



首 页 走进181 新闻中心 特色学科 就医指南 预约服务 学术交流 在线就医 人才招聘 远程会诊

特色学科



外科系统
更新.....

- 普通外科 • 创伤骨科
- 泌尿外科 • 烧伤整形科
- 神经外科 • 整形美...
- 皮肤科 • 肝胆胰外科
- 脊柱骨病科



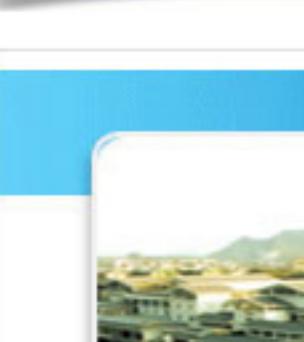
内科系统
更新.....

- 神经内科 • 干部病房
- 心理科 • 内分泌...
- 中医正骨科 • 消化内科
- 眼科 • 耳鼻喉科
- 侨宾楼... • 甲亢中心



专科中心
更新.....

- 全军肾... • 男科中心
- 心脏中心 • 肿瘤靶...
- 妇幼中心 • 体检中心
- 急救中心 • 烧伤整...
- 口腔中心 • 生殖中心



辅助科室
更新.....

- 检验科 • 放射科
- 中心实验室 • 超声科
- 电生理科 • 病理科



电话: (0773) 3843453转各部门
传真: (0773) 3843453
邮编: 541000
地址: 桂林市新桥园路1号
路线:

科室介绍

肝胆胰外科

中国人民解放军第一八一医院肝胆胰外科拥有高级职称2人，博士1人、硕士5人，技术力量雄厚，均曾于国内顶尖医院长期学习，具备良好的医疗综合素质和为患者服务的高尚医德，承担了广州军区多个部队及桂北地区、湘南地区人民在肝、胆、胰、脾方面的医疗、教学、科研及保健任务。

我科床位50张，每年收治患者近2000余人，年手术例数700余例。科室拥有腹腔镜、电子胆道镜、CUSA超声吸引刀、冷循环微波刀、超声刀、呼吸机、能量平台、术中腹部彩超及胆道微波碎石仪等先进仪器设备。对肝胆胰脾疾病做到诊断及时、治疗有效，成功救治疑难危重病人。我科腹腔镜微创外科常规开展腹腔镜胆囊切除、胆道探查取石、脾切除、肝囊肿开窗引流术及高难度的腹腔镜肝切除术等，疗效满意。联合应用腹腔镜、胆道镜及十二指肠镜，实现了胆石症治疗微创化。成功开展了肝脏移植、肝胆管切开取石、巨大肿瘤切除、扩大半肝切除、肝全尾叶切除、胆肠吻合、高位胆管癌根治、胰十二指肠切除等高难手术。对胰腺良、恶性肿瘤、脾脏良、恶性肿瘤、壶腹周围癌及门静脉高压症的诊治，积累了丰富的经验，取得了优良的疗效。

科室注重人才计划性培养，有计划的派送人员到国内先进医院进修学习，定期组织学术活动及业务学习、请国内著名专家教授来我院学术讲座、新技术新疗法手术演示等，从而不断提高全体医务人员的医疗技术水平及科研学术能力。

肝胆胰外科始终秉承着敬业、求实、严谨、创新的学科精神，学术气氛浓郁、工作氛围和谐，是一支团结协作、技术力量雄厚的团队。我科全体医务人员将本着全心全意为患者服务的思想，以病人为中心，竭诚为广大患者提供精湛的医疗技术水平及优良的服务质量。

特色诊疗

肝脏疾病:

一、肝癌以手术为主的综合治疗 手术切除是唯一能使肝癌获得根治的疗法，也是目前各种治疗方法的首选，任何肝癌，只要有可能切除，患者肝功能与全身情况许可，都应争取尽早手术治疗。我科在手术治疗的基础上研究了一系列的综合治疗方法：1、术前肝功化疗+栓塞+手术切除 对于无法切除或不宜行一期切除的病例，先采用肝动脉化疗栓塞使肝癌部分缩小，然后再行手术切除，即二期切除，患者的生存率明显提高；2、手术切除+术后肝动脉化疗栓塞+综合治疗 对于术后具有高复发倾向患者，术后配合肝动脉栓塞化疗、免疫增强治疗、中医中药治疗等，减少复发机会，提高生存率；3、手术切除+射频治疗 手术切除联合病灶射频治疗，取得良好效果。

二、肝癌切除的新武器—超吸刀 我院从德国引进了目前世界上最先进的切肝手术设备 Cusa，即全频超声乳化吸引刀，简称超吸刀，是利用低频超声的“空化效应”，有选择性地粉碎和分离组织。在肝手术过程中，超吸刀能选择性地粉碎肝细胞，但对血管和胆管无损伤。因此，它可以在不阻断血流的状态下帮助外科医生安全、准确地分离出血管和胆管，从而大大降低对组织的损伤程度。此外，超吸刀配备的强大负压吸引和灌注能力保证了术野的清晰和切割的顺利进行。使手术的精度和疗效明显提高，而且由于患者避免了术中肝缺血，术后恢复过程也大大加快。我科在实施肝切除术，治疗肝脏良性肿瘤、胆管癌等疾病方面，处于广西及军区内领先地位。

