



医疗技术减轻患者术后痛苦 是医生的人文情怀和实力的证明

—泰安市中心医院耳鼻喉科对鼻部手术改良的探索



手术是外科类疾病的主要治疗方法,医生用医疗器械对病人身体进行切除、缝合等治疗。在耳鼻喉科常见的鼻部手术就是鼻中隔和鼻窦手术,但是这两种手术的术后体验一般较差,给患者带来许多痛苦。泰安市中心医院耳鼻喉科副主任医师杨振刚针对此情况,一直专心钻研,改进手术方法,尽可能给患者带来良好的术后体验,体现了一名医生的人文情怀。

齐鲁晚报·齐鲁壹点 记者 宋鑫茹 通讯员 孙滨

鼻部手术后体验差,该如何改进?

鼻中隔偏曲和鼻息肉鼻窦炎是耳鼻喉科的常见多发病。鼻中隔偏曲可以导致鼻塞、压迫性头痛、鼻出血、鼻窦炎等症状,鼻息肉鼻窦炎则可导致鼻阻塞、鼻分泌物增多、嗅觉丧失等临床表现。鼻中隔偏曲的最佳治疗方案就是鼻内镜下的鼻中隔矫正手术,同样的,鼻内镜下息肉切除鼻窦开放术是彻底治疗鼻息肉鼻窦炎的最佳方式。虽然手术是最好的治疗方式,但是人体的五官比较敏感,尤其是鼻腔,当有异物进入鼻腔,会使人感到特别不适,可以导致鼻塞、头痛、流涕、失眠等。

“很多患者术后向我反映,内镜下鼻中隔手术的效果虽然挺好,但是手术恢复期时却很难熬。”杨振刚说。“因为,鼻中隔手术中需要剥离双侧的粘膜,矫正偏曲骨质,之后需要用填塞材料紧紧塞入双侧鼻腔进行压迫,才能够使分离开的粘膜紧贴在一起生长。虽然全麻时进行的填塞操作让患者浑然不觉,但是清醒后连续两天两夜的鼻塞头痛、口干舌燥就让人痛苦不堪了。”

“而息肉切除鼻窦开放术后,患者也会常常会因为鼻子里的填塞纱条而头部胀痛、眼睛流泪、鼻子不通气,最痛苦的时候是拔出纱条,这时候患者会感到剧烈疼痛、鼻腔出血、头晕眼花、心慌胸闷,有的患者甚至会当场休克,有时把陪在身边的家属也吓得一起昏厥了。”杨振刚说。

杨振刚对患者的痛苦感同身受,这促使他寻找能够替代这两种鼻部手术的方法,减轻患者术后的痛苦。这些年来,诸多耳鼻喉科医生都曾经尝试过采用软性填塞材料、硅胶夹片、磁性贴片、气囊水囊等等,但是都没有从根本上解决术后鼻塞、胀痛,尤其是需要再次取出的二次痛苦。“我希望病人从住院的一刻开始到出院,中间尽量没有什么痛苦。”他说。

采用新的医疗方式,减轻患者术后痛苦

从2019年上半年开始,泰安市中心医院耳鼻喉科开始以“鼻中隔缝合技术”来替代鼻中隔术后的鼻腔填塞,用柔软的明胶海绵等可吸收材料替代鼻窦术后填塞的油纱条等不可吸收材料,至今已经有上百例病人接受了改良的手术方式并顺利康复出院。据杨振刚介绍,鼻中隔缝合术是在内窥镜下使用精细针线采取“之”字贯穿法,在鼻中隔粘膜两侧形成“川”字形缝线,并用同一根线缝合切口,通过缝线的锚定作用,将双侧粘骨膜牢牢地贴敷在一起,而避免了填塞的痛苦。缝线一般在5天拆除后患者就可以出院了,比之前还缩短了2天的住院时间。而鼻窦手术后采用可吸收明胶海绵填塞,术后2天



○医生简介

杨振刚,泰安市中心医院耳鼻喉科,副主任医师,山东大学耳鼻咽喉头颈外科专业博士,中国医学教育协会眩晕分会青年委员。主持山东省及泰安市科研课题2项,发表SCI论文2篇、省级以上论文10余篇,主编论著1部,国家发明专利1项。在鼻内镜外科、喉显微外科、睡眠外科、眩晕疾病等方面有较多研究。

扎实的手术技巧 赢得了患者的认可

两种新型鼻部手术的实施,最重要的还是依靠医生精湛的技术,特别是在缝合技术的时候,虽然技术相对并不复杂,但是在狭窄的鼻腔进行缝合也是需要技巧和耐心,杨振刚从最开始的半个小时,熟能生巧,缩短到现在三四分钟就能完成。杨振刚一直在不断突破自己,练习手术的技巧,精益求精,也不断收获患者们的认可。

2019年,杨振刚接诊了一位曾在其他医院做过鼻息肉手术的患者,患者手术后没有感到头痛眼胀,鼻子还可以自由呼吸,非常惊奇,甚至怀疑是否做了手术?杨振刚为患者讲解,是由于新方法、新技术的缘故,该患者还是半信半疑。经过一段时间的鼻部冲洗,该患者前来复查,内镜下看到鼻腔中非常干净通畅时,对杨振刚的技术而深深信服。

患者们良好的术后体验成为杨振刚不断突破的动力,泰安市中心医院耳鼻喉科开展两种鼻部手术在全国范围都属于前列,许多患者因此慕名而来。医生人文精神体现其职业道德,医生不仅要学医技,更要明医理,重视培育以人文精神为核心的医院文化,在关爱和尊重医务人员的同时,鼓励他们为患者提供更好的人文关怀。

“我想让鼻子手术的痛苦不再成为病人难忘的梦魇。”杨振刚最后说道。用过硬的医疗技术减轻患者术后痛苦,是医生的人文情怀也是实力的证明。医学探索是无止境的,作为一名满怀人文精神的医生,为着他钟爱的医学事业,杨振刚一路前行,义无反顾。