

中山大学附属第六医院 彭俊生

外科 营养 护理管理 三管齐下守“胃”健康

精准诊疗 以微创实现胃癌根治

“以前的胃癌手术要么就是治疗不足,手术做小了,特别是在基层医院存在切得不干净的情况;要么就是治疗过度,手术做大了,医生过度依赖手术,扩大范围去清扫切除病灶。”彭俊生回忆过去胃癌治疗的情况,表示以前的患者主要靠手术治疗,但由于确诊时多为晚期,加上当时手术不规范且欠缺治疗标准,所以治疗效果大多不理想。

后来随着临床诊治经验的不断积累,胃癌诊治体系也逐渐完善,逐步实现了规范化治疗。近年来,药物研发和基础研究的进步推动了肿瘤的综合治疗,对于部分晚期胃癌,能够先采取化疗加免疫治疗的方法使肿瘤缩小甚至消失,再通过手术切除病灶,治疗效果更佳。

“胃痛的治疗已逐渐从规范化过渡到精准化,精准治疗是未来的发展趋势。”彭俊生介绍说,针对不同情况的胃癌患者,需要在术前对肿瘤的部位、类型、分期进行精准诊断,并根据患者的身体、经济状况等提供定制化的最佳治疗方案,而非盲目地进行手术。符合手术指征的患者应实施手术,而不符合手术指征的患者可

先进行辅助治疗。比如针对一些营养状况较差的患者,应先进行预康复治疗,待患者抵抗力改善后再实施手术,以达到更好的治疗效果。

目前胃癌的治疗已进入精准微创时代,完全腹腔镜胃癌根治、改良消化道重建手术、机器人胃癌手术这类微创手术也越来越普遍。在彭俊生的带领下,中山六院胃癌的微创手术比例达90%以上,对于极个别早期胃癌,可通过内镜下治疗做到根治,大部分胃癌则通过腹腔镜或内镜加腹腔镜双镜联合进行。

在彭俊生看来,对于患者而言,微创手术切口更小,能减少术后肠粘连、术后大出血等并发症的发生,且有助于减轻术后创伤,缓解患者腹痛,从而加速术后的康复;对于医生而言,腹腔镜的放大效果能够让手术视野更为清晰,特别是针对狭窄空间的肿瘤。

彭俊生强调:“腔镜手术的开展非常依赖仪器,并且需要主刀医生有开腹胃癌手术的基础,另外还需要与团队形成默契配合,扶镜手的一进、一退都可能会影响手术视野的清晰度,助手的一扯、一拉都可能会引起术中大出血。”

师从“胃王” 开创广东省外科营养先河

彭俊生从医近四十载,除了潜心钻研胃肠癌规范化、一站式诊疗外,还是难得的临床、营养双栖专家。他在20世纪90年代便开创了广东省外科营养研究的先河,牵头成立了广东省医学会消化道肿瘤分会肿瘤营养学组,参与编写《胃癌围手术期营养治疗中国专家共识(2019版)》《中国成人患者肠外肠内营养临床应用指南(2023版)》等多部共识。

“胃肠手术的患者在术前多因消化道肿瘤导致难以进食,营养状况不佳,术后营养不良的状况更是加重,因此开展营养治疗对于胃肠道患者而言非常必要。”当彭俊生谈起发展外科营养的契机时,他非常自豪地介绍自己师从

我国胃肠外科奠基人,有“胃王”之称的王吉甫教授。在老师的引导之下,彭俊生开启了外科营养研究,并到南京军区总医院全军普通外科研究所跟随黎介寿院士进修临床营养。他将肠内肠外营养支持的理念贯穿于胃肠癌患者围手术期,通过改善患者营养状况和耐受力,从而显著提高胃肠道手术的疗效,降低术后并发症的发生,加速患者术后康复。

“医者当无宗派、无尔我,人命至重,有贵千金”,这是王吉甫教授一直以来的从医信念,也一直勉励着彭俊生。“王老

师的生活是非常清贫朴素的,他将全部心思都放在工作和学习上,一切都为了患者。”彭俊生回忆,以前每周的教学查房都要跟着王老师从一早查到下午一点。在一次查房过程中,彭俊生发现身体一向很好的老师感冒了,仔细一问,才得知老师因为家里热水器坏了一段时间,洗澡时水温忽冷忽热才着凉了。于是,彭俊生便主动请缨帮忙修热水器,到了家里一看,“没有任何装修,居住条件非常简朴。修好了热水器,我还把抽油烟机也一块修好了。”

