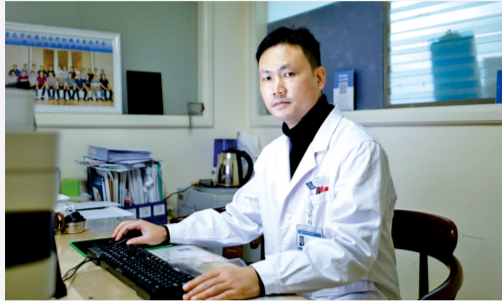


大医精诚 仁心仁术

记重庆大学附属三峡医院肝胆外科青年医师——胡大仁



“大医精诚、仁心仁术，就是我名字的含义！”见到胡大仁，他就用调侃的语气，为他的行医准则作了准确的注解。我院肝胆外科医师胡大仁用17年的积淀，展现了新一代青年医师的为民情怀和济世风采。

A 练就技术：肝肿瘤射频消融术

胡大仁从小立志学医，2003年毕业于华中科大同济医学院，来院工作后在急诊和普外科轮转，当专业分科时选择了风险较高的肝胆外科，与肝胆胰脾疾病较上了劲。

“我来科室时，肝胆外科已经历10余年发展，肝胆胰脾疾病诊治在重庆处于领先水平。其中，半肝切除、三肝切除、肝尾叶切除、肝门部胆管癌根治、胰十二指肠切除等高难度手术比例达40%以上。”为快速融入团队，胡大仁确立了目标，全面熟悉常见疾病、掌握先进诊疗技术，同时在重点领域发力，练就独门绝技。

2012年，胡大仁在北京佑安医院学习肝肿瘤射频消融技术，学成归来后，

在重庆区域率先独立开展肝肿瘤射频消融治疗。“射频消融是肝肿瘤治疗的先进技术，分高温热消融和低温冷冻消融，一根针、一个靶向刀，不用开刀就可以杀死癌细胞。它有六大优势：效果好（小肝癌可达到根治效果）、微创、安全、恢复快、可重复治疗，且费用不高。”他介绍道，对于肝脏肿瘤巨大、多发病灶、术后复发、合并严重肝硬化、心肺功能较差等患者，尤其是高龄患者，不适合做肝切除手术，都可以采用射频消融治疗，可获得良好效果。目前他每年开展300多例次消融手术，积累了大量的病例和丰富的临床经验，射频消融也成了他的“独门绝技”。

B 常怀仁心：让患者重燃生存希望

2018年5月，胡大仁接诊了开州一位肝癌术后复发患者谭先生。8个月前谭先生因肝癌在重庆一家医院行右半肝切除，术后半年复查CT发现左肝新发肿瘤病灶2个，他再次前往该院就诊。“残留肝脏体积太小，不能再切除了，我们也没有其它好的治疗手段了。”医生的话让他陷入绝望中。他抱着试试的心态，来到我院肝胆外科，胡大仁医生认真查看谭先生的肝脏CT后，非常肯定地说，“用射频消融治疗，完全可以杀灭肿瘤。”经过一个半小时的手术、三天的住院治疗，谭先生便康复出院了。今年9月，谭先生来医院做CT复查显示，肿瘤完全灭活。他高兴地说：“小手术解决大问题，胡医生真神奇！”

2018年9月，万州患者李阿姨因“上腹部隐痛不适2月余”，前来肝胆外科就诊。

C 广泛涉猎：对先进技术保持敏锐性

这些年，除了射频消融技术外，胡大仁还广泛涉猎双镜胆道镜取石术、经皮穿刺胆道造影术、肾肿瘤消融术、肝肿瘤冷冻消融术等。“医生要对先进技术随时保持敏锐的嗅觉，才不至于落伍，才能攻克更多复杂疑难病症。”胡大仁说。

2013年，胡大仁前往华西医院学习肝脏手术及肝移植，并迅速成长为科室腹腔镜肝切除术的中坚力量。2014年，他获得重庆市

胡大仁医生接诊后，经上腹CT检查，发现肝脏右叶巨大肿瘤（直径13cm）半门静脉癌栓形成，并已进入中晚期。由于李阿姨年龄较大，又有基础疾病，无法承受肝切手术，按常理应当保守治疗，但家属和患者的强烈愿望，让胡大仁医生决定“一试身手”。

