

五代专家携手铸造普外品牌

——访山东省千佛山医院普通外科诊疗中心(普外中心)主任于振海教授

文:徐卉 高红晨 图:张盈

80年代初,最早在国内实施普外专业分组,使专业分工明确,技术规范细化,国内同行纷纷效仿;

最早在国内应用术中超声,使其术中诊断更明确、及时,手术方案实施更精确;

率先在国内开展经肛门内窥镜下直肠微创外科手术(TEM),至今开展例数和质量均处于国内领先地位;

最早在省内开展肝移植手术,手术方法最全,质量最好;

2006年,成为山东省普外专业临床质控中心挂靠单位;

2008年,获得山东省器官移植泰山学者岗位;

2010年成为山东省医师协会普外科医师分会挂靠单位……

这就是山东省千佛山医院普通外科诊疗中心(以下简称普外中心),它在业界具有广泛的影响力和知名度,并受到社会各界的一致肯定和赞誉。今天我们对该中心主任于振海教授进行了专访,感受到这位学科带头人和这个团队的魅力。

嘉宾简介

于振海,现任山东省千佛山医院副院长、主任医师、外科学教授、硕士研究生导师,普通外科研究治疗中心主任,省首批医药卫生重点学科—普通外科学科带头人,医院“410”人才工程“学科带头人”。

长期从事普通外科及血管外科工作,师从于全国著名外科专家李兆亭教授;中国科学院院士汪忠镐教授。2007年赴美国休斯敦医学中心学习大血管外科,师从Dr. Coselli,擅长门静脉高压症、脾脏疾病及血管外科疾病的诊治研究。开展各种新工作、新技术近40项。先后荣获山东省优秀科技工作者,山东省救灾防病先进个人,中宣部等十部委表彰的全国文化科技卫生“三下乡”先进个人,济南市“十佳”文明市民标兵称号,山东省“富民兴鲁”劳动奖章等。



一、专业做精:五代专家,携手铸造普外品牌



卫生部黄洁夫副部长视察省千佛山医院,对医院器官移植工作给予了高度评价

1983年,时任省千佛山医院外科主任的李兆亭教授凭借着超前的发展眼光和高超的专业技能,本着“专科、专病、专家、专技”的学科建设发展思路在全国率先提出了外科专业分组的发展模式,将山

东省千佛山医院普通外科细分为肝胆、胃肠、血管、甲状腺乳腺四个专业,分别由当时外科最顶尖的五位专家胡宗泽、于学智、赵硕、李玉山、阮长乐担任学科带头人,走上了专业化、精细化发展的路子,

这为省千医普外中心的发展奠定了良好的基础。而这种模式也开创了国内普外科发展的先河,受到业内的普遍关注和认可,使得全国各大医院开始纷纷效仿,成为行业发展的“金模式”。

现如今,在李兆亭、阮长乐等知名老专家的带领之下,经过30多年的发展,当年的普外科已经发展成为今天的山东省千佛山医院普通外科诊疗中心(普外中心),下设胃肠外科、肝胆外科、甲状腺乳腺外科、血管外科和肝移植科五个专业科室和一个中心实验室,并培养造就出一大批在业界知名的中青年专家如于振海、刘爱武、李杰、夏立建、滕木俭、张曙光、顾禾、付荣湛等,以及旗下一批年富力强、朝气蓬勃的医师队伍,成为专家队伍“五代同堂”的局面。五代专家沿着千医普外人优良的传统,运

用集体的智慧,共同铸造起一个在省内外叫得响、立得住、打得赢的技术品牌,使省千医普外中心成为一个技术实力雄厚、队伍建设合理、内部管理完善的医、教、研全面发展、省内领先并多次引领国内普外专业新技术潮流的优势科室,于振海教授也因为精湛的个人技术和人格魅力,成为继李兆亭、阮长乐教授之后的第三代领军人物,并以其先进的发展理念,引领这个团队继续大踏步地前行!

带来的成效也是显著的。普外中心发展十分迅速,专业精细的优势不断显现,不断涌现出一批批新的技术能手,开展了大量全新的优势技术:

胃癌患者的全胃切除术风险很大,而在省千医普外中心,曾创下百例胃癌切除手术无吻合口瘘发生的业内纪录;

门静脉高压症的外科治疗在省内外具有独特的优势。采用分流术、断流术以及在省内率先开展的分流加断流术等方法治疗该病1000余例,无论数量和疗效均在省内名列前茅;

2005年,在国内率先开展经肛门内窥镜下直肠微创外科手术(TEM)。引进国内第一台TEM手术设备,用于直肠良、恶性肿瘤的微创治疗。目前,是国内开展此手术例数最多,效果最好的医院;

截至2010年6月底,已成功完成肝移植手术170余例。其中2名肝移植患者存活时间超过8年。手术成功率和术后存活时间在省内处于绝对领先水平;

在省内最早开展了新辅助化疗加手术治疗技术综合治疗乳腺癌;腹腔镜技术广泛应用于普外各专

二、专业做透:专病专治,为病人“量身治病”

其他医院的普外科在进行专业化分组的同时,往往也会产生这样的问题,每一个分支学科各自为政,自己发展自己的,但是省千医普外中心却是分工不分家,集合整体的力量,构建了一个强势的“普外大家庭”,形成了各个科室各具特色但又全面发展的局面。

在省千医普外中心,一直坚持着一个其他医院所没有的老传统:

每周一上午,五大专业科室主任及住院医师、见习人员在中心主任的带领下,进行集体大查房,查房的内容包括疑难病例的讨论、典型病例的教学查房、新技术、新方法、新工作的介绍及外出参会对学术会议精神的介绍等等。各专业的专家会把他们遇到的疑难病例拿出来与其他专业的专家进行讨论,集思广益,解决诊疗

