

解放军152医院普外科：

开展多种特色手术 为患者解除病痛

□ 本报记者 魏应钦

近日，解放军152医院普外科成功为一名罕见的胰腺多发假乳头状瘤患者实施了手术。据该科副主任蔺桂恒介绍，59岁的患者王军（化名）胰腺体尾部及钩突部分别长了8cm及1.5cm的肿瘤，胰腺体尾部肿瘤侵及脾脏静脉，而钩突部肿瘤则在胰腺实质内又难以发现，根据以往的经验，须行全胰腺切除及脾脏切除手术。考虑到全胰腺切除手术不仅创伤较大，而且严重影响患者术后的生活质量。科室经过反复讨论后，为患者实施了胰腺体尾部肿瘤切除及胰腺钩突部肿瘤切除手术，顺利切除了胰腺肿瘤，保留了胰腺部分功能，提高了患者术后的生活质量。

记者了解到，近年来，解放军152医院普外科全面发展，不但实施像王军这样的传统外科手术，还进行腹腔镜微创手术，为众多患者解除了病痛。

在我市最早开展腹腔镜胆囊切除术

据介绍，解放军152医院普外科多名医生曾在解放军总医院、西南医院、东方肝胆医院进修学习过，和国内肝胆专业技术领先的科室保持着良好的合作关系。科室现已独立开展了半肝切除术、胰十二指肠切除术、肝门部胆管癌根治术、腹腔镜下肝脏血管癌切除术等高难度肝胆专业手术，在我市处于先进水平，让平顶山市的患者不出市区就能得到国内高水平的医疗服务。



在手术室里，医护人员正为患者实施手术。 本报记者 李英平 摄

该科在我市最早开展了腹腔镜胆囊切除术，截至目前已成功实施数千例此类手术，从未发生过严重的手术并发症，积累了大量的临床、手术经验。胆道因受结石、蛔虫梗阻或损伤而使胆囊炎症急性发作，进而引起胆囊肿胀、血液运行障碍，以致坏死、细菌繁殖，称为胆囊炎。需要注意的是，结石卡在胆囊颈部

或胆囊管内时会出现急性胆囊炎、胆囊肿大甚至穿孔。结石卡在胆总管内可出现化脓性胆管炎或重症胆管炎。这些属于普外科的急重症疾病，需要立即进行手术，解除胆管压力，否则会出现生命危险。出现结石卡在胆管的胆源性胰腺炎，患者即使进行手术，术后也是九死一生。胰管开口时是最为危险的，不

但会出现胆管炎、重症胆管炎，而且还会出现常见的胆囊结石、胆囊炎，不常见的肝内外胆结石也是威胁人类健康的严重复杂疾病。它除了引发胆管炎外，还可诱发急性胰腺炎。长时间的胆道结石、胆道梗阻更可引起胆汁性肝硬化、肝功能衰竭、脾功能亢进、上消化道出血等并发症，甚至部分病人因反复炎症刺

激会诱发胆管癌。

该科开展了肝切除术治疗肝脏的良、恶性肿瘤，根据病人的情况实施肝部分切除术或者规则的肝叶切除术，做到既彻底切除肿瘤，又最大限度地保留了肝功能，取得了很好的手术效果。有的肝癌患者经过手术治疗后，已经无瘤存活了七八年，达到了治愈的标准。

腹腔镜手术优势多

蔺桂恒说，腹腔镜手术有以下优点：切口小、创伤小，手术只在腹壁开4个1厘米大小的切口，不缝合、不拆线，术后仅用创可贴外敷即可；痛苦小，整个手术过程在全麻醉下进行，无任何感觉，全程只需三四十分钟；恢复快，手术次日即可下床行动，即可进食，一周后可从事一般工作和劳动；住院时间短，术后只需三天观察时间，连同术前准备一般不超过一周；费用低；手术安全可靠，没有后遗症。

