

# 匠心独运精研微创，仁术专护泌尿健康

——访岳阳市中医医院泌尿外科主任周震

记者 蔡水潇 通讯员 陈纯 邹汀贤

数十年如一日，坚持清晨7点多到院，下班却常常要到晚上七八点，甚至因连台手术忙到凌晨一两点；带领团队从泌尿外科组发展为独立科室；引入微创泌外技术，创新中西医结合康复模式，让患者术后恢复从传统手术的一个月缩短至七八天；拒绝“一刀切”的简单方案，为双肾鹿角形结石的70岁患者实施保肾手术……他让一个个“不可能”变成了“可能”，为众多泌科疾病患者“焕”新了人生。

近日，记者专访这位“实干型”医生——岳阳市中医医院泌尿外科主任周震。

**逆流而选：**

**推动泌尿外科微创技术的创新应用**

2008年，当周震在轮科选择泌尿外科时，这一专业并不被多数年轻医生看好。彼时，市中医医院泌尿外科还只是普通外科里的一个专业组，传统开放手术创伤大、患者恢复慢，且器官位置深、操作复杂，被认为“繁琐且风险高”。但周震敏锐地捕捉到微创技术的前景：“当时普外、泌尿都在向微创转型，而泌尿外科因患者对微创需求更高，潜力更大。”

作为80后，他对腹腔镜、激光等电子设备的兴趣，让他坚信“这些高科技产品能带来外科手术

的革新”。最初，科室仅他一人专注于泌尿外科，他通过“请进来教授指导、走出去参观学习”的方式，从做小手术起步，逐步掌握复杂术式。

2018年6月，周震推动泌尿外科独立成科时，团队已从1人发展到8人，其中就有2名中西医结合研究生。如今科室年手术量突破1000台，门诊量达10000多人次，在同级中医医院中稳居前列。这个曾经的“小专业”“边缘科室”，不仅能独立完成肾癌根治术、膀胱肿瘤切除术等复杂手术，更形成了“微创为主、中西医结合”的鲜明特色。

**技术突破：**

**手术刀口从“30厘米”缩至“钥匙孔”**

在泌尿外科领域，周震的名字常与“精准”和“突破”挂钩。70岁患者熊大爷21年前因右肾结石接受过30厘米开放手术，复查时双肾长满鹿角形结石，右肾被建议切除。周震坚持保肾，认为“切右肾会让左肾很快衰竭，老人将面临终身透析”。

他分两次为老人实施经皮肾镜碎石取石术：从腰部打个5毫米小孔，通过负压鞘进入肾脏，激光碎石同时吸出。每侧手术耗时3小时，在肾脏包膜与结石的“安全间隙”精准操作，最终保住双肾。术

后中医团队以艾灸、中药调理，老人肾功能恢复正常，还送来锦旗。

这样的突破并非偶然。在前列腺增生治疗中，周震结合微创技术与中医调理，施行经尿道前列腺剝除术精准剥离增生组织，保留包膜和括约肌，术后配合中药、针灸，让患者快速恢复。临床中，类似患者术前夜尿频繁、排尿费力，术后3天拔管，近6年手术中，无一例发生无尿失禁后遗症，平均住院不到8天。

在周震看来，泌尿外科的特质在于“既需精准操作，更需关注患者生活质量”。不同于其他外科，这里处理的疾病多与功能相关：如排尿异常、腰痛、不孕不育、肾脏功能受损等。“我们不仅治疗生理疾病，更要帮患者回归正常生活。”这种理念推动科室不断探索，如今除了结石、前列腺疾病，还能处理压力性尿失禁、神经源性膀胱等功能性疾病。

**境界升华：**

**医者仁心、技术与责任三位一体集于身**

从湖北水电站职工医院的住院医师，到岳阳市中医医院泌尿外科主任，周震的职业生涯始终围绕三个词：精进、责任、仁心。

精进是他刻在骨子里的习惯。“医生不进步，就是对患者的不负责

任。”他的手机相册里，一半是患者的术后恢复视频，一半是学术会议的笔记。从医19年，他从未错过任何重要的学术更新，“微创技术日新月异，停步就意味着落后”。

责任体现在对“器官保护”的执着上。他常对年轻医生说：“能保的器官坚决不切，能微创的绝不开放。”这源于他见过太多开放手术的痛苦，现在技术好了，更要守住“保护器官功能”的底线。

仁心不仅仅贯穿于他在病房里对患者的关怀，还体现在对泌尿健康知识的普及上。他每年走进社区、乡镇、单位参加健康科普宣讲义诊，到县、乡医疗机构推广适宜技术、手术指导、带教巡诊等不下50次。他常说：“手术不是目的，更重要的是预防。”周震特别提醒，临床中不少患者多因忽视无症状结石错失最佳治疗时机。他建议，久坐人群、有结石家族史者及50岁以上男性，应每半年至一年进行一次泌尿系超声检查，做到早发现、早干预。

