



广东省第二人民医院胸壁外科研究所所长王文林教授： 80 多项专利、8000 多台手术 成就胸壁外科领域第一人

王文林教授2018年创建了全国首家胸壁外科,使该专业从传统胸外科中独立而成为崭新的新学科,被誉为胸壁外科领域第一人。

多年临床实践中,他率领手术团队,救治各类胸壁畸形、肿瘤、创伤、感染和缺损患者,年手术量达1000多台。

同时,他和团队成员潜心钻研,奋勇拼搏,设计了大量手术方式,拥有各项国家专利80多项,为胸壁外科事业的发展作出了突出贡献,在手术刀起落中挽救生命,造福无数患者。

其中,他发明的“Wang手术”,日前被国家卫生健康委正式颁发的《手术操作分类代码国家临床版3.0》收录,为该手术的大面积应用铺平了道路。

他和团队最为骄傲的是,完成了全球最多的窒息性胸廓发育不良手术,达34台。

因深耕胸廓畸形这一介于胸外科和骨科之间的交叉领域,并垂直定向传播科普资讯,他开设的胸廓畸形手术专家王文林公众号,两万多粉丝都是铁粉,不是患者,就是同行。微博粉丝超过27万……



人物简介

王文林 中国胸壁外科创始人,中国胸壁外科联盟主席,广东省第二人民医院胸壁外科研究所所长,广东省胸部疾病学会胸壁外科专委会主任委员。

在国内率先成立了第一家独立的胸壁外科,第一家临床专业胸壁外科专业委员会,第一个胸壁外科研究所。

先后在全国近300家三甲医院进行技术帮扶,共完成各类胸壁外科手术8000多台,命名了“沟状胸”“鞍状胸”“侧胸壁凹陷畸形”等三种畸形。发明了“Wang手术”“Wenlin手术”“特斯拉手术”“创可贴手术”,设计了桶状胸的微创手术,设计了肋弓畸形的微创手术,设计了窒息性胸廓发育不良综合征的根治手术。

完成了国际上年纪最大的鸡胸手术(56岁),完成了国际上年纪最大的漏斗胸手术(59岁)。拥有国家专利80多项。完成了全球最多的窒息性胸廓发育不良手术(34台)。

问题问答

新快报:好医生需要具备哪些素质?

王文林:医生既要有好医术,更要有好医德。白求恩精神弥足珍贵,需要医护常重温、学习,特别是他那种毫不利己、专门利人无私奉献的精神,是对工作极端热忱、精益求精的精神。

挑战权威发明“Wang手术”造福患者

胸壁外科疾病是发生于胸壁的各类疾病的总称。此类疾病一般分为五种,即畸形、肿瘤、创伤、感染和缺损,其中畸形是最常见的胸壁外科疾病。在各类畸形中,漏斗胸是最常见的畸形,主要特征是前胸壁凹陷,外观像一个“坑”状畸形。

王文林教授介绍,这种畸形有两个主要的危害:一个是严重影响外观,使患者无法像正常人那样昂首挺胸;一个是凹陷压迫心脏和肺,影响呼吸和循环功能。由于危害严重,一旦明确诊断,多需要手术治疗。

“Wang手术”是王文林教授发明的众多手术中的一种,这种手术是专门用于治疗漏斗胸的手术。在该手术问世前,全球流行的手术方式只有一种,即美国医生Nuss于1998年公布的Nuss手术。但是,这种手术有两个致命缺陷。王文林教授是第一批接触Nuss手术的中国医生。针对该术式的缺陷,2013年王文林教授开始构思新的术式,经过不懈的努力,最终发明了一种全新的新手术,也就是后来的“Wang手术”,于2018年10月27日对全社会公布了所有的技术要领。

“Wang手术”采用的是完全不同的手术原理。基本的思路是,先将一条特制的塑形板放在凹陷的表面,接着将凹陷的胸壁提拉后固定于塑形板即可完成手术。由

于操作完全在骨性结构表面完成,完全不涉及心脏,因此损伤心脏的可能性为零,由此使漏斗胸手术的风险消除。

很多漏斗胸患儿是先天性发病,患儿一出生就有前胸壁的凹陷,最严重的患儿可能因心脏和肺严重受压而出现生命危险。而“Wang手术”恰恰可以应用于低龄患儿,并且患儿年龄越低手术越理想。王文林教授曾为9月龄的漏斗胸患儿实施急救手术,术中采用的就是该手术。手术非常成功,不仅救了患儿的性命,还获得了满意塑形效果。

