

二十余年来,南平市人民医院妇产科以微创技术守护女性全周期健康——

白衣执灯 守护“如花人生”

□李思敏 陈凤仪 文/摄

无影灯下,腹腔镜屏幕照亮了一片骇人的“战场”。盆腔内,致密的灰白色粘连组织像干涸的水泥,将子宫、输卵管、卵巢死死捆绑,解剖结构完全迷失。左侧输卵管积水肿大,如一粒暗紫色毒果,沉沉坠在“乱麻”中央。

面对“战场”,这场手术的主刀——南平市人民医院不孕症专科主任王英手持双极(双极电凝器械),开始了毫米级的“雷区排雷”。她的每一次分离,都必须避开被粘连遮蔽的肠管和输卵管。显微器械在“险境”中游走穿梭,终于,病变输卵管被重新打开塑造,致密“水泥”被一点点凿开,子宫、输卵管、卵巢重获空间与自由。就这样,在顶尖技术与无间配合的双重作用之下,这场在身体最隐秘角落、无声而惊心动魄的战役吹响胜利的号角。这场于近期进行的手术,已成为南平市人民医院妇产科的手术常态。

二十几年前,当我省知名妇科专家陈捷教授将腹腔镜技术引入闽北,它带来的不仅是“创伤小、恢复快”的微创可能,更为南平市人民医院妇产科团队带来了往更高难度技术挑战的决心。自2000年首例腹腔镜手术起,南平市人民医院妇产科从简单的卵巢囊肿剔除、子宫肌瘤挖除起步,不断积累经验,腹腔镜手术数量与日俱增,技术日臻成熟。至今已累计二万余例。

从崭新尝试发展为成熟体系,南平市人民医院妇产科宫腹腔镜技术在生殖健康、妇科肿瘤、盆底修复三大领域,为无数家庭点亮“新生”的希望。一个个感人的诊疗病例由此诞生——



潘丽贞主任(右一)带领团队开展手术

1 + 守护“生”的希望

5年前,长期投身太阳能研发、即将独身前往德国求学的科研工作者沈先生来到医院。原来,他与妻子聚少离多,在远行前,他希望能为妻子留下一份珍贵的陪伴——一个孩子。然而,连续两次人工授精的失败,让这对夫妻在生命的课题前有沉重的无力感。于是,他们慕名来到南平市人民医院妇产科求诊。

医院妇产科生殖中心的团队没有让这对夫妻心底微弱的“求子火苗”熄灭。南平市人民医院名誉院长、妇产科主任潘丽贞主任带领团队,重新仔细讨论沈先生夫妻的病例。这不再是一次简单的重复尝试,而是一次深度的“生命勘探”,医疗团队结合夫妻情况,在中西医结合调理沈先生精液问题的同时,通过宫腹腔镜去探查沈先生妻子盆腔内隐匿的、影响种子着床的“地质环境”。通过探查,可以得知输卵管的通道是否通畅,镜下清晰的视野也能为“求子难”带来明确的诊断,一次完善的诊疗方案就此开始更新。

“我们不仅仅依赖于现代医学技术,更是为沈太太量身定制了一套融合中医智慧的整体调理方案。”潘主任说。

任说。诊疗方案确定后,沈先生夫妻那些往返于福州与南平之间的奔波路途,不再仅仅是疲惫的求医之行,更成为了一段身心被徐徐滋养的旅程。中药的温服、定期的外治针灸理疗、生活作息的调整……经数月调整,在一切准备都达到了新的平衡点时,沈太太尝试了第四次人工授精。好消息如期而至,当听到沈太太“怀上了”的喜报时,妇产科上下都洋溢着喜悦。这个好消息,混合了沈先生夫妻历经波折后的释然,对小生命的期盼,以及妇产科团队对这份坚定选择的感激。

沈先生的故事,像一束聚焦的光,清晰映照出南平市人民医院妇产科在生殖领域走过的深耕之路;如果说,廿五载腹腔镜技术的锤炼,赋予了临床工作者在微观世界精准操作的眼与手;那么在生殖领域的探索,则是将这份精准与匠心,注入生命起源的呵护之中。

