



888!

浙大一院达芬奇机器人 2016年又创一项“世界纪录”—— 单机手术量蝉联全球第一

院长王伟林教授:达芬奇机器人助患者快速康复,重获幸福 让中国医生与外国医生同台竞技

记者 葛丹娣 通讯员 王蕊 夏燕燕 制图 沈浩

本报讯 888台!昨天,浙江大学医学院附属第一医院收到了来自大洋彼岸美国加州硅谷传来的捷报——浙大一院的达芬奇机器人单机手术量蝉联全球第一,再次刷新了“世界纪录”。截至2016年12月31日,浙大一院的达芬奇机器人共完成了1957台手术,数全球最忙、最勤劳的手术机器人。

“医学的目的在于让患者重获幸福,达芬奇机器人无疑给外科医生插上了翅膀,让手术的创伤更小、出血更少,恢复更快。对患者而言,术后的生活质量也将大大提高。”浙大一院院长王伟林教授说,“在这888台手术的背后,我要感谢的是辛勤的‘浙一人’,是他们默默地付出,让医院得到了更好的发展;我还要感谢的是每一位患者,如果不是他们对浙大一院的信任、对我们医生的信任,我们根本达不到这个手术量。”

“上岗”27个月,完成近2000台手术 达芬奇机器人是浙大一院最全能的“主刀”

看见人眼看不到的,做人手做不了的。达芬奇机器人,让浙大一院目前保持着四项纪录——

1.2015年,浙大一院机器人单机手术量达836台,居当时全球第一;2016年单机手术量达888台,蝉联全球第一。

2.2015年,医院泌尿外科单机手术量达551例,居全国第一;2016年,泌尿外科机器人单机手术量达到641台,蝉联全国单台机器人手术量榜首。

3.泌尿外科仅用22个月,机器人手术量突破1000例,在全国用时最短。

4.目前是开展机器人手术科室最多的医院,包括肝胆胰外科、泌尿外科、胃肠外科、普胸外科、心胸外科、妇科、肾脏病中心等。

然而,自2014年9月11日,郑树森院士亲自操“刀”、完成省内第一例机器人手术,掀开医院机器人手术新篇章以来,浙大一院的达芬奇机器人“上岗”至今不过27个月。

“在这两年多的时间里,浙大一院的达芬奇机器人手术不仅实现了数量的突破,还实现了质的飞跃。”王伟林院长说,“达芬奇机器人已成为医院最忙的全能‘主刀’,在泌尿外科、肝胆胰外科、胃肠外科、普胸外科、心胸外科、妇科、肾脏病中心等多个科室担任重要角色。借助达芬奇机器人,我们完成了很多疑难复杂的手术,如胰十二指肠切除术、胰体尾切除术、复杂肾癌保留肾单位术;创新了多种手术术式,如机器人辅助下前列腺瘤切除术。”

对于2017年,王院长充满信心:“888台,不是我们的极限,我相信随着医院的统筹安排,医生对机器人的熟练运用,我们机器人的手术量还会上升。”

预约机器人手术 最长时要排队两个月

创伤小、出血少、恢复快,这是患者对手术的最高要求,也是外科医生追求的目标。如今,在达芬奇机器人的辅助下,这一目标已不再遥不可及,达芬奇机器人已成了不少患者的“新宠”。

“我们科室开展机器人手术没多久,就开始出现排队的现象,最多时要排两个月左右。”浙大一院泌尿外科机器人中心主任夏丹说,患者不仅来自全国各地,还有德国、美国等国家的患者。

汪朔主任医师是浙大一院泌尿外科机器人中心的另一大干将。昨天上午,他一连做了两台机器人手术,一台肾肿瘤肾部分切除手术,一台前列腺癌根治术,手术结束已是下午2点30分,连午饭都没顾得上吃。“我今天做的手术算少的,就排了4台。上周,我连续4天,每天做5台。”汪医师说。

浙大一院的达芬奇机器人到底有多忙?手术室的护士长陈石妹最清楚。她说,达芬奇机器人昼夜不休,每天差不多早上8点不到就启动了,常常要工作到晚上十一二点,就连周末、节假日也要“加班”,她现在每天都要为机器人专门安排值班人员“跟台”。

达芬奇机器人傲人的数据 是辛勤的“浙一人”一刀一刀开出来的

888台,平均每天完成2.43台,在这台“全球最忙”的达芬奇机器人背后,是默默付出的浙大一院的医护人员。



浙大一院院长王伟林教授借助达芬奇机器人做手术时的照片 院方供图

“医院强大的外科手术技术并非一日炼成,不仅需要临床常年积累,一刀一刀开出来,还需要依靠医院强大的科研创新能力。比如,我们的泌尿外科、肝胆外科都有自己独创或改进的手术方式。”王伟林院长说。

前不久,中国医学科学院发布的“2016年度中国医院科技影响力”排行榜中,浙大一院位列综合类全国第五名,其中,传染病学、普通外科学、血液病学、呼吸病学、肾脏病学、消化病学、泌尿外科、胸外科学、结核病学9大专科分别进入各专科榜单前二十名。

截至2016年底,浙大一院主持完成的科技成果获得国家科技进步一等奖2项(含创新团队奖)、二等奖8项,教育部、中华医学会、浙江省等省部级一等奖30项。SCI收录论文连续13年进入全国医疗机构前十,5年进入前三。超过一千万以上经费的“千万级”课题达到26项。

关于达芬奇机器人五问

1.是否所有的手术都适合用达芬奇机器人?