经科室主任和相关专家会诊，他为李阿姨制定了“穿刺病检+肝癌分期分次消融+口服靶向药物综合治疗”的治疗方案。病检确定肿瘤类型，通过三次消融及口服靶向药物，李阿姨右肝巨大肿瘤完全灭活，门静脉癌栓也得到有效控制。今年4月复查时，肿瘤没有残留，也没有复发。“我们都已没抱希望了，是胡医生给了我母亲第二次生命。”李阿姨女儿感激地说。

D 乐享医术：青年医师手术比赛三等奖

同时，他还承担了科室的带教和培训任务，手把手为许多住院医师和实习生演示精湛的射频消融手术。在同事和学生眼里，他是严谨务实、不苟言笑的“技术控”，在患者心里，他是拥有仁心仁术的好医生。现担任重庆医师协会肝胆分会介入学组副组长、肝胆外科微创学组委员、重庆市健康促进与健康教育学会委员等学术职务。

A 妙手回春，留住别样美丽

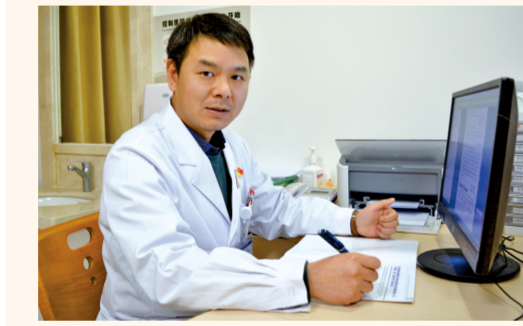
熊鑫是重庆开州人，2006年毕业于武汉科技大学医学院，先后在我院百安外科烧伤骨关节、总院普外一科从事临床工作，2016年转入乳腺外科。

2018年，熊鑫前往北大人民医院乳腺中心进修一年，主攻乳腺肿瘤整形技术。专攻乳腺外科疾病四年多来，熟练掌握了各种乳腺良恶性疾病诊治、乳腺癌化疗、内分泌治疗、靶向治疗技术。擅长乳房肿块微创旋切和乳腺腺保乳根治、乳腺肿瘤整形术等，还对各种乳腺炎有深入研究。

2019年7月，年仅31岁的患者向女士因确诊为乳腺恶性肿瘤，右乳肿瘤巨大，占据了整个右胸，经会诊确诊，先进行辅助化疗，再手术切除，但她坚决拒绝手术。今年3月，她再次入院检查，肿瘤恶化，因信心受到重创，欲放弃治疗。熊鑫主动请缨，为向女士调整了新的化疗方案。几个疗程后肿瘤有所缓解，但今年7月患者再次入院时，肿瘤再次恶化。但向女士拒绝转院，最后由熊鑫主刀，对患者实施乳腺癌扩大根治术，后期还将根据患者的病情和需要进行I期乳房重建术。如今患者I期手术恢复顺利，术后积极配合着熊鑫为她制定的后续治疗方案，她的人生，充满着阳光和希望。

细微显仁心，平凡见真功

记重庆大学附属三峡医院乳腺外科青年医师——熊鑫



“德不近佛者不可为医，才不近仙者不可为医。”我院乳腺外科青年医师熊鑫在14年的行医历程中，一直将这句医界名言谨记于心，付诸于行。

B 危急时刻，挽救重病老人

2017年6月熊鑫被派往万州区人民医院乳腺甲状腺外科支医一年。在这里，他挽救了一位特殊的重病老人，也为行医生涯书写了精彩的一笔。

一位60多岁的老大娘因发现左乳肿物1年余，被敬老院送到区人民医院就诊，诊断为乳腺癌。“五保户、家里一贫如洗、长期营养不良”……患者的情况令人倒吸一口凉气。医院为她做了乳腺癌根治术，但术后出现并发症——大范围“皮瓣坏死”。植皮手术费用巨大，还存在反复坏死的风险。

