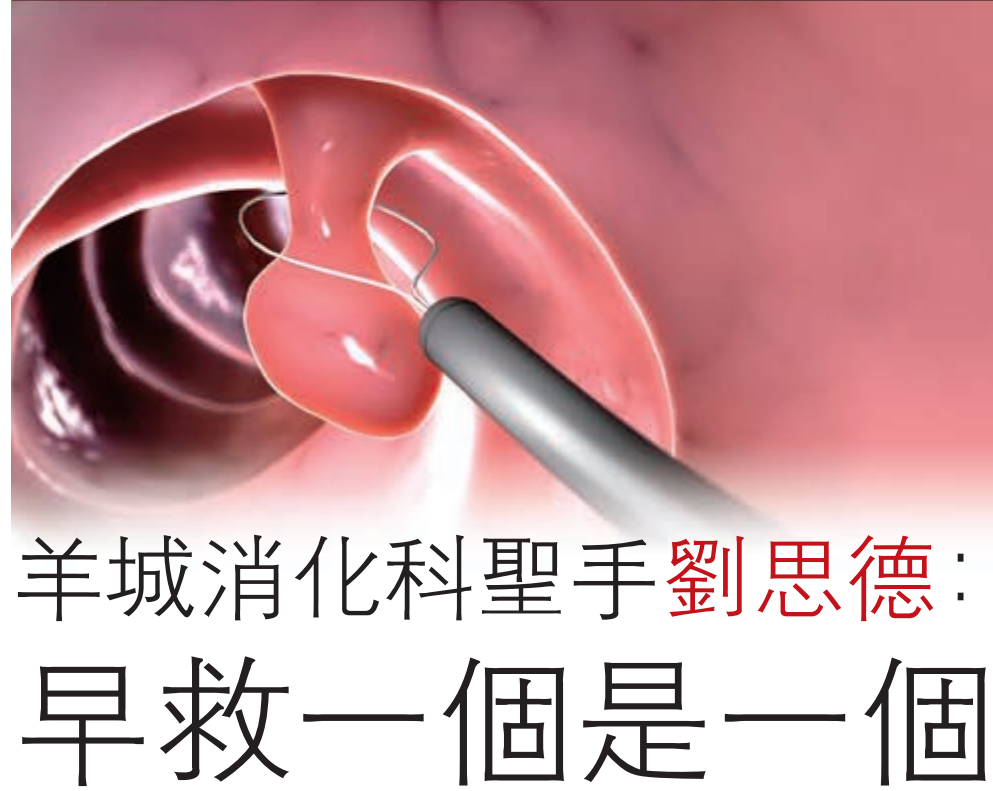


## 劉思德施行手術創四紀錄

- 首例大腸內鏡下黏膜切除術(EMR)手術
- 內地首例早期胃癌內鏡黏膜下剝離術(ESD)手術
- 首例大腸內鏡分片黏膜切除術(EMPR)手術
- 世界首例超低位直腸側向發育型腫瘤內鏡發轉黏膜切除術(REMR)手術



## 羊城消化科聖手劉思德： 早救一個是一個

「腸癌」是粵港澳地區民眾健康的隱形殺手。廣州南方醫院消化科主任劉思德10年前率先起草內地首部《早期大腸癌內鏡診治規範》，更牽頭推動廣東早癌免費篩查活動。出於一個醫生對於生命最基本的敬畏之心，「早救一個是一個」。過去2年，上萬民眾受益於初篩發現並及時治療。

■ 香港文匯報記者 胡若璋 廣州報道



劉思德(後排右)為患者做檢查。香港文匯報廣州傳真

# 守護粵港人腸胃 牽頭免費癌篩查

腸癌已經成為粵港澳地區，潛伏在民眾身邊的第二大「隱形健康殺手」。以廣州市為例，兩年前，廣州開始啟動大腸癌免費篩查項目。隨後，11個月的初篩發現，「有問題」的民眾達18,457人，但超過八成的人卻因為懼怕腸鏡檢查、嫌麻煩等原因，不願去醫院覆檢。

廣州市疾控中心數據顯示，廣州大腸癌發病率達34/10萬(每10萬人有34例)，高於內地平均發病水平。廣州近九成的大腸癌患者在確診時已是中晚期，治療效果非常差。為提高早診率及治療率，降低未來發病率和死亡率，廣州成為廣東首批啟動大腸癌篩查工作的區域。

