

市六医院金山分院微创新技术为健康“骨”劲

韧带重建,截骨再续,微创显神威

近日,市六医院金山分院骨科运用前后交叉韧带断裂重建术、尺骨截骨环形外固定支架固定骨延长术、微创髌前入路治疗浮膝损伤等微创新技术,为多名患者减缓伤痛。

“联合重建” 点燃健康“膝”望

顾先生因车祸被送至市六医院金山分院急诊,MRI检查提示左膝前后交叉韧带断裂。当膝关节前交叉韧带和后交叉韧带两条韧带在同一时间内发生完全性断裂时,膝关节将面临极高的不稳定风险,患者不仅痛苦难忍,还可能造成膝关节脱位等进一步损伤,严重限制个人的运动能力,影响生活质量。

现有关节镜下微创治疗手段,通过精细的外科技术,可以在一次手术中同时对前后交叉韧带进行重建,使用自体或者异体组织移植,修复受损韧带,减少患者多次接受麻醉和手术的风险,缩短整体恢复时间,并有助于更快地恢复正常生活。

但该技术手术难度大,需要手术医师具有丰富的经验和技巧。

为尽快解决顾先生病痛,市六医院派驻专家、金山分院骨科主任何耀华教授毅然决定一期完成关节镜下行前后交叉韧带断裂重建术。术后,顾先生膝关节稳定性良好,对比右膝关节,未见明显区别;术后第二天,即可行膝关节屈伸功能锻炼,并可拄拐下地活动。

“截”然不同 解除“枷锁”矫形好
李先生十年前因外伤导致右前臂骨折畸形愈合合并肘关节脱位,在外院就诊均未获得满意疗效。日前,慕名来到市六医院金山分院骨科门诊就诊。

市六医院派驻专家、金山分院骨科副主任张弛接诊后,经过询问病史与详细沟通,了解到李先生多年来承受着病痛折磨,手臂已出现功能障碍,决定为其进行手术治疗。

考虑到李先生同时存在骨折

畸形愈合、前臂短缩、肘关节脱位等问题,经过科内反复讨论和查阅相关资料,张弛决定为李先生实行一期尺骨截骨环形外固定支架固定骨延长术。术后通过缓慢牵张纠正患者前臂畸形后,再二期行骨不连植骨内固定术。在医护的共同努力下,术后患者很快开始康复治疗,并为后续手术做好充分准备。

微创介入 “小切口”赢生机

张女士因车祸导致全身多处骨折,在外院就诊时被告知需要手术治疗,但考虑到手术部位多、术中出血量大等因素,手术一再延迟。张女士的家人得知金山分院骨科技术力量雄厚,更有市六医院专家坐镇,果断来院治疗。

张弛副主任接诊后为患者制定了详细周密的治疗方案,决定采用微创髌前入路治疗浮膝损伤。在麻醉科、普外科、检验科等支持配合下,由张弛副主任主刀,采用微创小切口,置入股骨髓内钉和胫

骨髓内钉治疗多部位骨折,手术耗时3小时,术中出血少,术后患者疼痛明显好转。

据张弛副主任介绍,多发骨折往往创伤严重,需要尽快进行多部位手术,延迟手术时机极易发生脂肪栓塞、肺栓塞等并发症,导致严重后果,但传统手术方式创伤大、出血量多,近年来,金山分院骨科在运用微创手术治疗多发伤方面积累了丰富的经验,术中出血少,术后患者康复迅速,赢得了良好口碑。

市六医院金山分院骨科关节镜下前后交叉韧带同时一期重建、尺骨截骨延长术、微创髌前入路治疗浮膝损伤等新技术的开展,填补了学科空白,也标志学科能力建设进一步提升。目前,骨科关节镜手术、人工关节手术以及足踝外科手术等稳步开展,将持续为金山地区骨科患者提供优质、高效的医疗服务。

张晓峰、郭仕鑫

多学科强强联手,打赢生命保卫战

近日,市六医院金山分院普外科在多学科合作支持下成功完成院内首例腹腔镜辅助下近端胃癌根治术(全胃切除术),患者术后恢复良好,顺利进食、出院。

家住亭林镇的陆老伯今年71岁,上腹痛1个月被确诊为贲门胃癌,在上海三甲医院治疗时,心电图、心脏超声提示心梗不排除,手术风险大,建议先就诊于心内科暂不适合行手术治疗,辗转多家医院后,均得到了相近的建议。

在好友推荐下,陆老伯来到市六医院金山分院心内科就诊咨询。心内科主任潘晔生仔细分析各项检查资料,认为心梗诊断并不充分,可以先处理胃部病变,再二期治疗心脏疾病为最佳选择。与家属充分沟通后,家属将老伯转至普外科治疗。普外科主任张卓奇综合分析后认为,手术治疗虽然不排除急性心梗发作的风险,如果不进行手术治疗,陆老伯体内的肿瘤将进一步转移,失去最佳手术治疗的机会。

经过精准术前评估,完善术前准备后,在普外科、心内科、麻醉科等多学科通力配合、协作下,张卓奇主任率领团队迎难而上,对陆老伯施行腹腔镜辅助下近端胃癌根治术(全胃切除术),顺利完成全胃切除、淋巴清扫和消化道重建。