“王老师平常不怎么管家里的事情,电器坏了好长时间也不修,一心一意投入到工作当中,他勤奋好学的态度对我影响很深。”彭俊生回忆,老师以前只要一有空就会去图书馆学习,不管是周末还是晚上,学生们但凡有一

周没有去图书馆,都会被发现。最让彭俊生惊讶的是,自己在图书馆借阅的每一本胃肠外科的书籍,都能在首页的借阅登记表中找到老师的签名,在很多外文书上甚至还能看到老师所做的笔记。

“王老师仁心仁术、敬业爱岗的大医精神对我影响至深,我将带领科室的后辈以实际行动去传承和弘扬这种精神。”如今,在彭俊生办公室的书柜里,摆放着很多具有年代感的书籍。彭俊生介绍,这些书籍都是王吉甫夫人赠予的,全是王教授生前的著作、手稿、藏书等。这一书柜不光富有学术价值,涵盖胃肠道疾病理论、手术方法等,还极具纪念意义,映射着外科文化和事业的传承。

2022 推动行业前行的力量
十大医学贡献专家

彭俊生 教授

医师报讯(特约通讯员 邹天乐)在广州“CBD”心脏扩容区,一座三甲医院昂然挺立,它就是中山大学附属第六医院(以下简称“中山六院”),也称广东省胃肠肛门医院。2007年,广州市第六人民医院成建制移交中山大学,并改名为中山六院,短短十几年时间,它已经成为一所专科特色鲜明的大型三甲综合医院,拥有我国一流的胃肠肛门专科。

回望中山六院的发展史,一路披荆斩棘、筚路蓝缕,成就的背后是当初第一批开院骨干的不懈奋斗,彭俊生教授就是其中之一,如今他是中山六院的首席胃癌专家。从医近四十载,彭俊生一直走在传承弘扬胃肠癌规范化、一站式诊疗的道路上,推广医护康养多学科融合,开展多项创新技术——以胃肠微创手术治疗、多学科联合诊疗、围手术期营养支持等一系列的医疗手段,帮助胃肠癌患者实现加速康复,大大提高了生存质量,并获多项科技进步奖。

他爱岗敬业,帮扶多家基层医院,参与医药卫生体制改革,并牵头创建广东省消化道肿瘤专科分会,搭建学术交流平台,牵头制定多项行业规范与专家共识。他教书育人,是“十四五”规划教材、专著的主编,培养了一批胃肠外科专业人才。

护理管理 培养高水平专科护士

作为中山大学护理学院院长,彭俊生在护理管理、培养护理人才方面也颇有心得。“现在的护士不只要会做,还要会讲、会写。”在彭俊生看来,目前在一些研究型医院或大学的附属医院,护士除了要负责日常科室里的临床工作,还要承担教学任务,给本科生授课,给实习生带教。同时,还需要具备一定的科研素养,完成课题和专利的申报,因此现在对护士的学历要求也越来越高。

彭俊生表示,中山大学护理学院从2006年开始在全日制本科生中试行导学导师制,每名导学导师每年为3~4名本科生进行学业指导、心理辅导、科学思维培养等方面的导学。

针对特别优秀的学生,学院还提供双导师(学院导学导师+行业菁英导师)培养方案:由教授担任导学导师,入选学生应尽早参与导师科研项目或活动;由优秀临床护理专家担任行业菁英导师,学生每年跟随行业菁英导师见习临床护理、教学、科研或管理1周,以培养“少而精、高层次、高水平、国际化”创新型护理后备人才。

彭俊生认为,未来的外科护理,尤其是胃肠道护理,将越来越专业和精准。他也一直致力于培养高水平专科护士,创建了“广东省临床营养专科

护士培训基地”“广东省胃肠外科专科护士培训基地”等培训平台,为临床上胃肠外科高年资的护士开展专科培训。

彭俊生介绍,专科护士在接受系统的培训后,会对胃肠外科的相关疾病有更多的了解,从而更好地与医生配合,完成健康宣教的工作,促进患者加速康复。此外,手术前后患者的营养筛查,伤口、造口、瘘口的处理都能由专科护士来进行,甚至还能开护理门诊,开处方。

在第八届医学家年会上,彭俊生获得了“推动行业前行的力量·十大医学贡献专家”荣誉,“这是荣誉,也是鼓励,更重要的是一份责任。”彭俊生坦言,未来他将继续努力,在临床、护理、营养三个领域继续深耕,以更精准的治疗方案配合微创手术,去守“胃”健康!

关联阅读全文
扫一扫

彭俊生带领团队为患者手术