

按一下一个坑 沉得像灌了铅 40倍显微镜下让“象腿”新生

本报讯(通讯员 王蕊 张文明)“商医生,我妈的腿部状态很好,昨天还去公园跳广场舞了,谢谢您和张教授。”不久前,浙江大学医学院附属第一医院血管外科商弢副主任医师的手机弹出一条微信。

几年前,青海退休老师刘阿姨查出宫颈癌。做完手术,癌细胞是没了,可右腿肿起来,按一下一个坑,沉得像灌了铅,才一年就比左腿粗了12厘米。当地医生说这是宫颈癌术后常见的淋巴水肿,除了穿弹力袜、多按摩,没更好办法。

后来,刘阿姨的儿子了解到,可以通过手术治疗肢体淋巴水肿。经过进一步搜寻、了解,他锁定了浙大一院。初诊时,血管外科主任张鸿坤教授向刘阿姨介绍,可以通过淋巴管-静脉吻合术(LVA)给淋巴液开条新通道。

这种手术需要在40倍显微镜下,将直径0.2-0.6毫米

的淋巴管与小静脉精准缝合,保证通畅性同时需要缝得滴水不漏。张鸿坤介绍,传统治疗如同“抗洪救灾时筑堤坝”,而LVA手术则是直接疏通“堵塞河道”,从根本上解决淋巴液回流障碍。完善相关检查后,张鸿坤、商弢团队为刘阿姨进行了手术。

术后第3天,刘阿姨右腿肿胀明显消退,酸胀感完全消失,困扰两年多的烦恼终于解决。

考虑到刘阿姨需返回青海,浙大一院血管外科团队制定了“云会诊”方案,通过微信、电话定期回访,贴心解答术后问题。如今,刘阿姨的右腿围度已彻底恢复。

那么,恶性肿瘤淋巴清扫术及放化疗史等高危人群要如何预防发生淋巴水肿?张鸿坤提醒:避免过度疲劳及



图据AI生成

剧烈运动;避免肢体暴露在严寒和酷暑中,穿过紧衣裤、鞋子;避免蚊虫叮咬、刀割伤、刺伤;长途旅行时,建议佩戴压力袖套、穿戴弹力袜,避免久坐,一旦发生水肿或感染请立即就医。

这种病发病 会痛到“弯腰驼背”

本报讯(记者 徐小翔 通讯员 陈莹莎)近期,广东部分地区基孔肯雅热疫情引发关注。

基孔肯雅名字源于非洲土语,意为“痛得弯腰驼背”,通过伊蚊(花斑蚊)叮咬传播。该病多不严重,属自限性疾病,一般一周左右好转,但发病过程痛苦,典型症状为发热、皮疹和关节疼痛。其潜伏期1-12天,多在3-7天出现症状,有可疑密切接触史者需关注此时间窗内是否出现典型症状。浙大二院感染科专家提醒,出现发热、皮疹、关节痛等症状,要立即就医,如实告知旅居史,以便及时准确诊断治疗。

乐观者大脑活动模式 惊人相似

英国《卫报》发表文章称,面对考试、航班或体检,有人总能保持乐观,而有人则倾向预设最坏结果。日本一项新研究发现,乐观者在想象未来时,其大脑活动模式呈现出惊人的相似性。

研究团队指出,这种大脑“同频”现象或许能解释为何乐观者更容易在社交中成功。“他们的大脑真的在‘同步运行’,这可能促成更直觉、更深入的人际连接。”那些更乐观的人在涉及“未来导向思维”的内侧前额叶皮质区域,表现出更一致的活动模式。相比之下,悲观者在该区域的脑活动差异更大。 据环球网

脑出血的他又能撑起一个家了

本报讯(通讯员 马梦迪)前段时间的一个深夜,53岁的张先生因突发“头晕头痛伴意识不清4小时”被紧急送至浙江省人民医院。入院时,他已意识模糊,急诊CT检查显示左颞叶脑出血。

“他是家里唯一的经济来源,平时有高血压却总不按时吃药,这次要是倒下,天就塌了……”妻子的手不住颤抖。

接诊的神经外科高法梁副主任医师团队迅速研判:患者出血量大、病情进展迅猛,需立即清除血肿。但传统开颅手术创伤大、恢复慢,可能影响患者作为家庭顶梁柱的

后续工作能力。为最大限度兼顾“抢救生命”与“保护功能”,加速康复,团队评估后决定启用神经外科最先进的机器人辅助导航下微创血肿清除术——以“厘米级切口”挑战“毫米级精度”。

医生在机器人引导下开一个小口,清除血肿,手术仅用30分钟便成功完成。术后CT显示血肿清除,脑组织压迫解除。家属激动落泪:“创口比硬币还小。”

得益于机器人微创手术的优势,张先生恢复速度远超预期:术后第一天意识清醒,第二天拔除引流管,第三天自

主进食,术后第6天已行动自如、谈笑风生,经评估痊愈出院。出院当日,他对着镜头竖起大拇指,笑容灿烂:“现在我又能扛起这个家了。”

此次救治成功,源于高法梁团队对“精准神经外科”理念的践行。“让患者以最小代价重获健康,是我们团队持续的追求。”高法梁强调,现在对于术前没有发生脑疝,也就是通常说的眼球瞳孔没有放大的脑出血,一般都主张微创机器人手术。“非脑疝不开颅”的理念在他们医疗团队已经践行得非常普遍,大部分病人都可以在一周内出院。