中共十九大報告中提及要「建設美麗中國」、「健康中國」，在劉思德看來，這就是醫院的患者隊伍能縮小一些，患者的愁容可減少一些。

### 早期篩檢治療率可達98%

多年來，晚期腸癌的5年生存率無明顯改善。僅從這一點而言，腸癌的預防意義比治療意義更大。2015年，以劉思德為首的南方醫院消化科致力於聯合廣東省政府，推動早癌免費篩查公共活動。

「如果早期發現，就能達到98%的治療率」，把癌症防禦在可控階段。現實難題是，大腸癌的早期篩查率一直徘徊不前，僅約10%。劉思德說，大腸癌與痔瘡的症狀相似，都容易出現便血，加上有「十人九痔」的說法，很多人發現肛門口有異物，有便血或者疼痛都會認為是「痔瘡」，自行服藥了事。

劉思德說，與肺癌、肝癌等相比，大腸癌的特別之處在於癌症形成前大多會先出現大腸息肉這一明顯的特徵，並且演變過程相對緩慢，從腸息肉發展成腸癌大約需要7至10年。簡而言之，早期的大腸癌是無特異性症狀的，想要防治大腸癌，關鍵需要早發現早治療。

### 40歲後宜照首次腸胃鏡

身兼南方醫科大學博士生導師的劉思德，結合他的臨床經驗，投入到大腸癌的早期診治研究領域。10年前，內地首部《早期大腸癌內鏡診治規範》就是由他起草制定，不僅為青年醫生帶來詳細指引，也為患者謀取更專業的就診條件。

這背後的努力，劉思德並願意濃墨重彩講述自己的辛勞，他更希望外界把目光聚焦到早癌篩查，倡導把大腸癌的診斷重點放到癌前病變的新觀念，「40歲以上，盡量做第一次腸胃鏡檢查」，成了近年劉思德的口頭禪。

### 致力協調臨床科研及教學

為了更大程度的推廣早期大腸癌診治技術，劉思德深感一己之力太單薄。他後來想到以高級研修班的形式，輔以互聯網的優勢，為行業培育更多新鮮血液。

劉思德帶領的南方醫院消化科享有45年大腸鏡臨床經驗、38年早期大腸癌臨床和科研基礎，多年來為海內外培訓內鏡醫生2,700餘名。這份享譽業內的成績單背後，有劉思德貢獻的多個國內和世界級「第一」。

「我們要不斷創新學術才有進展，技術成熟後再向外，向遠地區推廣，培養更多年輕醫生，受益更多患者。」

劉思德科室的小楊透露，為了更好地協調臨床、科研和教學，專家門診有限時限量的規定。

逢周一劉思德的門診時間，周二和周五是他主刀的手術時間。一般而言，劉思德這個級別的主任醫師，一天接診不超過10個。在南方醫院消化科的記錄冊中，最多一天劉思德看了20多個門診，也曾一天做過20多台內鏡下檢查診治手術。有時候，聽到「供不應求」的反應，劉思德也深感無奈：「一個醫生累死累活也看不了多少病人，也沒少乾着急。」

### 組精查聯盟覆蓋粵60醫院

一個消化科室，一家醫院的影響覆蓋率太局限。怎樣建立一個更加強大的創新醫療服務陣地，成為他縈繞在腦海的難題。經過很多次學術會議，參與過政府組織的專家調研，最終他憑借自身的專業號召力，在兩年前牽頭組建了廣東省早癌精查聯盟，覆蓋廣東近60家的三甲醫院。

「挽救一條生命，可完整一個家庭。」在劉思德的初期目標中，「一年要發現500例以上消化道早癌患者，如此就可以保護500個家庭的完整」。



劉思德向患者耐心講解。香港文匯報廣州傳真



海外同行前來交流學習。香港文匯報廣州傳真

## 醫生的自我修養：敢拿自己開刀

在南方醫院病房內，幾個剛做完胃腸鏡手術的患者饒有興致的交談着，「他的進鏡手法輕，不打麻醉也不會很難受」。

齊整的「點讚」背後，是劉思德從醫的自我修養準則——「敢拿自己開刀」。

大家提起腸胃鏡檢查，就有「談

虎色變」的感覺。

為了改良胃鏡和腸鏡的操作方法，劉思德對自己進行了腸胃鏡檢查。

親身體驗逾10次腸胃鏡

劉思德透露，「太多親戚朋友患消化道疾病了，我就想為他們減輕

痛苦」。

前前後後，8次胃鏡，6次腸鏡檢查下來，劉思德非常清楚，為患者檢查時，哪裡可以避重就輕，也體會到患者不舒服的真實確切感受。劉思德說，自己體會過，就會對患者有更多的耐心。

