

在无影灯的照射下,一场手术往往要持续三四个小时,有时甚至长达八九个小时。在这期间,医生必须全程站立,全神贯注,用他们灵巧的双手创造生命的奇迹。因此,外科医生相比其他职业,需要付出更多的努力,不断提升自己的技艺。

29年来,他凭借精湛的医术,创造了一个又一个生命的奇迹。他就是青岛市第三人民医院肝胆外科主任朱武晖。

披肝沥胆 医者仁心

青岛市第三人民医院肝胆外科主任朱武晖:肝胆相照 不负患者之托

名医 档案



朱武晖

青岛市结石病诊疗中心主任、青岛市第三人民医院肝胆外科主任、主任医师、医学博士、中国医师协会内镜保胆培训基地主任、中国医师协会内镜分会委员、中国医师协会外科分会内镜学组委员、山东省医学会微创医学分会委员、山东省医学会外科分会委员、山东省中西医结合学会肝胆外科专委会委员、青岛市医学会微创外科分会副主任委员、青岛市中西医结合学会肝胆胰外科分会副主任委员。

专业特长:肝胆胰系统良恶性疾病及疑难杂症的诊治及微创外科。目前专注于胆石症的微创治疗。

刻苦钻研前沿诊疗技术

从1996年武汉大学临床医学专业毕业开始,朱武晖从医已有29个年头。朱武晖所在的青岛市第三人民医院肝胆外科成立已有九年,这九年间,在院领导的支持下,他带领一支年轻的队伍集全科之力另辟蹊径,在结石病诊疗方面有所突破,不断创新向高峰攀登。为此,这些年他一直奔波在门诊、手术、学习“三点一线”的精进之路上,守护着患者健康也守护着自己的那份“侠肝义胆”。而这份努力,不仅获得了患者的认可,更在2022年获“青岛市重点专科”,2023年获批“青岛市结石病诊疗中心”。

作为一名医生,朱武晖首先考虑的是患者,他认真对待每一位患者,争取达到最佳的治疗效果。他说:“微创保胆是一项很艰苦的工作,任何保护性的手术都是复杂的。”传统的治疗方法很简单,但是胆囊是人体十分重要的消化器官和免疫器官,并非可有可无。在就诊过程中经常会遇到年轻患者,他们的保胆意愿非常强烈,朱武晖主任以医者的目光,采用微创保胆取石手术,这样保证了年轻患者在治疗后良好的长期生活质量。但并不是所有人都适合保胆手术,有的胆囊结石患者已经急性发作,甚至胆囊结石嵌顿,这样就错过保胆最佳时机,往往无法保住胆囊。

作为青岛市临床重点专科,肝胆外科获得了首批中国医师协会内镜保胆培训基地的荣誉,通过运用腹腔镜技术、内镜诊疗技术、“PTC”技术等治疗各种复杂的肝内外胆管结石,形成胆石症治疗的闭环。在胆石症领域,不仅在微创保胆方面是特色,三镜联合胆石症治疗与经皮肝胆管穿刺肝内胆管取石术,也是肝胆外科特色。

“每次在门诊遇到肝胆胰脾疑难杂症或肿瘤患者,我都想尽全力帮助他们。尤其是看到患者和家人渴求希望的眼神,我不敢辜负,更不忍辜负。”朱武晖说,“很多时候,我废寝忘食地查阅资料,搜索病例,学习新疗法,只希望抓住任何可能治愈的机会,希望他们活得久一点更久一点,生活质量高一点更高一点。”

小切口解决复杂胆石大问题

目前医学技术发展迅猛,如何将精准和个体化结合,是一个难题。对于患者,最安全的治疗方案并不意味着最佳方案。怎样将先进的医学技术服务于患者,并达到最好的预期效果,是每一位为医者的梦想。但是,这其中蕴藏着各种风险。从医学伦理学的角度看待临床医疗问题,无疑提供了一条新的思路和解决办法。在患者知情同意,同时有着多种微创治疗技术分解风险的前提下,朱主任尝试开展一些近期疗效不佳,但远期疗效好的手术,为患者的利益最大化而努力。30岁的小郭不久前突然感到上

腹部疼痛,到外院检查后,被诊断出患有胆囊结石和胆总管结石。由于她的胆总管直径仅0.6厘米,没有扩张,取出结石十分困难。而且年纪轻轻的她,实在不想早早承受切除胆囊的痛苦。经过一系列保守治疗,疼痛虽有缓解,可结石仍顽固地“赖”在体内。为了彻底摆脱结石,还能保住胆囊,小郭慕名来到青岛市第三人民医院结石病诊疗中心肝胆外科。

接诊小郭后,朱武晖带领团队仔细检查、反复讨论,最终决定为她施行内镜微创保胆取石术。手术中,医生们要通过胆囊管,用超细胆道镜进入胆总管取石,以此达到保胆和保护十二指肠乳头的目的。

