

从“开大刀”到“五个孔”

——记总医院普外三区副主任医师焦光辉

□本报记者 杨岸萌

爱美之心人皆有之，即便是做手术，大家也想尽量让伤口小、疤痕平。胃肠道腹腔镜微创技术的出现、推广，让不少患者“梦想照进现实”。

4月21日，钻研该项技术多年的平煤神马医疗集团总医院（以下简称总医院）普外三区副主任医师、外科学硕士研究生焦光辉接受了采访，他是科室最先学习腹腔镜技术的医生，尤其擅长普外科常见病、多发病的诊断、治疗及腹腔镜等微创技术在腹部外科手术中的应用。

患者感谢不断

焦光辉老家在许昌市襄城县，今年42岁，2007年本科毕业于新乡医学院，硕士研究生毕业于宁夏医科大学。

2010年，焦光辉进入总医院，主要负责普通外科的胃肠道肿瘤、急腹症等多种疾病、疑难重症的治疗，“开大刀”手术较多。随着临床经验的不断积累，他很快成长为科室的骨干。

2015年，郟县50多岁的王先生因车祸多发伤被送进总医院，下夜班的焦光辉被紧急叫回做手术。“他先是被送到郟县的医院，因为伤情危重才转到这里。患者当时胸部右侧6处肋骨多发骨折、腹部肝脾破裂，且肝脏破损体积超过70%，达到肝脏手术极限，人也快昏迷了。”焦光辉说，他和科主任赵良柱一起为王先生进行急诊



焦光辉在工作中 张文霞 摄

手术治疗，手术进行了5个多小时，将无法修复的肝脏切除，剩余部分进行缝扎、止血等，保住了一部分肝脏功能。“肝脏是可以再生的，经过一个月治疗后出院，患者肝脏已经恢复到原来的50%左右，肝功能基本恢复。”

王先生术后恢复良好，7年来，他妻子逢年过节都会给焦光辉和赵良柱发短信、打电话问候，有时候还会给大家带一些土特产。“患者能够康复、身体健康是我们最愿意看到的。”焦光辉笑着说。

微创技术娴熟

焦光辉说，一脚踏进医

学的门槛，就意味着需要终身学习。

2016年，腹腔镜微创技术在腹部胃肠道外科手术的应用在全国开始成熟化，焦光辉主动申请到南方医科大学附属南方医院进修学习胃肠道腹腔镜微创技术。

“以前做胃肠手术需要‘开大刀’，一般情况下开口长度约有15厘米。”焦光辉说，这种情况下，对患者身心康复有较大的影响。

而在腹腔镜下做的微创手术，一般情况下，只要在患者身上开5个筷子粗细的洞即可：主刀两个，一助两个，扶镜手一个。创面减小、接触减少、康复时间缩短、愈后疤痕小甚至没有，整体来说，

此项技术让患者机体受到外源干扰少、康复快，同时也降低了患者的经济负担。

“今天做完手术6天了，伤口长得很好，身体恢复得不错，明天就可以出院了。非常感谢焦医生，技术好，人也耐心、细心。”52岁的李女士是南阳人，慕名找到焦光辉做了腹腔镜下胰体尾肿瘤切除手术，术后康复不错，看到他查房，笑着聊了起来。

从2018年开始，焦光辉开始利用腹腔镜做各类腹部微创手术，他在摸索中不断进步，技术愈发娴熟。

积累创新不辍

严于术前、精于术中、勤

于术后。在焦光辉的白大褂和办公室里分别有一个记录本，随身携带记录着患者的情况。办公室已经有数十本，记录着他在每台手术后“复盘”中发现的问题及改正方法，不少还画着示意图。“每台手术后的‘复盘’非常重要，发现问题、提出改正办法都是提升手术技术的关键。”焦光辉说。

去年，患有低位直肠癌的市民黄女士住进总医院普外三区。经检查评估，患者患处距离肛门非常近，正常情况下，需要切除患处甚至挖掉肛门。

“肛门如果挖掉，只能在患者肚皮上造口，造口没有括约肌，无法控制排泄功能，所以需要患者时刻佩戴造口袋收集排泄物，对患者的生活和心理都有不小的伤害。”焦光辉说，经过详细分析，他大胆制定了“二期拖出式吻合”的手术方案。

