



俞甲子医生团队用创新改良术式为患者实施手术。

宁波首次!

创新术式为患者解七年之苦 相关手术视频亮相国际权威期刊

几天前,宁波市医疗中心李惠利医院结直肠外科俞甲子副主任医师收到了一份长达7页的手写感谢信。患者刘女士(化名)被便秘困扰7年之后,由俞甲子主刀,通过创新改良后的术式为其彻底解决了问题。与此同时,这一新术式相关的论文及手术录像在结直肠外科领域国际权威杂志《Colorectal Disease》发表,这也是宁波医生首次在这本权威杂志上获得一席之地。

1 身心饱受疾病困扰 手术让她重获新生

刘女士今年40岁,2017年10月她第一次出现腹痛、便秘的症状,经过当地医院的治疗,病症得到缓解。但从那以后,刘女士的排便完全要依赖于通便药物。不过,药物带来的副作用也不小。每次吃完都会引起腹痛,也没有了食欲。

几年间,她在宁波、杭州、上海等地辗转就诊,多次进行胃肠镜等相关检查,都没有查明引起便秘的源头,只能靠吃不同的通便药物缓解症状。漫长且看不到尽头的就医路让她无法工作,更没有精力照顾老人和孩子。而且,疾病带来的痛苦对她的心理也造成了严重负担,出现了抑郁症状,终日恍恍惚惚,家人不得不把她送到精神卫生科,进行了长达半年的住院治疗。

几个月前,她因为再次突发肠梗阻来到李惠利医院急诊就

诊,接到会诊通知的俞甲子医生详细了解病情后,怀疑病因是慢传输型便秘,表示可以通过手术解决。“我感觉就像看到了救星一样……”刘女士在信中将当时的心情一一描述。

经过详细的术前检查,明确了刘女士慢传输型便秘的诊断,俞甲子为其实施了腹腔镜下全结肠切除手术。不过与以往实施该术式不同的是,这次俞甲子对手术入路和流程进行了创新改良。

为了简化手术流程、提高手术效率、加快手术进程,俞甲子在结直肠外科病区副主任杨沔的指导下,经过长期的临床积累,创新性地提出了新的手术入路和手术流程。“以往的手术入路和操作流程与医生的临床经验以及个人习惯有很大的关系。我当初设想,如果将所有的结肠及肠系膜能像翻书一样先翻起来,再进行

相应的剪裁是不是更简单?实践也证明了,这样的改良,不仅使得解剖层面更容易更准确,不会损伤其他组织结构,也容易上手,方便推广。”俞甲子说。

术中,出血量也从原来的50毫升-100毫升降为几乎零出血,这也让手术视野变得更为干净,俗称“白色手术”。平时需要4小时-5小时完成的手术,在该手术入路和流程下,只花了2个小时就完成了。

术式的改良让患者的术中创伤更小,恢复得也更快。一个多星期后,刘女士就出院回家。

“很感谢很感谢俞医生,是他耐心地讲解分析我的病情,鼓励我,让我有勇气迈出了这一步,更是他那精湛的医术让我重获新生。”出院回家后,刘女士专门手写了一份感谢信,用这种朴素又真挚的方式向俞甲子和团队表达谢意。

2 获赞“Great Work”

令人欣喜的时,俞甲子所在的团队将该手术论文及录像在结直肠外科领域权威杂志《Colorectal Disease》成功发表。这也是宁波首次有医生以手术录像的方式登上该专业领域的权威杂志。

《Colorectal Disease》是英国肛肠协会会刊,所有的评审专

家都是该协会委员,为了维护协会的名誉,对送稿的论文、手术录像都有着极高的要求。俞甲子医生介绍,他平时有在这个期刊观看学习国内外著名专家发表的手术录像的习惯,渐渐萌生了自己投手术录像的想法。

由于该手术录像操作技巧高,解剖层面清晰,术野几乎没有

出血,操作流程顺畅,一经投稿后立马收到的杂志社评审专家的好评,其中一名专家回复评语是:Great Work!

为了让手术步骤更加形象具体,俞甲子还手绘了关键步骤的手术示意图,明确了手术的解剖标志和避坑注意点。 记者 陆麒雯 通讯员 张林霞 文/摄

成功实施胰十二指肠切除术 这家区级医院 再登普外手术“天花板”

对于肝胆胰外科医生来说,胰十二指肠切除术这8个字是一组特殊的存在。这一手术难度大、风险高、并发症发生率高,曾被业内誉为普外科手术的“珠穆朗玛”。

近日,宁波市第九医院胃肠、肝胆胰外科裘丰主任医师及丁冠军副主任医师团队,继2022年10月用这种手术方法为一名70多岁的患者成功切除胰头癌后,再次攀登这座学科上的“珠穆朗玛”,成功为一位77岁患有胰头癌并侵犯肠系膜上静脉的男性患者,实施了胰十二指肠切除术以及肠系膜上静脉切除和重建。

据介绍,77岁的朱先生近半个月来一直恶心、干呕,并且时常感觉到无力,于是前往宁波市第九医院消化病中心就诊。通过各项检查并结合临床表现,朱先生确诊为“胰头占位并压迫十二指肠,同时肿瘤侵犯肠系膜上静脉及结肠中动脉”。

胰腺肿瘤病情凶险,有着“癌中之王”之称。面对如此凶险的疾病,家属刚开始也拿不定主意该到哪里医治,后得知该院曾成功救治过一胰头癌患者,于是决定留下来,毕竟在家门口就医方便。

该院肝胆胰、胃肠外科团队裘丰主任团队,经院内MDT病情讨论和评估,最终决定实施胰十二指肠切除术(LPD)+肠系膜上静脉切除、重建术+右半结肠切除术。

据介绍,这次手术切除的范围很大,包括部分胰腺、十二指肠、胆囊、胆总管、部分胃及空肠上端、右半结肠、肠系膜上静脉肿瘤侵犯部分及重建,并且要做胰肠吻合、胆肠吻合、胃肠吻合、回结肠吻合,手术难度大,对手术团队的要求极高。尤其是其中的胰肠吻合,更是核心和难点,一旦术后出现胰漏,极易引发严重的腹腔大出血及腹腔感染,对患者来说后果可能是灾难性的,因此胰肠吻合也被外科医生们称为“死亡之吻”。

经过充分的术前准备以及术中每个环节的精密配合,朱先生的手术顺利完成,术中出血量不到200毫升。

这次复杂胰十二指肠切除术的成功实施,标志着宁波市第九医院这家区级医院外二科的诊疗技术水平再上了一个新台阶,也充分展现了外二科作为市县临床重点专科的技术实力。

记者 程鑫 通讯员 郑诚 文/摄



医生团队正在为患者做手术。