

突破年龄限制!为出生6天新生儿补心

专家从腋下通过“小切口”完成心脏修补术

近日,南京儿童医院心胸外科完成了一场充满挑战与突破的手术。该院名誉院长、心脏中心主任莫绪明教授带领团队成功为一例出生仅6天的新生儿实施腋下小切口心脏室间隔缺损修补术,打破了该术式的年龄限制,为更多先心病患儿带来更为完善的治疗效果。

通讯员 仇锦春
扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖 通讯员供图



莫绪明教授带领团队手术中



患儿术后

新生儿出生即遇四重心畸

年年(化名)出生不到10个小时便因面色发绀、呼吸急促、喂养困难被紧急送往南京儿童医院。心脏超声检查显示,存在巨大室间隔缺损、主动脉骑跨、动脉导管未闭、房间隔缺损及重度肺动脉高压,四重心畸畸形叠加。莫绪明教授介绍:“室间隔缺损约1厘米,这对于新生儿仅鸡蛋大小的心脏而言,已是致命负荷,加之多重畸形,心肺功能急剧恶化,随时可能发展为脏器衰竭。”其实年年的病情早有预警。妈妈告诉记者:“孕期胎儿心脏超声检查就提示孩子可能有心脏病,但没想到会这么严重,刚出生就要做这么大的手术。我们在网上查了,得知莫院长可以给小婴儿做微创,就赶紧把孩子送过来了。”

微创面临年龄禁区

由于新生儿建立体外循环的难度较大,脏器发育尚未成熟,胸腔的操作空间也极为狭小,因此新生儿的室间隔缺损修补一般采用传统胸骨正中开胸手术。但这种术式不仅恢复慢、创伤大,还会留下永久性明显疤痕,对孩子未来的生理发育和心理健康造成双重打击。面对患儿年龄小、体重轻的双重挑战,秉着以患儿为中心的治疗理念,莫绪明教授反复研讨、缜密论证,做出了一个大胆的决定:“放弃正中开胸,用右侧腋下小切口做!”右侧腋下微创小切口心脏直视手术是一种通过右侧腋下的微创切口就能完成心脏畸形矫正的手术方式。因其视野暴露欠佳、操作难度大、容错率极低,在适用年龄上存在一定限制。

二十多年来,莫绪明教授团队始终秉持“技术与美学兼修”的服务理念,始终深耕并引领儿童心脏“小切口”术式的临床研究。2025年,团队牵头制定了全国《先天性心脏病右腋下切口心内直视手术专家共识》。

在数千例成功案例的技术积淀下,团队不断突破年龄与体重的极限。去年,他们成功为一例仅2.8公斤的早产儿实施“小切口”补心手术,将该术式安全拓展至3个月以内的低龄、低体重新生儿群体。如今,右侧腋下小切口已成为该院心胸外科的常规手术入路。

团队突破技术极限

经过术前评估和药物调整,年年在出生后第六天接受了手术。手术团队为年年量身定制了精细化手术方案:选取右侧腋下隐蔽小切口,经第4肋间进胸,通过悬吊心包优化术野暴露。随后平稳完成血管插管、体外循环的建立。术中,团队采用低温心肌保护技术,精准控制灌注流量,最大限度保护尚未发育成熟的心肺、脑、肾等重要脏器。最终在狭小的操作空间内,莫绪明教授顺利完成室间隔缺损的补片修补、房间隔缺损修补及三尖瓣成形,

全程操作精准,手术顺利。当年年的心脏恢复跳动,检测仪上各项数据趋于平稳,手术室里所有人紧绷的弦终于松了下来。术后年年被转入心胸外科重症监护室,在医护团队的精细化、个性化护理下,未出现任何并发症,顺利脱离呼吸机并实现自主进食。

莫绪明教授表示:“今后,新生儿不再是心脏微创手术的禁区,不用等待、不用开胸,只要孩子需要,我们就有能力去做。家长也要走出‘年龄越大手术越安全’的误区,精准评估、及时干预、有效治疗,才能将疾病对孩子的伤害降到最低。”

引起尿血的不一定是肾结石 还可能是癌症

近日,南京市中医院泌尿外科成功救治一名因反复尿血辗转求医的66岁男性患者,最终确诊其为肾盂恶性肿瘤并及时实施根治性手术。

记者了解到,患者王先生(化姓)自2025年底开始出现肉眼血尿,在当地医院检查诊断为肾结石,随即接受体外冲击波碎石术。然而术后血尿症状非但未缓解,反而频繁发作。为求进一步诊治,患者前往南京复查,一番检查结果均显示

“泌尿系统无明显病变”,建议观察随访。

今年2月,患者抱着最后希望来到南京市中医院泌尿外科。接诊的泌尿外科魏武主任医师详细询问病史后,敏锐察觉可能不是一次简单的尿血。通过输尿管软镜检查,发现存在微小不规则新生物,进一步检查,病理确诊为肾盂恶性肿瘤。

