人生百态,世事无常,生活中总会遇到一些令人感动的事情。比如困境之中的一次受助,比如多年不见的老友重逢。但对于很多遭受疾病折磨的患者来说,没有什么比遇上一位好大夫立竿见影“去除顽疾”更激动人心。作为市立医院大外科主任兼胃肠外科主任,张焕虎以为患者解除痛苦为己任,20余年如一日,以永不枯竭的热情和朝气蓬勃的干劲,以永不停歇的进取精神,谱写了一曲市立医院人的传奇。

张焕虎:让生命在奋进中闪光

记得当年第一次接到采访张焕虎个人事迹任务的时候,笔者心情很是有些激动,就像是要去采访的是一位仰慕已久的明星偶像。等见了真人才发现,他比想象中的更贴地气,身材轩昂,阳光帅气,谦和低调,言谈举止就像是一位邻家大哥。如今,再次采访,这位当年的院草,两鬓已添了为数不少的白发。不过,岁月虽然让他的眼角染了沧桑,但他整个人却显得更加儒雅温润,更加平易近人,一点也没有年手术量3.40万人次三甲医院大外科主任该有的傲气。

(一)

“我真没做过啥了不起的大事情,都是些日常该做的小事琐事,平平凡凡,不值得大写特写。不过能帮助千万患者从病痛的折磨中解脱出来,这些年,我所获得的幸福无以言表。”

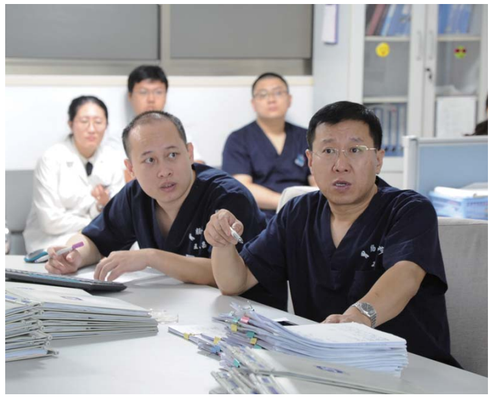
张焕虎说,每当被患者用期盼、信赖的目光注视,他就感觉到医生这份职业的崇高和伟大之处,同时,也深刻体会到,作为一名外科医生所肩负的责任。

曾经有一位前来求诊的中年女患者,因外阴鳞状细胞癌、外阴癌复发等原因四次进行手术治疗,并于术后进行了数十次的放射治疗。后来,该患者会阴部肿瘤再次复发且累及阴道及直肠,并伴大面积组织溃烂,连平卧入眠等最基本的生活状态都无法满足。

多次手术的患者,手术难度系数往往非常高,是行业内知名医生都不愿轻易踏入的“雷区”。患者辗转北京,上海等多家医院,接诊的医生们都不愿意再为她进行手术,认为再次顺利手术是“不可能完成的任务”。张焕虎在对患者进行全面体检并详细研究病例后,认为:采用改良ELAPE术式可以为该患者进行手术。因患者肿瘤累及多个器官,手术风险太大,术中不确定因素较多,张焕虎的师长、同事、亲朋都不建议其为患者行手术治疗,都说:“万一不成功,不是给自己找事儿吗?”

张焕虎知道大家这么说是为自己好。因为万一手术不成功,不但自己名声受累,而且患者家属也容易纠缠不休。但最终,他却力排众异,为患者成功实施了手术。

问他为何胆子这么大,他却说,“不是胆子大,是当医生的责任心。患者哪怕只有一线希望,我们做医生的也不能放弃。”



(二)

“大医之道非精不能明其理”。一个外科医生,如果没有理论上的思考和探索,不去全面提高自己的知识素养和体会,只知道埋头开刀,开一辈子,也只能当“匠”,而不能成“家”。

张焕虎虽然从来没想着成名成家,但他却始终有着自己的奋斗目标。他说,“威海市立医院是地区龙头医院,担负地区医疗、教学、培训的重任,作为学科带头人,我的目标是:市立医院胃肠外科医疗水平可与国内知名医院比肩,引领威海地区胃肠外科最先进医疗水平。”

