

特别报道·专题

综合诊疗服务和水平再迈新台阶

龙岩人民医院技术赋能,三科室精准治疗守护群众健康

近期,龙岩人民医院在神经外科、消化内科及疼痛科通过一系列医疗技术的革新与应用,提升了医疗服务质量和诊疗水平,给红土地群众带来实实在在的获得感。

神经外科率先引入UBE技术(单侧

双孔脊柱内镜微创治疗技术),这一创新疗法通过小切口,实现对腰椎间盘突出的高效治疗,不仅降低了手术风险,更为患者带来了更加安全、快速的康复体验。

与此同时,消化内科团队也展现出了卓越的技术实力,他们运用精湛的ESD

治疗(内镜黏膜下剥离术),精准地狙击并去除了SSL(无蒂锯齿状病变),有效保障了患者的肠道健康。

此外,疼痛科成功开展的鞘内泵植入术极大地缓解了癌痛患者的痛苦,有效改善了他们的生活质量。

01 UBE技术: 小切口,高效治疗腰椎间盘突出

近日,被腰腿疼痛折磨了一年多的张阿姨在龙岩人民医院进行了手术。

神经外科技术团队使用最新的单侧双孔脊柱内镜微创治疗技术——UBE技术,在张阿姨腰部打了两个5毫米左右的切口作为手术通道,一个通道提供手术视野和生理盐水冲洗,另一个通道用于器械操作,像GPS导航一样精确找到病变部位,进行脊椎微创手术,成功摘除脱出的椎间盘髓核。

术后,张阿姨的腰腿痛即刻得到缓解。48小时后,张阿姨能借助工具下地行走。“满意满意,十分满意!”张阿姨对手术效果赞不绝口。



神经外科副主任、副主任医师侯建金介绍,UBE技术是一项新兴的微创外科技术,特点在于微小切口、低组织损伤,结合内镜清晰视野与开放手术操作灵活性,实现了手术微创化、内镜化。

该技术广泛适用于多种脊柱疾病,包括各类型椎间盘突出、椎管狭窄、颈椎病等,可完成髓核摘除、椎管减压、椎间融合等多种手术操作。

侯建金进一步介绍说:“其主要优点是创伤小,恢复快。较传统开放手术,UBE技术通过更小切口操作,减轻患者创伤,术后恢复迅速,短期内即可活动;疗效显著。能彻底解除压迫,充分松解脊髓及神经根。疗效与开放手术相当,有效改善患者症状;安全性高。在内镜辅助及生理盐水环境下操作,更好保护神经结构,降低手术风险,提升手术安全性与成功率。”

02 ESD治疗: 精准狙击胃肠道早期“隐形”病变,守护肠道健康

近日,连先生在龙岩人民医院的体检中发现了肠道黏膜“无蒂锯齿状病变”。

据了解,在内镜下,医生较易于识别结胃肠道腺瘤和息肉,而肠息肉中有一种极为特殊的类型,因其无蒂或扁平,通常与正常黏膜难以区分,因外形隐蔽难以发现,在显微镜下隐窝呈现锯齿状改变,被称为“无蒂锯齿状病变”(英文简称SSL)。

内镜检查中,该院内镜室郑晓丽副主任医师发现连先生直肠近肛门的位置有一处约4cm长度的黏膜扁平隆起,经过仔细辨别,怀疑发生病变,在医生的建议下,连先生住院进一步治疗。

詹冰主治医师对病变进行评估后,在连先生既往痔疮手术疤痕附近,通过

ESD治疗(内镜黏膜下剥离术),完整切除了该病变,病灶标本长度超过5cm。得益于肠镜下ESD微创治疗的创伤小、恢复快等优势,连先生很快康复出院。



术后的病理结果显示,连先生的扁平肿物为“无蒂锯齿状病变”,是结肠癌的癌前病变。如果不及时干预,有3%~15%的无蒂锯齿状病变将发生癌变。

据了解,因无蒂锯齿状病变(SSL)与周边正常肠黏膜没有明显的高低差,且表

面覆黏液,在内镜下难以被发现且大多数SSL无症状,极少出现便血,极易漏诊,因此,SSL是结肠间期癌发生的重要原因之一。

郑晓丽副主任医师介绍,肠镜检查是筛查SSL的最佳手段,因其“隐匿性”,需要良好的肠道准备、充足的退镜时间、色素内镜辅助及医生经验提升SSL检出率。

SSL的临床处理多选内镜下完整切除,但连先生的较大病灶则需要内镜黏膜下剥离术(ESD)才能进行完整切除。ESD是目前治疗消化道早癌及癌前病变的新型微创方法,优势在于创伤小、保留消化道结构、降低手术风险及术后影响,便于患者接受多个部位多次治疗及病理分析,疗效显著。

03 鞘内泵植入术: 高效镇痛,为癌痛患者带来新希望

近日,龙岩人民医院疼痛科收治了一名肺癌伴多发骨转移的肿瘤晚期男性患者。

患者因肿瘤骨转移,导致下肢肿瘤性病理骨折,疼痛剧烈,每日口服大剂量羟考酮缓释片(每天120mg)以及吗啡片(每天20mg),但是止痛效果不佳。疼痛致其无法平卧休息且伴随着头晕、恶心呕吐、便秘等副作用,多日失眠,严重影响其生活质量。

疼痛科苏松德主任在了解患者基本情况并排除手术禁忌后,在同患者及家属商议后,决定对患者施行“鞘内吗啡泵药物输注系统植入术”。



术中,苏主任通过微创手术将导管置于患者脊髓(蛛网膜下腔),连接输液港埋置于皮下,通过连接镇痛泵将镇痛药液持续不断输注,从而帮助患者安全有效地镇痛。

术后,患者疼痛显著缓解,睡眠改善,带泵出院,生活质量得到了极大改善。

据了解,癌痛作为一个世界性难题,每天都在影响无数患者的生活。在中晚期癌症患者中,疼痛发生率高达70%~90%,患者出现疼痛后往往会导致失眠、食欲减退、疲劳和乏力,常伴随恐惧、抑郁、焦虑等心理问题,即使规律地服药,很多患者仍然遭受着难以忍受的剧烈疼痛,对后续的癌症相关治疗也抗拒接受。

苏松德主任介绍,鞘内泵植入术是镇痛新技术,通过向蛛网膜下腔输注镇痛药物,阻断疼痛信号通过脊髓向大脑传递,能够高效治疗难治性、顽固性癌痛及非癌痛疾病(如术后顽固性疼痛、带状疱疹后神经痛等)。其优势包括:高效镇痛、副作用少、费用减少、疗效持久稳定,且术后可随身携带出行,不影响日常生活,有效提高患者生活质量。该技术是目前国际上公认的治疗顽固性癌痛的领先技术,世界卫生组织指南中已将其作为顽固性、剧烈癌痛治疗的“第四阶梯”。

目前,龙岩人民医院疼痛科已成熟开展鞘内泵植入术,该技术为癌痛及慢性顽固性疼痛患者提供了新的治疗选择,标志着龙岩人民医院疼痛科在解决顽固性疼痛的综合治疗水平迈上了一个新台阶。