

# 风雨兼程 历经波澜铸医魂 勇往直前 杏林洒爱谱华章

## ——东风总医院肝胆胰甲状腺外科发展史

记者任紫薇

### 创业篇(1967—1990):

#### 披肝沥胆闯关 一路求索济苍生

过硬的技术是一个科室的绝好见证和最具个性的标识。47年弹指一挥间,东风总医院肝胆胰甲状腺外科技术薪火相传,一路且歌且行。

时间的指针回到47年前。1967年,武汉市第一医院以武汉整武体检迁到十堰,东风总医院肝胆胰甲状腺外科伴随着医院的初建而正式成立。40多年来,肝胆胰甲状腺外科与东风总医院共同成长、丰厚的历史文化传承,优良的医疗技术基础和几代人的汗水和心血,造就了今天的东风总医院肝胆胰甲状腺外科。

上世纪六七十年代,十堰地区肝癌高发,不少市民因为罹患肝癌离世,但由于肝内血管密布,胆管、淋巴管分支复杂,治疗肝癌的主要方法——手术切除,极易导致大出血,危及患者生命,因此,肝脏手术一度被称为“外科手术上的禁区”,治疗异常困难。

1960年,在北京召开的第七届全国外科学术会议上,我国肝胆外科的主要创始人之一吴孟超提出了至今仍仍在沿用的人肝胆解剖学理论——“五叶四段”理论,实现了中国肝胆解剖理论的重大突破。随后,他又创造了“常温下门静脉阻断”止血技术。

经过学习钻研,1971年,东风总医院戴宗晴教授成功实施了鄂西北第一例肝切除手术,打破了肝癌手术的禁区,为一大批肝癌患者带来了新的希望。

虽然可以行肝切除,但也仅仅停留在治疗早期肝癌患者,由于肝癌患者早期少有不良反应,不易被发现,所以,肝癌的早期仍是一个亟待解决的难题。

上世纪六七十年代,国内外均没有治疗肝癌的有效手段,一旦癌症发展到中晚期,医生

只能束手无策地看着患者痛苦地走向死亡。那时,许多肝癌患者慕名来到东风总医院找到科主任戴宗晴治病。面对一张张被病痛折磨的脸庞,看着一双双渴望生存的目光,作为一名医生,不能为肝癌患者解除病痛,延长他们的生命,戴宗晴感到非常愧疚,立誓攻克医疗技术难关,为挽救患者生命不懈努力。从此,他和陈金若等老一辈专家,为心中的理想倾注了无尽的智慧和心血。

1976年,戴宗晴在医学杂志上了解到冷冻技术。受此启发,他钻研琢磨,在东风总医院成功运用液氮实施了第一例直肠癌冷冻手术,使患者5年以上存活率大大提高。随后,一个想法在他的大脑中萌生:能不能将冷冻技术运用到肝癌治疗中呢?带着这个想法,戴宗晴开始向纵深领域研究,谁曾想,这样的研究却花费了10多年时间。

白天治病救人,夜晚埋头实验,没有8小时内外之分,也没有工作日、节假日的区别,戴宗晴一心扑在肝癌治疗冷冻技术研究上。终于,他创造性地把直肠癌表面冷冻术改造为多层次冷冻。可在成功之际,新的难题又出现了——由于治疗部位不同,必须重新研制冷冻机,而医院根本不具备制作条件,多方联系后,戴宗晴的老同事、普外科第一主任陈金若冒着漫天大雪到杭州取回冷冻机。随后,戴宗晴又与东风汽车公司专用设备厂的工程师携手合作,于1988年5月,成功研制出湖北省第一台“全方位冷冻治疗机”。紧接着,他们为患者尚某进行了首例全方位冷冻治疗肝癌手术,术后患者癌瘤面积大幅缩小,患者存活期显著延长。从此,东风总医院全方位冷冻治疗中晚期肝癌迈出第一步,其技术水平国内领先。

### 奋进篇(1991—2000年):

#### 服务医患显真情 咬定发展不放松

虽然当时东风总医院肝胆胰甲状腺外科风头正劲,但在强手林立的十堰市,必须要有技术特长,设备优良才能独领风骚。东风总医院时任领导班子高瞻远瞩,独辟蹊径,经过反复调查研究,科学论证之后,将目光锁定在微创外科技术上。

“虽然我们十握在大山里,但是我们的目光并不局限。在遥远的年代,老一辈专家笃行医学前沿,用一流的技术造福车城百姓。”周文波说,当时开展腹腔镜技术,就是戴宗晴等几位老专家向医院申报并最终得以实现的。

上世纪九十年代初,腹腔镜胆囊切除术在国内才刚刚起步,但戴宗晴等认定,它具有广阔的发展前景。1992年,东风总医院肝胆胰甲状腺外科在院领导及东风公司的大力支持,斥巨资购置了十堰市第一套腹腔镜。东风总医院现任副院长袁方均是十堰市微创治疗肝胆胰甲状腺外科疾病的奠基人之一,微创外科新领域的开创,留下了袁方均等专家不懈奋斗的足迹。

