

12种病毒细菌可一次性检测

“美团买药居家快检”已在上海部分地区开通

本报讯（记者 杨硕）昨天，记者从美团买药方面获悉，此前在北京、广州陆续开通的“美团买药居家快检”服务已在上海市浦东新区、宝山区等地开通，首批试点的门店已在昨天陆续接到并完成检测订单，预计本周该服务将持续扩大覆盖范围。

据了解，“美团买药居家快检”一次性可以检测甲流、乙流、支原体等12种近期常见的呼吸道感染病毒或细菌，可比抗原检测早2天发现病毒。此前，北京佑安医院感染综合科主任李侗曾在接受媒体采访时介绍，“此套检验方法的流程和设计是没有问题的，并且核酸检测是病原检测的金标准。”

美团买药方面介绍，上海居家快检的第一单于门店上线后8分钟产生，“用户是从美团的看病买药频道看到有这个服务，就直下单了。”美团买药有关负责人介绍，由于服务刚刚上线，这位率先下单的用户在11时左右就完成了取样环节，预计13时左右可以收到检测结果。

据悉，目前“美团买药居家快检”可以通过两种方式下单：第一种是在美团、美团外卖App的“看病买药”频道，搜索“居家快检”进入检测专题页，点击立即检测后进入购买页面；第二种通过微信搜索“美团买药”小程序或扫描小程序二维码，进入下单页面。

记者尝试通过扫描小程序进入下单页

面，下单成功后数分钟便接到了送检员核实地址及能否立即采样的核实电话，约半小时后，送检员带着检测盒上门，记者按教学视频里的流程完成采样密封样本后，将样本送给送检员。

之后，下单页面陆续更新为“送检中”“检测中”“报告已生成”等内容。大约3小时后，记者收到了检测报告，其中明确显示了12种呼吸道感染相关的病毒、细菌等是否检出等内容。

此前，有医疗专家表示，现阶段明确病原对治疗很有意义，尤其是儿童，呼吸道感染后建议尽早诊断、早治疗。



“三箭齐发”心脏“三扇门”微创修复

中山医院完成世界首例“一站式”原生三瓣膜介入手术

近日，复旦大学附属中山医院心外科王春生教授、魏来主任医师团队成功实施了世界首例“一站式”原生三瓣膜介入手术（TAVR+TEER+TTVR），为患者修正了心脏中三扇血液输送阀门“逆流”问题，化险为夷。患者李先生术后两个月首次随访，三个瓣膜均恢复正常工作，他终于能睡上安稳觉了。

66岁的李先生近5年持续胸闷、气喘，夜间难以入睡，只有坐起才略有缓解。一年前在当地医院植入心脏起搏器后症状没有明显改善，甚至持续恶化。今年8月，李先生来到中山医院心外科求助。接诊的魏来主任医师发现，患者主动脉瓣、二尖瓣重度关闭不全，三尖瓣极重度关闭不全，全心增大，左心室射血分数仅29%（正常55%以上）。因长期心脏衰竭，李先生下肢肿胀、坚硬宛若“象皮腿”，皮肤多处破裂感染，且合并肝肾功能衰竭，既往还有胃出血及肠穿孔修补手术史，病情十分危急。结合病史及检查，心脏团队讨论认为：为李先生实施开胸手术的风险很高，唯一的希望是通过微创介入手术一次性处理三个瓣膜。

魏来医生解释：心脏两侧各有一房一室。房与室之间通过瓣膜这个“自动门”来控制血液从房到室的“单行道”输送，左右两侧的“门”分别为二尖瓣和三尖瓣。此外，管控左心室的血液向主动脉输送的“门”称为主动脉瓣。这些“门”通过“门框”即瓣环固定。如果“门”出现问题，“关闭不全”，血液“反回来”，就会造成房间“拥挤”。当几扇门同时出现问题，就会使整个“房子”膨胀，引发心脏衰竭。

以往因缺乏对应的介入器械，主动脉瓣和三尖瓣反流一度成为“介入手术禁区”，只能通过开胸手术进行修复，而三个瓣膜反流的同期介入手术，更无先例。庆幸的是，随着国产器械的不断开拓创新，针对主动脉瓣、二

尖瓣和三尖瓣反流的国产介入器械近期正式投入临床使用。并且，魏来医生已多次成功开展同期三瓣膜“瓣中瓣”手术（世界首例，发表于EHJ 2021）与双瓣膜反流同期介入手术（世界首例，发表于EHJ 2023），对处理瓣膜反流的诊治经验十分丰富。病情刻不容缓，魏来医生决定勇开先河，心脏团队当即即为李先生制定了详细的手术方案和应急预案。

