

13岁少年遭遇罕见颅内巨大肿瘤危机

神外医生妙手施救守护生命

“感谢周主任及团队对我儿子的救命之恩。谢谢你们……”近日,在安庆市立医院神经外科病房,患者母亲孙女士满怀感激,向周和平副主任送上了锦旗和感谢信。

少年昏迷命悬一线

2025年12月7日,13岁的初一学生小柳(化名)下午突感头晕、嗜睡,步态不稳。当晚7时许被送至安庆市立医院儿科急诊时,已出现意识模糊。情况急转直下!急诊CT检查结果令所有人心头一紧:颅内有一个巨大肿瘤占位,并已引发严重的脑水肿,脑疝随时可能形成——这意味着控制呼吸、心跳的生命中枢正遭受致命压迫。

“孩子送来时已经意识不清,肢体活动障碍伴有肌张力明显增高,这是神经外科最危急的信号之一,必须争分夺秒。”当晚参与抢救的神经外科医生回忆道。小柳被迅速转入神经外科,但病情仍在恶化,频繁呕吐,出现颅内高压,瞳孔大小多变,生命岌岌可危。

深夜集结制定方案

时间就是生命!深夜时分,神经外科主任查正江迅速统筹,周和平、笕龙彪两位医生迅速集结。紧急磁共振检查揭示了手术的超高难度:肿瘤直径近7厘米,位于左侧基底节、脑室旁、丘脑等大脑核心功能区,周围密布着支配言语、运动、感觉的神经纤维和重要的脑血管,并且周边水肿明显,颅内压极高,手



术后,患儿家属送锦旗和感谢信。 奕轩 摄

术稍有差池,便可能导致永久性偏瘫、失语甚至更严重的后果。

“肿瘤位置深、体积大、周围结构重要,手术风险极高。但当时孩子已有颅内高压、脑疝初期表现,急诊手术切除是唯一选择,再大的风险我们也必须承担。”周和平语气坚定。团队在最短时间内完成评估,制定详细的手术与应急方案,并与家属进行了充分沟通。面对家属的信任与重托,团队毅然决定:“这个手术,我们来做!”

五小时精细手术施救

凌晨两点,手术正式开始。在麻醉团队、手术室护理团队的精密护航和娴熟配合下,周和平与笕龙彪两位医生在手术显微镜下开始了手术。术中,肿瘤异常丰富的血

供和紧密的粘连一次次考验着医生的技术与耐心。经过整整5个小时的奋战,团队最终将这颗巨大的肿瘤切除,并最大限度地保护了周围的神经与血管。术后病理确认为“颅内生殖细胞瘤”。

科学护理助新生

术后,小柳被送入神经外科重症监护室(NICU)严密监护。“到手术第三天的时候,我就想着孩子如果能喊我一声妈妈,我就很知足了。”母亲孙女士回忆探视时的情景,依然眼眶湿润,“在我进入重症监护室的时候,果不其然,孩子看见我,喊了一声妈妈,我真是太激动了!”

这声“妈妈”,是对医护人员辛勤付出的最高褒奖。在NICU及普

通病房期间,医护团队为小柳制定了系统的防治感染、减轻术后脑水肿、防治术后出血、营养支持和早期康复计划,帮助他平稳度过了术后危险期。他的恢复速度令人欣喜,很快便能自主进食、下床活动、流畅交流,笑容重新回到了脸上。

温暖关怀显大爱

在治疗过程中,科室了解到小柳家庭的经济压力。神经外科的医护人员不仅全力救治,更自发捐款并协助链接社会资源,用实际行动诠释了“有时去治愈,常常去帮助,总是去安慰”的医学人文精神。

周和平也向社会发出了科学提醒:“颅内生殖细胞肿瘤是一类罕见且复杂的中枢神经系统恶性肿瘤,好发于儿童和青少年。此次成功救治是团队协作和医疗技术的体现。尤其要提醒家长,关注孩子不明原因的进行性头痛、呕吐(特别是晨起呕吐)、视力下降、复视或学习成绩突然下滑等现象,这些可能是身体发出的早期求救信号。早发现、早诊断、早治疗,对儿童脑肿瘤的预后至关重要。青春不应被疾病阴影笼罩,科学的警觉和及时的医疗介入,能为生命重新点燃希望。”

