

省肿瘤医院完成南京首例 达芬奇机器人乳房假体重建手术

近日,江苏省肿瘤医院乳腺外科主任、乳腺疾病中心常务副主任谢晖教授带领团队为一患者成功完成了南京地区首例达芬奇机器人乳房假体重建手术。这一手术的成功实施,标志着该院乳腺疾病中心在乳腺癌治疗领域迈向了新的高度,为乳腺癌患者带来了更精准、更微创、更人性化的治疗选择。



医院供图

据了解,接受此次手术的患者是一位年轻女性,被确诊为乳腺癌。对于爱美的她而言,乳房切除不仅意味着身体的创伤,更带来了巨大的心理压力。在与谢晖教授团队充分沟通后,患者决定接受达

芬奇机器人辅助下的乳房假体重建手术。

相较于传统手术和普通腹腔镜手术,达芬奇机器人手术系统具有无可比拟的优势。其配备的三维高清视野,能将手术视野放大10至

15倍,使医生仿佛置身于手术部位内部,细微的血管、神经都能清晰呈现,极大地提升了手术操作的精准度。在乳房假体重建手术中,医生可以更精准地分离组织、植入假体,减少对周围正常组织的损伤,从而

降低手术风险,保障手术效果。

此外,达芬奇机器人的机械臂可模拟人类手腕的灵活运动,能够在狭窄的空间内完成7个自由度的操作,消除了人手的自然颤抖,确保每一个动作都稳定、流畅、精

准。这不仅提高了手术的精细化程度,还大大缩短了手术时间,减少了患者的痛苦和创伤,有利于患者术后的快速康复。

乳房对于女性来说,不仅是重要的生理器官,更关乎着女性的自信与尊严。乳腺癌患者在切除乳房后,往往会陷入自卑、焦虑、抑郁等负面情绪中,严重影响生活质量和心理健康。乳房假体重建手术则为患者提供了重塑乳房外形的可能,帮助她们重新找回自信,积极面对生活。

谢晖教授表示,此次手术的成功,是乳腺疾病中心在乳腺癌治疗领域的一次重要突破。也填补了南京地区机器人手术的空白。目前,中心已经全面开展各项乳腺高精尖技术及乳腺整形技术,包括机器人辅助乳腺手术、腔镜下乳腺癌手术和保乳手术、自体乳房重建、DIEP手术、假体植入手术以及巨乳缩小术、乳房悬吊提升手术、乳头再造术等。未来,医院乳腺疾病中心将继续紧跟国际前沿技术,不断探索创新,为更多乳腺癌患者提供更优质、更个性化的治疗方案,帮助她们战胜病魔,重获健康与美丽。

通讯员 姚宇锋
南京晨报/爱南京记者 钱鸣

世界母乳喂养周 产科专家支招母乳喂养十二时辰

8月1日-7日是第34个世界母乳喂养周,今年的活动主题为“支持母乳喂养,呵护健康未来”。

世界卫生组织和联合国儿童基金会联合制定的《婴幼儿喂养全球策略》中指出,最佳的婴幼儿喂养行为是:出生后6个月

(180天)进行纯母乳喂养;6个月之后开始添加安全、营养充足的辅食,并继续母乳喂养到2岁或以上。最佳的婴幼儿喂养行为可以实现婴幼儿最佳的生长、发育和健康。

母乳喂养,是妈妈和宝宝的第一次亲密接触,给宝宝的

不仅是营养和保护,更重要的是爱和交流。很多顺产新生儿的父母,对产后初期的母乳喂养知识要点却知之甚少。为此,南京市中西医结合医院妇产科资深助产士、护士长董莉精心总结了顺产后“母乳喂养十二时辰”全攻略。

母乳喂养第一个时辰: 产后2小时

董莉介绍,无禁忌症的新生儿,在娩出后即要抱放在母亲胸前进行皮肤接触,让新生儿寻乳,保证产后半小时内早接触、早吸吮,是促进母乳喂养成功的关键一步。

母乳喂养第二个时辰: 产后3-4小时

顺产两小时后,没有特殊情况,宝宝会和母亲一起回到产科病房,这就是“母婴同室”。产科护士会帮助母亲掌握正确的母乳喂养姿势及含接方法,鼓励产妇按需哺乳,指导产妇保证休息,进食易消化吸收的半流质饮食。

母乳喂养第三个时辰: 产后5-6小时

顺产后的第一顿正餐要以清淡易消化的食物为主,此时可以开始增加食物的种类。产科护士会在产妇母乳喂养后指导其进行乳房护理,如中医手法按摩或者使用吸乳器代替新生儿

有效刺激乳头,促进泌乳。

母乳喂养第四个时辰: 产后7-8小时

观察新生儿是否有效吸吮,看吸吮动作(撑开、停顿、含乳、吞咽),看情绪(嗜睡、防止新生儿低血糖的发生),如含接姿势错误及时纠正。

需要注意的是,整个产褥期的发热还与感染及乳汁淤积有关,若自觉打寒战或发热,应及时告知医生或护士,切勿因旧风俗关闭门窗、包头盖被、捂汗发汗。

母乳喂养第五个时辰: 产后9-10小时

观察产妇乳头有无红肿、水泡、皲裂迹象,做好乳头护理。产妇顺产后也可以按医嘱尽早适当下床活动,可以预防尿潴留,帮助肠蠕动,使排便通畅,使盆底及腹肌张力恢复,有利于子宫复原,更能促进恶露排出,防止下肢静脉血栓的形成。