2011年,在张焕虎的带领下,市立医院胃肠外科开始开展经肛提外腹会联合切除术(ELAPE)手术,这是国内较早开展该项手术的科室。该术式最初是国外Holm教授等人针对传统腹会阴联合切除术(APR)的固有缺点提出的。较传统手术具有明显的优势,大大提高了肿瘤根治性。但该手术步骤复杂,操作时间长,手术难度大。在积累了大量的病例后,张焕虎从初期参照国外手术操作步骤,到逐步摸索、总结、创立自己独特手术操作方式,优化手术步骤,缩短手术时间,将腹腔镜技术与ELAPE手术完美结合,完成多次高难度手术。该术式获得国内顶级专家的肯定,威海电视台《直播威海》做了专题报道。2014年第九届全国结直肠及肛门外科新技术新进展研讨会获得手术组视频大赛腔镜组二等奖,在业内造成了很深的影响力。

如今,市立医院的ELAPE手术水平已经居于全国、乃至国际领先水平。腹腔镜技术与ELAPE手术完美结合也成为了胃肠外科的“招牌”手术方式,不少外地患者纷纷慕名而来。

临沂患者林老太便是其中之一。

林老太10年前患有直肠癌,术后复发,不仅肠道肿瘤巨大,且与周围多脏器粘连,“既要将肿瘤切除彻底,又要保留其他脏器功能,这个手术不是一般人可以做得来的。”当地医院医生建议患者到威海市立医院胃肠外科找张焕虎主任,并说“我能想到的只有他了。”

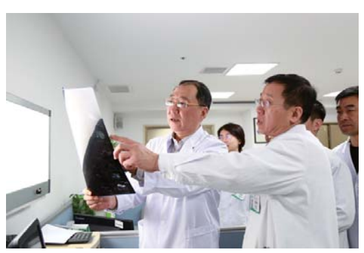
林老太的到来却为张焕虎出了个难题。因为她除了肿瘤切除难度巨大外,心肺功能差并伴有血栓、高凝等不良因素。“除了改良ELAPE术式,没有更好的方法,再难也得为患者的希望拼尽全力。”张焕虎没有退缩,选择了迎难而上,在历经近5个小时的艰辛努力后,手术获得成功。之前吃不下喝不下的患者,在术后生活逐渐回到正轨。

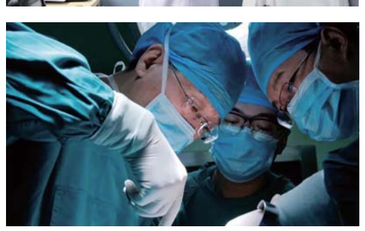
胃肠间质瘤是近年出现的医学名词,手术切除是根治胃肠间质瘤的首选,但是,大部分具有高危因素的胃肠间质瘤患者在手术后会复发,多数还同时出现肝转移或腹腔内广泛转移,所以患者手术治疗后结合靶向药物治疗是唯一有效的方法(胃肠间质瘤对放化疗均不敏感)。可是,每年规范服用靶向药需要花费近8万元,有的患者甚至需要连续服药三四年,这对于普通家庭来说,是难以承受之重。“患者要么放弃生命,要么因病返贫。”张焕虎表示,面对这样的场景,作为一名外科医生他真的是心如刀割。

2015年,在张焕虎建议下,经过多方努力及沟通,威海市政府出台了医保优惠政策:患有胃肠间质瘤的患者,享受职工医保的每年花费不到1万元,享受居民医保的每年也只需花费1万多元,就可规范服用靶向药。张焕虎被中华慈善总会聘为威海地区唯一胃肠间质瘤靶向治疗注册医师。此外,为了提高公众及患者对胃肠间质瘤的诊疗和预后的正确认识,鼓励患者坚持规范治疗,张焕虎经常带领团队,深入基层,举办胃肠间质瘤科普教育活动,以更好地提高患者生存质量。