普外科还较早地开展了无张力疝修补术，应用先进的修补材料、科学的修补方法，有痛苦小、效果好的优点，适用于各种类型的成人腹外疝，特别适用于术后复发的患者及年老体弱的患者。对于大隐静脉曲张的治疗，该科采用曲张静脉点式剥离和大隐静脉抽剥的方法，具有切口少、创伤小、出血少等微创优点，明显减少患者的痛苦，缩短患者住院的时间。针对甲状腺、乳腺肿瘤，该科开展了美容切口切除肿瘤的手术，术后疤痕不明显、位置隐蔽，受到广大患者的欢迎。

市二院妇产科：

携手优势专科为危重孕产妇及高龄产妇护航

新式无痛分娩受好评

□ 本报实习生 李莹
记者 牛瑛瑛

全面二孩政策让越来越多的家庭开始“备孕”第二个宝宝。随着众多80后、70后甚至60后加入二孩“生育大军”，高龄产妇孕产安全问题引起人们的广泛关注。孕产妇在选择医院时开始权衡医院的综合实力：是否有新生儿重症监护室；孕期并发症出现时，有没有强大的内、外科支持；麻醉技术是否过关；一旦有急危重症，相关科室专家能否在短时间集结……

“人本身是一个整体，任何器官都不是独立的，所以一个专科必须有相关科室的积极配合和强力支撑才能发挥最大作用。”该院妇产科主任安莲英说，面对高龄产妇的孕产安全问题，产科、儿科、妇科的通力配合十分重要，该院依托心内科、神经外科、重症医学科、麻醉科、介入科等专业科室的支持，在多学科配合上下下功夫，为危重孕产妇和婴儿筑起安全屏障。

“我生儿子的时候用的就是无痛分娩，很轻松顺利，所以这次生女儿我又选择了无痛分娩。”33岁的市民张女士近日告诉笔者，儿子5岁了，出生时赶上上市二院开展新式无痛分娩，刚开始她想自己生，可是一阵阵的剧痛让她无法忍受，在医生的劝说下她选择了无痛分娩，果然找到了走出“地狱”般的感觉。单独二孩政策出台后，她和丈夫就开始备孕二孩，女儿的出生再次让她感受到了做妈妈的快乐。

据了解，从20世纪90年代开始，各家医院相继推出了无痛分娩技术，但当时的无痛效果并不理想。“麻醉技术及药品配方问题是主要原因。”安莲英说，2011年美国发起成立的“无痛分娩万里行”培训团队首次来到我国广州，得到消息后，他们医院由精干的麻醉专家及妇产科医疗专家、护理专家组成的无痛分娩小组立即申请报名参加了培训。

安莲英表示，虽然无痛分娩在国内还是一项新鲜事物，但它在国外的应用已十分普遍。数据显示，美国的无痛分娩比例为85%，英国超过90%。可以说，对于有能力开展此项业务的医院来说，这是一项简单易行、安全成熟的技术。“无痛分娩采用硬膜外麻醉，医生在分娩女性的腰部硬膜外腔放置药管，药管中麻醉药的浓度大约相当于剖宫产的1/5或更少，对于产妇和胎儿来说，是比较安全的。”安莲英表示，无痛分娩技术不仅减轻了产妇的痛感，而且会加快产程，降低剖宫产率，同时在分娩过程中，通过导乐陪

产及调整产妇体位，可以帮助胎儿顺利入盆，让产妇在“无痛”中轻松分娩。据悉，近几年来，该院麻醉科、妇产科的医护人员通过分批接受美国“无痛分娩万里行”组织培训及科室传帮带的方式，使无痛分娩技术达到成熟并广泛应用，已成功为500多位准妈妈进行了无痛分娩，受到产妇的高度好评。

多科室协作 助危重孕妇脱险

近日，该科病房经历了一场生死较量，把一名疤痕处妊娠产妇最终从死亡线上拉了回来。这得益于该院先进的介入技术、应急反应以及多学科配合对孕产妇及新生儿的安全保障。

获救的是已经怀孕70多天的市民张女士。由于腹痛难忍，她去该院检查时得知，刚刚怀上的胎儿竟然为疤痕处妊娠。“疤痕妊娠是指有过剖宫产史的女性在再次妊娠的时候孕囊着床在子宫原疤痕处。”安莲英表示，由于疤痕处肌壁薄弱且纤维组织多，此处妊娠后容易发生子宫破裂、大出血等严重并发症，危及孕妇生命安全。

