受第二阶段的高压氧巩固治疗，“做一次高压氧仅仅加速了毒气的排出，而机体因缺氧造成的损害还在，甚至有一部分人会在两个月内出现迟发性脑病。迟发性脑病的主要表现为痴呆、精神行为异常和锥体外系反应，严重影响生活、生命质量！”

“一旦发生一氧化碳中毒，一定要选择有高压氧舱的医院进行规范治疗，最大限度保护组织和器官功能，预防迟发性脑病。”吴亚军提醒。

李波 冯健

七旬老汉腹部逐渐隆起大如篮球

医护妙手去疝加腹壁塑形，患者恢复如初

1个月前，70岁的老李头感觉腹部胀痛，谁承想近1个月来腹部竟逐渐隆起看起来像顶了个篮球！感觉情况不妙的家人四处打听后，带着老李头来到南通市第一人民医院肝胆胰脾外科求医，经过专家的精心治疗，老李头终于康复如初。

事情要从半年前说起。老李头因车祸导致侧腹壁筋膜裂开伴巨大血肿、左侧股骨颈骨折，在当地医院行腹壁缺损补片修补及股骨颈切开复位内固定术。术后一周，又发现原补片修补处有包块突出，并且出现切口感染，即使进行了全天候的腹带包扎，髂腹部的缺损“皮球”还是越鼓越大。心急如焚的家人打听到南通市第一人民医院肝胆胰脾外科主任医师胡丹，是疝与腹壁外科专家后，决定前来南通一院进行治疗。

在了解了病史、查看了术后局部照片等信息后，胡丹认为目前存在切口感染情况，必须控制好局部切口感

染后，再评估是否能进行修补手术。

半年来，胡丹始终和老李保持着联络，经过日复一日、不厌其烦地线上指导和辅助调理，局部感染得到有效控制后，老李终于可以手术了！

由于老李腹部隆起的肿块和篮球一般大，局部腹壁功能丧失，他还出现了跛行。肝胆胰脾外科副主任（主持工作）臧宏和胡丹召集各科专家，为老李进行MDT诊疗评估，并根据CT测量值预订了特殊的超大号26×30cm补片。最终，经过慎重的术前讨论和周密准备，胡丹决定给老李行腹腔镜下完全腹膜外修补术联合杂交小切口入路手术。

手术当天，胡丹和肝胆胰脾外科主治医师张鹏先经下腹部中线位三孔开始在腹腔镜下分离腹部腹膜前间隙，清晰分离出膀胱前间隙及髂窝间

隙后，接着灵活地变换观察孔，调转方向，逆向上方及侧方游离；然后运用后组织结构分离技术（侧方腹横肌松解技术L-TAR），充分拓展三层扁肌后方侧方空间，并在腔镜下切开原补片、游离巨大疝囊；最后于缺损中心处做杂交开放小切口，使用前组织结构分离技术（CST）分离缺损上缘肌瓣，将超大补片裁剪后放置于肌后腹膜前间隙（sublay技术），再使用骨钻克氏针钻孔，将缺损上缘肌瓣牢固锚定于髂骨翼。

经过6个半小时的努力，“篮球”终于消失了，此次手术过程虽然复杂，但过程却非常顺利。

术后，经肝胆胰脾外科全体医护人员的精心治疗及护理，老李头的各项指标均正常，两天后恢复自然通气排便，精神状态良好，术后一周康复出院。如今的老李头腹壁塑形良好，恢复如初，患者及家属都对治疗效果非常满意。

李波 益宣

