

余佩武：普通外科不普通

▲ 肖瑶 李平昂

他，让普通外科变得不“普通”；他，在医学这个即丰富又复杂的空间里奋争和探索，
 创造出一个又一个奇迹。对于一身戎装的他而言，他的佩剑就是对待患者的博爱之心，
 对待科学的执着之心。历经岁月洗涤，已然洗尽铅华！他就是西南医院普通外科主任
 余佩武。

业界良心 解决吻合口瘘难题

真正的医生，不仅要有高超的医疗技术，还要对患者永远保持仁爱之心。

也许在一些年轻医生的眼里，普通外科的内容只包含一般的手术。余佩武却认为“普通外科并不普通，手术只是外科最基本的工作，医生只会开刀并不是好医生，要医教研全面发展”。

余佩武从小就憧憬神圣的医学事业，并最终优异成绩考入了第三军医大学，这所令无数学子向往的高等医学学

府。入学后第一年统考，他以优异成绩闯入全年级前五名。

1984年，刚刚来到普通外科工作的余佩武，就遇到了一件令他终身难忘的事情。一位直肠癌术后患者出现了吻合口瘘，虽然该并发症在直肠癌术后比较常见，但患者及其家属十分不理解，甚至吵闹。余佩武选择了默默承受，他每天都到患者床前探望多次，细心处理患者的吻合口瘘并密切观察，患者最终痊愈出院。出院那天，让余佩武没有想到的是，曾叫嚷要告状的患者家

属竟然为余佩武送来一面精心制作的锦旗。余佩武说：“这小小的一面锦旗让我懂得了，真正的医生，不仅要有高超的医疗技术，还要对患者永远保持仁爱之心”。他是这么说的，也是这么做的。他说：“从我立志从医那天起，我就把每位患者当成亲人和朋友”。所以，在20多年几千例手术的行医历程中，余佩武从没有和患者红过脸、发过火。每当患者到他办公室询问病情，他总是起身相迎，认真解答患者的问题，丝毫没有大专家的架子。

开拓创新 攻坚腔镜胃癌技术

随着人们观念的改变、微创技术的进一步提高、手术器械的完善和具备创新精神的外科医生技术的不断进步，相信在不久的将来，腹腔镜胃癌手术将得到更广泛的开展。

余佩武主要从事胃肠道肿瘤的微创外科临床治疗与基础研究工作，并于2004年担任西南医院普通外科主任。科室中胃癌和结直肠癌患者很多，考虑到该现状，余佩武经过大量考察和反复论证，最终确定把国内刚刚兴起的“腹腔镜胃癌手术”这一新领域作为突破口，并自2004年开始专攻腹腔镜胃癌手术相关难题。

腹腔镜胃癌手术是将常规

胃癌手术及微创手术结合，打破了手术必须剖腹的传统外科观念，以最小切口创伤完成原需大切口才能完成的手术，具有疼痛轻、康复快、并发症少等优势，极大地减轻了患者的痛苦，也提高了患者术后的生活质量。

2004年1月，我国成立了以余佩武教授为核心的首个腹腔镜胃癌手术攻关小组，专攻腹腔镜胃癌手术技术。当时国外腹腔镜胃癌技术还不成熟，日本虽然自1991年起就在尝试腹腔镜胃癌手术，但主要以技术难度相对较小的早期胃癌为主。我国以进展期胃癌居多，手术难度大，对医生要求高。余佩武没有可借鉴操作的途径，手术打几个戳口、戳口位置的选择以及从哪个途径开始清扫等，完全要靠自己摸

索，困难重重。但是余佩武始终相信该前沿方法一定可行。余佩武团队经过三年的不断探索，逐渐找到了规律，成功开拓了腹腔镜胃癌手术新领域，并建立了腹腔镜胃癌手术技术平台，为国内广泛开展腹腔镜胃癌手术奠定了坚实的基础。

现在，西南医院普通外科的腹腔镜胃癌技术建立了一套行之有效的手术方法和操作规范，使该医院医疗技术水平跨上了新的高度，也得到国内同行的认可。

鉴于西南医院普外科的成功经验，受中华医学会外科分会腹腔镜与内镜外科学组委托，余佩武牵头起草了《中国腹腔镜胃癌手术操作指南》，以指导国内同行参照手术规范操作，少走弯路。