当时,市场经济的春风刚刚吹醒十堰大地,东风总医院袁方均到南方各大医院进修腹腔镜新技术,袁方均经过沿海城市大医院专家的传帮带,带回了多项先进技术。但是,一项技术要应用于临床,必须十分成熟,为了能在显示屏前准确操作,袁方均等专家专程到南京买来猪肝,在显示器前一点一点地切除肝脏。他们白天在科室为患者看病,下班后一有时间就钻进实验室,直到炉火熄灭才肯睡。

1993年初,一位患胆囊结石多年的患者

只能束手无策地看着患者痛苦地走向死亡。那时,许多肝癌患者慕名来到东风总医院找到科主任戴宗晴治病。面对一张张被病痛折磨的脸庞,看着一双双渴望生存的目光,作为一名医生,不能为肝癌患者解除病痛,延长他们的生命,戴宗晴感到非常愧疚,立誓攻克医疗技术难关,为挽救患者生命不懈努力。从此,他和陈金若等老一辈专家,为心中的理想倾注了无尽的智慧和心血。

1976年,戴宗晴在医学杂志上了解到冷冻技术。受此启发,他钻研琢磨,在东风总医院成功运用液氮实施了第一例直肠癌冷冻手术,使患者5年以上存活率大大提高。随后,一个想法在他的大脑中萌生:能不能将冷冻技术运用到肝癌治疗中呢?带着这个想法,戴宗晴开始向纵深领域研究,谁曾想,这样的研究却花费了10多年时间。

白天治病救人,夜晚埋头实验,没有8小时内外之分,也没有工作日、节假日的区别,戴宗晴一心扑在肝癌治疗冷冻技术研究上。终于,他创造性地把直肠癌表面冷冻术改造为多层次冷冻。可在成功之际,新的难题又出现了——由于治疗部位不同,必须重新研制冷冻机,而医院根本不具备制作条件,多方联系后,戴宗晴的老同事、普外科第一主任陈金若冒着漫天大雪到杭州取回冷冻机。随后,戴宗晴又与东风汽车公司专用设备厂的工程师携手合作,于1988年5月,成功研制出湖北省第一台“全方位冷冻治疗机”。紧接着,他们为患者尚某进行了首例全方位冷冻治疗肝癌手术,术后患者癌瘤面积大幅缩小,患者存活期显著延长。从此,东风总医院全方位冷冻治疗中晚期肝癌迈出第一步,其技术水平国内领先。

听说东风总医院肝胆胰甲状腺外科有腹腔镜技术,该技术难以不开大口子。饱受病痛折磨的他主动提出,自己愿意成为该院此项技术的首例临床试验对象。历时4个小时,东风总医院肝胆胰甲状腺外科专家与武汉同济医院专家一道,为这位68多岁的患者切除了胆囊,成功完成了鄂西北首例腹腔镜下胆囊切除术,填补了鄂西北地区医学空白,开创了鄂西北地区“微创”医疗的先河。此后,袁方均带领微创技术团队,多次为胆囊结石患者成功切除胆囊。

那个年代,腹腔镜技术曾受到不少患者甚至医生的质疑,认为小切口视野受限,不能完全切除病灶。因而该技术推广一再受到阻力。短短数年,东风总医院肝胆胰甲状腺外科在院领导及东风公司的大力支持,斥巨资购置了十堰市第一套腹腔镜。东风总医院现任副院长袁方均是十堰市微创治疗肝胆胰甲状腺外科疾病的奠基人之一,微创外科新领域的开创,留下了袁方均等专家不懈奋斗的足迹。

当时,市场经济的春风刚刚吹醒十堰大地,东风总医院袁方均到南方各大医院进修腹腔镜新技术,袁方均经过沿海城市大医院专家的传帮带,带回了多项先进技术。但是,一项技术要应用于临床,必须十分成熟,为了能在显示屏前准确操作,袁方均等专家专程到南京买来猪肝,在显示器前一点一点地切除肝脏。他们白天在科室为患者看病,下班后一有时间就钻进实验室,直到炉火熄灭才肯睡。1993年初,一位患胆囊结石多年的患者

只能束手无策地看着患者痛苦地走向死亡。那时,许多肝癌患者慕名来到东风总医院找到科主任戴宗晴治病。面对一张张被病痛折磨的脸庞,看着一双双渴望生存的目光,作为一名医生,不能为肝癌患者解除病痛,延长他们的生命,戴宗晴感到非常愧疚,立誓攻克医疗技术难关,为挽救患者生命不懈努力。从此,他和陈金若等老一辈专家,为心中的理想倾注了无尽的智慧和心血。

1976年,戴宗晴在医学杂志上了解到冷冻技术。受此启发,他钻研琢磨,在东风总医院成功运用液氮实施了第一例直肠癌冷冻手术,使患者5年以上存活率大大提高。随后,一个想法在他的大脑中萌生:能不能将冷冻技术运用到肝癌治疗中呢?带着这个想法,戴宗晴开始向纵深领域研究,谁曾想,这样的研究却花费了10多年时间。

