

腹腔镜手术治泌尿疾病疼痛更小

术后恢复快,7天就可恢复正常生活

前列腺癌、肾癌、肾输尿管结石等泌尿系统疾病是困扰广大群众的常见疾病,他们承受着巨大的精神压力,身心健康受到极大伤害。泰山医学院附属医院泌尿外科主任程川做客本期空中诊室,对于前列腺癌、肾癌、肾输尿管结石等疾病的常识以及治疗方式都做出了详细的解答。

8日上午,记者来到泰山医学院附属医院泌尿外科病房,走廊

里加了不少病床。“最近一段时间,来看病的患者越来越多,病房里已经住满,走廊里也加了30多张床位。”程川说,随着医院设备、技术和服务不断完善、升级,病人人口相传,越来越多的患者前来就诊。

“目前腹腔镜手术是治疗泌尿外科疾病的常用方法,这种方法使用率超过了95%。”程川介绍,腹腔镜手术通俗说法为外科微创

手术,手术时,在腹部上用穿刺针作3至4个约0.5至1厘米大小的切口,通过电视摄像系统连接腹腔镜和2-3个套管针插入。

和开放性手术相比,腹腔镜手术有不少优点。“腹腔镜手术不用开腹,腹壁创伤小,手术后切口出血、感染、裂开的几率很小。疼痛感大大减轻,一般不用止痛治疗。”程川说,腹腔镜手术后患者住院时间也明显缩短,一般一周

左右就能恢复正常生活。

由于腹腔镜手术在体内进行操作,处于全封闭状态下进行,因此,引起腹腔感染的几率比开腹手术小得多,术后几乎不用或需用抗生素的时间也短,从而引起的副作用也减小。

“传统开放性手术,病人要排出体内的气体后才能进食,但是做过腹腔镜手术的患者胃肠功能恢复快,术后第二天就能恢复

进食,并下床活动,减少术后输液量和输液时间。”程川介绍,传统手术术后会出现肠粘连、肠梗阻和肺部感染,深静脉血栓形成,尿滞留等并发症,腹腔镜手术有效避免了这些并发症。

对于患者和家属关心的费用问题,程川表示,由于住院时间短,费用和传统手术相比,并无大幅度提高,有些手术甚至降低了费用,从而减轻患者家庭负担。(路伟)



泰山医学院附属医院泌尿外科主任程川。 本报记者 路伟 摄

本报记者 路伟

患有前列腺癌、肾癌、肾输尿管结石等泌尿系统疾病的患者呈逐年递增的趋势。泰山医学院附属医院泌尿外科主任程川介绍,前列腺癌、肾癌、肾输尿管结石等泌尿系统疾病,通过腹腔镜治疗,患者获益大,特别是2011年起,围手术期快速康复理念广泛在科室中的应用,不但减轻了患者痛苦,且有效降低了病人的不必需用药及费用。

● 坐诊专家

加速康复理念 助患者早日康复

1 术后尽早下床活动,可减少并发症

自2011年以来,泌尿外科将加速康复外科理念应用于工作中,患者的康复速度加快,也减轻了患者的痛苦,缩短住院时间,深受患者好评。

“加速康复外科是指在术前、术中和术后应用各种已正式有效的方法以减少手术应激和并发症。”程川说,病人的不适感,组织损伤都大大减轻,还能加速患者手术后康复。

“为了让患者加快康复,我们采

取了一系列措施。”程川说,通过术前给病人健康教育,将手术前和手术后的注意事项仔细地告诉患者和家属,手术前不常规灌肠、不常规置胃管,手术后尽早拔初尿管。

“传统手术,病人手术前很长时间就会禁食,而我们则提倡患者术前6小时进普通饮食,术前2小时口服糖盐水,减轻病人术前口渴、饥饿和急躁。”程川说,鼓励患者手术后6

小时就进食,这样做能减少输液量,只保留治疗用药物和液体,并鼓励患者尽早下床活动。”这一做法,不仅有利于患者疾病的恢复,还能减少并发症的发生,同时经济上的压力也会有所降低。”

程川表示,他们普及加速康复理念的做法还有很多,通过向患者普及这一理念,越来越多的人认同这一观点,也从中获益。

泰山医学院附属医院 泌尿外科

科室目前有主任医师、教授1人,副主任医师、副教授3人,主治医师3人,住院医师4人,其中医学博士1人,医学硕士9人。

科室治疗特色:泌尿系肿瘤:采用传统及腔镜手术相结合,开展了肾癌根治术、肾部分切除术,肾盂癌、输尿管肿瘤根治术,膀胱全切、尿流改道等,手术经验丰富,成功率高。膀胱全切、膀胱原位替代术,病人可以像正常人一样经尿道排尿,提高了病人生活质量,技术达国内先进水平。

