

Single Incision Laparoscopic Cholecystectomy

of specialized clinic

마크원외과 김기동

起 Introduction

경북 고령군 - 인구 35,000

고령영생병원 - 150bed, local community hospital

2009년 11월

→ 시작 Single port laparoscopic Appendectomy

→ 확장 cholecystectomy, partial cecectomy, Rt.hemicolectomy(for benign disease)

----- Only 5~10 cases per month

But, 500 cases for about 6 years

From 2010

2차병원 외과복강경수술 연구회 (현 KLSACH) 회원 활동

continous and repeated Peer learning & Peer review

+

Diversity & Flexibility

Regions / Surgical experience / Position / Management environment

복강경 외과 수술, 특히 단일통로 복강경수술을 지속적으로 시행할 수 있게 해준 첫 단추이자 자극제

Limitations in the country area

Small population

Outflow of patients to a large city

Limited continuous investment

Unfavorable environment in specialization

Large population

Inflow of patients from the outside

Intensive continuous investment

Favorable environment in specialization

承 Development

2014년 3월 ~ 2014년 9월 사업계획 수립, 2014년 10월 계획 실행

2015년 1월 개원

대구 - 인구 2,500,000 / 수성구 : 400,000 population

달구벌대로 (central boulevard)

마크^{one}[1]외과

'single port laparoscopic surgery specialized clinic'

Basic mangement guideline

1. 중심 주거상업지역 "단층" - 실사용 200평 - 외래-입원-수술 동선 최소화
12 병상 (1인실 X 4, 다(4)인실 X 2) : 복강경수술환자만 입원 / 입원 기간 최소화 - 조용하고 편안한 입원 환경
→ 외래 내원객 수는 최소화 / 수술에 보다 집중할 수 있는 환경 조성
2. 깔끔하고 유니크하며 실용적인 인테리어
3. 임상병리실 자체 운영 : 전신마취 수술전 검사 단독 시행
4. 전담 마취과 전문의 상시 고용
5. 수술 장비 : 선도적 업그레이드
6. 옥외/오프라인 광고 최소화



