

# 《淄博日报》名医专访

# 凌晓锋：无影灯下的大医人生



胆道外科,是普外科中最为复杂、最具变数的分支学科之一。

作为我国著名胆道外科专家,北大医疗特聘专家、北医三院主任医师凌晓锋在这一领域已经跋涉了二十余年。

从腹腔镜下胆总管囊肿切除术,到腹腔镜下胆总管中段癌根治术,再到腹腔镜下Mirizzi综合征的II III型治疗……在一个又一个医学的创新与突破中,他一路向前,行走在我国乃至世界胆道外科前沿。

“为病患服务是我的终身职责。为让每一位患者满意,我会不懈努力。”凌晓锋如是说。

既精于医术,又诚于大道,这是凌晓锋大医人生的最好注解。

## ◎ 无影灯下的至精至微

2016年11月19日,北大医疗淄博医院手术室,一场复杂的胆病手术在有条不紊的进行。

患者李先生在北大医疗淄博医院经腹部CT检查,初步诊断为肠系膜性肠梗阻,进一步检查后明确显示胆囊肿大,胆总管内有多个结石,必须尽早进行手术治疗,否则时间过长,势必导致肝功能损害,甚至危及生命。

而李先生之前做过胆总管支架植入术,支架周围形成泥沙型胆结石,且胆总管及周围组织解剖变异的可能性极大,这都意味着极大的手术难度和风险。

面对这种情况,北大医疗淄博医院胆病中心团队迎难而上,在北

大医疗特聘专家凌晓锋带领下,最终为患者确定了“腹腔镜胆囊切除+胆总管切开取石术+胆道镜探查+T管引流术”的手术方案。

缜密的准备后,无影灯下,一场为了生命的战斗悄悄打响。

凌晓锋教授亲自为患者李先生主刀手术,将腹腔镜通过腹壁微通道置入,发现右上腹粘连,部分大网膜与切口粘连,遂用电刀一一分离粘连。

突破重重关卡之后,终于剥离出隐藏在里面的胆总管,纵形切开胆总管,里面全是形式各异的胆结石及脓性胆汁,用取石钳将20多枚大小不等的结石取出,其中最大的

结石直径有2厘米。盐水冲洗淤积胆汁……

随后,将胆道镜置入探查,在确认取净结石后,T形管放入胆总管内,腹腔镜下进行缝合,冲洗T形管无漏液。“这一项目是手术过程中难度最大的一步!”凌教授与手术团队的普外科副主任医师孙庆涛交流道。

最后,顺利切除胆囊,并放置引流管,T管固定,依次缝合切口……手术顺利完成,患者李先生胆总管内的结石被“一网打尽”。

整个手术历时4个半小时,而手术过程中患者出血仅仅50毫升,实可谓医术超群,至精至微。

## ◎ 胆病前沿的执著探索

这一手术只是凌晓锋25年医者生涯中,完成的诸多胆道外科疑难重症病例之一。“努力做胆石病的挑战者和终结者”,这是凌晓锋医者人生的不变信条。

凌晓锋,山西人,出身于医学世家,祖父、母亲均为杏林名医。医学对于他,既是人生志趣,又是一脉传承。

1992年,凌晓锋从山西医学院临床医学专业毕业后,顺利考入北京医科大学攻读外科学硕士、博士,之后又前往美国科罗拉多大学

医学中心攻读博士后。

在1995年从事普外不久,凌晓锋就确定了胆道外科做为研究方向。20多年来,他专攻胆道外科,从住院医师做起,到主治医师、副主任医师,再到主任医师、教授、硕导、博导……持续不断的学习与创新,让他终成国内首屈一指的胆道外科专家。

“作为一名医生,职称职务会有顶,但业务上永远没有顶!永远有新东西出现,需要不断学习、研究、创新、突破。”凌晓锋如此总结

自己的医路心得。

多年的临床实践中,凌晓锋始终放眼世界,紧紧跟踪世界先进胆道外科技术。他率先在北医三院开展腹腔镜下胆总管囊肿切除术,胆肠吻合术;率先开展腹腔镜下胆总管中段癌根治术;率先开展腹腔镜下半肝切除+OSPCHS;率先开展腹腔镜下Mirizzi综合征的II III型治疗……在一个又一个高精尖医术的创新与突破中,他勇于挑战胆道外科疑难重症老年高龄病例,执著探索在我国乃至世界胆道外科前沿。

## ◎ 护佑生命的精诚大道

胆石病是人类存在已久的疾病,也是一个世界性的难题,目前随着生活水平的提高,其发病率同样也在显著增高,并受到人口老龄化的影响。在我国,胆石病有其自身特点:除了胆囊结石之外,胆道感染、原发性肝内外胆管结石、胆道寄生虫病等亦很常见,如果结石不除,最终将导致癌变。故我国的胆道病谱不同于欧美国家,有着更为复杂和多样化的内容。

