



医疗新技术 智佑百姓健康

山东省千佛山医院2017年度开展新技术、新项目46项

2018年 春节特刊

[大健康]

□记者 秦聪聪
通讯员 毛瑞锋

新技术的诞生会在其应用领域带来一场飓风般的变革，特别是医疗健康这个关乎人类生命的领域。医疗行业新技术、新项目的出现、发展和应用，精进了相关疾病的临床治疗，改善着患者的生存质量。

作为一所引领山东、影响全国的省级大型综合性三级甲等医院，山东省千佛山医院依托先进的医疗设备和雄厚的技术力量，将走高新技术之路作为医院持续发展的增长点之一，重视、鼓励发展新技术、新项目。2017年，医院开展新技术、新项目46项，为患者解除痛苦同时，也降低了医疗风险和费用负担。

T12

2018.2.12 星期一
编辑/边良
美编/左晓明

生活日报

1 特殊人群患者 长期医嘱实时审核与监测

科室:药学部

医嘱审核是减少住院患者用药错误的有效方法。千医临床药师以心内科、肾内科、ICU科住院患者为试点，编程设计了个性化、信息化、专业化的千医医嘱审核系统，已实现对该病区所有在院患者医嘱审核的全覆盖，且实现了对特殊人群患者的个性化医嘱审核，并能实时监测患者的临床情况(如肝肾功、凝血、鼻饲等)，从而提供用药监护。

自2017年开始运行以来，对3956名住院患者的医嘱进行每日审核和监测，审核医嘱条数共计816992条，其中对4272条可疑医嘱进行了成功干预。运行一年来的效果显示，该系统医嘱审核结果假阴性率<1%，假阳性率<2%，显著低于市售医嘱审核系统；临床药师根据审核结果对临床用药进行干预，降低了30%-80%可疑医嘱的发生，显著减少了用药错误的产生，同时该系统极大地提高了临床药师的工作效率，在保障患者用药安全、降低院内不良事件发生方面发挥了积极的作用。

2 早期胃癌 精细内镜诊断、治疗技术

科室:内镜诊疗科

胃癌严重影响患者生命安全，进展期胃癌治疗效果差，5年生存率仅30%。当前，无论男性、女性，胃癌的发生率、病死率下降都不明显，说明胃癌的治疗方法有待提高。

实际上，早期胃癌发现并诊治后，5年生存率可高达90%，但如何发现、快速诊断、安全切除是一难题。

内镜诊疗科结合病理复原点对点研究早期胃癌内镜下特征表现，实现早期胃癌精细诊断及切除，大大提高了早期胃癌的检出率，每100例胃镜可发现1例早癌，早期胃癌的占比达到50%，达到国际水平。

同时，内镜下早癌切除对患者的创伤小，术后恢复快，现在已基本成为消化道早期癌的首选治疗方法。

发现一例早癌，挽救一条生命，拯救一个家庭。

3 腹腔镜联合TEM 腹部无切口直肠癌根治术

科室:胃肠外二科

常规腹腔镜手术，要从腹壁做辅助切口取标本，而新技术标本经自然腔道取出，避免了腹壁切口，术后腹壁仅存留几处微小的戳卡疤痕，最大限度保留患者腹壁功能，加快术后恢复，具有良好的美容效果，明显提高患者直肠缓和术后生活质量。

目前胃肠外二科已开展腹腔镜联合TEM腹部无切口直肠癌根治术4例，患者均无吻合口瘘、腹腔感染、出血、切口感染、切口种植、肠梗阻、直肠阴道瘘发生，无围手术期死亡。术后疼痛评分明显低于腹部切口患者，术后下床时间、排气时间、首次排便时间均优于开腹及腹部有切口腹腔镜患者，住院天数少于传统手术。

手术适应证:肿瘤浸润深度以T2-T3为宜，经直肠NOSES术的标本环周直径<3cm为宜，当然还需结合患者的实际情况。

4 腹腔镜 胆总管囊肿切除术

科室:肝胆外二科

先天性胆总管囊肿和先天性胆总管囊状扩张症是先天性胆管发育异常的外科疾病。传统手术创伤大(生理+心理)、术后粘连重、术后恢复慢、住院时间长，不符合患者对微创、美观的需求。

应用腹腔镜技术来进行胆总管囊肿切除，创伤小、康复快，可以减轻患者心理和生理创伤，符合目前快速康复理念。

不过，腹腔镜胆总管囊肿切除术对腹腔镜操作技术要求高，同时需要完备的科室团队。肝胆外二科已完成多例腹腔镜下肝脏、胰腺等复杂手术，具备丰富的腹腔镜操作技术。

目前，国内仅限于少数大型医疗中心可以开展此项技术。

5 经心尖主动脉瓣膜 微创置换术(TAVR手术)