余佩武经常受邀在国内多家大型医院进行现场手术演示、讲座，大大推动了此项技术在国内的开展；此外，余佩武也积极加强与国际的交流合作。余佩武曾经牵头成功举办了两届中日腹腔镜胃癌根治手术演示暨学术研讨会，还成功举办了三届全国腹腔镜胃癌手术学习班。目前该学习班已被列为国家继续教育项目，每年由西南医院普通外科举办一次。



厚积薄发 将腹腔镜技术推广到多领域

余佩武不仅在腹腔镜胃癌领域不断创新，同时也在其他多个领域开疆扩土，大力开展新技术，并取得成功。

余佩武教授除了在腹腔镜胃癌手术方面取得了骄人的成就，自2000年开展的腹腔镜结直肠癌手术迄今也已接诊约800例患者，国内居首。2006年余佩武在西部地区率先开展的腹腔镜疝修补术，填补了西部地区在该领域的空白，迄今也接诊百余例。“高选迷切加胃窦粘膜切除治疗十二指肠溃疡新术式”作为国内首创技术，治疗患者近百例，也取得了良好疗效。

2001年余佩武教授组建了重庆市第一个肿瘤生物治疗研究中心，并率先在西部地区开展了

“NDN修饰的自体肿瘤疫苗”及“树突状细胞肿瘤疫苗”等生物治疗癌症的国际新技术。

2004年，一例52岁的背部长有27公斤重的巨大神经纤维瘤男性患者找到余佩武，如此巨大的肿瘤实属罕见。患者已被该病困扰了几十年。余佩武经过仔细检查后认为可通过手术将瘤体全部切除。仔细研究手术方案后，为患者实施了手术，手术十分成功。术后患者恢复了正常人的生活，在国内引起极大的轰动。

2006年，余佩武接诊了刚出生6天的发育完整、伴有破伤风且腹部粘连着一个有四肢但头部未发育的畸形兄弟的连体畸形婴儿。手术难度可想而知。余佩武成功地实施了分离手术，挽救了患儿的生命。

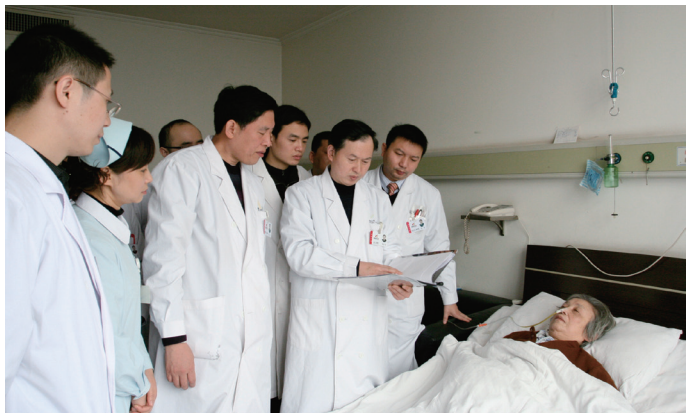
瞄准前沿 机器人新技术引领潮流

虽然已经硕果累累，但余佩武从未停下过创新的脚步。

2010年3月，余佩武亲自驾驭达芬奇机器人率先开展了胃癌D2根治手术。余佩武带领团队发扬攻坚克难、再次创业的精神，在短短的3年时间里，成功实施了240余例机器人胃癌结直肠癌手术，手术方式涵盖了根治性远端胃切除术、根治性近端胃切除术、根治性全胃切除术、结直肠癌根治切除术等胃肠外科手术。在手术数量增长的同时，手术难度也明显增加。他完成了世界首例机器人残胃癌根治手术，将机器人手术不断推向深入并探索创建了一系列行之有效的达芬奇机器人胃癌结直肠癌手术技术方法。

近年来，余佩武多次受

邀在国内外学术会议上做主题报告，与国内外同行交流、分享心得。在2011年和2012年由中华医学会、中国医师协会主办的全国会议上，余佩武受邀在西南医院操控达芬奇机器人实施胃癌手术并远程直播，手术过程远传到四川成都和山东济南主会场上，为外科同行奉献了精彩的手术演示。2012年受全军普通外科专业委员会委托，余佩武牵头成立了“全军腹腔镜与机器人外科学组”并任组长，带领同行们将最先进的微创医疗技术服务于胃肠疾病患者。



余佩武主任查看患者治疗情况

医界高手

拜耳肿瘤

多吉美
 Nexavar
 (sorafenib) tablets