凌晓锋告诉记者,人体的胆囊位于肝脏下方,正常胆囊长约8至12厘米,宽3至5厘米,容量约为30至60毫升。而胆总管全长约7至9厘米,直径仅为0.6至0.8厘米。作为胆道外科医生,面对如此“方寸”之地,手术的难度和精度可想而知。

“正因为胆病手术对精细度的要求特别高,作为胆道外科医生,要更细致、更认真、更耐心,尤其要有稳定的心理素质,要做到临危不乱、处变不惊,手术中要能在最短

的时间内为患者做出最佳的选择与判断。”怎样才能达到如此境界?凌晓锋坦言这需要时间、经验与跌打滚爬的摸索,尤其需要传承。

缘于此,他尤其关注胆道外科事业的传承。“胆道外科事业需要人才梯队的接续奋斗。即使我每天在坐诊做手术,一年也至多只能解除几千个病人的痛苦。但培养更多的胆病医生,就能够解除更多胆病患者的疾痛,这是一件非常有意义的工作,我愿意为此付出毕生精力。”

而这也是凌晓锋选择出任北大医疗淄博医院胆病中心技术主任的初衷。“希望把我的经验、技术传承给淄博的胆道外科医生,让淄博的胆病患者,尤其是疑难重症胆病患者,在北大医疗淄博医院胆病中心就能够得到国内一流水准的诊断与治疗。”

凌晓锋担任北大医疗淄博医院胆病中心技术主任以来,结合专业特色,提出“常规手术微创化、微

创手术普及化、微创技术领先化”的发展理念,在他的带领下,胆病中心目前已经开展胆囊切除术、保胆取石术、甲状腺结节切除术等微创手术,并成功开展了双镜联合技术,实施了多例高难度胆病手术,手术效果均令人满意。

而在凌晓锋的言传身教下,胆病中心腹腔镜微创手术团队的技术也更加成熟、精准。“凌教授常说,在手术前,一定要树立信心,仔细考虑手术要点,再开始手术才有收获。”凌晓锋手术团队的青年医师王龙华说,凌教授的手术解剖手法清晰,层次分明,操作精准,手法轻柔。准确判断与高超技术浑然一体,风格独特。“看凌教授操刀,受益匪浅。”

“为病患服务是我的终身职责。为让每一位患者满意,我会不懈努力。”凌晓锋如是说。

既精于医术,又诚于大道,这是凌晓锋大医人生的最好注解。



## 医院在市全民健身运动会双截棍交流赛上获奖

3月26日,淄博市第七届全民健身运动会双截棍交流赛在淄博职业学院音乐厅举行。北大医疗淄博医院副院长夏同耀代表医院出席活动并讲话。活动期间,医院派驻两名医师,作为医疗救助队承接本次活动的

全场医疗急救救援工作,为各位参赛选手送上一份安全保障。交流赛上,北大医疗淄博医院荣获“推动淄博市全民健身运动发展爱心奉献奖”。

司吉义(社会工作部)

## 医院成功开展腹腔镜下大子宫切除术



近日,北大医疗淄博医院妇产科在北京大学国际医院妇科主任王永军的指导下,首次成功开展腹腔镜下大子宫切除术。此手术在治疗疾病的同时,也最大程度地保护了病人身体的完美。

41岁的刘女士患子宫肌瘤多年,彩超检查提示为多发性子宫肌瘤。近期查体已经犹如怀孕4个月大。听人介绍北大国际医院妇科专家到北大医疗淄博医院定期坐诊,于是慕名来院就诊。专家考虑到刘女士是疤痕体质,又担心腹部手术留下疤痕,愈合不好,且惧怕手术疼痛,

于是决定为其实施微创手术。

经全面检查,刘女士较肥胖,既往有高血压、冠心病病史,医院妇产科的大夫考虑到患者子宫肌瘤较大,微创手术有较大难度,多次与王教授电话会诊、病例讨论,最终决定为其实施腹腔镜下大子宫切除+双侧输卵管切除术。

经过精心的术前准备,3月10日,成功为刘女士施行了该手术,历时2小时,手术顺利完成,在医护人员的精心治疗和护理下,患者恢复良好,现已康复出院。

刘慧俭(妇产科)

## 3月医院要闻回顾

3月7日,工会女工委组织“健康永相伴”趣味运动会。

3月10日,组织2017年“廉洁从业教育月”专题党课。

3月15日,召开一届一次职代会、工代会暨2017年党建思想政治工作会议。

3月16日,联合淄博电视台《科教频道》组织“大爱走淄博,公益山村行”大型义诊活动走进

博山区。

3月24日,与市卫计委、市疾控中心、张店区卫计局、张店区疾控中心联合开展“共同参与志愿传承消除结核”宣传活动。

3月28日,北大医疗产业集团2017年度第一次医疗管理沙龙暨患者安全协作组会议在院举行。