



随着妇科学的发展,妇科疾病的治疗手段愈加丰富,可以选用药物保守治疗、介入治疗直至手术治疗。然而,患了妇科病后该看哪个医生,仍然让许多患者无所适从。今年7月,南京市妇幼保健院妇科的新病房大楼正式投入使用,搬入新楼的妇科病区,无论是医疗设施、就诊流程还是诊疗理念都有了新的变化。你到这里看病,不必再为看哪个医生而犯愁,自然有一套流程让你该去门诊去门诊,该去会诊就会诊;即便从门诊转到病房,也不用担心又换一个医生,从头“折腾”。更令人折服的是以人为本的人性化理念,从过去的手术一切了之,到现在的最大限度保护患者器官及功能,关注患者的身心感受。

# 理念超前,市妇幼妇科搬入新楼 启用诊疗新模式

## 看病更便捷,最大限度保护女性器官和功能

### 一张“流程表”看病更便捷

如今医院的分科越来越细,对于缺乏相关专业知识的求医者来说,这是一个好事,却也是一件烦恼事。拿我们在门诊大楼遇见的一位患者来说吧,因为是第一次来南京市妇幼保健院,她不太清楚该在哪儿就医,对着专家门诊介绍栏研究了半天。在被笔者询问时,她不好意思地告诉笔者,“我这个毛病,有人说口服用药就好了,有人建议腹腔镜手术或介入治疗,为了解决这个问题,我曾经在一家医院里跑了好几个科室。这次我就想找个专家看下,给我确诊一下,但又不确定找谁好。”

这样的问题困扰着许多患者。笔者了解到,其实南京市妇幼保健院妇科早就为患者们考虑到了这个问题,在妇科,甚至还有一个专门的就诊流程图。“以前,所有的妇科问题都由妇科解决,现在专科、专业越来越细化,妇科下面就有多个二级学科,包括普通妇科、妇科肿瘤、妇科内分泌、妇科内镜、盆底重建及妇科泌尿、妇科介

人和宫颈疾病专科,另外还有多个专业组,这要是非医学专业人士来看,的确是有点茫然。”该院妇科主任苏亦平告诉笔者,“为了让患者能够少跑点冤枉路,我们设计了一个专门的流程。”

苏亦平给笔者详细解释:如果一个患者对于自己的病情及诊断很清楚,或者求医目标很明确,那么直接挂号就可以;如果对自己的情况不太清楚,那么不妨先挂普通妇科门诊,在这里,大部分的常规妇科问题都能被快速解决。当然,也有一部分患者病情比较复杂,普通妇科的门诊医生会为她们进行分诊,指明出路,将她们转到相应的专科门诊或者专家门诊。如果病情复杂,或者有多种诊疗方法可供选择,那么患者可以选择高级专家会诊模式,由多个专科、专业的高级专家为她进行个性化设计,制订出最适合她的治疗方法。“这个流程主要就是为了患者少走冤枉路。”苏亦平主任说,这也是妇科推广“人性化”服务的一项措施。



医疗设施和技术领先



就诊流程人性化

### 今后将“一人跟踪”全程到位

许多患者在就医过程中还会遭遇下列问题:在门诊初诊是A医生,后来转到了另一个专科的B医生手下;B医生建议住院治疗,可真的住院后,却又变成了C医生负责。这种“中途换人”的现象其实也是医院不得已而为之的,显然,对于患者来说会增加不少困扰:换个医生,如果对前面的病情、治疗状况了解不足,会不会影响治疗呢?

苏亦平说,对于患者的这些困扰,他们也试行了一些举措,待全面推广后,患者的这一困扰将被彻底解决。“门诊和病房的医生经常需要轮换,这期间有时候会带来一些‘中途换人’的问题,这是客观现实所决定的。如果能够由同一个医生或者同一组医护人员全程跟踪,不仅对患者的情况更了解,也有利于患者对医护人员信任的建立。我们已经在着手解决这个问题。”苏亦平说,妇科计划以“TEAM模

式”,将一些医护人员打包组合起来,在门诊、病房轮换时,也能够保证整个TEAM同步,同时大力推行“门诊病房一体化”建设。今后患者来院就医,从门诊开始,到住院、出院,将由同一位医生或者同一组医生全程跟踪、负责,避免了中途换人带来的各种不便,让患者可以更安心。

此外,他们将着重推行多专科、多专业讨论会诊模式,尤其在为患者制订个性化治疗方案时,除了要治疗患者的疾病,更注重患者生理功能和生育能力的保护。“现在人们寿命越来越长,对生活质量的要求也越来越高。为了治愈疾病,却给患者带来生理功能或者生育能力上的缺失或障碍,让患者遭受巨大的精神痛苦,也不是医生希望看到的。通过多专科、多专业的会诊,我们能够全面地权衡利弊,为患者选择安全有效的治疗方法。”苏亦平说。

### 保留器官功能及保留生育能力很重要

孙小姐(化姓)三十出头,极度肥胖,却偏偏有个困扰她多年的老毛病——功能性子宫出血,也就是俗话说的“功血”。多数女人听说过“功血”这毛病,实在算不得罕见病,只是孙小姐的功血较旁人更厉害几倍。不仅出血量大,难以停止,而且引起了严重的贫血。更麻烦的是,经过常规药物治疗,甚至安置了带药节育器,她的功血问题依旧顽固。

该怎么办?按照一般处理方法,经反复治疗无效的“功血”只能采取手术方法,切除子宫,事实上多家医院的医生建议孙小姐这么做。可孙小姐实在有点不能接受:我才30岁刚出头,难道就要被迫切除子宫吗?

