

勇探“生命禁区” 砺作“刀锋舞者”

——新华医院副院长荣膺首届“省卫健委杰出人才”

杏林春暖，一枝飘香。不久前，由安徽省卫健委举办的第一届安徽省卫生健康骨干人才、杰出人才和“青年江淮名医”选拔尘埃落定，淮南新华医疗集团新华医院副院长顾亚奇不负众望，荣膺我省首届“省卫健委杰出人才”。

谦逊严谨、温和细腻、精益求精、勤勉躬行，是顾亚奇大夫的品格标签。对患者倾尽一腔心血，敢于挑战生命的险阻难关；对团队深怀一腔温情，带领大家风雨同舟拼搏奋进。这位年轻的专家医者有着独特的思想和魅力。

· 不忘初心 钻研精湛

2003年，顾亚奇入职新华医院普外科，2017年任肝胆胰科主任，2019年任新华医院副院长，主持和参与省市级科研项目四项。近年来，在国家级医学期刊发表论文十余篇，主刀完成包括微创在内的各类手术万余台，治愈率达99.3%。如今的他是主任医师、硕士生导师、院级优秀科技工作者，还是安徽省优秀共产党员和首届“淮南名医”获得者，同时是中国研究型医院学会胰腺后和盆底疾病委员会委员、中国医师协会胰腺后疾病专业委员会委员、上海市胆道微创材料中心常委、中华医学会安徽外科学会肝胆胰学组委员、中华医学会安徽外科学会手术学组委员，中国抗癌协会外科学会肝胆胰协会委员、全科医学会安徽分会外科分会委员。

从立志学医那天起，顾亚奇就坚信医者使命重于天。“为医者，须绝驰誉利名之心，专博施救世之志。”南宋医史学家张果的话，在大学时期就铭刻在顾亚奇的心中。他把岗位看做紧张的战场，也是治学的园地，对诊疗认真严谨，对患者态度和蔼，对业务潜心钻研，不久便在年轻的医生中声名鹊起。

2015年，顾亚奇赴复旦大学附属上海中山医院肝胆胰外科专业进修，由于成绩突出，被中山医院教授推荐进入“上海市人才引进评测”并顺利通过。上海市给予留至复旦大学附属中山医院徐汇医院的丰厚待遇，但他毅然决然放弃了机会，只身回到淮南，将肝胆胰外科领域的最新技术与先进理念带了回来。

2018年7月，作为淮南市唯一一位杀入“安徽省外科学会中青年外科医生视频大赛”的决赛选手，顾亚奇同志凭借参赛作品“腹腔镜下解剖性右半肝切除术”，以缜密的临床思维、扎实的临床功底、精湛的手术技巧折服了现场评委，夺取总决赛三等奖的优异成绩。

近年来，随着医疗技术日新月异的发展，比起传统创伤大、出血多、患者恢复慢的开腹手术，微创逐渐成为主流手术方式。为了学习先进的医疗技术，顾亚奇同志前往上海进修，他将学习应用于医院临床实际发展，成功开展了“双镜联合下胆囊及胆总管手术”“肝脏各段叶切除”“腹腔镜部分肝切除术”“腹腔镜下肝肿瘤切除”等一系列肝胆胰外科手术，其中2016年由他开展的淮南市第一台腹腔镜肝肿瘤手术，填补了淮南市该学科领域的技术空白。同年，他还开展了淮南市首例“腹腔镜部分肝切除术”，开创了淮南市微创治疗肝脏疾病的先河。

专注科研，他不断总结经验，在临床工作中吸取养分，引入的“自脱落支架在胆总管疾病中的应用研究”获得淮南市科技局支持的市级课题认证。此项技术研究可以解决胆总管术后患者长期携带T管的痛苦，防止奥蒂斯括约肌损伤，减少患者住院时间，大大降低费用。

许多同事都说，顾亚奇大夫勤学肯干、技术突出，领军新华医院肝胆胰外科成绩卓著，更重要的是，他身上那股忠于职守、蓬勃向上不服输的劲儿，代表了年轻一辈新华人拼搏进取的精神力量。

· 救治病患 精益求精

医学领域里，肝胆胰外科常常被称作“生命禁区”，因为其部位器官众多、解剖结构复杂、脏器及血管等紧密相邻，术中极易损伤，且损伤的后果极其严重，术中和术后处理极为困难。

腹腔镜下胰十二指肠切除术是外科除器官移植外最为复杂的手术之一，被称为横亘在腹腔镜外科医师面前的“珠穆朗玛峰”。2019年11月，新华医院肝胆胰外科成功“登顶”，为一位花甲患者顺利完成了这项极高难度的微创手术。

65岁的李大爷去年一天突然觉得身体有点不对劲：“眼睛是黄的，皮肤也越来越黄，连小便也越来越黄，像茶水一样，而且肚子开始逐渐隐痛。”在家人的陪同下，他来到新华医院肝胆胰外科就诊。顾亚奇主任通过检查发现，李大爷胆总管下段占位，确诊为胆管下端癌，需手术治疗。

现实却并不乐观。李大爷病情复杂，同时患有梗阻性黄疸、2型糖尿病以及高血压病三级（极高危）等疾病。肝胆胰外科团队多次商讨研究，得到家人同意后，决定为李大爷实施“腹腔镜胰十二指肠切除术”。但是，由于胰腺“隐居”在腹腔深部，毗邻器官组织多且关系复杂，因此“胰十二指肠切除术”被公认为普通外科除器官移植外最复杂的手术之一，此次还要完全依靠腹腔镜来完成手术更是难上加难！

