

特色科室

南平市人民医院肛肠科:

中西融合解“难言之痛”

□本报记者 李思敏 通讯员 唐雯晖 文/摄

诊室内,医师安抚着因疼痛而坐立不安的患者,一边快速开展问诊。内镜室里,医师刚为一位患者出具肠镜报告,下一位患者已准备就绪……深冬时节,伴随着“火锅季”“烧烤季”的来临,南平市人民医院肛肠科迎来就诊“高峰”。

提及肛肠科,不少人对其印象是无痛胃肠镜等现代化检查,而鲜为人知的是,中医药治疗肛肠疾病已经有非常悠久的历史,《黄帝内经》中就曾指出“痔”的病因病机。当现代技术遇上古老的中医药,会碰撞出什么“火花”?今天,让我们走进省级“创双高”重点专科、市级重点专科——南平市人民医院肛肠科,去看看科室是如何解决患者“难以启齿”的隐痛。



朱智宇(右)与科室人员一同为患者进行手术

A 专科细化,专注发展技术

肛肠疾病、便秘门诊、炎症性肠病、消化道治未病门诊及无痛病房等,构成了科室“五脏俱全”的格局;比肩省内技术水平的手术类型、中医药特色治疗及调养,化作了科室“中西结合”的特色。

走进如今的南平市人民医院肛肠科,这已是一个成熟运作的科室。而回望发展历史,科室已历经三代“掌门人”。

1958年,伴随着南平市人民医院的正式成立,肛肠科应运而生。在首位科主任陈震生的带领下,科室正式“启航”;20世纪70年代,许国诚担任肛肠科主任期间,引进肠镜检查技术,为科室发展插上了“科技”的翅膀。2002年,朱智宇怀揣悬壶济世的初心来到南平市人民医院,凭借对医术的满腔热爱,刻苦钻研技术,很快成长为医院骨干。

彼时,医院消化科负责胃肠,肛肠科负责肠镜,朱智宇注意到两个科“各司其职”的状况后,一个想法在他心里油然而生:“如果将胃肠镜融合,成立内镜室,这样患者可以免去奔波之苦,在一个科内就可以将病情查清楚、治明白。”2009年,内镜室成立,朱智宇任主任。此后,医院形成以内镜室为中心,肛肠科、消化科协同发展的良好格局,而肛肠科也

成为全市首个开展内镜检查及治疗的肛肠科。

2023年,朱智宇成为肛肠科第三代“掌门人”。为了精准服务不同需求的患者,朱智宇在做好科室建设的前提下,以肛肠疾病门诊为基础,先后开设便秘门诊、消化道治未病门诊、炎症性肠病门诊。“随着群众生活方式的变化、饮食结构的改变,习惯性便秘、难治性便秘困扰着不少人,但很多人只是长期盲目服用通便药物,这样会造成不良后果。”朱智宇说,为了解决该部分人群“不懂去哪里看病”的困扰,科室开设便秘门诊,通过规范化治疗,造福了众多患者。

由于肛肠疾病术后反应常被患者形容为“拉玻璃碎片”“十级疼痛”,不少人对肛肠疾病的诊治心存恐惧,疾病从轻症拖至重症的情况频繁发生。为了减轻患者心理负担,同时推进学科建设,科室于2017年开始建设无痛病房,通过分级诊疗镇痛、个性化镇痛等方式,建设全套无痛病房。经3年建设周期,2020年在北京肛肠学会的审核和认证下,科室成为我省首家“肛肠外科无痛示范病房”单位,至今也是闽北少数拥有独立病房的肛肠病专科。

C “中西”协同,护航患者健康

随着肛肠科进入“微创时代”,科室如今已能熟练开展TST、RPH、射频消融术等微创手术,免去患者“大开刀”之苦,并熟练开展结直肠息肉切除术、肠道狭窄置入术、早癌切除术(ESD)等复杂手术,在复杂性肛瘘、重度环状混合痔、直肠脱垂等疑难病症的治疗上,也采用独特的治疗方法,吸引众多患者前来就诊。随着学科建设逐步完善,肛肠科于2021年获评南平市中医重点专科、福建省“创双高”重点专科。

在学科建设过程中,中医药的参与必不可少。由于能开展多类型手术,肛肠科往往被认为是一个现代化的科室,实际上,中医肛肠科已有悠久历史。肛肠科在古代和近代叫做“痔漏科”或“瘰癧科”,属于传统中医外科学的一个子学科,中医外科古籍中如《外科正宗》《疡科心得集》中均有关于肛肠疾病的记载,清末医学专著《医门补要》中还有关于挂线法等手法的介绍。

