

邹城市人民医院
Zoucheng People's Hospital

提升核心竞争力,助力精准、微创诊疗

邹城市人民医院开展多项适宜新技术,为百姓筑牢健康保障

郭纪轩 通讯员 邹亦轩 济宁报道

学科建设水平的高低是医院整体实力的重要标志,医疗新技术是医院高质量发展的根基。围绕“最大限度令患者受益”,邹城市人民医院通过“请进来、走出去”等方式,加快技术创新,不断提高医疗团队的技术能力,瞄准医学前沿,持续开发、引进和应用新技术、新项目,为人民群众的健康保驾护航!



带瓣人工血管升主动脉替换术

“都说我是冠心病,但是一直治不好,平常只能靠吃药维持。”61岁的许大爷日常活动后就感觉胸闷、气急,症状持续了两年有余,曾辗转多家医院就诊,做过胸部CT、肺功能检测、心脏超声等多项检查,但始终未明确病因,症状反反复复,严重影响了生活质量。

许大爷得知邹城市人民医院与山东大学第二医院合作建设心脏中心后,便到该院就诊,经胸心外科专家诊断并完善相关检查后,许大爷被确诊为“升主动脉瘤合并主动脉瓣重度狭窄”,心脏彩超结果显示许大爷的升主动脉直径扩张已将近常人的两倍,可能随时会破裂。

面对许大爷的病情,治疗团队进行了详细讨论,制定了治疗预案和手术方案,完善了各项手术和应急细节,决定为患者进行Bentall手术,该手术又称“带瓣人工血管升主动脉替换术”,是心脏外科领域的一种复杂的高难度手术,术中应用带瓣人造血管替代升主动脉根部和主动脉瓣膜,并移



植左右冠状动脉开口,可有效治疗升主动脉瘤。

术中,医护人员精准配合,有条不紊地进行瓣膜置换和血管吻合。先完整切除僵硬钙化的主动脉瓣膜,同时合并二叶式畸形,再剖开粗大的病变血管,置入人造血管……每一个吻合口都严丝合缝,机械瓣膜开闭完全正常,最终耗时4小时顺利完成手术,为许大爷“拆弹”成功。而这也实现了邹城市人民医院在该治疗领域从“0”到“1”的突破,标志着该院在高难度心脏和大血管疾病重症手术技术中迈上新台阶。



卵圆孔未闭封堵术

患者王先生半年来无明诱因的反复头痛、头晕,因为没有其它的影响,王先生没把这病放在心上,也没有及时就诊治疗。但是最近半个月,头痛、头晕症状明显加重,此时王先生心里有些着急了,赶忙到邹城市人民医院就诊,以求查明病因。

在该院神经内科就诊后,接诊医师建议其做“发泡试验及右室声学造影”进一步筛查卵圆孔,经过检查发现,王先生卵圆孔确实未闭合,病因找到了,遂转入心血管内科住院治疗,科室经过病例讨论,决定为王先生实施“卵圆孔未闭介入封堵术”治疗。完善了各项术前准备,术中经股静脉入路,利用导管导丝将封堵器送达病变部位,然后释放封堵器,阻断血液分流,顺利完成卵圆孔“封堵”。该手术在心脏介入治疗中难度较高,此次手术的顺利进行不仅填补了医院技术空白,也标志着该院介入治疗技术又有了新突破。术后王先生病情



平稳,头痛、头晕等症狀消除,恢复良好,三天后即康复出院。

“卵圆孔是心脏左右心房间的一个结构,大多数人在半岁至一岁时会闭合,也有少部分人因此孔不闭合而留下缝隙成为卵圆孔未闭。该病可以无症状,也会表现为不明原因卒中、偏头痛、短暂性脑缺血发作、不明原因头晕、晕厥等。”医院心血管内科主任杜宗雷介绍。



3D腹腔镜下前列腺癌根治术

2024年2月3日,邹城市人民医院泌尿外科成功开展医院首例3D腹腔镜下前列腺癌根治术,这填补了医院的技术空白,也标志着该院的腹腔镜微创技术进入3D时代。

71岁的患者刘大爷半年前因前列腺增生在外地做了手术治疗,术后病理检查时查出了前列腺癌,家人很是担心,近日,又安排老人到该院泌尿外科住院,希望继续接受治疗。泌尿外科专家团队根据刘大爷的病情,制定了详细的治疗方案,拟为老人实施先进的3D腹腔镜下前列腺癌根治术。

据了解,3D高清腹腔镜是目前先进的腹腔镜系统,术中可以真实的展现三维立体视野,呈现逼真的立体图像,如同3D电影一样,清楚地显示腹腔内组织解剖结构,让手术医师更精准的判断手术路径,同时,手术分离、切割更加精准,缝合、打结等操作变得“简单”起来,可最大限度地避免血管、神经损伤,从而减少出血及各类手术并发症的发生。