三、肝癌的射频治疗 原发性肝癌是临床最常见的预后最差的恶性肿瘤之一。被称为“癌中之王”。手术切除虽可能取得治愈效果，但临幊上只有不足40%的患者可接受手术治疗。射频消融术治疗肝癌是目前国际上先进而有效的治疗手段，具有创伤小、操作简便、费用相对较低、患者恢复快、可反复应用治疗复发肿瘤等优点。射频治疗肝癌机理：对不能手术切除的肝癌或肿瘤较小、部位深在的小肝癌、采用物理疗法，局部高温，使肿瘤组织内温度升高，杀灭肿瘤细胞。采用单极或多极探针，在超声引导下，经皮肝穿刺，将探针定位于肿瘤组织，通过射频输出，使靶区温度达到50度~90度，足以使肝癌组织产生坏死，并最终形成液化灶，达到治疗目的。我科使用冷循环微波刀行肝癌射频治疗，大量患者疼痛缓解或消除、肿瘤发生坏死、肿瘤血流的中断或消失。射频治疗同栓塞、导向联合治疗的结合，极大地提高肝癌病人的生存质量，延长生存期，也为手术治疗，根治肿瘤，提供条件。

四、肝移植 肝移植是治疗终末期肝病的主要方法，有时更是唯一有效的方法。通过肝移植，可使晚期肝病患者在绝境中获得新生的机会。我科于2002年已成功开展肝移植术，现已达60多例，为晚期肝硬化和早期肝癌病人提供了先进的治疗方案，其中一名年轻的女性肝移植术后，在专业医生的指导下成为了幸福的母亲，国内各大报刊均进行了相关报道。

胆道疾病:

一、腹腔镜胆囊切除术 微创手术具有创伤少、出血少、恢复快等优点。传统手术方法在右上腹部作一长约10cm~20cm的切口，而腹腔镜胆囊切除术则只需要在患者腹部作3~4个0.5cm~1.0cm的细小切口即能完成手术，基本不影响术后美观，术后也基本上不会发生肠粘连、切口疝和切口感染等并发症，恢复快，住院时间短，术后3~4天即可出院。我科自1999年率先在桂北地区开展腹腔镜胆囊切除手术以来，已为5000多名患者实施了微创手术，手术效果好，深受患者欢迎。腹腔镜下胆囊切除率大于90%。中转开腹率0.8%，腹腔镜下胆道损伤率为0.1%。

二、纤维胆道镜取石 肝内外胆管结石的治疗，以往仅靠外科手术难以取净治愈，是胆道外科临床的一项复杂疑难课题，虽然手术方式几经改革，未能完全解除肝内胆管多处狭窄，无法取净多发或深部的残余结石，故其手术效果不满意。最后导致胆道反复感染，胆汁性肝硬变，肝功能衰竭，甚至死亡，成为良性病的“不治之症”。我科自1996年起开展纤维胆道取石，手术中和术后经“T”管窦道取石，由于纤维胆道镜具有直视和可弯曲的特点，可进入扩张的肝内三级以上胆管，进行取石和胆管扩张治疗，并把扩张、碎石、取石和冲洗联成一体，是治疗复杂性胆管残余结石的有效手段，有效提高了肝内胆管结石的取净率，再结合术中情况，必要时配合胆道微波碎石仪，手术效果明确。

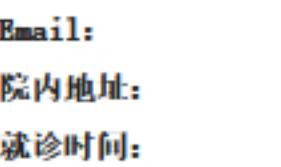
三、肝外科手术方式处理复杂胆道疾病 胆道疾病主要包括结石、肿瘤、感染、先天性解剖畸形、损伤以及自身免疫性疾病。其中以胆道结石最常见，由于肝内胆管结石作为结石下降、胆管梗阻、胆道感染的“发源地”，切除病灶，有效地保存有功能性的肝组织是治疗上的重点。我科采用肝切除治疗复杂胆道疾病，取得了非常满意的临床效果，有效地防止了术后结石复发及胆道感染。

胰腺疾病:

一、胰腺外科 胰腺癌是消化系统常见的恶性肿瘤之一，病死率很高，近年来发病率呈逐年上升趋势。胰十二指肠切除术及胰体尾切除是治疗胰腺癌最有效的方法。我科在原术式基础上进行了一系列的技术改进，提高了手术切除率，降低了手术的并发症率和死亡率。另外我科对胰腺囊肿、胰腺外伤、胰管结石方面也积累了丰富的经验。

二、重症急性胰腺炎 它是危及生命的重症之一，起病急，变化快，病情复杂，累及器官多，并发症多，死亡率高。我科在常规治疗基础上应用连续肾替代治疗（CRRT）方法用于重症急性胰腺炎的治疗，收到了良好效果，该项治疗已获军区医疗成果三等奖。并配合腹腔置管冲洗术，使该病死亡率明显降低，减轻了病人痛苦。

科室医生



文明波
职称:主任医师



黄高
职称:主治医师



姚红兵
职称:副主任医师



吴定国
职称:

联系方式

电话:

Email:

院内地址:

就诊时间: