

团队协作，争做患者心中好医生

记毓璜顶医院泌尿外科杨典东副主任和他的团队

本报记者 孙淑玉
通讯员 李成修

靠透析续命，他们挣扎在生死一线，只等肾脏移植这最后一根“救命稻草”；为癌症所困，他们整天提心吊胆，不知道还能熬过几时；被男性隐疾所扰，他们终日惶惶无颜见人，哪怕疾病治愈自信也难以找回。他们不是别人，正是毓璜顶医院泌尿外科副主任杨典东和他的团队每天要打交道患者。在精进医术的同时，从医20多年，杨典东更关注如何能做个患者心中的好医生。一刻不敢忘本，他希望在耐心聆听，有效沟通之外，能利用团队之力，更好地为患者服务。



►杨典东(左二)诊查患者病情。

不挂尿管，膀胱癌术后老人生活质量不减

膀胱癌是泌尿系统最常见的恶性肿瘤，也是全身十大常见肿瘤之一。2012年全国肿瘤登记地区膀胱癌的发病率为6.61/10万，列恶性肿瘤发病率的第9位。近年来，其发病率逐年增高，也有着年轻化的趋势。

杨典东介绍说，泌尿系统的肿瘤以膀胱肿瘤、肾肿瘤和前列腺肿瘤最为常见，其中膀胱肿瘤恶性率达90%以上。其中早期、单发、孤立的肿瘤多采用经尿道膀胱镜肿瘤电切术进行治疗，而晚期、多发的复杂病例一般需通过膀胱全切尿流改道术完成。近年来，随着微创技术的发展，摒弃了传统“开大刀”，微创膀胱全切术逐渐被认可和接受，但如何保证患者术后的生活质量曾困扰着很多医生。

74岁的车先生查出患有膀胱多发恶性肿瘤后，辗转多家医院求诊，只希望术后能不挂尿袋地轻松生活，被婉拒后在朋友的推荐下他来到毓璜顶医院泌尿外科求诊。

“这类手术时间长，对患者身体要求相对较高。”看老人意志坚决，综合考虑术前检查结果，杨典东主任和他的团队决定为其进行根治性膀胱全切+回肠原位膀胱术，手术历时5个半小时，术后老人如期恢复。术后第二天即可下床活动，两周后进行膀胱造影检查，显示指标一切正常。老人恢复顺利，排

尿良好。

杨典东告诉记者，晚期、多发膀胱癌患者多采用根治性膀胱全切回肠膀胱术进行治疗，术后患者从腹部排尿，终生需与尿袋为伍，很不方便。而根治性膀胱全切+回肠原位膀胱术可免除患者挂尿袋之苦，但手术难度和对患者身体和自律性要求更高，今年毓璜顶医院已先后为5位患者进行此类手术，在省内尚属领先，打破了此前仅在北京、上海等地大医院可“操刀”的状况。

近年来膀胱癌高发，以中老年男人尤甚。杨典东介绍称，这与吸烟、化学染料等因素有关，市民平时应注意少吸烟，并保持良好的生活习惯。杨主任建议，40岁以上的中年男性应坚持定期进行健康查体，早发现早治疗。

关注男性“小众”疾病，帮患者重拾自信

泌尿外科很多疾病难以启齿和担忧让不少男性自觉无颜见人，给治疗带来很大难度。这之外，疾病带来的心理压力更是让很多人自信全失，往往病治好了，但人的精气神和自信却怎么也难找回。

今年60岁的尚先生查体发现血清前列腺特异抗原(下称PSA)增高，上网浏览得知可能是患了前列腺癌后，尚先生到毓璜顶医院泌尿外科就诊。当病情被确诊时，他变得支支吾吾起来，想手术有疑虑但又不肯直说，纠结了一圈他起身离

开。两周后再次到门诊看病，他才鼓足勇气询问术后性功能能否不受损。在杨典东和他的团队的共同努力下，在保证肿瘤治疗效果的前提下，医护人员为尚先生进行了保留性神经的前列腺癌根治术。

“很多患者有这个忧虑但又不好意思直说，因此变得郁郁寡欢从而加重病情。”杨典东说，前列腺癌早期无任何症状，随着肿瘤的发展可能引发尿频、排尿困难、血尿等情形，无论是根治性前列腺切除术还是药物治疗，都有可能对性功能产生一定影响。为保证患者的生活质量，对一些年轻的有性功能要求的患者，杨典东和他的团队会竭尽全力为患者保住性神经。

