

浙大儿院达芬奇机器人手术4个月破100台

娘胎里查出肺囊肿

出生7个月后被机器人切除

本报记者 张冰清 通讯员 祝姚玲 金薇薇

8月14日的午后热浪滚滚,但磊磊(化名)爸妈的心头吹过一丝凉风——儿子右肺让他们担心了一年多的囊肿被成功切除,手术还是由一台机器人完成的。

在浙大儿院党委书记、知名心胸外科专家舒强教授的主刀下,最新一代达芬奇手术机器人挥动灵活的机械臂,完成了一台漂亮的隔离肺切除术。

磊磊预计术后3~5天就能出院,他成为医院第100位成功实施达芬奇机器人手术的患儿。



浙大儿院6组达芬奇机器人手术团队主刀医生

在妈妈肚子里查出肺囊肿 医生建议出生后尽快手术

一年多前,磊磊还是妈妈肚子里一个拳头大小的小不点儿,例行产检时,B超检查意外发现他的右肺有囊性病变,医生建议出生后定期复查。

舒强教授告诉钱报记者,胎儿肺部囊性病变是因为支气管发育中出现突变,引发了气管组织囊肿,这种情况一般在怀孕早期都能产检发现。

他说,只要出生后及时治疗,孩子之后的生长发育不会受到很大影响,“但我们建议尽快手术,如果引发感染、脓胸,那可能影响正常肺叶的功能。”

磊磊出生后体质不错,能喝能睡,看起来和其他健康孩子没什么两样。家人舍不得他这么小就做手术,直到7个月才来到浙大儿院就诊。经过检查,他的条件符合手术指征,可以马上手术。

“你们想让医生做传统的手术,还是想让手术机器人来做?”术前,医生向磊磊家人抛出了一个问题。

什么?还能让机器人做手术?他们的第一反应是:“这靠谱吗?”

机器人手术突破一百台 身上不再留下长长的伤疤

浙大儿院医护人员告诉家长,4月1日,医院引入了全国儿童专科医院首台达芬奇手术机器人。过去几个月里,浙大儿院已经完成了99台机器人手术,磊磊有望成为第100个患儿!

舒强教授亲自向他们解释达芬奇手术机器人的厉害之处:儿童的组织器官相对于成人更小,血管、管道更细,对手术的精准性提出了更高要求,达芬奇手术机器人有着360度可旋转的机械臂和超强的防震功能,具有创伤小、恢复快、切除彻底、并发症少等特点,特别适用于儿童微创外科手术,能够减轻儿童术中及术后痛苦,在小儿外科领域拥有广泛应用前景。

当然,手术更精细,费用相对也会更高。舒强教授透露,达芬奇手术机器人的费用一般是传统手术的两倍。最终,不忍让儿子受苦的爸爸妈

妈一致同意做机器人手术。

手术由舒强教授主刀,机器人操作,人机配合默契,右肺囊肿被精准切除。磊磊身上没有留下一大条的伤疤,出血量也极少,预计3~5天就可以出院。

手术的术种不断丰富 率先开展了日间手术

“今天同时进行的,还有首台肾脏输尿管切除达芬奇日间手术。目前医院已有6组手术团队,在多个学科、多个领域做出了创新探索,对小儿外科界而言具有突破意义。”舒强教授说。

舒强教授表示,浙大儿院达芬奇机器人手术种类已得到不断丰富。

8月5日,舒强教授联合达芬奇手术机器人,成功矫正了宝宝齐齐心脏上的畸形,整个手术过程历时仅约1小时,出血不到2毫升,这是全国首例达芬奇机器人辅助下的动脉导管未闭结扎术。

他说,这台手术的成功开展意味着先心病治疗技术又有了新突破,广大先心病患儿可以通过达芬奇手术机器人得到更加精细的微创手术,创伤更小、恢复更快。

此外,医院还在全国率先开展达芬奇机器人日间手术,带来更佳手术效果。8月14日,日间手术中心副主任黄寿奖组织、泌尿外科副主任陈光杰主刀了一台肾脏输尿管切除日间手术。患儿是一位经常漏尿的少女,被诊断为右肾发育不良输尿管开口异位,需要切除一侧的肾脏和输尿管。

