

# 来医院就诊 如何选择专家

## 济阳区人民医院送你一份专家攻略

通讯员 杜秀香

### 普外一科

#### 专业特色:

1、肝肿瘤:熟练开展肝脏各类良、恶性肿瘤的治疗。包括:原发性肝癌,继发性肝癌、肝良性肿瘤、肝囊肿等。可完成部分肝肿瘤切除术,可熟练完成肝肿瘤血管介入治疗,穿刺活检,可进行微波消融术等。腹腔镜手术开展顺利。

2、胆石症:保胆取石手术及经胆道镜微创治疗胆管结石常规开展。围手术期服用利胆排石制剂,能有效预防手术后结石复发,增加残余结石的排出率。与上级医院合作可完成经皮经肝十二指肠乳头扩张推石术,具有创伤小、住院时间短、总体花费低特点。

3、门静脉高压症:对肝炎后肝硬化引起的门静脉高压症,熟练开展门奇断流术。

4、肝脾破裂:可完成各种肝脾破裂手术治疗,最具特色的是肝、脾破裂的保守治疗拥有极高成功率,保存脏器,减少术后并发症。

5、超声介入:可熟练完成肝肿瘤甲状腺微波消融、穿刺活检,各种囊肿抽液固化术,PTCD及胆囊炎置管引流,肝脓肿及腹腔积液置管引流术等。

6、乳腺甲状腺专业:能够独立完成甲状腺癌根治术、甲状腺大部切除术、乳腺癌根治术,乳腺象限切除术,手术精细兼顾美容效果。率先引进最先进的麦默通锐旋系统,搭配高清彩超,熟练开展乳房良性肿物的微创旋切术,切口小,恢复快,不留疤痕!

7、疝外科专业:手术治疗各种腹外疝(斜疝、直疝、股疝、腹壁疝),并在全县率先开展无张力疝修补术,手术例数最多,复发率低。

#### 顾禾

男,硕士研究生导师、山东大学教授、主任医师,两腺外科主任。1985年毕业于山东医学院并一直从事外科临床工作,自1989年起专攻甲状腺及乳腺疾病的诊断与治疗并积累了丰富的临床经验。

擅长:各种甲状腺、乳房疾病的外科诊断与治疗及疑难甲状腺疾病的手术治疗。特别对乳腺癌的早期诊断,不同病期乳腺癌的个体化综合治疗(手术、放、化疗、内分泌治疗)有深入研究。

社会兼职:中国医药教育协会介入微创甲状腺分会主委;山东省抗癌协会乳腺分会副主委;山东省医师协会乳腺甲状腺分会副主委;山东省研究型医院协会甲状腺分会副主委;山东省医学会乳腺分会委员;山东协会临床协作专业委员会常委;山东省普通外科专业医疗质控中心委员;中国医促会肿瘤整形分会学组委员;《腹腔镜外科杂志》、《临床实用外科杂志》编委。

#### 吴德顺

副主任医师。山东省医师协会肝胆外科分会委员,山东省老年医学会肝胆胰外科分会委员,济南市普外专业委员会委员。

专业擅长:擅长门脉高压、胆道肿瘤、结石、胰腺肿瘤等肝胆外科疾病的手术治疗;肝肾囊肿的超声介入治疗;阻塞性黄疸外引流及各种腹腔肿瘤穿刺、活检。率先开展了腹腔镜胆囊切除术、胆道镜腹腔镜双镜联合治疗胆总管结石、腹腔镜疝修补术、经皮经肝胆管结石推石术。

#### 李增德

副主任医师,济南市医学会普外科专业委员会委员。

专业擅长:擅长胃肠、甲状腺、乳腺、肝胆等外科疾病的手术治疗。开展了低位直肠癌保肛术,乳腺癌改良根治术,保证了患者身体相对的完整,提高了生活质量。开展了胰、十二指肠全位切除术、左肝叶切除术等较大手术,技术达到了省市级水平。开展

