

# 复旦大学附属肿瘤医院陈海泉教授拒绝“无意义手术” 病人找他开刀,却被“劝退”了

## 第 医 线

作为国内和国际顶尖专家,复旦大学肿瘤医院研究所所长、复旦大学附属肿瘤医院胸外科主任陈海泉教授多次改写了肺癌的国际诊治指南。本周是肿瘤防治宣传周,当记者在他的诊室,看他一上午接诊105个病人,却发现很多奔着开刀的病人竟被陈医生“劝退”了。一个以“切”为绝活的医生,却总是让病人“不切”,真令人意外。

### “真的不用开刀?”

陈海泉端坐在电脑前,右手滑动鼠标,眼睛盯着屏幕上的CT影像。很快,他向一短发的女病人挥手,语气轻松,“回家吧,一年后再来!”这位阿姨发现肺结节两年了,听了这话,她立刻松弛下来,眉头也舒展了,“真的不用开刀?”阿姨疑惑地问。

“随访就行。它虽然是个坏东西,但也不着急把它开掉。”陈海泉笑着回答。

“陈教授,我就相信你!”

在陈海泉手边,有一叠黄色的手术申请单,遇到认为必须尽快手术的病人,陈海泉也会“发单子”。只不过一上午,单子发出去不过十来张。

一位同样是肺部肿块的中年大叔,陈海泉建议他手术,却不忘多问一句,“一口气爬楼梯可以爬到几楼?”大叔伸出五根手指,陈海泉让他坐电梯到一楼,再爬楼梯上来。15分钟后,大叔推门而入,再次伸出五根手指,陈海泉点点头,“可以做开刀前准备”。让病人爬楼来大致判断肺功能,简单又管用。如果连爬三楼都气喘吁吁要停下来休息,这样的病人手术可能不耐受,术后生活质量也会比较差。

陈海泉每周一、三看门诊,二、四做手术,从全国各地来的病人非常多。他们拎着胶片袋,不少端着

■ 本报记者 左妍 摄  
研究患者病情  
陈海泉(左)与同事

笔记本电脑,因为从当地医院拷出来的薄层CT影像可以对结节进行连续的、多平面的观察,方便专家对结节进行更准确的判断。

一位外地赶来的女士挂错了号,系统里找不到她的名字,她急哭了,生怕不给看了。但陈海泉没有将她拒之门外,“先给你看一下再去补号,你有什么问题?片子拿过来,人坐下来再说。”

基本的交流和诊断后,如果病人还有不清楚,会由一旁的其他医生详细解释。有的不适合手术,转给放疗医生,也都在同一个诊室解决,是事实上的多学科门诊。

### “不开”的仁心

随着CT的普及,肺部肿瘤或磨玻璃结节(GGO)在中国呈现持续高发状态,以前是老年人多、男性多、吸烟的多,这几年,年轻、女性、非吸烟人群中肺癌检出率明显上升。病人找到陈海泉,问得最多的就是,“我会不会是恶性肿瘤?”“我是否要开刀?”

多年经验让绝大部分恶性肿瘤难逃陈海泉的“法眼”,但也会有看不出良性和恶性的时候。“磨玻璃结节的自然病程存在一定规律,随访过程中缩小或消失,一般为炎症或良性结节;持续存在往往提示为恶性病变,部分可能无进展,但部分在随访过程中可出现结节增大或实性成分增加。所以,如果是首次发现,不要急着切除,可以随访一段时间。”

一位30岁的男青年在姐姐陪同下前来就诊,陈海泉问:“第一次发现肿块是什么时候?”对方回答两三年了。陈海泉又问,工作怎么样?有机会晋升吗?结婚了吗?一系列“不搭界”的问题,让男青年摸不着头脑。最后,他说了一句,该干什么干什么,过几年再开也不迟。

对不同的病人,陈海泉给出的随访建议完全不一样。他特别强调,“只要在可治愈时间窗内,早开晚开对预后没差别”。

他有自己的理解:假如这个“磨玻璃”是个懒癌,发展到进展期需要

好多年,为什么不可以享受人生、家庭或者拼事业,选合适的时间手术?假如这个结节的性质尚未确定,或者尚处于早期,可以通过观察厘清确定病灶性质,为什么不能和平共处一段时间?

第一次发现的结节不开,良性的不当恶性的开,早期的不当进展期的开。这是陈海泉的“原则”。劝病人开刀容易;劝病人不开刀,需要的不仅是精准判断病灶的底气,更是对患者的仁心和良心。

陈海泉有自己的标准:对于持续存在但无进展的磨玻璃结节,不建议立即手术,可以进行一定时间随访。如果持续存在且缓慢进展,当预估寿命大于自然病程,可以手术;如果预估寿命小于自然病程,则应避免过度治疗。

“在为患者制定手术计划时,除了首先考虑病情以外,还要考虑他的年龄、人生规划、职业规划等,要充分为患者考虑,选择一个最佳的时机。”这里蕴含着对一个肺癌治疗领域观念的转变:不再将癌视作不共

戴天的仇敌要马上斩除;如果是良性的、早期的、惰性的,允许有一个和平共处的观察阶段。

### 全新理念领先国际

对于需要手术的病人,陈海泉能做到用最合适的切口,切除最合适的组织,术后尽可能为患者保留正常的功能,提升患者的生活质量。七年前,他首次提出“全面微创治疗3.0”的概念,是整合“切口微创”“器官微创”“系统微创”的全面微创手术治疗理念。

