

市人民医院泌尿外科运用多项微创技术治疗泌尿系统疾病——

不开刀即可完成治疗

□本报记者 解静怡

“我今年10月开始出现尿血的症状,在市人民医院泌尿外科检查后确诊为右肾囊肿,随后我进行了腹腔镜下肾囊肿切除术,不开刀就切除了囊肿,而且术后恢复很快!”11月17日,市人民医院泌尿外科患者李先生说。

腹腔镜下肾囊肿切除术是一种微创技术,不用开刀即可将肾脏中的囊肿切除。在市人民医院泌尿外科,像这样的微创技术还有很多,并且已成为科室发展的主要方向。科室主任史华胜告诉记者,微创技术不仅能使大手术变小手术,更将大创伤变为小创伤,减少各种并发症,减轻病人的痛苦,缩短住院时间和术后恢复时间。那么,该科室可以开展哪些微创手术?11月17日,记者对此进行了采访。

复杂肾囊肿不需开刀 腹腔镜来解决

“我今年已经70岁了,平时身体不太好,今年又查出了肾囊肿,且体积很大,开刀对我来说有点吃不消,辗转多家医院后我来到了市人民医院泌尿外科,医生为我进行了腹腔镜下肾囊肿切除术,只在腹部打了几个小孔,就把肾里的囊肿切除了,手术又快又好!”11月17日,市人民医院泌尿外科患者胡先生说。

胡先生所做的腹腔镜下肾囊肿切除术是在患者腹壁切开3个小孔,凭借腹腔镜完成传统手术需要25cm的切口才能完成的手术,并

可达到根治性切除的效果,不易出现传统开放手术极易造成的肋间神经损伤、肺部感染及肠功能恢复慢等并发症。

史华胜告诉记者,腹腔镜手术是微创外科的典型代表,具有视野清晰、出血少、合并症少、患者恢复快等特点。由于泌尿系统器官和男性内生殖器多位于腹膜后和盆腔深部,应用腹腔镜进行泌尿外科手术难度较大,腹腔镜手术在泌尿外科领域属先进技术。目前,该科开展了腹腔镜下复杂肾囊肿切除术、精索静脉曲张术、肾切除术等泌尿系统复杂疾病的治疗。

B超引导下肾囊肿穿刺硬化剂注入治疗:超微创技术完成肾囊肿切除

“我今年28岁,1个月前开始,我的肚子总是一下一下地疼,经检查发现左肾有一个囊肿,但当时医生说并不严重,就开了一点药。随着疼痛加重,我来到市人民医院泌尿外科进行了检查,医生建议我进行B超引导下肾囊肿穿刺硬化剂注入治疗。只用了20分钟就去除了肾囊肿,一段时间后复查,囊肿已完全消失。”11月17日,在市人民医院泌尿外科就诊的患者张先生说。

从传统的开腹手术到腹腔镜手术,市人民医院泌尿外科一直在为减轻患者痛苦而努力。在科室主任史华胜的带领下,科室开展了B超引导下肾囊肿穿刺硬化剂注入治疗,手术只需在B超引导下,选



择合适的穿刺点,将穿刺针刺入囊肿中心,并将囊肿液抽出,之后在囊肿处注入硬化剂。该技术治疗肾囊肿简单、快速,可避免任何形式的手术创伤。

史华胜表示,肾囊肿是肾脏的常见病之一,早期肾囊肿不需任何

处理,但随着肾囊肿的增大可引起梗阻或压迫肾实质造成肾单位的破坏,甚至有囊肿破裂的可能。B超引导下肾囊肿穿刺硬化剂注入治疗是一种疗效好、疗程短、并发症少的治疗方法。该手术可有效减少患者囊肿破裂继发出血、

感染及尿路梗阻的可能,降低了囊肿占位、压迫导致肾功能异常的风险。

经尿道前列腺电切术:治疗前列腺增生“金标准”

患者陈先生尿频、排尿困难多年,今年11月病情加重后来到市人民医院泌尿外科进行治疗。由于陈先生患有心脏病、脑血管疾病等多种内科疾病,前列腺手术术中、术后随时可能出现心、脑血管意外,严重时可出现多器官功能衰竭,危及生命。市人民医院泌尿外科专家对陈先生进行了经尿道前列腺电切术。手术过程十分顺利,术后患者恢复良好。