过程中遇到的新问题、复杂疑难病症等,争取用最佳的方法为患者解除病痛。

在于振海教授接任普外中心主任以来,更是将这一传统发扬光大,成为省千医独具特色的普外科诊疗模式。在这里,他们会根据患者的病情、个人的体征,充分考虑各种并发症和术中可能出现的危险情况,为患者量身制定最完善的术

前方案,确保科学、合理、规范,确保把手术风险降到最低,效果达到最好。即使面对普通的外科手术,他们也是坚持这样的传统,如常见的肝癌手术,他们会根据病人病情的不同、健康状况的不同,采用传统的肝切除手术、肝移植治疗、介入治疗或者射频治疗等等,最终利用最合理的治疗办法,达到最佳的治疗效果。

这样做对患者来说的好处是显而易见的,去别的医院做手术,面对的可能只是某一专业领域内的专家,而在省千医,却等于同时有五大专业的专家为您的病情出谋划策,为您的健康保驾护航。

在这里,得到的是高质量的手术前、中、后检查、治疗、随访的全方位的诊疗服务。

三、专业做深:强化内涵,坚决不做“开刀匠”

很多人往往有这样的观点:外科大夫嘛,就是动手术刀的,开刀开得好,无非就是多做了几台手术,手底下熟了,顺手了而已,就是一个“开刀匠”。而省千医普外中心的发展却实实在在扭转了这一观点。

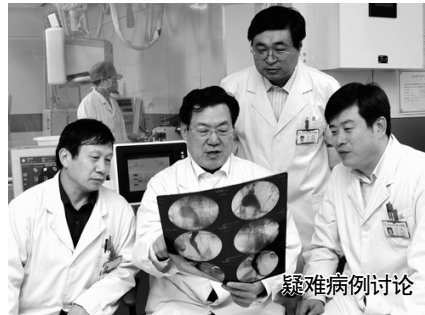
于振海教授告诉我们,为了避免成为大众眼中这样的“开刀匠”,他们在学科建设的过程中,一直强调内涵建设,坚持“人无我

有,人有我精”的原则,注重强化教学、科研能力,培养复合型人才。坚持面向未来,洞察医学发展的脉络与趋势;坚持面向世界,与世界各国医学同步并进行广泛的学术交流;坚持面向现代化,不断开拓普外科应用的新领域。

他们紧跟医学发展前沿,以肿瘤早期诊断、微创技术、器官移植和血管介入治疗为主要临床研究方向,不断加强与国内外的交流与合

作,先后与北京大学肿瘤研究中心、澳大利亚国家科学院医学分子研究所、澳大利亚悉尼大学利物浦医院基因研究室、新西兰奥克兰大学分子医学系、德国、意大利等国际高水平的科研及临床机构建立了良好的长期合作和学术交流关系,聘请上海市第一人民医院彭志海教授为医院器官移植专业泰山学者,为学科发展建立了良好的平台。

取得的成就也是显著的:山东省首批医药卫生重点学科(1995年);山东省医药卫生重点实验室(2001年);山东省普外专业临床质控中心挂靠单位(2006年);全国住院医师规范化培训基地(2006年);山东省器官移植泰山学者岗位(2008年);山东大学博士、硕士培养点……



疑难病例讨论

四、专业做专:技术全面,引领血管外科专业大发展

山东省医学会普外专业委员会血管外科学组挂靠在省千医,于振海教授担任血管外科学组组长期间,发挥了带动全省血管外科发展的作用。

依托着整个普外中心的发展,省千医血管外科成为目前省内成立最早、专业实力最强、收治病种最多、开展血管外科疾病的手术和介入治疗最早的专业科室,科室对多种疾病的诊疗措施都独具特色,处于省内或者国内领先地位,如:

布加氏综合症,这是山东地区多发的一种疾病,复杂而且预后极差。他们在省内较早开展下腔静脉球囊扩张加血管支架置入术,经右

心房下腔静脉手指破膜加血管支架置入术及下腔静脉-右心房间人造血管转流术等治疗此病症,治疗方法最为先进。于振海教授还亲自主笔,撰写《布加氏综合症的诊治》一书,成为国内第一部就某一病症的诊疗单独成书的专著,为业界的治疗提供了先进的方法和思路。

腹主动脉瘤,被喻为血管外科的“定时炸弹”,一旦破裂,病人的死亡几乎无可避免。他们开展腹主动脉瘤瘤体破裂急症人造血管置换术、腹主动脉瘤腔内隔绝术和腹主动脉瘤切除人造血管置换术等,均获得极大成功,成功为患者“排雷”;

下肢静脉曲张,就是俗称的“老

烂腿”。他们在国内率先引进美国最先进的下肢静脉曲张微创旋切术,该方法仅在小腿皮肤上切开0.3厘米小口,即可将曲张的静脉团切除,在治病的同时,又美腿,深受年轻女士的欢迎;

此外,他们采用急诊手术取栓加药物溶栓治疗等治疗急性动脉栓塞,提高了保肢率,降低了并发症发生率及截肢率;采用先进的溶栓等综合治疗下肢深静脉血栓形成,疗效更佳;采用阮院长教授自行设计的改良经胸食道离断术治疗门静脉高压症手术后再出血取得令人满意的效果……这一切,都赢得了广大患者的青睐。

几代人的不懈努力,培养了一支技术过硬的医疗团队;千万病患的殷切期盼,亟待千医普外中心人的妙手施治。对于这些成就的取得,于振海

教授归功于集体的力量,而他站在潮头,使千医普外中心的理念薪火相传,引领这样一支队伍“乘风破浪会有时,直挂云帆济沧海!”



五代专家集体风采