专家团队科学评估,做好了充分的术前准备,术中通过小孔放入设备,手术医师头戴3D眼镜,全身心投入真实的三维效果中,部位精准,发丝般的神经纤维和毛细血管也看得清晰,镜体旋转实现了无死角的视觉空间,视野暴露良好、解剖结构清晰,手术出血量少、用时较短,进展地非常顺利。术后老人没有特殊的不适感,恢复良好。



经导管主动脉瓣植入术

“首例经导管主动脉瓣植入术的开展使我们成为鲁西南地区较早开展该技术的县市级综合医院,标志着医院心脏瓣膜置换治疗进入微创时代。”邹城市人民医院心血管内科主任杜宗雷介绍。

67岁的刘女士反复憋喘一年有余,前不久因症状加重,急忙到邹城市人民医院心血管内科就诊,完善相关检查后被诊断为“主动脉瓣重度狭窄伴反流”,遂住院治疗。据了解,单纯主动脉瓣因年龄等因素发生钙化、卷曲、增厚、粘连,会造成瓣膜狭窄或关闭不全,影响生活,可能会造成更加严重的心脏病。

科室介入治疗团队针对刘女士病情,多次组织了多学科病例讨论,决定实施经导管主动脉瓣植入术



疗,此手术难度高、风险大、操作复杂,对医院的综合诊疗水平和团队协作能力的要求较高,治疗团队在术前制定了详细的手术方案,完善了可能出现的手术困难和并发症应急预案。在征得患者及家属同意后,择期实施了介入治疗,在手术团队的默契配合下,手术顺利完成。



儿童无痛支气管镜检查和肺泡灌洗术

近日,邹城市人民医院成功开展了首例儿童无痛支气管镜检查和肺泡灌洗术,填补了该院在儿童无痛支气管镜领域的技术空白。

患儿刘某某在家咳嗽10余天,伴有发热症状,到邹城市人民医院儿科就诊后,诊断为肺炎住院接受治疗。科室专家经过病例讨论分析后,决定为患儿实施无痛支气管镜下肺泡灌洗治疗。在征得家长同意后,医院麻醉科、儿科与内镜室医护团队共同协作,为患儿实施了无痛支气管镜检查及肺泡灌洗术,手术历时近半小时,整个治疗过程患儿无任何不良反应。灌洗治疗结束后,患儿很快苏醒,观察半小时左右,无明显不适返回病房。术后又给予其对症治疗,患儿很快痊愈出院。

无痛支气管镜检查是在密切监护



患者各项生命体征的情况下,通过静脉注入镇静和镇痛药物,让患者在类似入睡状态下,全程无痛苦、安全舒适地完成检查和治疗。儿童无痛支气管镜检查是该院麻醉科在无痛分娩、无痛人流、无痛胃肠镜等无痛诊疗后的又一项舒适化治疗方案,标志着儿童支气管镜下肺泡灌洗术进入“无痛时代”。



腔镜联合内镜杂交手术

在普外科,邹城市人民医院依靠自身技术力量,成功开展了一站式LC(腹腔镜下胆囊切除术)联合术中ERCP(逆行胰胆管造影)治疗胆囊结石合并胆总管结石术,这标志着该院在胆道疾病领域治疗又迈上一个新台阶。

62岁的李大爷因上腹持续疼痛1年有余,来到邹城市人民医院就诊,入院后经腹部CT及磁共振检查,结果显示其患上了“胆囊结石伴胆囊炎、胆总管结石”。针对患者病情,医院普外科一病区开展了病例讨论,决定实施“一期腹腔镜下胆囊切除术,术中ERCP+胆总管取石”治疗。

经过术前完善各项检查,并制定了精细的手术方案,医院普外科一病区、麻醉科、手术室协调配合,手术医师王庆诺、吴攀全身心投入,精心为患者实施了腹腔镜胆囊切除、ERCP+乳头括约肌切开+气囊扩张+胆管取石+鼻胆管引流手术,手术进行非常顺利。术后第一天李大爷就可下床自由活动,开始进食,当看到自己肚子上仅有三个不到1厘米的小伤口并且没有留置引流管时,李



大爷非常满意。

据悉,相对于以往治疗胆囊结石合并胆管结石的术式,即开腹或腔镜先切胆囊,然后打开胆总管,用胆道镜探查取石,取石后放置“T”型管,术后患者需带“T”型管接近2个月,甚至更长时间,患者生活质量直线下降,还存在一系列的风险。而对于能开展ERCP技术的医院,则先行ERCP取石后5-7天再行LC(腹腔镜胆囊切除),即“二站式”手术存在很大缺点,例如需要二次麻醉、住院时间较长、ERCP后等待LC期间内胆囊结石移位、胆囊三角的解剖困难等。