

推进供给侧结构性改革 开创转型发展新局面

平煤神马医疗集团总医院泌尿外科——

精准医疗提升百姓就医感受

平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)泌尿外科已经步入建科的第31个年头。三十余载的发展历程,科室从独立建科到如今拥有两个病区、90余张床位,综合实力领航全市相关领域。多年来,总医院泌尿外科紧跟国内泌尿外科前沿技术,其微创、精准治疗法为泌尿系结石、前列腺疾病、盆底功能性疾病以及泌尿系肿瘤患者实施规范化护航。

超细肾镜碎石取石术 “升级”武器让结石患者不再“忍痛”

泌尿系统结石让很多患者闻之色变。结石带来的剧痛让患者在需要根治的同时,更迫切期待舒适化诊疗。总医院泌尿外科在数十年的技术积淀中,逐渐走出了一条微创、精准治疗泌尿系统结石的道路。

该科室在开展常规体外冲击波碎石的基础上,对于无法行体外碎石或碎石失败的患者行输尿管软、硬镜以及经皮肾镜等镜下微创治疗。近年来,总医院泌尿外科进一步创新技术,引进了超细肾镜,手术操作更加微创,患者在创伤小、安全性更高的技术护航下,不断缩短病程、减少就医的经济和精神压力。

新技术的引进让该科室不断拓展诊疗范围。目前,在科室一区主任李国庆、二区主任熊建荣的带领下,科室中青年医生组成了优势突出的骨干力量。科室创新双镜联合(输尿管软镜+超细肾镜、胆道镜+超细肾镜)方式,多通道入路,不断攻克复杂结石,患者术后只需卧床一天就能快速康复。

李国庆表示,经过多年的努力,总医院泌尿外科在泌尿系统多种疾病的治疗上形成了自己的特色,特别是“升级版”的微创技术成为患者康复的有力武器。该科室每年接诊结石患者千余人次,净石率在90%以上。

前列腺疾病的“克星” “激光+微创技术”护卫男性健康

前列腺增生是中老年男性比较常见的疾



3月4日,李国庆(右一)和科室医生一起为患者进行前列腺剜除手术。本报记者 李英平 摄

病。“因为增大的前列腺压迫尿道,除了引发排尿困难、血尿、尿路感染、膀胱结石等症状,还可导致肾积水损害肾功能。一些高龄患者往往合并高血压、糖尿病等基础病,由于身体状况不允许,失去了手术机会,只能通过插尿管或者膀胱造瘘来缓解病情,严重影响老年人的生活质量。”李国庆说。

在前列腺疾病微创技术发展的历程中,总医院走在了全市前列。1996年,率先开展气化电切术;2010年,引进等离子电切术;2015年,开展等离子剜除治疗;2017年,开展激光剜除术。技术的精进对增生的前列腺剜除更彻底,术中出血更少,对患者尿道功能的

保护更有力,术后患者并发症更少。

微创技术治疗泌尿系统肿瘤 挑战泌尿外科手术的技术难关

肾肿瘤、肾上腺肿瘤、膀胱癌、前列腺癌等是泌尿系统肿瘤发病率最高的疾病。过去,传统手术常常需要开腹治疗,创伤大、出血多,患者术后恢复时间长,生存质量差。现在,总医院泌尿外科通过腹腔镜技术,结合精确的术前检查,做到了微创精准切除,为患者带来了福音。

4年前,72岁的孙阿姨就在腹腔镜下接受了右肾肿瘤根治性切除治疗。老人的病情

非常棘手,巨大的肾肿瘤合并静脉癌栓,手术操作稍有不慎,癌栓就会脱落,极易导致肺栓塞,威胁患者生命。孙阿姨辗转多家医院,均被告知手术风险太高,建议转诊上级医院治疗。抱着最后一线希望,老人找到了总医院泌尿外科。科室团队经过充分的评估和手术预案准备,为患者实施了腹腔镜下治疗。术中,手术团队完整游离静脉癌栓,防止癌栓脱落,1个多小时就完成了镜下根治手术。