目前,浙大儿院已在以下领域开展机器人手术——

普外科:胆总管囊肿切除 脾部分切除 脾切除 先天性巨结肠手术等

泌尿外科:肾盂成形 输尿管再植 肾部分切除等

胸外科:动脉导管未闭结扎 肺叶切除 支气管囊肿切除 食道裂孔疝修补 肺隔离切除等

肿瘤外科:肾脏肿瘤切除 胰腺肿瘤切除 肾上腺肿瘤切除等

日间手术:卵巢肿瘤切除 肾脏输尿管切除

高考过后

十多位00后考生回医院继续治疗 坚持学业,与病共处 他们在追梦路上

本报讯 “曹主任,我考了600多分!可以报考心仪的大学了!”

“能顺利考到576分,真的太感谢曹主任了!”

随着2020年高考分数出炉,志愿填报工作启动,在浙江大学医学院附属邵逸夫医院炎症性肠病中心病房里,中心负责人曹倩每天都会收到这样的喜讯,看着这群孩子充满着喜悦与对未来的憧憬,她和同事们心里甬提多开心了。

今年参加完高考后,有10多位“00后”“老病号”继续回到邵逸夫医院接受治疗。他们都得了相似的疾病,叫克罗恩病。这是种炎症性肠病,通过规范化治疗,定期管理复查,这些年轻的患者都能够回归社会,做个“特殊”的普通人。

祝俊(化名)高考发挥得不错,考了近600分,报考了省内一所重点大学。他和母亲,也从开始的无助、绝望变得乐观、积极起来。

“以前,在给他洗澡的时候,我看着他瘦弱的身板,真的忍不住,只能背过身去哭,等他洗完澡,我再擦干眼泪,强笑着把浴巾递给他。”祝俊妈妈说。

祝俊发病是在2019年的12月份。持续性腹泻开始如影随形,最严重的时候一天要拉6~7次,再加上发热,体温最高至39.8℃。正值疫情期间,祝俊的持续腹泻与高热急坏了他的父母。当时正值高考备考,祝俊以为是高考压力太大了,肠道不舒服而已。可是在当地医院进行抗菌、消炎、止泻等治疗方法后,腹泻与高热依然没有好转。

连续腹泻加持续高温,使得祝俊身心俱疲,根本无法安心学习,更别提紧张的高三备考了,他的体重1个月间从之前的140斤暴瘦到120斤。在邵逸夫医院接受肠镜、小肠CT等一系列检查后,小祝被确诊为中重度克罗恩病。确诊后小祝一家人觉得天塌下来了。幸好经过及时治疗后,祝俊很快就回归课堂,抓紧时间冲刺高考。

同样是高考生的郝鑫,却已经与克罗恩病相处了三年。那年中考刚结束,郝鑫就感觉屁股痛,去当地医院检查发现是肛周脓肿,观察后发现脓肿慢慢地增大,因此选择了手术切除。

“手术一个月以内,我一直去医院陪儿子换药,结果发现伤口一直没愈合。后来手术创口愈合之后,旁边又长了一个肛周脓肿。我还以为是手术没做干净呢!”郝鑫的妈妈为他的反复病情担忧极了,暑假结束了,可是由于“肛周流脓”郝鑫没办法端坐,再加上时不时地腹痛、腹泻,高一的郝鑫不得不选择休学。之后半年确诊、治疗,病情缓解后,他坚持学业。“与其共处已经成为了我生活的常态。”郝鑫高考分数出来了,希望能考上理想大学,他说自己也要学会努力追梦,因为“得了克罗恩病并不可怕,可怕的是失去希望”。

目前,炎症性肠病被认为是一种慢性病,像糖尿病、高血压一样不能根治,也容易复发,中招的多是年轻人。但是随着对疾病认识的深入,各种治疗方法和各种药物的问世,使得疾病的控制变得更加可及!因此,学会与炎症性肠病和平相处,也成为了这些年轻人人生旅途上的必修课。

本报记者 吴朝香 通讯员 王家铃 李文芳