

主动脉瓣病变，七旬老太频繁胸闷气喘

切口5厘米 换“瓣”不开胸

晚报讯 “秦主任技术真好，没有开胸，这么小一个口子就把我的毛病治好了，马上就可以出院了，谢谢通大附院……”近日，在通大附院心血管外科病房内，2床姜老太一家向正在查房的心脏大血管副主任医师秦卫连连道谢。就在几天前，秦卫团队成功为姜老太实施了本地区首例肋间微创切口主动脉瓣置换术。

74岁的姜老太来自海门，去年年初开始频繁胸闷、气喘，每次病发持续十几分钟，渐渐地，走几步路就喘，在当地医院确诊为主动脉瓣重度关闭不全，医生建议到上级医院手术治疗。“要手术？不能保守治疗吗？我们一开始也想去南京、上海看看，可是老人的情况不太好，一来路途颠簸，二来去大城市看病费时费力，我们甚至都不知道去看哪个科，也不知道找哪个医生看……”一时间，面对手术，家属陷入了焦虑。经过多方了解和网上查询，姜老太的儿子了解到通大附院心血管外科主任医师秦卫在心脏手术方面有着丰富的经验，一家人决定到通大附院治疗。

很快到了门诊时间，秦卫为姜老太进行详尽的问诊和检查，通过心脏彩超检查发现患者主动脉瓣关闭不全、心功能三级、慢性心力衰竭，左室射血分数下降至43%（正常55%以上）。秦卫介绍，主动脉瓣关闭不全是指老年人常见的心脏病，想要彻底解决问题，需要进行主动脉瓣置换或者修复术。有很多种方式，如常规的正中胸骨切口主动脉瓣置换术、胸骨上



秦卫团队为患者做手术。

段切口主动脉瓣置换术、右胸肋间微创切口主动脉瓣置换术等，还有近年来发展迅速的TAVR技术（即经导管主动脉瓣置换术）。常规的正中胸骨切口需要将胸骨切开，手术创伤大、风险高，许多高龄的、心肺功能差或伴有基础病的患者往往无法耐受。而胸骨上段切口，医生不需要完整切开胸骨而仅仅切开上半段胸骨，伤口虽然较前者小，但是由于仍然需要锯开胸骨，暴露不好且手术创伤仍然比较大。

秦卫进一步说道，右胸肋间微创切口和以上两种手术方式就完全不一样了。肋间微创切口不需要锯开胸骨，手术切口仅5厘米，术中关键步骤使用胸腔镜辅助。这种微创切口不但完全可以达到正中开胸的效果，而且出血少、创伤小、恢复快；另外相较TAVR技术，手术更加直观，手术效果明确且持久，费用远低于TAVR。

在完善相关术前检查，与病人家属充分沟通后，秦卫团队选择右胸第二肋间切口作为主操作孔显露手术视野，经股动静脉插管建立体外循环，切开升主动脉探查主动脉瓣。经主动脉切口暴露病变瓣膜，仔细清除钙化，测量瓣环径并缝合植入合适型号的人工瓣膜，最后，关闭主动脉切口、停机、撤除体外循环、止血后关闭手术切口，手术切口约5厘米，手术时长2.5小时。术后，姜老太在重症监护室观察一夜，第二天便转回到普通病房，心超复查血流动力学平稳，瓣膜功能正常，术后第6天患者步行出院。

秦卫提醒，主动脉瓣是人体血管的开关和阀门，出现重度关闭不全或狭窄就会影响血液正常流动。一旦病人出现活动量下降、气喘等症状，需要及时手术治疗，以免出现猝死等更严重的症状。

通讯员吴丹丹 记者李波

未婚女子意外查出卵巢畸胎瘤 跨域寻医成功实施剥除手术

晚报讯 27岁的周女士尚未婚嫁，近日，在单位组织的一次常规体检中，意外查出患有3厘米大小的卵巢畸胎瘤。这一诊断结果让她瞬间陷入了深深的焦虑之中，尤其想到自己即将出国长期工作，若在国外病情出现变故，就医将会变得极为棘手。

面对这一困境，周女士四处打听，一心想寻找一名医术精湛、值得信赖的医生为自己实施手术。经多方了解，她得知启东市妇幼保健院的妇科梁向华主任在妇科微创手术领域经验丰富、技术卓越。尽管周女士拥有上海户口，上海也具备优质的医疗资源，但她还是毅然决然地跨越地域限制，选择信任梁主任以及启东市妇幼保健院。