术中发现李先生三个瓣环因面积太大导致连接处松弛“摇摇欲坠”，这个“门槛”一旦松脱，植入的瓣膜只能靠开胸取出，极有可能出现术中心脏骤停或术后恢复艰难；并且因李先生心脏过大，二尖瓣后瓣叶严重栓系，也增加了夹合难度！在心脏超声诊断科董莉莉副主任医师、麻醉科郭克芳主任医师，手术室查婉璐主管护师、王成浩护师等的协助下，魏来主任医师带领杨晔主治医师、王文硕主治医师先经左胸微创切口暴露心尖穿刺点，将人工主动脉瓣膜经导丝送到“故障处”释放，取代原先的“坏门”。随后，经心尖原穿刺点送入二尖瓣夹合器，但二尖瓣的“门缝”过大，夹子无法同时捕获两侧“门板”。魏来医生使用独创的“牵瓣技术”，将夹合器顶住一侧“门板”，牵引其向另一侧“门板”靠近，成功夹闭二尖瓣，再送入第二枚夹子后，二尖瓣反流显著下降。最后经右心房穿刺送入替换的三尖瓣并成功释放。历经5小时，“三个门”一次性全部完成修复，手术圆满完成。

据悉，在葛均波院士和王春生主任的带领下，中山心脏内外科紧密合作，施行了各种复杂高危患者的介入和外科瓣膜手术。此次魏来主任医师成功开展世界首例“一站式”TAVR+TEER+TTVR手术，无疑为更多联合瓣膜病患者带来了新的希望。

本报通讯员 张欣迪 记者 左妍

妙手“嫁接”为六龄患儿“找回”耳朵

东方医院创新一次成型自体肋软骨移植耳再造手术

在上海市东方医院整形外科病房，6岁的晨晨（化名）拿着镜子，眼中抑制不住兴奋和期待：马上他就可以拆掉层层纱布包扎，看看自己的“新”耳朵了！近日，晨晨在该院接受了一次成型自体肋软骨移植耳再造手术，长达6个小时的手术帮晨晨“找回”了缺少的右耳，更解开了他和家人6年的心结。

一个月前的下午，在上海市东方医院三楼整形外科的候诊区，来自河南的晨晨躲避着旁人的目光。他是小耳畸形患儿——右耳不到左耳一半大小，没有展开，如同一片蜷曲的嫩叶。耳朵是不可再生的器官，手术再造成为唯一弥补缺陷的办法。目前，针对小耳畸形，国内外广泛采用的手术方式是取出患者的部分肋软骨，做成外耳形状，再植入耳廓区皮下的自体肋软骨耳再造手术。6—8岁被医学界认为是该手术的“黄金年龄”。

诊室中，整形外科主任江华教授通过对话和观察，发现孩子虽然右耳有缺憾，但听力还不错。在医护团队的安排下，晨晨迅速完成了术前的各项检查。

据悉，先天性小耳畸形是发病率仅次于唇腭裂的第二常见的颌面部先天畸形，虽然不会危及生命，但影响孩子的身心健康。“他性格很好，很懂事，小伙伴们也没有因为他的耳朵嘲笑他，”晨晨的妈妈说道，“但我想让他拥有正常孩子一样健全的耳朵再去上学。”晨晨则在妈妈给他排队做检查的时候小声告诉医护人员，“是我自己想来（做手术）的，我也想有（右）耳朵！”

目前，多数医院采取分期手术的方法，需要2—3次全麻手术，治疗周期至少半年。江华领衔的耳再造团队则率先改良了“一次成型法耳再造”。这种手术技术不仅不需要传统耳再造手术中扩张器埋植及其扩张疗程，

避免此过程对患儿正常生活的影响，而且减少了手术次数，变2至3次全麻手术为1次全麻手术。

取耳模、测量设计、术前谈话……入院后第二天，晨晨被送入手术室，整个手术过程主要分为两大关键步骤，第一步是耳软骨支架的雕刻，为了保持细胞活性，医生必须同时间赛跑，从小切口中取出肋软骨，并在尽可能短的时间内依据健侧耳模，雕刻肋软骨形成耳廓支架。与此同时，医生也争分夺秒地切取腹部沟皮片，以获得薄厚适中的移植皮肤，为关键的第二步作准备——移植耳支架到缺损的位置，变出晨晨的“新耳朵”……

6个小时后，随着负压引流装置的启动，移植皮瓣和再造的耳朵支架紧密相贴形成逼真的耳廓形态。

术后8天，晨晨耳朵上的纱布被揭开，原本仅有一点点小耳垂的右耳位置，“长”出了一个“真”耳朵，虽然还需要时间消肿恢复，晨晨还是兴奋地叫了出来，欣喜难掩。晨晨的妈妈也第一时间拍下晨晨耳朵的照片发在他们“小耳病友群”，向小耳病人和家属分享这份喜悦。

“因为怕耽误学业，所以每到寒暑假来‘造耳朵’的孩子特别多，现在寒假还没到，已经有许多家长来预约咨询了。”江华介绍。假期的时间有限，该院整形外科利用寒暑假的周末和非寒暑假的节假日期间举办耳再造义诊活动。每到节假日义诊的时候，3楼整形外科诊区被围得水泄不通。晨晨的父母也正是通过周末的义诊，给晨晨预约上了手术。

“整形带来的不只是更美的容貌，更是用我们的医术帮需要的人重获信心、重建正常生活，解开心结。”江华对团队的年轻医生们说。 本报记者 邵阳 通讯员 陈周可嘉