“挂线法等古老的术式可视为中医肛肠科在古代开展的‘手术’,而中医在肛肠疾病的预防、治疗和康复中注重整

体调理与局部治疗结合,强调‘辨证施治’和‘未病先防’,具有独特优势。”朱智宇说,南平市人民医院肛肠科在诊治肛肠疾病的过程中,手术能完成全过程的60%,术后的换药等部分,则具有浓郁的中医药特色。

科室通过中药熏洗、中药坐浴等方式,帮助患者促进创口愈合。针对不同术后反应,科室采取差异化用药:刚术后患者分泌物较多时,使用化腐清疮类药物;后期创口恢复不佳的患者,则使用促进生肌的药物。不少肛肠疾病患者术后会出现尿潴留,科室采用中医外治中的艾灸疗法,可有效减少此类情况的发生;耳穴疗法则能改善术后患者的疼痛和失眠状态。此外,中药还可以调理患者体质,比如气虚患者可加入黄芪促使其恢复。

在护理方面,肛肠科的护士们也具备中医外治操作技能,指导、协助患者进行中药熏洗、艾灸、刮痧等。“我们会规范指导患者在术后早期清淡饮食,后期加强营养。通过这些建议,让患者体质增强,促进康复。”朱智宇说。

D 培育人才,积蓄发展后劲

科室要发展,人才梯队的建设至关重要。2000年左右,肛肠科仅3位专科医生,如今已有9位专科医生,形成了由1名正高级医师、3名副高级医师、3名主治医师(含3名硕士研究生)组成的合理人才梯队,涌现出一批中青年的骨干人才。

作为硕士生导师,朱智宇在培养肛肠专科后备人才方面也倾注心力,先后培养了11名来自全国各地的硕士研究生,其中5人已顺利毕业并走上工作岗位,为肛肠医学领域输送了新鲜血液。

为了让学科走得更远,发展更好,肛肠科按照国家级重点专科标准,积极开展科研项目,目前科室在研课题7项,承担福建中医药大学校管课题6项。其中,《RPH联合混合痔的治疗》课题于2021年结题,该课题的研究成果,进一步规范了混合痔患者的诊治流程,该类型手术开展方便、创伤小、愈合快,至今已造福近4000名患者。

科教研并行发展的格局,让科室逐步强大,而肛肠科的“朋友圈”也在悄然拓展。2019年,朱智宇担任南平市中医药

学会消化内镜、肛肠分会的主任委员,并于2024年担任南平市中西医结合学会肛肠病分会主任委员、南平市肛肠病研究会会长。此外,他还担任中华中医药学会肛肠分会常委、省中医药学会肛肠分会、消化内镜分会副主任委员等。他精湛的医术和贡献得到了广泛认可,先后于2022年被评为“南平名医”,2023年被评为“剑州工匠”,并于2025年被授予“南平市先进工作者”荣誉称号。

“通过专业学会,与全省、全国肛肠疾病专家交流,能学习到当下前沿的技术,也能推广肛肠疾病的科普宣传,进而将新技术下沉至县乡一级卫生院,提升大众对肛肠疾病的认识。”朱智宇说,坚守一线治病救人是医者始终不改的初心,今后,他还将继续学习新技术,发挥科室中西医结合优势,为广大群众服务。

设立多亚专科门诊,提升科室总体实力;结合中西医优势,减轻患者疼痛;开展早癌筛查,及早护航患者健康……南平市人民医院肛肠科的“3.0时代”,仍在持续进阶。

科室名片

南平市人民医院肛肠科始建于1958年,是我省较早成立的肛肠专科之一,在闽北地区享有较高声誉。科室现为医院重点名中医专科、福建省“创双高”重点专科、南平市中医重点专科。科室是全国便秘专科联盟副理事长单位,福建省中西医结合学会肛肠病分会、福建省中医药学会肛肠及消化内镜分会副主任委员单位,南平市中西医结合学会肛肠病分会、南平市肛肠病研究会、南平市中医药学会消化内镜分会及肛肠分会的挂靠单位和主任委员单位,同时也是南平市中西医结合学会消化内镜分会副主任委员单位。科室还荣获福建省首家“肛肠外科无痛示范病房”、中国医师协会肛肠分会肛肠诊疗联盟会员单位、南平市“青年文明号”和“巾帼文明岗”等多项荣誉。

科室坚持中西医结合的发展方向,突出中医特色,积极吸收国内外最新研究成果,为患者提供先进的治疗方法。下设肛肠病、便秘病、结肠疾病、盆底疾病四个亚专业方向,在诊治肛门及大肠疾病方面方法独特,并自主研发了一系列疗效显著的专科制剂。在无痛诊疗领域特色鲜明,对复杂性肛瘘、顽固性肛裂等肛肠疑难病症,以及慢性结肠炎、功能性肠病等肠道疾病疗效显著,常见病和多发病的临床治愈率达到98%以上。

