

郭莉在中华护理学会全国手术室护理学术交流会作主题报告

本报讯 5月21日至24日,中华护理学会第19届全国手术室护理学术交流会议在湖北武汉召开。来自全国30个省、市、自治区以及港澳台地区、美国、瑞典的手术室护士近3000人齐聚一堂。大会以“构建安全文化 提升护理品质 呵护患者生命”为主题,共同探讨手术室专业的发展,在手术室管理、感染控制、专科护理和教学科研等方面进行了进一步的深入交流。

中华护理学会李秀华理事长作了“创新驱动 谋求发展”的精彩演讲。我院手术室5人参会。护理部副主任、手术室护士长郭莉作为中华护理学会手术室专业委员会主任委员在会上作了题为“构建安全文化 提升护理品质

呵护患者生命”的主题报告。就手术室安全管理、手术室护理实践指南及手术室专业发展等方面内容进行了阐述,得到全体与会者的高度赞扬。另外郭莉的“妇科腹腔镜手术空气质量影响因素的研究”和米彩霞的“手术室护理工作中的优势及职业发展”专题发言也受到了与会代表的一致好评。

会议还邀请美国手术室护士协会(AORN)主席、国际围手术期护理协会(IFPN)主席、美国伤口学会专家委员会主席、美国威斯康辛大学医学院外科系感染控制教授等国外专家围绕大会主题进行了精彩的报告,他们的演讲为我国手术室专科护理的发展与建设提供了借鉴。(米湘琦)

我院完成全国首例全腹腔镜ALPPS联合乙状结肠癌根治术

本报讯 日前,普通外科修典荣教授带领的医疗团队,成功为一例乙状结肠癌伴多发肝转移的患者实施了全腹腔镜下联合肝脏离断和门静脉结扎的二步肝切除术(ALPPS)+乙状结肠癌根治术,患者恢复良好,并于4月8日出院。这是全国首例全腹腔镜ALPPS联合乙状结肠癌根治术。

患者孟女士,65岁,7个月前在当地医院诊断为“乙状结肠癌伴多发肝转移”,辗转多家医院后来我院就诊。患者肝转移瘤主要分布于右肝,左肝仅发现2枚转移结节,右半肝切除+左肝肿瘤局部切除可切除全部肝脏肿瘤。传统的手术方式无法安全地进行肝脏肿瘤的切除,而放弃手术继续化疗,患者很快会由于化疗不敏感,肿瘤进展死亡。经我院结肠癌肝转移组团队反复讨论,决定为患者实施

“全腹腔镜ALPPS”。

3月13日,修典荣教授为患者实施“全腹腔镜下门静脉右支结扎+左右肝离断,左肝肿瘤局部切除,胆囊切除术”,术中见患者肝脏为典型的化疗后“蓝肝”,第一次手术顺利,术后肝功能良好。3月23日,再次为患者实施二期“腹腔镜下右半肝切除+乙状结肠癌根治术”。术后第2天患者转回普通病房,术后第4天拔除胃肠减压,并恢复进食。术后复查肝功能,总胆红素始终正常,腹腔引流管胆红素正常,于术后第9天拔除。

全腹腔镜ALPPS联合结肠癌根治术,对患者创伤小,恢复快。目前国内仅有少数全腹腔镜ALPPS的报道,而全腹腔镜ALPPS联合结肠癌根治术国内外文献尚无报道。(李磊)

康复医学科骨科专家参加国际脊髓医学会议

本报讯 5月14日至16日,国际脊髓协会(ISCOS)及美国脊柱损伤协会(A-SIA)第4届联席会议在加拿大蒙特利尔召开。我院创伤中心主任、骨科专家,康复医学科主任周谋望,副主任刘楠应邀参会,进行学术交流。会议期间,我院专家与各国脊髓损伤方面专家进行了广泛深入的交流,彰显了我们在脊髓损伤急性期与

康复期治疗中的地位。

另据消息 5月19日,第3届国际自主神经功能研讨会在加拿大温哥华召开,我院康复医学科主任周谋望,副主任刘楠应邀参加会议,并就脊髓损伤后自主神经功能障碍进行大会发言,研究内容受到了与会专家的高度称赞。(刘楠)

成形科专家组织召开血管瘤与脉管畸形学术研讨会

本报讯 为进一步促进国内血管瘤和脉管畸形领域的学术交流与合作,不断提高血管瘤与脉管畸形的整体诊治水平,规范诊疗流程,5月9日至10日,在我院成形科李健宁教授、夏有辰副主任医师的牵头组织下,第二届中国中西医结合学会医学美容分会血管瘤与脉管畸形专家组学术研讨会在北京召开。

此次会议全面总结了淋巴血管瘤的分型、诊断、治疗,并对基因谱分析的前沿内容进行了分享。详实阐述了血管瘤的标准化治疗流程,分享了特殊部位的血管瘤(如眼周

血管瘤)治疗策略,分析了脉管畸形治疗中的动脉畸形治疗思路,总结了激光在血管瘤及脉管畸形治疗中的应用指征及应用策略,会议还特意设置了疑难病例讨论的专项时间,与会专家分享了各自临床工作中的疑难病例,开拓了大家的治疗思路。我院成形科夏有辰、毕洪森、潘柏林、谢祥、马建勋等医师分别进行了专题讲课。

来自全国各地110多位专家同道参会,参会人员除整形外科专业外,不乏儿科、口腔科、皮肤科、眼科、介入血管外科、影像科等相关领域同行。(马建勋 夏有辰)

