

# 郑志强：打赢手术硬战 功夫在台下

▲ 本报记者 陈惠

**他**是老教授心中勤奋的学生，是患者心中令人安心的医生，是学生心中严肃且严厉的导师。

他专心工作，热爱生活。不仅把自己的小日子过得有声有色，还关心别人的日子是否舒适称心，经常“行侠仗义”，反映问题。

他就是温州医学院附属第二医院外科主任郑志强。作为我国1977年第一批参加高考的学生，他把握机遇，扭转了个人命运，这让他在此后工作了30余年的医疗岗位上，帮助更多人改变了命运。

## 事无巨细的长辈

地点：手术室

“滴一滴一滴……”麻醉心率监控器在有规律地响着。

“灯光来一点。”

“电刀一超声刀！”温州医学院附属第二医院外科主任郑志强教授带着他的手术团队在紧张的手术中。

“手指推进去，不是这样。”郑志强一边手术一边指导旁边的一助，见一助操作不对，他立即纠正。

这是一个胃癌手术，患者是一位78岁的老人，被诊断为“胃癌、结肠多发息肉”。郑志强决定为他实施手术治疗。

对于胃肠外科来说，这是一台常见手术，郑志强尽可能地让一助参与，亲身示范指导。他说，每个医生都是从小医生成长为大医生，这个过程需要抓住每个手术的机会，勤学苦练、精益求精。

他对学生的要求是严格的，亦如他的老师温州医学院附属第一医院老主任陈公高对他。

1983年1月，郑志强从温州医学院毕业，进入附属第一医院工作，师从陈公高主任。勤奋的他很快在第二年就能独立做甲状腺切除手术，进而胃大部切除。“那时真是没日没夜地学。永远有做不完的手术，有时连续36个小时没合眼，3天就要值一个24小时的班，值完班以后还不能休息，还得给患者换药、抽胃酸，写七八

份大病史……”

陈公高主任的要求很高，一次，因为发现一份病历没有写，非常生气，立即打电话到郑志强的宿舍，把刚刚躺下的他又叫到医院，直到写完为止。

正是在这样的严格要求下，郑志强迅速成长起来，练就了扎实的基本功。而30年后，当他开始带学生，他也用同样严格的要求对待他们。因为“一个大的手术就是一场硬战，而且需要精雕细琢，来不得半点马虎。”

常常地，他冷不丁地把学生叫来，问道：这名患者手术做了几天，现在情况怎样，存在什么问题，需要解决什么问题？把学生问得一愣一愣，好不紧张。主动学习的自然通过，消极被动的自然少不了挨说一顿。在郑志强看来，管患者要用心，了如指掌，这医生才是称职。

当然，更多的时候，他对学生们是爱护有加的。他清楚地知道，在如今医疗环境下，培养一名年轻医师是多么不容易。“只需一个错误，一旦导致医疗纠纷，晋升就会被耽误，更严重的是让他们的自信心遭受打击。”所以，有高难度手术时他必定在场，有患者投诉时他一定担责。“要为年轻医师的成长创造宽松的环境，这是我们这些做长辈的必须承担的。”言之凿凿，情之切切。

## 可以依托生命的贴心人

地点：病房

周一是大查房时间，郑志强带着科里的医师，浩浩荡荡地穿梭于各个病房。

“怎么样了？”郑志强问“加6号床”患者王先生。

“昨天痛了一天了。”捂着肚子，王先生愁眉苦脸地回答。

“手术过后伤口当然会痛了。肚子胀吗？屁放了吗？”

“已经放了。”

“放了很快就好了。可以吃点稀饭。”郑志强笑着对王先生说。

听到这，王先生皱着的眉头终于舒展开来。

转到另一张床，一位老者安静地躺着，郑志强问守在床旁的年轻男子：“你是他儿子？”

“不是，我是女婿。”

“哎呀，女婿半个儿啊，你真是他的好儿子！”