科室配备有专科无菌手术室、中医特色换药室和熏洗室,并引进微波治疗仪、红光治疗仪、全自动灌肠治疗仪、自动熏洗仪、电子胃结肠镜、肛门直肠压力测定仪、胶囊内镜等先进设备。在福建省内率先开展结肠镜检查与治疗,累计完成结肠镜检查5万余例,介入治疗1万余例(包括胃肠息肉摘除、支架置入、EMR、ESD等),并在全市率先开展结直肠癌早期筛查。同时,科室广泛应用PPH、TST、RPH及射频消融等先进术式治疗复杂性痔疮。在中医外治法治疗肛肠相关疾病(如脱肛、腹痛、腹泻、胃脘痛、反流性食管炎等)方面也取得较好成效。科室在全市率先推行肠道“治未病”疗法,在预防结肠息肉、结肠炎和结肠癌方面积累了丰富的丰富经验。

健康问答

1、常说“十人九痔”,只要患上了痔疮,就需要做手术吗?

痔疮是常见病,不能见“痔”就切。从临床来说,一般是处理有症状的痔疮,比如已经发生便血、便秘、排便不尽等症状。目前临床多采用微创手术方式治疗痔疮,患者愈合快、疼痛轻,不必对痔疮手术心存畏惧,如有相关症状,还需尽早治疗。

2、随着内镜技术的进步,哪些消化道疾病的检出率进一步提高?

结合门诊情况来看,如今患有慢性胃炎、结肠癌、直肠癌等疾病的人群增多,且呈现年轻化趋势。

3、一旦出现便秘,需要将其当作疾病去诊治吗?

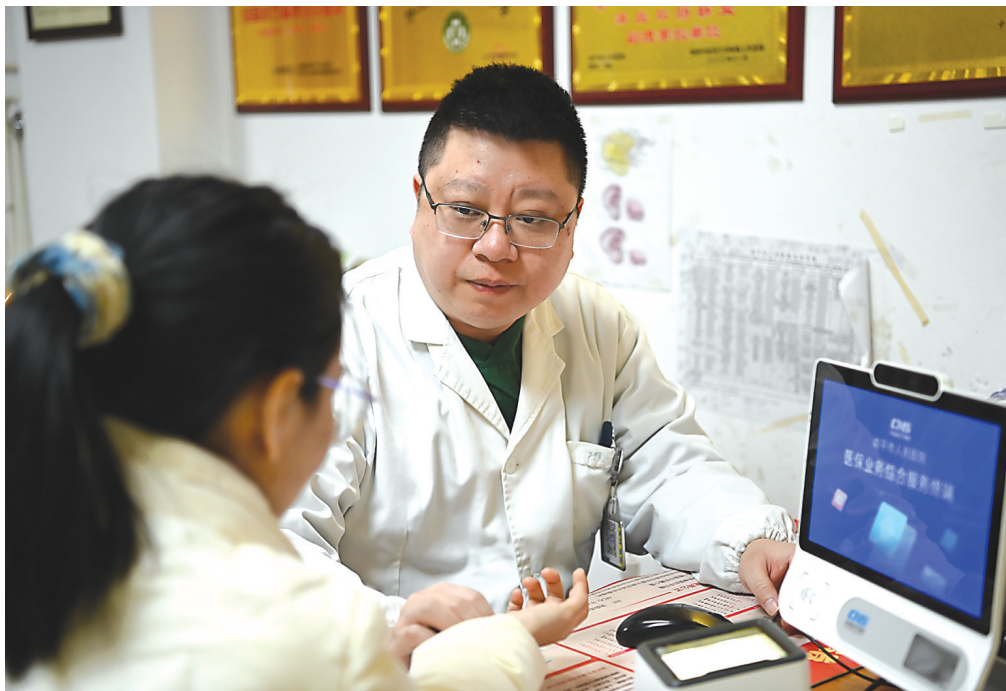
便秘原因复杂,最重要的是明确诊断,分清便秘成因。对于年轻患者来说,在刚形成便秘阶段,及时调整生活习惯,或是使用药物治疗,可使便秘痊愈。但对于老年患者而言,便秘较难痊愈,治疗的目的是改善生活舒适度为主。老年患者需谨慎使用通便药物,或可能发生“过犹不及”的情况,进而损害身体健康。

4、哪类人群需要做胃肠镜检查? 40岁是人生的“分水岭”,40岁以上的高风险人群需定期做胃肠镜检查,可以在定期体检时加入生化全套、常规肺部CT、脏器B超、胃肠镜等检查项目。

5、冬季是胃肠道疾病发生的“高峰期”吗?

在冬季,胃肠道疾病的发病率比较高。不少人在冬天喜欢吃肉类,以及调味较重的食品,这样往往加重胃肠消化负担,更容易导致消化道疾病的发生。不良饮食习惯也导致部分消化道疾病的发病年龄年轻化。

(李思敏)



朱智宇在门诊为患者把脉问诊