这样的高难度手术在总医院泌尿外科不胜枚举,在精进的腹腔镜技术下,科室完成了巨大肾脂肪肉瘤切除、肾肿瘤腹腔镜下肾部分切除,以及代表着学科前沿技术的膀胱癌全切+回肠原位膀胱替代术、腹腔镜下输尿管狭窄治疗等手术。这些手术在人体的盆腔部位开展,手术空间小,脏器周围血运丰富,血管隐藏在韧带里,分离和止血难度较大,但是凭借精湛的技术,该科室熟练地为患者处理复杂、棘手的病灶,挑战泌尿外科手术的技术难关。

关注患者需求

技术创新要让患者获益

持续领航高精尖泌尿外科技术,该科室在技术精进的同时,本着患者至上的原则,让技术创新最终回归到让患者获益。

近年来,该科室引进的尿动力学检查成为无数患者的福音。这种检查手段依据尿流体力学和电生理学的基本原理和方法,检测尿路各部压力、流率及生物电活动,从而了解尿路排送尿液的功能和机制,以及排尿功能障碍性疾病的病理生理学变化。简而言之,该检查能够直观、量化尿路功能,为众多排尿异常、压力性尿失禁、盆底功能障碍患者提供准确的病情评估,帮助患者选择手术方式,从根本上解决患者的痛苦。

此外,该科室不断细化专业,在女性盆底功能障碍(压力性尿失禁)、男科疾病等领域取得了长足进步,让众多有“难言之隐”的患者重拾生活的信心。(李莹)

10岁女孩从小便秘、腹胀 原来是30厘米巨结肠作祟

本报讯 2月28日上午,平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)普外二科(小儿外科)为来自石龙区的10岁女孩晓晓(化名)成功实施了巨结肠切除手术,为她解除了十年来的痛苦。

今年10岁的晓晓自出生起就和别的孩子不太一样。她总是便秘、腹胀,小时候家人用开塞露肛后可以缓解一阵儿,但仍会反复发作。十年来晓晓反反复复服用多种药物治疗,均无明显效果。

近期晓晓的症状越来越重,在家人的陪同下,她们来到总医院进行治疗。普外二科主任邓永锋诊断其为巨结肠,建议手术治疗。

2月28日上午,以邓永锋、朱晓龙、裴建灰和王远平为核心的手术团队,结合充分的检查评估,对晓晓给予剖腹探查巨结肠切除术+结肠造瘘术。剖腹探查结果与检查相符,术中切除了长约30厘米的巨结肠,肠管

最粗有10多厘米。

手术进行得非常顺利,术后经过治疗,晓晓已能正常饮食。看到孩子终于可以过上正常人的生活了,晓晓一家人露出了多年不见的笑容。

据裴建灰介绍,先天性巨结肠属于少见病,主要由肠壁神经细胞发育异常导致,其发病率有逐年上升的趋势,主要表现为慢性顽固性便秘,目前最佳治疗方案就是通过手术将不能正常工作的结肠切除,约85%的患者可以治愈。

裴建灰提醒,先天性巨结肠患儿从出生起就有明显的腹胀、便秘症状,家长留心观察可以发现异常。巨结肠的治疗越早越好,出生后3个月内接受手术治疗最佳。如果不能及时治疗,巨结肠会随着年龄的增长不断增大,影响孩子的营养摄入。如果巨结肠过大,还会挤压腹腔脏器,影响孩子发育。★ (李莹)

定期筛查远离宫颈癌 市计生科研所优惠力度大

□记者 牛瑛瑛

本报讯 记者近日从平顶山市计划生育科研所获悉,为让更多女士远离病痛,健康永驻,该所妇科于3月1日至4月25日推出优惠活动,宫颈癌筛查由原来的每位449元降为238元。