母乳喂养第六个时辰: 产后11-12小时

顺产后产妇排汗功能

活跃,夜间睡眠和初醒时最为明显。加之会阴伤口疼痛及面对新生儿的不适应,此时作为宝宝的父亲要主动帮助妻子做一些力所能及的事情,缓解妻子产后的不适,跟着护士学习乳房按摩,及时挤出乳房内多余的乳汁,避免让乳汁堆积在乳房中,形成乳汁淤积。

母乳喂养第七至第十二时辰: 产后12-24小时

24小时母婴同室,按需哺乳,进行频繁有效吸吮,观察新生儿大小便情况。增加产妇母乳喂养的信心,合理营养,睡眠充足,心情舒畅。住院期间,积极配合护士进行中医特色护理,促进乳汁正常分泌,缓解产后焦虑、失眠等症状。

董莉呼吁新生儿父亲们主动承担起照顾妻子的义务,分担如换洗尿布之类的体力活,让妻子在更愉悦的环境中坐月子!

通讯员 杨璞
南京晨报/爱南京记者 孙苏静

肺癌脑转移 脑部植入 储药囊 精准治疗

肺癌脑转移治疗起来很是棘手。近日,江苏省中医院紫东院区接诊的吕女士就被确诊为肺癌脑转移,通过省中医院多学科团队的精准治疗,实施Ommaya囊植入术及颅内化疗,为这类难治性转移瘤的治疗开辟新路径,也让吕女士重新拥抱生活。

2021年初,吕女士被诊断为肺癌晚期,完善基因检测后,一直口服靶向药物控制病情,4年多来病情控制良好,能正常工作、生活。

然而今年5月,剧烈的头痛让吕女士日夜难眠,喷射性呕吐导致她无法进食,视力模糊、四肢无力,甚至出现认知能力下降、反应迟缓等症状。

5月14日,吕女士突然晕倒让全家陷入紧张氛围,家人赶紧带她前往江苏省中医院紫东院区呼吸科就诊。

接诊的该院区呼吸科副主任医师陈石结合吕女士的病史及多次住院期间的评估结果,推测可能是肺癌脑转移进展,压迫颅内神经、颅内压升高所致。紧急安排她完善相关检查,头颅CT果然如陈石预测的那样,脚间池区转移瘤,周围脑组织水肿,双侧脑室积水扩张;双侧枕叶及额叶结节状高密度影。

脑转移的出现,往往意味着疾病进入更复杂的阶段,对患者的生存构成严重威胁。如果不进行有效治疗,生存期可能仅有1~2个月。

为什么脑转移如此凶狠?因为在发生脑转移的患者中,血脑屏障反而成为脑转移治疗的最大阻碍,使得许多药物无法进入脑组织发挥抗癌作用。考虑患者情况危急,呼吸科紧急联系神

经外科等科室开展MDT多学科会诊。

结合最新非小细胞肺癌颅内转移治疗进展,呼吸科联合神经外科制定“左侧脑室Ommaya泵置入术+右侧脑室-腹腔分流术”方案。神经外科叶明副主任医师和吴颀副主任医师给吕女士行Ommaya泵置入术,术后吕女士生命体征平稳。

针对术后患者仍存在嗜睡、反应迟缓等症状,医疗组长夏骏主任医师带领陈石和杨颖医师迅速响应、评估病情:患者肺部病灶稳定,颅内病灶进展。于是排除禁忌症,通过Ommaya囊予培美曲塞+抗血管生成治疗,并辅用省中医院特色中药院内制剂减轻相应症状。

令人欣喜的是,从这天开始,吕女士病情明显好转起来。不久神志转清,能与家人通过点头、摇头回答问题;后能够自行经口进食并能与家人简单沟通交流,现在已能在家人搀扶下行走。

据了解,脑部Ommaya囊植入术是一种通过皮下植入储液囊装置,实现脑室内药物注射或脑脊液抽取的微创手术。其核心作用是建立长期、便捷的脑部治疗通道,适用于化疗、抗感染治疗或脑脊液检测,可减少反复穿刺的风险。

应用脑室内化疗技术,可使药物浓度较静脉给药明显提升,与鞘内化疗相比,药物分布更为充足、均匀。同时,配合实时脑脊液监测技术,既确保了疗效的最大化,又避免了全身毒副作用的产生。

通讯员 杨颖
南京晨报/爱南京记者 钱鸣