



◀“前臂皮瓣”制备。

◀手术现场。

邵阳日报记者 唐颖  
通讯员 李文娟 阳娟

## 市中心医院首次成功开展“中国皮瓣”前臂皮瓣游离移植术

# 妙手移花接木，口腔癌患者笑容依旧

把“前臂”皮瓣修复到“脸”上来,听起来不可思议的事,却能在市中心医院口腔科成功实现。近日,市中心医院口腔科团队为一名口腔癌患者成功完成了左颊部恶性肿瘤扩大切除+左颈部淋巴结选择性清扫术+左前臂皮瓣移植修复术。

这例被誉为“中国皮瓣”的前臂皮瓣游离移植术在我市的首次应用,开创了我市前臂皮瓣应用于口腔颌面部缺损的先河,向着保障人民群众“大病不出市”的目标又迈出坚实的一步。

患者邹先生,今年45岁。9个月前发现左颊部黏膜黄白色肿物,约黄豆大小,不痛不痒,未予重视及处理,其后肿物缓慢增大,并逐渐向口角处生长,影响进食及刷牙。于是,邹先生踏上了寻医就诊的旅途。在求治多家医院无果后,邹先生来到市中心医院口腔科就诊,门诊以其“左颊部肿物”收住院。

入院后,邹先生完善了CT、MRI、病检等。尽管邹先生始终难以相信,没有太大不适症状的他,怎么就可能被肿瘤缠上了,然而,进一步的病理检测结果残酷地显示:左颊乳头状瘤伴癌变。

省肿瘤医院结对帮扶专家、教授王鸿涵,市中心医院口腔科主任肖小平组织科室团队讨论,商讨制定治疗方案。对于这类病人,过去传统的手术方式是“颊癌扩大切除+颈淋巴结清扫+股前外侧肌皮瓣修复”,但由于股前

外侧肌皮瓣较为“臃肿”,常常导致术后对患者的外观有较大的影响。

如何既要彻底切除肿瘤,又要尽量不影响外观功能?患者虽然是口腔癌,且肿瘤范围较大,但是没有往深部肌肉及面部皮肤浸润,肖小平团队决定,病灶的切除不切开口角,不切开面部皮肤,肿瘤的切除完全在口腔内进行,为了避免术后面部臃肿不对称畸形,采用更加轻薄的前臂皮瓣修复创面。前臂游离皮瓣具有皮瓣轻薄、质地柔软、解剖恒定、位置表浅、血管管径较粗、皮薄等诸多优点,适合颌面部中、小型组织缺损的修复。

一听要在脸上动刀,还要用自己手臂皮肤移植,邹先生心理压力很大。了解到患者的担忧,主治医师耐心、清晰、准确地与邹先生及其家属沟通,解释手术信息和治疗选项。在详细了解治疗方案及手术风险后,邹先生也进一步了解了肖小平团队之前做的相关案例,决定接受该治疗方案。

经过周密的术前准备,8月16日,在王鸿涵的指导下,医师肖小平、副主任医师李文娟为患者实施了颈淋巴结清扫、恶性肿瘤扩大切除处理。主治医师罗梦申、副主任医师姚志龙根据主术区缺损情况制作左前臂游离皮瓣,并成功移植到缺损处,血管吻合。历经5小时有条不紊地操作,两组手术顺利完成。术后,患者移植皮瓣质地、色泽均正常,皮瓣成活。手术对患者的外观功能影响不

大,口腔修复情况达到术前预期。

罗梦申介绍,口腔颊黏膜癌在早期无明显症状,大多数患者发现时可能已经侵犯到舌、口咽部、颊、咬肌、下颌骨、颈部淋巴结等组织。在切除肿瘤时,为保证安全切缘,病变的周围组织也会被一同切去,这样就会影响患者的吞咽、咀嚼、言语等生理功能,也会对外观产生影响,严重影响患者生活质量及心理健康。

幸而,前臂皮瓣在临床上的应用,为早中期口腔癌患者带来了更佳的修复效果。前臂皮瓣由我国著名整形外科专家杨果凡教授等在1981年首次报道并得到广泛应用,被国际整形界尊称为“中国皮瓣”。今年年初,罗梦申在上海交通大学医学院附属第九人民医院进修学习了前臂皮瓣的制备,这次,又有王鸿涵教授作指导,市中心医院成功的完成了这例“中国皮瓣”,标志着该院口腔颌面外科修复重建水平有了新的突破。

随着病情一天天好转,笑容又重新回到邹先生及家人的脸上。临出院前,邹先生动情地说:“真的没想到,在家门口就能享受到这样的顶尖手术治疗。非常感谢口腔科团队对我的精心治疗和无微不至的照护,不仅解除了我身体上的病痛,还让我获得了全新的生活态度,重燃对生活的热情。”病房里,邹先生对预后充满了信心,期待着通过医务人员的帮助和自身的努力,尽快重返岗位。



