

陈亚进：做善于思考的外科医生

▲本报记者 杨萍

迎难而上“情定”肝胆外科

“当医生在临床工作中，事事以患者为中心，自然能为患者的诊疗尽心尽力。”

1980年，陈亚进以优异的成绩考入中山医科大学医疗系。1986年，刚刚本科毕业的他就被分配到孙逸仙医院普外科工作。“虽然那时整家医院才600张病床，普外科也仅有两三个病区，但普外科的手术范围可谓从头到脚、从甲状腺移植到下肢的静脉曲张，遍及全身。完全没有普外科医生不能操刀的手术。”陈亚进回忆道。

陈亚进在临床工作中渐渐发现，肝胆手术是普外科领域中难度最大的手术之一。“由于肝胆手术风险最高，并发症最多，死亡率最高，因此颇具挑战性。”迎难而上的性格让

陈亚进毅然决然地选择肝胆外科作为自己的专业方向，1991年，他考取了被誉为“华南第一刀”的区庆嘉教授的博士生，也是从那时起，他正式迈入肝胆外科领域。

“不要把医生自己的面子建立在患者的痛苦和死亡之上。”“世界上没有无缘无故的痛，每个患者的不舒服、症状一定是有原因的。”这是区庆嘉教授常挂在嘴边的教导。陈亚进也坚信，医生不是神医，总会遇到失败的病例，“但坚守这两点，总能让患者和家属感觉到你是在全心全意地救治。近些年，我每年都要完成600多台肝胆手术，但只要一直坚持以患者利益为中心，主动深入地沟通，即使极少数患者最终没能出院，甚至没能走出手术室，自己尽心尽力了，最终也会得到患者家属的理解。”

为了心中那小小的成就感

“尽管有时非常辛苦，但救治患者成功时的小小成就感，让疲惫一扫而光。”

2011年，一名年轻的四川男子陪着爱人找到陈亚进，他的妻子右半肝上长了一个近30公分的巨大肿瘤，已生命垂危。

陈亚进发现，肿瘤虽然巨大，却属于单个肿瘤且有明显边界，还有一线生机。“有一点点的手术机会，当然，风险也非常大。”陈亚进对患者的爱人说：“你愿意搏一搏吗？”

令陈亚进没有想到的是，这名年轻男子一下跪倒在他面前，满眼泪水，“请您一定要救救她！”原来，此前他们已经辗转多家医院，由于肿瘤体积大且位置深，得到的答案无一不是没得救！年轻男子告诉陈亚进，他们来到孙逸仙医院甚至没敢抱着希望，只是不想放弃……

患者和家属的期待对陈亚进来说是不小的压力。但为了挽救患者的生命，手术必须开展，陈亚进反复研究、琢磨，预想了所有能想到的手术风险，带着团队准备开展一场“血战”。虽经过精心规划，但由于肿瘤巨大，血管丰富，手术后半程在分离一根粗大的肝静脉时导致大静脉撕裂。“此时，患者血压立马掉了下来。短短15分钟，患者失血4000ml，血液浸满整个腹腔。”陈亚进在视野完全看不清的情况下，凭着对解剖间隙的了解，靠手摸把下腔静脉及肝静脉位置判断好，连用6个血管闭合钉迅速离断，这一冒险的措施迅速移除肿瘤，随即进行血管修补，挽救了患者的性命！术后，患者恢复异常顺利。“当患者出院时，拿着一大堆果篮和锦旗来感谢我们，心中那小小的成就感油然而生。”



陈亚进教授（右一）在手术中

有个人经过一个建筑工地，问那里的石匠们在干什么？三个石匠有三个不同的回答：
第一个石匠回答：“我在做养家糊口的事，混口饭吃。”

第二个石匠回答：“我在做整个国家最出色的石匠工作。”
第三个石匠回答：“我正在建造一座大教堂。”

10年之后，第三个石匠成为了著名的建筑师。因为他不仅热爱自己的工作，而且充满激情，善于思考。正是这种目标明确的激情和理想激励他不懈努力，不断实现自我。诚然，目标犹如黑夜大海上的灯塔，越是高远，日后越是卓越。