据史华胜介绍,传统的前列腺疾病手术需要在患者下腹部打开15cm的开口。术后漏尿、感染等并发症时有发生,术中反复出血等现象还导致该类手术死亡率较高。因为创伤很大,患者往往需要卧床休息15天左右。而前列腺疾病恰恰以老年患者为主,许多老年人不得不放弃治疗。

市人民医院泌尿外科开展的经尿道前列腺电切术是经尿道插入管径及带镜芯的电切镜,由医生根据电子显示屏的图像进行操作,完成手术。该手术具有手术创伤小、恢复快等特点,易被患者所接受,目前是治疗前列腺增生症的“金标准”。“除经尿道前列腺电切术外,科还开展了经尿道膀胱肿瘤电切术、输尿管开口囊肿电切术等技术。”史华胜说。

省肿瘤医院各科专家支持鹤壁分院建设,11月10日起

增派16位专家在鹤壁分院定期坐诊

□淇河晨报记者 范丽丽

11月15日上午,肿瘤患者李某从河南省肿瘤医院鹤壁分院出院。李某从发现肿瘤到术前检查再到实施手术3天完成。来自省肿瘤医院的专家给她做了微创手术,手术很顺利。住院期间她单独住在一个朝阳单间,安静、卫生且家属陪护方便,两周后她出院回家。

这名患者如果在省肿瘤医院治疗,由于患者较多,预约手术通常需要一周,单是做各项术前检查就要3天;床位紧张,病房时常常需要加床;陪护家属在鹤壁和郑州之间来回跑,疲惫不堪;各项治疗费用报销比例也比在鹤壁低很多。

省肿瘤医院全面托管初见成效

河南省肿瘤医院是我省唯一集预防、医疗、科研、教学、康复为一体的三级甲等肿瘤防治机构。2013年9月,河南省肿瘤医院与河南朝歌集团签订全面托管协议,全面托管鹤壁京立肿瘤医院及鹤壁京立医院,成立河南省肿瘤医院鹤

壁分院,成为河南省肿瘤医院首家分院。2013年12月29日,省肿瘤医院党委副书记、省肿瘤医院鹤壁分院院长徐红伟带领省肿瘤医院行政、临床等部门的23位医疗、管理专家正式入驻鹤壁分院,从此揭开了省肿瘤医院集团化发展的篇章。这支专业的肿瘤治疗队伍已获得我市医疗界和肿瘤患者的广泛认可和尊重,目前,鹤壁分院的住院人数已由最初的250人达到330人。

我市是上消化道肿瘤高发区,长期以来,大量的肿瘤患者跑到郑州、新乡、安阳就医,我市的肿瘤治疗往往不得不充当“临终关怀”的角色。省肿瘤医院的医疗队伍来到鹤壁以后,这一情况发生了变化。

“省肿瘤医院鹤壁分院依托省肿瘤医院品牌优势、专家团队和技术力量,可以满足绝大多数肿瘤患者的医疗需求。省肿瘤医院全力支持鹤壁分院的工作,只要患者有需求,任何一位专家都可以到鹤壁为患者会诊、做手术。”徐红伟说。

按照JCI标准管理医院

JCI标准是世界公认的国际患

者安全标准,代表了医院服务和医院管理的最高水平,也是世界卫生组织认可的认证模式。

鹤壁分院按照JCI标准推进科学化、规范化管理,通过不断加强培训和学习,逐步提高医疗水平,提升医院核心竞争力。从内涵建设、精细化管理、技术创新、质量控制4个方面入手建立现代医院管理制度,加快人事制度改革,培养特色学科体系,做好日常运营管理、后勤保障、对外宣传等工作,加强文化建设、制度建设,建立绩效考核机制,努力打造一支高水平的管理与专业人才队伍。

徐红伟说:“鹤壁分院的工作一切围绕患者的安全开展,一切为了患者,为了患者一切。”

省肿瘤医院增派16位大牌专家到鹤壁分院

日前,省肿瘤医院派驻鹤壁的专家有20位。自11月10日起,省肿瘤医院增派16位大牌专家到鹤壁分院定期坐诊、联合手术、查房。每周一下午来鹤壁分院坐诊的李印博士是省肿瘤医院业务副