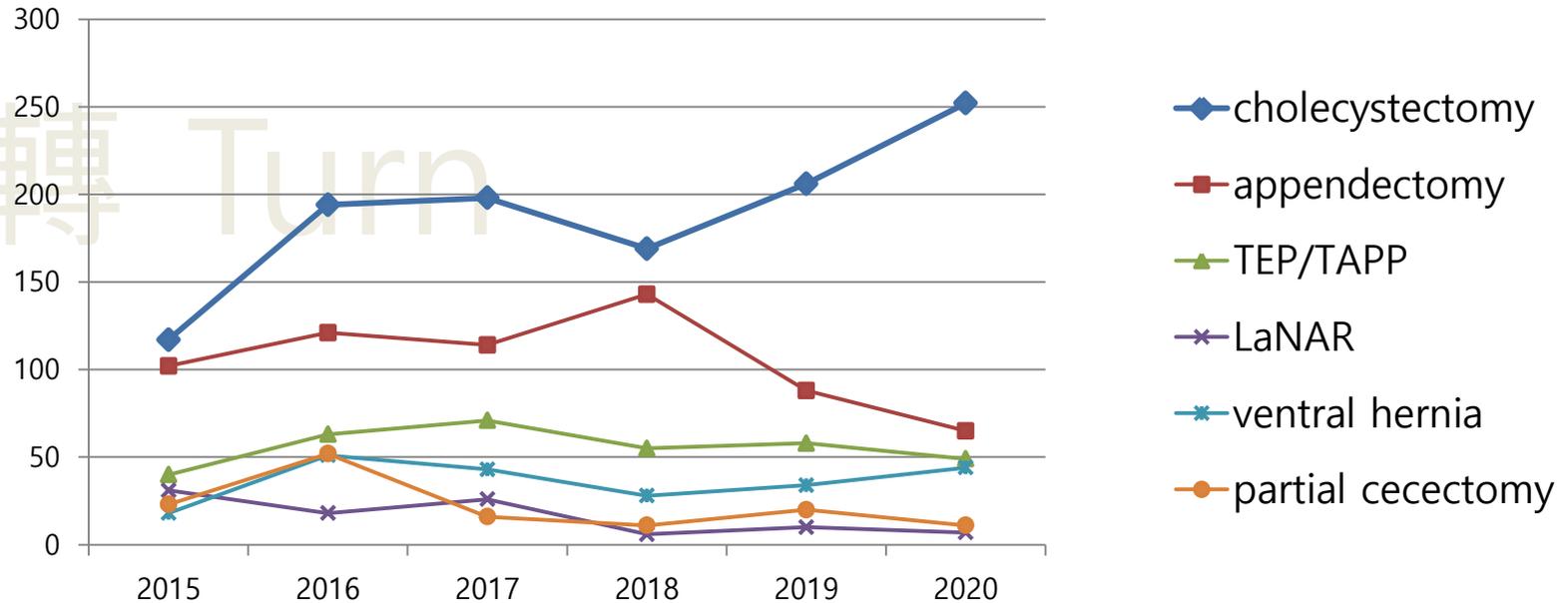
기대/예상 수술 순위

SPL **appendectomy** > SPL needle assisted repair(ped) > SPL TEP(adult) > SPL **cholecystectomy**

BUT, ~ 2022

SPL **cholecystectomy** >>

SPL TEP > SPL **appendectomy** > SPL partial cecectomy > SPL ventral herniorrhaphy > SPL
needle assisted repair



WHY ?

선택과 집중

GB case selection

외래 초진시에 상복부 초음파 직접 시행

복부 CT : 무조건 수술 전 시행 / 가능하면 수술 당일

轉 Turn



Severe cholecystitis or R/O Malignancy case → 3차 기관 의뢰 원칙 강화

Why ?

“ 1인 진료 및 수술 체제에서 신체적 / 정신적 피로도 증가 ”

→ Moderate condition 환자에게도 의도치 않은 부정적인 영향 → **경영 능동성 악화**

VOD

severe cholecystitis – subtotal cholecystectomy

VOD

simple cholecystectomy

단일통로 복강경수술 “나음을 이기는 다름”

의학적(공급자) 장점 << 환자(소비자)가 기대하고 원하는 장점

흉터감소, 통증 감소, 빠른 회복...??

과거지향적 관점에 머무르지 않고

환자 기대에 감사하며, 그 기대를 충족시키기 위한 노력

→ 경영 성과 & 의학적 성과

‘흉터 감소’

Incision : 방향, 길이, 범위, 사용 도구

Closure : 환자 별 복벽 해부학 구조 차이에 개별 대응

합병증 최소화, 빠른 상처 회복 (통증 감소), 미용 효과를 극대화하기 위한 봉합 방법

Fascia -subcutaneous - dermal layer → closure with layer by layer principle

Subdermal continuous subcuticular closure

Skin adhesive bond → reduce superficial surgical site infection, increase cosmetic satisfaction

Filling umbilical fossa with antibacterial gauze product to reduce wound infection and to compress raw subcutaneous space

Suture material : fascia (Vicryl →) PDS II® / subcut (vicry →) Monocryl® “To do or not to do” / Cutting needle --> + Round needle

Umbilical skin chronic inflammatory fibrosis → Add excision

‘통증 감소’

Energy device 적극 사용 (Ligasure 등) → GB bed dissection injury 최소화
Vessel ligating clip material 최소화

Surgicel fibrillar (absorbing coagulant) + lidocaine/bupivacain etc.
→ Prevent delayed bleeding + postoperative analgesic effect

VOD

Wound closure method

for minimizing postoperative complication
and
chronic scar formation

“경쟁보다 차별화”

VRIO 프레임워크

