

解放军第989医院普外科——

腹腔镜微创技术造福民众

□本报记者 王春霞/文 李英平/图

解放军第989医院(原152医院,以下简称989医院)普外科是我市最早开展腹腔镜微创手术的科室。如今,该科经过近20年的不断努力和发,腹腔镜手术的范围不断扩大,通过腹腔镜技术能完成大部分腹部手术,而且操作更加精准。

由于腹腔镜镜头可以多角度旋转,方便对手术野的观察,而且腹腔镜镜头能对手术野放大,有利于进行更精确的操作,正是利用这些腹腔镜技术特有的优势,989医院普通外科近年来开展的脾脏部分切除、结肠癌腹腔镜手术,不仅保证了手术的彻底性,而且创伤小,术后患者恢复快。更重要的是,保护了患者器官的功能,提高愈后的生活质量,切实造福患者。

脾脏也能部分切除?

最近在989医院实习的小郭医生有些闷闷不乐,原因是她无意间发现自己的左上腹有点隆起,摸起来好像里面有个东西,磁共振MRI检查显示,她的脾脏上极有一个8厘米大小的囊性肿块,被诊断为良性脾脏间皮囊肿。

正在医学院校学习的小郭知道,治疗脾脏囊肿一般只能做脾脏切除术,可是脾脏是人的重要器官,具有重要的免疫功能,切除后会影响到身体的免疫力,感染性疾病发生率明显提升,最严重的一种病叫脾切除术后凶险感染(OPSI),病情进展快,目前还没有有效的治疗措施,有的患者甚至会在10小时至18小时内死亡。况且女性有爱美的天性,小郭也不想腹部留下难看的瘢痕。

小郭曾在989医院普外科实习过,知道科室开展的微创手术种类繁多,就抱着试试看的心态找到了科主任宋予军。宋予军仔细看过小郭的磁共振片子后,认为可以做腹



宋予军在查看患者病历,分析患者病情,为患者制定手术治疗方案。

镜下脾脏部分切除术,切除有病变的脾脏上极,保留正常的脾脏下极,既保留了脾脏的正常免疫功能,还可以满足小郭爱美的要求。

3月8日,经过精心的准备,宋予军成功为小郭实施了手术。宋予军应用腹腔镜微创技术,通过4个小钥匙孔大小的切口,切除了小郭有病变的脾脏上极,手术中出血只有20毫升左右,术后第2天她就能下地行走、进食了,术后5天出院,而切口愈合后几乎看不出来。小郭对手术非常满意,对宋予军充满了感激。

据宋予军介绍,人体脾脏血液极为丰富,质地又非常脆,外伤时极易损伤脾脏引起腹腔内大出血,一般只能开刀行整体脾脏切除。脾脏的良性肿瘤发病率不高,以往治疗措施也是行脾脏切除术,术后难免影响患者

的免疫功能,特别是对于青少年患者影响尤为明显。为了解决这个难题,宋予军查阅国内外相关的文献和最新进展,近两年开始行开腹脾脏部分切除术,取得了良好效果。

“这次腹腔镜下脾脏部分切除还是第一次,手术的难点在于游离脾脏和解剖切断脾脏的血管分支,脾脏质地脆、脾门部的血管粗大迂曲,极易出现术中大出血导致手术失败。”然而,宋予军凭借熟练的腹腔镜技术,小心细致操作,终于成功完成了这台高难度的手术。

低位直肠癌也能保肛?

63岁的老李是驻马店确山县人,半年前发现自己大便常常带血。到诊所看病时,医生常按痔疮给他治疗,一直不见好。老李的

儿子在我市打工,春节前带着他到989医院做了肠镜检查,结果提示为直肠癌,一个肿瘤长在距离肛门约5厘米的位置。

看到结果,老李的儿子忧心忡忡,又不敢把真相告诉父亲。他咨询了多家医院,得到的答复都是需要直肠连同肛门一并切除,在腹部做一个造瘘来排便。“这样的话,父亲就要终身带着粪袋生活了,有没有一种手术能把肛门保住呢?”