泌尿外科魏武主任医师带领团队为患者实施“腹腔镜下肾输尿管切除+膀胱袖状切除

术”。因为患者肿瘤罹患时间较长,手术难度较大。经过术前充分的准备,手术仅用3小时完成,术后患者复查血色素正在稳定上升中。

魏武主任医师强调,血尿是泌尿系统疾病的“红色警报”,尤其50岁以上男性若出现无痛性、间歇性血尿,必须高度警惕恶性肿瘤。他提醒:“碎石手术只能解决结石,无法消除肿瘤;如果结石合并肿瘤,常规检查可能遗漏微小病灶。”

王先生的经历印证了“早发现、早诊断、早治疗”在癌症防控中的关键作用。南京市中医院泌尿外科通过先进诊疗设备与微创技术,为泌尿系统肿瘤患者筑起生命防线。

血尿不是“小毛病”,可能是身体发出的“癌症预警”。当身体出现异常信号时,请务必选择专业医疗机构进行系统排查,莫让“小疏忽”酿成“大遗憾”。

通讯员 张明 莫禹凡
扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖

新研究估计全球每年逾25万人死于脑膜炎

新华社电 英国《柳叶刀·神经学》杂志28日刊载的一份研究报告估计,全球每年仍有超过25万人死于脑膜炎,其中三分之一为儿童,非洲地区发病率最高。

这项研究由美国华盛顿大学健康指标与评估研究所进行,涵盖1990年至2023年相关数据。研究显示,1990年以来全球脑膜炎发病率和死亡率显著下降。2023年,全球新增脑膜炎感染病例254万例,死亡病例25.9万例,其中5岁以下儿童占死亡病例的三分之一以上。

研究人员表示,鉴于许多脑膜炎死亡病例未及时报告,部分数据可能被低估。出生体重低、早产和室内空气污染是导致相关死亡的三大主要因素。

根据世界卫生组织发布的《到2030年战胜脑膜炎:全球路线图》制定的目标,到2030年,全球需将可通过接种疫苗预防的细菌性脑膜炎病例比2015年减少50%,死亡人数减少70%。

研究人员警告,上述目标按当前防控速度恐难以达到,建议扩大免疫接种、普及医疗服务、加强诊断和监测。脑膜炎是严重的感染性疾病,可由多种细菌、病毒、真菌和寄生虫引起。近期,英国肯特郡暴发侵袭性脑膜炎球菌病疫情,引发广泛关注。

自行购买并注射网红“减肥针”

4名20多岁女子都进了医院

近日,暨南大学附属第六医院(东莞市东部中心医院)急诊医学科,短短8小时内,4名症状相似的女性患者来院就诊:她们年龄在22~25岁,均出现恶心、呕吐、头痛、胸痛等症状,其中一人全身乏力、心慌心悸。接诊的急诊科医生柏威详细问诊后发现,她们在发病前都做了同一件事——自行购买并注射网红“减肥针”。

首位患者小李(化名),今年24岁,刚到诊室就忍不住弯腰呕吐。小李自述,几天前通过

微商购买“强效减肥针”,按商家指导自行注射后当天晚上就开始恶心反酸。第二天进食后呕吐加重,胸口像压着重物,稍微呼吸就刺痛难忍,连走路都浑身乏力、心慌手抖。“她当时心率快到120次/分,电解质紊乱明显,再晚来一步可能引发心律失常。”柏威说。

随后就诊的3名患者症状如出一辙:有的呕吐近10小时,无法进食进水;有的出现胸闷气短,平躺时症状加重。

经详细问诊,4人均是通过

网购、微商等非正规渠道购买“减肥针”。在未做任何身体检查,仅凭商家“无需节食、一针瘦5斤”的宣传就自行注射,其中2人为追求更快效果,还擅自加倍剂量。

接诊后,急诊医学科团队迅速启动对症治疗:为患者补液纠正电解质紊乱、使用止吐药物缓解症状、监测心肺功能及生命体征。经过数小时紧急处置,4名患者的不适症状才逐渐缓解,生命体征趋于平稳,后续进一步观察治疗。

这些患者的经历并非个例,近期全国多地医院都接诊过类似病例,看似便捷的“减肥捷径”,实则暗藏致命风险。

目前,网红“减肥针”多为处方药,获批适应症为治疗2型糖尿病,并非普通减肥产品。其减重效果是药物副作用,且存在明确禁忌症,需排除甲状腺癌病史、肝肾功能异常等情况后方可使用。医生强调,擅自用药易引发胃肠道紊乱、心血管不适等不良反应,严重时可能危及生命。 广州日报