在一次例行查房时，熊鑫获知了老人的情况。“这个病人不用做植皮手术，可用原位再生医疗技术，我来想办法！”

熊鑫立即联系他的恩师——享受国务院特殊津贴的全国著名烧伤疮疡专家付子俊教授。老人的糟糕情况和熊鑫的仁心善举，感动了教授。付教授以中国中西医结合学会烧伤专委会名义，向中国红十字会申请了一笔治疗费用，并获得了原位再生医疗技术厂家的支持。

精心治疗才是关键。熊鑫每天亲自为老大娘换药，不时向付教授反馈治疗进展。老大娘出院后，他每天就去敬老院为老人换药。功夫不负有心人，经过两个多月的坚持，老大娘的创面完全愈合。“是熊医生的仁心善举，挽救了孤寡老人的生命！”当时的敬老院负责人感动得热泪盈眶。

C 前辈教诲，恪守行医准则

2020年，熊鑫被任命为乳腺外科副主任，分管医疗和教学。“乳腺外科成立时间不长，但实力雄厚，技术领先，担此重任，惟恐辜负团队的期待。”熊鑫不敢懈怠，临床、教学两不误。

近年来，他在医学期刊发表多篇论文，涉及乳腺肿瘤微创技术、乳腺癌术后皮瓣坏死再生康复等方向。2020年，他申请的万州区科普项目：“乳”此美丽与爱同行——预防乳腺癌系列科普巡讲，正式获批立项。根据国家癌症中心的数据，我国乳腺癌发病率，高居女性恶性肿瘤第一。熊鑫希望通过一系列的乳腺健康科普巡讲、宣教、义诊等形式，引起社会对女性健康的关注，做到“未病先防、既病防变、预后防复”，还女性一个美丽健康的人生。同时熊鑫申请的另一项科研项目“乳导管药物灌注联合低频电子脉冲物理疗法在非哺乳期乳腺炎中的临床应用”也通过了万州区科技局的立项审批。“非哺乳期乳腺炎，又称‘不死癌’，传统的治疗方法常导致病灶反复发作，毁损乳房以致全乳切除，给患者带来痛苦。”熊鑫表示，寻找新的治疗方法，既迫切又重要。而该技术的获批立项，也让熊鑫对治愈“不死癌”充满了信心。

熊鑫现任中国抗癌会乳腺微创整形与重建学组和中国医促会乳腺病分会委员、中国抗癌协会康复会乳腺甲状腺肿瘤分会青年委员。

三峡医苑



(渝)2018802
主编:张先祥 杨德清
新闻热线:023-58103430
2021年1月10日(总第415期)

我院举行党的十九届五中全会精神宣讲报告会



为深刻领会和把握党的十九届五中全会精神实质、核心要义，迅速掀起学习宣传贯彻党的十九届五中全会精神热潮，切实把习近平总书记重要讲话和党的十九届五中全会精神落到实处，推动医院高质量发展持续健康发展，2020年12月18日，我院召开党委理论学习中心组（扩大）学习专题会，特邀中共重庆市委宣讲团成员、重庆大学马克思主义学院院长、教授张邦辉到我院做党的十九届五中全会精神专题报告。

院领导，分院院级干部，全院中层干部，党总支、支部正副书记、支委成员、党员、入党积极分子，团总支、支部正副书记、支委成员等500余人聆听了报告。党委书记杨德清主持会议。

报告会上，张邦辉院长围绕习近平总书记任在党的十九届五中全会上的重要讲话精神，从关于这次全会的基本情况，关于全面把握新发展阶段，关于准确把握2035年远景目标和“十四五”时期我国发展的指导方针、主要目标、重点任务，关于深刻认识构建新发展格局，关于坚持党的全面领导，动员各方面力量为实现“十四五”规划和2035年远景目标而团结奋斗

五个方面，对党的十九届五中全会精神进行了全面宣讲和深入解读。

张邦辉院长表示，党的十九届五中全会是在“两个一百年”奋斗目标交汇的重要历史时刻召开的一次十分重要的会议，习近平总书记在会上发表了重要讲话，全会审议通过《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标的建议》。全面总结了决胜全面建成小康社会取得的决定性成就，深入分析了我国发展环境面临的深刻复杂变化，清晰展望了到2035年基本实现社会主义现代化的远景目标，对“十四五”时期

