



创伤小、恢复快、并发症少

# 泌尿外科腹腔镜手术创口小

本报泰安6月30日讯(记者刘来) 腹腔镜手术是近几年来外科领域兴起的一种新型技术,通俗的说法叫外科微创手术。泰山医学院附属医院泌尿外科主任程川表示,由于具有创伤小、恢复快、并发症少、美容效果好、住院时间短等多个优点,目前腹腔镜手术也广泛应用在泌尿外科疾病治疗中。

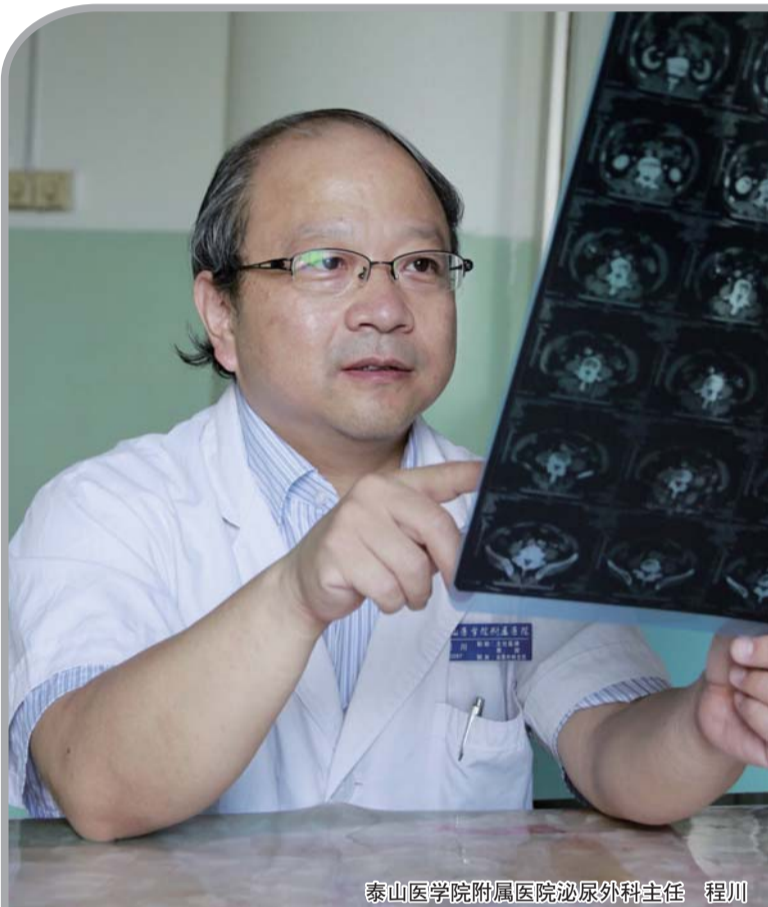
“病人在接受腹腔镜手术时,不再是传统意义上的开刀,

而是仅仅在腹部上用穿刺针作2至4个约0.5到1.0厘米大小的切口,然后将于电视摄像系统连接的腹腔镜和三个套管针插入,医生通过荧屏监视器施行手术。”程川主任告诉记者,腹腔镜手术也被称为电视腹腔镜手术,也可称之为钥匙孔手术。在腹腔镜手术中,外科医生的视觉和手得以“延长”,不需要开腹却可以获得与开腹手术同样的效果。

程川主任告诉我们,与普通开放手术相比,电视腹腔镜手术有不可比拟的优点。“首先,腹腔镜手术不用开腹,腹壁创伤小,因此手术后疼痛轻,一般不用止痛治疗,切口出血、感染、裂开的几率很小。”程川表示,腹腔镜手术术后住院时间明显缩短,1周左右就可以恢复正常生活。在体内进行外科操作,处于全封闭状态下,引起腹腔感染的几率也比开腹手术小得多。此外,腹腔镜

手术后,病人的胃肠功能恢复快,手术后第二天就可以恢复进食并下床活动,有效减少了术后输液量和输液时间,预防术后肠粘连、肠梗阻及肺部感染,深静脉血栓形成、尿滞留等并发症的发生。手术切口小,愈合疤痕很小,腹部美容效果好。程川主任还告诉我们,腹腔镜手术住院时间短,费用与传统手术比较并无大幅度提高,有些手术甚至降低了费用。

