

手术免插管让“康复加速”成为现实

康复大学青岛中心医院胸外科深度践行快速康复新理念

□青岛日报/观海新闻记者 黄飞

术前不插尿管,术中无气管插管,术后无留置胸腔引流管,患者手术结束即刻清醒,短时间内就可以下床活动、进食,甚至可以自行从手术室走回病房。在康复大学青岛中心医院,胸外科与麻醉科协作,已在青岛率先开展肺小结节、肺癌 Tubeless(免插管)微创手术上百例。近日,记者探访发现,以减少手术创伤、减轻患者痛苦、缩短住院天数、节省患者住院费用为目标的快速康复理念已贯穿该院胸外科诊疗全过程。

免插管手术实现“更微创”

随着医疗科技的发展,越来越多的肺癌在早期被发现,更多患者有了手术根治的机会。康复大学青岛中心医院胸外科始创于1963年,当时即开展食管癌、贲门癌、肺癌等治疗手术,近年来更积极引进先进技术,为胸部肿瘤患者提供创伤更小、获益更大的手术方式。

传统的胸腔镜手术需要气管插管、全身麻醉、机械通气,一般情况下,术后患者会觉得虚弱,当天不能下床,需要5至7天才能出院,并且气管插管还会引起刺激性咳嗽、咽喉部疼痛等不适症状。胸外科主任赵景岚2022年前往广州医科大学附属第一医院进修后,在全科推广肺小结节、肺癌 Tubeless微创手术。

免插管手术顾名思义,就是取消了术前置尿管,术中使用气管插管,术后放置胸腔引流管,整台手术是在患者自主呼吸、纵隔摆动幅度较大的情况下完成的。这就要求医生精神更专注、技术更娴熟、操作更精细,创面止血更彻底,让患者在手术全过程更为舒适,从而达到不良反应更少、住院时间更短、康复更迅速的目的。

“该技术是传统微创手术与快速康复理论的有机结合,真正让肺部手术更加微创。”赵景岚说,截至目前,胸外科已应用 Tubeless技术,成功实施肺叶、肺段、肺楔形以及纵隔肿瘤切除手术上百例,无一例出现严重并发症,绝大多数患者术后48-72小时出院。近日,胸外科刚刚开展了一例 Tubeless 前纵隔肿瘤微创切除手术,耗时仅30分钟,术后当天患者即可下床活动。

以针代刀微波消融多发肿瘤

罹患双肺肿瘤的江先生曾在康复大学中



■康复大学青岛中心医院胸外科团队为患者实施手术。黄飞 摄

心医院胸外科接受胸腔镜手术,切除了右肺上叶尖后段。近日,他又来到胸外科,接受局部麻醉 CT 引导下的肺肿瘤微波消融手术,术后恢复良好。

赵景岚介绍,微波消融作为一种微创、高效、安全的肿瘤治疗方法,正逐渐成为继外科手术、化疗、放疗之后的“第四种技术”,尤其适合多发性早期肺癌患者。截至目前,胸外科已开展微波消融手术400余例,均取得良好效果。

微波消融治疗是通过CT引导,将一根圆珠笔芯粗细的微波“消融针”直接穿刺到肿瘤部位,按照预设的功率和时间,“消融针”前部发射特定波长的微波。与“微波炉”的原理

一样,组织内极性分子在微波场的作用下高速运动,互相摩擦产生热量,从而在肿瘤内迅速升温。当温度升到65-100度时,肿瘤细胞蛋白质变性凝固、坏死,从而达到“烧死”肿瘤细胞的目的。

微波消融建立在精确定位和高温消融的前提下,将微创外科进一步推进到“针眼”外科,通过皮肤小切口或穿刺点操作,创伤小且手术时间短,患者的恢复时间大大缩短,术后疼痛和并发症也相应减少。

微波消融治疗可以对复发性肿瘤或多发性小肿瘤反复消融,并且可以提高患者对肿瘤的免疫功能,对周围正常组织的影响最小,可以最大程度保留肺功能,有助于患者术后

康复和生活质量的提高,治疗费用约为胸腔镜手术的三分之一。

剑突下小切口解决大问题

近年来,在双侧肺叶都查出结节的患者不在少数,按照常规的手术方式,他们要么分两次手术,要么在两侧肺壁同时做切口手术,不仅增加手术时间,还会有手术风险、手术创伤和术后疼痛。近日,康复大学中心医院胸外科就接诊了这样一名患者,赵景岚带领团队为其实施剑突下单孔胸腔镜双侧肺结节切除手术,只需一次手术就帮助患者彻底解决了双侧肺结节问题。

