



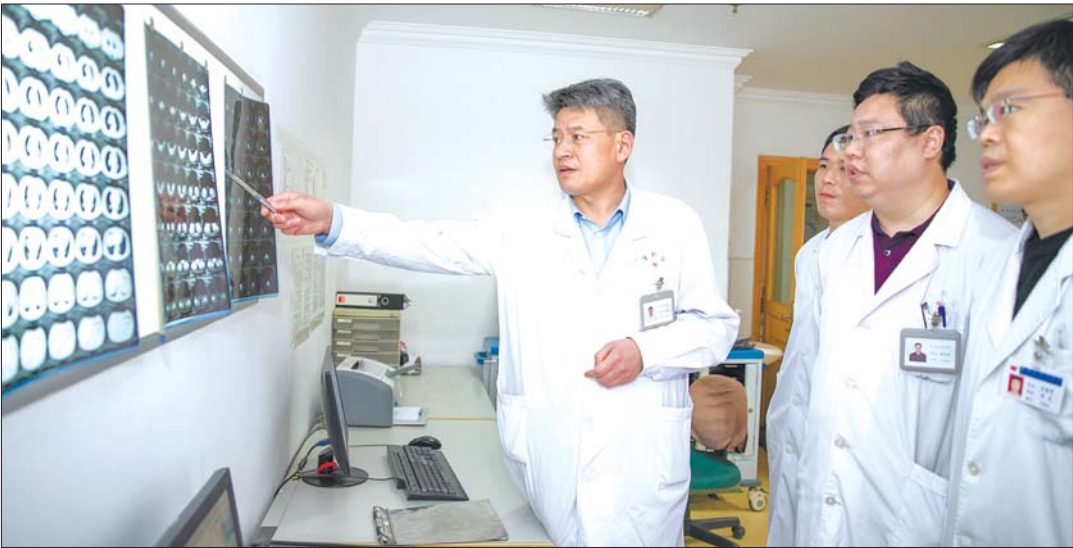
烟台毓璜顶医院普外儿外科主任吕忠船及其团队： 胆大心细，练就悬壶医匠

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 孙淑玉 通讯员 李成修

在非门诊时间内,想找到外科主任并不容易,他们往往不是在手术就是在准备手术的路上。但想找毓璜顶医院普外儿外科主任吕忠船又很容易,早上6点半准时到病房门口“堵”他,几乎一找一个准。从医多年来,这个习惯雷打不动,在他的带动下,普外儿外科的查房时间都跟着提前了。

他坚信“每台手术都是独一份的宝贵经历”,在自己做到了的同时,他也将这份“秘诀”传授给团队其他人。从一个不放弃任何小手术的坚守者,他正慢慢转变为站在同事身后的那个“护航人”,手把手带领团队完成梯队建设,让更多患者受益。

胆大、心细是吕忠船的标签,也是他带团队的特色。不轻易向复杂病例低头,不随便放弃每一位患者,但同时手术的各个环节中严把关,做到细心、耐心和有爱心,是烟台毓璜顶医院普外儿外科口碑得以延续的“秘诀”。



吕忠船(左一)团队分析患者病情

不仅敢为老年、危重症患者“操刀” 更严控术后并发症发生率

在烟台毓璜顶医院普外儿外科,说吕忠船是“老年之友”没人会反驳。患者及家属的口碑传播,让老年、危重症胃肠癌患者“扎堆”求医。老年患者因身体底子差,并发多种疾病,手术难度大、风险更高。吕忠船和团队从不肯轻易放弃任何一位患者,在他们看来,敢做手术只是基础,如何避免术后并发症、提高患者的就医体验才是他们更高的追求。

81岁的陈先生体检查出胃癌,因合并心衰、贫血、糖尿病、下肢静脉血栓等,被多家医院婉拒,家人慕名找到毓璜顶医院普外儿外科,希望能尽快为老人手术以减轻痛苦。完善相关检查确认肿瘤无远处转移,吕忠船主任及其团队制定了详细的手术计划。术前先为老人调整心肺功能、改善营养状况并纠正贫血,术中通过腹腔镜微创手术最大限度减少创伤并完善相关辅助治疗,最终

