

大健康观察·聚焦人文科室建设⑤▶▶▶

大力开展日间手术，推进疑难杂症的诊疗

北京朝阳医院：持续提升医疗服务人文内涵

本报记者 熊建

那天，北京朝阳医院石景山院区疝和腹壁外科门诊来了一位患者李先生。他因腹股沟疝前来就诊。

当李先生进入医院的那一刻，便引起了大家的注意。原来，李先生双眼失明，无论去哪里，都需要一位特殊的“家属”陪伴——导盲犬TT。

深受腹股沟疝困扰多年，李先生知道只有手术才能根治，但曾因提出“家属”陪护而被拒绝。带着试一试的想法，他找到疝和腹壁外科副主任医师王帆。

王帆详细了解患者的情况后，当即表示李先生可以带着导盲犬住院，并且可以通过日间手术、不用在医院过夜，解决李先生多年的困扰。同时，疝和腹壁外科将尽可能为患者及“家属”提供方便，从术前检查到病房安排，在保障医疗安全前提下“特事特办”。

让导盲犬进入诊疗区域，是朝阳医院在日常工作中积极实施人文管理的一个缩影。“医学人文是医学和人文的交叉学科，以治病救人本。近年来，朝阳医院加强科室人文建设，促进医疗服务内涵持续提升。”朝阳医院副院长王明刚说，“疝和腹壁外科作为北京市属医院医学人文建设示范科室，一方面大力开展日间手术，提升诊疗效率，减轻患者负担；一方面推进复杂疑难症的诊疗，力求还给患者一个高质量的生活。”

做老百姓需要和信任的医生

导盲犬TT领着主人进入了7层病房。

之前，护士长商玉环带领医务人员已经对在院患者做好了解释工作，大家都给予了充分的理解与尊重。这一切让李先生放下了心里的包袱，安心等待手术的到来。

从询问病史到术前检查，从术前谈话到进入手术室，日间手术流程的每一步都有条不紊地进行着。TT则乖巧地在病房等候着。

术后4小时，王浦医师在确认患者生命体征平稳、自主活动完全恢复后撤掉了监护仪，并告知了术后注意事项及复查时间。李先生在医务人员陪同下出院，在院时间不到8小时——这就是日间手术的效率。

据疝和腹壁外科主任申英末介绍，日间手术是指选择一定适应证的患者，在1—2个工作日内安排住院、手术，手术后短暂观察、恢复和办理出院。患者可不在医院过夜。

“日间手术优势明显，包括缩短住院时间、降低医疗费用、有效提高医疗资源利用、加速患者康复、降低院感发生率等。”申英末说，对李先生这种腹股沟疝进行的微创化手术，创伤小、恢复快，是日间手术完美适应证。

日间手术本身就是医学人文的体现。“我们科室60%的患者来自外地，他们来北京看病，要找宾馆，加上家属，每多等一天都是一笔不小的开销。”申英末说，“所以我们希望日



图为疝和腹壁外科的护士在病房护理患者。

北京朝阳医院供图

间病床患者看完门诊之后当天收住院，当天完成所有的检查，第二天一早到手术室完成日间手术，然后下午出院，争取在院不超过24小时。”

从3个人8张床起步，发展到如今100张床位，北京朝阳医院疝和腹壁外科持续优化就诊流程，大力推进日间手术。“我们科6个专业组有3个组都是日间手术组，70%以上患者的手术在日间完成。”申英末说，“勿以‘疝’小而不为，别人原来不重视的小病，我们现在发展成一个大专业，就是出于全心全意为患者服务的考虑，要做老百姓需要和信任的医生。”

个体化+微创化，应对腹股沟疝高发

疝是一种多发于男性的疾病。

“老百姓叫疝气，其实医学上就叫疝，指腹壁上的洞。肚皮是好的，但肌肉组织裂开形成了洞，肚子里的东西顶了出来。比如肠、网膜、阑尾，通过腹股沟的洞顶出来、掉到阴囊里头，这就叫腹股沟疝。脐疝就是肚脐那里有洞，刀口疝就是手术开刀的刀口不结实形成了洞。”申英末进行了科普。

疝的发生不挑人种，挑性别和年龄。“男女发病率差不多10比1，老年男性更高。数据显示，90岁100岁男性，腹股沟疝发病率达到90%。”申英末说，“保守估计，中国每年腹股沟疝新发患者超过450万例。我们治疗的患者80%都是腹股沟疝。”

