

我院骨科为一世界罕见极重度后凸畸形患者去掉“驼峰”

本报讯 近日,我院骨科成功为一例世界罕见、极重度胸背后凸畸形患者实施手术,去掉了患者背负了30多年的“驼峰”。术后患者双腿和后背不舒适症状明显改善,现已痊愈出院。

44岁的魏先生,江苏灌云人,7岁时因脊柱结核导致双下肢瘫痪,8岁时在当地医院进行手术治疗,术后双腿活动逐渐恢复。但是,由于结核破坏而导致多个椎节前方椎体部分塌陷并融合在一起,在其后的生长发育中出现胸椎后凸,并且逐渐加重。于是患者的背部逐渐形成小鼓包,随着时间的推移,鼓包越长越大,逐渐形成“驼峰”。

10年前,魏先生间断出现双下肢抽搐;6年前出现左脚麻木,并逐渐进展到双下肢以下,偶尔会伴大小便失禁;近三年胸椎后凸持续加重,近一年出现双下肢无力,并明显加重,走路偏斜,不稳,像踩在棉花上一样,大小便都很费劲。病人曾求治多家知名医院,均

因脊柱畸形严重,病情复杂,手术风险大,技术难度高而无法医治。最后患者抱着最后一线希望来我院就诊,找到我国著名脊柱畸形治疗专家陈仲强教授。

入院时,魏先生胸椎角状后凸167度,脊柱上下段折叠在一起,如此畸形,世界罕见。同时,患者多发椎节融合、局部结构紊乱,后凸顶点脊髓受压严重,并且由于严重后凸导致脊髓被动牵张而缺血,进一步加重了神经功能受损。若要改善神经功能,通过手术解除压迫并矫正畸形是唯一的选择,但如此严重的后凸畸形,是脊柱领域手术禁忌。是否手术、如何手术使病人和医生陷入两难境地。如果不手术,随着病人病情的发展,将会出现双下肢瘫痪和大小便障碍的结果。如果进行手术,由于其风险高,难度大,很可能使已经非常脆弱的神经进一步受损,出现瘫痪,甚至由于畸形局部结构混乱,术中损伤大血管而导致大出血,下不了手术台。

陈仲强教授与患者进行了充分的沟通,透彻分析了手术的风险和受益,坚定了患者的信心,双方达成一致意见决定打破手术禁忌。为了保证手术顺利进行,陈仲强教授带领团队进行了认真的术前讨论,制定了周密的手术方案。10月23日,陈仲强教授亲自主刀,曾岩等医师配合,对患者实施了后路第5至10胸椎节段切除截骨,双轴旋转矫形,解除脊髓压迫,把几乎折叠在一起的脊椎进行矫正,并对第二胸椎至第二腰椎进行了固定和植骨融合。手术从上午9点一直做到下午4点多,顺利完成,术中出血3500毫升。

术后患者腿麻症状减轻,灵活性大大增加。据陈仲强教授介绍,由于患者神经受压时间太长,神经功能的恢复需要一段时间,“从目前的状态看,病人神经功能恢复到一个比较好的水平应该是没有问题的”。

(姚永玲 曾岩)



肿瘤放疗科完成全国首例骨髓移植全身分次照射和电子线同时补量照射治疗



本报讯 11月16日至18日,在肿瘤放疗科王俊杰主任的带领下,王皓、江萍医师,杨瑞杰、刘路物理师,以及多名治疗师和护士积极参与下,顺利完成了全国首例骨髓移植前全身分次照射联合电子线同时补量的照射治疗。患者放射治疗期间无任何不适,圆满完成治疗。

肿瘤放疗科积极学习国外先进技术,先后派王皓医师和杨瑞杰物理师到美国最著名的骨髓移植中心 City of Hope 医院学习先进的骨髓移植全身照射技术,同时,对全身照射治疗床进行多次改造,与血液科多次沟通、联合攻关,历时一年多的筹备,终于完成国内首例骨髓移植前的分次全身照射,使我院疑难杂症治疗水平又跃上了新的台阶。

全身照射是骨髓移植的重要辅助手段,与大剂量化疗药物协同清除骨髓移植患者自身骨髓干细胞、杀灭肿瘤细胞、降低急性排异反应,达到提高骨髓移植成功率、降低复发率的风险。全身分次照射是目前国际推荐的标准照射方式,在保证治疗疗效的基础上,最大限度降低副反应,减少患者骨髓移植后急性放射性肺炎、粘膜炎和肠炎的发生几率,提高患者在骨髓移植中和移植后的生活质量。(王皓)

心血管内科主办心脏康复暨冠状动脉影像学与功能评价高峰论坛

本报讯 11月21日至23日,由心血管内科主办的2014年度国家级继续教育项目“心脏康复暨第三届冠状动脉影像学与功能评价高峰论坛”在我院科学报告厅举行。来自全国各地的数十名心血管界知名专家,及近300名心血管专业医护人员参加了本次论坛。论坛由我院副院长、心血管内科主任高炜主持。

开幕式上,举行了“St.Jude Medical PCI优化培训中心”和“雅培跨越之路介入培训基地”的揭牌仪式;并在论坛第三天的心脏康复专场举行了“中国康复医学会心脏康复培训基地”揭牌仪式。这些培训中心和基地的成立,意味着我院心血管内科在冠心病诊

