

首儿所成功为患儿切除颈部巨大肿物

本报讯 近日,记者从首都儿科研究所(以下简称首儿所)获悉,该所耳鼻咽喉头颈外科主任医师邵隽团队联合该所麻醉科、重症医学科等多科室,历经3个半小时,成功为一位不满半岁的颈部巨大畸胎瘤患儿,完整地切除了重量接近1.3公斤的肿物。目前患儿恢复良好,头部活动灵活,能自己吃奶,并已经学会翻身。

据患儿妈妈介绍,她在第一次产检的时候,就接到了胎儿的“死刑判决书”。“胎儿的脖子和脸被幼儿拳头大小的肿物占据了,这种情况容易出现早产,而且气管和食管也受到了压迫,生下来不能喘气不能吃饭,也是活不了的,因此当地医院建议我们终止妊娠。”

果然不出所料,患儿提前降生了,出生时体重只有3斤,而肿瘤就将近1斤。为了给患儿治病,一家人先是去了多家儿童医院,医生们都认为肿物巨大、周围重要组织可能受累、手术风险较高。

而随着孩子的长大,肿物也逐渐增大,已经有成年人拳头那么大。今年2

月,家人带着患儿来到了首儿所耳鼻咽喉头颈外科就诊。

“之前当地医院的病理报告是胶质异位、畸胎瘤。目前肿物增长迅速,有必要用当地医院取的活检组织再做一次病理会诊,结果出来后再考虑手术方案。”邵隽第一时间联系了多家医院进行病理会诊。

很快,会诊结果出来了,病理诊断与当地的诊断基本一致。“肿物持续增长压迫气道,导致孩子呼吸及吞咽受影响,尽快手术是最好的选择,但是手术风险巨大,出现并发症的可能非常大,这需要家长的信任与支持。”经过几次与患儿家长的沟通,在得到充分信任之后,邵隽决定带领团队“拼一次”。

患儿收治入院后,医生第一时间为其完善了头颈胸腹部的核磁、CT、超声等术前检查。随后,首儿所耳鼻咽喉头颈外科申请多学科会诊,麻醉科、重症医学科、胸部及肿瘤外科、普通(新生儿)外科、介入血管瘤科、口腔科、超声科、放射科、病理科的医生们围绕手术路径、围手

术期重点和难点问题进行了讨论。

“肿物体积过大,与头颈胸部重要的血管、神经和周围的肌肉及腺体关系密切,术中完整切除瘤体并且保留这些重要组织是这次手术的关键。”经反复斟酌考量,邵隽决定术中采用双颅神经监测技术,即喉返神经和面神经监测技术,以保证患儿的术中安全。

起初,手术较为顺利,但在处理肿物与颈部相连的根蒂部位时,手术的节奏被迫慢了下来。肿物与周围组织附着很广,为了避免正常组织受到损伤,邵隽拿出了“绣花功夫”,历经3个半小时,将17×15×7厘米、重量接近1.3公斤的肿物完整剥离。通过术中神经监测仪显示,肿物周围受压相关神经保护得很好,神经功能一切正常。为了减少瘢痕,让患儿后期的伤口更为美观,该院介入血管



邵隽正在为患儿进行手术。

首儿所供图

瘤科李三林医生特意设计了切口,切除了冗余的皮肤,为患儿细密地缝合了皮肤创面,尽量将切口隐藏在颈部皮肤皱褶处。

术后第8天,“卸掉”颈部肿物的患儿“轻装”出院。据悉,颈部如此巨大的畸胎瘤的完整切除在国际上也少有报道,这意味着患儿后期不用再接受更多的手术,就可以和其他孩子一样正常生活。

(张思玮)

张运周连任健科会神经急诊重症监护专业委员会主任委员

本报讯 近日,中国人体健康科技促进会(以下简称健科会)神经急诊重症监护专业委员会换届大会在河南洛阳召开。

洛阳市卫健委党组书记、主任李金乐出席会议并致辞。李金乐向出席此次会议的各位领导和专家表示热烈的欢迎和衷心的感谢,向辛勤工作在各地卫生工作一线的医务人员表示亲切的问候。同时,李金乐指出,近年来我国脑卒中发病率呈上升趋势,给家庭和社会造成了巨大的负担。他希望各位参会医师借此机会认真学习先进经验,增进交流,不断提高学科建设水平和服务能力,共同为健康中国保驾护航。

健科会党支部书记、秘书长夏岑灿致辞,并代表支部任命徐依成同志为专委会党的工作小组组长。夏岑灿对专委会第一届全体委员工作表示肯定。他指出,首都医科大学宣武医院神经急诊专科主任张运周教授是神经急诊重症监护领域的拓荒者,各位同道是神经急诊重症领域早期的建设者。作为一支年轻的团队,有优势有机会,也有很多困难,还有很多新的规



主任委员
张运周教授作
工作报告。
健科会供图

则、新的标准、新的技术亟待建立和发展。今年政府工作报告中提到,要推动优质的医疗资源扩容下沉和区域的竞争分布,这说明专业委员会想做的事情与国家对医疗的布局是不谋而合的。相信只要方向正确,态度坚决,信心坚定,有决心、有潜力应对一切挑战和困难,就一定能把神经急诊重症领域建设得越来越好,把专业委员会建设得越来越好。

健科会会员组织部主任沈根兴主持专委会换届选举工作。经过无记名投票选举,张运周教授当选为主任委员;安红伟、蔡菁、邓文静、姬仲、梁成、孟强、唐湘祁、

谢筱琪、杨中华九位教授当选为副主任委员;徐依成教授当选为秘书长。

新一届主任委员张运周教授作神经急诊重症监护专业委员会的第一届工作汇报和第二届工作计划报告。他表示,新一届专委会成员的吸纳从地域上来说覆盖面更广,从专业度来说更专业也更具积极性。专委会一定会在党的领导下,团结各地医院神经急诊重症监护专业人员,刻苦学习,提高临床专业技能,积极开展专业培训、学科建设帮扶等学术活动,为更多的脑血管危急重症患者服务,为实现健康中国贡献自己的力量。

(丁思月)

本报讯 为进一步加强出生医学证明管理和服务,保护公民合法权益,国家卫生健康委近日发布公告,决定启用统一制发的新版出生医学证明(第七版)。出生医学证明(第六版)签发日期截至2023年3月31日。自2023年4月1日起,启用出生医学证明(第七版)。

据悉,出生医学证明(第七版)将出生医学证明(第六版)的正页、副页和存根三联右下方的“出生医学证明编号”表示形式作了改变,由“1位字母9位数字”变更为“1位字母9位数字条形码”,并将此区域底色由绿色改为黄色。(丁思月)

新版出生医学证明四月一日启用