

最新发布的《中国肿瘤登记年报》中,肝癌和胰腺癌位列全国高发恶性肿瘤的第四位和第七位,是危害居民生命健康的重要“元凶”。

在医学界,肝、胆、胰3个脏器的恶性肿瘤,因其恶性程度高、治疗效果差,被称为“癌中三王”。肝胆胰部位的恶性肿瘤手术,因为难度大、风险高,向来是外科医生望而生畏的“金字塔尖”。

在河南肝胆胰外科界,有这样一位“年轻”的权威——1991年,他从一名普通外科医生,开始了向外科手术“金字塔尖”

迈进的艰苦历程。在前辈们的培养和同事的帮助下,他用3年时间熟练掌握了乳腺癌根治手术技术;5年后,独立承担结肠直肠癌根治手术;7年后,独立完成胃及贲门癌的根治手术;10年后,已经能够独立做肝脏手术,迈入外科手术“金字塔尖”的行列。

2002年,36岁的他当选全省肝胆胰外科界最年轻的科主任,开始了从一名优秀外科医生到外科团队引领者的成长历程。

2013年,回首11年的外科主任经历,他成功为4000多名肝胆胰肿瘤患者实施了手术,手中的柳叶刀早已成为生命的延伸,浸透着热血青

春,传递着深深挚爱,给患者带来生的希望,给团队注入发展力量。

他,就是河南省肿瘤医院肝胆胰外科主任韩风。

从青涩小伙子成长为优秀外科医生,从最年轻的科主任成长为全省肝胆胰外科界举足轻重的领军人物。22年间,韩风见证了肝胆胰外科不断发展完善、逐渐走向成熟的过程,更引领了河南省肿瘤医院肝胆胰外科从初创到发展壮大壮大的过程。

“现在,肝癌手术已无禁区。”面对未来,韩风言语中透出满满的自信,更有沉甸甸的责任。

# 肿瘤外科手术“金字塔尖”的领舞者

## ——记河南省肿瘤医院领军人物韩风和他的肝胆胰外科专家团队

本报记者 王保立 通讯员 庞红卫 王文龙 白冰 文图

### 只有把患者放在心里,才敢把风险扛在肩上

肝癌患者赵先生来自开封市通许县,在北京一家知名医院接受手术治疗。专家打开腹腔后发现,病灶位于肝脏正中、几支大血管紧密包裹,没有下刀之处。因手术风险太大,医生只得“关腹”,让患者回老家保守治疗。

患者家属心有不甘,2006年初夏,经人介绍来到河南省肿瘤医院肝胆胰外科求治。科主任韩风详细翻阅患者的病历和检查影像,发现其肝脏上的肿瘤直径虽然只有4厘米,但位于肝脏正中后部,前方有厚厚的肝脏覆盖,同时被几支粗大的肝动脉、门静脉及肝中静脉遮挡,后方为全身最粗大的下腔静脉,两侧各有五六支肝静脉汇入,这些血管都血流汹涌,管壁菲薄极易受损,一旦出血极难控制,半分钟内止不住血患者就有生命危险。这就是肝脏手术最后的禁区,手术风险极大。

韩风进一步检查发现,肿瘤尚未侵犯血管壁,几条大血管间还有狭小的间隙可以通过。经过科内几次讨论,韩风认为,虽然风险很大,但手术一旦成功,患者就有长期生存的可能。

与家属反复沟通后,韩风决定为这名患者实施手术。手术台上,韩风和助手庞春没有采用常规切肝的前入路,而是采用“迂回包抄”的后入路方式,像走钢丝一般,可谓步步惊心。凭借对肝内血管解剖走行的熟悉,沿瘤体切开周围肝组织,避开静脉、胆管及动脉各主要分支,最终完整地切除了肿瘤。

时间已经过去8年,这名患者依然健在。23年从医生涯,11年肝胆胰外科专业,韩风已经成功为4000多名肝胆胰肿瘤患者实施了手术,其中像赵先生这样以往认为不可能治愈而又获新生的病例还有很多。

成功和赞誉背后,往往饱含着心血和汗水。曾经长期在肝胆外科担任护士长的江永军,可以说是韩风的并肩战友。说起韩风,他的评价是,他是在用生命温暖患者。每当遇到危重患者,他基本上吃住在办公室,如果患者转到ICU(重症监护室),他大多数时间就陪着患者在ICU,一连数日,直到患者脱离危险。

