



勇闖肝臟禁區

挑戰高難手術



■2011年4月13日，吳孟超在自己家中。

肝臟是人體的「營養庫」和「化工廠」，由於肝臟血管極其豐富，解剖極其複雜，一直被視作外科手術的禁區。

吳孟超勇於走別人沒有走過的路，不怕風險、敢於挑戰。

1975年，春節剛過，一個挺着大肚子的男子在家人攙扶下，步履艱難地跨進第二軍醫大學長海醫院。

這個名叫陸北海的莊稼漢特地從安徽趕來，他的腹部8年前長了個拳頭大小的瘤子，醫生檢查後認為是肝癌，但沒有辦法救治。

陸北海肚子裡的瘤子越長越大，看上去甚至比十月懷胎的婦女還要大，連呼吸吃飯都很困難。聽說二軍醫大有位治肝病的「神醫」，一家人抱着僅存的希望匆匆趕來。

切除18公斤巨瘤

吳孟超仔細檢查了病人「梆梆響」的大肚子，根據對肝臟的了解，他確認這是一個罕見的特大肝海綿狀血管瘤。檢查顯示，這個瘤子直徑竟達68cm。

肝海綿狀血管瘤屬於肝臟良性腫瘤，但其最危險的是腫瘤破裂會引起腹腔急性大出血，常可導致死亡。即使在技術最先進的國家，搶救肝海綿狀血管瘤大出血的成功率也很低。

吳孟超決定為病人做手術。

10分鐘、20分鐘、30分鐘……

1小時、2小時、3小時……

當鐘錶指向晚上8點30分，在手術台上站了整整12個小時的吳孟超順利完成了手術！

經過稱量，切下的腫瘤重達18公斤！吳孟超用神奇的雙手創造了一個世界奇跡！直到今天，這仍是一個世界之最。

創肝門阻斷切肝

2004年9月，畢業於北京外國語學院的湖北女孩甜甜在父母陪伴下來找吳孟超求治。這個20歲剛出頭的姑娘中肝葉長了個巨大的海綿狀血管瘤，嚴重壓迫第一、二、三肝門，稍有不慎，就會因血管破裂大出血而死亡。中肝葉是肝臟禁區中的禁區，很少有人敢涉足這個禁區。此前，父母帶着她到了多家醫院，沒有一家願意收治。

在多次討論和論證之後，吳孟超決定再闖中肝葉禁區，手術切除血管瘤。

9月18日，吳孟超帶領晚輩教授授用了5個小時，成功將瘤體完全切除。

「這個手術難度確實大，我們在手術中也創造了肝門阻斷次數和時間的紀錄，前後阻斷4次共103分鐘，才將瘤子切下來。」吳孟超記憶猶新地說，「瘤子有排球那麼大，放在一個臉盆裡都快滿了。」



陳壽平 第二軍醫大學政治委員

秉承知識分子傳統報國為民

我國知識分子歷來就有熱愛祖國、體恤人民的光榮傳統，吳孟超就是這千百萬知識分子中的一員。

報國為民，吳孟超始終以國家民族利益為重，把個人志向追求融入國家富強、民族振興之中。吳孟超懂得：個人的命運始終與祖國的命運緊密聯繫在一起，自己的每一次進步都源於國家科學事業的整體發展。從「向科學進軍」的號召，到「建設創新型國家」的戰略，吳孟超的肝臟外科事業也實現了從「三人小組」到「國家中心」的跨越發展。

報國為民，吳孟超始終把老百姓看得比什麼都重。在吳孟超眼裡，病人只有病情的輕重緩急，沒有身份的高低貴賤。吳孟超總是設身處地為病人着想，想辦法為他們減輕負擔，在確保診療效果的前提下，盡量用便宜的藥，盡量減少重複檢查，許多人為感謝救命之恩，給他送來紅包和高檔禮品，他都婉言謝絕，這些年，吳孟超退回的紅包有上千萬元。

順手把病人的衣服拉了下來，再搓一搓手，等到雙手變暖，才開始醫生的「問、觸、叩、聽」四部曲。

在之後的幾個小時裡，吳孟超連一口水也沒顧不上喝，不厭其煩地給病人講解病情，制定治療方案。

每次門診結束前，吳孟超都會親自帶着就診病人做B超。做B超檢查時，要在病人腹部塗抹一些耦合劑。每到冬天，吳孟超都會提醒病人：「抹耦合劑有點涼，你得忍着點。」

「一個好醫生，要眼裡看的是病，心裡裝的是人！」吳孟超說，「如果一個醫生對病人不負責任，那就失去了做醫生的基本資格。」

急病人之所急，想病人之所想，痛病人之所痛。站在病人的立場上，處處為病人着想，這是吳孟超一貫的堅持。

「療法求簡單、便宜、有效」

收受病人紅包和拿藥品回扣，是吳孟超一直深惡痛絕的事情。他常說，病人生病已經非常不幸了，為了治病他們可能都已經花光了家裡的錢，有的還負債累累。作為醫生，應該用最簡單、最便宜，同時也是最有效的方法為病人治療。