在术前、术中、术后等多阶段,市六医院金山分院普外科团队熟练运用快速康复外科理念,在护理团队的密切配合和精心护理下,陆老伯术后恢复迅速,顺利进食,目前已顺利出院,家属也送来了锦旗表示感谢。

腹腔镜下全胃切除术操作范围广,解剖层面复杂,同时还要完成更具挑战的食道空肠吻合,手术操作难度大,不仅要求术者必须具备熟练的腹腔镜技术,还要求手术团队通力合作,要有默契的配合度。该例手术的成功开展,标志着市六医院金山分院普外科微创胃肠手术诊治技术再次迈上了新台阶,将为更多胃肠道肿瘤患者提供微创治疗的新选择。

谢容

区内首例! 肺结节微波消融术造福患者

近日,76岁的倪老伯有了烦心事,原来倪老伯因双下肢静脉炎在市六医院金山分院治疗时,胸部CT检查中发现右下肺结节增大,这可把老伯吓得可不轻……

胸外科副主任医师施仁忠会诊后,告知老伯该结节较之前检查增大并且出现了空泡,考虑为高危结节,遂转入胸外科治疗。经过进一步检查发现,老伯心肺功能差,既往有哮喘、高血压、糖尿病病史,存在手术禁忌;另外,因老伯年纪大,对手术顾虑较多。

针对此情况,胸外科申请组织MDT讨论,经胸外科、放射科、血液肿瘤科、医务科、设备科等多学科讨论后,认为CT引导下经皮肺微波消融术是最适合老伯的治疗方案。

完善术前各项准备后,在上海交通大学医学院附属仁济医院肿瘤介入科副主任医师施东华指导下,胸外科团队仅用时4分钟完成该手术,手术顺利,术后CT提示消融效果佳。倪老伯在术中、术后无任何不适,术后一天顺利出院。



此次手术是金山区首例肺结节微波消融术,标志着市六医院金山分院胸外科技术迈上了一个新台阶,医疗服务范围进一步拓

宽,针对广大无法行胸腔镜手术或害怕手术的肺结节患者,在治疗手段上有了更合适的选择。

张开耀

摘除胆囊只需1个小孔? 极致微创伤口“隐身”!

“终于不用再受反复腹痛的折磨了,真好!”近日,叶先生在市六医院金山分院肝胆外科接受单孔腹腔镜胆囊切除术,恢复良好。

据叶先生回忆,两年前在外院被确诊为胆囊结石伴胆囊炎,出现右侧上腹反复疼痛,虽然每次腹痛发作后,经过清淡饮食调理或药物治疗都有好转,但对日常生活造成许多不便。为解决这个困扰多年的问题,叶先生来到市六医院金山分院肝胆外科专家门诊,希望通过手术彻底解决胆囊病痛。

金山分院肝胆外科主任刘文松接诊后将叶先生收治入院,经过全面术前检查,带领肝胆外科团队对叶先生的病情进行充分分析评估,考虑其病症符合单孔腹腔镜下胆囊切除术的适应证。在与叶先生及家属充分沟通后,肝胆外科团队成功为其实施单孔腹腔镜胆囊

切除术。

术中,在脐部上缘切开2厘米左右小孔,置入特制单孔腹腔镜设备,成功摘除胆囊。本次术中未常规放置引流管,进一步提升患者体验度,术后6小时叶先生即可下床活动,术后第二天逐步恢复饮食,术后第三天上午即顺利出院,叶先生和家属对手术切口和治疗效果非常满意。

刘文松主任介绍,对于胆囊良性病变如胆囊结石、胆囊息肉、胆囊腺肌症等,腹腔镜胆囊切除术已成为外科治疗的“金标准”。然而随着人们对微创和美容要求的逐步提高,传统腹腔镜胆囊切除术已无法满足部分患者的要求。

近年来,经脐单孔腹腔镜术逐渐得到重视和发展,目前单孔腹腔镜的技术设备发展已比较完善,已将

传统腹腔镜腹部3-4个小切口简化为仅通过脐部1个小切口完成切除胆囊的全部步骤,且切口隐蔽于肚脐皱襞处,既保证手术安全,又达到最佳美容效果。另外,术后疼痛轻、恢复快、伤口感染率更低。由于经脐单孔腹腔镜术操作均在单孔内进行,操作空间受到限制,故而对主刀医生的经验及技巧要求较高。

市六医院金山分院肝胆外科常规开展肝、胆、胰、脾等良恶性疾



病的诊治与腹腔镜手术治疗,对于救治急性重症胆管炎、重症胰腺炎等危急重症具有丰富的临床经验,竭诚为金山区及周边患者提供优质医疗服务。

刘文松

专家链接:

刘文松
学科带头人
行政主任
主任医师
医学博士
硕士研究生导师

擅长:肝、胆、胰、脾及腹壁疝等外科疾病的诊断与腹腔镜手术治疗,如肝脏良恶性肿瘤、胆囊结石、肝内外胆管结石、胰腺恶性肿瘤、门脉高压、脾胰胰损伤以及腹股沟疝等,尤其擅长单孔腹腔镜手术。

专家门诊时间:周二上午
专病门诊时间:周一上午