“我们守护的,不仅仅是精卵的结合,更是无数家庭的情感纽带与未来期许。在这里,成功不仅是数据的胜利,更是爱与希望被温柔接住的证明。每一例新生的啼哭背后,都回荡着团队笃行不怠的初心。”潘主任说。

2 + 对抗“瘤”的侵袭

2020年,当44岁的聋哑患者陈女士,带着大如双拳、已坏死感染脱出子宫的巨大肌瘤,以及一颗比常人大近两倍、脆弱不堪的心肌病心脏,将最后的希望寄托于南平市人民医院妇产科时,一场关于技术与勇气、风险与担当的考验降临了。这不仅是对团队医生仁心的拷问,更是对整个科室腹腔镜手术积淀的一次“实战阅兵”。

“收,还是不收?”翻阅陈女士厚厚的检查资料和病历,妇产科主任王泽青陷入了两难的境地。“看着患者一家人眼神中的心酸和无奈,心都软了。”王泽青说,最终,她选择顶着巨大的风险和压力收治这个患者。

这次“心软”的选择,不仅源于医者天职,更源于科室发展赋予的底气。这底气,并非凭空而来。二十多年来,妇产科在妇科良性肿瘤治疗领域进行一场“漫长的攀登”。从最初简单的囊肿剔除,到复杂巨大的肌瘤挖除,手术例数积累的背后,不仅是医师们日益精熟的镜下缝合、精准止血技术,更是

对盆腔解剖结构毫厘不差的深刻理解。这些宝贵的经验,也是应对巨大瘤体、控制手术出血、缩短心脏负荷时间的“技术基石”。

然而,单凭妇产科的“一把刀”,远远无法闯过陈女士复杂病情的“高风险雷区”。面对陈女士那颗如定时炸弹般的心脏,南平市人民医院心内科、麻醉科、内分泌科携手进行了全院大会诊,各科精英严阵以待,一同制定了周详的生命支持预案,并进行风险评估与预案推演。最终,在多学科专家严密监护下,手术顺利完成。这个看似“不可能”的任务,成为南平市人民医院妇产科腹腔镜手术史上一个闪亮的注脚。这份成绩单,写在科室数千例成功治疗的良性肿瘤病例中,更写在如陈女士这般绝处逢生的患者眼里。

通过这个手术,也让医院许多年轻医师意识到:手术技术的终极目标不是炫技,而是在生命最危险的边缘,依然能冷静、专业、心怀悲悯地,为希望找到一条生路。

3 + 重塑“稳”的支撑

中老年女性常面临子宫脱垂的尴尬境地。51岁的李阿姨,近十余年来始终被一种难以言说的“下坠感”深深困扰。起初她只是久站后腰酸,后来走路时总觉得有东西要掉出来。后来,李阿姨发现她用力咳嗽时甚至有鸡蛋大的“肉”脱出体外。为此,李阿姨辗转多家医院求诊,但因为她有心脏及高血压问题,被视为手术“高危人群”,均被建议保守治疗。但是,保守治疗的效果却如杯水车薪,李阿姨子宫脱垂问题日渐加重。

备受折磨之下,几年前,李阿姨和家人来到南平市人民医院妇产科求诊,经接诊医生详细检查,诊断为“重度子宫脱垂伴阴道前壁膨出”。这种情况,手术是解决根本问题的唯一方法,但李阿姨脆弱的心脏如同一道警报,让手术方案的制定困难重重。面对问题,妇产科团队没有退缩,他们立即启动多学科协作机制,为李阿姨量身定制治疗方案。并结合中西医优势,精心调整李阿姨的血压及心脏状况。在李阿姨身体状况得以好转的同时,一