科室:心外科

随着人口老龄化，患有严重主动脉瓣狭窄的患者越来越多。经导管主动脉瓣置换术(TAVR)是一种治疗严重主动脉瓣狭窄的新选择，也是当前介入医学发展最迅速的技术之一。

经心尖TAVR入路途径短，导丝级导管的跨瓣操作简单，操作时间短，可以有效减少射线对医患的伤害。血管腔内操作少，可减少外周血管并发症。

随着新的辅助设备的使用，器械设计越来越经济化，瓣膜的设计更加多样性，瓣膜的使用和患者获益可能会达到最佳状态，使手术并发症的发生越来越少。TAVR的发展定会为更多患者带来获益。

6 腔内修复术治疗 先天性主动脉缩窄症

科室:血管外二科

主动脉缩窄是指主动脉局限狭窄，管腔缩小，造成血流量减少。如果不手术，预后极差，患者常在30岁前死于高血压并发症如心力衰竭或脑出血。

传统主动脉缩窄的手术治疗，创伤大、并发症多，介入治疗包括单纯球囊扩张血管成形术和支架植入术两种方式，尚处于摸索阶段。

2017年，血管外二科为一名24岁男性患者实施经右股动脉入路胸主动脉支架成形术，微创、恢复快，效果良好，这是医院首例采用腔内治疗的主动脉缩窄病例，填补了相关空白。

7 以优化PCI治疗为核心的重症缺血性心衰患者的心脏康复管理疗效研究

科室:心内一科

缺血性心力衰竭容易导致患者发生心律失常且死亡率增加，随着患者心功能的下降，出现的问题也会越来越多。

优化药物治疗后仍然不能控制纠正的由缺血导致的持续心功能下降患者，多数需要优化的PCI治疗策略。结合药物最优化、自我监控、定期随访、及时有效的医疗服务、病情评估等，对患者提供全面且及时有效的医疗服务。

通过编撰科普读物，指导患者饮食和生活习惯、规律服药，6分钟步行试验评估心功能，及开展患者健康教育等措施，2017年实现对127例缺血性心衰患者进行整体管理。

8 多参数磁共振融合超声引导 前列腺癌放射性粒子植入术

科室:泌尿外一科

随着我国老龄化进程，前列腺癌发病率逐年升高。前列腺癌放射性粒子植入术作为一种新的放射治疗方法，效果明显优于外照射。随访发现，放射治疗具有等同于根治手术的效果。不过，目前国内前列腺癌放射性粒子植入术均为单纯超声引导，省内仅有一家医院开展。

比起单纯超声引导，多参数磁共振融合超声准确定位并制定更加精确的治疗计划，可进一步放疗并发症。对于早期前列腺癌患者，拟达到前列腺根治术效果。对于不能根治术晚期肿瘤，可起到局部控制的效果。

9 DCD供肾移植围手术期 感染的综合防治技术

科室:泌尿外二科

2015年以来，心脏死亡器官捐献(DCD)供肾移植已经成为主要的肾移植供肾来源，但DCD供肾受体容易被感染。

泌尿外二科在以往DCD供器官移植基础上，总结出DCD供肾移植围手术期感染的综合防治技术。通过供体预处理、预防性手术技术及各种培养加药敏和术后早期针对性干预等措施，有效提高器官利用率，具有临床疗效好，安全性高，缩短平均住院日及明显降低住院费用等优点。

经新技术查新，国内期刊未检索到应用本新技术或密切相关的论文。该新技术的开展标志着医院DCD供肾移植围手术期感染的防治达到了国内先进水平。

10 新生儿经胸骨下段小切口 肺动脉瓣极重度狭窄球囊扩张术

科室:心外三科

新生儿肺动脉瓣极重度狭窄可能导致患儿缺氧、紫绀，甚至猝死，传统上需要体外循环下进行外科手术治疗，目前国内有院在开展球囊扩张成形术，但病例数相对较少，省内尚未开展此项技术。

心外三科率先将经胸肺动脉瓣球囊扩张成形术治疗室间隔完整肺动脉闭锁的经验用于极重度肺动脉瓣狭窄的治疗，开展新生儿及小婴儿重度肺动脉瓣狭窄球囊扩张成形术。手术均获得成功，未出现严重并发症，随访无发生再狭窄患者，肺动脉瓣反流发生率低且反流程度较轻，效果满意。

无假日专家门诊 伴您健康过春节

春节假日期间，山东省千佛山医院继续推行“无假日专家门诊”，各专业知名专家正常应诊，伴您度过一个健康祥和的假日。

值新春佳节到来之际，祝全省人民
身体健康、万事如意!

医院地址:济南市经十路16766号 邮编:250014 咨询电话:0531-89268764 89268436 急救电话:0531-82969995 网址:www.sdhospital.com.cn