白天治病救人,夜晚埋头实验,没有8小时内外之分,也没有工作日、节假日的区别,戴宗晴一心扑在肝癌治疗冷冻技术研究上。终于,他创造性地把直肠癌表面冷冻术改造为多层次冷冻。可在成功之际,新的难题又出现了——由于治疗部位不同,必须重新研制冷冻机,而医院根本不具备制作条件,多方联系后,戴宗晴的老同事、普外科第一主任陈金若冒着漫天大雪到杭州取回冷冻机。随后,戴宗晴又与东风汽车公司专用设备厂的工程师携手合作,于1988年5月,成功研制出湖北省第一台“全方位冷冻治疗机”。紧接着,他们为患者尚某进行了首例全方位冷冻治疗肝癌手术,术后患者癌瘤面积大幅缩小,患者存活期显著延长。从此,东风总医院全方位冷冻治疗中晚期肝癌迈出第一步,其技术水平国内领先。

1989年,经中科院院士袁汝祖、著名外科专家夏群生组成的专家小组鉴定,东风总医院此项科研成果接近国际先进水平。同年,该成果获原湖北省卫生厅“科技进步”一等奖,湖北省政府“科技进步”二等奖。从此,东风总医院肝胆胰甲状腺外科声名鹊起,东风总医院肝胆胰外科研究所也随之成长起来。

时至今日,肝癌冷冻技术仍具有一定的先进性。而东风总医院自行研制的冷冻机已在湖北、广西等地推广使用。

抚今追昔,不由让人心潮起伏、感慨万千。在波澜起伏的时代大潮中,东风总医院肝胆胰甲状腺外科的老一辈专家走出了一条艰苦创业、奋发图强的发展之路,为十堰医学技术的发展作出了突出贡献。

### 发展篇(2000年—2010年):

#### 千帆共进竞风流 车城大地热如潮

2000年以后,伴随着东风公司的跨越式发展,东风总医院却陷入了“困境”,十堰市医疗行业的飞速发展,各种大中型医疗机构如雨后春笋,秦巴地区坐拥三家大型三甲甲等综合医院,医疗行业竞争激烈,肝胆胰甲状腺外科的医疗优势不断被稀释,新技术的开展同样面临着挑战。

泰山不让土壤,故能成其大;河海不择细流,故能就其深。医院要提高影响力,首先要进行人才队伍建设,此时,戴宗晴、袁方均等一批知名专家的学生逐渐成为医院的中流砥柱,以周文波等为代表的一大批青年学者逐渐成为学科带头人,同时还引进、培养有专长的发展格局。

2000年,周文波与戴宗晴继续向“癌症之王”发起挑战。肝癌治疗在冷冻治疗法的基础上又有了巨大的新进展——肝癌的 CK19 生物治疗,为遏制肝癌提供了最有效、最安全的辅助治疗方法,该技术可以

对肝癌患者受损的免疫系统起到恢复与重建的独特疗效,通过调节,增强机体免疫力和抗癌能力,系统性地抑制和杀灭癌细胞,从而有效地遏制肿瘤扩散和转移。2001年,肝癌的 CK19 生物治疗在我省获得临床应用许可证明。2004年,肝癌患者 CK19 诱导及对肝癌细胞毒副作用的研究课题经湖北省科技厅鉴定为泰山不让土壤,故能成其大;河海不择细流,故能就其深。医院要提高影响力,首先要进行人才队伍建设,此时,戴宗晴、袁方均等一批知名专家的学生逐渐成为医院的中流砥柱,以周文波等为代表的一大批青年学者逐渐成为学科带头人,同时还引进、培养有专长的发展格局。

2007年,东风总医院成立了面积为1000平方米的医学实验中心,同年,引进日本奥林巴斯胆道镜、最新德国 STORZ 腹腔镜等高科技设备。在“医院+学科+科研”的总方针下,肝胆胰甲状腺外科下设肝胆外科、胆道外科、胰腺外科、门脉高压等有专长的亚专业。

2000年,周文波与戴宗晴继续向“癌症之王”发起挑战。肝癌治疗在冷冻治疗法的基础上又有了巨大的新进展——肝癌的 CK19 生物治疗,为遏制肝癌提供了最有效、最安全的辅助治疗方法,该技术可以

对肝癌患者受损的免疫系统起到恢复与重建的独特疗效,通过调节,增强机体免疫力和抗癌能力,系统性地抑制和杀灭癌细胞,从而有效地遏制肿瘤扩散和转移。2001年,肝癌的 CK19 生物治疗在我省获得临床应用许可证明。2004年,肝癌患者 CK19 诱导及对肝癌细胞毒副作用的研究课题经湖北省科技厅鉴定为泰山不让土壤,故能成其大;河海不择细流,故能就其深。医院要提高影响力,首先要进行人才队伍建设,此时,戴宗晴、袁方均等一批知名专家的学生逐渐成为医院的中流砥柱,以周文波等为代表的一大批青年学者逐渐成为学科带头人,同时还引进、培养有专长的发展格局。

2007年,东风总医院成立了面积为1000平方米的医学实验中心,同年,引进日本奥林巴斯胆道镜、最新德国 STORZ 腹腔镜等高科技设备。在“医院+学科+科研”的总方针下,肝胆胰甲状腺外科下设肝胆外科、胆道外科、胰腺外科、门脉高压等有专长的亚专业。

