

本报记者 楚燕 通讯员 陈雯 罗超  
与肝癌抗争近10年后，温先生在厦门大学附属第一医院接受肝移植手术，迎来新生。昨日，他康复出院。家人担心他身体虚弱，特地准备了轮椅，可精神抖擞的温先生大步流星

走进了电梯。他给医护人员送上锦旗表示感谢，同时在心里默默感谢为自己捐献肝脏的好心人，“往后余生，我也要尽力帮助别人，将这份爱传递下去。”

### 9年后肝癌复发 不远千里赴厦求医

温先生今年50岁，是一名乙肝患者，这些年，他的抗癌之路走得格外艰辛。早在9年前，他第一次查出早期肝癌，到北京做了手术。9年来，他认真治疗乙肝，从不喝酒。可是，去年12月，他再度“中招”。病友们劝他，“不要再折腾了，赶紧做肝移植吧。要是哪天转移了，连移植的机会都没了。”一番话让他下定了决心。

多方打听后，他从广西千里迢迢跑到深圳找肝移植专家姜楠，却被告知姜医生新近加盟了厦门大学附属第一医院，是该院肝胆胰血管

外科负责人。于是，他又马不停蹄赶到厦大。 “我有个病友，5年前是您做的肝移植手术，现在脸色红润，状态很好。现在，我这条命就交给您了！”温先生说明来意后，姜楠一边安慰他，一边详细询问病史。温先生的肝癌直径约2厘米，同时伴有明显的肝硬化，符合肝移植指征。于是，姜楠主任将温先生的信息登记录入中国肝移植等待名单，并完善术前评估。考虑到肝源等待时长不确定，医生先给予靶向治疗和射频消融治疗控制病情。



厦大附一肝胆胰血管外科负责人姜楠为温先生实施肝移植手术。(李欣摄)

### 多学科协作 精准手术挑战塔尖技术

3月22日上午，温先生在湖南处理一些事情，突然接到医院电话，“肝源有了，赶紧过来，越快越好！”放下电话，他直奔机场，“打飞的”赶到厦大，“这么快就等到了肝源，我太幸运了！”

3月23日，手术开始了。肝脏是人体最大的化工厂，是新陈代谢最旺盛的器官，其功能复杂程度远超心、肺、肾。因此，肝移植也是所有移植手术当中难度最大的，风险非常高，堪称塔尖技术。以外科手术最怕的大出血为例，其他手术都要求患者凝血功能正常，而肝脏手术时，很多患者凝血机制是崩溃的，随

时有大出血风险。姜楠告诉记者，肝移植不单单是外科开刀，更需要多学科紧密协作综合管理。单说麻醉医生的工作，不只是让人不疼痛那么简单，术中还要密切监护生命体征、凝血功能，并维护各个器官稳定运转。

肝移植过程中有一个无肝期，就是把原有的肝切下来，将新的肝植进去，此时要阻断腔静脉，这样一来，没有血液回流到心脏，对全身脏器都是一种打击，可能引发一系列问题，对手术团队是很大的挑战。无肝期最好控制在1小时内，全国平均时间是五六十分钟。这次给温先生手术，无肝期控制在40分钟左右，这对患者术后恢复大有裨益。进出肝脏的管道多，新肝脏植进去，腔静脉、门静脉、肝动脉、胆道这四条管道要重新接起来，用的缝线比头发丝还细，其精细程度可想而知。术中，麻醉医生还要竭尽全力维持住患者体内酸碱平衡等内环境稳定，否则，门静脉接通后，患者容易心脏停跳。

术中大量出血和输血会增加术后感染、肿瘤复发的风险。手术共耗时6小时40分钟，由于手术操作精细、各学科配合默契，最终，温先生出血很少，没有进行自体红细胞输注，这为他术后康复奠定了良好基础。

“医院非常重视，全院十几个科室参与了术前、术中、术后的全流程管理。”姜楠说，这也体现了厦大附一强劲的综合实力及底蕴。



温先生送锦旗感谢医护人员。(本报记者 黄晓珍 摄)

### 健康科普

#### 肝癌肝移植也有最佳时机

肝移植不仅考验主刀医生技术，对医院综合实力也有高标准要求。目前国内能独立开展肝移植的医院仅100多家。姜楠完成了一两千例肝移植手术，积累了丰富的经验，有的患者术后20多年至今仍能存活。

“像温先生这种情况，肝癌复发，如果还是采取传统的治疗方法，一两年甚至几个月又会复发，复发间隔时间越来越短。那时肝脏一下子弥漫分布肿瘤，将彻底失去根治机会。”姜楠说，很多人认为肝移植是所有招都用尽之后的选择，其实，移植也有最佳时机。伴有肝硬化的小肝癌是肝移植的最佳适应症，术后复发概