大家都笑了，病房里的空气一下变得不那么紧张了。

在患者和家属的眼里，郑志强风趣幽默，是个可以依托生命的贴心人。丈夫在他这里治过，过两年妻子体检发现胃癌，也会再找他。之后还有亲戚朋友……郑志强的好口碑就是这样口口相传，许多患者慕名而来。

就在记者采访前两周，郑志强团队成功为一位右侧后腹膜巨大肿瘤患者实施肿瘤切除术。

该患者因“右腹部不适1年



郑志强教授与夫人合影

余，CT发现后腹膜肿块1周”，慕名找到郑志强处就诊。CT结果显示：右侧腹膜后可见巨大混杂密度占位性病变，横断位最大一层面大小约154x120x225mm，上缘至膈肌，下缘至盆腔髂窝，周围软组织受压推移，右肾受压推移胸12椎体前方。郑志强打了个形象的比方，“就像一个孩子趴在后腹膜上。”

由于肿瘤巨大、位置深、与周围组织粘连致密，手术难度极大，郑志强团队为其积极完善各项术前准备，开始非常困难，空间小，周围组织多，沿着包膜，顺序进入，一层一层地打开，把膈肌分开，把肿瘤慢慢移出。经过3个小时左右，郑志强成功为患者切除该巨大肿瘤。记者采访当天，患者出院。

目前，温州医学院附属第二医院胃肠外科每年的手术量在1200台左右，由于近年来胃癌患者数量在不断增多，而患者对生存质量的要求越来越高，手术前对胃癌进行准确分期及为患者制定最佳的个性化治疗方案变得越来越重要。以往分期是根据临床表现、实验室检查和多种影像

学手段如B超、超声内镜、CT或MRI等综合判定。而无论是哪一种手段都有其局限性。郑志强发现，应用于肝脏良恶性肿瘤的判断方面取得较好效果的静脉超声造影可以获得更准确的影像诊断信息，于是2005年，他带领团队，开始研究在胃窗超声造影基础上联合应用静脉超声造影——双重超声造影对胃癌术前分期的价值。

“患者空腹6小时以上，先用常规二维超声（基波）了解空腹胃及腹腔淋巴结的情况，然后让患者喝下加了造影剂的500ml水，边喝边实时动态观察造影剂经过食道下段、贲门的情况。胃腔充盈后，形成胃窗。在B超下，正常的胃壁是很薄的，可看到是否有隆起、凹陷的病灶，以及浸润的程度。胃在超声双重造影下分为三层：黏膜、肌层、浆膜。如果病灶侵入在黏膜，是早期，在肌层则是2~3期，浸入浆膜则是4期。”郑志强告诉记者，目前，用双重超声造影判断胃癌分期的准确率已经达到82%~85%，使众多患者从中获益。

## 爱生活爱管事的政协委员

地点：办公室

手机铃声第三次响起，郑志强接通电话：“马上就回去了。”不好意思地朝我们笑笑，“现在是暑假，儿子让我赶紧回家。”

郑志强不仅是个好医生，还是个好父亲、好丈夫。今年5月底，在美国上学的儿子刚刚放假，他和妻子一同到美国接孩子，顺便旅游。“你看，这是黄石公园的温泉。”“这是雪山。”“这是草地。”他兴致勃勃地向记者展示手机里上百张照片，感叹大自然的神奇。给我们讲述他在美国两周的行程和所见所闻。

回国后，他推掉了许多不是必须出席的会议。一有时间就陪家人，给孩子做饭。想必是大厨吧？

他笑着摇摇头：家常菜，家常菜！

如此一个会生活的人，必定是爱生活的人。不仅过好自己的生活，还关心他人的疾苦。

作为温州市政协委员，郑志强每年都要提交三个提案。今年的提案是《关于龟湖沿岸拆

迁建设工程的几点建议》《关于建设大型停车场的建议》和《平安医院建设确保医务人员安全的建议》。有的提案已经得到回复并解决，有的则需要时间。郑志强说，解决得不好，他会一直提下去，直到落实为止。“既然担了这份责任，就要实实在在做事。”他轻描淡写。



郑志强教授（右三）在手术中

摄影 / 陈惠