2000年,周文波与戴宗晴继续向“癌症之王”发起挑战。肝癌治疗在冷冻治疗法的基础上又有了巨大的新进展——肝癌的 CK19 生物治疗,为遏制肝癌提供了最有效、最安全的辅助治疗方法,该技术可以

对肝癌患者受损的免疫系统起到恢复与重建的独特疗效,通过调节,增强机体免疫力和抗癌能力,系统性地抑制和杀灭癌细胞,从而有效地遏制肿瘤扩散和转移。2001年,肝癌的 CK19 生物治疗在我省获得临床应用许可证明。2004年,肝癌患者 CK19 诱导及对肝癌细胞毒副作用的研究课题经湖北省科技厅鉴定为泰山不让土壤,故能成其大;河海不择细流,故能就其深。医院要提高影响力,首先要进行人才队伍建设,此时,戴宗晴、袁方均等一批知名专家的学生逐渐成为医院的中流砥柱,以周文波等为代表的一大批青年学者逐渐成为学科带头人,同时还引进、培养有专长的发展格局。

2007年,东风总医院成立了面积为1000平方米的医学实验中心,同年,引进日本奥林巴斯胆道镜、最新德国 STORZ 腹腔镜等高科技设备。在“医院+学科+科研”的总方针下,肝胆胰甲状腺外科下设肝胆外科、胆道外科、胰腺外科、门脉高压等有专长的亚专业。

2000年,周文波与戴宗晴继续向“癌症之王”发起挑战。肝癌治疗在冷冻治疗法的基础上又有了巨大的新进展——肝癌的 CK19 生物治疗,为遏制肝癌提供了最有效、最安全的辅助治疗方法,该技术可以

### 跨越篇:(2010年—至今):

#### 宏伟蓝图妙笔生 当仁不让续传奇

东风总医院“二次创业”的号角吹响之后,东风总医院肝胆胰甲状腺外科在东风总医院领导班子的带领下,用智慧、胆识与魄力跨入了快速发展新阶段,犹如一辆开足马力的列车,快速向前。

近3年来,肝胆胰甲状腺外科抓住微创特色,致力于腹腔镜技术的推广和应用,并引进高清腹腔镜手术设备、能量平台、超声刀等高新仪器,发展气势如虹,微创领域取得了许多新的医学成就。

就在今年1月,肝胆胰甲状腺外科的一次微创腹腔镜手术,为一名胆系癌女士一次性实施了脾脏切除、贲门周围血管离断、肝组织活检、胆囊切除、阑尾切除5个手术,切除3个器官后,生命垂危的女患者保住了生命。周文波主任带领肝胆胰甲状腺外科团队攻克了这个“不可能完成的任务”,一次手术伤口解决多次开放性手术的问题、高超的腹腔镜技术令人拍案叫绝。

据周文波介绍,这名胆系癌女患者重度脾脏肿大,胃底、贲门和食管下端周围静脉曲张明显,胆囊有慢性炎症,还有多发结石,必须尽快切除脾脏、胆囊、阑尾,并离断贲门周围血管以防止大出血。但患者3处病灶分布于腹腔中的3个角上,按传统手术方案,手术受到视野及医疗器械限制,完成全部治疗需要3至4次手术,考

于她来到了东风总医院肝胆胰甲状腺外科,医生给她做完检查后,发现她的胆囊功能尚可,但胆囊内部每个角落显示在电脑屏幕上,镜头可一直达到胆囊的开口——胆总管,医生采用纤细的取石网篮能够轻松取石取干净,做到“一网打尽”。目前,这项手术已发展为肝胆胰甲状腺外科一项成熟的技术,为众多患者带来了新希望。

现已定居深圳的穆女士,是一家外企的高级主管,回忆起她的治病经历,心感中却有喜悦。前几年,忙于工作的穆女士经常不吃早餐,一次腹痛被当地医院诊断为多发性胆囊结石。医院说要动手术切除胆囊,穆女士一听要切除胆囊就很害怕,盼着医学的奇迹胆囊切除后会有诸多后遗症,不同意手术。多年来,穆女士一直忍受着胆囊结石的痛苦。

