

机器人手术“版图”再扩容

首例机器人辅助微创手术成功开展

近日,安庆市立医院妇产科成功开展安庆市首例机器人辅助腹腔镜下复杂巨大子宫切除加重度盆腔粘连松解术。这是继泌尿外科、心胸外科之后,我院在机器人手术领域的又一重要突破,标志着该项技术的应用“版图”持续拓展,智能微创正加速惠及皖西南地区群众。

此次接受手术的患者有3年月经量增多病史,伴随继发性进行性痛经、间断头晕乏力症状,既往曾接受腹腔镜子宫肌瘤剔除手术。入院检查后确诊为子宫多发肌瘤、盆腔子宫内异位症、宫颈息肉,同时合并左肾积水、左侧输尿管上段结石。由于患者子宫体积显著增大、盆腔空间受压狭窄,叠加既往手术史导致的盆腔粘连、解剖结构改变,常规腹腔镜手术操作空间受限、暴露难度大,手术风险极高。

为最大程度降低患者创伤、提升手术安全性,妇产科李志芳副主任团队术前结合患者复杂病情全面评估,决定采用机器人微创手术方案。手术过程中,团队依托机器人高清3D立体成像系统,将术区放大十余倍,清晰辨识盆腔内细微血管、输尿管与盆底神经;借助可多角度弯折的仿生机械臂,在狭小盆腔内精准完成复杂粘连松解、多发肌瘤剔除、病灶清除及精细止血缝合等全部操作。全程平稳顺利,患者术后恢复良好。

机器人手术是当前微创外科领域的前沿技术。此前泌尿外科在盆腔手术中已充分验证了机器人裸眼三维高清视野对细微结构的辨识能力,心胸外科也在食管癌根治术中展现了机械臂在纵隔狭小空间内的灵活操作优势。此次妇产科手术同样依托这些核心优势——高清立体成像将术区解剖层次清晰呈现,可转腕的仿生机械臂有效滤除人手生理性震颤,在传统腹腔镜难以施展的狭小盆腔内完成更为精准的组织分离与创面缝合。需要明确的是,机器人手术并非设备独立操作,诊疗方案的制定、术中解剖的辨认、操作节奏的把控以及突发情况的处置,全部由经验丰富的临床医师主导完成,机器人系统则是医师手部动作的精确延伸,进一步提升了精细操作的稳定性,患者术后疼痛更轻、康复速度更快,可有效缩短住院周期。

此次妇产科首例机器人手术的成功实施,是该科紧跟国内微创学科发展趋势的重要成果,也是医院作为省级区域医疗中心综合实力的持续展现。后续妇产科将逐步将机器人手术拓展应用于子宫内膜异位症、盆腔重度粘连、妇科良恶性肿瘤等各类疑难妇科场景,构建“常规腹腔镜微创+机器人智能微创”的多层级诊疗体系。

龙晓江

消化内科、消化内镜 两大质控中心 获省级考评 “双优秀、双第一”

近日,2025年度安徽省省级消化内科、消化内镜质量控制中心综合评估结果揭晓。挂靠于安庆市立医院的安庆市消化内科质控中心、安庆市消化内镜质控中心双双获评“省级优秀质控中心”,并在两项考评中均以总分第一名的成绩位列全省各市首位。

据悉,该评选由安徽省消化内科质控中心、安徽省内镜技术质控中心组织,对全省各市级质控中心年度工作情况进行全面评估。此次获得“双优秀、双榜首”,标志着安庆市在消化内科诊疗规范、内镜质量管理及区域医疗同质化推进等方面获得省级充分认可。

过去一年,两大质控中心紧扣规范诊疗与医疗安全核心目标,多措并举推动质控工作走深走实。在质控网络建设方面,中心建立起覆盖全市各级医疗机构的消化专科质控联络体系,通过常态化基层巡查和“一对一”现场指导,有针对性地补强内镜操作、慢病管理等薄弱环节,带动区域诊疗水平整体提升。

在内镜质量管理方面,中心严格对标全流程质控标准,定期举办规范化培训班和学术交流,持续强化洗消、操作指征及早癌筛查等关键环节管控。全市消化道早癌检出率稳步上升,内镜相关不良事件发生率明显下降。同时,中心聚焦消化性溃疡、炎症性肠病等重点病种,建立标准化质控台账,依托诊疗数据定期分析研判,形成从问题发现到整改复盘的完整管理闭环。

安庆市消化内科及消化内镜质控中心将继续夯实质控体系,提升技术与管理水平,切实保障全市消化道疾病诊疗服务能力,为群众健康提供有力支撑。

李胜兵 龙晓江

跨域线上MDT会诊赋能基层 精准破解高龄疑难患者诊疗困境

6月16日,一场远程多学科联合(MDT)视频会诊在安庆市立医院门诊四楼MDT会议室进行。桐城市中医医院通过线上平台发起申请,安庆市立医院内分泌科、重症医学科、心血管内科及创伤中心的四位专家同步接入,共同为一名81岁术后顽固性低血压患者开展联合研判。整个会诊持续近两个小时,专家组最终形成一套完整的个体化诊疗方案,并即时反馈至基层医院执行。

这名老年患者因股骨粗隆下骨折、肋骨骨折入院,本身合并慢性心力衰竭和心房颤动,身体基础条件较差。骨折手术后,患者出现顽固性低血压,需要持续使用血管活性药物才能勉强维持血压。桐城市中医医院前期已组织院内多学科会诊,尝试了激素调节、补液支持等规范化手段,但低血压症状始终未见根本好转,诊疗陷入瓶颈。考虑到患者高龄且病情复杂,转院途中的血压波动、骨折二次损伤及心脑血管意外风险较高,该院决定通过线上渠道申请市级专家联合会诊。

会诊中,桐城市中医医院主治医师详细汇报了患者的全部病史、检查检验结果及用药明细。四位市级专家结合各自专业领域,逐一排查了低血容量、肾上腺皮质功能不全、甲状腺功能相关因素、老年自主神经退行性改变以及基础病药物影响等潜在诱因。在此基础上,专家组给出具体可操作的指导意见,包括血管活性药物的逐步减量方案、糖皮质激素的序贯调整



双方在远程会诊中。

策略,同时对心衰药物的使用边界、循环容量的精细管理、营养支持和早期康复介入等环节都给出了明确意见,形成一套适配高龄体质的闭环诊疗路径。

这次线上会诊直接回应了基层临床中的棘手问题,帮助桐城市中医医院团队进一步吃透病例机理、理清干预节奏。相比传统线下转诊,跨域MDT模式打破了空间限制,高龄重症患者无需转运即可获得市级多学科专家集中诊治,既避免了路途颠簸带来的各类风险,也有效降低了基层疑难病例的处理难度。

目前,安庆市立医院已完成三级会诊转诊专家库建设,并在医院官方微信小程序上线专属会诊转诊服务模块。今后,辖区内县域医疗机构遇到疑难危重、高龄复合或久治未愈的病例,均可通过线上平台提交MDT会诊申请。

王玮 文/图