个最佳的手术方案出炉:腹腔镜下子宫悬吊术联合阴道前壁修补术,并同期切除已无生理功能的输卵管以预防未来疾病。

手术台上,腹腔镜的镜头缓缓进入李阿姨的腹腔。在高清放大的视野下,盆腔结构清晰呈现,手术团队开始了精密的操作:首先进行腹腔镜下的悬吊与固定。本场手术的主刀医师、妇产科主任医师蔡柳芽带领团队精准地剪开了子宫膀胱反折腹膜,轻柔地掀起一层“帘幕”。随后,一片事先精心修剪的专用补片被引入。在轻巧且精细的操作下,这片轻巧而坚韧的“人工韧带”被平整地贴附于子宫颈前壁,并用可吸收线牢牢固定。接着,补片的两翼如同为子宫量身定做的“隐形吊带”,被巧妙地引导穿过盆腔,经由微小切口引出,最终固定在坚韧的腹壁筋膜上。这一系列操作完成后,在镜头的凝视下,子宫被稳稳地提升并复位到了正常的解剖位置。整个手术全程出血约20毫升,实现了“几乎无血”的效果。

术后第二天,李阿姨即可在家人搀扶下缓慢行走。那股折磨她多年的“下坠感”消失了,她的身体仿佛卸下了千斤重担,脸上也露出了久违的轻松笑容。这次腹腔镜微创手术,不仅解除了她的痛苦,更重塑了她安享晚年的生活质量与尊严。

为李阿姨重度子宫脱垂进行的成功治疗并非孤例,而是南平市人民医院妇产科长达二十余年在腹腔镜盆底重建领域深耕细作、厚积薄发的一个缩影。从“巨创”到“微创”,从“切除”到“重建”,子宫脱垂手术的进步一直“在路上”。二十余年前,治疗重度子宫脱垂多采用经阴道或开腹手术,创伤大、恢复慢,对高龄、合并症多的患者尤为不友好。”蔡柳芽说,科室敏锐地拥抱腹腔镜技术,率先开展腹腔镜下盆底重建手术。通过微小孔道,实现盆腔结构的清晰暴露和精准操作,将手术创伤降至最低,让像李阿姨这样的高龄、高危患者获得了安全手术的机会。

构建女性全周期健康管理新范式

从宫腔镜的精密探查到腹腔镜的巧妙施治,二十余年来,南平市人民医院妇产科将精湛的微创技术,有机嵌入一个更宏大、更连贯、更富温度的“全生命周期健康管理”体系之中。科室上下推动妇科诊疗从“手术中心化”向“健康管理中心化”转型,微创手术是这个体系中的重要枢纽,而非终点。术前,强化风险评估与中医“治未病”干预;术中,追求极致精准与最小损伤;术后,则依托中医特色优势,融合情志调摄、体质调理、营养膳食、运动康复及长期随访,形成身心共治的闭环。

科室医师们用微创技术为患者祛除了病痛、点亮了生的希望。然而,技术的锋刃终有其边界。真正的医学关怀,不应止步于手术的成功,而应延伸至生命全周期的健康守护。“我们旨在守护的,不仅是子宫卵巢的生理功能,更是女性作为完整个体的生命力、生活品质与健康尊严。我们的视野必须从单一的病灶,扩展到女性成长的每一阶段。”潘丽贞说,目前,科室已能为不同阶段女性提供个性化诊疗,无论是青春期的调护,还是育龄期的助孕与保健;无论是围产期的保障,还是围绝经期的平顺过渡;乃至老年期的健康维护,科室均能为有需求者提供合理有效的诊疗方案。

一步步风雨兼程,南平市人民医院妇产科以镜为眼,以械为手,在生命的方寸之地精耕细作;数十载春华秋实,她们以仁为心,以韧为志,守护着万千女性的健康与希望。

过去的光荣已成基石,未来的画卷正待挥毫。南平市人民医院妇产科将继续秉持“大医精诚”之念,让微创之光,照亮更广阔的健康长路,为闽北女性构筑起一座覆盖生命全景、融汇中西智慧的坚实健康港湾。