鉴于腹股沟疝高发，朝阳医院疝和腹壁外科提出个体化、微创化的治疗理念。“除了儿童疝，我们收治的腹股沟疝患者的平均年龄是72岁，

这种高龄患者往往合并很多基础病，不少人耐受不了全麻或半麻。因此很多医院做不了。”申英末说，“我们根据每位患者的身体情况、疝的大小，选择不同的麻醉和手术方式，选择适宜的补片材料。对于无法耐受全麻的患者，我们做局麻小切口，针对腹股沟区的3根神经打麻药，伤口只有4厘米。患者术后就可以下床活动，也无需禁食水。而对于可以耐受全麻的患者来说，我们可以选择腹腔镜手术，具有更加微创的切口，使患者获得更舒适的治疗体验。”

参与建设全球规模最大疝病数据库

谈到复杂疑难疝，申英末表示，这是朝阳医院疝和腹壁外科另一大专长。“医学人文就是以患者为中心，尊重人、关心人、爱护人。”他说，“我们收治全国乃至全球的疑难杂症患者，从来不推脱、不拒绝。”

疝和腹壁外科名誉主任陈杰接诊过一位患者。她从西安去广州看儿子，发生了切口疝，出现了肠梗阻。广州的医院治不了，转到上海。上海的几家医院还是治不了，最后患者北上到了北京，来到朝阳医院。“患者太胖了，将近400斤，做CT的时候肚子都塞不进去，手术时得由两位大夫托着肚子。”申英末回忆说。

这样的患者，手术难点在哪儿？“把肠子塞回去，把洞补上，两居室变成了一居室，肚子里更挤了，容易发生腹腔高压综合征，会引起心、肝、肺、肾瀑布效应而衰竭，死亡率达到75%—100%。”申英末说。

为了提升患者的生存概率，陈杰

在这次手术中进行了创新——主动减容。“患者的肠子是正常的，但是太多太肥了，给她塞回去的话，很可能出现腹腔高压导致死亡，所以切掉了一段正常的肠子。”申英末说，“正常人的小肠是6米，给她切掉2米，腹腔的压力减少了，而剩下小肠一样可以保证正常的生活。”

患者术后转到ICU住了一周，陈杰每天去给她换药。术后第八天，患者下地活动了，转到普通病房，不久后出院，回西安了。

术后4个月，陈杰去陕西开会，特意去看望患者进行随访。老太太一切正常，明显瘦了，体重180斤。

术后15个月，老太太回到老家宁夏住。陈杰去宁夏开会，又到她家做了随访。此时，老太太体重降到了160斤，血压、血糖都正常了。陈杰这才完全放心了。

这种对患者的随访，是朝阳医院疝和腹壁外科的常态工作。“术后一天、三天、一周，有人打电话随访。每位住院医生都有接诊患者的微信群，患者有什么问题随时可以沟通。”申英末说。

为了扩大朝阳医院疝病诊疗经验的辐射面，从2019年开始，朝阳医院专门给疝和腹壁外科成立了远程会诊中心，帮助救治全国复杂疑难患者。

此外，朝阳医院联合全国650家医院建立了全国疝病专科联盟，推出了中国疝病数据库，规模全球最大。

让患者感受到，他们的问题始终有人管

赵阿姨总感觉自己的胃“丢了”。她被上腹胀不适的症状困扰多年，最终被确诊为巨大食管裂孔疝，将近一半的胃入胸腔。

大多疝，显露于体表，能看出来。食管裂孔疝很隐蔽，发生在体内，容易被误诊为其他问题。

作为疝和腹壁外科副主任，海归博士杨慧琪是食管裂孔疝专家，师从澳大利亚弗林德斯医疗中心外科教授戴维·沃森。“胸腹之间有一片膈肌，膈肌中间就是食管裂孔。随着年龄增长，人体功能退化，裂孔变大。由于腹压高，胃就被顶到胸腔里了。胸腔里空间特别小，胃顶上去之后就会扭曲变形。”她说，“表面是看不到的，所以也叫腹内疝。欧美国家这种疝的发病率非常高。中国人随着生活条件好了，体重增加了，食管裂孔疝也越来越高发。”

由于患有基础疾病，赵阿姨对于手术治疗很担忧。详细了解和评估了赵阿姨的病情，进一步完善了相关的化验和检查后，杨慧琪明白，赵阿姨的基础疾病虽然暂不需要特殊处理，但是无疑增加了手术风险，对围手术期管理提出了更高、更严格的要求。