十几年来,韩风下班几乎都在八九点钟以后,没有自己的业余生活,没有娱乐活动,没有体育锻炼,没有周末,没有节假日,即使是春节、“十一”长假,他每天上午仍要去医院查房。平时除了吃饭、睡觉、外出开会、会诊外,他基本上都在病房度过。因为肝胆胰外科是高风险专业,手术风险大,并发症和突发危急情况多,再加上患者多,责任感驱使他任何时候都不敢有丝毫松懈。



韩风带领团队查房

采访中,谈起手术风险的问题,韩风郑重地说:“除心理治疗外,任何医疗行为都是有风险的,只是风险大小不同而已。我们的患者大都是恶性肿瘤患者,如不及时治疗将会在短时间内死亡,目前国际上对肝胆胰恶性肿瘤的根治性治疗几乎只能靠手术切除,而手术创伤所带来的风险又是现代医学无法避免的。每一名外科医生都要考虑如何才能让患者受益最大化,更要考虑怎样减小手术风险,要在获益与风险之间找到一个平衡点,这在绝大多数病例中是可以把握住的,但由于人体和病情是千差万别、不断变化的,其中很多因素是现有医疗技术所不能掌控的,这就使少数患者在治疗中不可避免会发生并发症、甚至死亡,尽管治疗前都会给患者或患者家属履行风险告知义务,绝大多数患者家属都能理解并接受,但总是有极少数患者家属为了经济利益或发泄失去亲人的痛苦而拿为他们治病的医务人员说事。这就等同于把应该由患者承担的不幸完全转移到了无辜的医生头上,长此下去,很多医生是为了防止引火烧身而简化治疗,结果受害的是更多的其他患者,这和现在社会上出现的老人跌倒没人敢扶、路人昏倒无人敢管的情况类似,终将成为社会问题。”



韩风为赵先生分析病情

只有把患者放在心上,技术能力操在手上,才敢把风险扛在肩上。面对生命,只要有一线希望,韩风和他的团队都愿做百倍的努力。

### 还有什么比“把健康还给患者”更有成就感的事情呢

可以说,韩风是为医学而生的。韩风出身医学世家,从小在医学院院长大,病房里也曾留下他游戏、玩耍的身影。父亲行医治病,每遇疑难病例,父亲总是一脸严肃,查阅文献,虚心请教,凝神思考,常到深夜。耳濡目染,让这样的价值观烙印进韩风生命深处——

医生的最大价值,就是解除患者病痛,让他们回归健康生活。

因为患者,让医生生命的长度和宽度得到无限延展。

1985年,韩风高中毕业,报考大学志愿无一例外是“医学”。“选择好像是自然而然的。”在他内心深处,“还有什么比还患者健康更有成就感的事情呢?”

在河南医科大学(现为郑州大学医学院)攻读的5年间,韩风对未来的职业认识更加深入:给人治好病,能带来莫大的成就感;遇到治不好的病,就要努力向未知领域求索。恒久艰苦探索、不断体验喜悦,在成就和探索之间逐渐充实人生。

一名医生的成长,除了需要扎实的理论学习,还需要靠实践培养技巧。医学是一门实践科学,外科更是一门“动手”的科学,需要在实践中训练手、眼、脑的配合能力。如果只会纸上谈兵,站在手术台前,你就没底气了。韩风说:“一名优秀的外科医生必须具备心灵手巧、胆大沉稳的特质。”

1990年,韩风从当时的河南医科大学毕业,被分配到河南省肿瘤医院工作。在科室轮转1年后,1991年,韩风凭借扎实的基本功选择了普外科,成为一名肿瘤外科医生。

### 回首成长历程,感恩前辈悉心培养

从医学毕业生到知名外科专家,每一名外科医生成长周期的长短,与先天禀赋、自身努力有关,更离不开医院、科室和前辈的培养。

普外科是河南省肿瘤医院的“当家科室”,更是该院肿瘤外科的“孵化器”和人才培养的“摇篮”,在李现光、韩有志、张鉴哲、刘炳奎等老一辈专家的培养中,在花亚伟、崔树德、韩广森、张玲等学长的指点下,年轻的韩风迅速成长起来——

用3年时间,就可以独立完成乳腺癌根治手术;

用5年时间,就可以独立承担结肠直肠癌根治手术;

7年后,他已经可以独立完成胃及贲门癌的根治手术。

通过几年的积累,韩风用雄厚的专业理论知识和扎实的外科操作技能夯实了发展的基础,随后又迈着坚定的步伐继续前行。2002年,根据全省肿瘤疾病谱变化和医院自身发展需要,在前普外科主任李现光、副主任韩有志的开拓性工作基础上,河南省肿瘤医院决定单独成立肝胆胰外科。作为业务骨干,36岁的韩风被遴选为肝胆胰外科主任,成为当时河南省外科界最年轻的科主任。

