



手术创伤只有一个针孔,肝肿瘤由13厘米萎缩至8厘米

HAIC 手术 帮老人实现警报降级



在生命的征程中,疾病常常不期而至,但医学的力量总能带来希望的曙光。

老人肝脏发现肿瘤

近一年来,沈大爷偶尔自感上腹部饱胀不适,近日加重,直至食之无味,这才到医院检查,竟然发现肝脏长了一个13厘米的肿瘤,早就错过最佳手术时机,肿瘤瘤体巨大,已经无法切除,而且随时可能出现瘤体受压破裂大出血危及生命。

当得知肝脏上长了如此巨大的肿瘤时,沈大爷和家人陷入了深深的恐惧与担忧之中。13厘米的肿瘤,如同一个巨大的阴影笼罩着他们的生活。然而,他们没有放弃,在省城工作的孙女,说啥也要带爷爷去省城的权威医院看一看。

省城专家告诉孙女,沈大爷处于肿瘤晚期,治疗效果不理想。求医四处碰壁,网络咨询也是一样的结果。

家人抱着一丝侥幸来到我院北院区普外科求医。科室负责人潘乐玉了解情况后,明白沈大爷病情的严重性,也被老人的祖孙情深深感动。“小姑娘,你把爷爷交给我们来治疗,你就负责安抚爷爷的情绪,我们一起努力争取让你达成愿望!”

HAIC为老人带来生机

安排好沈大爷住下后,潘乐玉一刻也不敢耽搁,作为医生的他清楚地知道,现在就是和时间抢生命!

结合患者的各项检查结果,潘乐玉组织肝肿瘤多学科会诊,最后团队决定选择 HAIC+免疫+靶向治疗联合后期

门静脉癌栓放疗的治疗方式,以提高患者生活质量,延长生存时间。

HAIC 即经肝动脉灌注化疗,是一种针对肝脏恶性肿瘤的局部治疗手段。它通过将高浓度的化疗药物直接灌注到肝脏的肿瘤供血动脉中,从而提高肿瘤局部的药物浓度,增强对肿瘤细胞的杀伤力,同时减少药物对全身其他器官的毒副作用。

对于肿瘤较大或多发肿瘤合并门静脉癌栓不适合手术切除的患者,HAIC 可以作为一种有效的治疗选择。

潘乐玉团队顺利为沈大爷实施 HAIC 手术治疗。鞘管通过股动脉将化疗药精准泵入肝癌组织,以持续、局部输送化疗药杀灭肿瘤,提高了癌组织中的化疗药物浓度,显著提高疗效,降低患者全身毒副作用。

手术创伤只有一个针孔,沈大爷卧床休息48小时,即可下床自由活动。在医护人员的精心护理和家属的积极配合下,沈大爷在术后第10天顺利康复出院。

出院时,潘乐玉给沈大爷布置了出院作业:遵医嘱口服药物,保持营养均衡,每日坚持测量体重,保持体重。孙女高兴地说:“潘主任,交给我,您放心!我让爷爷一斤都不少!”

出院后一周,潘乐玉带领北院区普外科团队对沈大爷进行了居家随访。孙女笑盈盈地报上爷爷出院后的饮食和体重,“不负潘主任所托,爷爷一两没少!”

术后三周,家人陪伴沈大爷前来复查:肝肿瘤由13厘米萎缩至8厘米,老人将按预期进行第二次治疗。听到这一消息,孙女喜极而泣。警报降级,他们成功为老人赢得生机。(张维)

科室简介

我院北院区普外科是一支技术成熟的团队,科室能够开展肝胆胰、胃肠、结肠、小肠等普外科疾病的诊治,特色开展肝癌手术切除、TACE、HAIC、微波消融、免疫、靶向治疗等肝癌的综合治疗,围手术期快速康护减轻患者痛苦,

减少住院费用,缩短住院时间。其中 TACE、HAIC 治疗针对高龄无法耐受大手术创伤的患者、直径超过10cm的巨大肝癌可使肿瘤缩小,是不可切除肝癌的最重要的治疗手段之一,也是肝癌切除术后预防复发的重要手段。

手术视野放大十倍 医生实现精准定位

机器人神助攻 出血量只有50毫升

胰腺癌,素有“癌王”之称,其恶性程度高、预后差,给患者及其家庭带来沉重的打击。传统的胰十二指肠根治术难度大、风险高,对医生的技术水平和经验要求极高。而机器人辅助手术的出现,为攻克这一难题带来了新的希望。