急诊科举办第二届北京大学急诊重症论坛

本报讯 4月28日,急诊科举办了第二届北京大学急诊重症论坛。本次会议吸引了近50名急诊医师参会。我院急诊科主任郑亚安、副主任马育安,人民医院、北大医院、积水潭医院、北京医院、中日友好医院等急诊科专家出席本次会议并担任大会点评专家。

本次会议以罕见的急性重症感染为主题,北大医院、人民医院及我院急诊科分别带来了3个精彩的重症感染病例,讲者从患者纷繁复杂的临床表现入手,如抽丝剥茧般层层深入,听众紧随讲者的思

维,直至将谜底揭晓,每个病例分享之后都会引起大家热烈讨论,最后专家作精彩点评。病例分享之后,协和医院感染科专家围绕李斯特菌感染这一专题为大家展开讲解,使参会者对这种少见疾病有了更加深入的了解。罕见病例的展示开阔了急诊医生的视野,使急诊医生进一步认识了此类疾病的诊断和治疗。论坛秉承临床和科研相结合的理念,邀请了中华急诊医学杂志何小军编辑为大家介绍如何在临床工作中找到科研思路,发现科研亮点,如何撰写高质量的医学文章。(马育安 杜芸芳)

使用 diopexy 探头经巩膜外二级管激光治疗难治性巨大视网膜及脉络膜血管瘤

项目负责人:马志中 教授 主任医师
项目组主要成员:冯云 王常观 蔡洪亮 许艺民 冯学峰

目的、内容、技术方案

Von Hippel病和 Coats 病均为国际上公认的较为难治的巨大异常血管瘤样改变导致的相关视网膜病变,视网膜血管瘤常最早被发现,在有眼底出血、视网膜脱离等严重并发症才表现明显。目前的治疗多为玻璃体手术,因为手术创伤大,价格贵,且需要患者术后体位配合,由于发病年龄多数为儿童或少年,预后差。较小的病变可以使用传统经瞳孔视网膜激光凝,但是较大的病变需要较高的能量,国际上报道多并发白内障,并且较大病变多合并渗出性视网膜脱离,因此经瞳孔视网膜激光凝大多无效。视网膜冷冻是国际上过去经常采取的方法之一,但是存在巩膜变薄,溶解坏死的风险,因此在巨大血管瘤病变中应用较少。我们研究文献报道及二级管激光特性发现,二级管激光为近红外光,波长810nm,较易透过巩膜,色素组织吸收率高,从而产生较好的热效应。动物实验显示在二级管激光治疗早期视网膜同时有视网膜体部上皮细胞和基质的凝固性坏死和视网膜体部血管充血、血栓形成两种改变。

激光二级管可能会在一些复杂的血管瘤疾病的有效,能量稳定,重复性

好,痛苦少,容易执行,对靶血管的准确。

以往研究发现经巩膜外二级管激光(transcleral diode)近年来已经被国内外证实是一种比较安全和有效的常规抗青光眼手术,这是一个长波长激光,波长810nm,具有良好的安全性,特点操作简单,具有快速的学习曲线,临床医生很容易掌握技术。与以往的经巩膜冷冻术相比,这项技术巩膜的损伤少和色素上皮细胞分散,以及对血眼屏障破坏的技术的主要优点。

由于经巩膜激光二级管的这些优势,我们想探索更多的手术应用,在国外的一些临床治疗表明,使用 diopexy 探头可以用来将二级管激光用于巩膜外进行视网膜激光凝,如糖尿病视网膜病变视网膜以及视网膜裂孔的报道,并取得了良好的效果。国际上近年来一些科学家曾尝试用于应用经巩膜外二级管激光治疗视网膜母细胞瘤的病例报告,提示具有治疗巨大瘤样病变的前景。

国内外动态、新颖性、创新性

从早期试验探索至今已成功开展近百例,在开展的病例中均取得了良好的效果,二级管激光器是易于处理和设置,无声,可靠,经济,没有或很低的安装和维护的成本。从以往的研究中,与冷冻相比,激光二级管更容易瞄准的目标,使治疗更加准确,降低血-视网膜屏障破坏,治疗相对容易的激光二级管,因为医



生可以针对病变的可视化通过眼球壁发射红色激光瞄准非常精确。外科医生可以从比较低的输出功率开始治疗,可视下逐渐调整输出功率和排放模式,达到希望的治疗效果。因此,这项技术较为安全,容易操作,医生不需要太多经验就可以实行的手术。我们开展的病例主要为 Coats 病和脉络膜血管瘤, Von Hippel 病,此类患者病情重,目前在国际上没有好的治疗方法。术后视力稳定,病变控制佳。对脉络膜血管瘤控制效果好,所有病例未见复发,瘢痕形成稳定,无明显并发症; Coats 病疗效显著,既往国际报道, Coats 病预后差,尤其是广泛渗出性视网膜脱离的患者,有非常高的失明率,我们病例中都有了比较稳定而

显著地视力提高,最好一患儿术前视力手动,术后视力逐渐提高至 0.3 并且无明显并发症。

社会效益

国际上对于使用经巩膜外激光治疗 Coats 病, Von Hippel 病以及脉络膜血管瘤疾病尚无报道,并且,目前国际上对于巨大血管变异的 Coats 病和 Von Hippel 病没有较好的治疗办法。因此在此领域我院为国际领先水平