对于中山大学孙逸仙纪念医院（以下简称“孙逸仙医院”）南院区管委会主任、肝胆外科主任陈亚进教授而言，他的目标从来就不是做一名“循规蹈矩”的医生，而是希望通过自己的思考与努力，创新肝胆疾病治疗方法，用行动促进领域更好更快发展。敢想，才能敢为！也恰恰是这种敢想敢为的创新精神，使得陈亚进在肝胆胰领域，不断探索，勇敢前行。



腹腔镜技术与 ALPPS 手术的完美结合

“别人不能做你能做，这是你的技艺；别人能做，你比别人做得好，这是你的目标；别人没想到，你想到了，这就是你的创新！”

随着现代科技的发展，外科手术从传统的剖腹术逐步转向“钥匙孔”微创手术。陈亚进更是早早地意识到，微创外科是今后外科的发展方向。他率先在华南地区将微创腹腔镜技术应用到肝切除中。由于肝脏的特殊性，至今为止肝切除仍然是一种极富挑战性的手术，传统的开腹肝切除创伤大，恢复慢。在腹腔镜手术已涉及腹腔大多数脏器时，腹腔镜肝脏手术的发展却徘徊不前，经过经验的积累和技术的改进，至今陈亚进已安全完成腹腔镜肝切除近500例，进入全国这一领域的前列，

并形成了自己鲜明的技术特点。

2007年，德国专家HansSchlitt教授首创了联合肝脏离断和门静脉结扎的二步肝切除术（简称ALPPS）。陈亚进向记者介绍，这种手术虽然切除了肿瘤，但由于患者要在短时间内经历2次开腹手术，围手术期的并发症和死亡率均较高，争议较大，开展不多。

陈亚进考虑，既然自己的团队有着肝脏微创方面的丰富经验，在开展ALPPS手术第1步时，能不能在腹腔镜下完成呢？这样可以减少创伤和粘连，使患者短期内恢复，更有利于开展第二期的肿瘤切除手术。

2013年8月，陈亚进接诊了一名肝癌占据整个肝脏达80%的患者，仅存的左外叶不到20%，经历了2次介入治疗也毫无起色，按常理该患者的治疗已无路可走。经过与患者及家

属的沟通，陈亚进决定将积攒已久的想法付诸实践，即采取腹腔镜技术完成ALPPS手术第1步，术后第8天患者肝功能完全恢复，左外叶增长了1倍以上，达到标准肝体积的42%，因而安全地为患者开展了第二次手术，切除肝三叶。两次手术异常顺利，且患者恢复良好，未出现任何并发症。陈亚进还就此病例在2013年的全国外科大会上做了学术报告，并得到前辈的高度评价，使得腹腔镜ALPPS手术迅速在全国各大肝胆中心开展。

事实上，微创技术反哺传统手术，不仅体现在利用腹腔镜的分离技术、分离程序、设备组合上，还能简化、降低开腹手术难度；此外，陈亚进将腹腔镜的肝脏分离技术应用于不适合做腹腔镜肝切除的开放手术中，于是使复杂肝切除达到了零肝血流阻断，零输血、零死亡的效果。

认真对待每一天 > 追求宏大目标

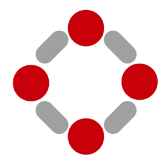
“外科医生只用手干活会很累，一定要学会用脑干活。”

正是这种勇于创新的精神，让陈亚进在临床和科研中斩获颇丰。他曾在短短的6年时间内，连续拿到三个国家自然科学基金课题。此外，陈亚进还主持了多项省级科研课题，并在国内外各级刊物发表论文30余篇，获得2009年广东省科技进步二等奖。作为广东省最早开展腹腔镜手术的专家之一，

至今陈亚进已完成各种腹腔镜手术3000余例，腹腔镜技术居国内肝胆外科领域前列。他还曾受邀在中央电视台演示微创技术在胆胰疾病治疗中的应用，并主办多期《岭南肝胆胰微创外科高峰论坛》，建立了国内首个地区性专业的肝胆胰微创手术的学术交流平台，推动了微创技术专科化的发展。

但工作的忙碌并没有让陈亚进退缩，他调侃

道，自己现在就像是个超人，既拥有超强的体力，还拥有超好的心态。当记者问及对未来的计划，陈亚进笑道：“未来就是现在，医学之道，如履薄冰，认真地对待每一天的工作远比追求宏大目标重要。看要看得高一点，但处事低调一点，行事宽阔一点，唯此而已。”



外科前沿人物