在与梁主任进行深入细致的沟

通后，周女士了解到，通过单孔腹腔镜技术能够完整剥除卵巢囊肿，而且术后恢复迅速，瘢痕微小，对于爱美的年轻女性来说无疑是最佳选择。在沟通的过程中，梁主任展现出的专业态度和高超医术让周女士心中的大石头落了地。

手术当日，在麻醉科汤建辉主任和手术室护理团队的默契配合下，一切进展得十分顺利。梁向华主任及曹佳美医生凭借精湛的技术和丰富的经验，成功为周女士实施了单孔腹腔镜下的卵巢畸胎瘤完整剥除手术。术后，周女士看着肚子上近乎难以察觉的切口，内心满是满意，

不禁感叹自己的选择无比正确。在快速康复理念的指导下，周女士身体恢复良好，很快便达到出院标准，如期出院。

为了表达对梁向华主任、曹佳美医生以及启东市妇幼保健院妇科团队的感激之情，周女士出院后特意定制了一面锦旗。由于时间冲突，无法亲自送达，她便将锦旗邮寄给了梁主任，锦旗上写着：“医术精湛，医德高尚”。

这面锦旗不仅是对梁主任医术的高度认可，更是对启东市妇幼保健院妇科团队医德和优质服务的充分肯定。它见证了医患之间的信任与感恩，传递着满满的正能量和温暖。

通讯员曹佳美 陆柳谚
记者李波



诊室传真

腰痛二十多年 女子无法行走

微创手术成功去痛让她重拾健康

晚报讯 多年来，市民张女士一直饱受腰腿痛的折磨，病因是腰椎间盘突出症。近日，困扰张女士的这一难题，在市老年康复医院得到了解决。

张女士腰椎间盘突出症以往都是采取各种保守治疗方法，虽能获得短暂缓解，却始终无法彻底摆脱病痛。一个月前，张女士的腰腿痛症状急剧恶化，疼痛难忍，连下床都成了难题。不得已，张女士来到了市老年康复医院骨科疼痛科找到主任医师张愈峰就诊。

张愈峰对张女士病情和影像报告进行了深入细致的研究与分析。原来，导致张女士腰腿痛且无法行走的根源，是严重的腰椎间盘突出合并腰椎椎管狭窄，神经根受到重重压迫，如同被一块大石头死死压住。

在这种情况下，保守治疗虽能起到一定作用，但难以从根本上解决问题。若要根治，手术解除压迫才是最佳方案，只有搬走这块“大石头”，才能让张女士重获健康。为此，张愈峰团队先对她进行了营养神经、改善循环、消肿、抗炎等综合保守治疗，让张女士焦虑的心情得到了极大缓解。同时，张愈峰向张女士介绍了医院新引进的双脉冲钬激光侧射鞘技术，相较于传统技术，在治疗腰椎间盘突出症方面具有显著优势。它能够更加精准地去除压迫神经根的椎间盘以及引发椎管狭窄的病变组织，不仅提高了治愈率，术后复发率也远低于传统手术。

病区里，几名刚接受过双脉冲钬激光手术的病友纷纷向张女士分享自己的康复经历，在他们的鼓励下，张女士终于鼓起勇气，决定接受手术治疗。手术过程中，医生发现张女士的椎管内存有严重肥厚的黄韧带和增生的骨赘，椎间盘紧紧粘连包裹着神经根。而双脉冲钬激光技术在此发挥了巨大作用，这一微创利器如同一个技艺精湛的工匠，从多个角度精准清除病变组织。在确保被压迫的神经根得到充分松解的同时，将出血量控制在极少的范围内。

“双脉冲钬激光技术作为一种先进的治疗手段，为腰椎间盘突出症患者带来了新的希望。它以精准、微创的治疗方式，让更多患者能够摆脱病痛的束缚，重新拥抱健康生活。”张愈峰介绍说。

术后，张女士的恢复情况良好。她感觉自己仿佛获得了新生，困扰多年的腰腿痛症状明显减轻，腰部也能挺直了。术后两周，张女士便能下床活动，折磨她二十多年的病根终于被彻底祛除。

通讯员钱力 凌燕