率非常低，几乎等同于良性病变。肝癌拖到最后，身体其他器官也不行了，肝移植效果会大打折扣。著名演员傅彪经历2次肝移植仍很快去世了，一个重要原因就是肝移植做得偏晚，错过了最佳时机。

我国是乙肝大国，乙肝人群多达1.2亿，丙肝人群9000万，加起来约2亿人口。病毒性肝炎与肝癌关系密切。全球近一半肝癌患者在中国，而且百分之七八十是中晚期。积极防治病毒性肝炎，对减少肝癌发病率意义重大。值得注意的是，脂肪肝有时比病毒性肝炎更可怕，可以跨过肝硬化阶段直接发展成肝癌。

## 厦门首例 白内障患者 植入创新人工晶体 看远看近都清晰



张广斌教授(左)在做手术。

### 健康科普

#### 白内障和老花眼中老年迈不过的“坎”

白内障是中老年朋友常见的一种眼病。据中华医学会眼科学分会统计，我国60岁至89岁的人群白内障发病率约为80%，老花眼在52岁时的发病率就已接近100%。超八成60岁以上的老年人正在遭受老花眼和白内障的双重困扰。为进一步给老年眼人群提供老花、近视和散光一体化的解决方案，厦门眼科中心白内障·老花眼中心早在2016年便先行成立“老视诊治中心”，并于2021年全新推出“老花眼门诊”。

文/本报记者 蓝草 通讯员 芳草 图/厦门眼科中心 提供

近日，全国首批提供33厘米近视力的连续视程人工晶状体——强生眼力健TECNIS Synergy跃无级人工晶体在厦门眼科中心成功植入，该手术由厦门眼科中心业务副院长、白内障·老花眼中心学科带头人张广斌教授执刀，是厦门市首例。这一创新产品在国外的投入使用，将进一步提升屈光白内障患者术后视觉质量，为国内白内障与老花眼的患者提供从远到近任意距离的连续清晰视力。

#### 专为亚洲人用眼习惯设计 帮患者找回高质量连续视力

接受该项手术的李阿姨今年55岁，她这几年深受老花眼和白内障的困扰。张广斌教授根据李阿姨术前检查结果评估其眼部条件，决定使用TECNIS Synergy跃无级人工晶体为她手术。

据了解，TECNIS Synergy跃无级人工晶体是专门针对亚洲人的用眼习惯设计的，可以帮助

患者找回高质量连续视力。而所谓连续视力，就是视线从看远转向看中或看近的过程中，视觉质量都是清晰的，视力也是不间断的。此外，该款人工晶体还可模拟自然人眼，清晰捕获从远到近的任意距离，即使在暗光条件下，也能提供优质的暗视力，给患者全天候连续、不间断的高质量视力。

#### 精准屈光白内障手术 让患者不仅“看得见”更要“看得好”

如今，老年人晚年生活丰富多彩，用眼需求也发生了改变。许多白内障患者对术后视觉质量期望值比较高，术后不仅看远、看中、看近全程要清晰，还要能将近视、老花等屈光不正问题一并解决。可以说，白内障手术已从单纯的复明手术，发展到提升中老年人视觉质量的精准屈光白内障手术时代。

一台高品质的白内障手术，除去患者自身眼部条件以及对人工晶体的选择，严谨的术前检查、精确的晶体测算、个性化的方案定制、先进的手术设备和精湛的手术技巧，也缺一不可。厦门眼科中心白内障·老花眼中心拥有接轨国际的“硬核”设备，如Pentacam三维眼前节分析仪，用于白内障手术的前房空间测算，可在不足2秒的时间内测

量和分析眼前节25000/138000个数据点，同时会自动跟踪和校正眼球运动，被眼科医师们誉为“眼前节断层图像学的金标准”；德国蔡司IOL Master700人工晶体生物测量仪，作为国际高端扫描生物测量设备，可准确测量眼轴、晶体、中央角膜、角膜曲率等数据，更精确地检查出白内障成熟度、穿透率、后囊性白内障等。为白内障手术方案提供更科学完整的数据。还有蔡司CLARUS 500超广角眼底相机等精密检查设备。在手术过程中采用国际主流的飞秒激光白内障手术系统搭载3D智能手术导航系统，可通过精准检查、精准定制(人工晶体)和精准手术，最终让精准定制白内障手术成为现实。

『往后余生，我要将这份爱传递下去』

患者肝癌复发接受肝脏捐献，在厦大附一完成肝移植手术康复出院



设计/俞建宇

# 倡导文明新风 共建美好社会

中共厦门市委文明办 厦门日报社(宣)

志愿服务