近20年从医路，周震以“停步即落后”的精进，让“保器官”从理念变为常态；用“不止治病，更要回归生活”的担当，在手术刀与关怀间架起桥梁，照亮着医学向更精准、更温暖的方向前行。

## 聚焦三医联动新局，共探医保诊疗规范

药学服务转型系列学术会议在长召开

**本报讯**（记者 王璐 通讯员 李津）近日，由湖南省药学会、湖南省医疗保障研究会主办的“药学服务转型系列学术会议——三医联动下的医保监管与规范诊疗”在湖南长沙顺利召开。此次会议汇聚省内外药学、医保、临床领域专家，围绕医保监管与规范诊疗协同发展这一核心议题展开深入研讨，为三医联动背景下医疗服务高质量发展建言献策。

湖南省药学会李焕德教授、副理事长武昆，省医保研究会秘书长周良荣共同主持会议，湖南省药学会副理事长潘理慧参加会议。湖南省药学会理事长、中南大学湘雅二医院药学部主任张毕奎在致辞中指出，三医联动下医保监管与规范诊疗协同的重要性，并寄语本次会议为医保政策落地、临床合理诊疗搭建交流平台，推动药学服务转型与医疗保障体系优化。

湖南省肿瘤医院欧阳取长教授聚焦“内分泌治疗在乳腺癌治疗中的应用”，剖析治疗方案优化与医保用药衔接，为乳腺癌规范诊疗提供思路。

湖南省医疗保障局周秀兰副处长解读“医保监管与临床规范化诊疗的关系”，从政策层面明晰医保监管，同时对规范诊疗行为、保障基金合理使用的推动作用，尊重临床治疗诉求，加大患者可及，深化与会者对医保、医疗、医药三医联动协同逻辑的理解，期望探索联合推进用药年龄、超量开药、超说明书用药等界定标准的医保药品相关标准体系建设。

中南大学湘雅二医院张毕奎教授围绕“超说明书用药目录的实践价值”进行了分享，指出药学服务在衔接医保监管与临床实践中发挥着桥梁作用。他介绍，湖南省药学会已搭建包含200余种药物的数据库，为基层医疗机构提供使用参考，降低用药风险，提高决策科学性。

“部分药物虽然不在说明书适应症内，但具备明确疗效，符合真实世界使用规律。”张毕奎强调，要在安全可控前提下，推动医保政策与临床真实需求之间建立“回馈机制”，探索形成制度化的临床与医保双向沟通通道。

长沙市中心医院邓平教授以

“市级医疗机构在推动三医联动医保监管和临床规范诊疗协同的实践”为题，分享医院在医保管理、临床路径优化中的探索，为医疗机构协同实践提供参考。她表示，规范诊疗既是制度要求，更关乎患者利益与医生安全。部分罕见病患者用药费用高昂，虽有药品已纳入医保，但仍需更多政策支持以减轻负担。同时，药品集中采购提升了用药可及性，却也引发质量担忧，尤其小型药企低价中标带来的风险不容忽视。她建议强化对集采药品的一致性评价与监管，并建立临床医生向医保政策反馈的机制，推动真正有疗效、临床急需的药品纳入医保。

湖南省医疗保障研究会伍国用会长阐释“构建医药服务的医保政策体系”，从顶层设计角度，梳理医保政策与医药服务协同框架，助力完善医保支付、服务监管等机制。

在研讨环节，中南大学湘雅二医院李文群教授、中南大学湘雅二医院邹琼燕教授、湖南中医药大学第一附属医院杨争医师分别围绕“如何兼顾医保监管与临床规范诊疗的平衡”“三医联动背景下如何

做好超说明书用药管理”“乳腺癌内分泌治疗中以芳香化酶抑制剂为代表的患者最新治疗方案如何纳入医保正常报销”等展开了深入交流。医院医保及临床专家结合丰富的实际案例，从政策执行的细节、临床的真实需求、患者的合法权益等多个维度提出了极具建设性的意见和建议。

会议总结阶段，主办方高度评价本次会议取得的共识与成果。会议通过高质量的专题报告与深度互动研讨，成功搭建了医保、临床、药学等多领域高效沟通与协作的坚实桥梁。专家们的真知灼见，为湖南省在三医联动深化过程中进一步优化医保监管效能、提升诊疗规范水平凝聚了智慧。

主办方表示，将持续深化三医联动实践探索，以患者为中心，积极促进医保监管与规范诊疗协同机制落地生根，加强超说明书用药数据库的动态推广，协同医保局相关部门进一步探索超限定支付范围界定标准，为构建更高质量医疗保障体系和实现药学服务成功转型提供持久动力。