

“钥匙孔”里的微创艺术

玉环二医推进甲乳外科“隐痕”革命

拿到年度健康体检报告或就诊检查单,不少人会因为甲状腺与乳腺结节而焦虑:需要手术吗?会是恶性的吗?这时,患者需要去甲乳外科作进一步检查。

所谓甲乳外科,是甲状腺外科和乳腺外科的总称,主要诊疗甲状腺和乳腺疾病。在身体结构上,甲状腺与乳腺属于“上下邻居”;在医学上,甲状腺与乳腺是“同源”腺体,两者都受下丘脑调控,相互作用、相互影响。如果患者有不适症状,可及时做甲状腺以及乳腺的诊查,出现肿物时只要明确性质,及时进行规范诊疗,多数患者能获得较好的疗效。

甲状腺和乳腺手术往往会留下疤痕,给不少患者带来难言痛苦。为了解决这一隐患,玉环市第二人民医院(以下简称“玉环二医”)甲乳外科团队用极致负责的职业操守和步履不停的技术创新,最大程度守护患者健康和尊严。

隐形卸“甲” 腔镜手术的无痕美学

手术器械在乳晕边缘的小切口内精准操作,病灶切除后,患者颈部光滑如初。这是玉环二医甲乳外科开展的“无痕”甲状腺手术。

甲状腺疾病是常见病、多发病,尤其好发于女性。传统甲状腺手术需要在颈部切开5-6厘米的切口,术后会留下永久性疤痕,给患者特别是年轻女性带来心理负担。

32岁的刘女士(化名)3年前在体检时,被查出两侧甲状腺有多个结节,一直坚持随访,一个多月前复查发现较之前有明显加重,于是到玉环二医甲状腺外科就诊,通过进一步穿刺活检,被确诊为“右侧甲状腺乳头状癌”,需进行手术治疗。

结合刘女士的病情及她希望不在颈部留下疤痕影响外观的意愿,玉环二医甲状腺外科团队选择了“经全乳晕腔镜下右侧甲状腺癌根治术”。在积极完善术前准备后,麻醉科、手术室及外科团队全力配合,圆满完成手术。术后不到48小时,刘女士就顺利出院。“不但手术切口隐形,而且术后也没有感到不适。”对于此次手术效果,刘女士非常满意。

玉环二医甲状腺外科开展的胸前入路腔镜甲状腺手术,曾荣获玉环市医学学科新技术组“科技创新奖”。这种手术将切口隐藏于乳晕周围,配合腔镜技术完成病灶切除,既满足了治疗需求,又兼顾了美观效果。外科副主任医师吴连明介绍,这种手术术后恢复快,真正实现了身体微创与心理微创的目标。不过,并非所有人都适合这种颈部无痕手术,应坚持“治病第一,功能保护第二,美容第三”的原则,听从医生专业意见选择手术方式。

乳腺微创 千里求医的价值之选

玉环二医甲乳外科的微创技术不仅体现在甲状腺手术上,在乳腺疾病治疗方面同样表现出色。

30-50岁是女性乳腺癌的高发阶段。38岁的李女士(化名)是河南人,有一天无意中摸到自己右侧乳腺有一



▲手术团队正在开展腔镜下甲状腺癌根治术

个无痛肿块。虽然没有任何不适,但谨慎的她立即在当地医院做了B超检查。结果显示:“右侧乳腺结节,4a类”。这个医学术语意味着肿块有一定的恶性可能,让李女士的心情顿时沉重起来。

面对可能的健康威胁,在玉环经商多年的弟妹向李女士推荐了玉环二医乳腺外科主任王培云。原来,其弟妹也曾因乳房问题在王培云处接受过微创旋切手术,术后恢复良好,对王主任的精湛医术和负责态度赞不绝口。基于这份难得的信任,李女士毅然跨越千里,从河南赶至玉环,开启了她的求医之路。

入院检查后,玉环二医医疗团队为李女士实施了“超声引导下乳腺肿物微创旋切术”。术中冰冻病理结果提示:“右侧乳腺浸润性癌”。结果虽然令人沉重,但早期明确诊断也为后续治疗争取了宝贵时间。

由于年轻且有保乳需求,在经医生介绍利弊后,李女士最终选择了“乳腺癌保乳根治术”。王培云带领手术团队凭借丰富经验和精细操作,成功为李女士实施了“乳腺癌保乳根治术+前哨淋巴结活检术”。手术过程顺利,达到了既彻底切除肿瘤又保留乳房外形的双重目标。

术后,医疗团队为李女士提供了精心护理和康复指导。同时,医院的全病程智能管理系统为她提供了后续“医护管”一体化健康管理服务,包括复查提醒、异常结果通知等全方位保障。

“这趟千里奔赴真是太值了!”李女士高兴地说道。

乳腺微创旋切术是一种用于治疗乳腺肿瘤的微创手术方法。它通过腋下或乳房边缘的小切口进行手术,利用特殊的器械和技术,将肿瘤切除并保留乳腺组织。相比传统开放手术,它具有术后创面小、更美观、疼痛轻、恢复快的优势,使乳腺肿瘤患者重获人生自信。

名医护航 微创手术的多样选择

玉环二医甲乳外科设有玉环市甲状腺肿瘤、乳腺肿瘤临床诊疗中心,是集团重点专科(支撑专科)。该科室与浙江大学医学院附属第一医院、浙江大学医学院附属第二医院、浙江省肿瘤医院等知名医院保持长期技术合作。2022年7月,浙大二院甲状腺外

