

# 毓璜顶医院千日守护 12小时手术成果

## 创新性重建长段血管成功,破解世界难题

YMG全媒体记者 刘晋 通讯员 李成修

“通过检查发现,您的重建血管和刚手术后没有什么改变,放心吧。”烟台毓璜顶医院血管外科主任杨牟拉着患者于大爷的手,郑重地说:“科室创新性使用的新技术——‘腹直肌后鞘+壁层腹膜’重建长段血管取得了重大成功。”这一刻,杨牟等了3年多。

### 棘手病情牵动着7个科室

这场“千日之约”还要从2020年4月说起。

当时,于大爷因腰部疼痛一个多月、反复腹痛一周、多次发烧到毓璜顶医院就诊。“起初我们以为就是普通的肠胃炎,可我爸的病情一直没好转。幸亏到毓璜顶医院检查,不然我爸的命就没了。”回想起当时的一幕,于大爷的儿子仍然心有余悸。

主动脉CT血管造影检查显示于大爷患腹主动脉假性动脉瘤。

“入院后我们给予抗感染治疗,同时查找有无感染的证据。3次血培养未培养出细菌,可结合病史及影像资料,我们高度怀疑为感染性腹主动脉假性动脉瘤。”杨牟说,感染性腹主动脉假性动脉瘤是因损伤、感染或其他原因引起腹主动脉局

部破裂,形成动脉周围搏动性水肿的疾病,其血肿瘤壁由非血管壁的结缔组织包裹形成。

感染性腹主动脉假性动脉瘤发病率低,预后极差,是血管外科的世界性难题。腹膜后组织因局部感染黏连重,手术难度非常高,并且术后面临着严重的再感染风险,因此死亡率极高。

为最大限度保证于大爷的安全,以最小创伤完成手术,血管外科和麻醉科、感染科、营养科、内分泌科、手术室、重症医学科等7个科室进行了多次会诊讨论,每个科室提出了相应意见,制订出最优手术方案。

于大爷听从医嘱进行术前准备,将身体调整到最佳状态,争取顺利度过围术期手术。

### 12小时创新性技术初见成效

同年5月14日,于大爷做手术。

“手术如同一场战役。”血管外科副主任医师李鲁滨回想起当时的手术场景记忆犹新,“因腹膜后感染组织黏连严重,边界不清,手术难度比预想的要大得多。我们只能一点点分离组织,手术进展比较缓慢,部分手术人员产生了焦躁情绪。”

杨牟却“稳坐钓鱼台”,为了缓解团队成员的焦虑,一边做手术一边用“战役”来解释术中的情况:用“零敲牛皮糖”的战术思想游离感染性假性动脉瘤,“腹主动脉阻断”就是“阻击战”……

在麻醉师、手术室护士的全力配合下,血管外科医生轮番上阵。经过12个小时的艰苦奋斗,杨牟成功地

将“腹直肌后鞘+壁层腹膜”缝合成管状结构,做成“人字”形分支血管,成功重建了腹主动脉、双侧髂动脉。吻合完成后,血管搏动良好,动脉造影显示血流通畅。

为防止血管破裂大出血时带来的不确定因素,在造影后,血管外科医务人员准确测量患者血管直径,备好了覆膜支架。

### “千日之约”从出院那一刻生效

血管外科副主任医师刘国龙告诉记者,手术虽然成功实施,但术后面临的问题不容有失。受巨大手术创伤、术中大量失血、下肢缺血及感染的影响,患

者术后出现了急性肾功能衰竭、呼吸功能衰竭、全身炎症反应综合征等严重并发症。在感染科、监护室、营养科、内分泌科等科室专家的全力支持和配合下,患者“过五关斩六将”,病情逐渐稳定,最终顺利出院。

“因为是首次实施此类手术,且在国内外专业文献中均未能查找到相关手术资料,所以面临着众多不确定性。最大的风险就是‘血

管’破裂、吻合口哆裂大出血。我们和于大爷约定:每隔一段时间回医院复诊。”刘国龙说,“这一约就是3年多。如今,看着于大爷无任何异常,我们悬着的心终于能放下了。”

