

章懿欣：

超低位保肛

为超低位直肠癌患者赢得尊严的
胃肠微创外科专家

追求仁心仁术，挑战不可能，成功实施超低位保肛手术，为患者赢得健康和尊严；随时待命，抢救腹部外伤危重症患者和合并多种基础疾病的老年患者，从死神手中抢人……他就是宁波大学附属人民医院（鄞州人民医院）胃肠微创外科章懿欣主任医师。



肿瘤离肛门仅3厘米 照样能保肛

近年来，大肠癌发病率持续攀升，距肛缘5厘米以下则为超低位直肠癌。根据以往的手术方式，患者在切除肿瘤后无法保全肛门，需要终身挂“粪袋”，影响正常生活。章懿欣师从该院胃肠肿瘤专家邬颖杰，深耕专业20年，作为全市首批开展胃肠道肿瘤腹腔镜手术的专家之一，如今不仅能够实现根治肿瘤，还能通过超低位保肛，保住患者的尊严。

41岁的马先生（化名）因便血被查出直肠癌，由于肿瘤距离肛门仅3厘米，无法保肛。绝望中的马先生终于打听到鄞州人民医院胃肠微创外科正在开展低位保肛技术。经过评估，章懿欣给出了让马先生如释重负的手术

方案：有保留肛门和功能的机会。由于马先生体型较瘦，身体条件较好，且肿瘤也不大，章懿欣实施超低位直肠癌精准保肛术式（NOSES-PPS），这意味着患者的腹壁上不留额外刀口，肿瘤从肛门自然腔道取出。同时，为患者设计J型贮袋进行吻合，更好地保障了术后排便功能。

术后一周，马先生康复出院，他再三道谢：“你们不但治好了我的病，更是保住了我的美好生活。”

章懿欣表示，团队能够在技术上实现这样的突破，离不开上海同济大学癌症中心结直肠癌团队的扶持，作为国家保肛中心浙江唯一的分中心，一年多来，该团队已成功实施十余例超低位保肛手术。

彻夜手术、精心护理2个月 患者奇迹康复

穿上白大褂，是章懿欣从小耳濡目染的结果。他的母亲也是医务人员，在医院长大的章懿欣见多了危重病人，对医生的责任有了更深切的体会。为此，他主动承担一大部分腹部外科急诊危重症患者的抢救工作，包括合并多种内科疾病的老年甚至高龄患者。

凌晨时分，呕血不止的秦女士被送到医院。完善各项检查后仍无法明确患者出血原因，而患者已经濒临休克。

接到电话的章懿欣立即赶到医院，眼前的情况极为复杂：如果不开刀，患者必将因失血过多而失去生命；开刀虽保留一线生机，但出血原因不明，仍有许多未知数。

两难抉择前，患者家属和医生都面临着巨大压力。章懿欣和家属进行充分沟通后达成一致：全力挽救！

术中，章懿欣在鲜血弥漫的腹腔中发现，胃贲门处一根曲张的静脉有个口子，正在不停喷血。原来患者有肝硬化，导致血管高压破裂才出现呕血。经历长达5小时的彻夜手术，患者

暂时脱离了危险。但患者的情况仍不容乐观。因为出血太多，患者手术前后输血将近10000毫升，相当于全身的血液换了两遍，导致全身器官功能出现了不同程度的衰竭，并引发一系列并发症。

2个月时间内，章懿欣和团队成员持续细心照料，及时处理各种并发症，并和家属反复沟通，认真负责的工作态度深得患方的信任。秦女士病情逐渐平稳，身上的胃管、营养管、引流管一根根减少。出院时，秦女士及家人紧紧握住章医师的手，眼含热泪，不停致谢。

此外，章懿欣还担负着全院胃肠道疾病的MDT（临床、影像、病理等多学科会诊）工作，为每个病人量身定制最优治疗方案，该团队连续两年在全省“西湖杯肿瘤MDT菁英赛”中获奖。

章懿欣表示，为患者提供规范化和优质化的医疗服务是医生应尽的本职工作，如何做好针对每位患者不同病情、家庭、经济状况的个性化治疗，提高患者的就医体验和肿瘤患者的生活质量，更是团队致力的方向。