赵景岚介绍,目前,胸腔镜手术主要是经肋间入路,需要在患者侧胸壁做1-3个操作孔,手术时需要撑开肋间隙,肋间神经损伤几乎不可避免,而且患者术后需要留置胸腔引流管,容易引起手术后急慢性疼痛及胸壁麻木。

剑突下单孔胸腔镜手术,选择从人体剑突下没有肋间神经的位置入路,只需通过一个小切口就能同期完成双侧胸腔病变的手术,还能够切除纵隔肿瘤。手术不损伤胸部肌肉组织,最大限度地保持了胸廓完整性,避免了肋间神经损伤引起的术后慢性疼痛。手术后,这名患者在医生指导下快速康复,大大缩短了引流管留置时间和术后住院时间。

康复大学青岛中心医院胸外科20年来积极探索各种胸部微创技术,目前已开展全胸腔镜下单孔肺叶、肺段切除,袖式切除,全肺切除,以及胸腔镜下漏斗胸矫治术、食管间质肿瘤摘除、经颈胸腺切除、肺大疱切除以及胸腔镜辅助小切口食管癌切除等微创术式,引领青岛胸外科向无痛、快速康复的新时代挺进。

青岛启动卫生执法蓝盾行动
首次集中检查全市25家社区卫生服务中心

本报讯 近日,青岛市卫生健康委监督执法局组织开展了全市社区卫生服务中心综合执法检查“蓝盾行动”,首次集中对全市25家社区卫生服务中心开展多学科综合执法检查。

市卫生健康委监督执法局首先举办社区卫生服务中心依法执业培训班,对全市社区卫生服务中心负责人、管理人员共150余人开展针对性培训,并组织全市社区卫生服务中心对照标准自查整改。

执法检查中,执法人员以统一标准对每家受检单位的6个方面34个项目全面“体检”。执法人员向受检单位反馈问题建议共计131条,其中97条现场整改到位,其余问题当场明确整改时限。根据检查结果,社区卫生服务中心在依法执业、医疗文书、医疗废物、公共卫生服务等方面工作比较扎实,但也存在人员配备不齐、诊疗科目设置混乱等问题。对发现的违法问题,执法人员依法立案查处。

据悉,本次综合执法检查中发现的问题将分别通报给各区市卫生健康行政部门。接下来,市卫生健康委监督执法局将对已受检单位开展“回头看”专项执法,对发现的问题逐条核验过关,对受检单位再一轮针对性“补强”,巩固“蓝盾行动”工作成果,打造基层社区卫生服务样板单位。(黄飞)



疾控专家话健康

关注破伤风日
别给健康留“破”绽

本报讯 为了让更多人重视破伤风,中国医学救援协会动物伤害救治分会倡议设立每年9月第二个周日为“破伤风日”。青岛市疾病预防控制中心发布健康提醒,呼吁市民提高破伤风预防意识,推广破伤风正确防治理念。

破伤风是一种人群普遍易感却又不易察觉的疾病,在无医疗干预的情况下,即使经过积极的综合治疗,该病的病死率在全球范围仍为30%到50%。青岛市疾控中心专家翟鸿瑞介绍,破伤风为破伤风梭菌引起的急性感染性、中毒性疾病,常由外伤引起,特别是动物致伤、刺伤、烧烫伤、含铁锈的伤口感染。其他还包括慢性中耳炎、牙周感染、消化道穿孔等。破伤风一般表现为全身肌肉疼痛性痉挛,可出现张口困难、苦笑面容,进一步加重可表现为颈僵硬、角弓反张、板状腹等。因其早期症状不典型,容易误诊漏诊。

免疫预防是预防破伤风最科学有效的措施。市民在受伤后,尤其是被污染或生锈的物体刺伤,应立即就医,对伤口彻底清洗和消毒,结合伤口性质与既往免疫史综合考虑接种破伤风疫苗和(或)被动免疫制剂。(黄飞)

倡导文明婚俗理念 反对婚礼铺张浪费



青岛日报公益广告