從他手術台下來的患者都出現一

個有趣的現象，就是對手術之前的可怕耳聞嗤之以鼻。

「每一個年輕醫生，必須要自己多次嘗試胃鏡和腸鏡」已經成為消化科室未成文的準則。

對待自己的學生以及跟班醫生，劉思德認為，對自己開刀，是每一個醫生的最基本的自我修養。



劉思德和科室年輕醫生一起進行病例討論分析。香港文匯報廣州傳真

## 加班等病人 聆聽解困憂

專家門診(由獲得衛生部資質審核通過在冊的專家坐診的門診)一度成為「醫患關係」中最高為詬病的話題。患者訴苦時提及最多的是，「凳子還沒坐熱乎，就下一位」。

作為主任醫師，劉思德20年的臨床經驗讓他練就5分鐘就能掌握患者重要症狀的本領，但為了讓患者得到較好的診治感受，他會保證每人至少獲得15分鐘的就診時間。「醫生能細心聆聽，患者的情緒就會舒心一半。」

### 同理心比藥物更管用

有時候為了一個患者，延遲自己的下班時間，甚至為了讓患者早點就診，他主動配合患

者的時間。「患者對腸胃鏡，很容易苦大仇深的。好的醫患關係，要靠藥物、刀械和語言三個途徑。其中，對病人多一點溫柔同理心，這個效應在臨床診治中發揮的作用往往比藥物更管用。」

辦公室成家的一部分

結果對方到達南方醫院已是晚上八九點。這名女患者未料想到，行業赫赫有名的主任醫師，竟然在等着給自己看病。劉思德為了安撫患者的情緒，一直面帶笑容細心詢問病情，輕言細語中最後還親自把這位

年長的女患者抱上手術台。類似這樣佔用個人時間為患者看診的事情多起來，劉思德早不以為意。反而搖頭笑着指著辦公室窗戶對面的一棟家屬樓稱，辦公室也是家的一部分了。

在網上有關劉思德的文帖，不少患者或家屬洋洋灑灑寫下千字就診過程的「深情告白」。順着評論看下來，「特別耐心」，「微笑示人」，尤其是「他做胃腸鏡手術最舒服」是給予他的高頻率標籤。

此外，「曾經為朱鎔基總理做過胃鏡腸鏡」這一經歷，也成為不少患者為劉思德「口碑相傳」中的一大亮點，但劉思德對於這個就診經歷，也只歎為平常，並不以此為自己貼金。

## 加強灣區精準醫療 建優質健康生活圈

有研究顯示，經濟水平發達地區往往衍生出一系列現代癌、富貴癌。究其根本，現代人的生活方式和飲食習慣是罪魁禍首。從醫生角度出發，一個優質的生活圈，離不開一個個健康的體魄做基石。

### 都市消化病逐年增長

在近年來的臨床醫療中，除了大腸癌，炎症性腸炎在珠三角及港澳地區也呈增長趨勢。忙碌的生活節奏令許多人無暇顧及健康，消化類疾病的觸角不斷在蔓延。

數據的不斷攀升，劉思德不免憂心忡忡。單從南方醫院消化科自身統計，從1979年至2001年，該院共收治炎症性腸病病例72例；從2001年至今，炎症性腸病發病率逐年增長。如今每年僅南方醫院便發現和收治五六百例炎症性腸病人。

### 早期腸癌檢出率升高

今年3月，南方醫院走出廣州，在深圳龍崗正式揭牌成立消化病診療中心。在他們的計劃中，目前國際上最新、最先進的消化病診療技術，未來要漸漸延伸到粵港澳灣區內多個城市內。劉思德說，未來也會加強區域「精準醫療」服務。

此外，廣東省以及不少地市政府，都投入了大量資金和人力成本去推動區域篩查，早期大腸癌的檢出率逐年升高。皇天不負有心人，南粵大地免費篩查大腸癌的活動定期有序且規模展開，見諸報端的消息，透露出可喜的勢頭。劉思德欣慰：「新聞裡的每一個百分點的增長，背後救的可是人命。」