手术如期进行。医院肝胆胰外科带头人、副院长顾亚奇，副主任余红东、杨健康、薛山连团队，在麻醉科主任沈勤和手术室护理人员的全力配合下，为李大爷实施手术。

“传统的开腹胰十二指肠切除术切口长达20至30厘米，手术切除范围、创伤大，且切口容易感染，吻合口漏等并发症发生率高。而腹腔镜下

的胰十二指肠切除术较传统开腹手术创伤小，术中出血少，术后患者疼痛轻、恢复快，我们辛苦一些，患者能够少受很多的罪，还是值得的！”顾亚奇这样说。手术中，整个团队全神贯注，默契配合，精细把控，精准操作，历经7小时终获成功。术后第二天，李大爷便能下床活动，并逐渐恢复饮食，不久便出院了。目前，患者恢复良好，且每天可以外出锻炼活动5公里。

同年10月的一天，巴西姑娘Krista突感右上腹疼痛须手术治疗，她和爱人慕名来到新华医院肝胆胰外科。经过仔细检查，Krista患有“胆囊结石伴急性化脓性胆囊炎”。“这种病症在严重情况下可能会导致胆囊穿孔，造成急性弥漫性的腹膜炎，危及患者的生命，而长期的胆囊结石病史甚至存在胆囊癌变的风险……”

肝胆胰团队几经讨论，为患者实施了“腹腔镜胆囊切除术”，手术十分成功，术后第二天Krista便顺利出院。“我们这次从住院、手术再到出院总共才两天而已。术后无疼痛感，伤口也小到基本看不到，真让人惊喜！”愈后，爱人陪着Krista专程前来致谢，合影留念后竖起大拇指对着中国医生连连称赞wonderful!

“大夫，我肚子疼得厉害！……”58岁的男性患者米某被送来医院时，脸色苍白，额头渗汗，几近虚脱，强烈的恐惧充满了瞳孔。原来，9年前患者因腹胀在新华医院接受上腹部CT检查发现肝占位，考虑为恶性肿瘤。当时，新华医院外科为患者进行了肝占位手术切除，术后病理证实是原发性肝癌。术后1年多时间里，米某先后在该院多次住院，接受TACE介入手术巩固治疗，术后每半年复诊一次，接受对症治疗。而半年前患者门诊检查肝脏CT可见低密度影，考虑为肝癌复发，又在新华医院外科接受了腹腔镜粘连松解+肝癌切除术，之后痊愈出院。

而这次，患者突感上腹部疼痛，吃饭没食欲，于是再次求助于新华医院。顾亚奇团队根据患者病史体征和辅助检查诊断为肝癌术后、介入术后复发；乙型肝炎肝硬化；同时患有2型糖尿病。顾亚奇副院长一边给病人及家属介绍病情，一边温和地开导他们缓解压力，在征得患者家属同意、在制定充分的手术方案后，尽快为其实施了“全麻下行腹腔镜复杂粘连松解+肝IV、V段部分切除+胆囊切除+放射性碘粒子植入术”，顾亚奇主刀，团队配合默契，手术成功。术后，患者恢复较快，不久出院。“这位患者的术后病理提示为肝细胞肝癌，符合肝癌术后复发。因患者在肝脏肿瘤切除术及TACE介入术后，腹腔内粘连严重，且肿瘤深在，加大在腹腔镜下定位肿瘤的难度，这台手术体现了组织分离、肝脏肿瘤显露及腹腔镜下规则性完整切除的综合实力，由于我们技术成熟和经验丰富，因此手术进展顺利。我们提醒广大患者，规范地定期复查，及时发现及精细的手术综合处理，会给生命提供保障，拓展新的生机……”

精于术，诚于心。多年来，顾亚奇始终崇尚着诚实守信，精于奉献的高尚品德。只要患者需要，他随叫随到，毫无怨言。从医以来他不仅从不收受患者及其家属送的红包、礼品，并且常常自掏腰包帮助病患解决困难。

· 凝心聚力 笃行不辍

一个好的团队少不了一个好的带头人。作为新华医院副院长、肝胆胰外科主任的顾亚奇与团队紧紧凝聚在一起，向着一个个困难和挑战发起冲锋。他率先垂范，努力钻研，在整个科室营造了爱学习、善学习的良好风气。每周三下午，新华医院肝胆胰外科病室都要组织业务学习，同时每半年派遣一名科室成员赴上海、北京、合肥等医院进修学习，要求带着目的学，学必有所得，回来以后将学习成果与全科成员进行交流，一人学习，全科提高。团队还经常观摩北上广等权威医院的网络会议和专家手术操作，进行热烈讨论和揣摩，以紧跟前沿技术发展的步伐。

“未来，我们要在亚专科上有所学习、钻研和突破，重点方向是小儿外科、肛肠外科和整形外科及各类微创治疗，为此我们将全力以赴，再接再厉！”顾亚奇主任介绍，目前科室正按计划先后组织人去上海九院、中科大学一院和安徽省儿童医院进修，相关工作进展顺利。

“一些难度大、应用广的新技术也是我们着力发展的目标，如‘经皮胆道碎石取石术（PTCS）’我院正在开展，也是全市首家开展此项技术的医院，可以为反复胆管结石的患者精准治疗，避免反复手术治疗带来的痛苦。”

在顾亚奇和他的团队心中，征途绝不会一帆风顺，但只要锁定正确的方向，持之以恒，百折不挠，便一定会取得成功。“打造肝胆胰肠外科淮南领先、全省一流，是我们的目标，我们将为此矢志不渝，奋勇前行；唯有此，才不负医院期望，不负患者和百姓期望……”顾亚奇如是说。

本报特约记者 万翔

