



# 十年磨砺铸就“金字招牌”

## ——鄞州二院泌尿肾病专科发展掠影

一个专科带动一家医院,鄞州第二医院(宁波市泌尿肾病医院)走的正是这样一条“专科”带动“综合”的发展道路。泌尿肾病专科作为该院学科建设的“领头羊”,在建院之初已小有名气,经过十年的持续重点建设,如今已叫响宁波乃至浙东地区,成为鄞州二院当之无愧的“金字招牌”,老百姓解决泌尿肾病疑难杂症的重要医疗保障,用实力创造了一个个生命的奇迹。

### 专科建设十年实现“三级跳”

2005年,尚在筹建期的鄞州二院便联合宁波大学挂牌组建“宁波大学医学院附属泌尿肾病医院”。2006年,经省卫生厅批准冠名为“宁波市泌尿肾病医院”。2008年,泌尿外科成为宁波市卫生系统该专科唯一的重点扶持学科。2010年,肾内科同样跻身市级重点学科行列,泌尿外科则步入省级队伍,成为全省第一批县级医学龙头学科。2014年,医院又与吴阶平泌尿外科中心合作成立吴阶平泌尿外科浙东中心,并升级与宁波大学的合作,成立宁波大学泌尿肾病研究所,共享优势资源,共推科研成果转化。

一步步坚实的脚印,烙下了鄞州二院泌尿肾病专业腾飞的足迹。目前,泌尿外科已成为浙江省专业设置最全面、设备配置最齐全的泌尿外科之一,由一站式门诊中心、疑难病会诊中心、微创腔道手术中心、肾移植实验室、肾癌实验室、男科实验室、各亚专科病房等组成,设立了肾移植、泌尿结石、肿瘤、前列腺与尿控、小儿泌尿、女性泌尿外科、男性科等7个亚专业发展方向,设有3个病区,开放床位180张。

肾内科现有2个病区,开放床位105张,年出院3100余人次,年肾脏穿刺450余例,诊断符合率、危重病人抢救成功率均在95%以上,年门诊量6万余人次。拥有浙东地区规模最大、开展项目最齐全的现代化血透中心,配备国际先进的血液净化设备102台,在全市最早运用透析液集中供给系统,年透析量5万余例次,约占市区各大医院透析总量的1/4,有410余名尿毒症患者长期维持血透治疗。

### 全方位与国际接轨,就医更加简单快捷

鄞州二院泌尿外科用国际前沿水平的微创诊疗技术服务患者,微创手术率达90%以上,范围覆盖肾上腺、肾脏、输尿管、膀胱、前列腺等所有泌尿系器官。

医院现任“掌门人”、泌尿外科主任医师翁国斌称得上是个“海归”院长。2009年他曾远赴美国明尼苏达大学医学中心访问一年,此后又多次赴欧美各国交流,汲取了国外医院先进的管理和服务理念。今年初回到鄞州二院任院长后,他对泌尿外科发展提出了更高的要求,不仅要有紧跟国际前沿的诊疗技术和尖端的医疗设备,更要从服务理念和服务模式上与国际接轨,加以转变。

泌尿门诊诊疗中心成为这场变革的“试点”。今年6月起,这里打破传统的科室设置,吹响了“一站式服务”的集结号,集B超检查、精液检测、前列腺液检测、尿动力检测、膀胱镜检查、尿检、血检、体外碎石、门诊小手术等为一体,从挂号收费、医生问诊、各类检查化验,直到办理住院手续,患者再也无需上楼下楼、东奔西颠,所有流程均可“一站式”搞定,化验结果可在候诊区自助取单机自取。每位患者每次看病时间约可缩短2小时。候诊区在原有基础上,用绿色植物又隔出了一个“休闲吧”,内有饮料咖啡售卖机和宜家式桌椅,患者候诊时可以边喝咖啡,边看电视或读书阅报。升级的人性化服务给患者带来了不一样的体验,就医更加简单、快捷、轻松。

### 专注20余年,肾移植技术惠及省内外

9月3日,年仅8岁的安徽籍小女孩多多因先天性动静脉畸形陷入脑死亡状态,在鄞州二院实现器官捐献,留下一肝两肾为3名患者带去重生的希望。而她也成为宁波市第24例人体器官捐献者。

三年前,宁波市首例心脏死亡人体器官捐献(DCD)肾移植手术也是在这里由同一个手术团队完成的。这支团队2005年由鄞州人民医院承建制划入鄞州二院,早在1992年就成功开展了首例肾移植手术,患者至今存活。此后,又陆续开展了活体供肾移植、胰肾联合移植、夫妻活体肾移植等多项技术。鼎盛时期,该院一年完成的肾移植手术量达近百例次,肾移植手术成功率维持在99%以上,肾移植患者中远期存活率及人/肾成活率等均处于国内先进水平,逐渐发展成为全国较大规模的肾移植中心之一,患者遍布宁波、舟山、台州、金华、绍兴等地,也有一些外省患者不远千里慕名而来,累计完成肾移植1200余例,居全国同类医院首位。

目前,鄞州二院是全国169家移植机构中唯一的县区级医院,同时也是唯一的非三甲医院,可开展DCD(心脏死亡器官捐献)肾移植手术。2011年10月至今已累计完成DCD肾移植手术87例,居浙江省前列。