2010年底,穆女士回十堰探亲,得知东风总医院肝胆胰甲状腺外科采取的“双镜联合微创胆取石术”治疗胆囊结石,不仅可以取净结石,还能保留胆囊,

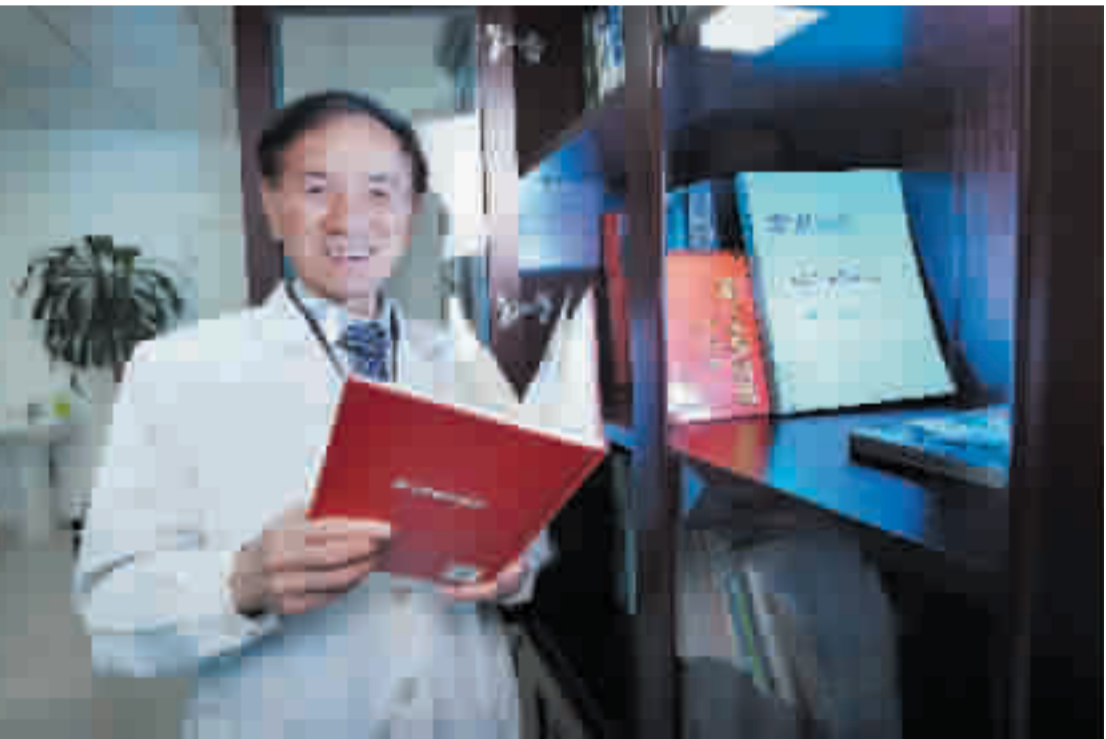
于是她来到了东风总医院肝胆胰甲状腺外科,医生给她做完检查后,发现她的胆囊功能尚可,但胆囊内部每个角落显示在电脑屏幕上,镜头可一直达到胆囊的开口——胆总管,医生采用纤细的取石网篮能够轻松取石取干净,做到“一网打尽”。目前,这项手术已发展为肝胆胰甲状腺外科一项成熟的技术,为众多患者带来了新希望。

东风总医院肝胆胰甲状腺外科作为鄂西北的领跑者,不断推陈出新,钻研新技术。2005年,肝胆胰甲状腺外科还成功实施十堰市第一例完全腔镜下的甲状腺手术。与此同时,重症急性胰腺炎的治疗、胰腺癌综合治疗也成为肝胆胰甲状腺外科的一大特色。

若不是有一代又一代医学专家尊重生命的博大精神,那哪有医疗新技术、新业务的诞生;若不是全体医护人员的齐心协力,哪有肝胆胰甲状腺外科今天的成就与辉煌。经过十年快速发展,一个魅力四射的东风总医院肝胆胰甲状腺外科展现在十堰市人民面前。

2010年底,穆女士回十堰探亲,得知东风总医院肝胆胰甲状腺外科采取的“双镜联合微创胆取石术”治疗胆囊结石,不仅可以取净结石,还能保留胆囊,

于是她来到了东风总医院肝胆胰甲状腺外科,医生给她做完检查后,发现她的胆囊功能尚可,但胆囊内部每个角落显示在电脑屏幕上,镜头可一直达到胆囊的开口——胆总管,医生采用纤细的取石网篮能够轻松取石取干净,做到“一网打尽”。目前,这项手术已发展为肝胆胰甲状腺外科一项成熟的技术,为众多患者带来了新希望。



全国知名外科专家,东风总医院名誉院长戴宗晴教授



东风总院外科主任,肝胆胰甲状腺外科主任周文波博士

### 发展篇(2000年—2010年):

#### 千帆共进竞风流 车城大地热如潮

2000年以后,伴随着东风公司的跨越式发展,东风总医院却陷入了“困境”,十堰市医疗行业的飞速发展,各种大中型医疗机构如雨后春笋,秦巴地区坐拥三家大型三甲甲等综合医院,医疗行业竞争激烈,肝胆胰甲状腺外科的医疗优势不断被稀释,新技术的开展同样面临着挑战。

泰山不让土壤,故能成其大;河海不择细流,故能就其深。医院要提高影响力,首先要进行人才队伍建设,此时,戴宗晴、袁方均等一批知名专家的学生逐渐成为医院的中流砥柱,以周文波等为代表的

一大批青年学者逐渐成为学科带头人,同时还引进、培养有专长的发展格局。

2007年,东风总医院成立了面积为1000平方米的医学实验中心,同年,引进日本奥林巴斯胆道镜、最新德国 STORZ 腹腔镜等高科技设备。在“医院+学科+科研”的总方针下,肝胆胰甲状腺外科下设肝胆外科、胆道外科、胰腺外科、门脉高压等有专长的亚专业。

