



编者按:近年来,山东第一医科大学第一附属医院(山东省千佛山医院)抓住实现“特色强院、转型发展、建设国内一流强院”的重要机遇期,坚持以患者全生命周期管理为中心,通过技术创新和服务改善提升医疗管理品质,继续巩固和发展脏器器官移植、介入治疗和腔镜微创技术等传统优势特色技术,推动医院医疗质量和服务水平稳步提升,竭诚为广大患者身体健康保驾护航。

山一大一附院胸外二科:

胸外手术不开胸,镜下微创除病痛

打开胸腔、游离肋骨,过去几十年时间里,“大刀阔斧”的传统开胸手术挽救了无数患者的生命。而在如今的胸外科手术微创时代,打几个小孔,即可轻松完成一台复杂的胸外科手术。山东第一医科大学第一附属医院(山东省千佛山医院,以下简称“山一大一附院”)胸外二科在省内较早将胸腔镜技术应用到临床,微创化手术已然覆盖几乎所有病种,同时将目光聚焦技术的普及和推广,以期让更多患者获得更小创伤、更快恢复、更少疼痛。

齐鲁晚报·齐鲁壹点
记者 秦聪聪 通讯员 毛瑞锋

多数手术不再开胸 胸外科进入微创化手术时代

体检发现高度可疑结节,听到医生的手术建议,常有患者在忐忑中提出疑问:要开胸吗?传统开胸手术因创伤大,让不少患者忧心忡忡。殊不知,不开胸的手术,在山一大一附院胸外二科,已经成为常态。

“从以往的三四个孔,到如今的单孔,肋间一处3mm—4mm的切口,就能解决传统开胸才能解决的问题。”山一大一附院胸外二科



科主任宋晓明介绍,传统开放式胸外科手术需要开胸、分离胸骨、游离肋骨,手术创伤大,手术风险高,术后恢复时间长。与传统开胸手术相比,胸腔镜技术创伤更小、疼痛更轻、恢复更快、切口更美观,更符合微创外科理念。

随着医学技术的发展进步,微创理念已深入到外科手术的各个领域,山一大一附院胸外二科紧跟全国乃至世界一流胸外科发展步伐。早在2000年左右,就引进并将胸腔镜技术应用到临床;2002年,借助胸腔镜的食管癌根治手术成功实施,当时在国内都很少见;2010年,开展胸腔镜联合胃镜食管平滑肌瘤摘除术;2013年,单操作孔胸腔镜下肺叶切除术成为现实;

2014年,腹腔镜下改良食管下段肌层切开;今年1月,团队利用第四代达芬奇手术机器人完成院内第一例胸腔镜肺叶手术,标志着胸外科微创治疗领域向更微创化、精细化及个体化的治疗方向迈进。

高清立体三维成像 肺部微小结节无所遁形

在这里,如果说微创化的胸腔镜手术改变了胸外科的常规诊疗模式,精准医疗的实践则开启了个体化治疗的新纪元。

近年来,随着人们体检意识的增强、影像技术的进步,胸部CT的检查越来越普及,通过胸部CT检查发现不明原因结节,已非

个别现象。虽然这其中大部分都是良性结节,如错构瘤、炎性结节,不需立即手术,但也确实有一部分怀疑是恶性结节,是早期肺癌,需要尽早手术切除。

宋晓明告诉记者,结节又是长在肺组织内,一些结节体积小、位置深,手术中间可能不好找到。而肺部肿瘤手术的原则,是在安全切除肿瘤的同时,尽可能保留健康肺组织,以便保住更好的肺功能,这就需要精准定位、精准切除。

科室在省内率先开展了CT引导下肺微小结节定位,随着胸腔镜肺段切除术的发展,对精准判断肺部解剖结构的需求愈加强烈,三维重建技术应运而生。高清立体的三维显示,让手术医生能够快速、准确地判定病灶部位,并对其进行精准切除。

如此,大大提升了查找微小结节和切除病灶的精准程度,也大大缩短了手术定位时间,降低了相关并发症的发生率,从而有利于快速康复。

先进技术辐射基层 让更多患者享受微创治疗

胸腔镜下肺叶切除术、肺段切除术、肺楔形切除术、早期肺癌根治术、食管癌根治术、胸腹腔镜联合手术等广泛开展,在团队的不懈探索和努力中,针对肺癌、食管癌、纵隔肿瘤等国内常见、高发疾病微创术式更新升级,胸腔镜

技术适用的病种范围不断拓展,九成以上手术患者不用再承受开胸的创伤和痛苦。

“要让更多的人掌握这门技术,帮助更多的患者。”宋晓明说,一台手术的成功,需要整个团队的共同努力,亦如一个专业的发展,一枝独秀不是春,百花齐放才有春满园。

不久前,淄博的一名肺大疱患者在家门口的医院接受了胸腔镜下肺大疱切除手术。手术几乎不见出血,相关症状在术后得到明显缓解。而这,离不开山一大一附院的影响与带动。授人以鱼不如授人以渔,这些年,他们通过手术直播、技术培训等方式,将先进的胸腔镜技术传播推广,让更多的患者享受到微创技术带来的利好。