在医学界,肝癌、胆管癌、胰腺癌治疗难度大,治疗效果差,被称为“癌中三王”。肝胆胰肿瘤手术,因其高难度和高风险,向来是外科医生望而生畏的“金字塔尖”。

在化解了寻常难度外科手术的挑战之后,韩风和他的肝胆胰肿瘤外科团队,开始了向“金字塔尖”攀登的征程。

短短3年后的2005年,韩风和他的团队对各类复杂的肝胆胰手术已达到驾轻就熟的地步,河南省肿瘤医院肝胆胰外科成为全省肝胆胰外科界一支有生力量。

经过11年奋斗,河南省肿瘤医院肝胆胰外科已由初创时的8名医师、33张床位、年300多台手术量的规模,发展到了现在的25名医师、150张床位、年1600台手术的规模,扩大了4倍。韩风也已成为国内知名的肝胆胰外科专家,现任中国抗癌协会胆道专业委员会委员、河南省抗癌协会肝胆专业委员会副主任委员。

回望成长历程,韩风对前辈和学长们充满感激之情:“老师们把自己的临床经验和学术成果,毫不保留地传授给我们,他们一门心思希望我们尽快成长起来,壮大医院,造福患者。”

担任科主任10余年,注重传承、无私奉献的信念,早已融入韩风的血液中,成为肝胆胰外科的科室信条。他最大的心愿是:“把医院几十年来积淀下来的精神品质传承下去,让我的学生早点超越我,让更多的患者得到更好的治疗效果!”

### 开拓创新,锻造国内一流肝胆胰外科团队

作为河南省肿瘤医院肝胆胰外科的领军人物,韩风要求他的团队在临床能力方面做到:精深(知识)、精湛(技术)、精诚(协作)、精心(服务)。在执业行为规范方面做到:自强(进取创新)、自律(遵守法规)、厚德(医德医风)、厚生(关爱生命)。

在韩风的带领下,河南省肿瘤医院肝胆胰外科的手术有着解剖清楚、完整切除、大胆根治的特点,更有着高超的手术技能。凭借这些特点和对肝胆胰外科手术风险过硬的控制能力,在实施的肿瘤根治性切除病例中,有直径30厘米罕见巨大的肝脏肿瘤;有侵犯血管的肝门部胆管癌;有直径16厘米的胰头肿瘤;有年仅两岁半的肝母细胞瘤儿童;有93岁高龄的胆囊癌老人。

肝胆胰外科医师不仅有扎实的理论基础、娴熟的手术技艺,而且都有着丰富的腹部肿瘤外科临床经验,能够按国际规范标准熟练完成各种腹部外科手术。他们开展了代表医院外科水平的胰十二指肠扩大切除术、胆管(囊)癌扩大根治术、合并半肝或门脉切除重建的肝门部胆管癌根治术、各种肝叶肝段切除术以及高难度超半肝切除、肝尾状叶切除术、门静脉切开癌栓清除术。术后并发症发生率、生存率等指标均已达到国内先进水平。另外,肝癌及胰腺癌的射频消融肿瘤毁损治疗、肝癌动脉栓塞化疗,为不宜行手术切除的患者提供了较传统治疗更优的选择。

近3年,肝胆胰外科承担国家自然科学基金项目1项、省科研课题4项,已获得省科技进步奖二等奖1项、省卫生科技进步奖一等奖1项、省卫生科技进步奖二等奖2项、省卫生新技术引进奖二等奖2项,其中4项是由韩风主持完成的。

在全国第十二届胆道外科大会上,韩风的论文在参会的300余篇论文中脱颖而出,被评为优秀论文。多年来,他和团队的近10篇论文在全国外科学界公认最具权威性的中华系列及SCI杂志上发表,在其他国家级专业核心期刊上发表的论文已超百篇,韩风和他的团队所做的工作,已达到国内先进水平,并得到业界的肯定。

“在我们的团队里,没有保守的老师,也不存在‘独门秘籍’。”韩风常对青年医生说,现在是信息共享时代,没有人能够把技术保守在自己手中。外科学进步的成果,在各类学术文献中都能查到。因此,不必坐等老师来教,可以主动去学。

正是具备了这种学习、创新的精神,这

个团队的专家们各有所长。

肝胆胰外科副主任、主任医师张玲,她发明的胆道内多头支架管已获得国家专利,在无体循环常温下实施了省内第一例合并下腔静脉及右心房癌栓的巨块型肝癌切除术,中央型大肝癌手术切除术中阻断肝门时间仅5分钟,完成百例胰十二指肠切除术。

