

口咽部手术用上国产单孔机器人

大幅降低手术创伤,缩短康复周期

YMG全媒体记者 刘晋
通讯员 李成修 崔方荣
摄影报道

近日,烟台毓璜顶医院耳鼻咽喉头颈外科宋西成教授团队的张华主任医师,依托拥有完全自主知识产权的国产单孔腹腔镜手术机器人,顺利完成成人口咽部微创机器人手术。

此次手术是国产单孔手术机器人在头颈口咽狭窄复杂解剖区域的里程碑式临床突破,以国产高端医疗器械赋能咽喉疾病诊疗,大幅降低手术创伤、缩短康复周期,切实为广大口咽疾病患者减轻病痛、提升术后生活质量。



国产设备打破垄断,精准攻克口咽手术难点

该机器人搭载国产蛇形臂核心技术,打破海外设备长期垄断。不同于传统多孔机器人多处开孔操作,设备仅经口腔自然腔道即可置入内镜与手术器械。口咽部空间狭小、密布血管神经,常规手术

易误伤正常组织,并发症风险高。而柔性蛇形臂可在狭窄空间灵活转向,搭配放大高清视野,实现毫米级精细操作,从源头减少术中损伤,显著降低术后并发症,筑牢手术安全底线。

本次手术是单孔手术系统多中心临床试验的重要环节,充分体现医院头颈外科的技术创新能力。以宋西成教授为核心的团队长期深耕头颈咽喉微创诊疗,深耕国产器械临床转化。针对口咽

病灶隐蔽、解剖复杂的难题,团队术前定制个性化方案,术中借助机器人防抖、多角度操作优势,精准完整切除病灶,术中出血少、创伤可控,展现国内一流头颈微创诊疗水平。

技术转化民生红利,患者就医多重获益

硬核微创优势直观惠及患者,切实解决传统手术痛点。

首先是创伤极小,无体表疤痕:依托口腔自然腔道操

作,无需外部切开,软组织损伤、出血量大幅减少,术后疼痛显著减轻,老年、体弱患者均可耐受。

其次,快速康复,减轻家

庭负担:手术对吞咽、呼吸功能干扰微弱,患者术后可尽早恢复进食,住院周期缩短,大幅减少陪护、住院花费。

第三,保全生理功能,降

低致残风险:器械操作精准避开神经,大幅减少并发症,有效降低手术致残概率,患者康复后可正常饮食、社交,快速回归日常生活。

拓宽国产器械应用赛道,推动微创医疗普惠大众

此前该单孔机器人已在泌尿、妇科、普外、胸外科成熟应用,疗效达到国际先进水平。此次口咽手术成功,将设备应用范围拓展至头颈外科,填补国内狭小头颈区域机器

人微创诊疗空白,为复杂口咽疾病提供全新微创方案。

本次临床实践深化医工交叉融合,加速国产高端医疗设备落地,摆脱进口设备依赖,长期有望降低高端机器人

手术费用,让本地群众在家门口三甲医院,就能享受顶尖国产微创诊疗服务。

下一步,毓璜顶医院头颈外科团队将持续深耕国产机器人临床研究,拓展手术适用

范围,以自主创新微创技术守护区域群众咽喉头颈健康,为百姓提供更安全、舒适、高效的医疗选择。

暑热有起伏 防暑忌寒凉

“赤日几时过,清风无处寻。”大暑节气登场,我国北方陆续进入雨季,南方被闷热难耐的桑拿天笼罩,“湿热交蒸”趋于鼎盛。

上海中医药大学附属曙光医院传统医学科主任医师吴欢指出,大暑时节如果冷暖多变、雨水偏多,就容易寒热交错、寒湿与暑热夹杂,这种情况下谨防寒热交织损伤脏腑,例如,不宜大量饮用苦寒凉茶、猛吹空调,早晚偏凉之时应护住胸腹以减少寒邪入侵,特别要注意减少冰镇食物。

大暑时节,人体阳气浮于体表,脾胃相对虚寒,极易受到暑湿侵袭,导致中暑、胃肠道疾病、心脑血管病高发。

“盲目进食温阳食物容易助火,加重阳气耗散;进补滋阴厚腻食物则会导致脾胃运化失常、湿热内生。”在中国中医科学院广安门医院急诊科副主任医师何龙看来,薏米、山药、莲子等性质平和的易消化食材可以多食,绿豆、冬瓜、瘦猪肉等营养消暑食材也能帮助改善食欲。

