

# 腹腔镜微创技术为普外科发展增添新引擎

## ——高邮市人民医院普外科介绍

### ◆ 科室简介

高邮市人民医院普外科为扬州市首批重点专科，下设胃肠、肝胆两个专业组，经过几代人的努力各专业技术力量雄厚，人员配备齐全，现有床位120张，医生20名，其中主任医师5名，副主任医师4名，主治医师5名，硕士研究生7名，周宏、黄灿、孙喜元为高邮市有突出贡献中青年专家。

医院十分重视人才引进及培养，近两年本科招聘硕士研究生四人，并鼓励医生进行在职深造，有多名医生顺利完成在职研究生学习；有多人曾先后去上海瑞金医院、中山医院、上海长海医院、上海肿瘤医院、江苏省人民医院等全国知名医院进修学习，引进了一批新的诊疗技术和经验。

科室能够熟练开展胃癌根治术、结肠癌根治术、直肠癌低位保肛术、甲亢手术治疗、甲状腺肿瘤手术、甲状腺颈部淋巴结清扫、乳腺癌根治及保乳手术、胰头癌及壶腹部癌胰十二指肠切除术、肝癌肝叶切除术、门脉高压断流术等手术，常规开展肝肿瘤、肝内胆管结石、肝门部胆管癌、胆总管囊肿等复杂手术。

近几年腹腔镜微创技术成为科室发展的一个新亮点，在周边地区最早开展腹腔镜胆囊切除术，手术经验积累丰富。近几年来，重点发展胃肠道、脾脏等腹腔镜诊疗技术，现可熟练开展相关手术。目前全科人员同心同德、群策群力，按照三级医院建设按照标准，不断追求技术发展、追求质量提升，更好地为里下河地区人民群众的健康保驾护航。



### ◆ 专家介绍



周宏 外科主任医师，外科主任，硕士学位，高邮市有突出贡献中青年专家，曾获市、县级科技进步奖。从事普外科临床工作近三十年，擅长贲门癌、胃癌、大肠癌、乳腺癌、甲状腺癌等肿瘤诊治，对腹腔镜胃肠道肿瘤治疗具有丰富的经验。在省级以上医学杂志发表论文十余篇。为本地区普外科学科带头人之一。

专家门诊时间：星期五全天  
联系电话：15951055198(665198)



孙喜元 外科主任医师、医教科副科长、医患沟通中心主任、南通大学兼职副教授，获得高邮市科技进步三等奖一项，高邮市有突出贡献中青年专家。曾在上海瑞金医院普外科及北京中国人民解放军总医院(301医院)肝胆胰外科进修深造，擅长普外科疾病(包括腹腔脏器肿瘤、乳腺癌及甲状腺癌等)的诊断及治疗，尤其擅长胆总管及肝内胆管结石的治疗，胰腺癌及壶腹部癌的胰十二指肠切除术，肝门部胆管癌及胆管癌的根治性手术，其中“肝叶切除联合胆管整形修复术在肝内胆管结石治疗中的运用”这一技术填补了高邮乃至周边地区的空白，对普外科疑难危重疾病及复合性外伤的救治具有很深的造诣，是本地区普外科学科带头人之一。

专家门诊时间：星期三全天  
联系电话：13852552806(662806)



黄灿 外科主任医师，外科副主任，高邮市有突出贡献中青年专家。曾获江苏省卫生行风先进个人、高邮市优秀知识分子等荣誉称号，曾获扬州市科技进步奖。从事普外科临床及教学工作二十余年，擅长各类甲状腺手术、腹腔镜胆囊切除、肝叶切除治疗肝癌、胆总管囊肿、肝门部胆管癌等复杂手术。率先在省内在开展下肢静脉曲张激光治疗。在省级以上医学杂志发表论文七篇。为本地区普外科学科带头人之一。

专家门诊时间：星期五全天  
联系电话：13852758188(662838)



方广元 外科主任医师。扬州市医学会普外专业委员会委员。从事普外科临床工作二十余年，对胃肠道肿瘤及乳腺癌的诊疗经验丰富，率先在周边地区开展低位直肠癌保肛手术治疗，在省级以上医学杂志发表论文十余篇。为本地区普外科学科带头人之一。

专家门诊时间：星期一全天  
联系电话：15252510010(660010)