2000年,周文波与戴宗晴继续向“癌症之王”发起挑战。肝癌治疗在冷冻治疗法的基础上又有了巨大的新进展——肝癌的 CK19 生物治疗,为遏制肝癌提供了最有效、最安全的辅助治疗方法,该技术可以

对肝癌患者受损的免疫系统起到恢复与重建的独特疗效,通过调节,增强机体免疫力和抗癌能力,系统性地抑制和杀灭癌细胞,从而有效地遏制肿瘤扩散和转移。2001年,肝癌的 CK19 生物治疗在我省获得临床应用许可证明。2004年,肝癌患者 CK19 诱导及对肝癌细胞毒副作用的研究课题经湖北省科技厅鉴定为泰山不让土壤,故能成其大;河海不择细流,故能就其深。医院要提高影响力,首先要进行人才队伍建设,此时,戴宗晴、袁方均等一批知名专家的学生逐渐成为医院的中流砥柱,以周文波等为代表的一大批青年学者逐渐成为学科带头人,同时还引进、培养有专长的发展格局。

### 跨越篇:(2010年—至今):

#### 宏伟蓝图妙笔生 当仁不让续传奇

东风总医院“二次创业”的号角吹响之后,东风总医院肝胆胰甲状腺外科在东风总医院领导班子的带领下,用智慧、胆识与魄力跨入了快速发展新阶段,犹如一辆开足马力的列车,快速向前。

近3年来,肝胆胰甲状腺外科抓住微创特色,致力于腹腔镜技术的推广和应用,并引进高清腹腔镜手术设备、能量平台、超声刀等高新仪器,发展气势如虹,微创领域取得了许多新的医学成就。

就在今年1月,肝胆胰甲状腺外科的一次微创腹腔镜手术,为一名胆系癌女士一次性实施了脾脏切除、贲门周围血管离断、肝组织活检、胆囊切除、阑尾切除5个手术,切除3个器官后,生命垂危的女患者保住了生命。周文波主任带领肝胆胰甲状腺外科团队攻克了这个“不可能完成的任务”,一次手术伤口解决多次开放性手术的问题、高超的腹腔镜技术令人拍案叫绝。

据周文波介绍,这名胆系癌女患者重度脾脏肿大,胃底、贲门和食管下端周围静脉曲张明显,胆囊有慢性炎症,还有多发结石,必须尽快切除脾脏、胆囊、阑尾,并离断贲门周围血管以防止大出血。但患者3处病灶分布于腹腔中的3个角上,按传统手术方案,手术受到视野及医疗器械限制,完成全部治疗需要3至4次手术,考

于她来到了东风总医院肝胆胰甲状腺外科,医生给她做完检查后,发现她的胆囊功能尚可,但胆囊内部每个角落显示在电脑屏幕上,镜头可一直达到胆囊的开口——胆总管,医生采用纤细的取石网篮能够轻松取石取干净,做到“一网打尽”。目前,这项手术已发展为肝胆胰甲状腺外科一项成熟的技术,为众多患者带来了新希望。

现已定居深圳的穆女士,是一家外企的高级主管,回忆起她的治病经历,心感中却有喜悦。前几年,忙于工作的穆女士经常不吃早餐,一次腹痛被当地医院诊断为多发性胆囊结石。医院说要动手术切除胆囊,穆女士一听要切除胆囊就很害怕,盼着医学的奇迹胆囊切除后会有诸多后遗症,不同意手术。多年来,穆女士一直忍受着胆囊结石的痛苦。

2010年底,穆女士回十堰探亲,得知东风总医院肝胆胰甲状腺外科采取的“双镜联合微创胆取石术”治疗胆囊结石,不仅可以取净结石,还能保留胆囊,

于是她来到了东风总医院肝胆胰甲状腺外科,医生给她做完检查后,发现她的胆囊功能尚可,但胆囊内部每个角落显示在电脑屏幕上,镜头可一直达到胆囊的开口——胆总管,医生采用纤细的取石网篮能够轻松取石取干净,做到“一网打尽”。目前,这项手术已发展为肝胆胰甲状腺外科一项成熟的技术,为众多患者带来了新希望。

东风总医院肝胆胰甲状腺外科作为鄂西北的领跑者,不断推陈出新,钻研新技术。2005年,肝胆胰甲状腺外科还成功实施十堰市第一例完全腔镜下的甲状腺手术。与此同时,重症急性胰腺炎的治疗、胰腺癌综合治疗也成为肝胆胰甲状腺外科的一大特色。

若不是有一代又一代医学专家尊重生命的博大精神,那哪有医疗新技术、新业务的诞生;若不是全体医护人员的齐心协力,哪有肝胆胰甲状腺外科今天的成就与辉煌。经过十年快速发展,一个魅力四射的东风总医院肝胆胰甲状腺外科展现在十堰市人民面前。