王旭辉：

标本兼治

一位“爱和石头较劲”的
泌尿外科医生

王旭辉是宁波大学附属人民医院（鄞州人民医院）的一名泌尿外科医生，他在科室里出了名的“爱和石头较劲”。大结石、小结石各有各的处理方式，因尺寸而制宜；复杂性、复发性结石并非一“碎”了之，须刨根问底进行成分分析，并对症治疗；对于结石可能出现的并发症抽丝剥茧，在解决结石的同时将肿瘤病因消弭在萌芽状态……

结石分析+尿液分析
第六次出现的肾结石居然缩小了

泌尿系结石是泌尿外科最常见的疾病之一，小小石头却能“翻江倒海”，让人疼痛难忍，王旭辉对于结石的综合治疗能力在团队中十分突出。

40岁的余先生（化名）是泌尿外科的“常客”，十几年来有过4次结石手术的经历，令他谈“石”色变。2年前，他第5次因为腰部两侧出现剧烈绞痛而就医。这一次，他的双肾都被查出有巨大结石。左侧直径约2厘米，右侧则是极为复杂的鹿角形结石，直径达4厘米，容易出现感染和肾功能损害，停留过久还可能增加肾盂恶性肿瘤的风险。

根据余先生的情况，王旭辉制定了不同的微创治疗方式：左侧采用输尿管软镜碎石取石，右侧则加用经皮肾镜碎石取石。

术后复查CT，余先生双侧结石完全处理干净，王旭辉为了弄清楚结石的成因，专门对余先生的结石做过成分分析。结果提示，以草酸钙为主，和大部

分的结石类似。明确结石成分后，王旭辉对其进行饮食指导，最大限度地减少并预防结石的发生。

没想到一年后，未能坚持控制饮食的余先生又找到了王旭辉。当时，除了双侧再次长出直径1.5厘米和3厘米的肾结石以外，他的左侧输尿管里也出现了直径3厘米大的结石，正是这颗结石让余先生再次遭遇剧烈绞痛。

由于反复复发，余先生对于治疗十分抵触，最终只愿意采用体外振波碎石的方式将输尿管里的结石碎石排出，肾脏结石后续处理。在王旭辉的耐心劝导下，余先生做了尿液分析，根据报告中提到的枸橼酸低且草酸高，意味着余先生是天生的“结石体质”。但王旭辉没有放弃，他调整药物、制定饮食和运动方案。一年下来，原本体型偏胖的余先生瘦了不少，更让他意外的是，左侧肾结石直径从3厘米缩小至1.5厘米，目前情况稳定。

手术切口越来越小
同样能够解决大难题

采访中，37岁的王旭辉告诉记者，当初读研之所以选择泌尿外科，是因为这个领域当时已经迈入全微创时代，为病人带来快速康复的同时却对医生提出了更大的挑战。

就在几天前，一位老病人结束复查后向王旭辉道谢。当初，50岁的李女士（化名）被确诊为膀胱癌，手术切除后化疗，却两次在间隔半年后复发。细心的王旭辉发现患者的无症状性尿白细胞很高，他怀疑与一颗直径2厘米的肾结石有关。虽然没有症状，但可能存在着慢性感染刺激了膀胱。因为自身患肿瘤原因，前期李女士觉得结石不重要，因而抗拒手术。通过耐心沟通，他采用切口仅1厘米的微通道经皮肾镜将结石碎石取出。果然，5年来李女士的膀胱肿瘤再也

没有复发。

下一步，王旭辉将采用切口仅5毫米的超微通道经皮肾镜治疗结石，这是一种创伤小、术后恢复快、清石率高的取石技术，是复杂肾结石的一线治疗方案，可大大降低术中出血的风险。

王旭辉大大咧咧的外表下还藏着一颗赤子之心。去年5月，他作为帮扶专家深入凉山腹地，在木里藏族自治县人民医院大显身手，短短7个月里填补了腹腔镜全腹膜外腹股沟疝修补术、输尿管软镜碎石取石术等当地多项外科技术的空白。他和团队通过义诊服务、健康教育、临床诊疗、教学培训、重点医技科室建设等形式开展技术帮扶，留下了带不走的“宁波医疗技术”。

记者 陆麒雯 通讯员 冯济业