## 市脑科医院启动创建三级甲等医院 做优做强四大诊疗中心 提升精神疾病诊治能力

邵阳日报讯(记者 刘敏 通讯员 黄灵芝 吕许艳) 8月28日,市脑科医院召开创建三级甲等医院动员大会。市卫健委相关负责人、医院领导班子及全体干部职工相聚一堂,谋举措促发展,为医院开启新征程建言献策。

该院党委书记周爱明在动员会上表示,争创三甲医院是几代脑医人的夙愿,也是我市精神卫生事业发展的要求和人民群众对心理健康服务的期盼,创建工作与每个科室、每名职工息息相关,大家要精诚协作,以“开局就是决战、起步就是冲刺”的劲头全力推动三甲医院创建。

下一步,该院将以“全面加强公立医院党的建设”为主线,以创建“三级甲等医院”为契机,以“提升党员干部的执行力”为杠杆,将党的领导融入医院治理各环节,将“三甲”创建工作融入日常工作、融入制度建设,推动医院发展;同时,该院将紧紧围绕内涵建设,不断加强学科建设与人才管理,提升重症精神疾病诊治能力,做优做强现有四大诊疗中心(心理中心、睡眠中心、癫痫中心、司法鉴定中心),增强医院核心竞争力,切实提高医院总体服务能力,实现医院的新跨越、新发展。

## 大祥区开展红十字救护员培训

邵阳日报讯(记者 伍洁 通讯员 伍振群) 8月27日,大祥区卫健局、大祥区红十字会联合邵阳市红十字水上救援协会来到大祥区人民医院,为医护人员开展红十字救护员专场培训。

活动中,培训教师为医护人员讲授了常见的现场急救知识、自动除颤仪使用方法,并通过现场演示、大家互动等形式,展示了心肺复苏急救方法。医护人员还现场体验了海姆立克急救法、胸外按压和人工呼吸、自动除颤仪的使用方法等急救技能的实操练习。

## 仁心仁术守护夕阳美

### ——记市脑科医院老年康复科医师康苗苗

邵阳日报记者 刘敏 通讯员 黄灵芝 吕许艳

在市脑科医院,有一个科室,这里的医生不仅会为患者提供全人、全程的健康管理,还会从人文角度给予他们更多关怀关爱,这就是老年康复科(老年期认知障碍管理中心)。42岁的副主任医师康苗苗就是其中一员。

年少时,因受母亲职业的影响,康苗苗在大学期间选择了临床医学专业。她立志成为一名拯救生命、给予希望、帮助患者解决病痛的医生。大学毕业后,她便来到了市脑科医院。16年来,她爱岗敬业,甘于奉献,以仁心仁术做好生命守护,用爱心耐心细心为老年患者的生命质量保驾护航。

“老年患者大多是病情交织错杂的,不能‘头痛医头,脚痛医脚。’”康苗苗说,多病共存是老年病患最大的特点,一个老人同时患有心、脑、肺等器官功能障碍以及高血压、糖尿病等慢性疾病的情况很常见,因此在接诊时需要格外注意仔细询问、认真检查,细心诊断和科学治疗。去年,康苗苗发现科室的一位住院老人总是频繁去上厕所,仔细询问老人后发现他近期大便次数增多。凭着多年的临床经验,康苗苗怀疑老人患消化道肿瘤的可能性比较大,于是立刻对老人进行肠镜检查,后确诊为肠道恶性肿瘤。由于老人病情发现早,随后通过手术,疾病得到基本根治,大大提高了老人的生活质量。

多种疾病的存在导致疾病变化快,病程时间长,各种合并性并发症也相对较多。因此,对待老年患者的诊疗需要整体性和连续性,这也是老年康复科开设的初衷。经过多年成长,市脑科医院老年康复科已对脑血管、脑外伤所致痴呆生活不能自理者、阿尔茨海默病、慢性躯体疾病等器质性精神障碍的评估及治疗积累了丰富的经验。

几年前,康苗苗收治了一位糖尿病足老人,当时患者在外院做了截肢手术3月有余,伤口仍伴有恶臭,康苗苗每日为患者清创,清除坏死组织。经过一段时间的精心治疗,患者伤口愈合,康苗苗赢得了同事、病患及家属的一致好评。

“在老年康复科,我们提供给患者的不仅是医疗行为,还有人文关怀。”康苗苗介绍,老年康复科收治的病人都是年龄较大伴有躯体疾病、部分记忆力和自我照料能力丧失的老年患者。在给这些患者看病时,他们有时候会表现得像儿童,不能清楚地表达自己身体哪里不适,也有可能发脾气,不予理睬医务人员。这时候,就特别需要医生投入耐心细心,与他们亲切交谈,获得信任感之后,才能精准判断病情,给予患者最佳治疗方案。

