

继承传统中医基础 怀揣信仰不断前行 来这个科室见识国家级“非遗”

提起南京市中医院肛肠科,那可是全国都非常知名的肛肠疾病治疗中心,由丁氏痔科第八代传人、中国中医肛肠学会会长丁泽民教授创建。来这个科室还能见识国家级“非遗”。南京市中医院肛肠中心在继承传统中医基础上不断创新,近日被国家中医药管理局确定为我国东南地区“区域中医(专科)诊疗中心建设项目”。而不久的将来,南京市中医院就将搬迁至南部新城医疗中心,肛肠中心将扩至7个病区,350张床位。科室将以“中医特色优势明显,西医技术先进,综合实力国内领先,国际先进”为发展目标,帮助患者解决更多的肛肠类疾病。

继承传统中医基础 不断创新

南京市中医院肛肠中心在痔、肛

瘘、肛裂、坏死性筋膜炎、藏毛窦、直肠阴道瘘、直肠前突、便秘、直肠脱垂等疾病的诊疗技术一直处于国内领先地位。在国内率先开展腹腔镜回直分流术治疗顽固性慢传输便秘,干细胞移植治疗高位复杂性肛瘘;国内较早开展腹腔镜盆底修复术、腹腔镜直肠全层脱垂固定术等良性疾病的微创手术。

目前中心90%以上的大肠癌采用微创的腹腔镜根治性手术,大肠癌多专业一体化诊疗;肝、肺转移联合脏器切除术,低位保肛术,肠镜下息肉黏膜切除术(EMR),黏膜下肿瘤的内镜下治疗(ESD)均常规开展。

中心为国家中医药管理局肛肠专科医师培训基地,已成为国内外肛肠专科医师进修基地与摇篮。与北美、欧洲、亚太地区十余家著名肛肠中心建立长期合作。

探索多专业一体化平台 提高疾病治愈率

王大姐患子宫肌瘤,在一家大型医院做了经阴道的子宫切除术。手术1年后,出现了直肠和膀胱的脱垂,王大姐因此排便困难,咳嗽或喷嚏后还会小便失禁,小肠直接从阴道顶端脱落至阴道口。

经过仔细的检查 and 准确的评估,肛肠中心决定为患者行“腹腔镜盆底修复术”。手术中用生物补片修复了王大姐盆底的巨大缺损,恰当的悬吊了脱垂的直肠和膀胱,仅在腹部打了4个1-2厘米的小孔,术后6小时王大姐清醒后就能下床活动。手术已经过去7年时间长了,患者排便困难、小便失禁的情况再也没有发生过。

南京市中医院肛肠中心主任江滨

教授告诉记者,随着人口的老齡化,目前盆底脱垂的患者越来越多。该中心从上世纪八十年代就开始开展了一系列盆底及肛门直肠功能评估的检测手段,是国内最早也是检测数量最多的肛肠中心之一。为盆底脱垂患者的诊断和治疗打下坚实的基础,也是国内在此领域最好的中心之一。治疗涵盖了中医、中药、针灸、生物反馈、盆底训练装置、心理评估以及外科手术等多学科整合的诊治模式,也被国家中医药管理局作为新的中医诊疗模式在全国中医系统推广。

应用现代微创技术 解决“长尾巴”的问题

因长期便秘,李大妈每次排便后直肠都要脱出肛门一小截,必须用手送回肛门内。随着时间的流逝,情况越来越严重,肠子越拖越长,最后达到十几公分。去过几家大型医院就诊,有的医生还说要切除脱出来的肠子。在经南京市中医院肛肠中心专家仔细地检查和评估后,为李大妈做了腹腔镜直肠脱垂的固定术。仅在腹部打了4个1到2厘米的小孔,就把李大妈脱垂的肠子固定好。

江滨教授介绍说,直肠脱垂主要解剖特征是盆底及括约肌的松弛,直肠骶骨前附着物缺失。常伴有肛提肌分离、腹膜返折过深、乙状结肠冗长、括约肌松弛或骶直分离等多种解剖病理改变,单一治疗效果不佳。术前需行全面的检查,评估直肠肛门及周围脏器(如泌尿生殖系统)功能和结构。南京市中医院肛肠中心自2010年开展腹腔镜直肠脱垂的固定术,目前已经为许多患者解决了“长尾巴”的问题,也是国内做此类手术最多的中心之一。张明 莫禹凡



南京市中医院肛肠中心:

南京市中医院肛肠中心作为首批“全国中医肛肠专科医疗中心”、国家临床重点专科、国家中医药管理局重点专科、重点学科、“十五、十一五、十二五”肛肠专科协作组组长单位,领导全国70家肛肠重点专科协作组单位,制定了8个病种的中医临床路径及诊疗方案。中心下设5个病区,2个中心(江苏省中西医结合结直肠肿瘤中心、南京结直肠病研究所盆底疾病中心),1个肛肠病研究所,232张床位。2017年门诊71484人次。收治7011人次,肠镜检查9635例,镜下治疗2400例,生物反馈治疗7000余人次,从全国各地慕名前来就诊的疑难急危重症2000余例。10项技术填补国内空白,3项技术填补省内空白,拥有27项专科特色中医医疗技术。