很长一段时间,以“切口小”“少打洞”著称的“微创”治疗方式是患者和外科医生的共同追求,大家普遍觉得,切口小意味着创面小,这也就是微创1.0。但是这样的追求在陈海泉看来是片面的。在减小切口的同时,往往会增加手术难度,患者因手术时间延长而导致脏器损伤。而且,切口小了,里面做得怎么样并不清楚,这样的“微创”只是表面的。

于是,微创2.0诞生了。从“看得见”的伤口关注到了“看不见”的脏器损伤——尽可能保留患者的脏器组织和功能。陈海泉和团队进行了积极的探索。对于部分早期病人,能不能保留更多肺组织,选择亚肺叶的部分切除呢?随着技术发展,我们没必要再因为一部分肿瘤而切除大部分正常组织。此外,如果淋巴结没有转移,为什么一定要清扫呢?微创手术除了要减少脏器的损伤,还要不清扫或选择性清扫淋巴结,尽可能保留正常的免疫组织。

“做任何决定时,都必须站在患者的立场设身处地地为其考虑,让手术的伤害缩到最小,让患者的病痛减到最少,让康复的过程裁到最短,这才是真正的微创精神。”他开始关注手术中的系统性损伤,这也就是微创3.0。

下月,陈海泉又将赴洛杉矶参加美国胸外科学术年会,作为专家组主席发布最新版的磨玻璃结节诊疗专家共识,在国际舞台,这位中国医生已是绝对权威。

本报记者 左妍

## 上海青少年科创大赛火出圈 从项目评价转向对“人”的评价

# 小意外激发高中生设计“热身预判装置”

本报讯(记者 马亚宁)“双减”之后,学生们的周末都在做什么?刚刚过去的这个春日周末,千余名沪上青少年涌入上海科学会堂,尽情展示自己的课外时光——第38届上海市青少年科技创新大赛在这里举行。700项青少年科技创新成果、30项科技辅导员科教创新成果、30项青少年科技实践活动、92幅少年儿童科学幻想绘画等,从1.4万余件青少年科创作品中脱颖而出,入围终审现场展示。

运动前,你的热身到位了吗?只见朱加力在PAD大小的装置中输入性别、身高、体重、年龄等数据,再根据热身时的心率、血氧、体温、呼吸频率等数据,通过自己编写的计算机程序,就可以量化热身状况。这位来自华师大二附中松江分校的高中生,平日学业够紧张,周末

玩的花样也足够多。在他看来,周末做点科创小发明,是个不错的休闲方式,因为自己碰到的问题,自己解决特别有趣。源于自己在运动时的受伤经历,他怀疑是自己热身不够充分,于是就发明一种预判热身是否充分到位的装置。

“根据科学文献,我找到了在不同的身体指标下,不同的跟热身相关的指标在热身应该达到的标准指标范围。我将公式都编入软件程序里,将采集数据进行分析后呈现到主控板上。”周末闲暇时翻看学术论文,动手编程序,虽不及打游戏刺激,但更有收获和满足感。接下来,朱加力准备继续往下做,搞出便携式装置,最好能成为一种可穿戴设备。

像这样源自身边生活继而引发“大创新”的科技灵感,在今年的大赛中多了起来。自“双减”和新中考

政策相继实施后,学生的多元综合技能发展和综合素质评价日益受到重视。作为全市规模最大、层次最高的青少年科技类赛事,上海市青少年科技创新大赛始终走在青少年科技创新的前沿,涌现一批在新兴交叉学科、科技热点问题领域的新想法、新创意,为科技人才的育才、选才、引才提供支持平台,在实践中发现和凝聚了一批热爱科技创新的青少年。本届赛事自今年1月3日起开始申报,至2月9日截止,共收到全市参赛师生和单位提交的14205份申报材料,比上年增长10.2%。其中,科技创新成果项目占比近80%,较上年增幅高达25%。

“自己做的还是老师做的?”“这个二极管是在哪里买的?”“实验中试管要清洗几次?”……比赛现场,来自全市各个学科领域的专家和老师们,

不仅关注中学生科创的创新点,更关注孩子本身的科学精神。连续多届承担评委工作的张老师告诉记者,今年大赛从评价项目逐渐转向更加注重对“人”的评价,评审重点考察参赛学生的科研潜质和创新素养:“看看他的想法的来源是哪,你为什么要做这个,怎么思考怎么做这件事情,然后你做的过程中实验的数据怎么样,你怎么测的,你为什么测这些数据?”通过整个过程,培养孩子动手动脑,追求科学的精神。

“‘双减’以后学校有更多的时间给学生做科创类的教育,我们市科协跟市教委签一个加强青少年科学教育工作的合作框架协议,利用科协的科普资源,院士专家的资源,共同为学生的科创做一些工作。”市科协科普部副部长富晔告诉记者,上海市青少年科技创新大赛创办于

1982年,每年举办一届,旨在激发青少年对科学的兴趣,促进其科学素质的全面提高。在教育“双减”的当下,希望通过青少年科创大赛平台,做好科学教育的加法,培育孩子的创新素养和科学精神。

最终,本届大赛评选出青少年科技创新成果一等奖585项,青少年科技创意一等奖200项,科技辅导员科教创新成果一等奖15项,青少年科技实践活动一等奖20项,少年儿童科学幻想画一等奖30幅,优秀组织单位示范奖5家;71家专项奖设奖单位评选出802个专项奖获奖项目。在各板块排名居前的项目中,根据学科分布、年龄分布等要求,评选出25项青少年科技创新成果和15项科技辅导员科教创新成果推荐申报第37届全国青少年科技创新大赛。