前列腺疾病:开展了经尿道前列腺等离子电切术,前列腺激光切除术,前列腺气化电切,前列腺癌根治术等,解除了患者的病痛,提高了其生活质量。

泌尿系结石:开展了经皮肾镜碎石取石术;腹腔镜下输尿管切开取石术,经尿道碎石钳取石术;输尿管硬镜、软镜碎石术。

肾上腺疾病:肾上腺腹腔镜治疗成为标准手术方式,尤其是肾上腺髓质病变,如嗜铬细胞瘤的手术治疗无一例失败。

女性尿道疾病:膀胱颈等离子内切开术治疗女性膀胱纤维挛缩。

尿道下裂:对各种类型的尿道下裂采用一期尿道整形术,1991年至今目前无失败病例。

男科学:是我科的传统优势领域,我科经多年的努力和发展,在男性不育、男性性功能障碍、前列腺疾病及其他男性生殖系统疾病方面积累了丰富的经验。

近年来,我科进入了崭新的发展阶段。各类新技术、新方法不断涌现,临床诊疗综合实力迅速提高,特别是腔内泌尿外科得到长足发展,目前泌尿外科新开展的腹腔镜手术包括:肾部分切除术、前列腺癌根治术、肾盂成形术等高难度手术。经皮肾镜碎石术、输尿管硬镜、软镜碎石术等技术的开展,使泌尿系结石的治疗上了一个新台阶。

科室率先推行手术快速康复理念,缩短病人平均住院日,降低病人医疗费用,受到患者的好评。

电话:6230311(医生办公室)
6236715(护士站) 6237455(门诊)

■ 科室简介

2 早期前列腺癌,手术可根治

前列腺癌是老年男性多发的一种疾病,目前前列腺癌的诱发因素还不明确,但是通过临床治疗和科学研究,一些因素能诱发前列腺癌是不争的事实。

“前列腺癌有一定的家族遗传性,研究表明,前列腺患者中,有四分之一有前列腺癌家族史。”程川说,另外,城市和农村相比,城市前列腺癌

的发病率高于农村,这可能与环境污染有关系。“现在大家生活质量高了,摄入的脂肪也增多,高脂饮食也是诱发前列腺癌的一个原因。”

早期前列腺癌没有症状,难以早期发现。“随着肿瘤生长,逐渐压迫穿越前列腺中间的尿道,会出现小便不舒服的症状。”程川说,有些患者还会出现血精的症状,这很有

可能是前列腺癌侵犯精囊所致。到中老年期,前列腺癌开始出现转移,常见的是向骨转移,出现全身骨痛,尤其是脊柱疼痛。

“早期前列腺癌可以通过手术根治,通过手术切除前列腺癌清扫周围淋巴结,彻底治愈前列腺癌,术后复发率也低,并且一般不需要再放疗、化疗。”程川说。

3 根治性肾切除术,治疗肾癌最常用

肾癌是常见的泌尿系统肿瘤,无症状性偶发肾癌没有任何可以自己发觉的症状,多数此类肾癌是在体检或者检查其它疾病时发现的。

程川介绍,肾癌的主要临床表现为无痛性、间歇性、全程肉眼血尿,出血多时可能会伴有血块甚至肾绞痛。“血尿虽然是最常见或者最早出现的症状,但不一定是早期症

状,因为一旦尿血则表明肿瘤已经侵入肾脏收集系统。”程川说。

有的肾癌没有疼痛感,或仅腰部有钝痛,“肿瘤内出血可致明显腰痛,血块阻塞输尿管可致肾绞痛,肿瘤晚期侵及腹后壁软组织及神经可致严重的持续性疼痛。”

随着肿瘤进一步生长,肿物肿瘤较大时可于腰部触及。另外,程川

介绍,肾癌产生的身外全身性症状,切除肿瘤后常能恢复正常。“晚期肿瘤表现为消瘦乏力,体重下降,食欲不振等。”程川说。

目前,根治性肾切除术是公认的肾癌手术方式,也是最常用的一种方式。“患者患病程度不同,我们会采取不同的治疗方式,尽最大的能力帮助患者祛除病痛。”程川说。

◎下期预告

由于人们生活方式变化,消化系统疾病高发,但是传统技术检查胃肠道疾病,病人痛苦不堪。泰山医学院附属医院消化内科引进胶囊镜技术,检查胃肠道疾病更加准确,患者疼痛感更轻。下期空中诊室,我们将邀请泰山医学院附属医院消化内科张汝建教授,为我们讲解消化系统疾病常识以及胶囊镜技术。如果您有消化系统疾病方面的问题,欢迎拨打本报新闻热线6982110,我们将带着您的问题,请专家进行解答。