了解病情后，张女士最终选择了终止妊娠。为了防止手术过程中出现子宫大出血，安莲英请来了介入科主任曹坤利会诊，经过讨论，两个科室决定先为患者实施超介入栓塞术，通过栓塞孕囊周围血管，控制血液运行，在争取到的宝贵时间内实施终止妊娠手术，以保证子宫不出血。手术很成功，目前张女士正在康复中。

安莲英告诉记者，如此治疗既保证了患者的生命安全，避免了大

出血、子宫破裂等严重后果，又不影响再次怀孕生子，最大限度地维护了患者的利益。“像张女士这样的孕妇，胎儿及母亲都有很大的生命危险。”安莲英说，危重孕产妇的抢救需要多个专业的密切配合，该院心内科、神经内科、重症医学科、麻醉手术科、介入科等多个优势专科的大力支持，使他们在抢救复杂重症孕产妇时有了足够的信心和底气。

多学科合力 救治“绝症”产妇

12月初，患有先天性心脏病法洛氏四联症的年轻孕妇小杨在该院重症监护病房中终于趋于稳定，连续抢救两天两夜的医护人员忍不住眼眶湿润了。记者了解到，患有法洛氏四联症的人能长期存活的例子十分罕见，即使生存至生育年龄，也绝对禁止怀孕，一旦怀孕，死亡率极高。

然而这个倔强的姑娘还是怀孕了。怀孕38周时，小杨的病情突然加重，严重缺氧让她的呼吸特别急促，丈夫急忙把她送到市二院进行抢救。“产妇刚入院时，已经出现重度子痫，经过检查，还有胎盘早剥迹象，情况很危急。这种先心病病人长期缺氧，心脏负荷本就非常重，再加上怀孕，很容易造成心脏功能衰竭和肺栓塞，一下子就停止呼吸，非常容易死亡。”安莲英回忆说。

抢救时间变得紧迫起来。“听朋友介绍说市二院心内科技术精湛，我们相信你们，才来这儿的。”在产妇产夫的嘱托下，安莲英没有多说什么，马上请心内科、麻醉科、儿科、产科、重症监护室等多个科室的专家，为该产妇进行联合会诊。安莲

英说：“怀孕38周是可以进行剖宫产的，但是这个时期也是心脏病患者的高风险期，这个阶段孕妇体内的血液容量迅速增加，心脏负担最重，如果生孩子，产妇死亡的可能性最大。面对极大的手术风险，我们迎难而上。”

“孩子从子宫内被取出的那一瞬间，原本在胎盘与胎儿之间流转的血液全部回到心脏，这对产妇原本就已经衰竭的心脏是个严峻的考验。”安莲英回忆起手术过程，仍然心有余悸。然而，在多个专家共同“保驾护航”下，奇迹终于发生了——产妇幸运地闯过鬼门关并成功生产！

三大优势 助准妈妈好“孕”

据了解，该院妇产科有三大优势：微创手术、生育关怀和介入治疗。“科室开展的手术大多是微创手术，具体的手术方法有腹腔镜手术、宫腔镜手术，这是我们学科突出的优势。目前，科室90%的手术是通过微创完成的，这极大地减少了患者的痛苦。”安莲英说，科室的第二大优势是生育关怀，包括无痛分娩、优生优育、选择性流产的指导。此外，依托医院成熟的介入治疗技术，使得剖宫产术后疤痕处妊娠、妇科晚期恶性肿瘤等疑难疾病的治疗有了突破。

“强大的优势离不开多学科的努力与配合，多学科团结协作作为母婴安全加上了一道保险。”安莲英说。除了多学科通力协作，随着全面二孩政策的落地，科室还致力于改善住院环境、规范诊疗流程、提供温馨服务等，为更多想要二孩的高龄产妇保驾护航！