

精进医技，护航患者泌尿健康

——记安徽理工大学第一附属医院泌尿外科



如果把人体比作是一座大厦，泌尿系统就是负责净化排污的“下水道”。一旦“下水道”出问题，体内的各种代谢废物、毒物无法有效排出，就会毒害人体的组织、器官，甚至危及生命。

在安徽理工大学第一附属医院（淮南市第一人民医院）泌尿外科，就有这样一群技术精湛的“人体管道工程师”，他们潜心钻研，提升医技，不断应用多项诊疗新技术，为众多泌尿系疾病患者的健康保驾护航。

妙手仁心，打造微创新“镜”界

“没想到我们家老爷子90多岁了，还能做前列腺手术，现在泌尿外科技术真是越来越先进！”93岁的李大爷有前列腺增生、尿潴留等疾病，家人带着他辗转市内多家医院治疗都无效，慕名来到安徽理工大学第一附属医院泌尿外科求诊。科室团队经过精细的术前评估，为老人制定了完善的手术治疗计划，并成功实施了经尿道前列腺电切术，手术顺利，术后治疗效果非常满意，老人多年的沉疴得到了根除，老人的家人不停地表示感谢，为泌尿外科的技术点赞。

“对于泌尿系统疾病的诊治，以前的传统方式是做开放性手术，大概有20cm以上的切口，手术中还需要切断腹部或腰部各层肌层，损伤大、恢复慢。现在科室以微创手术为主导，为患者提供更高效便捷的医疗服务。”医院泌尿外科主任、主任医师丁宏毅介绍说，微创手术具有创伤小、恢复快、住院时间

短并发症少的优势。很多泌尿生殖系统肿瘤、结石都可以通过微创技术得到治疗。

“我们科室还在全市率先开展了前列腺剜除术，这种经自然腔道的手术可以让前列腺病灶切除更彻底，体表看不到伤口，术后3-5天拔除尿管即可出院，病人恢复得非常快。”医院泌尿外科副主任、主任医师吴正凯介绍说，前列腺增生的高龄患者因为身体条件不允许，手术风险大，过去是没办法做开放手术的，现在随着微创技术的发展，设备的升级，高龄患者也可以做相关手术，老年人的生活质量也得到了提升。

近年来，泌尿外科不断探索实行诊疗新技术，在尿路结石、肿瘤等的现代微创治疗、泌尿外科疾病微创手术治疗领域积累了大量临床经验，目前可常规开展肾结石经皮肾镜碎石术、腹腔镜肾上腺肿瘤切除术、腹腔镜下肾癌根治术、保留肾单位肾部分切除术、腹腔镜下前列腺癌根治术、腹腔镜下肾盂输尿管癌根治性手术、膀胱癌微创治疗等手术，多项技术保持淮南市泌尿科领先水平，达到省级同等水平。

“石”刻守护，全力为患者排忧解难

55岁的王女士，经检查有碎性肾结石，碎性结石一般都是需要做开放性手术，否则结石很难取干净。医院泌尿外科团队通过详细的术前检查，并征求患者及家属意见后，决定对她实施经皮肾镜碎石术。

“一般通过经皮肾镜多点穿刺，或者根据需要实施多次手术后，基本上能把病人结石排净，复发率相对较低。”丁宏毅主任介绍说，实施经皮肾镜取石术时，定位一定要准确，如果定位不准确，结石看不到或者穿刺点选择的不好，有可能会造成患者大出血。因此此类手术对医生的技术要求较高，科室团队在开展经皮肾镜手术时会开展术前的病理讨论，选择穿刺点，术中紧急操作措施，近年来团队平均每年开展的经皮肾镜手术达300例，相关技术已较为成熟。

“现在我们科室病房收治的有近40%的病是结石患者，以前我们针对泌尿系结石疾病，需要手术治疗的，早期都是实行开放手术，创伤大，恢复慢。现在可以通过输尿管镜、经皮肾镜、输尿管软镜这些微创及腔内窥镜的手段进行治疗。对于复杂性肾结石，我们可以通过多通道经皮肾镜，双镜联合等手术方法治疗，为病人解除病痛。”吴正凯主任介绍说，为了更好地开展新技术，科室每年都会派遣医生外出交流学习，不断吸收先进的诊疗技术及手术方式，学成归来后在科室进行应用推广，为本地患者提供更加优质的医疗保障。

肾结石是常见的泌尿外科疾病，发病几率较高而且男女均可发病。很多病人

有肾结石，但是没有疼痛等症状，所以没有引起他们足够的重视。泌尿外科门诊经常会碰到一些结石造成单侧肾脏或者双侧肾功能损坏，引起严重肾积水等疾病，影响病人的生活质量。医院泌尿外科专家团队建议结石患者要定期检查，及时就医。因为结石预防是一个复杂的过程，不同的结石成分，预防的方式也不一样，专科医生会根据患者结石具体情况给出饮食方面的建议，平时要多喝水，多活动。

