

微创手术如何进行 舟山医院直播告诉你

省内外专家“云端”实时交互,单孔胸腔镜手术显高超技术

□记者 高阳 通讯员 叶青盛

近年来,舟山医院实施高难度复杂手术的消息不绝于耳,在传统高难度外科开放手术不断突破的基础上,医院成功推进了外科手术微创化。2022年,医院微创手术占比已有近三分之一,其中,占比最高的学科更是做到90%以上。

6月20日,舟山医院举行“聚星光 播无限”2023年度第二届“全医在舟 浙里畅响”手术直播活动,1天时间,11台手术直播顺利开展。



单孔胸腔镜手术 “大片”连番上演

“现在很多患者为了追求单孔胸腔镜手术技术而选择去上海等外地医院做手术。其实,舟山医院单孔胸腔镜手术技术已经非常成熟。”舟山医院院长乐涵波说,连院内年轻医生也已经以高超技术独挑大梁。手术直播中,胸心外科的两台手术均由年轻医生完成。

上午10时30分左右,王烈副主任医师就已经顺利完成“胸腔镜下左上肺舌段切除术”,手术时间1小时左右。患者王大伯(化名)今年78岁,术前检查发现肺功能很差,经仔细讨论、反复研究,王烈认为“单孔胸腔镜下左上肺舌段切除术”是最适合王大伯的治疗方式,创面小,仅四五厘米,术后恢复也快。术中,王烈还顺势规范清扫了王大伯区域淋巴结。术后,王大伯身体恢复顺利。

李武军副主任医师也开展了“单孔胸腔镜左上肺癌根治术”,他说:“以往患者听到要做肺癌手术,就会担心要开胸,创面大,留疤不美观,现在我们的单孔胸腔镜技术不仅创面小,恢复还快。”据悉,李阿姨(化名)是在体检时发现左上肺有直径1.8厘米的实性结节,做了增强CT和肺结节三维重建后,考虑是周围型肺癌。经过团队内部多番讨论,李武军从患者病情考虑,建议立即进行手术。仅1小时多的时间,李武军就从单个小孔解决了患者的大问题。

记者了解到,2022年,胸心外科肺部手术量近1000台,其中胸腔镜下微创手术占比90%以上。手术量已超过绍兴、丽水等部分地市级医院。

深入“腹地” 拆除巨大肝脏血管瘤

10年时间,市民刘女士(化名)右肝脏的血管瘤没有一天“休息”。近两年,血管瘤更是飞速“长大”。血管瘤从最初直径2厘米变成了8厘米,成为了她最大的“心病”。

“此次切除的肝脏巨大血管瘤在临床上并不多见,一般情况下5到8厘米的血管瘤需要严密监察,对于8厘米以上的血管瘤,建议手术切除。”肝胆外科主任、主任医师董金良说道,刘女士的“腹腔镜下右肝血管瘤切除术”有一定难度。

从直播中可以看到,刘女士右肝上的血管瘤不仅巨大,分布在右肝5段、7段、8段以及前后叶,且位置较深。“这个血管瘤部分还长在右肝静脉后方,把血管包进去了。静脉壁很薄,手术难度就在于如何与麻醉医生精准配合,控制住中心静脉压。”只见董金良一边小心翼翼将与肿瘤粘连的三根主要血管一一剥离,准备完整切除肿瘤,一边与屏幕那头的专家交流相关治疗经验。3个小时左右,手术顺利结束。

董金良介绍,肝脏血管瘤是良性疾病,预防手段中最重要的是定期查体,通过B超、CT检查就能发现,建议市民引起重视,遵从专业医生的建议进行治疗。

“钥匙孔”里见真章

历经2个小时左右,主任医师金锡尊的“腹腔镜乙状结肠癌根治术”顺利完成,在直播间里看着患者腹部5个缝合后如钥匙孔大小的伤口及整个手术过程,上海长征医院阮灿平教授在线上观看后表示,这和自己主刀做的手术差不多水平了,并给予了手术充分肯定。

“一般早期胃结肠癌我们在做胃镜、肠镜的时候一旦发现,就会在内镜下切除。但这个患者体检时发现的乙状结肠增生病灶侵犯较深,且从腹部增强CT来看,基本可以确定是恶性肿瘤,所以需要手术切除。”金锡尊表示。