目前,小柳恢复良好,已准备接受后续的系统治疗。他的重生,是家庭的不懈坚持与医护团队全力施救共同铸就的奇迹,也彰显了医院在疑难危重神经系统疾病救治领域的硬核实力与温暖情怀。

龙皖江

从“难言之隐”到“一身轻松”

微创技术为病患盆底健康护航

近日,三位中年女性在安庆市立医院妇产科卸下了背负多年的“重担”。该科副主任李志芳团队成功运用一项省内前沿微创技术——“经阴道单孔腹腔镜腹膜外路径子宫骶骨固定术”,为她们解除了盆腔器官脱垂的痛苦。术后患者恢复迅速,腹部无痕,生活质量明显提升。

39岁的刘女士是该项技术的受益者之一,她被子宫脱垂困扰两年。“李主任告诉我,有一种新方法,能从阴道里做手术,肚子外面没有伤口,还能保住子宫。”这让刘女士看到了希望。

经全面评估,李志芳团队为她实施了手术。术后第一天,刘女士就能下床走动。

“盆腔器官脱垂,就好比固定盆腔器官的‘吊床’松弛了。”李志芳解释道,“我们手术的核心,就是用一张柔软的人工网片,将脱垂的子宫或阴道顶端,重新悬

吊固定在坚实的骶骨韧带上,重建‘吊床’。”

她介绍,此次采用的技术有两大创新优势:一是“单孔”,所有器械仅通过阴道这一个自然腔道进入,体表完全无切口,实现了真正的微创与美观;二是“腹膜外路径”,手术在腹膜外的潜在间隙像“走隧道”一样进行,完全不进入腹腔,避免了对肠管等脏器的干扰,极大降低了术后肠粘连的风险,患者创伤小。

“但这意味着操作空间非常狭小,所有步骤都在一个深洞里完成,对医生的腹腔镜操作技术和立体解剖知识是极大的考验。”李志芳说,该术式是目前国际国内治疗中盆腔脱垂的“金标准”术式之一,此次成功开展标志着科室在该领域已达到省内先进水平。

作为安徽省临床重点专科,安庆市立医院妇产科在肿瘤、盆

底重建、妇科内分泌等亚专业领域持续深耕,并长期关注严重影响女性生活品质却常被忽视的“隐形”健康问题。盆底功能障碍性疾病便是其中之一,在中老年女性中发病率很高。

“很多女性认为这是年龄大的自然现象,或难以启齿,默默忍受。”妇产科主任李青表示,“我们希望通过不断引进并成熟应用像这样的先进微创技术,让更多患者知道,这些问题可以有效解决,而且可以用创伤更小、恢复更快、更注重隐私和美观的方式解决。”

此次高难度盆底重建手术的成功实施,是科室在妇科微创领域持续深耕的缩影。未来,妇产科表示将继续推动技术创新与服务优化,用更精湛的医术和更人性化的关怀,全力守护各年龄段女性的健康与尊严。

龙皖江

市血液专科联盟规范化

诊疗协调会召开

近日,安徽省区域专科医疗中心安庆市血液科专科联盟规范化诊疗协调会在安庆市立医院东院区举行。会议由中国科大附一院与我院共同筹办,汇聚省、市、县三级医疗管理者及血液学科专家,共商区域血液疾病诊疗协同发展大计。

中国科大附一院党委委员、副院长、南区党委书记郑昌成安庆市立医院党委副书记、院长刘建分别致辞。会议聚焦于联盟合作的具体规划与实践路径,与会代表共同研讨了“血液内科区域共建合作计划”框架,最终在联盟的组织架构、运行机制及近期工作重点等方面达成共识。

本次协调会的成功召开,标志着安庆市血液科专科联盟建设从规划阶段正式迈向实施阶段。联盟将以此次会议为起点,协同推进规范化诊疗、人才培养与技术协作,切实提升皖西南地区血液疾病防治能力,为保障人民健康作出积极贡献。

陆佳