



## ◆毕德明

**个人简介:** 世博高新医院特聘专家、主任医师、兼职教授。中华中医药学会外科专业委员会委员, 山东医学会普外专业委员会手术学组委员, 山东医师协会胃肠外科专业委员会委员, 济南医学会乳腺甲状腺外科专业委员会副主任委员。全国优秀中医临床人才。从事普外科临床工作三十余年, 在胃肠外科、肝胆外科、乳腺甲状腺外科有丰富的临床经验。擅长对肝脏、胆管、胰腺重大疾病的临床诊断、手术治疗, 具有国内领先水平, 并进行肝脏移植10余例成功经验。

## 科室简介

作为医院重点科室,拥有雄厚的医疗技术团队,现有主任医师2人,副主任医师2人。共开放床位50张,可顺利开展胃肠外科、肝胆外科、胸外科、两腺外科、泌尿外科及血管外科等各类手术。

中心配套设施齐全、先进,环境优雅。拥有进口蛇牌3D高清腹腔镜手术系统、进口电子高清腹腔镜系统、进口双极等离子前列腺电切系统、进口大功率钕激光系统、进口电子输尿管软镜、输尿管硬镜、经皮肾镜、电子膀胱镜、超声气压弹道碎石系统、双定位体外冲击波碎石机、来博瑞尿流动力学检测仪、泌尿科专用彩超、结石分析仪等高端设备和膀胱镜检查室、尿流动力学检查室和体外冲击波碎石室。中心积极践行“5+3+6”工程,严格按照阎敬武院长提出的“一切为了病人、生命只有一次、不惜一切代价、托起生命太阳”的理念,为患者提供精准化的医疗服务。



# 世博高新医院外科临床医学中心

# 打破高龄禁区，做“刀尖舞者”

近日,一名97岁老人因消化道穿孔来到世博高新医院就诊,经医院多学科专家联合诊治,目前老人已度过危险期,现正在恢复中。据了解,这是该院接诊的年龄最大的一名患者,在此之前,已有多名高龄患者在这里得到了妥善治疗,顺利出院。

“只要原则允许，  
我们必应救尽救，全力以赴”

据世博高新医院普外科主任毕德明介绍,患者来到医院时血压已经很低,尿量少,出冷汗,且烦躁不安,意识模糊,如果不及手术,就会危及生命。“当时老人因为感染中毒性休克,状态已经非常不好,必须要进行手术,但老人体质比较差,年龄又很大,做手术能不能撑得住,确实也很难说。”

经过询问病史及治疗,医生考虑引起这种情况的原因比较复杂。“除了患者患病时间长,已辗转过多家医院外,患者因为关节痛一疼就吃止疼药,也是诱发因素之一。”毕德明说。之后,世博高新医院普外科、麻醉科、心内科等为其进行了会诊,在得到家属的配合和支持下,医院决定为老人进行手术,全力抢救。“患者的穿孔较大,我们在全麻状态下,通过腹腔镜为患者做了穿孔修复,整个手术过程比较顺利,不过术后因为病人本来心脏就不好,曾经出现过心力衰竭的情况,病情一度非常危重,但在全院各科医务人员的协同配合和精心治疗下,还是帮助患者挺了过来。”毕德明说,“目前患者已经度过了危险期,身体也正在康复中。”

随着现代人传统观念的逐步改变,许多高龄病人开始注重生活质量,遇病不再选择“坐等靠”,上医院做手术的也多了,这为医院普外科提出了更高的要求。“医院已经接到多起高龄老人来医院做手术的病例,这是老龄化社会的特征之一,也是现在医学发展的挑战,我相信,随着现代医学技术发展迅速,手术技术的成熟,创伤的减小及相应配套措施的完善,使手术的安全性和成功率日益提高,手术向高龄领域拓展将成为趋势。”毕德明表示。

“不可否认,高龄患者往往多伴有心肺功能不全及各种基础疾病,无论是手术还是麻醉风险,都会比正常人要高得多。同时,遇到需要做手术的情况,很多医疗机构往往也因为担心老人耐受不了而选择了放弃。实际上,做不做手术,还是要通过综合评估手术的风险性和必需性。”毕德明介绍说,“医患需要彼此信任、理解、共同努力,对我们来讲,在规范和原则允许的范围之内,我们都会尽力施救,这不仅是基于对医院技术力量和硬件设施的自信,也基于对患者的责任。闫敬武院长在建院时就曾表示,医院要秉承‘敬畏生命、崇尚科学、呵护

健康、展现自我’的核心价值观,一切以病人为中心,所以,高龄患者也有争取生存的权利,而我们的原则就是应救尽救,全力以赴。”