据市计划生育科研所专家介绍,宫颈癌是女性两大常见恶性肿瘤之一,在女性生殖系统恶性肿瘤中占据第一位,近年来有年轻化的趋势,发展中国家的发病率明显高于发达国家,全世界平均每6分钟就有一名妇女死于宫颈癌,而我国宫颈癌患者约占全世界的四分之一。宫颈癌早期治疗的5年生存率几乎达到100%;晚期治疗5年生存率为20%至50%。同时,宫颈癌又是目前唯一病因明确的恶性肿瘤,通过宫颈癌筛查,可以发现高危人群,将病变消灭在癌前病变阶段或早期。

目前,宫颈癌防治主要包括健康教育和开展组织性与机会性宫颈癌筛查。宫颈癌筛查的主要方法包括细胞学(液基薄层细胞学技术,拉丁细胞,巴氏涂片)、HPV DNA(乳头瘤病毒检测)、阴道镜检查 and 活检。因为目前免费筛查还不能惠及每一个已婚女性,所以机会性筛查就显得非常重要。这一方面要求妇科医生应该动员来门诊看病的患者进行宫颈癌筛查,另一方面是已婚女性每年应自觉去医院进行一次筛查,从而提高癌前病变的检出率,降低宫颈癌的发病率。

据了解,市计划生育科研所经过多年的发展壮大,逐渐成为集不孕不育症诊断治疗、科研与教学、生殖健康教育培训为一体的综合性医疗服务机构。近年来,该所以“精湛的技术、精心的服务、平民的价格”服务于广大患者。为了自己的健康,为了家庭的幸福,赶快加入宫颈癌筛查的行列吧。

无需支架即刻解除八旬老人冠脉狭窄 市二院“介入无植入技术”造福冠心病患者

本报讯 2月26日,一台高难度的心脏介入手术在市第二人民医院(以下简称市二院)心内三科成功完成。

2月28日,笔者在市二院心内三科见到李阿姨时,她对这次的介入治疗赞不绝口,连连称赞科室主任张领技术精湛。据悉,今年81岁的李阿姨家住我市湛河区,数日前,李阿姨反复发生胸痛、胸闷,慕名来到市二院心内三科治疗。在规范强化的药物治疗下,患者仍有间断胸痛发作,医生建议她进行冠脉造影,接受手术治疗。但老人已经81岁高龄,家属对手术治疗顾虑重重,坚持选择保守治

疗。2月25日晚,李阿姨病情加重,连续发生了四次严重的心绞痛。2月26日早上,老人和家属决定手术治疗,接受冠脉造影检查。其结果显示:前降支开口及近段节段性狭窄,最重处约为99%,且狭窄病变处伴有严重钙化;右冠脉中段重度钙化伴弥漫性狭窄,最重处达95%。

“血管病变较多,SYNTAX评分(评价冠心病患者进行支架或心脏搭桥治疗哪个方案更合适的积分方法)高。”心内三科主任张领说,建议患者接受心脏搭桥治疗。但是老人和家属难以接受心脏搭桥治疗,迫切要求介

入手术解除病痛。张领表示,介入治疗难度大:一是必须使用旋磨技术解决血管钙化的问题,但冠脉穿孔、旋磨头嵌顿、冠脉无复流等严重并发症可能会危及患者的生命安全;二是前降支血管近端和左主干血管直径相差太大,需要解决支架选择和植入的问题。

为了患者的手术安全,张领及其团队预先制定了一套详细的手术预案。当天上午10时许,介入手术开始实施。张领带领团队首先对患者进行冠脉旋磨,在精准操控下,多次旋磨钙化段,病变得以成功处理。钙化问题解决了,接下来就是解决冠脉狭窄问题。因

为前降支近端和左主干远端血管直径相差太大,张领选择了目前最先进的药物涂层球囊治疗技术——先用非顺应性球囊和切割球囊对前降支开口处狭窄病变进行了充分预处理后,使用药物球囊对前降支开口狭窄病变进行了治疗。手术效果良好,患者安返病房,心绞痛再无发作。

市二院心内三科不断攀登技术高峰,切实解决了临床难题。此病例该科室使用了目前冠心病介入治疗领域最为先进的两项技术:冠脉旋磨联合药物球囊治疗,解决了复杂棘手的冠脉钙化病变。★ (李莹)