在与团队成员的共同努力之下,胃肠外科发展迅速。目前,科室拥有床位101张,医护人员44人,医生16人,护士28人,其中博士2人,在读博士4人,研究生7人,本科及以上97.3%。无论是硬件软件,市立医院胃肠外科都走在了地区前列,已成为蜚声国内的品牌科室。张焕虎的目标得到了初步实现。

(三)





如今的时代是一个信息爆炸的时代,对于网络上沸沸扬扬的医患冲突等不良事件的报道,张焕虎始终表现出超乎常人的淡然与镇定。他时常在早会上对科室里的医护人员讲:干一行就要爱一行,既然你选择了这个职业,就要承受这个职业所带来的一切。要么继续,要么退出。

6:40开始上班;7:00办公室外堵满病号,开始看门诊,收住院;7:30至7:45到医生办公室看昨天病历,查看有哪些病人需要当天给予处理;7:45开始交班;8:00至手术室准备手术。至于结束手术的时间,有时到晚上六七点钟,有时甚至到晚上八九点。

太阳东升西落,张焕虎每天都会重复着同样的工作。整个人就跟上了发条的时钟一样,365天里,就没有哪一天能够安心的好好休息一下。

因为劳累过度,饮食不规律,张焕虎患上了阑尾炎,为了不影响科室工作,开始每回犯病就打抗生素点滴,为了不耽误正常上班手术,每次都是起大早到医院趁着没上班打完第一瓶,待手术结束后再打第二瓶液体。

如此治疗4—5次后,因为病情太严重,不得不进行手术,然而术中却发现阑尾粘连太过严重,只能做部分切除。为他手术的同事禁不住责备他:“老虎,你怎么可以把病情拖这么严重才手术?对自己的身体太不负责了!”

张焕虎无可奈何地笑了笑。“没办法,科里太忙了,手术太多。”作为外科医生,他当然明白,这次虽然进行了手术,却也未能将隐患根除,这会导致以后还有可能局部发炎,也可能因为过度劳累再次导致腹腔脓肿发生。

可就在他做了阑尾手术的第二天,恰巧有位慕名由荣成医院转来病情复杂的患者,为了患者的早日康复,为了不辜负患者及家属的殷切希望,张焕虎忍着刀口疼痛,腹部还插着引流管,坚持走上了手术台,成功为患者进行了手术。

如他所说,科里太忙了,病人多,病情重,手术多,中午还是不能定时吃上饭,有时候冷饭冷菜吃上两口就得继续上台手术,有时候手术后就水吃点点心饼干。没有节假日,即使晚上在家休息也是随叫随到,经常半夜赶到医院进行急救手术。就是这样的状态下,他也从来不曾对自己从事的工作发过一句抱怨。

(四)

“医学进步太快,日新月异,若只凭经验只能干好1/3工作。”作为医生,张焕虎最大的特点就是善于学习接受新的医学理念。他不但自己十分关注国内外最新医学动态,不断从中发现前沿的专业信息,还将自己所在团队分成了几个医学信息关注小组,有的负责关注国内著名医院最新外科学术动态,有的负责紧盯欧美日等医学先进国家的最新医学报道。

“台上一分钟,台下十年功。”在胃肠外科,一名高等院校毕业的医学生想要从进入临床到走上手术台,在观摩手术的同时,还需要在科室里先进行无数次的手术模拟训练。“我们科特别强调台下基本功的训练,通过腔镜模拟器等手术设备在电脑中进行实景演示操作,操作合格后才能上台进行手术。”这句话不但是针对年轻的大夫,就是行医资历数十年的主治医师、主任医师甚至是科主任,在开展一项新手术之前,都要进行反复模拟训练,直到考核合格才能上台为患者进行手术操作。

“人命至重,有贵千金”,张焕虎严格要求属下,也严格要求自己,不但做到诊病不分贵贱贫富,一视同仁,而且数十年来医疗态度始终认真严肃。每次手术前,都要进行全科阅片,共同研究,利用医院内网,联系信息科安装了CT、MRI阅片系统,与CT、MRI室同步阅片。每有需要便直接调出CT片,通过幻灯片播放,由主管医生进行术前汇报,全科一块讨论手术方式的可行性,若有异议,则进行多学科联合会诊,确定正确方案。

