



健康专刊



找记者 上壹点

B02

齐鲁晚报·
齐鲁壹点

2022年2月18日
星期五

关
注
健
康
生
活

□ 美编：赵秋红
□ 编辑：徐良

脑动脉瘤二次破裂命悬一线

德州市立医院复合手术化险为夷

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者
徐良 通讯员 张潇然 侯进

突发剧烈头痛、恶心呕吐，一查竟然是高致死性的脑动脉瘤破裂！并且半小时内连续破裂出血两次，上手术台时一只眼睛瞳孔已经放大……面对病情危急患者，德州市立医院神经外科团队以一次复合手术成功“破拆”已出血的颅内“炸弹”，从死神手中抢回了一条生命。

1月24日凌晨，54岁的方女士突然感到头痛，因为平时身体一直不错，也没有高血压、高血糖、心脏病等基础疾病，方女士只以为自己是没有休息好。没想到四个小时后，头疼突然加重，并伴有呕吐症状，很

快，意识也开始模糊。家人这才拨打120将其送至德州市立医院。

到达医院时方女士神志不清，昏迷不醒。经急诊颅脑CT检查，德州市立医院神经外科副主任刘明辉初步考虑，患者可能为脑动脉瘤破裂，并立即给予急救：吸氧、保持气道通畅、心电监护……

神经外科团队就像传说中的“拆弹专家”，既要保护复杂柔弱的脑组织，同时又要拆除这颗随时可能危及生命的“炸弹”。结合患者情况，经与家属沟通，神经外科团队为方女士进行复合手术：先进行“脑血管造影+颅内动脉瘤介入栓塞术”，防止动脉瘤再次破裂；再通过开颅手术清除硬膜下血肿减压。“若直接采用传统的开颅手术

夹闭动脉瘤，会增加患者的手术创伤与风险，而单纯介入治疗虽然损伤小、效果好，却不能清除大面积的血肿，颅内压不降下来就会一直昏迷。”德州市立医院神经外科主任侯保辉解释，综合考虑，通过传统的开刀手术与微创介入相结合的手术方式最为妥当，可以将两种手术方式的优势互补，一次手术“两步走”解决多个问题。

造影下，刘明辉发现患者出血面积较入院后增加，说明入院后半小时内动脉瘤出现了第二次破裂，这也让手术风险和难度进一步增加。术中，刘明辉发现，患者右侧后交通动脉瘤达3.5*4.6毫米，这也是造成患者颅内出血的根本原因，随后刘明辉对破裂的动脉瘤进

行致密填塞，促使动脉瘤内血栓形成，阻断动脉瘤内的血流。三个小时后，第二台手术清除了患者硬膜下血肿约50毫升。术后，方女士瞳孔立刻恢复正常，并转入ICU进行监护，恢复良好。

脑动脉瘤是一种隐匿性疾病，未破裂时可能没有任何症状，但是，一旦破裂出血，致死致残率极高，因此脑动脉瘤也被称为颅内“不定时炸弹”。“很多来院就诊的脑动脉瘤患者并没有高血压病史，且脑动脉瘤可发生在任何年龄段，因此一定要警惕。”刘明辉提醒，当出现不明原因的头痛、呕吐、头晕等症状时，需考虑脑动脉瘤。一旦发病，应第一时间到正规医疗机构就诊。

山东大学齐鲁医院德州医院

神经外科知名专家王东海每周三上午坐诊

泌尿外科知名专家徐忠华每周二上午坐诊

齐鲁晚报·齐鲁壹点
记者 徐良

2月14日，山东大学齐鲁医院德州医院发布最新专家坐诊信息，神经外科知名专家王东海教授每周三上午坐诊，泌尿外科知名专家徐忠华教授每周二上午坐诊。

王东海，中共党员，山东大学博士后，主任医师，博士生导师，齐鲁医院知名专家。现任山东大学齐鲁医院神经外科副主任和山东大学齐鲁医院德州医院执行院长。从

事神经外科临床工作近30年，能对脑动脉瘤和脑血管畸形等颅内出血性疾病做出精准诊治，擅长颅内复杂脑动脉瘤和脑血管畸形的微创介入与手术治疗，在应用一站式复合手术治疗复杂脑脊髓血管疾病方面处于国内领先水平，近年来在烟雾病的外科治疗、颈动脉和椎动脉闭塞复合手术再通方面进行了有益探索。

