

新民健康



“新民健康工作室”的微信公众号网罗近期医疗科普活动预告、精彩文章、医疗资讯,一应俱全。扫一扫就能订制属于你的“贴身医护顾问”。

本报新民健康工作室主编 | 总第 69 期 | 2015 年 7 月 8 日 星期三 本版策划:陈杨 视觉设计:薛冬银 编辑邮箱:xmjk@xmwb.com.cn

仁济医院头颈外科王家东教授谈头颈肿瘤诊疗新理念

“从生存到生活,也许距离并不远”

◆解雯贇

有位医者说:“医生的责任,就是使病人在快乐中恢复健康。”不错的,我们一直所追求的亦是生活的快乐。在医学的这条路上,上海交通大学医学院附属仁济医院头颈外科主任王家东教授一直在探索,他以为:“为头颈部肿瘤患者减短从生存到生活的距离,是我们医生的职责。”

爽朗的笑声、密集的语速、跳跃的思维……这些满满的正能量勾勒出了王家东教授的一幅速写。在中国的医学领域中,头颈外科是一个年轻的学科。正如每个新生事物一样,新学科具有的生命力,正与阳光型的教授相契合。一路走来,理念的转变,技术的革新,这一步步都有说不完的故事。



专家简介

王家东

主任医师、教授。上海交通大学医学院附属仁济医院头颈外科主任。中华医学会上海市耳鼻咽喉头颈外科学会委员兼秘书、中国医师协会耳鼻咽喉科分会全国常委、中国抗癌协会上海市头颈肿瘤专业委员会委员、上海市医疗事故鉴定委员会委员、上海市卫生人才职称评定委员会委员。擅长头颈部良恶性肿瘤的诊断及外科治疗,主要包括甲状腺及甲状旁腺肿瘤、腮腺及颌下腺肿瘤、喉癌及咽喉部肿瘤;鼻部及耳部肿瘤;头颈部先天性肿瘤性疾病的外科治疗。

喉癌为例,治疗时医生既要具有耳鼻喉科等相邻科室的经验和知识,又要主攻喉癌疾病本身这一部分,从局部看到全身,这样才能掌握整个疾病病情的来龙去脉。

如此一来,王家东教授作为头颈外科的医生再合适不过,这与他的从医经历有关。王家东教授出身于医学世家,家族中已有三代从事医疗相关行业,第四代也已在医学院求学。也许是遗传了家族的基因,从小耳濡目染,他愿意与患者接近。在医科大学,王家东教授学的是口腔医学。毕业后他来到了仁济医院耳鼻咽喉科。从医的第五年,开始主攻头颈部肿瘤,其间在仁济医院住院医师轮转做了半年的普外科医生,以后又到母校九院口腔外科轮转一年。彼时的多学科临床经验成了此时的“武器”,也成就了一位头颈外科医生。

从医期间,王家东教授有机会被公派至法国波尔多二大专门学习头颈外科,他觉得学习过程中能够真正触动他的并非是那些最新的技术,而是对于生存与生活的解读。他说:“从技术上、材料上我们可以慢慢跟上,但理念是需要从一个人年轻时在心里刻上烙印。我有幸在年轻时有了这样理念的转变,从此我开始思考,头颈外科应怎么保证患者治疗以后的生活质量,而并非仅仅为了生存率的统计。这才是最重要的。”

端了“西瓜”留下“芝麻”

在 1874 年,伦敦的外科学先驱约翰埃里克森就曾断言:“一位明智的、人道的外科医

生决不会去打开腹腔、胸腔和颅腔做手术”。当然这在当时看来只是一句不置可否的预言,但在现代,这一在完整切除肿瘤的同时尽可能地保留其周围正常组织结构的完整以及功能的新外科理念,正逐步深入每一个头颈外科医生的心中。这也是为了在根治肿瘤的同时保持患者更好的生活质量。

很多时候广泛的切除组织器官并没有对于患者术后的生存时间带来更多帮助,反而使接受手术者陷入功能失调、生活社交障碍的阴影中。以颈部喉癌手术为例,在 19 世纪初外科医生刚开始进行喉恶性肿瘤手术时,无一例外地进行的是将喉部全部切除的手术,术后患者将永久丧失讲话的功能,同时颈部也留下永久性的气管造瘘口。

逐渐地医生发现,患者接受了全喉切除手术后不少人由于丧失语言功能,足不出户于与人交流,丧失了社交及工作能力,其生活质量非常差。对此,王家东教授表示:“这段

为头颈部肿瘤患者从生存率统计到生活质量评估的距离,应由我们来减短。仁济医院头颈外科在上世纪 90 年代初,较早的在国内引进了以环状软骨上喉部分切除等为代表的喉功能重建手术。同时近些年来激光辅助技术的介入使得部分早期喉癌患者能够接受颈部没有疤痕的经显微镜下激光喉癌切除手术。所有新技术的开展变革使患者在肿瘤得到根治的前提下功能得到最大程度的保留,术后生活质量逐步提升。”