2021年7月,山东省研究型医院协会肺外科分会成立,宋晓明当选为主任委员。他希望,借助于这个平台,通过学术交流与技能培训,有针对性、有重点的交流与传播肺外科领域的新技术与新进展,以帮助广大医师提高医疗水平、学术水平,推动山东省肺外科事业的建设与发展。



(扫码看专题报道)

济南市中心医院南山院区:

专家来到家门口,双向转诊护航健康



不用跑远路就能在家门口看上大专家,手术通过绿色通道直接转诊至济南市中心医院。8月16日济南市中心医院医院管理专家团队正式入驻南山院区(历城区人民医院)以来,与南山院区各专业快速融合,从医院管理、医疗服务、专科建设、科研教学等方面入手,发挥专业特长及优势并开展了形式多样的学术活动,着力提升南山院区诊疗水平。

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 王小蒙
见习记者 刘通
通讯员 赵梅 关天星

家门口看上大专家 就诊更加便捷

今年10月29日是第16个“世界卒中日”,为让广大群众警惕卒中、识别卒中,济南市中心医院南山院区卒中团队于10月28日举办了脑卒中义诊活动。

“帮我量一下血压吧,我每天都吃降压药,血压还是高,多吃两片行吗?”针对历城居民林大爷的疑惑,义诊专家贴心地建议,“可以根据个人情况增加服

用降压药的种类,但不要擅自增加一种降压药的剂量,尽可能减少降压药对人体的副作用。”

“脑卒中就是我们常说的中风,高血压、糖尿病、高血脂是导致卒中的主要危险因素。”济南市中心医院南山院区坐诊专家朱天瑞表示,“早期的宣传,早期的预防,早期的识别,能够让卒中病人症状得到更好的控制。这次义诊就是想给咱们周围的居民,特别是南山地区的大爷大妈们进行宣传。当出现了突然的口角歪斜、双上肢一侧的无力、语言不清等症状,应该抓紧拨打

120,来医院救治,这样才能够在最短时间得到最有效的治疗和症状控制。”

除面向市民开展专家义诊,济南市中心医院多个科室的专家也来到南山院区坐诊,向当地居民提供更优质的医疗服务。10月18日,济南市中心医院妇科主任魏德娥作为第二批入驻南山院区的专家正式展开工作。在她坐诊第一天,之前听说魏主任要来坐诊的南山居民纷纷前来问诊。针对患者提出的各种问题,魏德娥一一耐心解答,深得南山院区妇产科同仁赞叹及就诊居民好评。

据了解,南山院区第二批入驻科室将按计划有序入驻并开展工作。届时,南山院区各科室将基本形成重点科室的全面帮扶,推进南山院区高质量发展。

开辟绿色通道 双向转诊解难题

“下午4点10分转到中心医院,5点开始手术,7点50分手术结束,太方便啦!”说起9月下旬转诊济南市中心医院血管外科做手术的经历,80岁的王奶奶和家属不禁感慨,太方便了!

到医院看病,医生查明病因,建议住院或手术时,有些患者往往会心存疑问:为什么要手术?不手术会怎样?吃药行不行?

9月20日,南山院区接诊王奶奶时,她已经右下肢及足部发凉、颜色发紫、有异常感觉等症状两天了。经过医生接诊及专家团队会诊,王奶奶病症为“下肢缺血,下肢动脉栓塞”,需要尽快手术。已经80岁的王奶奶起初并不愿意手术,尤其是被告知还要到市区的中心医院时更是直言:“从南部山区到市里的大医院,看病就觉得很麻烦,家里人陪床照顾也不方便。”

但是济南市中心医院与南山院区的“双向转诊”让王奶奶打消了顾虑。便捷的绿色通道不仅

能够让患者快速接受手术,术后恢复期,患者转回当地医院,更在家属陪床、缓解患者心理压力、节约开支等方面提供了便利。王奶奶说:“大医院的手术水平高,能够及时解决病人的难题,回到家门口的医院去调理、治疗慢性病,减轻了家人的照护负担。”

济南市中心医院南山院区院长助理王晓虹介绍,南山院区专家团队入驻到岗工作以来,门诊看诊515人次、查房1150人次、手术24人、胃镜肠镜检查及治疗117人次、转诊危重患者25人、病例讨论23次、讲座20次、签审疑难病例报告19次、MDT 3次,实现了各项工作快速高效有序推进。

据了解,南山院区入驻专家团队涵盖综合管理、创伤外科、胃肠外科、神经内科等多个专业,临床经验丰富。济南市中心医院党委书记、院长苏国海表示,作为市属规模最大、综合实力最强的三级甲等医院,省级区域医疗中心,中心医院在市委市政府“东强、西兴、南美、北起、中优”的城市发展新格局中,携手南部山区,全力打造健康南山优质医疗服务体系,全面提升南山区域医疗水平,为南山群众享有优质医疗服务,为落实市委市政府“康养济南”的决策部署贡献力量。