断、介入治疗和后期的康复治疗等领域的培训方面迈上了新的台阶。

论坛中,我院心血管内科的郭丽君进行了精彩的心脏介入手术展示,为参会代表实时地演示了OCT、IVUS和压力导丝在冠心病介入治疗中的应用;张福春就急诊介入时治疗策略的选择进行了精彩的讲解;崔鸣则从辩证的角度对压力导丝的应用提出了自己的观点;王贵松、张永珍、韩江莉也分别展示了各自介入病例。论坛还首次对冠状动脉介入治疗进行了实况转播。

丰富的会议内容,周密的会议组织和先进的转播技术,得到了与会专家和参会者的一致好评。(徐昕晔)

超声诊断科举办北京市医学会超声分会学术活动

本报讯 11月19日下午,北京市医学会超声分会腹部组学术活动在我院教学科研楼举行。来自北京市各医院100余名超声诊断专业医师参加了学术活动。会议由北京市医学会超声分会副主任委员、我院贾建文教授及中日友好医院赵玉珍教授主持。

我院超声诊断科王金锐教授、北京儿童医院贾立群教授和北京肿瘤医院杨薇副教授等参加了授课,专家们分别就“弹性成像临床应用注

意事项”、“超声在儿童消化道疾病中的应用”、“超声造影在诊断肺周围型病变的应用”进行了精彩报告。

会后,学员们纷纷表示收获很大,不虚此行。中华医学会继续教育处刘朝辉老师认为,本次活动组织得当,授课内容针对性强,参与医生多、参与范围广,充分显示了北医三院超声诊断科在北京超声学界的影响力和号召力。

(李志媛)

郭莉作为中国手术室代表参加第四届亚洲围手术期护理学术会议

本报讯 10月9日至12日,受亚洲围手术期护士学会(Asia periOperative Nurse Association, ASIOPNA)之邀,中华护理学会手术室专业委员会主任委员,我院护理部副主任、手术室护士长郭莉作为中国代表参加了在日本福冈举行的6th ASIOPNA 理事会第四届 ASIOPNA 大会。

在第六届 ASIOPNA 理事会会议上,郭莉主任代表中国成为 ASIOPNA 董事会成员, ASIOPNA 董事会成员们热烈欢迎中国的加入并希望亚太手术室学术交流会议能到中国召开。

在9日下午200多名来自亚洲各国的围手术护理管理者参加的 ASIOPNA 领导论坛上,郭莉主任介绍了中国手术室护理的发展现状、手术室高新技术、学术领域的发展,以及近年来与国际手术室护理同仁们的广泛交流与协作。专委会在推动手术室护理专业教育和学术发展方面取得的成果等,尤其是中华护理学会2014年出版的《手术室护理实践指南》。与会代表对郭莉主任的发言表示很高的认同并产生浓厚的兴趣,美国围手术注册护士学会(AORN)主席 Victoria 说:“这正是我想听到的,让我对中国以及中国的手术室护理有了进一步的了解,你们做得太好了。”

(姚永玲)

我院多人在北京康复医学会任职并在学术年会中发言

本报讯 11月15日至16日,在北京小汤山医院召开了北京康复医学会第五次学术会议、第五届理事会第二次会议及第五届理事会第一次会员代表大会。我院多人在北京康复医学会任职并在学术年会中发言。

北京康复医学会会长、我院康复医学科主任、大会主席周谋望教授以“我国骨科康复的研究热点”进行了主会场主题发言,康复医学科杨延砚参与了骨科康复及康复医学教育的分会场发言。

在本次学会分会换届选举中,我院康复医学科杨延砚、刘楠、戴宏乐、张巧云、吴同绚,骨科李危石、周方、田耘教授,以及运动医学科崔国庆教授在该学会的不同分会中任职。其中崔国庆、李危石任北京康复医学会骨科康复分会副会长,杨延砚任北京康复医学会青年工作委员会副主任委员。张巧云、吴同绚是我院康复医学科的治疗师组长,这也是我院首次有康复治疗师在学术组织中任职。

(杨延砚)

北京市耳鼻咽喉临床疑难病例研讨会在我院召开

本报讯 11月14日,由耳鼻喉科举办的2014年北京市耳鼻咽喉临床疑难病例研讨会在我院召开。会议吸引了全国著名耳鼻咽喉科专家、学者和华北地区30家医院的170余名耳鼻咽喉科同仁参加。会议由我院耳鼻喉科马芙蓉主任、朱丽副主任主持。

会上,来自北京10家三甲医院的12名学界专家依次上台进行疑难病例汇报和现场互动讨论。其中,我院耳鼻喉科闫燕大夫汇报了一例颞部复合外伤的抢救和后续治疗经过,分享了此类严重外伤救治成功的经验;朱丽大夫汇报了一例鼻窦炎引起视力丧失3个月的病例,患者经鼻窦病变去除和视神经减压手术后视力明显好转;马芙蓉教授通过汇报一例颤骨及侧颤底面神经鞘瘤的诊疗经过,分享了侧颤底手术中面神经病变的处理,以及侧颤底术后呼吸、循环等多系统并发症的预防和处理的经验。

(王宇)