徐光明 外科主任医师。江苏省抗癌协会大肠癌专业委员会委员，扬州市医学会肿瘤专业委员会委员。曾获扬州市自然科技优秀论文奖。从事普外科临床工作二十余年，擅长胃癌、乳腺癌、甲状腺癌、胰腺癌等肿瘤根治的规范化治疗，腹腔镜手术治疗具有一定经验。在省级以上医学杂志发表论文十余篇。为本地区普外科学科带头人之一。

专家门诊时间：星期四全天  
联系电话：13773451845(661845)

### ◆ 医疗技术

## 腹腔镜微创——取代传统手术的新方法

徐姓老年女性患者因腹部隐痛不适来我科治疗，胃镜诊断为胃间质瘤，需手术治疗，患者既往有阑尾切除病史，由于瘢痕体质的原因，患者皮肤上留下了一条明显的瘢痕，一提到又要手术，患者对传统开腹手术有明显抵触情绪。根据患者的具体病情，科室制定采用了腹腔镜微创治疗的方案。腹腔镜手术，普外



科初期主要应用于胆囊疾病的治疗，随着技术的日渐成熟以及科学技术的进步，已广泛应用于普外科手术治疗。通过耐心细致的沟通，患者充分了解了微创手术的优势，只要通过在腹部打开一个很小的洞代替传统的长切口，灵活的操作器械代替了人的手指，手术视野的清晰程度甚至胜过了直视，完美的暴露，清晰的分离，精准的切除，丝毫不亚于开腹手术。手术耗时不到一小时，成功为患者进行了胃间质瘤切除。患者于手术次日即下地活动，术后两天拔除胃管，三天拔除腹腔引流管，进食良好，复查各项指标正常，顺利出院。

腹腔镜手术较传统手术具有创伤小、恢复快、住院时间短、瘢痕小、术后并发症发生率低等诸多优势。此项技术产生、发展于上世纪七、八十年代，最早应用于妇产科疾病诊疗，随着电视腹腔镜技术及冷光源的发明，应用范围逐步扩大。近十余年，普外科腹腔镜诊疗技术蓬勃发展，胆囊、胆道、甲状腺、胃肠道，甚至胰腺、肝脏部位的微创手术已渐成熟，这也无疑是普外科手术发展的一个大趋势，科室通过不断拓展腹腔镜技术范围，为普外科进一步发展提供了广阔空间。

胆道结石是普外科常见病，多发病，传统治疗靠非直视的钳夹，缺点是成功率低、易造成损伤。现代纤维光学的发展为这一疾病的治疗带来了新的方法——纤维胆道镜。53岁的男性患者因腹痛入院，MRCP诊断为胆总管结石及左右肝管内结石，我们为进行了胆道镜取石术，经过光学转换在显示器上清晰地看到了胆管内的结石，网篮完整地取出了结石，患者术后恢复良好。

纤维胆道镜外型纤细，视野清晰，插入安全，能够显示清晰的影像，甚至是细微的变化，诊断和治疗胆道疾病更加容易，更加安全，更加准确。通过纤维胆道镜，可以探查胆总管和肝内外胆管，能在直视下看到肝内胆管分支内的结石，还可通过胆道镜用结石篮和气囊导管等取出结石。

胆道镜具体适应证为(诊断或治疗):1.胆总管结石、肝内胆管结石;2.胆管梗阻、胆管癌;3.寄生虫、异物以及胆管内其它所见，如良性肿瘤、息肉、应激性溃疡、肉芽肿等;4.胆总管壁增厚、增粗超过1cm者;胆汁混浊;胆总管下段触及硬结或胰腺有硬结者;5.梗阻性黄疸、严重胰腺炎或胆源性胰腺炎;6.胆道术后综合征，原因不明的胆道出血，胆道测压异常;7.胆道狭窄、硬化性胆管炎;8.静脉胆道造影、经皮肝穿胆道造影、十二指肠镜逆行胰胆管造影及术前超声波显示肝内、外胆管有异常;9.术中造影出现的假阳性，如气泡等进行核实。



胆道镜取石——把石头「抓」出来

**健康家园** 总第134期 2015年第10期

高邮市人民医院 主办 [www.gymy.com](http://www.gymy.com)

官方QQ: 2935505986  
官方微信: js\_gymy  
腾讯微博: @高邮市人民医院

主持人: 夏在祥 组稿: 人民医院办公室