为此，杨慧琪邀请了心内科、血液科、麻醉科和外科重症监护室(SICU)会诊，进一步评估了手术风险和围手术期管理要点。之后，赵阿姨进入手术室，接受了腹腔镜食管裂

解析腹股沟疝

王明刚

腹股沟疝，一种常见但往往被忽视的健康问题，涉及人体腹股沟区域的异常膨出，通常位于大腿根部。这种疝何以起又何以终？得分年龄段说。

儿童腹股沟疝发病成因通常与先天性因素有关。有的是在胚胎发育过程中，腹股沟区域未能完全闭合形成腹股沟疝易发区域，腹腔内组织穿越到该区域形成突出；有的受遗传倾向增加了儿童患病风险。尤其是早产儿由于其腹股沟区域发育可能相对较弱，增加了患腹股沟疝的可能性；此外，在婴幼儿时期，腹腔内的压力增加，如常见的哭闹、用力大便、持续性咳嗽等，都可能导致腹股沟区域组织突出。从腹股沟区域解剖结构看，男性婴儿相对于女性婴儿更容易患上腹股沟疝。

儿童腹股沟疝的治疗通常需要手术干预，以修复突出的组织并强化腹股沟区域。及早发现和治理是重要的。通常，周岁以上儿童腹股沟疝采用手术治疗，手术通常通过小切口进行，可以采用传统的开放手术或腹腔镜手术，具体选择取决于医生的经验和儿童的具体情况。对于周岁以下轻度或无症状的疝，医生可能会采取观察和监测的策略，因少部分婴儿在1岁之前能够自行愈合。

成人腹股沟疝主要症状包括腹股沟区域的肿块或突出、疼痛感，以及一些特定情况下的不适感。其产生的原因除先天因素外，生活方式和环境因素起到了关键作用。

研究表明，一是男性相较于女性更容易患腹股沟疝，这主要是因为男性腹股沟区域的解剖结构相对较弱。二是随着年龄的增长，人体的组织和肌肉逐渐失去原有的强度，腹股沟区域的支撑结构也可能减弱。三是家族中有腹股沟疝病史的个体，患病风险会相对较高。四是长时间的持续性腹腔内压力增加，例如长时间的咳嗽、负重、慢性便秘等，都可能增加腹股沟区域的负担，导致疝的发生。当然，过重的体重也会增加腹腔内压力。

对于女性而言，妊娠期间女性腹腔内压力增加，可能导致腹股沟疝的发生。部分女性妊娠结束后能够自行恢复。

成人腹股沟疝如何治？一是保守治疗。无症状腹股沟疝患者可以定期观察和监测，改变生活方式、避免重体力劳动、减轻负重、控制体重、避免便秘等，以减少腹腔内压力，必要时可以穿戴疝气带。二是手术治疗，主要包括开放手术和腹腔镜手术两种。腹腔镜手术是通过小切口插入腹腔镜和手术工具，医生可以在监视下在腹腔镜下进行疝缺损的修补。通常，医生会在疝缺损周围植入人工合成补片以加强腹股沟区，减少复发的风险。

虽然无法完全预防腹股沟疝的发生，但采取一些健康的生活方式和注意事项可以降低患病的风险。肥胖是腹股沟疝的一个危险因素。通过保持正常的体重，可以减轻腹部负担，降低发病风险；通过摄取富含纤维的食物，维护正常的肠道功能，避免便秘，减少腹腔内压，也能够降低腹股沟疝发生概率。

老年人腹股沟疝的发病特点与中青年患者稍有区别。随着年龄的增长，人体结构组织逐渐减弱，失去强度。这种变化使得腹股沟环境更容易形成疝，因为支持组织的弱化使得内部器官更容易突出。老年人往往患有慢性疾病，例如慢性咳嗽、慢性便秘等，可能增加腹腔内压，导致腹股沟疝的发生。老年人患上腹股沟疝后，由于年龄和潜在的健康问题，手术治疗需要更加谨慎。及早了解腹股沟疝的症状，定期进行体检，并采取预防措施，有助于降低发病风险。

治疗老年人腹股沟疝时，需要考虑到他们可能存在的其他健康问题，如心脏病、高血压、糖尿病等。手术治疗的风险和益处需要根据个体情况进行综合评估。医生通常会与患者充分沟通，共同决定最合适的治疗方案。无需盲目追求微创手术，应以手术安全和患者适应为首先考虑的条件。

在手术后，老年患者需要特别注意康复，包括遵循医生的建议、保持伤口清洁、逐渐增加活动、避免重体力劳动等。术后的护理和康复计划有助于减轻不适感，促进康复。此外，针对原发疾病的治疗也不可少，不能因进行腹股沟疝手术而暂停或取消原发疾病的治疗。

(作者为北京朝阳医院副院长)