院长、胸外科主任、主任医师、博士研究生导师、河南省食管癌诊疗中心主任、河南省胸部肿瘤微创中心主任、河南省肺癌诊疗中心副主任、河南省肿瘤医院肺癌食管癌首席专家、河南省学术技术带头人。他擅长肺癌、食管癌、贲门癌、胸腺肿瘤等胸部良恶性肿瘤的常规外科治疗,在国际上开创性地开展了食管癌加速康复外科模式和相关技术的临床研究,首创“免管禁食法”食管外科加速康复模式。

每周二下午,省肿瘤医院治疗食管癌的首席专家程金华来鹤壁分院坐诊,他从医30多年来对食管癌、肺癌、食管胃结合部肿瘤和纵膈肿瘤的外科治疗具有较深研究。

每周四下午,省肿瘤医院中心副主任、省食管癌诊疗中心副主任秦建军来鹤壁分院坐诊,他擅长肺癌和食管癌的微创手术、疑难手术与综合治疗。刘先本主任擅长食管癌、肺癌、食管胃结合部肿瘤、纵膈肿瘤及胸腺肿瘤等胸部良恶性肿瘤的手术与综合治疗,每

周三下午坐诊。

省乳腺诊疗中心主任、省肿瘤医院乳腺科主任、享受国务院特殊津贴的崔树德主任每周三全天在鹤壁分院坐诊。省肿瘤医院乳腺科副主任、主任医师毛书明,乳腺科副主任、主任医师刘慧,乳腺科副主任、主任医师刘真真,乳腺科副主任、主任医师闫敏,乳腺瘤科主任、主任医师张恒伟每周三全天在鹤壁分院轮流坐诊。头颈甲状腺外科主任、主任医师齐金星单数日每周四全天坐诊。省抗癌协会甲状腺肿瘤专业委员会委员、副主任医师孟昭忠双数日每周二全天坐诊,省抗癌协会甲状腺肿瘤专业委员会委员、副主任医师魏林双数日每周三全天坐诊。

“省肿瘤医院鹤壁分院造福鹤壁人民,是鹤壁人家门口的省级医院。我们将通过3至5年的努力,让鹤壁患者少跑路、少花钱、多报销。”徐红伟说。

浚县人民医院以文明河南建设为契机

提升医院服务质量 传递正能量

□张一鸣

党的十八大提出建设中国特色社会主义的经济建设、政治建设、文化建设、社会建设、生态文明建设“五位一体”战略目标后,省委、省政府立足河南省情,提出了打造“四个河南”、推进“两项建设”的重大部署。其中的“文明河南”建设,不但是落实中央“五位一体”总体布局的生动实践,而且紧密契合党中央下发的《关于培育和践行社会主义核心价值观的意见》精神,对于贯彻落实党的十八大精神、促进“五位一体”协调发展,积极培育和践行社会主义核心价值观、提高公民道德素质和文明程度、提升文化软实力、凝聚发展正能量具有重大意义和作用。

浚县人民医院自开展践行社会主义核心价值观及文明河南建设宣传以来,结合工作实际,在“践行价值观、文明我先行”、“做文明人,办文明事”、“勤俭节约和

文明餐桌行动”、“优质服务”、“网络文明传播”等方面采取了一系列有效措施。

高度重视 深化落实

医院自开展培育和践行社会主义核心价值观及文明河南建设宣传以来,高度重视,专门召开了“浚县人民医院培育和践行社会主义核心价值观及深化落实文明河南建设宣传工作会议”,并成立了以主要领导为组长的宣传工作领导小组,安排部署了工作职责,专门制定了《浚县人民医院开展文明河南建设宣传工作方案》。

营造学习氛围 全覆盖式宣传

为营造浓厚的学习氛围,医院

在文化长廊、志愿者服务站、门诊大厅、住院部大厅、LED显示屏、宣传栏、职工餐厅等多处显眼位置,集中宣传展示了“图说我们的价值观”、“文明河南建设招贴画”、“社会主义核心价值观24字”、“践行价值观、文明我先行”、“做文明人、办文明事”等内容,实行了全覆盖式的宣传。

勤俭节约 从“吃饭”做起

吃饭是社会生活的重要组成部分,餐桌文明也是医院精神文明建设的重要体现,推行餐桌文明是持之以恒深入开展“践行价值观、文明我先行”活动的必然要求,更是提升医院文明程度和职工文明素质的重要举措。