在和泌尿系统癌症作斗争的同时，杨典东和他的团队还关注男性“小众”疾病，希望通过有效的治疗和心理疏导帮患者重拾自信。

24岁的宋琪(化名)洗澡时发现睾丸大小不一，到医院检查被确诊为睾丸癌，杨典东为其进行根治性睾丸切除术和单侧腹膜后淋巴结清扫术，两小时后手术顺利完成。尽管已经无碍，但宋琪仍愁眉不展，无法面对身体的残缺不说，他更不敢想以后的生活。在医护人员持续耐心地开导下，他才慢慢走出阴霾。

“作为医护人员我们不能只着眼于一些常见疾病和重疾，患者所需要的才是我们要努力的方向。”杨典东说，这类男科疾病往往不难医治，但对患者的精神打击却是无可比拟

的，为了尽快让患者走出自卑，他们往往会给患者留下手机号码，定期追踪那些需要重点关注的患者，以期通过这种方式给他们带去更多慰藉。

与肾移植患者为友，不曾有一丝懈怠

靠透析续命，只能生活在医院周边，无法外出也不敢尽情喝水，晚期尿毒症患者往往在等待移植器官的路上苦挨。通过移植手术给患者带去生的希望，伴之以长期不间断的随访，从医20余年，杨典东和很多肾脏移植患者建立了深厚的情谊。

现年85岁的宋先生10年前是一名糖尿病肾病患者，到医院就诊时已透析近两年，他坚定地想进行肾脏移植手术。75岁的高龄这在当时是许多医院和医生做移植的禁区，但考虑到患者意志坚决且术前检查符合手术指征，最终杨典东和他的团队顶着压力为患者进行了肾脏移植手术。手术进展顺利，术后排异反应很轻微，清醒后的宋先生第一反应是尽情喝足水。

“这在健康人看来是太容易的事，对他们而言却是奢望。”杨典东称，自1993年开展肾脏移植以来，毓璜顶医院肾移植的10年存活率达到65%以上，其中最上一例患者存活期长达20余年。为给患者更多帮助，毓璜顶医院泌尿外科还通过不定期的肾友交流会传递健康知识。

不会放过一丝细小的变化，也不敢有一丝懈怠，杨典东称做肾脏移植的那些年里随时都在备战状态，只要捐献器官到位，就要立即手术。张弛有度，保持高度的精神紧张之外，杨典东也会坚持对患者的随访，及时调整排异药物的剂量进行有效的干预以避免对肾脏的进一步破坏。

做患者心中的好医生是最大追求

从医20余年，和各种疾病打交道，杨典东最朴素的追求是做患者心中的好医生。他把患者两个字看得很重，“看好病、态度好”是他心里最基本的考量标准，用他的话说，站在患者的角度考虑问题，是最基本的医德。

“以前讲病人，现在提的是人病了，人始终是第一位的。”这些年无论多忙，杨典东都希望能把更多时间用在病人身上，他相信通过病人学习是最好的学习，把大量时间还给病人是对患者的尊重，也是对医生本身最好的提升。杨典东称，在不断地学习中精进医术，积累经验，对遇到的问题善于思考，虚心求教，使自己不断成长、强大。

“轻财、律己、量宽、身先”以此为座右铭，杨典东说，他觉得一个人即使医术再精湛力量也有限，团队合作集体发力，努力做患者心中的好医生才是他最大的追求。



专家介绍

杨典东，主任医师，教授，烟台毓璜顶医院泌尿外科副主任，山东省医学会泌尿外科青年委员会副主委，山东省抗癌协会泌尿男生殖分会肿瘤亚专业副主任委员，山东省心功能研究会泌尿外科分会副主委，山东省器官移植学会委员，山东省医学会泌尿外科分会肿瘤学组委员，山东省抗癌协会理事，烟台市泌尿外科学会副主任委员。

从医20余年来，在泌尿系疾病的诊断与治疗方面积累了丰富的经验。尤其擅长腹腔镜下膀胱癌根治+尿流改道(原位新膀胱术、回肠膀胱等)、前列腺癌根治术、复杂肾肿瘤的肾部分切除术、肾盂输尿管成型、腹膜后淋巴结清扫等高难度手术，多次在全国性泌尿外科学术会议进行手术演示，并受邀到省内多家医院帮助开展手术。

发表学术论文30余篇，其中SCI收录文章6篇。主持省部级课题3项，获山东省科技进步二等奖1项、三等奖1项，烟台市科技进步二等奖1项，获国家专利2项。