

庆祝第二届中国医师节十堰优秀医师系列报道

太和医生江斌：

践行大医精神 与患者肝胆相照

■文、图/记者 张贞林
特约记者 王慧 高霞

“健步如飞、低眉深思”，这是太和医院大外科主任、肝胆胰诊疗中心主任江斌工作的真实写照。这位中国科学院院士、华中科技大学附属同济医院肝脏外科中心主任陈孝平教授的弟子，用精湛的医术和对患者的满腔热忱，挑起鄂西北地区肝胆胰外科诊疗中心的大梁。

江斌是外科学博士，主任医师，教授，博士生导师，湖北医药学院第一临床学院副院长，十堰市太和医院大外科主任、普外科主任，湖北省肝胆胰疾病研究中心副主任，湖北省普外学会常务委员，湖北省抗癌协会肝癌专业委员会副主任委员。

对于外科医生而言，进行肝胆胰肿瘤手术是高风险的挑战。因为肝脏、胆道、胰腺肿瘤被称为癌中之王，患者生存率不高，加之胆胰区域空间狭小，包埋着诸多重要大血管，解剖复杂，涉及多个重要脏器，被称为“生命禁区里的地雷”，这令很多医生望而却步。但是在江斌眼里，“扫雷”是他作为一名外科医生的责任。

腹腔镜下肝切除术是腹腔镜手术中难度最大的手术之一，对医生的腹



江斌用精湛的医术和对患者的满腔热忱践行着医者的职责。

腔镜技术水平要求很高，为了减少患者痛苦，加速术后康复，2017年，在江斌的带领下，科室引进吲哚菁绿分子荧光影像技术，并顺利完成吲哚菁绿分子荧光导航下的腹腔镜肝切除术，实现了在术中精准定位肿瘤及微小癌灶，避免了肿瘤残留，使肝脏外科手术更加精准化和微创化。

近年来，江斌带领团队率先在本地区开展磁锚定技术辅助腹腔镜胆囊

切除术、3D腹腔镜下肝切除术、腹腔镜脾部分切除术、经胆囊管的腹腔镜胆总管探查术、腹腔镜下胰十二指肠切除术、胰腺癌纳米刀治疗、腹腔镜保胆取石术，积极推行精准医疗和加速康复理念，使学科得到快速发展，被评为湖北省临床重点专科。他带队成立湖北省肝胆胰外科临床研究中心基地、湖北省市州级医院最早的肝癌多学科讨论团队，逐步将科室打造成鄂西北

地区的危重疑难疾病诊治中心。

在5G技术到来之际，江斌带领医学团队将互联网5G网络技术运用在医学手术当中，完成了国内第二例，湖北省内首例5G网络远程协同手术。这是互联网尖端技术与医疗技术的完美融合。

在患者眼里，江斌医生是“好好先生”，和病人谈话时，他脸上始终带着笑容，语气温和。前不久，房县一位患有重症胰腺炎的女患者住进太和医院肝胆胰诊疗中心。细心的江斌发现，患者的老公几乎顿顿吃的都是咸菜馒头，便嘱咐护士长了解患者的家庭情况。护士长一打听才知道，患者全家仅靠一点薄田为生，为了凑钱治病，他们已经把家里的耕牛和粮食卖了。患者为了不给家里增加负担，多次表示想要放弃治疗。江斌了解情况后，一方面劝说患者，希望她积极配合医护人员安心治疗，一方面号召科室人员积极捐款。在众人的努力下，患者顺利完成治疗，满怀感激之情康复出院。

江斌殚精竭虑、一丝不苟的工作精神，深受患者、同事、医院、上级主管部门的一致好评。他常说：“希望尽自己所能帮助更多的患者解除病痛，也希望通过自己的努力，在肝胆胰肿瘤治疗方面取得更大的突破与成就。”

□“2岁男孩烫伤被热心司机紧急送医”续：

十堰人医专家为他植上“人工皮”

■记者 韩玉砚 见习记者 李彦彦
特约记者 马婷婷

2岁男童翔翔（化名）不慎被烫伤，家人送医时一时拦不到车，好心司机黄先生恰巧路过，他伸出援手将孩子及时送到了医院救治（本报8月20日曾作报道），近日，记者了解到，翔翔在十堰人医接受了“人工皮”植皮手术，目前恢复良好。

事件回顾：男孩烫伤，好心司机急送医

朱女士家住张湾区广东路田沟巷东风阳光城。16日8时许，她2岁的儿子翔翔在家中不慎打翻开水，致使脖子到肚脐之间大面积被烫伤。随后，朱女士赶紧与婆婆带着孩子出门去医院。由于所在小区出租车较少，加上当时是上班高峰期，抱着孩子的朱女士一时打不到车。万分焦急之时，路过的好心司机黄伟把他们送到了十堰人医。