2010年底,穆女士回十堰探亲,得知东风总医院肝胆胰甲状腺外科采取的“双镜联合微创胆取石术”治疗胆囊结石,不仅可以取净结石,还能保留胆囊,

于是她来到了东风总医院肝胆胰甲状腺外科,医生给她做完检查后,发现她的胆囊功能尚可,但胆囊内部每个角落显示在电脑屏幕上,镜头可一直达到胆囊的开口——胆总管,医生采用纤细的取石网篮能够轻松取石取干净,做到“一网打尽”。目前,这项手术已发展为肝胆胰甲状腺外科一项成熟的技术,为众多患者带来了新希望。

### 跨越篇:(2010年—至今):

#### 宏伟蓝图妙笔生 当仁不让续传奇

东风总医院“二次创业”的号角吹响之后,东风总医院肝胆胰甲状腺外科在东风总医院领导班子的带领下,用智慧、胆识与魄力跨入了快速发展新阶段,犹如一辆开足马力的列车,快速向前。

近3年来,肝胆胰甲状腺外科抓住微创特色,致力于腹腔镜技术的推广和应用,并引进高清腹腔镜手术设备、能量平台、超声刀等高新仪器,发展气势如虹,微创领域取得了许多新的医学成就。

就在今年1月,肝胆胰甲状腺外科的一次微创腹腔镜手术,为一名胆系癌女士一次性实施了脾脏切除、贲门周围血管离断、肝组织活检、胆囊切除、阑尾切除5个手术,切除3个器官后,生命垂危的女患者保住了生命。周文波主任带领肝胆胰甲状腺外科团队攻克了这个“不可能完成的任务”,一次手术伤口解决多次开放性手术的问题、高超的腹腔镜技术令人拍案叫绝。

据周文波介绍,这名胆系癌女患者重度脾脏肿大,胃底、贲门和食管下端周围静脉曲张明显,胆囊有慢性炎症,还有多发结石,必须尽快切除脾脏、胆囊、阑尾,并离断贲门周围血管以防止大出血。但患者3处病灶分布于腹腔中的3个角上,按传统手术方案,手术受到视野及医疗器械限制,完成全部治疗需要3至4次手术,考

于她来到了东风总医院肝胆胰甲状腺外科,医生给她做完检查后,发现她的胆囊功能尚可,但胆囊内部每个角落显示在电脑屏幕上,镜头可一直达到胆囊的开口——胆总管,医生采用纤细的取石网篮能够轻松取石取干净,做到“一网打尽”。目前,这项手术已发展为肝胆胰甲状腺外科一项成熟的技术,为众多患者带来了新希望。

现已定居深圳的穆女士,是一家外企的高级主管,回忆起她的治病经历,心感中却有喜悦。前几年,忙于工作的穆女士经常不吃早餐,一次腹痛被当地医院诊断为多发性胆囊结石。医院说要动手术切除胆囊,穆女士一听要切除胆囊就很害怕,盼着医学的奇迹胆囊切除后会有诸多后遗症,不同意手术。多年来,穆女士一直忍受着胆囊结石的痛苦。

2010年底,穆女士回十堰探亲,得知东风总医院肝胆胰甲状腺外科采取的“双镜联合微创胆取石术”治疗胆囊结石,不仅可以取净结石,还能保留胆囊,

于是她来到了东风总医院肝胆胰甲状腺外科,医生给她做完检查后,发现她的胆囊功能尚可,但胆囊内部每个角落显示在电脑屏幕上,镜头可一直达到胆囊的开口——胆总管,医生采用纤细的取石网篮能够轻松取石取干净,做到“一网打尽”。目前,这项手术已发展为肝胆胰甲状腺外科一项成熟的技术,为众多患者带来了新希望。

东风总医院肝胆胰甲状腺外科作为鄂西北的领跑者,不断推陈出新,钻研新技术。2005年,肝胆胰甲状腺外科还成功实施十堰市第一例完全腔镜下的甲状腺手术。与此同时,重症急性胰腺炎的治疗、胰腺癌综合治疗也成为肝胆胰甲状腺外科的一大特色。

若不是有一代又一代医学专家尊重生命的博大精神,那哪有医疗新技术、新业务的诞生;若不是全体医护人员的齐心协力,哪有肝胆胰甲状腺外科今天的成就与辉煌。经过十年快速发展,一个魅力四射的东风总医院肝胆胰甲状腺外科展现在十堰市人民面前。

2010年底,穆女士回十堰探亲,得知东风总医院肝胆胰甲状腺外科采取的“双镜联合微创胆取石术”治疗胆囊结石,不仅可以取净结石,还能保留胆囊,

于是她来到了东风总医院肝胆胰甲状腺外科,医生给她做完检查后,发现她的胆囊功能尚可,但胆囊内部每个角落显示在电脑屏幕上,镜头可一直达到胆囊的开口——胆总管,医生采用纤细的取石网篮能够轻松取石取干净,做到“一网打尽”。目前,这项手术已发展为肝胆胰甲状腺外科一项成熟的技术,为众多患者带来了新希望。

