

创伤少、疼痛轻、恢复快 “加速康复外科”给患者带来的福利

南华附二医院费书珂团队以创新精神赢得患者称赞

■李佳玲

近日,南华大学附属第二医院肝胆胰脾外科获得“湖南省加速康复外科建设示范单位”称号,8月3日,该院院长彭秀达在为该科授牌时自豪地说:“腹腔镜胰十二指肠切除术患者第二天进食,第三天下床,一周后生活自理……这就是现代加速康复外科的魅力。”

何为“加速康复外科”?它有何特色?当日下午,该院肝胆胰脾外科主任费书珂接受了笔者的专访,对相关问题作出了解读。

A 颠覆传统手术观念 合理、无痛的加速康复

费书珂说,“加速康复外科”是1997年从欧美一些医院开始推行的一种医疗模式,并不是具体的一个科室,是一个全新的概念。他介绍,术前当天晚上可以喝流食,术前2小时前可以喝营养液,这样既可以保证麻醉安全性,也可以让患者不饿着肚子口干舌燥地做手术,最大限度减轻了患者的焦虑感;术后24小时内就可以喝水,只要清醒了就可以下床;过去,患者手术后,要插导尿管、伤口引流管……而现在只插一根管子。

南华大学附属第二医院2015年开始在肝胆胰脾外科引入“加速康复外科”概念。

“一般来讲,过去的传统观念强调术前需要禁食、禁水,以防手术误吸。术后几天还不能进食,且要使用抗生素三五天。尤其是癌症大手术后,必须得卧床静养十天,甚至半个月。患者的传统观念也难以改变。所以我们要通过大量的知识科普,从而达到患者知晓率。”费书珂说,“如此一来,加速康复外科可以减少抗生素使用,减少医疗资源消耗,提高医院床位使用率,可以救治更多的病人。病人创伤小,可以很快返回工作岗位,重新创造社会价值。这不只是医疗技术的进步,更是对社会的巨大贡献。”

科室简介:

肝胆胰脾外科:前身为普外科,成立于上世纪五十年代,是南华大学附属第二医院最早成立的外科科室之一,学科的医疗、教学、科研和护理工作一直处于湘南地区先进水平,目前是南华大学附属第二医院第一批湖南省临床重点专科。是以肝脏、胆道、胰腺、脾脏和十二指肠疾病手术和综合治疗为主的专业科室,着重确立了以微创外科、加速康复外科、复杂肝胆结石手术、肝胆胰脾肿瘤治疗为科室特色的发展方向。目前设置病床45张,年手术量1000余台次,住院病人1300余人次,在肝胆胰脾微创手术及综合治疗方面居市内领先、省内先进水平。



费书珂(右)在给患者科普“加速康复外科”理念

B “创伤少、疼痛轻、恢复快”是加速康复外科带来的好处

54岁的何女士,打着点滴在病房外的走道上慢慢地来回走动,而她先一天才刚做完腹腔镜巨脾切除手术。手术之前她认为要佩带的止痛泵、引流管通通没有。术后的第二天,医生就要求她下床活动,这让何女士怎么也没想到。何女士说:“我原以为做这么大的手术,起码要在病床上躺一个星期,没想到手术效果这么好,切口小且无明显疼痛,还能这么早就下床活动、吃东西,真是意料之外。”

费书珂介绍,这就是加速康复外科带来的好处。在术前、术中、术后应用各种已证实有效的方法加速患者的康复,减少术后创伤和应激,让患者少受苦,少花钱,早出院。与传统手术相比,其优点是出血少、创伤少、疼痛轻、恢复快、住院时间短等。“不痛”也是加速康复外科理念的核心内容,通

过多种方法充分镇痛,按照时间给药而非等患者疼痛时再给药,减轻患者的精神负担,促使患者早日下床活动,减少术后并发症的发生率。

费书珂说:“我们会在患者入院后,主管医生和护士首先会进行加速康复外科健康宣教,指导患者家属对疾病有了正确认识,并采用多种模式开展术前运动及呼吸功能锻炼,如爬楼梯、吹气球等。术后还会开展镇痛、促进胃肠道功能恢复等一系列的加速康复外科流程。”

在老百姓的传统观念中,大手术后住院时间越长越放心,下床运动会影响伤口愈合,卧床静养才能恢复元气。“而现在,在加速康复外科的加持下,肝胆胰脾外科患者的住院时间平均缩短了10%,术后清醒就会鼓励病人起床活动,同时,患者术后腹胀、爆发痛的发生率也明显地减少。”费书珂说。

C 在追求安全的前提下普及“加速康复理念”

“目前,大多数基层医院甚至是部分三甲医院由于各种原因和条件限制,导致加速康复外科工作难以开展和全面推行。”费书珂表示,原因是多方面的,需要加速康复理念的普及和多学科的密切配合。

据悉,开展加速康复外科需要多学科合作,外科医生、麻醉师、外科护士及临床营养师等密切合作,是成功施行加速康复外科的前提,而不仅仅是外科医生的事。在“加速康复”理念下,费书珂团队组建了医护合作小组,由科主任、护士长、专职医生、专职护士、麻醉师等形成医护合作一体化的模式,每名患者都有固定的管理医生和责任护士,由他们进行术前宣教、术中管理和术后康复等干预帮助。

费书珂说:“加速康复理念并不是一味压缩各个环节的时间,缩短住院时间,‘以病人为中心’是该理念的核心。事实上,加速康复将传统手术理念变得更加精细、规范、全面。一方面,强调术前准备、术中协作和术后管理的规范,保证手术效果;另一方面也增加了对患者的宣

教、术前评估观察、术中的规范管理以及协助患者康复的时间,在最初期消除手术患者的生理及心理创伤应激反应;最终,在总体层面上实现了加快康复、减少并发症、缩短住院时间的效果。”

南华大学附属第二医院院长彭秀达表示,通过此次肝胆胰脾外科ERAS标

专家简介:

费书珂,副主任医师,硕士研究生导师,南华大学附属第二医院肝胆胰脾外科主任,英国南威尔士大学访问学者。长期从事肝胆胰脾疾病的外科诊疗工作,开展多种腹腔镜手术,曾于解放军总医院学习实体肿瘤的微波消融治疗并开展肝脏肿瘤微波消融术。尤其对腹腔镜肝胆胰肿瘤手术、重症急性胰腺炎的综合治疗及复杂腹部创伤救治等方面有较深入的研究。主持及参与多项省市级科研课题,发表SCI及中文核心论文多篇,参编多部临床医学专著。



护士给患者进行术后康复治疗