989医院普外科的宋予军告诉他“有”。宋予军说,现在他们科利用腹腔镜技术,对距离肛门4厘米左右的肿瘤也能完成直肠癌根治手术,能够保住肛门,患者术后的生活质量大大提高。

考虑再三,老李一家决定到989医院普外科做手术。3月18日,经过精心准备,宋予军成功为老李实施了腹腔镜下直肠癌前切除术。利用腹腔镜微创技术,只在腹部打了5个眼洞,扎住几个血管,就完美地把直径约4厘米的肿瘤连同直肠及周围的淋巴组织切除干净了。次日早上,老李就能下床,也能喝点稀粥了。

3月20日,记者在989医院普外科病房看到,老李躺在病床上,很随意地翻着身子。为防父亲听到,一旁陪护的儿子走出病房,面带喜色地对记者说:“当时手术一结束,医生出来告诉我们肛门保住了,我们一家人都很高兴。”

据宋予军介绍,对于这种低位直肠癌(距离肛门在7厘米以下),传统的手术就是直肠、肛门一并切除,同时在腹部做一个造瘘排便,不仅创伤大,而且给患者生活造成了极大的不便。现在利用腹腔镜技术,病灶部位及周围的血管、神经都能看得很清楚,手术操作更精准,既能达到根治的目的,又能保留住肛门的功能,而且术中损伤小,后遗症少。

宋予军说,腹腔镜下的结肠癌、直肠癌手术,他们科一年要做60例左右,手术成功率可达99%。

总医院内分泌科严把医疗质量与安全关 筑牢鹰城百姓内分泌疾病防治长城

人体内分泌系统管理,参与调节人体代谢、生长发育、生殖衰老等许多生理活动和生命现象。一旦内分泌失调,则会引发诸多疾病。常见的如糖尿病、甲状腺疾病、内分泌性高血压、肥胖、骨质疏松、痛风、生长矮小、下丘脑垂体疾病、肾上腺疾病等,严重威胁民众的生命与健康。

内分泌科是医学上的“神秘区域”,其所引发的疾病,需要通过身体的每一个信号反复推理方能确诊。平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)内分泌科经过多年的发展,综合实力及多项技术跻身省内第一方阵。该科室常年坚持“防治一体”,成效显著,持续为鹰城百姓健康保驾护航。

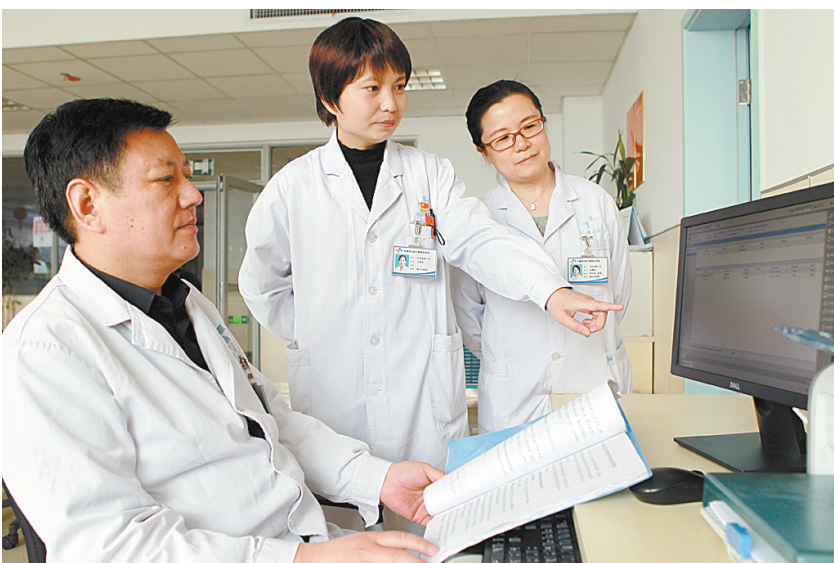
预防为主 防治结合 让糖尿病患者获得全程管理

3月20日、21日,总医院内分泌科一区、二区在该院2号楼11楼病区分别举办了糖尿病患教活动,这样的定期活动成为每周科室新老糖尿病患者的必修课。

2016年,总医院内分泌科划分为两个病区后,“预防为主、防治结合”的糖尿病患教活动开展得有声有色。当年正是“健康中国2030”规划的发布之年,该科在院领导的大力支持下,积极响应“共建共享、全民健康”的战略主题,传承以往糖尿病患教活动的经验,积极创新开展患者健康教育活动。