医院相继制定了《浚县人民医院文明用餐管理制度》、《浚县人民医院文明餐桌倡议书》以及《浚县

人民医院文明餐桌行动实施方案》,在职工营养餐厅的大门、墙壁和餐桌张贴了“做文明人、办文明事,节约从我做起”等公益广告,努力使该项工作长期化、规范化,保证文明餐桌行动不流于形式,使文明用餐习惯真正深入人心,成为医务人员和病人家属的自觉行为。

以文明河南建设为契机 提升医院服务质量

优质服务一直以来被院党委视为工作中的重中之重,自我省出台《河南省医疗服务“以病人为中心”优质服务60条》以来,医院立足“优质服务保生存,优质服务求发展”的服务理念,从优化服务流程入手,到制订各种临床路径,从药品带量采购到信息化建设,从承诺制服务到优质服务60条,全都围绕“优质服务”下功夫。

在这次培育和践行社会主义核心价值观及文明河南建设宣传活动中,院党委希望以文明河南建设为契机,依托医院文明志愿者服务站,进一步提升医院服务质量。

开展网络文明传播志愿服务工作,传递公益正能量

开展网络文明传播志愿服务工作的主要目的就是传播先进思想文化和精神文明理念。这对广大网络文明志愿者的政治素养、理论水平提出了很高的要求。医院通过这次文明河南建设宣传,进一步完善了医院网络文明传播志愿服务小组的工作机制,并利用新浪微博、腾讯微博等新媒体和人民网、新华网等网站传播公益广告。

常上夜班易变胖

据新华社电 众所周知,经常上夜班损害健康。美国《国家科学院学报》17日发表的一项新研究显示,相比正常作息的人,“夜班族”每天消耗的总能量减少,导致变胖的风险增大。

这项研究对14名健康成年人进行了前后共6天的跟踪分析,开始两天参与者正常作息,此后转换为休息时间,连上3天夜班,晚上工作,白天睡觉。研究期间,参与者跟平常吃得一样多,每天给予8个小时的睡眠时间。

负责研究的科罗拉多大学睡眠和生物钟学实验室主任肯尼思·赖特说,总体而言,上班族者一天的总能量消耗减少12%至16%,尽管白天的睡眠易受干扰。

赖特认为,“夜班要求我们的生理昼夜颠倒,违背了基本的生物学。”

怎样改善夜班人士的健康状况?赖特说,具体建议尚需更多研究,“我们可以说的是,夜班人士健康饮食以及适度锻炼也许比以前认为的更重要”。

市卫计委在全市遴选了14位医学权威人士 成立健康教育宣讲团

定期开展公益讲座

本报讯(淇河晨报记者 范丽丽 通讯员 冯志勇)糖尿病患者如何预防并发症?不同体质人群冬天该如何进补?让健康教育宣讲团专家团的专家们告诉你。近日,为向市民普及健康基本知识与技能,市卫生计生委在全市遴选了14位医学权威人士组建了健康教育宣讲团。

健康教育宣讲团专家团成员来自我市各大医院和疾病预防控制中心,具有较高的医学素养。专家团成员刘德宽、徐凤梅是我市知名糖尿病专家,丁庆学是我市知名的老中医,袁俊英是慢性病预防

专家,一直在为倡导健康生活方式积极努力;陈俊生是艾滋病预防专家。有的专家从事妇幼保健工作多年,有的具有丰富的急救知识,有的懂心理卫生,有的对食品卫生、环境卫生、职业卫生等在进行。专家团队均是有关专业的带头人,不少专家曾多次开展健康讲座,受到群众欢迎。

据悉,近期健康教育宣讲团专家团将针对市民当前存在的主要健康问题、健康危险因素,确定宣讲主题,定期开展公益健康讲座、健康咨询、现场义诊、急救演练、知识竞赛等,敬请关注、参与。

最大程度为患者减轻痛苦

——记淇县人民医院胸外科主任邵军喜



图为邵军喜(右二)在为患者进行手术。 本报记者 解静怡 摄

□本报记者 解静怡

“是邵大夫高超的医术让我们一家免于为治病奔波,家门口的医院就治好了儿子的重病,我们一家人对邵大夫都很感激!”11月18日,在淇县人民医院胸外科复诊的患者家属张女士说。