手术过程并非一帆风顺。在顺利取出胆囊内结石后,超细胆道镜在通过胆囊管时遇到了“拦路虎”。关键时刻,朱武晖主任凭借丰富的经验和精湛的技术,使用扩张球囊,在不损伤胆囊管的前提下,精准地逐级扩张。就像是超细胆道镜开辟了一条“绿色通道”,让它顺利进入胆总管,将里面的结石精准碎石并取出。

得益于手术团队的高超技艺,小郭收获了四重惊喜:胆囊得以保留,消化系统的“胆汁调度站”完好无损;手术采用微创小切口,仅三个小孔就解决了胆囊和胆总管结石问题;胆道功能也得到了保护,杜绝了肠液反流,保证了胆道压力;术后恢复还特别快,24小时就能正常饮食。朱武晖介绍说:“以往遇到胆囊管较宽的患者,超细胆道镜能轻松通过胆囊管进入胆总管,但对于胆囊管直径正常的患者,超细胆道镜的通过也是存在困难的。而扩张球囊的应用,很好地解决了这个难题,可控压力的扩张,也不会损伤胆囊管和胆管括约肌。”

如今,随着生活水平的提高,年轻人高油脂食物摄入增多,胆汁内胆固醇过饱和,胆囊结石患者越来越年轻化,胆囊结石排石后又容易形成胆总管结石。而且很多人对自己患胆石病浑然不知,常把常见的上腹疼痛、饭后饱胀当成“胃痛”,直到腹痛急性发作才察觉是结石在作祟。青岛市第三人民医院结石病诊疗中心肝胆外科凭借先进的微创技术,最大程度为患者保胆护肝,尤其是帮助年轻患者避免了无胆之苦和胆道括约肌损伤,给广大胆石病患者带来了福音。

打造全病程管理新模式

“中国是肝癌大国,每年新发病例约占全球的46%左右,死亡率也在所有恶性肿瘤中名列前茅。”朱武晖表示,胆道癌也因为其特殊的位置,早期发现困难,晚期治疗效果差,如果能做到早期发现,早期规范化治疗,肝胆肿瘤患者将可以获得最佳的治疗效果。

“我们现在已经深入社区,做了不少筛查工作。”他指出,打造结石病全病程管理,以患者为核心,实现院内外场景联动,建设形成预防—筛查—评估—诊疗—随访一体化管理体系。朱

武晖说,医生也是奉献的职业,是一种既有时间概念,又没有时间观念的职业。抢救患者分秒必争,为救治一条生命,完成一台手术,他常常废寝忘食。“当然,让我感受最深的是觉得这是一个幸福的职业,这种幸福感是金钱和地位无法带来的。”朱武晖说,当患者在生命垂危之际,通过医生的努力,患者得以康复,在看到患者脸上重新绽放笑容时,这种幸福感和成就感可以抵消所有的劳累和疲惫。

29年来,朱武晖一丝不苟的工作精神,深受患者、同事、医院、上级主管部门的好评,同时也获得了诸多荣誉。对此,朱武晖表示,荣誉只代表过去,而对于未来,他则充满了期望:“希望尽自己所能帮助更多的患者解除病痛,也希望通过自己的努力,带领团队在诊治肝胆胰疾病方面取得更大的突破与成就。”

记者对话

► 胆囊疾病如何区分急性和慢性?

朱武晖:急、慢性胆囊炎区别的要点就在于起病速度、病程进展速度、疼痛剧烈程度、有无明显继发改变以及辅助检查的特征性改变等。急性起病较迅速,疼痛程度多在短时间内达到顶峰,疼痛难以耐受,可伴大汗淋漓、明显黄疸、严重化脓性等症状,甚至还会出现感染性休克,辅助检查可有胆囊急性肿大、胆汁淤积、结石嵌顿等特异表现。慢性患者往往病情迁延、疼痛不明显或仅有偶尔的轻微疼痛,多数在体检时被发现,影像学上仅表现为胆囊壁毛糙等一般表现。急性和慢性胆囊炎在治疗上也有明显区别,急性胆囊炎多需急诊手术治疗,而慢性胆囊炎可以药物治疗和饮食调整,从控制发病诱因等角度治疗。慢性胆囊炎也可以在一定诱因下出现急性发作,可能需要急诊手术。

► 胆结石可以碎石而不需要做手术么?

朱武晖:很多病人将胆结石和泌尿结石混淆了,部分泌尿结石病人可以体外微波碎石,胆结石根据目前临床经验来看,都不推荐体外碎石,因为胆道系统的特殊解剖结构导致的。但是,可以通过腹腔镜、胆道镜、十二指肠镜等手术,配合液电碎石、激光碎石等方式治疗胆结石,可以术中取净结石。激光具有瞬时功率高、穿透人体组织深度浅、脉冲持续时间短等特点,临床上广泛应用于各种结石的碎石治疗。目前,青岛市第三人民医院拥有青岛市第一台专门用于胆道的冷激光碎石系统,达到碎石时不损伤组织的效果。