肝胆胰外科副主任、主任医师黄涛,2003年考入华中科技大学同济医学院攻读博士学位,师从“中国外科之父”裘法祖院士,从事肝胆胰肿瘤基础与外科临床研究,学成回院后在临床中开展了选择性半肝血流阻断等新技术新业务,在2010年成功完成了省内首例全腹腔镜下的肝癌切除术,同时也填补了全国各肿瘤医院的该项空白。

在青年资历主任医师中,聂常富博士为肝胆胰外科争得了第一个省科技进步奖二等奖及省卫生科技进步奖一等奖。另外,陈伟瑜的老当益壮、王云检的团队精神、崔宏的以科室为家,也都为科室增添了亮丽色彩。

在年轻医师中,庞春完成了省内首例半肝联合肝尾状叶整体切除的Ⅲ型肝门部胆管癌根治手术,黄长山从医15年所管患者人无一例医疗纠纷,周进学完成的腹腔镜下肝癌切除术数量省内最多,50多例患者术后无并发症,均无瘤存活至今。

近几年引进的博士张琨、王谦、王涛、李庆军等,均具有良好的专业素质,他们的加入使肝胆胰外科的发展充满活力,潜力十足。

2009年,韩风倡议,医疗组和护理组一起查房,这种联合作战的优势迅速凸显,其他科室纷纷效仿,医护一体查房成为全院临床科室的典范。

王红军、董蓓、王敬范等3位病区护士长在江永军科护士长的率领下,带出了一支能挑重担、不知疲倦、关爱患者的护理队伍,她们的辛勤付出得到了广泛赞誉,并在2013年获得了全国“青年文明号”的光荣称号。

### 不断进取,只为不让患者留下遗憾

采访中,记者问了韩风一个问题,当医生最大的挑战是什么?

韩风沉吟了一下:“是自己。”23年从医生涯,11年带领团队,各种技术难题,韩风凭着自己的坚韧和努力,一点点克服了。韩风说,“现代医学发展可以说日新月异,我们必须与时俱进,通过不断学习来掌握最新技术,解决患者病痛,竭尽全力不让患者留有遗憾。”

正是抱着这种信念,韩风在3年前开展了至今全国只有少数大医院才起步的小肝癌(又称为亚临床肝癌或早期肝癌,临床上无明显肝癌症状和体征)微创治疗项目——腹腔镜下肝癌切除术,以前20厘米长的大切口被四个直径1厘米的小孔所取代,大大减轻了患者的创伤和痛苦,同时将住院时间缩短了5天以上。

针对大肝癌(是指单个直径大于5厘米呈膨胀性生长、有包膜或假包膜形成的大肝癌或巨大肝癌)的切除,他采用集肝门下降技术、肝蒂横断技术、绕肝提拉悬吊技术、肿瘤不接触技术、腹腔镜辅助等国际最新切肝技术于一体的方法,可以不间断肝血流以降低肠道毒素吸收所造成的肝功能衰竭风险,不出或少出血以保证体内大环境及各重要脏器功能的稳定,不挤压肿瘤以减少癌细胞扩散的概率。

经过韩风的治疗,小肝癌患者5年生存率达70%以上,跨入了国内先进水平行列。

但是,让他揪心的严峻现实是,目前到省级医院就诊的肝癌患者中,90%以上是癌症中晚期患者,而这一阶段的癌症,即使经过治疗,长期生存率也很低。因此,摆在医生面前的一个重要课题就是——如何提高肝癌的“三早”率,即肝癌的早期发现、早期诊断、早期治疗。基于此,河南省肿瘤医院,把“致力‘三早’,造福中原”作为医院神圣的使命。

韩风和他的团队把肝胆胰肿瘤的“三早”工作作为科室发展的战略性目标任务之一,科普讲座、院内平台、学术交流、大众媒体,都成为他们普及“早诊早治”理念,提升公众健康意识的平台。

谈起下一步的规划,韩风说,中国是“肝癌大国”,河南是“肝癌大省”,除了做好肝癌的“三早”宣传,肝癌术后长期生存率还有很大的提升空间。肝癌的复杂性、多样性决定其综合治疗的难度,由于国际分期不统一,其治疗方案的选择也不一致,如何规范综合治疗已列入国家“十一五”研究计划,韩风和他的团队也正在探讨适合全省乃至全国的治疗方案,经过前十年的创业积累,在今后的10年里他们蓄势待发,开始踏上创新发展的征程,用智慧和力量为全省人民的健康保驾护航。