程川主任表示,肾上腺手术、肾切除术、肾部分切除术、肾和输尿管全程切除术、肾囊肿开窗引流术、肾悬吊固定术、肾盂输尿管成形术、前列腺癌根治性切除术、全膀胱切除术、精索静脉曲张结扎术等泌尿外科手术,均可采取腹腔镜手术。2002年,泰山医学院附属医院就开展了泌尿外科腹腔镜手术,大大降低了手术风险,有效改善了患者的生活质量。



泰山医学院附属医院泌尿外科主任 程川

● 坐诊专家

程川 泰山医学院附属医院泌尿外科主任。医学硕士,主任医师、教授。首批优秀专家。山东省医学会泌尿外科分会委员,山东省医学会男科分会委员及山东省医师协会泌尿外科委员会委员,九三学社泰山医学院支社副主委。

在泌尿外科疾病的诊断及治疗方面积累了丰富的临床经验,采用微创手术及腹腔镜(腹腔镜、电切镜、尿道镜、输尿管镜等)治疗泌尿外科各类疾病,创伤小、恢复快。对肾癌、膀胱癌、肾上腺疾病,前列腺增生、前列腺炎、男性不育等疾病的治疗有较深的造诣。开展了膀胱全切术后回肠N型原位膀胱替代术(病人术后可像正常人一样排尿)、前列腺切除后三角区沟槽状切除术(解决了术后排尿困难再发生的问题)、尿道下裂一期矫形术、尿道中段悬吊术(TVT)治疗女性压力性尿失禁、前列腺癌根治术等,居国内先进水平。发表学术论文26篇,参编专著5部。

专家门诊:星期一

## 泌尿外科手术后 早下床活动恢复快

随着我国人口老龄化的到来,泌尿外科和男科疾病在人口疾病谱中的所占比例日益提高,泌尿外科临床研究的地位也越来越重要。泰山医学院附属医院泌尿外科主任程川表示,除了采用微创进行手术减少病人痛苦外,在手术期推进患者快速康复,也会让患者受益。

泰山医学院附属医院

### 泌尿外科

泰山医学院附属医院泌尿外科(包括男科)是集医疗、教学、科研于一体的专业性科室。有主任医师、教授2名,副主任医师、副教授4名,主治医师2名,其中硕士生导师1名,医学博士1名,医学硕士8名。在泌尿外科疾病、男科疾病的诊断及治疗方面积累了丰富的经验,为众多疑难患者解除病痛。

泌尿外科拥有腹腔镜、膀胱镜、前列腺电切镜、尿道镜、冷刀、碎石镜、输尿管镜、经皮肾镜、钬激光等离子电切镜、尿流率测定仪等先进的仪器设备,为临床治疗提供了可靠的保证。开展的腹腔镜手术,代表了当今最先进的微创治疗方法,具有切口小、恢复快、住院时间短、费用少等优点。

泌尿外科对前列腺增生症、膀胱肿瘤实施的经尿道电切术具有创伤小、无切口、恢复快、更适合于年老体弱病人的特点;对不能耐受手术的病人采用放置尿道内支架的方法解除了病人的排尿困难;膀胱结石经尿道碎石、输尿管镜碎石术以及尿道狭窄、后尿道瓣膜症行冷刀、等离子电切内切开术,解决了传统手术创伤大、治疗效果不佳的问题,让许多病人免受传统手术之苦,具有恢复快、花费少、住院时间短的特点,深受广大患者欢迎。

该科对前列腺增生症与前列腺癌的诊断及治疗,对肾脏损伤、膀胱破裂、尿道断裂的诊断及治疗,对肾上腺疾病如皮质醇症、原发性醛固酮增多症、嗜铬细胞瘤的诊断、手术治疗积累了丰富的经验,取得良好的治疗效果。近几年开展的膀胱全切、膀胱原位替代术治疗膀胱肿瘤,病人可以像正常人一样经尿道排尿,提高了病人生活质量,其技术达国内先进水平。开展的膀胱颈后唇沟槽状切除术治疗前列腺增生症,解决了术后继发排尿困难等并发症,其技术达国内先进水平。

以小切口微创治疗精索静脉曲张、隐睾等疾病,具有手术时间短、切口小、痛苦少、费用少的特点。对各种类型的尿道下裂采用一期尿道整形术至目前成功率几乎100%。采用新疗法综合治疗慢性前列腺炎、男性功能障碍、男性不育症具有见效快、疗效确切的特点,为病人解除了后顾之忧。