我国经济社会发展作出了系统谋划和战略部署。同时，张邦辉院长以讲故事的形式对全会精神进行了全面讲解，阐述立意高远、旁征博引，解读深入浅出、令人振奋，与会人员仔细聆听、深受鼓舞。

杨德清书记在会上重点传达了万州区委五届八次全会精神，并就如何学习贯彻好党的十九届五中全会精神和万州区委五届八次全会精神，结合当前工作和医院发展，提出三点要求：坚持强化政治站位。要深入学习贯彻党的十九届五中全会精神和区委五届八次全会精神，全院上下要严格按照中央、市委部署，区委要求，抓实

抓细抓好学习宣传贯彻工作，推动全会精神在医院落地生根、开花结果。坚持强化深入学习。提升宣讲实效，各党总支、支部要深入学习、精心准备，带头在支部、科室进行宣讲，开展形式多样的主题宣传活动，形成浓厚的舆论氛围。坚持强化创新发展。始终紧扣发展主题，做到扭住目标不放松，抓住发展不松劲，盯住难点不走神，着力抓好医疗质量安全和深化医疗改革，毫不放松抓好常态化疫情防控，坚决打好脱贫攻坚收官大决战，加快建设三峡医学中心、重庆卫生健康学校、三峡公共应急医院等重点项目，确保今年收好官、明年起好步，持续推动医院高质量发展。

宣讲报告会结束后，全院广大党员干部职工纷纷表示，听完宣讲，更加深刻地理解了党的十九届五中全会相关情况及全会精神，获益匪浅，深受启发，倍受鼓舞。将以此次宣讲为契机，围绕医院中心工作，立足岗位，真抓实干，积极奋发作为，为推动医院健康稳定发展不断创造新的业绩。

(宣传科)

重庆首个精神农疗基地在万州九池建成



2020年12月26日，在环境优美的万州区九池乡九池村，平湖分院精神康复中心正式开诊啦！

万州区人民政府副区长蒋艺义，区卫健党委书记、主任范磊，我院长张先祥、党委书记杨德清共同为精神康复中心揭牌。

参加揭牌仪式的有区委政法委、区发展改革委、区教委、区民政局、区财政局、区医保局、区残联、九池乡政府、九

池派出所、九池中心小学、九池村及我院相关职能部门负责人。

精神康复中心占地约90亩，建筑面积约4500平方米，设置床位150张，实行男女患者分层分区管理，目前一期已正式开始运行，二期农业园将于明年投入使用。

据了解，对精神障碍患者采取药物治疗、心理治疗、康复训练和技能培训等“四位一体”模式，是目前国内领先的精神康复理念，在许多一二线城市取得良好的治疗效果和社会效益。平湖分院精神康复中心（万州区精神残疾康复中心）是万州区“一心六型”休闲养生型康养业项目，是重庆市首家精神农疗康复基地。

在精神康复中心一楼，设置有书画

室、棋艺室、手工艺室、音乐室、超市、食堂等日常活动区域，二、三楼则是供患者休息的病房。

“项目一期主要是住院病区，缓解平湖分院床位紧张问题，满足区域内精神障碍患者住院康复需求，在开展药疗、心疗的同时，对患者进行保洁、手工艺、售货、勤务等职业技能培训。”精神康复中心护士长陈宝权介绍道。

患者顾先生说，自己已在平湖分院住院两年，现在刚刚转到精神康复中心，这里环境舒适、敞亮，“工疗”“农疗”能让人身心放松，对治疗有好处，有信心早日康复！

根据要求，这里接收范围主要包括三类人群，一是长期滞留于精神专科医院的病情稳定且有一定生活自理能力的精神障碍患者，二是社区中无监护、或弱监护有潜在社会危险、有一定生活自理能力的精神障碍患者，三是社区中其他慢性精神障碍患者。