徐忠华，主任医师，二级教授，医学博士，山东大学博士生导师，美国哈特福德医院访问学者。

从事泌尿外科临床工作40余年，临床经验丰富，擅长诊治前列腺疾病、泌尿系结石、泌尿生殖系统肿瘤等；在省内率先开展各种微创和腔镜手术并保持领先优势，多次在国内及省内学术会议上做手术演示。

微信预约：关注“山东大学齐鲁医院德州医院”微信公众号，在菜单栏点击“就医指南”-“预约挂号”，然后选择科室及专家。

电话预约：0534-2637777、2637108。

德州市中医院

腹部开小孔
解决大问题

“请将这面锦旗转交给外一科姜红春大夫，家人三天前刚做完手术，手术很成功。咱医院技术好，医护人员对我们也很照顾，非常感谢外一科大夫和护士们。”2月11日，患者家属将一面锦旗送到德州市中医院工作人员手中。

2月4日，患者因恶心、反酸、右上腹疼痛来到德州市中医院外一科就诊，副主任医师姜红春接诊。患者自述两年前查体发现有胆囊结石，当时无明显疼痛就未治疗，无其他病史。通过门诊查体和进一步CT检查，患者以胆囊结石、胆囊炎、胆总管结石收入住院。入院后，姜红春等专家对患者病情进行了全面分析、讨论，为患者做了细致的术前评估和手术方案。2月8日为患者行“腹腔镜下胆囊切除+胆总管切开取石+T型管引流术”，手术过程顺利，术中患者生命体征平稳，术后安返病房，顺利出院。

以腹腔镜为代表的微创外科手术是当今普通外科发展的趋势与方向，腹腔镜手术改变了传统普通外科手术的途径，无需开腹，只需在腹部打1-2个直径不足1厘米的孔即可，在治疗疾病的同时将创伤降到最小。患者家属送来的锦旗虽“轻”，但情谊很“重”，这既是对医院医疗技术水平的认可，也是对医务人员热情服务的高度表扬，激励着医务人员以更饱满的热情为全市群众健康不懈努力。（刘珊珊）

胎儿超声软指标要做羊水穿刺吗？

近日，孕妇张女士因超声提示胎儿侧脑室扩张，左右心室点状强回声，属于“超声软指标”，来到德州市妇幼保健院医学遗传与产前诊断科咨询，医生建议孕妇做羊膜腔穿刺产前诊断。孕妇认为羊膜腔穿刺是高龄孕妇才需要做的，而自己年轻并不需要。

面对孕妇张女士的疑惑，医生向张女士及其家属科普了什么是超声软指标及什么情况下需要进行产前诊断。在听取了医生的详细解答后，张女士及家属决定接受羊膜腔穿刺产前诊断，最终羊水细胞核型确认胎儿为21三体综合征。

那么，到底什么是超声软指

标，需不需要做羊水穿刺呢？德州市妇幼保健院医学遗传与产前诊断科副主任医师闫磊为大家解疑答惑！

什么是超声软指标？超声软指标是指胎儿非特异性超声图像表现，多为一过性，但在某些情况下与胎儿异常有一定关系，特别是胎儿染色体异常。

常见的超声软指标有哪些？常见微小异常有颈项透明层宽度增加、脉络膜丛囊肿、脑室扩张、肾盂增宽、单脐动脉、心室内强回声光斑、股骨短小、肠管强回声、鼻骨异常、小颌畸形等。