在全面推行患教活动的背后,是该科在糖尿病及其并发症方面全程管理、综合诊疗的硬实力。多年来,该科室救治成功的糖尿病酮症、高渗性昏迷等患者百余例;对于糖尿病并发症,如糖尿病性视网膜病变、糖尿病性周围神经病变、糖尿病性肾病、糖尿病足病等,该科具有无可比拟的综合诊疗优势。

去年,该科接诊了一位高渗性糖尿病合并糖尿病酮症酸中毒患者,其血糖高达



3月24日,内分泌科的专家在对患者病情进行会诊。

本报记者 李英平 摄

101.4mmol/L。最令人吃惊的是,该患者年仅33岁,急诊入院时,她已意识模糊,面部和左手抽搐不止,呈糖尿病高渗状态及酮症酸中毒状,身体多处感染,严重脱水,电解质酸碱平衡紊乱,肾功能衰竭,还随时有恶性心律失常、心脏骤停、血管栓塞等危及生命的风险。内分泌科、急诊科、重症医学科等多学科联合对其施救,医护人员日夜坚守,密切监测血糖、电解质、渗透压等,同时进行抗感染、抗凝预防栓塞。在医护人员的共同努力下,患者终于脱离了生命危险,各项指标逐渐回归正常。

在对糖尿病及其并发症的综合管理中,该科大力提倡精准治疗和全程管理,开通了初发糖尿病患者胰岛素泵强化治疗绿色通道,依托先进的胰岛素泵,模拟人体胰腺分泌

特点,联合动态血糖监测系统,实时进行血糖监测、胰岛素输注和糖尿病综合管理。

治理“内乱” 总医院内分泌科有“法宝”

内分泌代谢疾病,除了糖尿病,还有甲状腺疾病、肥胖症、骨质疏松、痛风、垂体疾病、甲状旁腺疾病、生长发育异常、肾上腺疾病以及性腺疾病等。这些内分泌紊乱引发的身体“内乱”危害着百姓的健康,而内分泌科就是专门对付这些疾病的科室。总医院内分泌科在现代的综合疾病诊疗和管理体系下,有了对抗这些疾病的“法宝”。

73岁的张大爷家住我市卫东区,多年

来,老人因低钠血症反复住院,在心内科、肾内科和消化内科等科室多次纠正治疗后,病情仍没有得到有效控制。这种疾病引发的软弱乏力、恶心呕吐、肌肉痛性痉挛等让老人痛苦不堪。今年,老人再次发病,被送往总医院治疗。在多学科会诊中,内分泌科医生建议老人进行脑垂体相关检查,最终确诊其为淋巴细胞性垂体炎。

这是一种自身免疫性内分泌疾病,是导致低钠血症的“罪魁祸首”。终于查清病因,老人在内分泌科接受了药物综合治疗,很快老人的各项指标回归正常,再也不受病痛折磨了。

2018年,总医院于全市首开肥胖门诊,内分泌科是治疗肥胖的主力军。通过综合治疗,很多肥胖者减重明显。该门诊每周四全天开诊,就诊地点为门诊楼三楼北——内分泌门诊区2号诊室。门诊医生会根据患者就诊基本情况,对其部分进行代谢性指标检测,如血糖、尿酸、血脂分析等,并由值班医师及专职教育护士进行饮食运动个体化方案设计。

此外,内分泌科还是甲状腺疾病、骨质疏松、痛风、肾上腺疾病的治疗科室,对于生长发育疾病,如矮小症、性腺疾病等,该科也有独到的诊疗“法宝”。

聚焦全民健康 构筑防治结合的健康长城

上医治未病,总医院内分泌科作为全市较早开展健康教育工作的科室,早已把健康宣教当作疾病防治工作的重要一环。近年来,该科不断创新健康宣教工作方法,采用“看图对话”小组制健康教育形式这一全新教育模式,帮助糖尿病患者加强自我管理。

同时,该科还开通了“糖友之苑”“糖友之家”微信平台,成立“糖友之家”志愿者团队,深入基层进行健康知识普及,他们热情、生动的健康教育方式深受患者和家属的好评。(李莹)