确实,在东方人的审美当中,颈部作为为数不多的裸露在外的人体部位一直受人们的重视,因此,如何在颈部手术后尽可能地留下疤痕影响降到最低,也是头颈外科医生一直在追求的目标。以颈部最常见的甲状腺手术为例,在上世纪 70 年代国内早期开展的手术中,患者往往会在颈部留下长长的手术疤痕,同时颈部浅层肌群结构也被破坏,显得术后颈部极不协调。王家东教授指出,近年来开展的全腔镜下甲状腺手术在切除甲状腺肿瘤的同时也兼顾了美容,真正意义上做到了颈部“无疤痕”,完成了患者“美”的心愿,同时也减少了住院时间,让生存到生活的距离又近了一大步。

最后,当问及王家东教授的假期是如何度过时,他笑了笑说:“在查房中度过。”不错的,对于王家东教授来说,假日多少是没有意义的,因为他觉得周末节假日查房是有必要的,因为如果周六手术的病人,医生周日来查房就可及时处理可能发生的状况。他说:“我的临床经验是从患者中来,付出是应该的。虽然工作量增大了,但工作质量提高了。这是值得的。”

健康圈

暑假眼健康讲座

7 月 10 日下午 2:00-3:00,上海市眼科医院/上海市眼病防治中心(陕西北路 805 号)将在院内 1 号楼 3 楼举办近视专题讲座活动,由视光中心副主任李珊珊、医师朱梦均讲述准分子、飞秒激光治疗近视的科普知识,同时有现场咨询活动。

“关爱肾脏”系列讲座

7 月 14 日 13:30-17:00,上海瑞金医院(瑞金二路 197 号)将在院内科教楼一楼阶梯教室举办肾脏疾病系列讲座,此次讲座的主题为“如何延缓慢性肾脏病进展、如何进行日常饮食管理、什么是尿毒症一体化治疗”,由肾脏科任红主任医师和张文主任医师主讲。

以血管彩超全程引导 精准治疗静脉曲张 ◆解雯贇

下肢静脉曲张是一种常见多发病,发病率在成人中占 20%-30%,女性比男性多。有患病风险的职业包括美发师、护士、教师、空姐、营业员、交警、厨师、职业司机等需要长期站立或久坐的人群。另外,怀孕也会引发静脉曲张。

静脉曲张发展到后期会有并发症,严重病例会危及生命,所以应及早诊断、治疗。

金昌洙教授是韩国静脉曲张治疗领域的带头人,自 2000 年开始专业治疗静脉曲张病,他主张以血管彩超全程引导、精准治疗静脉曲张,十多年来获得了极大成功。通过血管超声波检查静脉曲张疾病是目前国际医学界公认的标准的检查方法。医生通过超声波可以了解患者静脉曲张的根源、部位,贯通静脉的位置、血液流的速度、血管的粗细、与动脉的关系、深部静脉是否有异常等详细和准确的信息。一旦大隐静脉和小隐静脉血液倒流

时间超过 0.5 秒,就可确诊为静脉曲张。此外,如果肉眼可以看到 3 毫米以上的血管凸出时,也可基本判断为静脉曲张。由于静脉曲张不是因为血管堵塞引起而是由于血管扩张引起的,所以随着气温升高,目前这个季节会有病情加重的感觉,同时也是治疗的好时期。

现在国际医疗界共同认可要治愈下肢静脉曲张,就必须废除病变的大隐静脉或小隐静脉,治疗方法主要有:一、传统的开刀剥脱治疗;二、腔内微创治疗;三、硬化药物治疗。其中,微创的静脉腔内治疗(射频、激光、泡沫硬化)的联合使用可明显降低复发率,利用先进的血管彩超准确寻找到患者静脉曲张的根源血管,运用射频或激光对其进行治疗、切除,可以有效防止静脉曲张复发。

在微创治疗过程中,针对不同的患者,医生会利用专业知识做出有针对性的治疗方

案。此外,从检查到治疗以及后期的复查,都应在血管超声波引导下进行。治疗后的跟踪管理体系也能有效地降低复发率。治疗后应当每年复查一次,发现异常及时处理,以保证治疗后不复发。

在微创治疗静脉曲张的过程中,医师首先要对患者进行站立、平躺等不同体位的血管超声波检查,全面、准确地找到患病的根源静脉位置并标记;在治疗过程中,还要由血管超声波全程引导,准确、彻底地清除掉标记的患病血管。如果把血管超声波称作治疗医师的眼睛,那么任何没有血管超声波引导的静脉曲张治疗都是闭着眼睛的治疗,都可能会因为治疗不彻底而造成治疗后再次复发。第三,需要建立完善的治疗后跟踪服务体系,患者治疗后要定期复查,复查也必须执行完整的彩超检查过程,发现问题及时处理,确保曲张不再复发。

【特邀专家简介】



金昌洙

韩国国立庆尚大学医院胸外科主治医师 韩国成均馆大学医科大学医学院教授 韩国胸外科学会血管研究会常任理事 韩国静脉曲张学会常务理事兼会长 韩国静脉曲张治疗的带头人 亚洲率先引进静脉曲张激光治疗手术 2000 年 10 月开设韩国首家静脉曲张专科医院,14 年专业静脉曲张诊疗经验

新民健康静脉曲张关爱热线:021-52921706