每周二、五两次定期大查房外,张焕虎还组织科室医护人员进行周二英语业务讲座。由科室成员轮流担当授课教师,提前检索国际上最前沿的医学杂志的文章,并给予同步翻译,提高专业英语水平。“这样做的目的,主要是保证科室业务水平与国际保持同步,同时也提高了大家的英文水平,可以直接查阅外文资料,接受最新知识。”张焕虎说。要保证学术水平处于发展前沿,就必须认真查阅国内外最新医学资料,并养成良好学习习惯。

在张焕虎的办公桌上,放着一台半新不旧的录音机,从培霞护士长告诉我,那是张主任用来学习英语的工具,他不但督促科室其他成员学习,自己更是随时随地于百忙之中见缝插针的进行学习。“我不学,我怎么知道他们讲课讲的是不是正确。”张焕虎笑着说。

(五)

一把刀可以救活一个人;一套理论,却能挽回千万条生命。

在提高自身及团队整体水平的同时,张焕虎通过数十年的努力,不断追踪现代医学知识创新的轨迹,总结经验,整理推出“医护一体化理念”、“快速康复理念”等现代医学创新理念。

他认为护士的紧密配合对病人疾病的治愈非常重要,他与护士长从培霞通过探讨研究后,将科里的护士与医生一样划分成四个专业组,每次外派医生外出进修学习以及参加学术会议就同时安排同专业组的护士随行,以求共同提高。每次大查房都要求责任护士一起进行。为了更好地让护士直观了解腹腔手术操作细节,他还安排专科护士参观手术过程。“这样好让护士亲眼见过才能有数,比如引流管放置位置,手术方式方法,加强个性化健康指导。”

一个新理念的推出在开始必然会遭到若干质疑。2010年10月在威海普外年会上,张焕虎首次提出快速康复理念,这在当时在省内最早提出该理念的人。2011年,他又在威海普外年会上进行了相关经验总结,威海地区许多专家对此还是持怀疑态度。2013年威海普外年会上,张焕虎进一步对理论体系进行了完善,终于以实际成效得到了省内外专家一致好评。省立医院普外科大主任,中华医学会普外专业委员会主任委员李乐平夸赞道:“你做到了超地级医院科室水平。”

“正常情况下病人往往只看到自己住院的费用,而实际上病人的住院费用是由显性费用和隐性费用两部分组成,显性费用即病人的住院花费,而隐性费用则包括了病人本人的误工费、病属的陪护费用、误工费用、交通费用,以及住宿费用等,因此提高病人的康复速度至关重要”。张焕虎对病人的住院费用作出如此精辟的分析。

快速康复理念的实施,使胃肠外科住院日普遍缩短一半。以往12—15天左右才能出院的患者,现在只要没有基础性疾病,7—8天就能康复出院。82岁杨老先生,直肠癌术后7天出院,另一位72岁老中医,结肠癌术后5天出院,7天就开始坐诊上班。

从培霞护士长介绍,在她们科,胃癌术后8-9天出院,斜疝24小时就可以出院。在围手术期推行快速康复理念,缩短了住院日,降低住院费用,促进了患者术后的康复。

张焕虎不但在医学理念上有创新,还有一些有利于患者的小发明小创新。比如移动式输液架的应用:病人可以一边输液一边在走廊散步,使病人术后早日下床活动,促进肠蠕动,避免肠粘连发生;在术前沟通上采用彩色肠道肿瘤解剖图,比较形象立体地向病人及家属解释手术部位;患者留置针保护手套:用手术用头套制作成留置针保护手套,即方便患者更衣,又保护了留置针……

(六)

一个科室建设发展的好坏,往往与科主任在平日工作中所体现出的自身个人魅力和管理能力有着密切的关系。

在胃肠外科有个不成文的规定,锦旗不上墙。“干得好是应该的,干得不好就要反思。既然选择了这个职业就要无怨无悔,要么你就退出。”张焕虎说,在他们科,每个医护人员工作期间必须保持良好的工作心态。当你的脚踏进胃肠外科的那一刻起,你就得以灿烂的微笑来面对病人,以柔和的语言来回答病人的提问。“不过,我们科的医生护士都特别好,从来不抱怨,不忍心对他们不好。”

