

# 奋进微创新时代 舟山医院为患者守好健康大后方

□记者 傅明燕 通讯员 陈文薇 张静

多年来,部分舟山市民不幸患上肿瘤性疾病往往选择到上海大医院看病、做手术,受疫情影响,越来越多的市民选择在“家门口”就医,这对于海岛医院来说,是机会,也是考验。作为全市唯一一家三甲综合医院,舟山医院担负起重要的医疗保障职责,近年来,通过引进最新微创医疗技术、提高救治能力、优化医疗服务等办法,逐步实现“看病找舟医,大病不出市”的医疗救治模式,不少肿瘤等重大疾病患者选择留在舟山医院治疗,医院就诊人数不降反增。数据显示,2022年1至7月,舟山医院门急诊人次为93.49万人次,较上年同期增加22.10万人次,增幅30.96%;出院2.86万人次,较上年同期增加0.14万人次,增幅16.75%;开展手术0.84万例次,较上年同期增加0.12万例次,增幅16.37%,微创手术比例达32.21%。事实证明,“家门口”的舟山医院完全有能力实施重大手术,为患者提供微创化、精准化的医疗救治,不负广大患者及家属的信任。



## 精准医疗 手术室上演立体“大片”

“这些黑白色物体是胃,这里显示绿色荧光的就是淋巴结。”在医生办公室,舟山医院胃肠外科主任、十五楼西病区主任张英杰向记者展示了一张腹腔镜下胃癌图片。“这就是医院刚引进的荧光导航技术。”

张英杰介绍,对于胃癌手术,使用腹腔镜而不开腹,部分患者可能会担心是否能将肿瘤病灶切除干净,开腹手术是否切除得更加彻底。荧光导航技术消除了患者的疑虑。“在手术前,我们会把造影剂打到胃上面进行染色,在荧光下,造影剂会发出绿色的荧光,需要清扫的淋巴结就会呈现荧光堆积,再小的淋巴结我们也都能找到。”

早在2013年,舟山医院胃癌的手术方式就已经普及到腹腔镜下微创手术,如今胃肠手术的腹腔镜使用率已经在90%以上。与开腹相比,腹腔镜手术创伤小,能有效减少术后所带来的创伤及应激反应,促进患者快速康复。同时,腹腔镜的放大作用也可精细显示小的脉管、神经及筋膜等解剖层面结构,有利于清扫淋巴结,保护正常组织结构。在手术费用方面,腹腔镜手术的总费用较低。以胃恶性肿瘤手术为例,2022年1-7月份该例手术的平均费用为47000余元,比全省同例手术平均费用降低23.68%(据72个省重点监控病种平均费用统计)。如今,舟山医院已具备实施完全腹腔镜下胃癌根治手术的实力,但由于胃癌的生物学特性不同,实施完全腹腔镜下胃癌根治手术难度极高。该手术不仅要求术者具有过硬的开腹胃癌根治术的手术功底,更需具有纯熟的腹腔镜手术技巧和手术团队的密切配合。

“目前,荧光导航技术正尝试应用到肝脏的肿瘤染色上,进一步提升肝脏肿瘤手术的精准度。”张英杰介绍。

## 砥砺精进 翻越腔镜外科手术“珠峰”

9月3日,在响彻天际的轰鸣声中,一架红白色直升机降落在舟山医院。来自嵊泗的患者张先生吊着点滴,在众人的搀扶中缓缓走下直升机,躺到担架上,由救护车送往急诊室。

“是胰十二指肠乳头癌,中早期,需要动手术。”经过一系列检查,舟山医院普外肝胆外科主任、主任医师董金良拿着报告单,向患者和家属说明病情。

“那就在这动吧,什么时候做?”往年,此类患者听到要做手术,第一时间想到的就是去上海、杭州等地的医院进行进一步治疗,而张先生对此却没有犹豫,他说,一方面是疫情不便,另一方面也是对舟山医院和主治医生的信任。“董医生的技术在舟山是有口碑的,这手术他可以的。”