## 从“开大刀”到微创 做好“刀尖上的舞者”

普外科是大部分医疗机构的“标配”科室,因为其病种全面,业务繁忙,风险相对较高,而被称为“刀尖上的舞者”。他们以手术刀为武器,凭借丰富的经验和彼此的默契配合,将应用广、难度高的各项腔镜技术运用得炉火纯青,将一个个高难度病人拉出死亡线。

家住高新区的王女士今年已77岁，因“便血两余年，头晕、乏力加重四天”入住世博高新医院。入院第一天，毕德明检查发现，王女士结肠部位有一10x12cm的巨大肿瘤，同时伴有糖尿病、心脏病、贫血、不完全性肠梗阻等症状，情况极其危险，随时危及生命。“治疗这种疾病的传统手术方法，是在整个腹部纵向切一长达30多厘米的大刀口，将病变的大肠全部切除。不仅创伤大、并发症多、恢复慢，而且还将大大降低病人的生活质量。”经过反复讨论论证，毕德明决定采用微创腹腔镜技术为患者治疗。

术中,在麻醉科、手术室医护人员的通力协作下,毕德明凭借丰富的手术经验,做到了微创及无瘤原则的完美结合,手术过程非常顺利,出血仅50毫升。因手术切口小及术区干扰少,并结合科室开展的早期应用肠内、外营养的快速康复理念,患者术后第二日便实现下床活动,第三日已通过肛门排便,体力及精神状态恢复迅速,无任何并发症发生,一周后康复出院。

“随着医院医疗能力的不断提升，整个普外科团队经历了从开大刀到现在的微创甚至是无创的发展和变革。微创拥有创伤小、恢复快、并发症少等优点，也是目前我们科室主攻的方向和常用的治疗手段，深受患者欢迎。这样能有效缓解患者痛苦，提升患者的就医体验。”毕德明介绍说，“就以我们最擅长的腹腔镜来说，目前，腹腔镜手术已广泛应用于普外科的各个方面，现在我们在手术中，除了一些肿瘤较大非开刀不可的，有九成左右都是选择尽量不开刀的。”

据了解,过去患者一听说到了普外科,

总是很担心,觉得自己生了大病,得动刀子,因为心理压力过大,反而给治疗带来了许多负面效应。“这种情况在当时确实存在,但随着现代医学的突飞猛进,现在在很多方面都已经有了更好的替代方案,这也是患者长期以来对普外科根深蒂固的印象所致,其实,随着医院普外科逐步加强医疗技术的科研运用,大力开展微创新技术,在胃肠外科、肝胆外科、胸外科、两腺外科、泌尿外科及血管外科等,都有了显著变化,微创技术已渗透到我院普外科大大小小各方面。”

遇病不能一切了之  
要对患者未来负责

日前,世博高新医院接诊了一例特殊患者,患者是一名40多岁的男性,因为突然消瘦又查不出病因,而到医院就诊。

据毕德明介绍,除了突然消瘦,患者还伴有白细胞、血小板减少,贫血,低蛋白等症状。“他之前已经去过国内多家医院了,甚至还收到过医院的病危通知书,但始终没查出原因,最后给的解释是消化吸收不良综合征。”来到医院后,经过询问病史,毕德明了解到,“因为疫情缘故,病人没有出门,时间一长,身体便吃不消了,他在家呕吐进不了食,以致极度消瘦,来的时候已经皮包骨头了,1.75米的身高,瘦的前胸贴后背,体重只有几十斤。”经过检查,医护人员发现,病人在胃窦附近有一个肿瘤,不仅如此,还引起了幽门梗阻。“这样除了进行手术,没有别的好方法,考虑到病人的体质较差,我们先为其进行了静脉和鼻饲营养,同时为手术做充分准备。”

“患者的肿瘤很大，在有些医院里，看到这种情况，一般都会选择切除，但我通过看他的CT和各种检查结果，加上术前对病情的判断，我觉得不仅能顺利切掉，还能帮助患者根治且避免复发。最后手术做的还是不错的，目前为止，病人恢复的也比较顺利，估计很快就能出院。”毕德明介绍说。

“作为医者,不仅要为病人治好眼前的病,还有考虑到患者日后的生活,其实有时候治好病并不难,‘一切了之’的情况已经屡见不鲜,但我们能帮患者保留的,尽量还是做好一些,能帮患者完善的,尽量还是努力一点,看病不仅是看一时,更是看将来。”毕德明表示,“当然,一切还需要在经过精确诊断和研判后才能做决定,这需要充分的多学科会诊及术前准备。”