医生于江涛说,“张主任天天早上晨会时语重心长地对大家进行交心交流,从一件件小事中总结经验教训对大家进行教导,遇到这样的事情应该怎样做,不应该怎样做,特细心。”在这个科,工作风气正,就算时常加班加点也没有任何人抱怨。“主任都不说累,我们有啥好抱怨的。”

护士都楠楠说:“主任对我们护士特别好,每逢三八节、护士节等节日,都会给我们送鲜花和小礼品。”

“以身作则,为科室成员创造良好的工作环境,无论是创造了有形还是无形的价值,作为科主任就应该默默无闻的奉献。不能把成绩当成炫耀个人的资本,要让团队整体水平高起来,而不是为了所谓名望到处作报告开交流会。要把自己所会的教会每一个人。”张焕虎说,作为科主任,想做好科室梯队建设,就要仔细考虑到方方面面。

因为管理规范,医务科将胃肠外科交班流程做成教学模版对下级医院推广。但凡有外面来检查学习的,医院领导第一想到的就是胃肠外科,并多次表扬“执行力全院第一”。

从一名普普通通的外科医生,成长为全国知名的胃肠外科专家,教授,硕士研究生导师,主任医师,中国医师协会外科医师分会胃肠道间质瘤诊疗专业委员会委员、中国医师协会MDT专业委员会委员、中国医师协会结直肠肿瘤专业委员会器官功能保护专业委员会委员、山东造口伤口联盟副主任委员、山东省医师协会结直肠专业委员会副主任委员、山东省抗癌协会大肠癌分会副主任委员、山东省医学会肛肠委员会微侵袭学组副组长、威海市医学会普外专业委员会副主任委员、威海市医学会委员会副主任委员、山东省抗癌协会大肠癌分会副主任委员、山东省医学会肛肠委员会微侵袭学组副组长、威海市医学会普外专业委员会副主任委员、威海市医学会肠内肠外营养专业委员会副主任委员。

擅长胃肠道肿瘤的诊断及手术治疗。近年来熟练开展了胃癌根治术,直肠癌、结肠癌的根治术及消化道间质瘤的手术;早、中期胃癌、结直肠癌的腹腔镜下根治手术、胃肠道良性肿瘤的腹腔镜切除术,腔镜下胃旁路及减容手术治疗糖尿病及肥胖症、以及腹腔镜下腹壁疝的无张力修补术等。对复杂肠瘘、肠梗阻等危重疑难疾病的诊疗有丰富的临床经验。在省级以上专业期刊发表论文20余篇,获省级科技进步二等奖1项,市级科技进步二等奖3项,科技发明奖1项。在日常工作中,张焕虎注重培养良好的医德医风,病人满意度达到99%以上,个人荣获山东省道德模范提名奖、威海市工会先进个人、十大创新能手、威海市道德模范,威海市我最喜爱的健康卫士等称号。在提高自身及团队医疗技术的同时,张焕虎不断追踪现代医学知识创新的轨迹,总结经验,整理推出“医护一体化理念”“快速康复理念”等现代医学创新理念,科室先后获得山东省“护理服务示范病房”“两好一满意示范集体”,全国卫生系统“巾帼文明岗”等荣誉称号。

【专家简介】

张焕虎,1967年生,现任威海市立医院大外科主任,胃肠外科主任,教授,硕士研究生导师,主任医师,外科党支部书记,中国医师协会外科医师分会胃肠道间质瘤诊疗专业委员会委员、中国医师协会MDT专业委员会委员、中国医师协会结直肠肿瘤专业委员会器官功能保护专业委员会委员、山东造口伤口联盟副主任委员、山东省医师协会结直肠专业委员会副主任委员、山东省抗癌协会大肠癌分会副主任委员、山东省医学会肛肠委员会微侵袭学组副组长、威海市医学会普外专业委员会副主任委员、威海市医学会

(周娜)