同时，精神康复中心还制定了科学的

准入标准、完善的住院出院流程，并严格执行精神障碍患者住院医保政策，让符合条件的患者充分享受医疗保障及个性化救助保障优惠政策，减轻家庭和社会负担。患者本人和家属均可自愿申请，经过精神科专家评估，患者方能转入精神康复中心。

“待项目二期建成后，我们将开展果蔬种植、水产养殖、畜牧养殖、花卉苗圃等全方位的“农疗”服务，增强患者的自信心、成就感、获得感和幸福感。让患者有一技之长，康复回家后也能从事劳动，帮助他们实现自我价值，让他们早日回归家庭和社会。”精神康复中心主任韩树红认为，用医疗恢复患者身体功能，用技能增强患者生活能力，用康养让患者享有尊严的生活，这正是精神康复中心的价值所在。

张先祥院长表示，建设万州区精神康复中心，开启了重庆市创建精神农疗康复基地的先河，医院将以全新理念、全程服务、全心大爱，加速朝着全面建设西部领先、国内一流的精神康复中心迈进，为减轻患者家庭负担、维护社会和谐稳定做出更大贡献。

(宣传科)

围绕业务抓党建 抓好党建促业务

——召开党总支、直属支部书记述职评议工作会

2021年1月7日，院党委在三恩厅召开了2020年度党总支、直属党支部书记述职评议工作会。院领导、各党总支及直属党支部班子成员、总支下辖支部书记110余人参加了会议。会议由党委副书记、院长张先祥主持。



会上，14名党总支、直属党支部书记分别作了6分钟述职述廉，汇报了一年來如何围绕医院中心工作扎实推进党建工作，充分发挥党建引领、党支部的战斗堡垒和党员的先锋模范作用，有效推进医院医教研发展、抗击新冠疫情、决胜脱贫攻坚等重点工作的情况。同时剖析了问题和不足，提出了下一步的工作打算和2021年工作要点。述职结束后，参会人员对各党总支、直属党支部书记进行了现场评分。

党委书记杨德清在点评讲话中高度肯定了各支部工作，在不平凡的这一年里，大家敢于追求梦想、勤于砥砺奋斗、勇于创新创造，在强化政治建设、基础党建、疫情防控、业务发展、行风建设、公益民生、群团工作、宣传报道、安全稳定、尽职履职方面取得可圈可点的业绩。并指出了部分支部存在对党建工作认识有偏差、党建基础薄弱、党建工作转型方法不足、党员的教育管理有待深化等不足。他要求各支部要围绕学深悟透习近平新时代中国特色社会主义思想和党的十九届五中全会精神、全面加强和落实公立医院党的建设以及强化公立医院运营管理、支部标准化规范化建设和“六好”党支部建设、落实年度核心主题、落实“两个责”做文章，不断强化政治思想建设、党建医疗融合、干部队伍建设、党风廉政建设，在新时代取得

党建工作新突破。杨德清书记还部署了节前重点工作：一是完成总支下属各支部书记的述职述廉；二是完成民主评议党员；三是走访慰问困难党员、老党员和贫困户；四是开展城乡支部手拉手活动；五是思考谋划明年党建工作要点；六是强化节日期间党风廉政建设。最后张先祥院长提出了四个方面具体要求：一要进一步处理好党建与业务的关系；二要进一步武装好党建理论水平；三要进一步运用好党政大政方针；四要进一步落实好党建工作任务。

(党办)

简讯

★2020年11月25日—27日，我院9名骨干教师参加了重庆医科大学附属第一医院第十六届教学医院青年教师讲课比赛暨第五届医院临床教学管理与师资培训班。我院儿童消化病区秦弦在讲课比赛环节荣获二等奖，吴萍、唐屈、李莉、秦弦、汤晓颖5位老师获此“优秀带教老师”称号。