坚持初心、敬畏生命,一位儿科医生的感言: 医生就是那个“在海边捡鱼的小孩”

“有个故事,小孩将搁浅在沙滩的小鱼一条条丢回大海,别人觉得救不了所有小鱼,累着自己也没有意义,但小孩说,每一条被扔回大海后获救的小鱼都在乎,这就是意义。”儿科苦、儿科累,但明基医院李海浪主任在儿科岗位上干了一千就是40多年。她说,医生其实就是故事里那个在海边捡鱼的小孩,需要帮助的孩子太多了,你帮不了所有人,但能把来到你眼前的患儿救下来了,也是一种幸福。

托一把,孩子也就挺过来了

在儿科,命悬一线的情况其实很多。“一岁不到的小男孩,从外地来南

京小住,防护措施不到位从五楼坠下,幸运的是没直接摔到水泥地上,送到医院时脑干出血。”孩子病情危重,家人对孩子的未来充满焦虑。李海浪主任医师告诉其家人,九楼坠下的孩子他们都救过。坚定的语气换来了家属的信任,在明基医院儿科,小男孩从毫无知觉到有意识、能坚头、能爬,到转院时都可以扶着东西站起来,一天天好转。“后来男孩转回老家医院后,男孩妈妈还每天给我发孩子的照片。现在一年了,孩子能蹦能跳很可爱,和同龄孩子毫无差异。”

一个早产的小孩只有900克,家人不想救了,李海浪主任不忍心看着还在喘着气的小生命就这样离去,说服了家人不使用侵入性抢救措施,仅提供暖箱、

喂养等生命支持,给孩子一个机会。一个月时间,有过危险,但在儿科团队的24小时不间断坚守帮助下转危为安。用棉签、针管喂奶粉,护士都喂不进的时候,李海浪主任亲自上,一下竟也喂进了16毫升!“那个孩子好争气,长到预产期的时候已经5斤多了!有时候想想,小孩的生命力真的很顽强,医生在他困难的时候托一把,孩子也就挺过来了。”

治疗以患儿和家庭为中心

很多患者家长夸明基医院医生看哮喘、支气管炎有一手,“不会动不动就挂水,但就是看好了!”李海浪主任把功劳算在了医学的进步上。“比如哮喘,90年代以前,哮喘等病症治疗比较困难,患者受罪效果也不好。但在全球哮喘防治倡议发布之后,规范了治疗药物和方法,治疗效果就好了很多。”家长夸赞很多的不怎么挂水与用药,李海浪主任特别强调也要辩证来看。“同样是肺炎,最轻到最重,中间隔了好大的区间。患者在什么阶段,救治方法肯定不一样。同一个患者,看不同医生也许就差两三天时间,但病情发展也不一样,不能绝对地说用药少的那个医生水平就高。”李海浪主任确实舍不得孩子遭罪,希望能找到最适宜的方法治愈孩子,但需要用药的时候还是一定要用的。

儿科医生要听得懂孩子意思

李主任脖子上挂着的听诊器很特

别,皮管粉粉的,听筒上还有一只萌萌哒的立体小狗。“这个啊,专门找的,我给我们科室的每个医生都配了一个。平时面对的患者是孩子,这样能让他们减少恐惧,也更亲近一些。”这是明基医院儿科医生们和孩子交流的小妙招之一。“儿科医生一定要能和孩子交流,哪怕是小孩子,嘴唇一个小动作、哭声不一样,你也得知道他的需求是什么。”

虽然门诊患者很多,但看到家长做得不对的地方,李海浪主任总是会忍不住说两句,患者有提问,注意事项,科普常识,李海浪主任也常常一不小心就说多了。搭班的护士常常要提醒一下,“后面还有好多人在等着候诊呢!”

据了解,明基儿科还有很多特色,比如说设立新生儿留观床位,这样能及时监测孩子情况,避免孩子和家人长期分离的情况,也进一步提高了孩子的安全性;通过借鉴学习国外先进经验,在全院普及并推广短程的蓝光治疗,孩子照光时间可以缩减一半以上,但是效果却是一样的,也大大降低了孩子的不适感。和其他新生儿监护室不同的是,明基医院儿科允许人性化的探视,减轻了家属与孩子长期分离的痛苦,袋鼠式的疗法也加深了母婴之间的感情。另外儿科门急诊和住院都已全面普及了洗鼻疗法,极大地降低了鼻塞孩子的痛苦。很多孩子肺啰音明显,被诊断为肺炎,通过吸鼻就好了,这其实是严重鼻腔堵塞后导致的误判。这一疗法开展后受到家长和孩子的的好评。

李娜 兰倩怡 杨彦



李海浪

主任医师,南京明基医院儿科主任。曾任江苏省医学会儿科分会委员、江苏省中西医结合学会儿科分会常务委员。主治项目:儿科常见病及多发病的诊治;小儿哮喘与过敏性疾病的诊治;新生儿疾病的诊治;儿童健康发育。专长:小儿呼吸道疾病的吸入疗法、儿童哮喘及过敏性鼻炎的规范化与个体化治疗以及新生儿疾病、小儿肾脏病、儿科疑难杂症的诊治与婴儿围术期的监护治疗。