顺利为老人切除了肿瘤,并在恢复良好后出院。

像陈先生一样,在普外儿外科得到有效救治并因此收获高质量晚年的患者并不在少数,近年来仅90岁以上的胃肠癌手术,吕忠船和团队就做了近百例。97岁的王先生十年前因结肠癌慕名找到吕忠船顺利进行了手术,如今依然身体硬朗,能照顾自己的起居。

“在我们科,为70-80岁的患者进行手术是很常见的事。”吕忠船主任称,危重症及老年患者多,这就对手术团队提出了更高的要求。尽量缩短手术时间的“求快”只是一方面,如何做到又快又好,尽快避免术后并发症才见真功夫。

对胃肠癌患者而言,术后出血和由此引发的胃漏、肠漏才是最麻烦和可怕的,这不仅影响手术质量,严重时甚至会直接威胁患者的生命安全。结合多年手术经验,吕忠船和团队用“笨办法”

严把手术并发症的关,虽然医护人员更累更辛苦,但患者却实实在在受益。

“术中严格遵守各项操作要求,术后看护到位是关键。”吕忠船告诉记者,在普外儿外科对每一位危重症患者轮班值守是硬标准,即使一天要做4-5台手术,只要有危重症患者下来,负责医生必须跟到重症监护室陪伴。这之外,普外儿外科的查房也更频繁,除了每天的早查房外,中午和下午住院医生也必须到床前探望,以便及时发现患者的病情变化随时做出治疗调整。

正是这样的用心,让毓璜顶医院普外儿外科给危重症及老年胃肠癌患者交出了一份满意的答卷。烟台毓璜顶普外儿外科吕忠船和团队每年经手的胃肠手术在500-600台,各类手术量达200余台。去年一年,吕忠船和团队所负责的普外儿外科没有出现一例严重的术后并发症。

珍惜每一台手术的历练 他更愿意做手术的“护航人”

都说艺高人胆大,但在吕忠船看来,成就一名好医生的却是患者,是每一位患者的信任和每一台手术的历练才让术者更有信心和底气。

从不挑手术,珍惜每一台手术的历练,吕忠船坦言工作的前十年他几乎没休过假,由他操刀的急诊手术量甚至比同事做的择期手术还多,这些积累虽然付出良多,但也让他有了“心里不慌”的底气。吕忠船回忆说,一次他在直肠癌手术时遇上骶前静脉出血,连压了多块纱布,观察了近一晚上患者转危为安,那之后再遇上术中出血他就不慌了。

从医生变身团队领头人,吕忠船也将这份经验传承了下来,给年轻大夫更多的锻炼机会,做他们身后的手术“护航人”。在他心里保证患者手术安全的底线不能触碰,但完成团队的梯队发展又刻不容缓,因此哪怕做手术护航人会浪费大量的时间和精力,他从没后悔过。

“团队要发展,单靠个人是行不通的,只有协同作战才能发挥最大的作用。”吕忠船说,每年医院都会组织年轻医生外出学习先进的手术理念和技术,再运

用到实际工作中。遇上有相关学科的学术会议和手术演示,吕忠船也会鼓励团队成员积极参与,从中学习并成长。

更多时候,吕忠船还将对患者成就医生的感恩体现在工作的点滴中。普外儿外科危重症手术多,术前沟通尤为重要,但怎么沟通却考验着医生的能力。“不仅要说明病情,更要让患者家属能接受。”吕忠船说,想做到这两点无非就是专业知识储备充分和以同理心待之。

说到这,吕主任分享了自己的亲身经验,高中时父亲被石子砸伤导致骨盆骨折入院,陪护期间因不懂接尿细节,他曾被医生狠狠“训斥”过,虽然明白医生是出于病人安全考虑,但他却暗下决心,长大以后做医生一定要好好跟病人说话,这个年少时对自己的承诺一直影响着他。

在吕忠船看来,一个真正的好医生需要的不仅是医术高超,更应该想患者所想,急患者所急,以实际需要精进技术和提升服务质量。“惟期济世悬壶在,医尽民间痼疾人。”不拒绝每一位患者,尽力给他们提供最优的诊疗服务,是吕忠船和团队的目标也是他们孜孜不倦的追求。