孔疝修补术和胃底折叠术，手术仅用时1个半小时。

在朝阳医院石景山院区，疝和腹壁外科食管裂孔疝专业组、手术麻醉科、SICU全力配合，已经开展了千余例微创食管裂孔疝修补手术，其中不乏赵阿姨这种巨大和疑难食管裂孔疝病例。

手术只是治疗的一个环节，术后还有很多问题需要处理。食管裂孔疝、造口旁疝等与消化系统相关，“术后怎么吃”是很多患者的疑问。这就离不开护理团队的服务了。

每周出护理门诊时，商玉环经常要进行饮食方面的指导和心理护理。“有些患者做了造口以后不敢吃，害怕肚子上造口流出大便，顶多喝点奶粉，长时间下去营养跟不上，人就消瘦下去了。”她说，“有位老年患者，特别瘦，被造口袋困扰，吃不好睡不

好，经常说活着没啥意义。”

于是，商玉环反复讲解术后饮食的重要性，鼓励他不要有心理负担，积极面对生活，还细致地教给他造口护理的方法，并争取家属的积极配合。经过3个月的门诊沟通，老人接受了造口袋，能够正常吃东西了，体重增加了15斤。

信息化的发展使得护患交流更便捷。“我们有一个造口护理群。患者经常在群里问，洋葱能吃吗？韭菜能吃吗？还将造口皮肤问题图片直接发群里，询问如何处理。”商玉环说，“我们一方面解答具体的饮食问题，视频指导处理皮肤并发症，一方面在心理上给予抚慰，给予精细化、个性化的指导，提升他们的自我护理能力。总之，要让患者感受到，他们的问题始终有人关注，有人在意，有人管。”

会共同参与的重要课题。未来，帮助有生育意愿的人实现生育，进一步普及辅助生殖领域科普知识，有效提升生育率，是各方努力的方向和目标。

会上发布的报告指出，在当前面临人口发展新形势下，“生不出”“生不好”是民生的堵点和痛点。为了提高不孕不育防治水平，有关部门要持续推进辅助生殖技术规范有序应用；医院要通过不断总结经验，进一步提升技术水平和诊疗能力，以保障医疗质量；要坚持“以患者为中心”的服务理念，持续改进和创新医院精细化管理，不断优化医疗服务，改善医疗环境，提升患者体验；应积极做好生殖健康科普工作，提升生殖健康知识知晓率，促进提高适龄婚育、优生优育的意识。

保险基金支付范围。至此，广西实现辅助生殖医疗服务医保报销零的突破，符合条件的妇女做试管婴儿可以报销了。参保人员享受基本医疗保险待遇时，没有起付线限制，职工基本医疗保险、城乡居民基本医疗保险报销比例分别为70%和50%。

本次政策的施行，将减轻不孕不育家庭的经济负担，也有利于提高生育率。政策施行后，预计到医院寻求生育辅助服务的就诊者会明显增多。



舞龙

近年来，山东省东营市东营区在推进城市更新和城市建设中，围绕全民休闲健身需求，因地制宜打造了一批“口袋公园”“体育公园”“社区公园”“街头游园”，满足不同年龄层次市民对休闲健身的需求，让群众在家门口享受到健身运动带来的健康与快乐。

图为日前，健身舞龙爱好者在东营区文汇街道辖区东营体育公园舞动彩带龙健身。

刘智峰摄(人民视觉)

推进生育友好型社会建设研讨会举行

助力人口长期均衡发展

本报北京电(记者熊建)“社会评价科技推动公立医院高质量发展交流会暨推进生育友好型社会建设专题系列研讨会(第二期)”日前在北京举行。与会嘉宾围绕辅助生殖技术助力中国人口发展、辅助生殖技术纳入医保等话题展开交流研讨，为深入贯彻落实人口发展战略、推动公立医院高质量发展出谋划策。

人民网舆情数据中心主任、人民在线总经理赵秀梅表示，人民在线之

本报南宁电(记者庞华平)记者从广西壮族自治区人民政府新闻办公室召开的发布会上获悉，日前，广西壮族自治区医保局、自治区人力资源社会保障厅、自治区卫健委联合印发《关于将部分治疗性辅助生殖类医疗

服务项目纳入基本医疗保险和工伤保险基金支付范围的通知》，明确将试管婴儿等医疗服务纳入医保范围。

从2023年11月1日起，广西将取卵术等部分治疗性辅助生殖类医疗服务项目，纳入基本医疗保险和工伤

服务项目纳入基本医疗保险和工伤保险基金支付范围的通知》，明确将试管婴儿等医疗服务纳入医保范围。

从2023年11月1日起，广西将取卵术等部分治疗性辅助生殖类医疗服务项目，纳入基本医疗保险和工伤