科王平名医团队工作室正式落户玉环二医,王平教授和团队每月来玉环二医坐诊手术。作为国内甲状腺外科领域腔镜技术带头人,王平教授被誉为亚洲腔甲“第一刀”,而这一合作也有力提升了区域甲状腺疾病诊治与预防水平。

玉环二医甲乳外科在甲状腺和乳腺疾病的诊治方面形成了明显特色。诊疗范围涵盖甲状腺和乳腺系统各类疾病。在乳腺癌方面,熟练开展乳腺癌改良根治术、保乳手术、前哨淋巴结活检、乳腺肿瘤麦默通微创旋切术;在甲状腺方面,掌握腔镜下甲状腺肿瘤切除术、甲状腺恶性肿瘤根治术、甲状旁腺疾病等相关高难度手术。

该科室掌握的微创手术技术多样,能满足不同患者的需求。据吴连明介绍,甲状腺微创手术主要有三种路径:经口腔前庭入路通过口腔前庭切口进入甲状腺区域,术后疤痕隐藏在口腔内;经腋窝入路通过腋窝切口进行手术,疤痕位于腋窝;经乳晕入路通过乳房或胸壁切口进行手术,疤痕隐藏在乳房或胸壁处。这些微创手术方式不仅减少了疤痕的可见性,还降低了术后疼痛和恢复时间。“甲状腺结节虽然常见,但通常不必过度担心。”吴连明说,大多数成年人通过超声检查可以发现甲状腺结节,大多数良性结节不需要任何干预。只有在怀疑恶性、实性良性结节直径超过4厘米或多个结节导致甲状腺体积显著增大压迫气管时,才需要进一步处理。

“乳腺微创手术主要采用微创旋切技术。”王培云说,手术原理是通过超声或钼靶影像引导定位,利用旋切针的负压吸附病灶,配合高速旋转刀片逐层切割并吸出组织。切口仅3-5毫米,愈后几乎无疤痕,而且精准性高、恢复快,术后1-2天即可恢复正常活动。对于乳腺健康,医生建议:女性应从35岁起每年进行乳腺超声检查,40岁以上增加钼靶检查,有家族史者应更早开始筛查。早期乳腺癌不仅治愈率高,治疗选择也多,能更好地保障患者生活质量。

玉环二医甲乳外科通过不断创新和合作,已经让数千名患者受益。该科室将始终秉持“治病第一,功能保护第二,美容第三”的原则,为更多患者提供既保健康又保美观的微创手术选择。

谢冰清 林珈安

触目惊心 四指离断

近日,55岁的商师傅(化名)在工作时不小心被机器击伤右手,导致右手食指、中指、无名指、小指离断,断端处血肉模糊,三指深屈肌腱于前臂处撕脱,25厘米长的肌腱像被抽离的丝带般悬垂。

惊恐之余,同事们帮商师傅简单包扎了一下伤口,用干净的布装上断指,将他火速送到玉环二医急诊外科就诊。

经过初步检查,手外科医生发现商师傅的断指损毁严重,情况不容乐观:神经、血管、肌腱均需移植重建,手术难度高,成功率低。

争分夺秒 成功再植

面对患者十分强烈的保肢意愿,以及右手断指功能丧失将给他的生活带来的巨大影响,手外科团队进行了深入且激烈的术前讨论,并制定了一份详尽周全的手术方案。

玉环二医第一时间为商师傅开通了“绿色通道”,入院不到半个小时,商师傅就被顺利送入手术室。

无影灯下,由手外科副主任医师王伊夫和主治医师王睿俊组成的手术团队,开启了一场关乎患者未来生活质量的手术。

手术台上,医生发现断指的情况比预想的更为复杂,这意味着必须进行血管移植、神经肌腱转位桥接等高难度操作,才有望恢复断指血供与功能。

在手术团队的密切配合下,医生凭借精湛的显微外科技术,在10倍显微镜下展开了长达10小时的修复工作。时间一分一秒地流逝,医生们全神贯注,手持器械,有条不紊地在细如发丝的血管上“穿针引线”,并成功完成血管移植、重建血运、神经肌腱转位桥接及精细吻合等极高精准确度的操作。

随着止血带松开的一刹那,商师傅苍白的指尖渐渐转为红润,供血恢复良好,这让在场的所有人都松了一口气。

手术初战告捷!

全力守护 重获新生

“手术的成功只是第一步,防止动静脉危象、平安度过术后危险期更是一场硬仗。”王睿俊表示,术后7天是断指再植能否成活的关键时期,如果血管血液循环发生问题,出现血管危象,也有可能手指坏死。

幸运的是,在手外科医护团队的共同努力下,经过精心治疗和悉心护理,术后一周,商师傅的再植指全部成活,功能恢复超出预期。

悬在商师傅一家人心中的石头终于落地了!“真的太感谢医护人员了,要不是他们,真不知道我以后的生活该怎么办!”商师傅感激地说。

王伊夫提醒广大市民:如果生活中遇到断指、断掌、断肢等意外,应保持冷静,首先寻找身边一切可利用物品进行止血。如果肢体完全离断,应第一时间用清洁棉布包裹好离断的肢体,放入冷藏的储蓄容器内(温度为0℃),并及时就医治疗。

10小时鏖战 四指「重生」

毫米级「指上绣花」创奇迹

赵晓玲