砥砺前行，推动学科跨越发展

近期，医院泌尿外科计划专门开设男科门诊，为相关患者提供更加优质的诊疗服务。“我们科室引进了前列腺治疗仪，性功能障碍治疗仪、阳痿治疗仪以及相关检查设备。”丁宏毅主任介绍说，如果男性患者有难言之隐，一定要选择正规医院的男科就诊，进行科学规范的治疗。

医院泌尿外科现有医生12名，其中正高职称4人，副高职称2人。“下一步我们科室将继续引进人才，加强科研力量，扩大诊疗范围。”吴正凯主任表示，科室将细分肿瘤、前列腺、结石、尿动力等不同的亚专科，为患者提供更加精细化的治疗，进一步将泌尿外科做大做强。

锐意创新，矢志进取，以匠心收获口碑，更托起希望！

医院泌尿外科团队将不断提升医技医术，科学规范管理，用真诚的服务和精湛的医技为泌尿系疾病患者造福，推动科室更好更快发展。



“影像说话” 慧眼如炬查疾患

——记安徽理工大学第一附属医院CT室



“没想到几分钟就能做完CT检查，结果出得也快，医院检查快治疗准，终于救了他一命！”近日，苏先生前来安徽理工大学第一附属医院复查，在CT室检查脑血管情况时，他的妻子回想起当初他突发脑卒中抢救时的一幕，仍然心有余悸。她告诉我们，苏先生有高血压病史，突发脑卒中时在基层医院进行简单治疗后，症状没有缓解，就紧急转入安徽理工大学第一附属医院脑卒中中心就诊。

“我们对患者实行头颅平扫+CTA+CTP一站式检查，平扫未见异常，

CTA发现一侧大脑中动脉狭窄，CTP显示同侧大脑半球大面积缺血，考虑为缺血半暗带为主。”医院CT室副主任、副主任医师盛军介绍说，当时患者发病时间已超过5个小时，临床科室立即对他采取机械取栓治疗，后来患者预后良好。对于临床上缺血性卒中病人来说，时间就是生命，而这样的一站式CT检查，为此类疾病的诊断及治疗赢得了宝贵时间。

精准诊断，助力精准治疗，护航患者健康。多年来，医院CT室工作人员始终坚持以病人为中心，不断提高医疗服务质量，全力满足患者就诊需求。

医院CT室现有GE256排 Revolution CT、GE及西门子64排CT、方舱CT等7台设备，可开展包括全身各部位平扫及增强，骨骼系统三维重建，肺部高分辨CT，冠状动脉及各大血管CTA，门静脉CTV，泌尿系CTU，头颈部CTA+CTP一站式扫描等检查项目。

“我们拥有目前全球最先进的CT设备——256排 Revolution CT，它也被称为‘CT界的航母’，是融合了能谱扫描、高时间分辨率和宽体探测器三个顶尖科技的超高端CT。”盛军副主任介绍说，与传统的CT相比，这台设备扫描速度快，该设备球管转一圈只需要0.28秒，检查一个部位只需2.05秒的时间，做一个全身检查最多不超过10秒。用这台设备为患者做心脏冠状动脉CTA检查，就不需要考虑患者心率问题，所有患者都可以通过这项检查获得高质量心脏图像，也更有利于疾病诊断。特别是对于急危重症患者，可以大大缩短检查时间，争取尽早抢救。而且256排CT的覆盖范围宽，可以通过一次造影剂注射完成CTA+CTP联合扫描，大幅度提高检查效率和成像效果，为脑卒中中心、胸痛中心及腹痛中心的发展建设提供了强有力的技术保障。该设备因扫描速度极快，结合宽体探测器技术，可大幅降低辐射剂量，为患

者带来更安全的CT检查。同时这台设备还拥有单能量成像，能谱曲线等工具，可以进行肿瘤的鉴别及同源性分析、结石成分分析、痛风结节显示、血管显微成像和双低成像、去金属及硬化伪影等。

“现在CT结果出来得快，而且不用专门去取了，可以直接从手机上看到，真是太方便了！”在医院，很多患者都高兴地说，过去做CT检查结果出来慢，而且为了取片子拿报告需要经常奔走于临床科室与CT室之间，如今真是更快捷方便了。“我们急诊CT检查报告一般一个小时内取单，普通门诊取报告单时间也较以前大幅缩短，针对住院病人、特殊复杂病例的CT检查，我们会安排高年资、有经验的医师进行审核把关，以确保检查报告的精准。”盛军副主任介绍说，随着医院“云影像”系统的安装运行，现在患者可以直接从手机上看到检查结果、CT图像，同时相关临床科室门诊和住院部的医生也可以在第一时间看到患者CT图像和诊断报告，及时对患者进行对症的治疗，为患者节约了看病时间，提供了更多便捷。