王伟林院长:不是的。为了更好地让患者受益,我们制定了一套严格的人员准入制——医生必须“持证上岗”,只有接受过相关培训并取得资格证的医生才能开展机器人手术;患者的年龄、身体状况、心理情况,以及收入情况等都要评估过。

2.达芬奇机器人有取代医生的可能吗?

王伟林院长:目前看来还不能,它没有自动编程功能,所有的步骤都是在医生的操作下完成的。达芬奇机器人,简单地说,就是医生手术时的一种工具,就像腹腔镜一样,它的优点在于机械臂可以360°旋转,可以将视野放大15倍,这是以前的任何一种手术工具都无法比拟的。

3.达芬奇机器人在术中出现故障怎么办?

王伟林院长:为避免这个情况的发生,我们配备了专门的“医工”,负责机器人的养护和维修。达芬奇机器人自身就带有远程监测系统,24小时监测,它连着机器人制造商的总部,一旦发生故障,系统会第一时间报警。每台手术前,我们都会事先对机器人进行一个全面检查。在我们已经完成的近2000台手术中,没发生过术中故障。

4.达芬奇机器人有什么缺点?

王伟林院长:就目前的情况来看,达芬奇机器人最大的缺点应该是费用相对较高。因为,目前我国的达芬奇机器人从设备到耗材都是进口的,而达芬奇机器人手术所产生的费用,暂时还不能进医保。

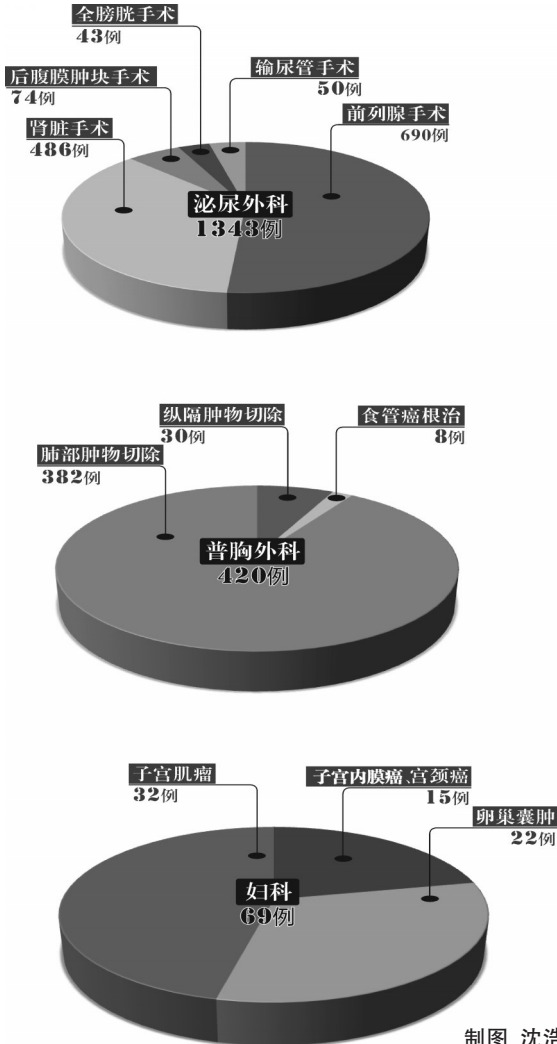
5.对国内医生而言,达芬奇机器人意味着什么?

浙大一院泌尿外科机器人中心主任夏丹:达芬奇机器人在我国起步较晚,它的运用,让我们中国医生和欧美医生在国际舞台上有了同台竞技的机会。

2016年浙大一院开展达芬奇机器人手术的主要科室

编号	科室	例数	常见适应证
1	泌尿外科	641	前列腺癌、肾脏肿瘤、膀胱疾病等
2	普胸外科	182	纵隔肿物切除、食管癌根治、肺部肿瘤切除等
3	妇科	35	子宫内膜癌、宫颈癌、卵巢囊肿、子宫肌瘤等
4	肝胆胰外科	18	肝移植中供肝的获取、肝癌、胰十二指肠切除、胰尾体切除等
5	肾脏病中心	12	肾移植中供体的获取等
……	……	……	……

2014年9月11日至2016年12月31日浙大一院 主要科室开展达芬奇机器人情况



制图 沈浩