

医者为民践初心

河北省沧州中西医结合医院为群众办实事活动之八

胸外科迈入精准微创时代

“胸腔打开”“切除肋骨”“巨大的疤痕”这些场景在传统胸外科手术中十分常见。而随着医学技术的不断革新,河北省沧州中西医结合医院以微创手术治疗为发展方向,相继开展了一系列新技术和新项目,以更小的创伤达到与传统手术同样的治疗效果。

腔镜手术 微创治疗肋骨骨折

肋骨骨折,传统开胸手术的大切口15厘米以上,对胸壁肌肉损伤大,对肩胛骨后和乳腺后肋骨骨折难以复位。河北省沧州中西医结合医院胸外科,率先在市内开

展胸腔镜肋骨骨折复位内固定术,用1至2个三四厘米的小孔即可完成手术,避免了对胸壁组织的损伤,手术后患者疼痛轻、恢复快,手术量为省内最多。

打个孔 微创手术治疗食管癌

65岁的赵大爷是个急性子,年轻时工作风风火火,做什么事情都快人一步,就连吃饭也喜欢“速战速决”,而且还特别喜欢趁热吃。用赵大爷的话说,饭菜趁热吃香。可是近来赵大爷总感觉吃饭时有饭菜卡在嗓子里“噎”着,起初并没有放在心上,可是“噎着”的感觉越发严重,甚至发展到吃饭“难以下咽”的程度。与此同时,家人也发现赵大爷明显瘦了一圈。在儿女的劝说下,他来到沧州中西医结合医院胸外科门诊就诊。胸外科博士王金栋副主任接诊后,详细询问了患者的情况,通过赵大爷描述的症狀以及饮食习惯,经验丰富的王主任初步判断可能是食管肿瘤。胃镜检查显示距门齿35厘

米食管下段肿物,肿物约4厘米,质硬,表面溃疡,触碰时易出血,病理为鳞状细胞癌。一系列的检查后,王大爷被诊断为食管癌早期,可手术切除。传统食管癌手术不仅切口大,还需要断肋骨,创伤大。考虑到患者的年龄及病情,王主任给患者实施了创口小、疼痛轻的胸腹腔镜食管癌根治术,胸部仅需4个1厘米左右的小切口。王主任及团队顺利完成手术。在医护人员的精心护理下,赵大爷术后第2天就可以下床。慢慢地,他的饮食从开始的禁食到流食,再到半流食、软食。由于微创食管癌切除术切口小,疼痛轻,住院时间缩短,赵大爷术后10天便顺利出院。

胸腺瘤也能用微创手术

对于最多见的纵隔肿瘤——胸腺瘤,以往多采用的是剑突下三孔胸腔镜胸腺瘤扩大切除术,王金栋主任团队改进手术方法,在剑突下只用一个3厘米小孔完成胸腺瘤扩大切除术,术后免插胸管,也是省内率先完成,患者恢复快,住院缩短。

42岁的赵先生因为胸痛前



来医院胸痛门诊,胸部CT显示:前纵隔肿物,考虑侵袭性胸腺瘤。胸外科王金栋主任查看患者及影像资料后认为该患者纵隔肿物与心包及左无名静脉粘连,有受侵可能,胸腺瘤的可能性大。传统纵膈胸骨或者开胸方案需要断骨头创伤大,王主任打算给患者行胸腔镜辅助小切口不离断肋骨手术。有心脏手术经验的王金栋团队,术中锐性分离肿瘤与左无名静脉粘连处,缝合破损的血管,保留左侧无名静脉,避免患者术后出现左侧上肢水肿。在医护人员的精心护理下,赵先生术后第3天就拔除引流管,第5天顺利出院。

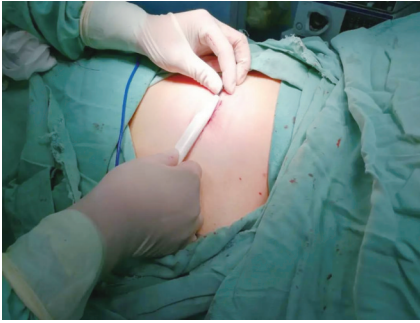
肺癌手术后 自己走向病房

以磨玻璃为主要表现的肺癌,是一种特殊类型的肺癌,它比较温和,在切缘充足的情况下亚肺叶切除就能取得和肺叶切除一样的效果。所以,这类病人不仅仅是外面的切口要小,里面切除的范围更应该准确定位。术前医生会使用特殊的软件,对患者的结节进行三维重建,准确找到结节所在的位置,术中应用荧光腔镜,精准显示段间平面,既达到手术治疗的目的,又能保留最多健康的肺组织,有利于保持患者最大的肺功能,使患者术后的生活质量更佳。

单孔荧光肺段切除术在省内首例完成,对一些满足条件的患者,采用自主呼吸、免管方式进行,术后当天即可进食和下床活动,恢复时间更快。

随着肺癌的发病率逐年升高,肺

癌的手术治疗也已经进入了微创时代,但是北方大都习惯使用2个孔、或者3个孔来完成手术,沧州中西医结合医院成功引入上海、广州、江苏等南方发达地区流行的单孔腔镜技术,也就是用一个3厘米小孔完成整个手术。而对于一些复杂手术,比如:大血管受侵,由于手术难度很大,术中处理非常麻烦,大家常规都是采用传统的开放



手术来完成,切口大,甚至还要切断肋骨来获得更大的空间,多学科结合便显得尤为重要。普胸和心外在一起,将心脏微创外科的经验带入到复杂肺的手术中。2020年8月,胸外科王金栋主任团队与麻醉二科兰基山主任团队合作,曾成功实施了一例免气管插管全麻胸腔镜下肺部病变楔形切除术。术中保留患者自主呼吸,围手术期生命体征平稳,麻醉苏醒迅速,术后约30分钟患者步行安返病房。沧州中西医结合医院先后开展了多项微创复杂肺手术,其中胸腔镜复杂肺癌根治术(左肺上叶切除、肺动脉成形术)为沧州市首例。

过去传统的肺癌手术,要利用药物进行深度麻醉,病人不能自主呼吸,所以要使用呼吸机,气管插管,腔镜手术还需双向插管,术中阻塞掉手术侧肺,术后病人苏醒的时间比较长,且当天不能吃饭,对病人身体会有一定影响,不利于术后康复。



新的技术与传统方法相比有很多优点:免气管插管,麻醉浅,不抑制呼吸,病人能自主呼吸,对呼吸道不造成损伤,利于术后恢复;免胸管;单孔,术中只需开三到四公分的一个孔,引流管也从这出来,有利于病人恢复。

这项技术符合快速康复(ERAS)趋势,对病人术后康复有很大裨益。胸腔镜肺癌手术,是比较悠久的手术。沧州中西医结合医院秉承别人开展的技术要跟上,别人没开展的技术要抢先开展的主旨,努力发展学科技术,为沧州市民提供最可靠的医疗保障。

膈肌手术 达芬奇机器人显身手



左侧膈肌折叠术,患者术后第4天康复出院。膈膨升这个疾病并不常见,是膈肌由于各种原因出现张力减弱,腹腔脏器向上膨出压迫胸腔(肺和心脏)脏器,从而出现系列症状。膈膨升常伴有心律失常、头痛、晕厥等症状,所以很多患者会当作心血管疾病就诊,检查心电图,也有患者出现胸闷、气短、反复肺部感染等症状。事实上,拍摄胸部CT也是很有必要的。

达芬奇外科手术系统是一种高级机器人平台,是通过使用微创的方法精准实施复杂的外科手术。简单地说,达芬奇机器人就是高级的腔镜系统,适用于普通外科、胸外科、心脏外科、泌尿外科、妇产科等专业的微创外科手术。省内仅有五家医院拥有达芬奇机器人手术系统设备,沧州中西医结合医院是沧州市唯一的一家。

王金栋博士团队已经对一例左侧膈膨升的患者应用达芬奇机器人完成

手术

2021年8月,沧州中西医结合医院胸外科便收治了一位60岁的男性患者。他因胸闷来院查胸部CT,显示左侧膈膨升,膈肌升高达第四前肋,左肺下叶盘状不张。术前胸外科王金栋主任团队经过讨论研究,认为给予实施达芬奇机器人下左侧膈肌折叠术是该患者的最佳选择,并对手

术方案及各种预案做了详细周密的规划。

和传统开放手术相比较,达芬奇机器人下左侧膈肌折叠术疗效确切,解剖更加精准、出血少、手术时间短,术后患者疼痛轻、恢复快、住院时间更短,可以更快地恢复生活。这也是省内首例达芬奇机器人下左侧膈肌折叠手术!

随着微创技术在胸外科领域广泛应用,开启了胸外科的“微创时代”,手术更安全、创伤更少、恢复更快是胸外科医生的追求目标。今后沧州中西医结合医院将陆续开展达芬奇机器人下肺癌、食管癌及纵膈肿瘤手术,努力提高微创外科专业水平,为沧州地区的广大患者提供更优质的医疗服务。



王金栋

河北省沧州中西医结合医院 胸外科 副主任
医学博士 硕士研究生导师 主任医师

《中华外科杂志》审稿专家。擅长肺癌、食管癌、纵膈肿瘤及食管良性病诊治,完成胸腔镜及开放手术治疗肺癌、食管癌、纵膈肿瘤、手汗症、食管裂孔疝、贲门失弛症等手术2000多例。同时对心外科常见病、疑难病诊断和治疗有着丰富的经验,完成心脏瓣膜置换术、心脏旁路移植术及一些先天性心脏病。在SCI、国家级核心期刊上发表论文30多篇,主研省、市级课题4项,获省、市级科研奖励4项。

出诊时间:
门诊一楼东侧胸外科门诊 周四全天
联系电话:18931796828