

# 神经外科成功独立实施一例经皮穿刺球囊压迫术 不开颅巧治三叉神经痛



手术进行中

近日,安徽医科大学附属安庆第一人民医院龙山院区神经外科倪永丰主任成功独立实施了一例经皮穿刺球囊压迫术治疗三叉神经痛。

该患者是一名老年男性,罹患左侧三叉神经痛5年余,疼痛部位在左侧面颊及下颌部,呈发作性电击样疼痛。刚刚发病时,他误以为是牙痛,多次就诊于口腔诊所,被误诊为牙髓炎,行根管治疗无效,随后拔除了多颗牙齿,疼痛不但毫无缓解,反而逐渐加重,患者苦不堪言。患者后来就诊于安医大附属安庆第一人民医院神经内科,被确诊为三叉神经痛,给予口服卡马西平治疗,疼痛明显好转。服药1年多以后,药效逐渐下降,药物用量越来越大,出现药物副作用,神经内科建议转入神经外科,实施经皮穿刺球囊压迫术治疗。

经皮穿刺球囊压迫术治疗三叉神经痛,是在X光线透视下,用1~2毫米细的探针经口角旁穿刺,通过颅底深部的一个叫“卵圆孔”的洞进入颅内,拔出针芯送入球囊,用造影剂将球囊充盈成“鸭梨”形态,压迫三叉神经半月节3~5分钟,手术无出血,过程无痛苦,全程30分钟左右,术后折磨患者多年的疼痛即刻消失不见,久违的笑容重新绽放在他的脸庞。

三叉神经痛位于颜面部三叉神经分布区域,有时候仅是说话、咀嚼、刷牙和洗脸等运动或不小心中触碰到面部某一激发点,就有可能被诱发,犹如刀割、火烧、针刺、电击般剧痛,每次历经几秒至几分钟,严重者每天发作数十甚至数百次,不能进食,不敢讲话,患者终日疼痛难耐,郁郁寡欢,生活质量很差。

三叉神经痛初始治疗首选药物,药物无效或者出现副作用后,建议手术治疗。目前主流的手术方式主要是开颅微血管减压或者经皮穿刺球囊压迫术,后者更适合老年人、基础疾病多不能耐受开颅手术或惧怕开颅手术风险者。该项技术创伤小,时间短,疗效好,风险可控,近年来越来越受到青睐。

三叉神经痛属于功能神经外科疾病,这一微创技术的独立开展,进一步拓展了安医大附属安庆第一人民医院神经外科疾病的诊治范围。

文/图 刘志

## 成功开展

### 我市首例人工耳蜗植入术

日前,安医大附属安庆一院耳鼻咽喉头颈外科成功开展我市首例人工耳蜗植入手术。

2021年《世界听力报告》指出,听力损失目前影响着全球超过15亿人,其中4.3亿人听力较好的耳朵中有中度或以上的听力损失。未来30年,中国将会有超过1100万的重度、极重度聋患者。重度语前聋和语后聋患者群体庞大,为家庭及社会带来重大的社会经济负担。开展人工耳蜗植入手术,是目前治疗重度及极重度耳聋的唯一有效方法。

人工耳蜗是一种电子装置,分两部分,一部分是植入体,一部分是声音处理器。由体外声音处理器接受声音,将声音转换为一定编码形式的电信号,通过植入体内的电极系统直接兴奋听神经来恢复或重建听障人士的听觉功能。耳聋患者在进行人工耳蜗植入手术后,通过有效、规范的语言康复训练,基本能够达到恢复听觉,重返正常的生活。

安医大附属安庆一院耳鼻咽喉头颈外科依托安医大一附院平台,成功开展安庆市首例人工耳蜗植入手术,填补了我市该领域的技术空白,让安庆及周边地区广大耳聋患者在家门口就能享受到省级水平的医疗服务。