平時，他要求醫生在保證藥效的前提下，哪種藥便宜用哪種。在為病人做檢查時，如果吳孟超能解決問題，決不讓病人去做CT或者磁力共振檢查，如果他們帶的片子能夠診斷清楚，也決不讓他們再做第二次檢查。

吳孟超手術時，用的麻醉藥和消炎藥都是最普通的，縫合創面切口從不用專門的器械，他說：「用器械卡嘰一聲1千多塊，我用手分文不要。」

日期：2011年4月13日
地點：第二軍醫大學東方肝膽外科醫院



01.準時上班

■上午8點剛過，吳孟超來到位於上海楊浦區長海路225號的東方肝膽外科醫院上班，新的一天工作開始了。



02.批示文書

■看簡報、批報告，處理完案頭工作，吳孟超穿上白大褂，直奔手術區。按醫院排定的手術計劃，今天他主刀兩台難度較大的肝癌手術。



03.反覆準備

■進入手術室，再次仔細端詳患者的片子，確認腫瘤位置。



04.穿手術衣

■熟練地抱起經過高溫消毒的手術衣，雙手順勢直接插入兩袖中，這是他的經典動作。



05.全神開刀

■走上手術台，即刻全神貫注地投入手術中，他是主刀，更是主帥。



06.大功告成

■身高僅有1.62米的吳孟超，手術時始終站在專門製作的矮小凳子上。第二台手術大功告成，護士長程月娥推來一把椅子，讓已經站了3個多小時的吳孟超坐下歇腳。看着助手完成最後一層縫合才離開手術台。連續兩台手術，站在旁邊觀看我都累了，高度緊張的主刀醫生當然更累，更何況他已經89歲高齡。



07.巡視各室

■走出手術室，洗完手甩了甩又在房間，開始察看其他手術室的情況，這也是他多年的習慣。



08.指點學生

■幾分鐘稍息後，吳孟超又精神抖擻地求教學生指點迷津了。



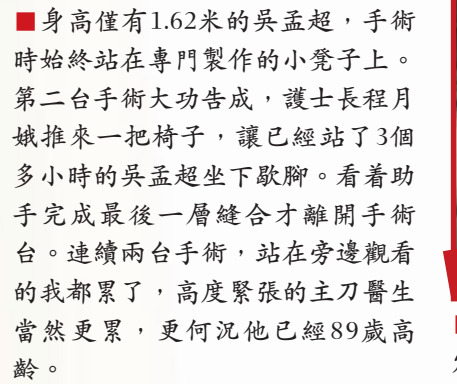
09.午飯小休

■不知不覺中飯點已過。吳孟超帶上工作人員來到位於地下室伙房操作間旁的教授餐廳。他的午餐素淡而簡單，三菜一湯兩麵包。程月娥護士長告訴記者，「基本天天如此。」



10.和藹應診

■吳孟超來到B超室，親自為病人作B超檢查，他始終如一地和藹可親，給患者以極大的寬慰和鼓勵。



11.巡診教學

■吳孟超帶着學生認真為病人診斷病情，確定手術方案。



12.處理行政

■作為一院之長，吳孟超還有許多開刀之外的行政事務性工作要處理，回到辦公室依然忙碌不休。



13.打道回府

■看病、開刀、辦公，晚上8點，吳孟超才上車回家。



14.喜會愛妻

■吳孟超說，「我能有今天的健康身體和工作成績，一個重要原因是有個好內助吳佩煙，軍功章有她的一半。」



15.喜會愛妻

■吳孟超說，「我能有今天的健康身體和

模範專家創無數第一

吳孟超，男，1922年8月生於福建閩清縣，1927年隨母赴馬來西亞投奔父親，1940年歸國求學。1949年7月畢業於上海同濟大學醫學院，1991年當選為中國科學院院士，1996年被中央軍委授予「模範醫學專家」榮譽稱號，2006年榮獲2005年度國家最高科學技術獎。

作為中國肝臟外科的開拓者和創始人，吳孟超院士自1956年以來，創造了中國肝臟外科的無數個第一，以這些創造性的貢獻和成就成為國際肝臟外科界的傑出人物：

★翻譯出版第一部中文版《肝臟外科入門》專著；

★製作出中國第一具完整的肝臟血管鑄型標本；

★成功完成國內第一例肝臟外科手術；

★創造了間歇性肝門阻斷切肝法和常溫下無血切肝法；

★成功完成世界第一例中肝葉切除術；

★切除迄今為止世界最大的肝海綿狀血管瘤；

★為僅4個月的女嬰切除肝母細胞瘤，創造了世界之最；

★成功進行世界第一例腹腔鏡下的肝癌切除手術；

★率先提出巨大肝癌先經綜合治療再行手術切除的「二期手術」概念；

★率先提出「肝癌復發再手術」觀點等。



■上世紀40年代初的吳孟超



■吳孟超獲得的國家最高科學技術獎證書。

激活生命 院士大夫吳孟超 游刃肝膽佑蒼生

開拓中國肝臟外科 90高齡仍奮戰手術台

中國肝臟外科主要創始人、中國科學院院士、第二軍醫大學東方肝膽外科醫院院長吳孟超從醫逾60載，以一個醫學科學家的智慧和膽識，闖過了肝臟一個個「禁區」，創造了一個個世界之最，挽救了一個個鮮活的生命。而今已近90高齡的吳孟超，仍然奮戰在肝臟外科最前沿，被中央軍委授予「模範醫學專家」榮譽稱號，展現名醫風采，樹立大師典範。