吕忠船(左三)团队讨论患者病情

致力腔镜下疝的个体化治疗 更着力推动学科的区域发展

虽然只是身体某个器官或组织通过薄弱处外凸,有时也不痛不痒,但“疝”却不可小觑,稍不留神就可能威胁生命安全。从开刀疝修补到通过腔镜完成的疝个体化治疗几乎达到100%,吕忠船和同事却不满足于于此,在不断提升自我发展空间的同时,他们还勇担责任,着力推动烟威地区疝的学科发展,让更多同行和患者受益。

招远50岁的李女士被巨大切口疝困扰多年,胃肠等腹腔内器官都已移位外凸,肚子上鼓出了大包,辗转北京、上海等地,均被告知需要通过绑腹带调整第二腹腔再进行手术,但李女士依从性差,绑腹带用时时断,导致病情不断发展。

日前,她突然出现疝气嵌顿,伴发严重腹痛和呼吸困难,从招远紧急转入毓璜顶医院时情况十

分危急,如不立即进行手术极有可能因肠坏死危及生命。但勉强开腹手术,第二腹腔比第一腹腔还大,有可能出现腹腔“关不上”而导致手术失败或需要再次手术。

时间就是生命。紧急关头来不及多想,吕忠船和团队在和患者家属进行充分沟通后,立即为患者进行手术。术中将两侧腹直肌前鞘切开增加腹腔容积并通过大网膜进行切除来减少腹腔内容物,成功为脏器归位提供了充足的空间,一次手术就为患者解决了问题。术后在病房观察了4天,患者顺利出院,家属感激吕忠船及团队的救命之恩,特意送来锦旗致谢。

从最初只能做开刀疝修补手术,发展成目前能够开展所有疝的微创手术,再到为每位患者提供疝的个体化治疗,吕忠船和团队从未停下探索的脚步。近年来直肠肿瘤患者日益增多,造口疝

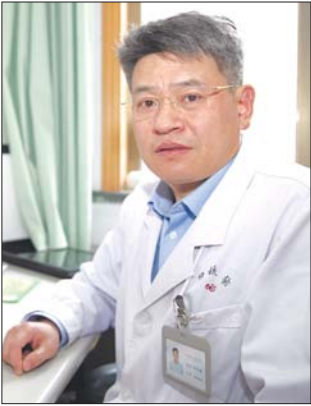
的发病率越来越高,但因这类患者多有严重的腹腔粘连,且因患者生存期短,手术风险大且易复发,很多人都望而却步。考虑到患者的需求,吕忠船和团队通过腹腔镜及开刀相结合的杂交技术进行造口疝的治疗,操作时间短、安全性高,为患者大大减轻了痛苦。

在提升科室治疗水平的同时,毓璜顶医院普外儿外科还不忘为推进区域医疗发展做出自己的贡献。2016年,烟台市医学会外科学分会疝与腹壁外科学组成立,吕忠船作为主任委员,通过定期开展学术讲座、进行手术演示等与各地市单位进行学术交流,带动学科发展。因手术量大、手术质量高,2018年中国疝病专科联盟登记随访系统疝病治疗和研究中心烟台毓璜顶医院分中心落户烟台毓璜顶医院,这也是胶东地区最大的一家获得认证的单位。

专家简介

吕忠船,主任医师,硕士研究生导师,青岛大学附属烟台毓璜顶医院普外儿外科主任。兼任中国医师协会肠痿专业委员会委员,中国医师协会结直肠肛门学会结直肠肛门康复管理委员会委员,中国医师协会肛肠医师分会围手术期康复管理委员会委员,山东省医学会普通外科分会疝与腹壁学组委员,山东省医学会普通外科分会胃肠外科学组委员,山东省医师协会胃肠外科医师分会委员,山东省医师协会疝与腹壁外科医师分会委员,烟台市普通外科学会副主任委员,烟台市疝与腹壁外科学组组长,《大中华疝和腹壁外科杂志》特约编委。

临床主要从事胃肠外科疾病的外科治疗、临床营养与肠痿治疗、疝与腹壁外科疾病的治疗,尤其是胃癌的规范化



手术治疗、大肠癌的微创腹腔镜外科手术和直肠癌的保留盆腔自主神经手术。

作为项目负责人主持和参与科研课题4项,发表SCI论文14篇,中华系列及其他核心期刊论文20余篇,主编专著6部,以副主编或编者编写和编译专著2部。