出现超声软指标应该怎么办？

有研究认为超声软指标的种类越多，胎儿染色体异常的风险越大。如21-三体综合征，18-三体综合征，13-三体综合征等染色体病。当同时出现2种及以上超声软指标时，要高度重视，建议综合评估胎儿情况，进行产前诊断，以防缺陷儿的出生。

德州市妇幼保健院医学遗传与产前诊断科提醒：预防出生缺陷、重视产前诊断。如遇到产前筛查结果异常请及时到专业医院作进一步的评估与检查。咨询地址：德州市妇幼保健院西院区门诊二楼医学遗传与产前诊断科。咨询电话：0534—2310308。（孙星）

德州市第二人民医院

精准放疗让肿瘤患者回归正常生活

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者
徐良 通讯员 张月华 王晓军

“这里的放疗技术非常好，我这个病经过治疗后，现在跟正常人完全一样，也回到工作岗位了。”2月10日，在德州市第二人民医院放疗一科复查的李先生由衷地赞叹。而在去年5月，被病痛折磨的李先生是坐轮椅进的医院，对于目前肿瘤的恢复情况，他直呼“不敢相信”。

2021年5月，肺癌多处转移的李先生因“咳嗽、头晕、头痛”被送到德州市第二人民医院，入院时身体消瘦，精神不振。“我当时觉得自己完了。”回忆起几个月前的病情，李先生仍有些恐惧，当时身体内的肿瘤已多处转移，而最

要命的是脑转移，恶心、呕吐、剧烈头痛让他痛不欲生，他几乎要放弃了。

头痛、恶心是颅脑转移瘤引发颅压增高的表现，经磁共振检查发现，李先生脑部肿瘤直径超过4厘米，一旦继续发展将危及生命，所以，解决颅内肿瘤是救治的关键。针对李先生的情况，副主任医师、放疗一科主任赵喜及时帮李先生联系了院内的多学科联合会诊(MDT)，制定了脑部精准放疗方案，以便尽快减轻几个月以来的痛苦经历。

依托医院先进的美国原装进口瓦里安直线加速器设备，治疗过程动态追踪肿瘤位置，确保高剂量照射集中在病灶部位，并保护病灶周围正常组织。经过治疗，李先生

头痛头晕症状明显缓解，复查发现颅内肿瘤直径缩小到不足2厘米。

“头痛、头晕症状消失后，我对生活的信心又回来了，特别高兴的是没啥副作用。”体会到良好的效果后，李先生对于战胜疾病的信心越来越强了。

随后，赵喜医疗团队又为李先生制定了全身的治疗方案，即“全身化疗+胸部放射治疗”。整个治疗过程中，副作用轻微，化疗4个周期后复查发现，各部位肿瘤明显缩小。随着李先生病情的一步好，赵喜医疗团队又进一步调整了肺部根治性精准放疗方案。过程中，利用“立体定向技术”精准定位病灶，使用瓦里安直线加速器进行精准放疗。在完成肺部根治性精准放疗后，李先生肺

部肿瘤也明显缩小，且治疗过程中没有明显副作用。

最终，李先生在赵喜医疗团队的精心治疗下，“肺癌多处转移”的情况已经得到了有效的治疗，也祛除了“头痛、头晕、恶心”的折磨。目前，李先生身体情况良好，也回归了正常的生活工作。

赵喜介绍，瓦里安直线加速器被视为肿瘤精准治疗的“终极武器”，它能定位运动中的肿瘤，精准确定肿瘤放疗靶区，确保肿瘤组织得到最精确合理剂量的照射，也使周围正常组织得到最大限度的保护。“这个设备是开展立体定向放射治疗技术的前提，对治疗头颈、胸部、腹腔、盆腔等部位的复杂肿瘤病变，具有高效率、高精度、高剂量、高智能的特点。”