★2020年12月5日，国医苑组队参加了重庆市首届“巴渝岐黄杯”中医药知识与技能竞赛，经过激烈角逐，国医苑团队获得团体赛三等奖，余宗洋获得个人一等奖。

★2020年12月7日，重庆市创伤医学医疗质控中心专家郭庆山一行到我院对创伤中心建设及运行情况进行了调研评估。专家组听取汇报后对我院创伤中心建设给予了充分的肯定，认为我院创伤救治服务能力强，辐射范围广，在区域性创伤救治的地位凸显，亮点多，希望医院今后不断探索创伤中心工作思路，增强创伤中心一体化救治能力，提高服务质量，进一步发挥区域性创伤救治中心的功能。

★2020年12月10日，我院精心挑选14名职工首次参加了重庆大学2020年教职工趣味运动会，在比赛中荣获了多个奖项。

★2020年“乳此多Young”长江学术带乳腺联盟学术活动-万州站成功举办。会议进行了专题学术讲座、手术交流与病例讨论，来自四川大学华西医院、陆军军医大学西南医院、空军军医大学西京医院、中国科学院附属重庆医院、重庆医科大学附属第一医院及我院的专家教授们为参会人员献上了一场学术盛宴。

医院通过国家卫生健康委脑损伤质控评价中心脑死亡判定质控合格验收

2020年12月2日下午，我院顺利通过国家卫生健康委脑损伤质控评价中心对医院脑死亡判定质控工作的实地验收，获得《脑死亡判定质控合格医院证书》，取得脑死亡判定资质。

脑损伤评估和脑死亡判定病例的原始病历，现场查看各项硬件设施，核实我院脑死亡判定专家组人员资质、组织架构、制度文件等。

国家卫健委脑损伤质控中心主任宿英英、国家卫健委脑损伤质控评价中心专家委员会委员、重庆市脑损伤评估质控中心主任王学峰专家组一行5人，对我院脑死亡判定质控工作进行现场验收。

神经内科主任陈胜利就我院脑死亡判定相关工作进行汇报，专家组对我院工作开展情况给予了肯定，就我院脑死亡判定工作检查情况进行点评并提出宝贵意见。

按照脑死亡判定质控合格医院验收的标准和流程，评审专家分别检查了脑死亡判定确认试验所需仪器设备，调阅并审核

同时认定验收合格后，国家卫生健康委脑损伤质控评价中心、重庆市脑损伤评估质控中心与我院签署了脑死亡判定质控协议书，并颁发了《脑死亡判定质控合格医院证书》。

脑死亡判定工作的开展对器官捐献和器官移植的发展有积极作用，对合理配置医疗资源、降低医疗费用、减轻患者负担等方面具有正面意义，必将进一步推动医院器官捐献与移植工作规范、有序地发展，为更多的患者带去新的希望。

(神经内科)



2020年12月26日，由国家卫生健康委医政医管局、人民网和四川省卫生健康委联合主办的“我们在行动·我们共分享——2020中国医院院长改善医疗服务论坛”上，我院药学部

被推选为“群众满意的科室”，是重庆市唯一获此殊荣的医院科室。

近年来，药学部通过创新思路，服务临床，全力满足患者多元化的用药需求，成功创建国家临床药师培训基地、重庆市首批临床药师培训基地及重庆市首批临床药学重点专科建设项目。

加快高水平药学人才引进步伐，引进研究生20余名，培养临床药师23名，其中7人具有临床药师带教师资，科室多次斩获国家级、市级荣誉，专业知识扎实。药学部还创新推出驻科服务模式，主动下沉临床一线，为住院患者提供涵盖入院药物重整、药学查房、医嘱审核、用药监护、用药教育、出院患者随访的闭环药学服务，实行合理用药评估监管，切实提高临床用药的安全性、有效性及经济性。

建立了渝东北首家药物治疗管理门诊，通过分析跟踪患者用药情况，指导患者正确服用药物；个体化药物治疗实验室投入运行，为制定个性化给药方案提供了技术支持；构建了互联网+医联体慢病管理体系，为慢病患者提供线上线下一体化的全程药学服务。作为国家药品不良反应监测哨点医疗机构定点单位，药学部借助中国药物警戒平台，改变传统模式，由“被动监测”转为“主动监测”，实现了药品不良反应信息的自动采集、搜索、管理、监测和上报，对于做好风险预警、慢病管理、精准医疗以及药品上市后的综合评价起到了积极的推动作用。