## 肝胆胰外科专家团队

河南省肿瘤医院肝胆胰外科是全省唯一从事肝、胆、胰肿瘤诊、治、研的专业科室,现有3个病区、150张床位,拥有25名医师,其中博士占25%、硕士以上学位者占80%,高级职称者占50%,年手术例数达1600台以上,诊疗水平跻身全国同类医院先进行列。该科广泛开展了胰十二指肠扩大切除术、胰体尾切除术、胆管(囊)癌扩大根治术、合并半肝或门脉切除重建的肝门部胆管癌根治术、各种肝叶肝段切除术以及高难度的超半肝切除、肝尾状叶切除术、门静脉切开癌栓清除术。术后并发症发生率、生存率等指标均已跨入国内先进行列。对于不宜实施手术的患者,该科开展了肝癌及胰腺癌的射频消融肿瘤毁损治疗、肝动脉肝癌栓塞化疗等项目,为这些患者提供了高水平的医疗服务。



**韩风** 肝胆胰外科主任,主任医师,医学硕士,硕士生导师,中国抗癌协会胆道专业委员会委员,河南省抗癌协会肝胆专业委员会副主任委员,中华医学会河南肝病专业委员会委员,擅长肝、胆、胰肿瘤诊断与治疗;发表学术论文10余篇,参编专著2部,获省科技进步奖5项,专利1项。  
坐诊时间:周一上午



**黄涛** 肝胆胰外科副主任,主任医师,医学博士,硕士生导师,中国抗癌协会肝癌专业委员会委员,《河南外科学杂志》编委,院“科技拔尖人才”;擅长肝、胆、胰及胃肠肿瘤外科的诊断和治疗;承担省级科研课题两项,发表论文10余篇。  
坐诊时间:周二全天



**张玲** 肝胆胰外科副主任,主任医师,硕士生导师,河南省抗癌协会肝胆专业委员会常务副主任委员;1986年毕业于当时的河南医科大学;擅长肝、胆、胰、脾肿瘤的诊治与治疗;主持科研基金项目2项,发表论文20余篇,参编专著2部。  
坐诊时间:周三上午



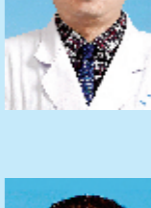
**聂常富** 副主任医师,中山大学博士研究生毕业;已发表论文32篇,论著3部,主持承担省厅级科研课题6项,获国家科技进步二等奖1项、省科技进步奖2项;擅长肝、胆、胰肿瘤的诊治及微创手术。  
坐诊时间:周一上午



**陈伟瑜** 副主任医师,河南省抗癌协会肝胆专业委员会委员;擅长肝、胆、胰、脾肿瘤的诊治和治疗;发表论文10余篇,参编专著3部,参加完成省级科研项目2项,获省科技进步奖2项,专利2项。  
坐诊时间:周二全天



**王云检** 副主任医师,毕业于西安交通大学医学院,医学硕士,研究方向消化系统肿瘤,尤其擅长肝、胆、胰、脾肿瘤的诊治;发表专业论文10余篇,SCI收录1篇;现承担省科技厅课题1项。  
坐诊时间:周四上午



**崔宏** 副主任医师,医学硕士,1993年毕业于河南医科大学临床医疗系;擅长肝、胆、胰、脾肿瘤的诊治和治疗;近3年在国家级及核心期刊上发表学术论文10余篇;现承担省科技厅课题一项。  
坐诊时间:周三下午、周四下午



**庞春** 副主任医师,医学硕士,河南省医学会胰腺学组委员,河南省抗癌学会肝癌学术委员会秘书;从事临床外科工作近20年,具有丰富的肝、胆、胰、脾肿瘤的诊治经验及雄厚的理论基础,尤其擅长胆道、胆管、胰腺恶性肿瘤的根治性治疗,肝脾肿瘤的综合治疗;发表论文20余篇。  
坐诊时间:周六全天



**黄长山** 副主任医师,1998年毕业于新乡医学院临床医疗系,从事腹部肿瘤的诊治及治疗10余年,尤其擅长肝、胆、胰、脾及胃肠道肿瘤常见病及多发病的诊治及治疗;发表本专业论文10余篇;承担省内科科研课题3项,获省医学科技进步奖3项。  
坐诊时间:周五全天



**周进学** 副主任医师,医学硕士,河南省肿瘤医院肝胆胰外科主任助理;从事肝胆胰外科临床工作近20年,具有丰富的肝胆胰肿瘤诊治经验;发表专业论文10余篇;承担省内科科研课题3项,获省医学科技进步奖3项。  
坐诊时间:周五全天