短短十余天,让身为母亲的张女士经历了人生的大悲大喜。今年5月,张女士17岁的儿子出现严重的闷气、胸疼及呼吸困难,手足无措的张女士带孩子赶赴淇县人民医院,经检查后发现患有严重的气胸,需要马上治疗。

“当时我和全家人都十分矛盾,儿子马上要高考了,如果做开胸手术就要影响学习,有可能要复习,但等待考试结束又会延误治疗。”张女士说。

在淇县人民医院胸外科,张女士的儿子接受了胸外科主任邵军喜实施的胸腔镜手术,术后5天即恢复正常生活,丝毫没有影响儿子的学习与高考,其儿子最终也考上了理想的大专。

其实,张女士的儿子只是邵军喜的数百名肺大泡手术患者之一。11月18日,记者走进淇县人民医院,对邵军喜进行了采访。

刻苦钻研,成功开展胸腔镜下肺大泡结扎术

肺大泡是肺部表面因病变形成的含气囊腔,肺大泡的增大或在其他部位又出现新的肺大泡,可使肺功能发生障碍并逐渐出现症状。巨大肺大泡可使患者感到胸闷、气短。肺大泡突然增大破裂,可产生自发性气胸,引起严重呼吸困难,也可出现类似心绞痛的胸痛。

2010年之前,淇县人民医院肺大泡的治疗还需要依靠开胸手术,需要给患者开30cm长的切口,有时还要切掉一段肋骨,对患者损伤巨大,恢复慢,术后并发症多,使得部分老年患者很难承担手术的风险而放弃手术。

为了使患者在家门口就得到更好的治疗,淇县人民医院胸外科主任邵军喜赴河南省胸科医院学习胸腔镜技术,当年便回院开展了胸腔镜肺大泡切除术,填补了淇县在该领域的空白。

“微创胸腔镜手术与传统的开胸手术相比创伤小、疼痛轻、恢复快,达到同开胸手术相同的疗效,

且不影响美观。手术大大减轻了患者的痛苦,术后第二天便可以下地行走。”邵军喜说。

开展食管胃机械吻合术,解决食管癌病人术后吻合口并发症

在食管癌、贲门癌手术中,往往要将患者的病变食管、胃切除,将胃与食管重新吻合。而食管又是人体进食的主要通道,一旦切除后吻合不好,就会出现吃饭时食物经接口处流出,或流入胸腔,继而出现感染的情况,重者会危及生命。

淇县是食管癌高发区,每年有数以百计的新发食管癌、贲门癌病人。如何解决食管癌及贲门癌病人术后吻合口瘘的问题,减少淇县食管癌、贲门癌病人的痛苦成了邵军喜的一块心病。为此,他先后多次到北京、郑州等地参加国内、省内各种学术会议及培训班,认真学习国内外先进的思想理念、技术与经验,掌握国内外及省内同行的发展动向。

在邵军喜的努力下,2009年淇县人民医院在全县率先开展了食管癌、贲门癌的机械吻合技术,特别是开展了食管胃颈部机械吻合技术,减少了该类病人术后的并发症,提高了病人的生活质量。

今年年初,57岁的杨先生出现了吞咽困难,并且越来越严重,发展到只能喝水,在外地被查出患有食管癌。四处奔波之后,杨先生来到了淇县人民医院胸外科进行治疗。接诊的邵军喜为杨先生进行了手术治疗,采用食管胃颈部机械吻合技术,使杨先生可以顺利进食。

除食管癌术中机械吻合技术外,邵军喜还带领科室开展了胃食管治疗食管癌、肋骨环抱器内固定治疗多根多处肋骨骨折、放射粒子植入治疗肿瘤转移病人等,均取得了满意疗效,得到了广大患者的赞誉。

邵军喜男,1994年毕业于河南医科大学,同年就职于淇县人民医院至今。他是中华医学会会员,积极参加中华医学会的学术交流,先后担任了中华医学会鹤壁分会的鹤壁市肿瘤专业委员会副主任委员、鹤壁市肿瘤化疗专业委员会副主任委员、鹤壁市肿瘤康复委员会委员职务。2013年11月积极

组织鹤壁市肿瘤专业委员会年会在该院胜利召开,取得了良好的社会效益和经济效益。