4月18日，星期一，上午9時30分。

第二軍醫大學東方肝膽外科醫院手術室6房，一台巨大中肝葉切除手術正在緊張進行。

如不親眼所見，幾乎不敢相信主刀手術的竟是一位年近90歲的老人。他就是中國肝臟外科的主要創始人、中國科學院院士、第二軍醫大學東方肝膽外科醫院院長吳孟超。

譯出首部中文肝臟外科書

1922年夏天，吳孟超出生在福建閩清的小山村裡。1949年8月，吳孟超應聘為上海華東軍區人民醫學院（第二軍醫大學前身）醫生，從此，走上了醫學報國之路。

當時的中國肝臟外科處於「三沒有」的狀況：沒有教科書，沒有符合正常生理的肝臟解剖理論，沒有成功的肝膽切除手術先例。

吳孟超一頭扎進圖書館，找到一本由美國人編寫的《肝臟外科入門》，並和同事方之揚一起將這本20多萬字的書翻譯出來，這也是世界上第一部中文版肝臟外科譯著。從此，吳孟超拉開了向肝臟外科進軍的序幕。

創造「五葉四段」解剖理論

1958年，剛剛踏上肝臟外科之路的吳孟超受到當頭一棒：一個外國醫學代表團成員在參觀醫院時傲慢地說：「中國的肝臟外科，要想趕上世界水平，最少要二、三十年時間！」

「世界肝臟外科界不能沒有中國的聲音！」凌晨時分，輾轉難眠的吳孟超披衣起床，向醫院黨委寫了一份向肝臟外科進軍、成立肝臟外科攻關小組的報告。很快，醫院批准吳孟超和張曉華、胡宏楷一起組成「三人攻關小組」。

1960年初，吳孟超出席了第七屆全國外科學術會議。在會上，他代表「三人小組」報告了他們研究成果——「五葉四段」肝臟解剖理論。與會專家仔細審視了吳孟超提供的研究資料，經過分析、核實後得出結論：這確實是肝臟解剖新見解，而且具有重要的臨床實用價值，是中國肝臟解剖理論一個極為重要的發明。

直到現在，中國外科界一直沿用吳孟超他們創立的肝臟解剖「五葉四段」理論。

完成首例中肝葉切除術

「野性動物」的吳孟超知道，肝臟外科還有太多的未知領域需要他去探索，他又把目光瞄準了中肝葉。

如果說肝臟手術是外科手術的「禁區」，那中肝葉毫無爭議是「禁區中的禁區」。因為中肝葉處於肝臟的「心臟」，被豐富的血管所包圍，而且手術切除後會產生兩個創面，不利於傷口縫合和恢復，所以，中肝葉一直被外科醫生視為「高壓雷區」。當時，世界上還沒有人成功越過這個「禁區」，國內在這個方面更是一片空白。

1963年春節，吳孟超決定向「禁區」攀登。吳孟超在實驗室一待就是兩個多月，一次失敗，第二次接着來，兩次失敗，第三次再來……

初夏的一天，一位肝癌患者靜靜地躺在手術台上，等待接受吳孟超為她進行中肝葉切除術。

6個小時後，吳孟超縫合完最後一針。他抬頭看了看監護儀，當聽到「一切正常」四個字後，吳孟超鬆開了一直緊繃的眉頭，露出了會心的微笑。

手術室裡一片歡騰。這例成功的肝中肝葉切除術，打破了外國專家的「預言」，中國人僅用7年時間，就完成了世界第一例中肝葉切除術，這簡直是世界外科界的奇跡！

揚名國際外科學術會議

1979年9月，第28屆國際外科學術會議在美國舊金山舉行。參加這次會議的有來自美、蘇、英、法等60多個國家的2000多名外科專家，代表着世界外科的最高水平。

當吳孟超以流利的英語進行報告時，會場一片寂靜。【本文分析從1960年1月至1977年12月手術切除治療原发性肝癌181例，手術死亡率8.8%，有6例已生存10年以上……】

2000多位與會專家，為這一組前所未聞的數字驚呆了：「剛才作報告的兩個人加在一起的肝癌切除術共18例，這位中國小個子自己做了181例，手術成功率達90%以上，真不可思議啊！」

世界尊重知識和科學，更尊重創造知識和科學的人！幾十年來，吳孟超和他的團隊，經過艱苦卓絕的拚搏，使肝臟外科手術死亡率降低為0.3%，肝癌術後5年總體生存率53.6%，小肝癌術後5年生存率79.8%。