据了解,胰十二指肠切除术是普外科除肝

移植以外,极为复杂且风险性极高的标志性手术之一。采用腹腔镜下的胰十二指肠切除术难度更大,需要医生具备娴熟的腔镜下分离、解剖、结扎、缝合等技术,被认为是腔镜外科医生要攀登的“珠峰”。

“与传统开腹手术刀口大、术后恢复慢相比,腹腔镜手术只需在腹部开3至5个5-10毫米的小孔,切口小,患者术后恢复较快。但是,手术操作复杂,难度大也是横亘在医生面前的考验。随着医疗技术不断提升,医疗设备不断完善,腹腔镜下胰十二指肠切除术已成为医院常规手术。“现在选择在舟山医院做这类手术的患者越来越多,今年就已经做了10多例,这说明患者对我们越来越信任了。”董金良说。

2020年,舟山医院肝胆外科成功完成舟山首例自主腹腔镜下胰十二指肠切除术,填补了我市在这一领域的空白,至今已累计完成20余例。患者均顺利康复出院,治疗效果良好。

“近年来,肝癌转化治疗是比较流行的治疗理念,让原本无手术机会的患者重获新生,明显提高手术成功率,延长患者的无瘤生存期以及总的生存期,使患者的生活质量有所提高。”董金良表示,目前肝胆外科已为数名肝癌晚期患者进行了转化治疗,并进行了二期手术,效果良好。

## 精心“补心” 为患者托起“心”的希望

“原本我们需要在患者胸口开30公分左右的切口,现在只要三四个小孔就能解决。”聊起今年年初开展的全市第一例胸腔镜下二尖瓣置换手术,舟山医院大外科副主任、胸心外科主任陈志军侃侃而谈。

今年1月,66岁的李女士出现胸闷、气急症状并伴有头晕。两年前,她被诊断出风湿性心脏瓣膜病,却一直未规范治疗。这次,她来到舟山医院门诊做心电图检查,提示室壁活动不协调,二尖瓣狭窄。为求进一步治疗,李女士被收治入院。此时,其心功能衰竭程度已至III级,即使不活动也明显感到胸闷气急。

陈志军第一时间带领胸心外科团队,联合超声诊断中心、麻醉手术部、重症医学科、心血管内科等团队对患者进行了全面评估。经仔细讨论、反复研究,并结合患者及家属的心理状况,一致认为胸腔镜下二尖瓣置换手术是目前最适合李女士的治疗方式。

1月21日上午,李女士被推入手术室。不到4个小时,胸心外科团队顺利完成了股动静脉插管、置入胸腔镜器械,并完成心包开窗术以及胸腔镜下二尖瓣置换等一系列手术操作。术后隔天,李女士就从ICU转到了普通病房,甚至能够下地活动,胸闷气急症状随之消失。

“微创”是现代心脏外科的重要发展趋势。”陈志军说,与传统手术相比,胸腔镜微创手术创伤小、无骨骼损伤,术后疼痛轻、康复快。如今,舟山医院胸心外科的微创手术占比已达到90%。

根据2022年浙江省三级医院(DRG)质量绩效分析报告显示,舟山医院胸心外科的肺部恶性肿瘤

手术、冠状动脉旁路移植术、食道恶性肿瘤手术、心脏瓣膜手术和肝/肺恶性肿瘤射频消融术,均位列浙江省内前30位病种。

“心脏不比肠道、肺等器官,每一次手术都需要多个学科的紧密合作。”陈志军表示,日前,胸心外科已向医院提交引进荧光胸腔镜等相关设备的申请,同时,杂交手术室项目正在筹建中,医疗设施设备的不断完善,将为患者提供更先进的医疗技术。

## 四年磨练 血管外科医生成“拆弹”专家

“原本疼得头都抬不起来,只能躺着。现在手术完第二天就下地走路了,真太谢谢你们了。”在舟山医院住院部19楼西病区,看到主治医师来查房,患者郭先生的妻子连声感谢。

9月初,郭先生因胸痛到医院就诊,被确诊为胸主动脉夹层。经舟山医院血管外科、麻醉手术部、介入诊疗中心、急诊科等多学科联合诊治,成功为其开展血管外科主动脉夹层手术,术后恢复顺利已康复出院。