(药学部)

药学部获评「群众满意的科室」

智能化助推医疗技术高质量发展

——肠道外科机器人手术突破500台



“用时90分钟，又一台达芬奇机器人辅助下的直肠癌根治手术顺利完成。”2020年12月30日凌晨5点30分，在我院中心手术室，熊德海主任在连续完成7台高难度手术后，起身轻松离开达芬奇手术机器人主操作台。当助手告知“这是第500例机器人手术”时，在场的医护人员，顿时报以短暂的掌声。

A 在全国机器人手术量排行中名列前茅

自2019年6月开展第一台机器人手术以来，肠道外科树立“以微创引领技术、以微笑改善服务；推动高质量发展”的新理念，把达芬奇机器人的临床应用不断推向普适化、常规化。在全国医院达芬奇机器人手术量排行榜上，肠道外科一直榜上有名并名列前茅。

谈到机器人结直肠癌手术用时，熊德海主任团队早已越过学习曲线，实现了平均用时80—120分钟，个别手术的最短用时仅70分钟，比传统腹腔镜用时的接近或缩短，是短时间内完成目前这个手术量的根本保证。截止2020年12月30日，刚好完成500台达芬奇机器人手术，不仅成为了医院机器人手术的“排头兵”，在全国同类医院也遥遥领先。

多年以来，“领军人物”熊德海带领团队勇于创新、敢为人先，不断探索新技术，先后开展了超低位

直肠癌极限保肛（ISR）技术、经肛直肠全系膜切除手术（TaTME）、经自然腔道消化道肿瘤取标本（NOSES）手术、腹腔镜疝修补术、单孔腹腔镜技术等国内领先外科手术，引领医院外科技术向高精尖和智能化方向迈进。

提到达芬奇机器人手术，老百姓常常认为“是机器人在做手术”。熊德海讲到，所谓的达芬奇机器人是“达芬奇机器人辅助外科手术系统”的简称，是将太空遥控机器人手臂技术转化为临床应用的一套外科手术辅助工具，其任何动作都依赖于外科专家的实时指令与精准操作！真正实施手术的还是医生。与传统腹腔镜相比，操作更精细，切除更精准，具有损伤小、出血少、恢复快等优势，因此，主刀医生的传统手术积淀、操作中的技术含量、玩转高科技的信心、坚持下去的毅力和心理耐力等综合因素至关重要。

A 老人胸闷、心悸5年，TAVR助他重获新生

5年前，江大爷间断出现活动后胸闷、心悸、气促不适，还曾晕倒过几次，但一直未正规就医。1个月前，江大爷感觉症状明显加重，胸闷、心悸、气促等症频繁发作来院就诊。完善相关检查后，诊断为心脏瓣膜病、慢性心力衰竭、高血压。

“患者主动脉瓣狭窄，这种疾病病情较轻时不出现症状。但是，病情超过中等程度以上时，随病情出现呼吸困难甚至死亡。并且这种疾病在临床上往往没有有效的药物治疗，唯一的办法就是进行手术换瓣治疗。”心脏大血管外科主任张俭荣介绍，过去半个世纪，外科开胸行主动脉瓣置换术是此类严重患者的标准治疗方案。然而，对于高龄伴有合并症的患者来说，传统手术风险过高，术后恢复慢。因此，医学界一直在探索创伤更小的经导管介入技术，TAVR就是国内近年来兴起的一种高尖微创技术。

术前，经过3次院内专家会诊，及相关科室充分准备，与患者及其家属充分沟通后，12月22日，由张俭荣率领TAVR团队，选择经患者股动脉导管介入进行手术，穿刺口不超过2厘米，术中克服支架瓣膜难以精准定位等难关，手术历时2个小时终于取得成功。整个过程患者生命体征平稳，术后第二天便可下床活动，目前患者恢复良好。

不开胸，成功为七旬老人换“心门”