## “人工授精”助力甲减患者成功受孕

邵阳日报讯(记者 傅畅璐 通讯员 黄霞 龚平) “感谢医生,让我圆了当妈妈的心愿。市妇幼保健院医学团队,每个环节的检查、治疗都非常精细,医护人员认真的态度让我打心眼里信任他们。”唐女士激动地说道。近日,市妇幼保健院医学生殖科传来喜讯,26岁的唐女士以“夫精宫腔内”方式成功受孕。

唐女士结婚后就开始积极备孕,但一直未孕,平时总是感到疲劳、怕冷,且月经稀少。

2023年7月,唐女士来到该院检查,确诊为甲状腺功能减退。

针对唐女士的病情,该院医学生殖科组织科室会诊,乳甲外科提出了专业的治疗建议,为唐女士进行补充甲状腺激素治疗。积极治疗半年后,医生对夫妻双方进行全面的评估,给予诱导排卵+夫精宫腔内人工授精的治疗方案,并在整个治疗过程中随时通过心理疏导,让唐女士充满信心积极地配合治疗。在医

生以及实验室的配合下,受精过程非常顺利,一次成功,经过检查各项指标非常稳定。

自2016年开科以来,市妇幼保健院生殖医学中心长期从事不孕不育、生殖内分泌及人类辅助生殖技术的临床工作,开展不孕不育的评估、诊断及治疗、辅助生殖技术。同时,该中心提供生殖健康咨询与教育服务,帮助夫妇了解生育知识、辅助生殖技术的风险和注意事项,以及提供心理支持和指导。

## 男子一夜7小时呼吸暂停436次

### 睡眠内镜“照”出真凶 一招破解鼾症困扰

邵阳日报讯(记者 刘敏 通讯员 谢翠玲) 睡觉打鼾是很多人都会遇到的情况,但对于26岁的朱先生来说,却是一种极大的困扰。近一月来,朱先生每日都会因睡觉打鼾严重憋气导致无法平躺入睡,严重影响了工作和生活。

8月下旬,他在邵阳学院附属第一医院耳鼻喉科通过药物诱导睡眠内镜(英文缩写为DISE)上气道动态检查,找到了鼾症病因,并通过该科制定的个性化精准治疗,彻底解决了鼾症困扰。

晚上睡不着,白天睡不醒!这是朱先生近半年来的真实写照。

自今年年初开始,家人便发现他晚上睡觉鼾声特别大。一开始,他以为是自己的工作太累,睡得太香,才打鼾的。结果,近一月来,他频繁出现睡梦中憋气憋醒。再加上婚期将至,朱先生不想因为打鼾影响今后婚烟生活,8月21日,他来到邵阳学院附属第一医院耳鼻咽

喉头颈外科鼾症专病门诊查因治疗。

当晚,朱先生就入院接受了多导睡眠监测,结果显示,他一晚上7小时的睡眠中出现436次呼吸暂停,且呼吸暂停最长时间为45秒,被医生确诊为重度睡眠呼吸暂停综合征。

由于朱先生强烈要求手术治疗,科主任易天华、副主任医师黄佳针对患者病情进行分析讨论,决定先为朱先生开展药物诱导睡眠上气道动态内镜检查。很快,朱先生通过药物诱导进入睡眠状态,医生通过气道动态内镜观察,对朱先生睡眠时期的腭后区、口咽区、会厌区以及舌后区的形态、表现进行综合评估,找到了他打鼾的主要原因是因为上气道多个部位狭窄导致,并最终为朱先生制定了双侧扁桃腺等离子切除术+悬雍垂腭咽成形术+外展悬吊式咽侧成形术+等离子舌体消融联合口腔矫治器的治疗方案。

术后第5日,朱先生所有临床症状都消失了。据了解,自今年2月起,邵阳学院附属第

一医院耳鼻咽喉头颈外科在全市范围内率先引进了DISE检查,目前已为多名鼾症患者进行了DISE检查,并制定了个性化精准的手术方案,均取得了显著成效。

“这是一个非常先进、非常安全的检查。通过DISE技术的应用,医生能够更客观、准确地了解患者睡眠中的上气道动态变化和气道阻塞层面、程度和形态,制定精准的治疗方案,同时可以预判评估手术效果。”易天华介绍,鼾症俗称打呼噜,在人群中发病率高达30%至60%,是一种累及多系统并造成多器官损害的睡眠呼吸疾病,是高血压、冠心病、心律失常、脑卒中、糖尿病等多种疾病的独立危险因素,严重者会在睡眠中猝死。

那么,哪种情况的打鼾需要引起重视?易天华表示,如果发现家人有打鼾严重或张口呼吸,有明显的憋气,呼吸困难,反复呼吸暂停,就需要引起高度重视,建议及早到专业的睡眠、鼾症门诊,进行全面检查,以免延误病情。