感到患者体质弱,难以承受多次创伤,肝胆胰甲状腺外科专家多次讨论,商议制订最佳手术方案。

治疗期间,即县籍女患者的家属多次找到医生,恳请医生想想办法,减少手术次数,减轻痛苦。肝胆胰甲状腺外科决定采用腹腔镜手术。仅用了两个小时,在腹腔镜下进行脾脏、胆囊、阑尾切除和肝组织活检,贲门周围血管离断手术,一次性完成多脏器手术。患者恢复良好,患者及家人连日便夸东风总医院肝胆胰甲状腺外科技术高超。

近两年来,肝胆胰甲状腺外科不断挑战难度,现已能够成熟开展多脏器联合腹腔镜手术,目前腹腔镜技术代表了十堰肝胆胰甲状腺外科领域最高的技术水平,为今后十堰外科手术发展提供了新的思路。

医疗技术不断向前发展,东风总医院肝胆胰甲状腺外科医学研究也从未停歇,肝脏微创手术水平一步步提高。肝脏由局部切除到肝叶切除发展,现在已经完成腹腔镜下肝叶切除、胆囊切除、阑尾切除、离断贲门周围血管以

防止大出血。但患者3处病灶分布于腹腔中的3个角上,按传统手术方案,手术受到视野及医疗器械限制,完成全部治疗需要3至4次手术,考

于她来到了东风总医院肝胆胰甲状腺外科,医生给她做完检查后,发现她的胆囊功能尚可,但胆囊内部每个角落显示在电脑屏幕上,镜头可一直达到胆囊的开口——胆总管,医生采用纤细的取石网篮能够轻松取石取干净,做到“一网打尽”。目前,这项手术已发展为肝胆胰甲状腺外科一项成熟的技术,为众多患者带来了新希望。

东风总医院肝胆胰甲状腺外科作为鄂西北的领跑者,不断推陈出新,钻研新技术。2005年,肝胆胰甲状腺外科还成功实施十堰市第一例完全腔镜下的甲状腺手术。与此同时,重症急性胰腺炎的治疗、胰腺癌综合治疗也成为肝胆胰甲状腺外科的一大特色。

若不是有一代又一代医学专家尊重生命的博大精神,那哪有医疗新技术、新业务的诞生;若不是全体医护人员的齐心协力,哪有肝胆胰甲状腺外科今天的成就与辉煌。经过十年快速发展,一个魅力四射的东风总医院肝胆胰甲状腺外科展现在十堰市人民面前。

2010年底,穆女士回十堰探亲,得知东风总医院肝胆胰甲状腺外科采取的“双镜联合微创胆取石术”治疗胆囊结石,不仅可以取净结石,还能保留胆囊,

于是她来到了东风总医院肝胆胰甲状腺外科,医生给她做完检查后,发现她的胆囊功能尚可,但胆囊内部每个角落显示在电脑屏幕上,镜头可一直达到胆囊的开口——胆总管,医生采用纤细的取石网篮能够轻松取石取干净,做到“一网打尽”。目前,这项手术已发展为肝胆胰甲状腺外科一项成熟的技术,为众多患者带来了新希望。

于是她来到了东风总医院肝胆胰甲状腺外科,医生给她做完检查后,发现她的胆囊功能尚可,但胆囊内部每个角落显示在电脑屏幕上,镜头可一直达到胆囊的开口——胆总管,医生采用纤细的取石网篮能够轻松取石取干净,做到“一网打尽”。目前,这项手术已发展为肝胆胰甲状腺外科一项成熟的技术,为众多患者带来了新希望。

肝肿瘤切除,如肝腺瘤、海绵状血管瘤等,肝胆胰甲状腺外科专家组亦有丰富经验,肝胆胰甲状腺外科曾切除最大的肝肿瘤达5.25公斤。

医疗技术一马当先,教学、研究也不甘落后,东风总医院肝胆胰甲状腺外科担任湖北省湖北医药学院第二临床医学院的本科教学工作,多项科研项目进入了省内领先行列,在全省亦有一定知名度。

水流千里归大海。多年来,戴宗晴、袁方均、周文波等专家在引领医疗技术快速发展的同时,始终心系患者,以患者为中心。科室创造了连续7年零事故、零投诉的记录。周文波主任当选2011年度十大“感动十堰”人物之一,2013年获湖北省五一劳动奖章。2012年5月6日,在湖北省卫生系统召开纪念“5·12”国际护士节表彰大会上,东风总医院肝胆胰甲状腺外科被授予湖北省“优质服务示范病房”称号。

如今,全新的东风总医院医技大楼拔地而起,部分外经已经整体入驻。肝胆胰甲状腺外科扩充为肝胆胰外科和甲状腺外科两个病区,极大缓解了床位压力。整整两层楼的现代化病房,将设置专用的外科内窥镜室,介入超声室和生物治疗室,为患者提供舒适、安全、高品质的医疗服务。

加饱满的热情和昂扬的斗志迎接新的挑战。他们将以“精湛的医疗技术、创新的服务理念、高尚的医德医风”建设肝胆胰甲状腺外科,并以饱满的精神状态和工作热情服务好广大患者,朝着省内一流、国内领先的特色专科专科继续前进!



肝胆胰甲状腺外科医护人员



戴宗晴教授为湖北医药学院学生做讲座



周文波博士(左一)与同事查看患者情况



肝胆胰甲状腺外科专家为患者手术