另外,该术式只需要一个切口,切口长1公分,术后疤痕极其微小,不仅体现了微创的特点,而且最大限度降低了疤痕对美观的影响。值得一提的是,手术完全在直视下完成,手术难度大大降低,操作极其简单。王文林教授曾用6分27秒完成了一台“Wang手术”,创造了漏斗胸手术速度的世界纪录。

据王文林介绍,到目前为止,已经完成“Wang手术”接近500台,手术效果明显优于Nuss手术,一个真正安全的手术,可避免传统术式的风险。日前,国家卫生健康委将“Wang手术”收录于《手术操作分类代码国家临床版3.0》中,正是对该手术的客观权威认可,也是对王文林教授多年来辛勤付出的肯定。

瞄准发病率最高可达1%的胸廓畸形领域

王文林1994年起在第一军医大学(现南方医科大学)攻读硕士、博士学位,2002年于中山大学附属第一医院完成博士后工作。他告诉新快报记者,自己最早关注的并非胸廓畸形,更精于心脏外科手术,短短的10年时间里,他主刀心脏体外循环手术超过1000例,体重最低的手术患儿仅3公斤。

2009年,王文林从广州军区总医院调入广东省第二人民医院。“刚来时胸外科病人很少,科室开展的开胸手术更少,只能做一般的急诊手术”,王文林回忆,当时遇到最大的困难是团队协作,心胸外科开展手术需要有强大的麻醉、护理、体外循环甚至重症监护团队支撑,对于一个刚成长起来的医院来说,无疑是一

个巨大的挑战。

在最初的3年多时间里,他做得最多的依然是熟练的心脏外科手术,这段时间他的团队最多的一年共完成了300多例先天性心脏病手术和多例深低温停循环下的“全弓置换术”,并创造了脑缺血54分钟无后遗症的奇迹。

随后,他和团队瞄准发病率最高可达1%的漏斗胸、扁平胸、鸡胸、桶状胸等胸廓畸形领域。2013年,他以胸廓畸形作为科室主攻方向后,通过网文讲述胸廓畸形的前世今生,讲述各种类型畸形对应的手术方法,讲述如何为这类患者舒缓心理压力,甚至偶尔还会写上一篇原创文章,激励患者勇敢前行。

十年写3000多篇800多万字科普文章

那段时间,王文林在各大平台注册ID,为的就是充分接触到患者。他还开通了工作微信,允许病友添加为好友,24小时都可留言咨询。

成功不是偶然,王文林为此付出的代价是,每天早上6点就要到医院,在上班前花上一个多小时撰写好科普文章。因为触网,并深耕垂直领域,原本乏人问津的胸廓畸形领域里,他俨然已经成为全国第一人。

@王文林医生微博27.4万粉丝,微信公众号(ID:胸廓畸形手术专家)有铁粉2万多,从2013年至今这十年中,他写了3000多篇原创科普文章,累计800多万字,他将此归结为“笨鸟先飞”。

“我的文章可能成不了爆款,但想到每篇文章都能帮助特定的人,就心满意足

了。”王文林认为医生做科普,更要以做学问写专业论文的态度对待,科普是写给普通老百姓看的,万一有错误老百姓很难甄别,如果大家照着做危害就大了。

他举例说,很多科普文章里甚至不少医生都会说,预防、治疗胸廓畸形可选择服用钙片,“其实这是很严重的错误,不仅治不好,还会拖延病情,目前对胸廓畸形的发病机理有很多假说,但可以很确切地说,与钙缺乏没有直接相关性,最有效的治疗手段就是手术。”

为了保证权威科学,王文林的科普文章完全是自己担纲,确保每个细节都有据可查,其中大部分灵感来源于和患者的沟通。如果时间允许,他还会附上亲手绘画或设计的插图,有时候还接入自己剪辑的视频。