鄞州二院一瞥。

### 多学科合作,力推泌尿肿瘤个性化治疗

泌尿系统肿瘤中最常见的是前列腺癌、膀胱癌和肾癌。针对不同的肿瘤,如何把手术与放疗、化疗有机结合,不同治疗方法的顺序时机如何安排?放疗的剂量多少?即使是同一种病,不同个体的治疗也不一样。为此,鄞州二院在市内较早建立了泌尿肿瘤多学科协作诊治模式,从一个学科“单打独斗”变为多个学科“协同作战”。对于一些临床上的棘手疑难病例,泌尿外科、影像科、麻醉科、病理科等专家经常组织集体讨论,通过头脑风暴碰撞,共商解决方案。同时,针对不同个体的肿瘤基因差异、肿瘤标记物的状态、家族史、手术病理状况等因素,选择最佳个性化治疗手段,包括手术、放疗、激素治疗、化疗等,单独或综合应用于肿瘤治疗。

### “软硬兼施”治结石,安全、效率齐保障

不久前,50岁的侯阿姨在鄞州二院先后做了4次碎石取石手术。手术之所以没能一步到位,是因为侯阿姨病情复杂,两个肾脏内充满了“疯狂的石头”,连肾功能也已受到损害。由于结石量非常巨大,而且分支较多,即使是微创的经皮肾镜手术,也存在相当大的手术难度。经过充分讨论,泌尿外科结石团队决定采用经皮肾镜与输尿管软镜“软硬兼施”的方法,并通过分期手术,在保证安全的前提下尽可能多地取出结石。

### “一体化”治疗为肾病患者撑起蓝天

终末期肾病患者通常只有三条路可走:血液透析、腹膜透析、肾移植。鄞州二院集这三种治疗方式于一身,建立了较成熟的肾病“一体化”治疗体系。

该院肾内科十分注重肾脏病知识的普及和宣教,每年举办“肾脏周”活动,推出各种义诊咨询、健康讲座等,并在全市最早成立了“肾脏健康俱乐部”,建立了慢性肾病和高危人群档案,定期组织活动,给予早期治疗、教育、指导,延缓慢性肾衰竭的发展。

慢性肾病一旦发展到终末期即尿毒症,除了少部分患者能幸运地接受肾移植外,更多患者主要依

### 诊治疑难杂症,参与国际研究

除尿毒症外,肾内科救治的还有其它各种急慢性肾病患者,在难治性肾病的防治及延缓进展等方面走在省市前列,成功确诊过脂蛋白肾病、Batter综合征、Fabry病、Alports等疑难杂症,得到了中国肾病之母王海燕教授、美国西奈山医学院何慈江教授等国内外著名专家的高度认可。

科内“学术争鸣、科研创新”蔚然成风。近年来已

### 发展愿景:领跑全国,飞得更高

对于泌尿肾病专业的发展愿景,本身也是泌尿外科专家的鄞州二院院长翁国斌言语间流露出雄心壮志和十足信心。

“总投资约6亿元、建筑面积逾9万平方米的二期工程明年即可投入使用。”翁院长说,届时现有16层住院大楼将全面改建为泌尿肾病大楼,专科医疗用房

2008年至今,该院泌尿肿瘤团队已成功开展代表泌尿外科巅峰技术的腹腔镜下根治性全膀胱切除术、腹腔镜前列腺癌根治术、腹腔镜肾癌根治术等各数百例,并由单纯切除向功能重建发展,在根治肿瘤的同时最大限度保证患者的生理功能和生活质量。并率先在全市开展腹腔镜下腹股沟淋巴结清扫术、全腹腔镜肾癌根治加腔静脉癌栓取出术等业内公认的高难度手术,成为科室最具品牌效应的特色治疗技术。

2012年,又成功挑战微创手术另一制高点,用单孔腹腔镜技术直击肾癌,仅在患者腰部切一个约4厘米长的刀口,便完整切除并取出整个病变的肾脏。如今,单孔技术已成功应用于肾癌根治、肾盂癌根治及肾上腺肿瘤切除等多项手术。

据介绍,多镜联合是治疗各种复杂性肾结石的有力治疗手段,手术成功率高达95%以上,手术效果立竿见影,创伤小、恢复快,一般患者术后3至5天即可出院,所以深受患者欢迎。

该院还利用红外光谱分析仪对各种结石进行成分分析,并根据结石成分的不同,给予病人相应的健康指导,做到“标本兼治”。2008年至今,该科已对3200余名浙东地区患者进行尿路结石分析和定期随访,取得了良好的效果。

靠透析来维持和延续生命,而有效的动静脉通路是血液透析患者赖以生存的“生命线”。该科开展的自体动静脉内瘘术、改良动静脉内瘘术、人工血管动静脉内瘘术、颈内静脉永久置管术等为许多绝望的尿毒症患者带去了希望。

针对一部分不方便到医院的患者,该院设立了专门的腹透随访门诊,开通24小时腹透热线,每月举办腹透病友会,定期对部分患者进行家访,及时发现并纠正病人操作步骤和透析环境存在的问题。目前已成功开展腹膜透析置管术280余例次,长期随访患者210余人。

成功举办多个国家级继续教育项目,与宁波大学医学院共同举办了“糖尿病肾病甬江国际论坛”,受邀参与了IgA肾病国际多中心研究、国际多中心急性肾损伤临床研究等项目,同时作为宁波大学糖尿病中心的主要成员参与肾病相关研究,为宁波市创新团队的主要成员之一,一些研究成果发表在SCI和国家一级杂志上,并多次在国际、国家级学术会议上交流。

规模将领跑全国,同时将逐渐向“临床研究型”方向转变,力求科研学术、人才队伍建设等均能再上新台阶。他相信,借着医院二期工程投用的东风,泌尿肾病学学科建设必将开启新的篇章,定能走得更远,飞得更高。