查出“癌王” 勇攀手术高峰

前不久,董女士饱餐后出现上腹部胀痛不适,便来我院胃肠外科·小儿外科就诊,入院后,科室负责人苏纯洁详细询问了患者病情,胰腺磁共振及上腹部增强CT提示:胰腺头部及肝胰壶腹部囊实性肿瘤性病变,经充分评估,需进行胰十二指肠切除术。

众所周知,胰十二指肠切除术一直被视为普外科手术界的一座难以逾越的高峰,在腹部外科手术中以复杂程度之高、技术难度之大著称,享有外科手术领域中“皇冠上的明珠”的称号。

该手术涉及人体消化系统核心部位的复杂解剖结构,包括胰腺、胆囊、十二指肠以及空肠等多组织结构,而十二指肠和胰头紧贴人体腹后壁,位置深且固定,切除过程中难免会产生非常广泛的创面。并且术中吻合也是难点和重点,胰肠吻合更被外科界称为“天下第一吻”,术后容易胰漏,造成腹腔感染、出血、消化道瘘等;这些都需要对以上组织进行精确无误的分离、切断、吻合和重建,任何一个环节的操作失误都可能导致严重的术后并发症,甚至危及生命。

传统腹腔镜手术虽然足够精准也能体现微创的特性,但还是存在许多短板。达芬奇手术机器人是目前业内公认最为先进的微创手术平台,因其具有清晰稳定的裸眼3D三维立体成像系统,可以将手术视野放大10倍,让微小的血管和神经都清晰呈现在医生眼前,从而实现精准定位,降低了损伤组织、器官、重要血管及神经的风险。并且机器人也具有十分灵活的机械手腕,在人手无法企及的狭小腔隙中也能灵活操作,所以做到了精准切除与止血、精准缝合与重建,可大大提高手术的精确性和平稳性。

最终,苏纯洁与患者及家属充分沟通,共同确定了行机器人辅助下胰十二



指肠根治术。

机器人神助攻 成功剥离肿瘤

为了保证手术的圆满完成,胃肠外科·小儿外科医疗团队精心制订手术方案,对每一个细节都进行了深入的研究和反复的推敲,并为董女士组织了MDT(多学科会诊)综合诊疗。在科室护士长舒美玲的带领下,护理团队积极行动起来,为董女士提供了全方位的护理支持,从术前的宣教到术后的精心护理,每一个环节都充分考虑到了她的需求和身体状况。

手术过程中,苏纯洁运用达芬奇机器人在“满是泥泞的血管丛林”中仔细“抽丝剥茧”,精细地完成了胰十二指肠切除,这一过程虽然面临着诸多困难和挑战,但医疗团队凭借着丰富的经验和精湛的技术,稳扎稳打,逐步推进手术进程。经过长达7个小时的紧张奋战,手术终于圆满成功,整个手术过程出血量仅50ml。

如今,董女士顺利康复出院,无任何并发症发生。这不仅是医疗团队的胜利,更是董女士生命新的起点。董女士及其家属为表达内心的感激之情,特为医护人员送上了写有“医术高超严谨精湛 医德高尚亲和仁爱”的锦旗。

小小锦旗,代表的不仅是患者的感恩,更是对胃肠外科·小儿外科医疗服务质量的认可,医患双方的心紧紧连接到一起。(张洁莹)

科室简介

我院胃肠外科·小儿外科是湖北省临床重点专科,是荆门市最早成立的胃肠及小儿专科,国家级住院医师规范化培训基地,湖北民族大学荆门临床学院外科教研室单位,荆门市医学会普外科分会主委单位。

在胃肠外科方面能广泛开展腹腔镜胃癌、结肠癌、直肠癌根治术、腹腔镜低位直肠癌根治保肛术、腹腔镜疝修补术、腹腔镜脾切除+贲门周围血管离断、腹腔镜成人功能性便秘等手术。在小儿外科方面广泛开展腹腔镜阑尾

切除、腹腔镜肠套叠复位、腹腔镜胆总管囊肿切除术、腹腔镜脾切除、腹腔镜先天性巨结肠根治术、腹腔镜腹股沟疝、鞘膜积液和隐睾等微创手术。在减重和代谢外科方面,通过微创手术治疗肥胖症、II型糖尿病以及肥胖引起的睡眠呼吸暂停综合征、多囊卵巢综合征、高血压、高血脂等代谢性疾病。倡导多学科交叉融合发展,在病患教育、术前准备、术后处理、多学科合作、手术操作和术后随访等各方面形成了一整套规范和行为准则。