在湿气更重的南方,“暑湿困脾”尤为常见。“要以‘清暑不寒凉、祛湿不伤脾’为原则,兼顾清热、化湿和健脾。”湖南省康复医院副院长张件云为不同体质人群支招:脾虚湿重者可食用陈皮、茯苓、山药健脾固本;心火旺盛、燥热失眠者可食用莲子、百合、苦瓜清心安神。

专家提醒,大暑昼长夜短,工作压力大、长期疲劳的人若睡眠不足,容易心火旺盛、烦躁易怒、口舌生疮,而用莲子心、淡竹叶、苦百合煮水可以清心除烦。

据新华社

方便面是痛风的“隐形杀手”



大家总以为,痛风只盯海鲜、动物内脏、啤酒、浓肉汤,清淡的速食、素食肯定安全。但其实,方便面也是高尿酸、痛风的高危食物。

很多人不知道,泡面面饼本身嘌呤含量并不高,真正的陷阱在汤料包、酱料包。

市面上绝大多数方便面的调料,都是用肉类提取物、骨髓、海鲜粉、动物油脂等浓缩熬制而成,嘌呤含量极高。喝一碗泡面汤,摄入的嘌呤堪比喝一碗熬了几小时的浓肉汤,对尿酸的冲击极大。

方便面是典型的高油、高盐、高热量加工食品。频繁吃、长期吃,会加重身体代谢负担,升高体内慢性炎症水平,直接抑制尿酸的正常排出。

尿酸排不出去,在体内快速堆积,哪怕没有大吃大喝,也会直接诱发痛风急性发作。

肥胖是痛风发作的独立高危因素。超重、腹型肥胖的人,身体代谢能力本身偏弱,尿酸更容易在关节处形成结晶、堆积沉淀。

据人民网

告别疼痛困扰,从走出误区开始



如何正确认识疼痛这一身体“警报”?如何科学应对?沈阳市第五人民医院神经外科副主任医师王罡表示,面对疼痛,不少人存在认知误区。

误区一,疼痛不是病,忍忍就过去了。实际上,急性疼痛是症状,往往是机体发生病变或者损伤的信号;而持续一个月及以上的慢性疼痛则是疾病,若不及时就医,可能会症状加重,增加后续治疗难度,甚至引发焦虑、抑郁、失眠等一系列并发症。

误区二,出现不明原因疼痛,不问诊自行用药。自行服用镇痛药后,可能会短暂缓解症状,但不利于观察病情和判断疼痛的部位、性质、程度,例如心肌梗死可能表现

为左肩疼痛,腰椎问题可能引起坐骨神经痛。盲目止痛可能掩盖真实病情,影响疾病的诊断和治疗。

误区三,止痛药会“上瘾”,能不吃就不吃。镇痛药有很多种,基本上只有吗啡等阿片类镇痛药物具有成瘾性,此类药物在医生指导下短期、规范用于术后、癌痛等急性剧痛是安全且必要的。而布洛芬、对乙酰氨基酚等非甾体抗炎药并无成瘾性,可在医生指导下使用。

沈阳医学院附属第二医院普外科主任医师杨清泉提醒,如不确定造成疼痛的“病根”,可先到医院疼痛科等相关门诊就医。

王罡表示,就医时,可从以下几个方面描述疼痛感:疼痛部位,有没有向周围发散疼痛的感觉;疼痛感受,如针刺、刀割、火烧、胀痛、酸痛感;疼痛程度,用0-10分给疼痛打分,0分为无疼

痛,3分以下为能忍受的轻微疼痛,4到6分为尚能忍受但影响睡眠的疼痛,7到10分为剧烈难忍的疼痛;疼痛时间,何时开始、持续还是间断式疼痛;疼痛诱因,什么情况下会加重或缓解。

沈阳市骨科医院软伤疼痛科主任医师韩涛表示,日常生活中,公众可从三方面入手,主动进行科学疼痛管理。“首先是预防,通过保证充足睡眠、保持适度运动、均衡营养摄入等增强体质,从源头减少疼痛的发生风险;其二是干预,出现疼痛时,应及时前往医院就诊、评估,准确区分疼痛类型;其三是治疗,随着医疗技术的进步,涌现出很多安全有效的镇痛药物,脊柱内镜技术、射频与低温等离子消融术等治疗手段也已在国内广泛推广,这些都能帮助患者尽快回归无痛生活。”

据新华社