手术时，在腹腔镜的帮助下，焦光辉和同事们将患者肠管从肛门处缓慢游离至体外，切除患处后，预留3至5厘米的肠管与肛门自然长在一起，然后再将肛门外多余的肠管切除。整个手术没有创口，保留了肛门的功能和外形，更不用进行肚皮造口，术后患者康复特别好。

从一名“开大刀”的外科医生，到通过“五个孔”腹腔镜微创技术做手术，多年来，焦光辉在不断学习、不断创新，曾发表国家级论文十余篇，获得了市科技进步奖、市自然科学优秀论文二等奖，也收到了不少患者的赞誉。

市一院新院区儿童咳喘门诊、雾化治疗室五一开诊

专家提醒：孩子有这些哮喘先兆症状，最好测一下肺功能

□记者 王春霞

本报讯 春暖花开的时节，也是儿童过敏性疾病和哮喘的高发期。4月25日，市第一人民医院传来了关于哮喘诊治的好消息：该院新院区新生儿重症监护病区咳喘门诊、雾化治疗室将于今年五一开诊，先进的儿童肺功能检测仪也同时上线。专家提醒家长，如果发现孩子出现哮喘的先兆症状，最好带孩子测一下肺功能。

目前，儿童慢性咳嗽、反复喘息、呼吸困难、胸闷等慢性气道炎症性疾病发病率越来越高，尤其是哮喘，我国儿童发病率逐年递增，困扰着千千万万个家庭。其实得了哮喘并不可

怕，通过医生正确、长期、规范、个体化的治疗，能够得到良好的控制。大部分儿童哮喘患者，只要早期得到有效的治疗，长大后哮喘的症状基本上能够缓解，甚至不发作。为此，市一院新院区新生儿重症监护病区专门在门诊二楼开设了咳喘门诊，诊疗范围主要有：儿童呼吸系统常见病多发病，儿童过敏性鼻炎、鼻窦炎、儿童慢性咳嗽、过敏性咳嗽、咳嗽变异性哮喘、哮喘的规范化诊疗及以反复胸闷、长叹气、呼吸困难为临床表现的儿童病症。

与此同时，该病区还成立了儿科专门雾化治疗室。雾化吸入治疗是儿童呼吸系统相关疾病的重要治疗手段之一，具

有局部用药、用药量小、起效迅速、不良反应少、无创伤、使用方便等优点。目前可用于哮喘的急性发作、咳嗽变异性哮喘、感染后咳嗽、毛细支气管炎、支原体肺炎、急性喉支气管炎、闭塞性支气管炎等的治疗。

市一院新院区新生儿重症监护病区负责人王林娜介绍说，雾化治疗室配有专门的护士耐心、细致地照顾患儿，而且雾化室的设施环保、环境优美、场地宽敞、通风良好，有独立卡座，配备视频播放器。孩子们可以一边治疗、一边观看动画片，让孩子和家长在愉快的氛围中接受和完成治疗。

目前对于呼吸系统疾病的检查方法中，除了传统的胸片、

胸部CT等检查外，儿童肺功能检查因为无创、安全性高而被越来越多的临床医生认可。王林娜说，该院引进了先进的儿童肺功能检测仪，可以开展儿童肺功能潮气功能检测、脉冲振荡、肺通气功能检测、肺功能舒张试验等项目，对于0至4岁各个年龄段的儿童均可采用不同的方法进行检测。

王林娜说，现在正是哮喘的高发期，家长要特别注意，很多患哮喘的儿童并不是从一开始就表现为哮喘，通常会出现一些先兆症状，也可以说是儿童哮喘的预警信号：反复咳嗽超过一个月，以晨起和夜间咳嗽为主，咳嗽常为刺激性干咳，痰量不多；运动、吸入冷空气或

进食冷饮后易出现刺激性干咳；反复胸闷，感冒或运动后加剧；对某些气味过敏，并出现喷嚏、咳嗽；对海产品、某些热带水果、部分药物过敏，在婴儿期表现为对鸡蛋、奶粉不耐受；经常出现喷嚏、流涕、鼻塞、鼻痒等过敏性鼻炎症状，表现为喜欢揉鼻、挖鼻；有明确的湿疹史；有家族性过敏史；外周血嗜酸细胞增高。

王林娜提醒，如果孩子有上述哮喘预警信号或明确诊断为哮喘，家长最好带其做一个肺功能检测。因为对哮喘患儿进行肺功能测定，可及时了解肺功能受损程度，为医生制定治疗方案及患儿的药量调整提供依据。