与此同时,在术间一直播间中,胃肠外科主任、主任医师张英杰也在开展一台“腹腔镜下胃癌根治术”。患者张大伯(化名)反复腹痛1个多月,每次持续10多分钟,原以为是吃坏了肚子或者胃炎等,到医院门诊检查后,胃角病理结果提示拟为“胃恶性肿瘤”。

由于张大伯4年前做过开腹手

术,因此原先刀口下和术区有很多粘连组织,对腹腔镜下手术造成了较大影响。“手术难度我们术前也预料到了,现在就是耐心细心地把这些粘连组织都分离干净,暴露正常组织结构。”张英杰用超声刀进行粘连组织剥离,仅这一步就花了40分钟。解决难题后,凭借多年实战经验,张英杰用了2个半小时便圆满完成手术。

微创“美容术” 让心理无负担

直播中,甲状腺外科主任、主任医师赵臣银团队开展了一台“心理微创”手术。患者陈女士(化名)半个月前发现甲状腺结节,甲状腺细针穿刺(FNA)病理报告显示:“右侧甲状腺乳头状癌”。收治入院后,充分考虑患者的微创及美容需求,结合团队充足的甲状腺微创美容手术经验,决定为患者施行“改良空间的经乳晕入路的腔镜甲状腺癌根治术”。

“现在我们正在创建改良的手术空间,这种空间较常规胸乳入路的空间更小,由于切口位置上移,更加方便胸骨上窝区的淋巴结清扫。”直播中,赵臣银一边紧盯着手中的超声刀,一边讲解手术进程。仅1个小时,陈女士身上虽被开了3个小口,但因位置隐秘、创口细小以及采用了美容缝合等手段,不细看难以发现有术后痕迹。

赵臣银表示:“之所以说是‘心理微创’,是因为用以往的开放式甲状腺切除术,会在颈前留下一条难看的疤痕,给患者带来很大困扰。而腔镜手术不仅能彻底切除肿瘤,还美观,让患者心理没了负担。”

脊柱内镜技术 让患者减少痛苦

说起腰椎或关节手术,很多人的第一印象是手术风险大,术后恢复时间长。骨科主任、主任医师王路的两台直播“脊柱内镜经椎间孔入路突出髓核摘除术”,让大家线上了解了现在脊柱手术和恢复究

竟有多快。

患者严大爷(化名)今年84岁,常年感觉右侧腰腿疼痛,最近感觉疼痛加重。到医院检查后,一听要做手术就害怕,“脊椎这种手术风险太大了”。面对疼痛难忍的严大爷,王路带领团队根据患者病情,为其量身设计了创伤小、恢复快、椎管减压彻底的“脊柱内镜经椎间孔入路突出髓核摘除术”。直播中,王路在患者手术部位做了1个不到1厘米的小切口就摘除了突出的髓核,充分减压了神经根,手术过程顺利。

“如今,骨科也已经培养起来许多年轻的医生,像这次直播中徐浩副主任医师的‘脊柱内镜下椎管减压椎间盘摘除术’,郑杰主任医师的‘膝关节镜下前交叉韧带单束重建术’都做得十分漂亮。”

无须开刀 保患者健康

微创既能切除全子宫及双侧输卵管、肾上腺,还能根治肿瘤,这在以前想也不敢想。孔双燕主任医师团队开展的“腹腔镜下全子宫+双侧输卵管切除术”也实现了用最短时间、最小创面完成妇科手术,保患者健康。同时,由泌尿外科副主任、副主任医师邬嘉波主刀的“腹腔镜下左侧肾上腺部分切除术”还在小切口完成了较为凶险的“嗜铬细胞瘤”摘除。而由消化内科主任、主任医师邱冰峰团队开展的“胃角粘膜病变内镜下ESD术切除”,更是实现了不开刀即能保“胃”健康的自然腔道微创治疗。

此次,舟山医院的直播内容均为腔镜微创或内镜治疗技术,吸引了众多省内外专家线上观看,当天线上观看量近万次。

“微创技术是未来手术发展的必然趋势,也是舟山医院外科发展的总趋势和追求目标。”乐涵波说,希望利用直播手术的方式,让社会各界对舟山医院的技术实力有更直观了解,同时通过不断提高技术,让海岛患者不出岛就能得到最好的诊治。