渝东北首台经导管主动脉瓣置换术

2020年12月22日，心脏大血管外科在医院相关科室团队的配合下，成功为73岁的江大爷（化名）做了经导管主动脉瓣置换术（TAVR），这也是渝东北首台此类手术，标志着我院在血管疾病介入治疗领域继续再攀高峰。

B 心脏瓣膜疾病患者增多，在万州也能不开胸换“心门”了

“主动脉瓣狭窄是老年人常见的心脏瓣膜疾病，一般由风湿性心脏病、先天性畸形以及老年退行性病变引起。近年来，随着人口老龄化的加重，高龄老人出现主动脉瓣狭窄的情况越来越多。他们往往体质较弱、基础疾病较多，难以承受传统的开胸治疗。”张俭荣介绍，经导管主动脉瓣置换术，是一种微创瓣膜置换手术，即通过股动脉穿刺的途径，用介入的方法成功地将人工瓣膜快速准确地释放在“心门”的合适位置，替代原来狭窄的自体瓣膜，解除“心门”的梗阻，恢复心脏的活力。

尽管经导管主动脉瓣置换术日渐成熟，但不可否认，这是一项难度很高的介入技术。张俭荣介绍，在心脏“砰砰”跳动的状态下进行经导管主动脉瓣置换术，就像在跳动的气球上进行绣花一样，不能弄破气球漏气而且绣得毫厘不差，操作上稍有偏差便可能引起心肌梗死等严重并发症。同时，经导管主动脉瓣置换术需要医院介入室、心内科、麻醉科、手术室、ICU、院内感染管理部、设备保障部、医务部、超声科等相关科室团队的积极配合，这对医

B 医疗技术进步，提升医疗服务品质

据了解，全国目前有近200台达芬奇机器人，而真正将机器人的优势发挥到极致的医院和学科还不多。“这或许与医院的重视度、医生的认识度、患者的接受度及社会的普及度有关。”熊德海说，人类已进入第四次科技革命的风口，每个人都应主动拥抱高科技，享受高质量发展带来的高品质生活。

“那次开刀不仅在我腹部留下一道长长的疤痕，也在我心里留下永久伤痛。”提起去年的一次手术，云阳市民吴先生就后悔不已。原来，他罹患结肠肿瘤，辗转多家医院医治，因为术后再度出现腹痛又转到肠道外科住院。吴先生说：“当时就是为了少花钱才选择开刀，结果呢？现在综合起来的费用大大超过了原先的估计！要是早知道有如此先进的机器人手术，就算一次多花点钱，也比如今留下这并发症的病根强得多！”

在目前的外科手术类型中，根据患者病情和意愿，可分为传统开刀、普通腹腔镜、智能化腹腔镜（机器人）三种，一次性手术费用大约按35%的比例呈梯级增长。

但传统手术因创伤大、术中输血多、术后疼痛、切口感染率高、术后吻合口漏发生率高、恢复时间长等问题，不少患者或需第二次、第三次住院治疗，后期费用的增加与时间的浪费，往往得不偿失。

据介绍，肠道外科自2019年开展达芬奇机器人手术以来，术中医护人员减少1—2个，吻合口漏发生率下降2.4%，血量用量下降30%，输血量下降10%，平均住院日缩短3天。“机器人手术减少患者后期治疗费用，节约宝贵的医疗资源，降低医护人员劳动力成本，实现了多赢局面，是目前性价比较高的手术方式。”熊德海说，粗劣落后、低价低质的治疗，与高质量发展和高品质生活格格不入，随着机器人的普及，高效、精细、安全的智能医疗新时代已经到来。

熊德海表示，结直肠癌并不可怕，可怕的是没有获得及时、规范和科学的治疗。只要早检早诊早治，利用好高科技，本区域内的患者在家门口同样能享受到高品质的医疗服务，拥有更健康美好的生活品质。



院整体技术保障能力及医生手术技巧要求非常高。经导管主动脉瓣置换术的出现和应用，为无法行开胸手术的高龄主动脉瓣重度狭窄患者提供了新的选择，现在市民在万州也可以做这种高难度手术了。我们也将秉承“精益求精、患者至上”的服务理念，积极探索新技术的开展和应用，为患者解除痛苦，为生命保驾护航。