李伟 潘翔

## 多学科协作

### 成功救治恶性肿瘤患者

近日,一位喉部巨大肿块严重阻塞呼吸道的恶性肿瘤患者,在安医大附属安庆一院多学科协作精心治疗下,化险为夷。

张先生因呼吸困难加重到安医大附属安庆一院就诊,被诊断为喉部占位。他来时严重呼吸困难,三凹征明显并发紫绀。耳鼻咽喉头颈外科立即予以气管切开、开放气道,喉部肿瘤活检病理明确为鳞状细胞癌。因肿瘤巨大几乎完全阻塞喉腔,喉结构完全侵犯破坏至颈部软组织,无法通过手术彻底切除,随即被转入龙山院区肿瘤科继续治疗。

因为病程拖得过长,患者除了呼吸、言语等功能严重受损,进食也受到影响,合并严重的营养不良。肿瘤科头颈肺部肿瘤治疗组何宜生、吕杨两位主治医师,在组长鲍亮亮副主任医师的带领下,组织营养科、耳鼻咽喉头颈外科、影像中心、护理部等多学科会诊,根据张先生的病情制定了同步放化疗联合营养干预和强化护理干预的综合治疗方案,同时耐心地与患者及家属沟通交流,帮患者树立信心。由于肿瘤巨大,加上患者营养不良,治疗过程中及时评估和适时调整治疗方案显得尤为重要。营养科制定了肠内肠外营养支持向完全膳食过渡的“降阶梯”营养干预方案;肿瘤科根据肿瘤退缩程度,行同步放化疗抗肿瘤治疗方案;为了最大程度降低感染发生率、改善呼吸和降低不适感,护理团队特别加强了与患者的沟通和心理护理,定期从喉镜下了解肿瘤退缩程度来更换与气道开放程度适配的气管套管。患者不能发音且不会写字,医护人员一直耐心地用手势与其交流。经过近两个月治疗,放化疗期间患者体重未减轻,各项营养指标评价改善,无气管切开的感染、出血等并发症。复查CT,影像学评价肿瘤近完全缓解,喉腔形态基本恢复正常,患者恢复正常呼吸并能言语交流。每次查房时,张先生总是由衷地对医护人员表示感谢。

多学科团队后期将继续予以巩固治疗和指导功能锻炼,早日帮助张先生拔除气管套管,恢复正常生活。

吕杨

## 吃碗螺蛳粉 险些把命丢

### 耳鼻咽喉头颈外科成功救治一位巨大食管异物患者

一名巨大食管异物患者经过精心治疗,于6月21日康复出院。

5月27日,市民陈先生因异物卡喉到安徽医科大学附属安庆第一人民医院龙山院区耳鼻咽喉头颈外科就诊。

当天,陈先生的母亲为其煮了一碗螺蛳粉,因不知道这碗螺蛳粉是用骨头汤煮的,粗心的陈先生误吞下一块猪骨头,这块猪骨长约4.1厘米、宽约3.8厘米、厚约3毫米,四角尖锐,正好卡在食管入口的下方。入院时,患者十分痛苦,说话困难,连口水都无法吞咽,并且巨型猪骨尖锐锋利的边角随时都有穿通食管的可能,一旦造成食管穿孔并发感染,陈先生将会面临生命危险。

因猪骨巨大且形状异常,经过评估与尝试发现无法使用食管镜取出,需要进行手术。耳鼻咽喉头颈外科医疗团队经过充分的术前评

估,并将术中可能出现的风险告知患者及家属后,在安徽医科大学附属第一医院耳鼻咽喉头颈外科高潮兵教授的指导下,采用“全麻食管镜检查+颈侧切开食管异物取出术”,成功将这枚巨大食管异物取出。术后经过精心的治疗与护理,患者成功闯过术后感染关,恢复良好,于6月21日康复出院。

龙山院区耳鼻咽喉头颈外科自2021年11月开科以来,依托安徽医科大学优质医疗资源,已经成功开展下咽癌、喉癌、甲状腺肿瘤及腮腺恶性肿瘤等头颈部恶性肿瘤手术以及人工听骨植入听力重建术、听神经瘤、人工耳蜗植入术等高难度手术,成功救治多例颈部脓肿、食管异物伴穿孔、车祸、自刎造成的头颈部大面积创伤伴失血性休克等急危重症病例,标志着安医大附属安庆第一人民医院耳鼻咽喉头颈外科医疗及护理水平迈上了新的台阶。

卢方