“这其实是妇科门诊中经常遇见的问题。”南京市妇幼保健院妇科主任苏亦平主任医师说,越来越多的女性患者在临床诊疗过程中,最关注的是两个问题:我的女性器官还能保留吗?我的生育能力还能保留吗?就拿孙小姐来说吧。她才三十岁出头,如果现在就切除子宫,她将彻底丧失生育器官,对于当事人和家庭成员来说,都是巨大的精神负担。加上孙小姐极度肥



医生在手术中

胖,腹部脂肪层非常厚,腹腔镜手术的风险和难度都很大。经过妇科会诊后,苏亦平最终为她制订了一个新的治疗方法:利用宫腔镜电切手术切除子宫内膜,保留她的子宫。术后尽管孙小姐不会再来月经,子宫却被保留,生殖器官仍然保持完整。

像孙小姐这样的患者,只是苏亦平主任诊疗过的要求“保器官、保功能”的众多患者中的一例。不过苏亦平告诉笔者,为了能够最大限度保护女性器官和功能,医生们也做了诸多探索和工作。

### 妇科疾病治疗不再一切了之

“就拿宫颈癌来说吧,这是妇科生殖系统恶性肿瘤中,唯一可能早期诊断和预防的疾病;也是所有恶性肿瘤中,能够做到早期预防、诊断和治疗的少数疾病之一。对于宫颈癌,过去的治疗原则很简单,那就是手术切除彻底越好,这样患者的生存机会更大、生存时间最长。”苏亦平说,随着医疗技术水平和诊疗理念的改变,医生和患者都不再满足于这样的治疗,甚至有一些女性因为无法接受“切除子宫”而抗拒、延误了治疗,最终危及生命,就像明星梅艳芳、李媛媛、陈晓旭等,这绝非医生所愿意看到的。所以,南京妇幼保健院妇科很早就开展了宫颈Leep手术和宫颈锥切术,这样的手术方法对于早期患者来说,只需要切除部分宫颈即可,并不会影响到子宫。对于必须进行广泛手术的患者,医生们甚至考虑到手术带来的阴道缩短问题,专门利用患者腹膜为患者行阴道延长术,进一步改善患者术后的性生活感受,提高生活质量。

妇科疾病治疗中的另一个重点保护区域,就是女性的卵巢。“很多女性的卵巢本身并没有病变,但在某些治疗中可能被‘殃及池鱼’,这也是我们所极力避免的。”苏亦平

告诉笔者,某些妇科疾病特别是妇科恶性肿瘤,在手术治疗的基础上,患者可能还需要接受进一步的化疗,而这给无辜的卵巢带来了损伤。为了保护卵巢功能,现在医生们都会先行将患者的卵巢移位到肋下,远离“灾区”,治疗时再专门给这个区域穿上保护用的“铅衣”,从而避免卵巢受损伤。

为了避免手术过程中能量器械、射频对卵巢的伤害,在整个手术方式选择和方案设计中,也会以“保护卵巢功能”为优先,尽力避免能量器械对卵巢的损伤。“可以说,目前的医学模式,逐渐从‘以疾病为主’转向‘以人为本’,以我们医院妇科为例,在治疗疾病、保护生命的前提下,如何尽可能提高患者的生活质量成为一个大课题。这除了医生的努力工作外,也需要患者的理解和支持。”苏亦平说,例如现在临床广泛开展的各种微创手术技术,当然能解决许多患者的问题,但患者一定不要“非微创不可”,“微创”是一种手术理念而非一种手术技术,诊疗过程中应该根据医生的意见,选择最适合自己的手术方案,这样才能更有效地避免术中创伤对生理、生育能力的影响。

### 相关链接

#### 南京市妇幼保健院 妇科简介

南京市妇幼保健院妇科为卫生部妇科四级内镜诊疗技术培训基地、江苏省临床医学重点专科、江苏省妇幼保健重点学科、南京市临床医学重点专科,为江苏省内规模最大、技术领先、设备先进、门类分科齐全的专业科室。下设十二病区妇科内分泌科,十三病区普通妇科及宫腔镜科,十五病区普通妇科及盆底科,十六病区妇科肿瘤科,十七病区妇科肿瘤及生殖道感染科、妇科介入治疗科及宫颈疾病科等七个二级专科。

常规开展宫颈癌广泛性全子宫切除术、卵巢癌肿瘤细胞减灭术、恶性肿瘤分期手术、腹腔镜下全子宫切除术、宫腔镜子宫内电切术、阴道成形术、非脱垂子宫阴式子宫切除术、盆腔器官脱垂全盆腔悬吊术、压力性尿失禁系列手术,如TVT、TVT-O、TOT等。在妇科肿瘤保留功能、妇科畸形矫治、盆底功能障碍性疾病、妇科微创手术等领域居省内领先水平,其中,妇科微创手术居国内先进水平。

近年来在学科规模、诊疗数量及技术水平上居省内先进水平。患者来源于全国近30个省市,形成了学科的技术优势与特色:妇科肿瘤综合诊疗及微创技术优势:①妇科微创诊疗技术。②妇科恶性肿瘤综合诊疗。专科主要研究方向包括妇科肿瘤的规范化治疗;妇科微创化手术及保留功能性手术的临床研究等。学科具有完整的学术梯队,扎实的科研基础和科研基础。专科的发展重点是研究发展保留生理或生育功能的微创化手术技术。以早期诊断、早期治疗为措施,以规范化综合治疗为保障,提高妇科肿瘤的早期诊治水平。目前承担国家自然科学基金项目5项。年手术4000人次,门诊50万人次。拥有主任医师10人、副主任医师17人、博士8人、硕士28人。