医院CT室在拥有高端先进设备的同时，还不断提升工作人员业务能力，为患者健康保驾护航。目前科室人才结构合理，在职医技护人员26人，有高级职称9人，中级职称11人；其中硕士研究生4人。科室坚持积极推进业务培训，定期举办科室业务学习、读片会及疑难病例讨论等多种形式的培训学习，并选派高年资医师积极参与院内疑难病例MDT会诊工作，选派青年医师外出进修，积极参加安徽理工大学医学院及蚌埠医学院教学点本科教学工作。“我们CT室积极参与学术交流，选派了青年骨干参与全省读片大赛，并获得优胜奖。”盛军副主任介绍说，近年来科室不断加大科研能力建设，2022年成功申报了淮南市科技计划项目。

精准检验，筑起抵御疾病的堡垒

——记安徽理工大学第一附属医院检验科

走进安徽理工大学第一附属医院检验科，大厅里，病人们在各个服务窗口有序地排队等待抽血、拿取报告等。而在检验室里，则是一派忙碌的景象，在一台精密仪器和一排排待测样本前，检验科工作人员有的在忙着看显微镜，有的在操作仪器，有的在试管中添加试剂……他们对患者生命高度负责的精神，紧张细致地工作着。

检验科虽然不像其他科室那样直接与患者接触，日常工作“只见标本不见人”，但是称为“医生的眼睛”，是患者最常打交道的科室，他们出具的每一份检验报告都是临床医生最重要的诊断依据。“我们科室秉承‘准确及时、客观公正、优质服务、持续改进’的质量方针，不断提升检测水平，为患者和临床提供满意服务。”医院检验科副主任、副主任技师程龙强介绍说。

医院检验科现有技术人员61人，其中高级职称6人，中级以上人员占70%以上，硕士研究生导师3名，高等学校教师12名，今年将推荐一位同志攻读博士研究生。检验科专门设有临床检验诊断学硕士点，从事安徽理工大学硕士研究生培养和临床医学检验本专科教学工作。同时设有临床生物化学检验、临床免疫检验、临床基础检验、临床微生物检验、临床分子生物学检验五个亚专科。

在医院检验科内，我们看到有全自动生化免疫流水线、全自动酶联免疫分析仪、细菌药敏试验及鉴定仪、全自动血液分析仪、全自动凝血分析仪、全自动尿沉渣分析仪等一批先进的检测仪器设备。检验科的工作就像一道道流水线，检验申请、标本采集、标本运送、标本接收、标本检验、标本保存。“科室工作中最常见的就是标本检验，我们一般会通过电脑扫描，将患者的信息和需要检测的项目输入电脑，再利用全自动生化免疫流水线，分离血清后，由机

器根据项目进行分流，进入一道道流水线。”程龙强副主任介绍说，他们每天的标本量巨大，数百份的检查报告会在这里通过各种高科技产出，以帮助患者查找病因，为临床各种疾病提供准确的实验数据。为了更精准高效，他们每天都会进行严谨的试剂定标，严格的室内质量控制，对结果仔细审核，反复核对报告单。

检验人就是医疗战线上的“侦察兵”，他们就是以实验室为战场，用高效精准的检测，筑起抵御疾病的堡垒。“从事检验工作这么多年，我感触最深的就是，随着知识更新速度的加快，越来越多的新技术手段进入检验医学领域，这就要求我们检验人员要有更高的素质，要掌握更加娴熟的技能操作。”程龙强副主任说，近年来检验科不断加强人才培养，选派了两名同志正在安徽医科大学第一附属医院进修包括染色体核分析在内的产前诊断实验室技术。下一步这项新技术在科室得到应用后，将可以在婴儿出生前对胚胎或胎儿的发育状态、是否患有疾病等进行检测诊断。对胎儿的一些可治疗性疾病，就可以选择适当时机进行宫内治疗；对于胎儿一些不可治疗性疾病，能够做到知情选择。

抽血作为检验科一种常见的检查手段，在诊断疾病、监测治疗效果等方面都起着重要的作用，但是普通群众中有很多人理解，为什么有时候在抽血检查前要求空腹？程龙强副主任指出，检验科抽血是否需要空腹要根据准备检查的项目决定。有些检测指标，进食、进水后会对数值存在一定影响，因此需要空腹进行，比如空腹血糖检测项目就要求要空腹抽血，否则会影响检测结果。如果要检测餐后2小时血糖，就要做到进食2小时后测血糖。如果只是检测肝功能、血脂和胆固醇，应空腹12小时，进食后则会对检测结果有影响。一般血常规、乙肝两对半等检查项目是否空腹影响不大，所以检查项目不一样，要



求也不一样。“我们科室目前开展的检测项目有400多项，部分项目需要空腹检查，为尽量避免进食后对检验结果造成影响，建议最好空腹抽血，避免对检测项目造成不必要影响和错误判断。”

（本报记者 何婷婷 本报通讯员 袁誉宁）