电话:0538—6236715(病房) 6237455(门诊)

## 1 术前健康教育做到位,患者能提前出院

程川主任告诉记者,加速康复外科是指在术前、术中及术后应用各种已证实有效的方法减少手术应激及并发症,尽量减少病人的不适感,尽量减少组织损伤,加速病人术后的康复,这一理念最早在2001年由丹麦一位医生提出,之后在许多种手术病人中积极探索并实施,取得了很大的成功。

2011年以来,泰山医学院附属医院泌尿外科将加速康复外科理念广泛应用于工

作中,促进了手术患者的快速康复,减轻了患者痛苦,缩短了住院时间,受到患者好评。程川主任告诉我们,科室推行加速康复外科主要包括几个方面:在手术前给病人进行健康教育,告知病人康复各阶段的大体时间,宣教早期经口进食及下床活动的建议,减少病人的紧张和不适;手术前不常规灌肠,不常规置胃管,术后早期拔除尿管,减少病人担心,增加舒适感,利于早期下床活动;手术

前不禁食,减轻病人口渴,饥饿和急躁;术中及术后做好保温,减少出血、术后感染、心脏并发症;手术允许的情况下,泌尿外科尽量选择硬膜外麻醉,外周神经阻滞麻醉等,不仅可以止痛,也有利于保护肺功能,减少心血管负担和术后肠麻痹;控制液体输入;术后控制胃肠道反应及肠麻痹;鼓励病人术后早期下床活动;减少术后应激反应;对手术较大、年龄较大的病人做好术后给氧。

“加速康复外科理念的推行,对患者的益处非常明显,患者手术后早期下床活动,能更好地保护术后肌肉功能,减少、避免术后肺部并发症的发生。”程川主任表示,除此之外,还能避免下肢深静脉血栓的形成,增强心血管供血功能。术后早期口服进食,能更好地保护胃粘膜,增加病人情绪稳定,提高了病人陪人的满意度,缩短了住院日,减少了住院费用,真正达到了加速病人康复的目的。

## 2 治前列腺炎选正规医院,别听“野广告”吓唬人

前列腺炎是成年男性的常见病,一般统计约占泌尿科门诊病历的25%到30%。前列腺炎常见症状一方面是疼痛,不仅有泌尿生殖器官的疼痛,有时还可放射到耻骨区、下腹部,甚至下腰部。另一方面是以尿频、尿急、尿痛为主的排尿症状。

程川主任表示,作为一种常见疾病,前列腺炎根据病程长短和起病急缓可以分为急性前列腺炎和慢性前列腺炎。急性前列腺炎多是由于细菌病原体侵入前列腺感染所致,发

病突然,常有寒战高热,尿频尿急尿痛等膀胱刺激症状,症状明显,诊断比较容易,常常需要住院治疗。慢性前列腺炎的病因则较为复杂,骑自行车比较多和久坐的人患病概率比较大,性生活过度或长期禁欲也有可能诱发前列腺炎。此外,吃辣椒、喝白酒等都可能诱发前列腺炎。

一些私立医疗机构为了商业目的,过度渲染慢性前列腺炎的危害,使得男性对前列腺炎畏之如虎。程川主任表示,慢性前

列腺炎的临床进展性不明确,不足以威胁患者的生命和重要器官功能,治疗目标以缓解疼痛、改善排尿症状和提高生活质量为主。一般治疗方式为健康教育、心理和行为辅导等,患者应戒酒、忌辛辣刺激食物,加强体育锻炼;也可以采取抗生素等药物治疗;此外常见的其他治疗方式有前列腺按摩、生物反馈治疗、热疗、前列腺注射治疗、手术治疗等。

程主任提醒,与其他疾病不同是,前列腺炎的

治疗更关键的是心理治疗。很多患者由于对该疾病的认识不够,产生较重的心理负担,对治疗与康复极其不利。程主任表示,消除焦虑情绪,减少精神心理负担,转移对自身躯体异常的注意力对疾病的康复是十分重要的。治疗前列腺炎应选择到正规医院,不要轻信野广告盲目就医。对于慢性前列腺炎的患者,应该通过加强体育锻炼和接受正规治疗,帮助前列腺的功能恢复。

(刘来)