有了成功经验的血管外科团队又实施了7台此类手术。“效果都很好,‘腹直肌后鞘+壁层腹膜’重建长段血管技术也日渐成熟。”刘国龙说。

### 青光眼发病趋于年轻化

本报讯(YMG全媒体记者 刘晋)青光眼是不可逆性致盲眼病。我国目前约有2180万青光眼患者,因青光眼致盲的人数达567万。如何预防青光眼?近日,记者采访了烟台毓璜顶医院眼科副主任医师苗雪静。

苗雪静说,青光眼是一种以视神经凹陷性萎缩、视野缺损为共同特征的疾病。病理性眼压升高是主要危险因素。随着电子产品在人群中的广泛和长时间使用,目前青光眼发病趋于年轻化。

青光眼的高危人群还包括高度近视、40岁以上中老年人、远视患者、糖尿病患者、高血压患者、长期应用激素药物患者、眼外伤患者等。

急性青光眼表现为明显眼胀痛、视力下降、头痛、恶心甚至呕吐等;慢性青光眼大多早期没有明显的眼痛不适,晚期表现为视野狭小、视力下降甚至完全失明。用眼过度、熬夜、睡眠差、心理压力过大、年龄大、血压高、血糖高、血脂高、吸烟、遗传等都是导致青光眼的主要危险因素。

如何预防青光眼?苗雪静说:“作息要规律,坚持户外有氧运动,及时释放压力,控制血糖、血压、血脂,戒烟。青光眼高危人群建议每年到正规医院做眼科检查。”

### 新基因疗法或可治疗儿童罕见癫痫病

以色列特拉维夫大学近日发布公报说,该校人员领衔的一个研究团队开发出的一种新的基因疗法或有助于治疗德拉韦综合征——一种在婴儿时期出现症状的罕见癫痫性脑病。相关论文发表在美国《临床检查杂志》上。

公报说,德拉韦综合征的致病原因为一个名叫SCN1A的基因发生突变,这一突变并非遗传自父母,而是在胚胎中随机发生,因此也无法在母体怀孕时被发现。这一疾病在罕见性疾病中相对较为常见,病情通常始于婴儿六个月时的热诱导癫痫发作,一岁后发展为频繁的自发性癫痫发作,并伴有运动和认知发育迟缓,早期死亡概率较高。

此前开发的一些针对该疾病的基因疗法动物实验结果都显示,只有在疾病发病非常早期的阶段干预才有效果。由于基因疗法是一种复杂和侵入性的治疗手段,因此只会对确诊患儿实施这种疗法。这项研究中,团队主要目的是开发出一种在该疾病发病之后,即使是相对较晚发现,也还能有效缓解癫痫和认知方面症状的疗法。

该疗法将改造过的病毒作为载体,将正常基因输入患者体内,使患者正常活动成为可能。

据新华社

## 汛期注意食品安全

### 不要采摘食用野生蘑菇

本报讯(YMG全媒体记者 张莘 通讯员 王朝霞 曾颖雪)汛期是食源性疾病高发季节,近日,烟台市疾控中心提醒市民,注意保障食品安全。

暴雨环境下,水源极易受到致病微生物及其他有毒有害物质的污染,保证用水的安全至关重要。一定不要喝生水,要喝煮沸后的水或者瓶(桶)装水;不饮用来源不明或被污染的水,不用这类水洗漱、清洗蔬菜水果、做饭等;盛水容器要经常消毒,消毒后用干净的水冲洗后再使用。

要保持清洁。准备食品的场所和设备要保持清洁,对水淹后的厨房和厨具要及时清洗和消毒,最好使用蒸

煮法消毒;制备和存放食品的场所要防鼠、防蝇虫;餐前便后要洗手,准备食物期间也要保持手卫生。食物要烧熟煮透,尤其是肉、蛋和水产品;尽量不食用剩饭剩菜,若食用要在确认没有变质的情况下,经彻底加热(中心温度达到70℃以上)后再食用;预包装食品注意食用的保质期,不食用过期食品。注意生熟分开,刀、砧板、容器、餐饮具要做到生熟分离;食材在冰箱内储存也要注意生熟分开、分层放置,不能久放;不要在水龙头下直接冲洗生的肉制品,防止溅洒污染。高温季节,煮熟的饭菜在室温存放时间应不超过2小时;高温、高湿天气易导致食物腐



烂变质,建议少量多次制备食品,现做现食。

谨防毒蘑菇中毒。雨水过后,大量野生蘑菇破土而出,毒蘑菇夹杂其中。广大市民朋友一定不要采摘、食用、买卖野生蘑菇。