现状：移植“人工皮”，孩子恢复良好

在十堰人医烧伤整形外科，翔翔入院诊断为Ⅱ度烫伤。近日，该科室副主任张赛圣告诉记者，朱女士为孩子进行的紧急处理措施非常正确（烫伤后用凉水冲洗，并及时送医），在医生为其烫伤部位植上“人工皮”后，无需住院，只要定期按时换药即可。

据了解，“人工皮”是一种以医用级小猪的猪皮为原料，经病毒灭活

与脱细胞等工艺制备而成的脱细胞异种真皮细胞外基质。直观来看，它是一种多孔性的三维网状结构，有良好的透水透气性、柔软性和弹性，主要成分为胶原蛋白。

“别小看这层人工皮，它能够对创面起到很好的保护作用，避免伤口脱水及感染进一步加深。”张赛圣介绍，“其次，在创面换药时，只需更换人工皮外面的药物敷料，避免对创面的刺激，减轻患者的痛苦。同时，人工皮还可以通过诱导组织及细胞新生加速创面修复，缩短愈合时间，提高愈合质量，减轻疤痕形成。”

“孩子最近恢复得特别好，伤口的‘新肉’都逐渐长出来了，疼痛也减轻了很多。”昨日，朱女士告诉记者，翔翔再过一个星期就可以拆掉纱布，接下来会进行去疤痕等治疗。

提醒：远离烧烫伤，牢记“五字诀”

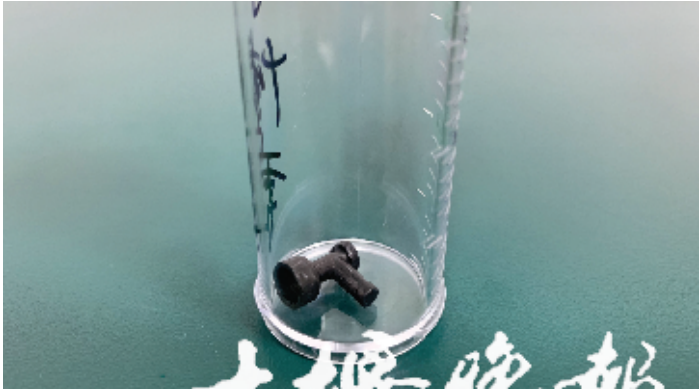
张赛圣提醒，无论何种原因引起的烧烫伤，应立即脱离致伤源，最大限度地阻断致伤源可能造成的进一步损害。

烧烫伤急救上有“冲、脱、泡、包、送”五字原则，“冲”即烧烫伤后的即时冲淋降温；“脱”就是除去燃烧后或浸满热液的衣物；“泡”指的就是冷疗；“包”是指创面的覆盖；“送”指妥善转送医院。

除依照“五字诀”进行烧烫伤后及时处理外，张赛圣表示，在具体的自救措施方面，不同类型的伤害亦有所区别。

积木吸入气管 男童性命堪忧

太和专家巧手帮他取出气管异物



被取出的积木。

■文、图/记者 曾雨 特约记者 王慧

本报讯 10岁男童误将一块1.2厘米长、形状不规则的积木吸入气管，随着呼吸，积木还在气管里移动，一旦堵塞主气管，将引发男童窒息甚至死亡。危急时刻，太和医院儿童医疗中心的专家们，利用支气管镜将孩子气管里的异物取了出来。

小林（化名）今年10岁，家住丹江口市六里坪镇，17日晚，他在家玩积木时，哭闹中不慎将一块积木吸进气管。家长发现后，当即小林送往太和医院武当山院区就诊，后连夜转至太和医院儿童医疗中心治疗。

“收治小林时，他有咳嗽、憋气的现象，还会咳出白色粘痰。”儿童医疗中心3病区副主任罗新兵介绍，积木最开始是在气管内，随着呼吸进行，积木上下活动，转移到了右主支气管，转到儿童医疗中心时，积木又活动到了左主支气管。积木上下活动十分危险，一旦卡到主气管，如声门处，就会立即引发窒息甚至死亡。

男童生命危在旦夕，接诊后，医院当即召集了儿科、麻醉科、耳鼻喉科、胸外科等多学科专家协作会诊，并确定了软镜取物、硬镜取物、开胸取物等4种方案，尽快开展手术。

“4种方案各有利弊，根据风险性和创伤度，我们优先选择软镜取物。”罗新兵说，积木上下活动使得手术风险大，又因其形状不规则，更增加了取物难度。

18日上午，在做了充分的应急预案后，儿3病区呼吸团队开始对小林展开支气管镜下取物手术，并一次性取物成功。“由于积木形状不规则，且尺寸较大，在过声门和喉罩时比较困难。”罗新兵说，手术中，他们一一克服了这些困难，顺利将积木取出。术后三天，小林康复出院。

罗新兵介绍，临床上气管异物并不少见，仅今年前8个月，该中心就为50多位儿童开展了呼吸道的取异物术，异物种类五花八门。他特别提醒家长一定要看管好孩子，如果孩子吞下异物，一定马上就医。