

中山一院东院肝胆外科主任医师何强:

# 勤学苦练强内功 悬壶济世铭心中

从医30多年,中山大学附属第一医院肝外科、东院肝胆外科主任医师何强始终致力于肝脏肿瘤、胆道肿瘤、胆道结石、胰腺肿瘤及门静脉高压症的诊断、治疗和研究。他不断创新外科手术治疗手段,面对复杂疑难重症患者,准确研判,手起刀落,穿插纵横,从容不迫地施展精准的手术技能帮助患者解除肝胆胰脾疾患。

面对工作,总是坚持认真负责,一丝不苟;面对患者,总是坚持淳朴善良,耐心细致;面对同事,总是乐于分享,敢于探讨。“刀光下冲锋,仁心中行医”是他的真实写照。“时刻谨记努力为患者追求更好疗效的初心,希望每个病人都是带着希望来,带着健康走,这是我作为医生的终身使命!”何强说。



## 人物简介

### 何强

中山大学附属第一医院肝外科主任医师,硕士生导师,东院大外科主任,肝胆外科主任。从事普通外科工作30余年,曾在加拿大McGill University(加拿大麦吉尔大学)、美国UT Southwestern Medical Centre(美国西南医学中心)从事肿瘤研究和外科临床学习,在肝胆胰脾各种常见疾病和疑难危重症的手术技巧和围手术期管理等方面积累了丰富的临床经验。现为广东省肝脏病学会胆胰疾病专业委员会主委、综合素质治疗委员会副主委、外科手术专业委员会常委,广东省医学会肝胆胰外科学分会围手术期管理及加速康复学组副主委,广东省健康管理学会肝胆病学专业委员会常委,广东省抗癌协会转移癌专业委员会常委,广东省医师协会肝病分会常委,消化肿瘤杂志编委,民革中山大学北校区副主委。

## 问题问答

新快报:好医生需要具备哪些素质?

何强:医生是一门高风险的职业,风险来自于服务的对象——病人的健康和生命,所以压力也是巨大的。只有更细致、更扎实、更全面的工作,才能去化解风险。哪怕是最基础的工作,都应该用最严谨、最科学的方法去对待。“台上一分钟,台下十年功”。医生需要不断学习,不断历练,不断吸取别人的长处和经验教训,从而让自己快速成长。

## 治病医心都是我们的职责

何强告诉新快报记者,“全球新发肝癌病人以及死亡病人超过50%发生在我国,发病率和死亡率居高不下,据世界卫生组织国际癌症研究机构(IARC),2020年肝癌高居我国癌症发病率第5位,死亡率第2位,形势非常严峻。”

“很多人在肝脏出现不良信号时,并不会太在意,延误了治疗时机,给诊治带来了很大的挑战。”何强分享道,“记得有个小伙子,才20岁出头,经历了3次肝脏肿瘤手术,反复复发,并且进行免疫靶向治疗1年。那个肝已经饱经沧桑,还跟其他脏器黏连一起,实在是一团糟。小伙子自己也是垂头丧气,想放弃治疗了。”

何强及其团队安慰小伙子不要轻言放弃,并将他收治入院。经过检查评估,判断复发肿瘤全部位于右肝范围。在如此复杂

的情况下,何强及其团队多次召开多学科MDT,制定了精细手术方案,凭着高超的临床技术、扎实的解剖功底和精准的术中操作,最终顺利把右半肝切除,整个手术过程出血仅仅为200ml,完全不用输血。在术后第三天小伙子已经可以下床走路,恢复情况良好。

“肝脏是一个血供非常丰富的复杂器官,在外科手术中,一旦出血超过800ml,就可能危及到患者的生命安全。这小伙子的手术可以说是我的一次谨慎又大胆的尝试,我实在不忍心看着他年纪轻轻就这样失去生命!”何强接着说,“小伙子下床第一天,就兴致勃勃地告诉我赶紧养好身体回家吃香喝辣。看到他重拾希望,更让我觉得作为医生,治病和医心都是我们的职责!”

## 对患者精准治疗全程管理

谈起现代医学日新月异的发展时,何强感慨道:“现在的外科体系越来越讲究精准治疗,要求我们对病情要有正确、细致的评估。除了满足定性诊断外,还要进行临床分级诊断,然后再为病例设计一个恰当的手术方案,精准评估病人的整体情况和具体器官的功能状态,要在手术当中进行精准的手术实施,还有良好的处理及掌握风险及并发症的能力,并且在术后进行全程管理,防止并发症的发生。同时,要预判到恢复期间各种状况的发生,及时应对变化。”

50多岁的梁女士(化名)刚刚退休没几年,发现自己全身变黄后找到了何强,经检查后诊断为肝门部胆管癌。胆红素高达198umol/L,CA-199等肿瘤指标升高了数百倍。面对如此糟糕的肝功能,经过20多天多学科共同治疗后,胆红素恢复到了安全手术范围,并顺利完成了高难度手术,肿瘤病灶被彻底清除。就在大家都以为能松一口气的时候,又一个检查结果让大家再次揪心,术中的病理结果不太理想,清扫下

来的淋巴结发现共有3处转移,这预示着梁女士复发几率非常高。

“一开始,梁女士或许是出于侥幸心理,或是对治疗的恐惧,拒绝了术后辅助治疗。术后第4个月返院复查时,我观察到她明显消瘦,精神极差,脖子上摸到一个鹌鹑蛋大小的硬块,考虑肿瘤为复发,而且基因检测也找不到相关靶向药使用证据。就在这多重打击下,我们还是决定不放弃,经过讨论决定施行免疫治疗方案。2期疗程后,她病情明显好转,能吃得下东西了,人也精神了,复查发现肿瘤指标下降明显,淋巴结明显缩小,脖子的小硬块也缩小到只有绿豆大小。”何强说。

何强表示,“这就是我一直坚持的全程管理,试想,如果我们在她入院的时候就放弃?如果我们在她不愿接受术后治疗的时候就放弃?如果我们在基因检测结果不如意的时候就放弃?后果将不堪设想,那就是枉顾生命!所以我常说,精准治疗和全程管理是对患者负责任的体现。”

## 要有责任感有担当修内功

“其实一开始并没有想做医生,在父母的劝导下,走上了从医这条路。四年的基础理论学习确实枯燥乏味,但真正引起我对医学感兴趣,坚定从医之路是在走向实习的时候。当经历了各个科的轮转学习后,看到医院的医务人员能把患者治疗好,让病人健康出院,深深感到医学的伟大。”何强回忆道。

从医30多年,他始终觉得,外科医生最重要的就是要有责任感,有担当:“所谓责任感,那是因为医生所面对的是病人的健康,生命都交给你了,你需要负责。所谓有担当,那是因为医疗到目前为止还不是完美的学科,可能会带来一些风险,但是作

为医生不能一味地退,要敢于面对它、克服它、战胜它。此外,还要努力修好自己的内功。不仅仅要在手术中做出努力,在手术前、手术后的管理当中,都要做好系统性的工作,才能保证患者的安全。”

回顾这么多年从医之路,他直言:“医生是经历生死最多的职业,却永远都是视生命为第一要义的职业。我最大的遗憾来自于病人延误病情而错失最佳治疗时机,我最大的快乐来自于成功救回一条条鲜活的生命。我感恩病人的理解与信任,因此,我会更加努力地提升技术,去回报他们。希望未来能挽救更多病人的生命,让他们回归正常的生活,享受人生!”