来济阳区人民医院就诊如何选择专家,能让你既节省时间,又找对医生?选择优势特长和自己疾病对口的专家,是你首要的选择。即使同科的专家也各有所长,只有充分了解各专家的特长后,才能更好地选择适合自己的专家。送您一份专家攻略,我们将持续更新,总有一个专家适合你……



顾禾



宋希福



吴德顺



刘效锋



李增德



姚乐生

了腹腔镜下胆囊切除、阑尾切除等微创手术,创伤小、恢复快、费用低。在国家级、省级期刊发表论文十余篇;参与市级科研项目2项,分别获得厅级科学技术二、三等奖。

#### 宋希福

副主任医师,山东省医学会普外学会青年委员,山东省抗癌协会乳腺甲状腺专业委员会,山东省研究型医院协会甲状腺乳腺专业委员会,山东省老年医学会甲状腺专业委员会,济南市医学会普外专业委员会,济南市医学会甲状腺乳腺专业委员会。

专业擅长:擅长甲状腺、乳腺疾病的诊疗工作。对乳腺癌、甲状腺癌的个体化综合治疗有很深的造诣。先后在国内外期刊发表学术论文6篇;主持科研2项,获得山东省保健协会科技进步三等奖。

### 普外二科

#### 特色诊疗:

1、混合痔微创PPH术:具有手术时间短,术后肛门部疼痛轻,创伤小,术后住院时间短,恢复正常生活和工作早,远期并发症少等优点,吻合器环形切除黏膜为非开放性伤口,出血少,免除术后换药烦恼,可很快恢复正常生活,极大减少了病人的痛苦。PPH手术治疗环形内痔脱垂和痔引起的出血效果明显。独家开展PPH术(微创)治疗混合痔已有8年的历史,成功开展此手术1000余例,效果良好,恢复快,减轻了患者痛苦。手术水平达到省级医院水平,得到了患者的一致认可。

2、腹腔镜阑尾切除术:腹腔镜手术,俗称“钥匙孔”手术,它可以通过钥匙孔样大小的切口完成以往需要大切口才可能完成的手术,传统腹部手术一般需要十几厘米手术切口,创伤大,术后恢复慢,腹壁疤痕大。而腹腔镜手术,仅在腹壁切3-4个0.5-1.5厘米的小切口,术后基本不留疤痕,因其创伤小,术后发生肠粘连、肠梗阻的可能性很低。同时腹腔镜有利于整个腹腔内的观察,某些情况下,阑尾炎的症状不典型,如果怀疑有其他方面的疾病,可以进行整个腹腔探查。如女性病人腹腔镜切除阑尾的时候可以做卵巢、子宫等的探查。而常规的手术切口难以进行。

#### 刘效锋

副主任医师,济南市医学会普外分会委员。2011年于北京大学人民医院微创外科进修。

专业擅长:擅长胃肠外科常见病及多发病的诊治,尤其对胃癌、结直肠癌的诊断、手术及术后综合治疗有丰富临床经验。率先开展了腹腔镜微创胆囊切除术及阑尾切除术。开展了腹腔镜微创手术——腹腔镜胆囊切除术及腹腔镜阑尾切除术。先后撰写8篇论文在国家级、省级刊物发表。

#### 姚乐生

副主任医师,山东医学会肛肠学会会员。

专业擅长:擅长直肠肿瘤、肛裂、肛瘘、混合痔及肛周脓肿等肛肠疾病及烧伤、烫伤的诊治。在全区独家开展混合痔微创治疗术(简称PPH术),具有术后出血、痛苦少、恢复快、肛门无伤口、无疤痕,术后控便能力不受影响及术后不需换药且对内痔脱出的效果立竿见影等优势。开展肛周脓肿一次性根治术,效果显著,避免病人要接受2次手术的痛苦。开展烧伤烫伤专业的治疗,2012年成功抢救一名高龄大面积三度烧伤病人。他在国家级、省级医刊杂志发表论文6篇,并且多次被医院评为“十佳大夫”。



扫码下载齐鲁壹点 找记者 上壹点

编辑:彭传刚 组版:颜莉