主动脉夹层是极为复杂的手术,也是威胁生命最凶险的心脏大血管疾病之一。“如果把主动脉比作轮胎,那么主动脉夹层就类似轮胎内壁破裂,血液流到夹层内,不断压迫变薄的血管壁。”舟山医院血管外科副主任张玉惠解释,它就像一颗“定时炸弹”,随时威胁着患者生命。如果不进行恰当和及时治疗,死亡率非常高。

多年前,由于海岛医疗条件薄弱,舟山无法开展这类手术,很多医生对此病症缺乏有效的处理经验,只能眼睁睁看着患者跑上海、杭州就医。但实际上,路途的颠簸很可能导致患者血压不稳定,加速主动脉破裂,增加死亡风险。

2018年舟山医院血管外科成立前,张玉惠就去上海中山医院血管外科,专门针对主动脉夹层手术进修了半年。4年来,他的手术技术日益娴熟,在他的影响下,科室其他医生也先后前往上海中山医院和浙江省第二人民医院进修。“现在小岛上一旦发现主动脉夹层患者,通常都会联系我。”张玉惠说,“首先要对患者情况进行评估,有些患者无需着急赶来医院,我一般会建议先用药物稳定患者血压,等血压正常后再来医院动手术,这样也可以提高患者的救治率。”

血管外科主动脉夹层手术,作为舟山医院在全市第一个独立开展的主动脉夹层腔内修复术,2018年至今,已成功开展主动脉夹层手术近60例,今年比去年同期增长了14.3%。

张玉惠说:“有的患者咨询过上海专家后,还是决定留在舟山做手术。这对于我们来说就是最大的认可。”

大医精诚,医者大爱。“精”于高超的医术,“诚”于高尚的品德,这是舟山医院几十年来医疗卫生事业发展的真实写照。今后,舟山医院将继续坚持以学科建设为重点,全力推进医学高峰建设、医疗技术引进、临床科研创新、护理能力优化,进一步延伸医疗服务的广度和深度,持续关注海岛百姓的健康状况,让海岛百姓体验更高水平的医疗诊疗服务,为舟山卫生健康事业注入新引擎。

本版图片由舟山医院提供

**数据显示,2022年1至7月**  
舟山医院门急诊人次为**93.49**万人次,较上年同期增加**22.10**万人次,增幅**30.96%**;  
出院**2.86**万人次,较上年同期增加**0.14**万人次,增幅**16.75%**;  
开展手术**0.84**万例次,较上年同期增加**0.12**万例次,增幅**16.37%**,微创手术比例达**32.21%**。

### 记者手记

一生病就跑大城市,这是舟山人几十年来的就医“习惯”,如今停下脚步,发现“家门口”的医院同样值得信赖。

刚做完胸主动脉夹层手术的郭先生,在采访中坦言,在得知病情的第一时间,他曾想过过去上海,不过在多方打听后,亲朋好友都对舟山医院的医生赞不绝口,这才让他打消了念头。

寻找更好的医院是患者的最大需求,而留下来则是信任。这份信任,来自于医生多年来心系患者疾苦,精益求精地学习和磨炼,以及舟山医院几十年来对先进医疗技术的不懈追求。

如今,一台台高难度手术顺利完成,患者健康出院,舟山医院逐渐成为群众的健康“靠山”,仅2022年上半年就开展手术8400例次,较去年同期增加1200例次,患者的救治率大幅提升。

而随着超常规推进学科带头人竞选、医学高峰建设学科的遴选培育、医疗技术引进与应用等工作不断落实,以具体有效的措施和举措补齐“人才短板”和“技术短板”,舟山医院带给百姓的“健康红利”正在随之逐渐释放,健康舟山的崭新图景也正在一步步绘就。

