



食管癌是胸部肿瘤中常见的恶性肿瘤，发病率居所有肿瘤中第五位，死亡率在所有肿瘤中居第四。淮安市食管癌防治中心，由淮安市第一人民医院胸外科、肿瘤内科、放疗科、消化科等专科组成。胸外科食管癌年平均手术量超过1600台次，位居全省首位。

2018年3月开始，胸外科赵建强团队开展了“免管免禁”食管癌根治ERAS手术，不再需要给病人插胃肠减压管和鼻肠营养管，第二天就能进食。600多名患者因为这项新技术得到了更好的治疗。

现代快报+/ZAKER南京记者 王益/文 苏蕊/摄



胸外科赵建强团队在病房查看病人情况

两年600多台食管癌手术，不插管不禁食

淮安这支团队突破“禁区”，用新技术造福患者



赵建强团队的医生在为病人拆线



赵建强在查看患者的X光片

食管癌术后 不再需要插管、禁食

淮安市第一人民医院住院部胸外科食管I病区，在食管癌手术第9天，关海涛左侧颈部切口拆线了。“明天就可以出院了，现在感觉很好。”他已经可以自如地说话，“第二天就开始喝汤了，现在已经能吃面条。手术当天医师就让我下床活动，每天都在走廊走4到6趟。因为没有管子，一点也不觉得不舒服。”

关海涛今年42岁，他告诉现代快报记者，去年12月，他被检查出食管癌，在淮安一院接受了手术。胸外科主任赵建强为他做的手术，非常顺利，术后观察伤口恢复得良好，没有引发并发症。

赵建强为他实施的这种免管免禁食管癌根治ERAS（快速康复）手术，最大的特点是不需要像传统消化道手术那样，从鼻子插入胃肠减压管和鼻肠管，病人更加舒适。另外，不同于以往术后要禁食7天，现在术后第二天就可以饮水、进流食，还可以下床活动，住院时间短，也减轻了家人看护及经济的压力。

在这个病区，目前有20多名像关海涛这样的食管癌病人，正在接受这种快速康复治疗。从2018年3月开始，有600多名食管癌患者因此得到了更加舒适的治疗。

经过临床对比研究，医生们发现，采用这种新型疗法以后，患者术后最危险的并发症吻合口瘘并没有增加，心肺并发症也明显减少。以往食管癌手术以后，患者至少得住院14天才能出院，现在缩短到了术后7到9天。

不止步于 提高患者生存率

赵建强在这个专业已经28年了，一直从事食管外科，从业以来做了近6000台食管癌手术。他介绍，食管癌根治手术先后大致经历了三种方式。最早采用的是我国传统的左侧进胸食管癌根治术，优点是切口只有一个，缺点是无法清扫左右侧喉返神经淋巴结，五年生存率只能达到34%左右。

“8年前开始，我们科采用了右侧进胸三切口手术及I-Loves手术，淋巴结清除更加彻底。从现在的统计数据来看，五年生存率已经从34%提高到了46%左右。同时，我们对80%食管癌患者采用胸腹腔镜联合食管癌根治的技术，创伤更小，心肺并发症更少。”

2018年3月，赵建强开始研究ERAS技术，将其用于食管癌治疗。这是一种围手术期管理新理念，采用有循证医学证据的一系列围手术期优化措施，以阻断或减轻机体的应激反应，促进患者术后达到快速康复。“我们采用的可以说是国际上领先的技术，以往国内只有一家医院常规开展这个免管免禁，我们是第二家常规使用的。”

“采用微创手术，以前是开放手术，切口很长，有30—40厘米，现在我们只需要打4个5—10毫米的孔。”对于手术中更高难度的挑战，赵建强表示熟能生巧。这种淡然背后，是多年的实战训练。平均算下来，他每天都要做2台以上手术，每台2个半小时。

用临床数据对比 回应质疑

赵建强说，在引用新技术之前，他们最害怕的就是并发症，而吻合口瘘是食管癌手术最可怕的“对手”。吻合口愈合的过程要经历水肿期、渗出期、疤痕期等，其间要尽量保证吻合口吻合满意、没有感染、保持干燥等。

目前在消化道肿瘤上，一般认为手术后需要禁食一周左右，才能保证吻合口愈合。同时还需要插入胃肠减压管，把胃液引流出来，让胃部保持一个空虚的状态，防止吻合口瘘的发生。

免管免禁食管癌根治ERAS手术的两大特点，一是不插管，二是不禁食。如何来避免吻合口瘘的发生？

“首先要保证吻合口吻合得非常满意，其次是理念的改变。”他解释说，现在采用管状胃技术后，胃腔液体非常少，不必插胃肠减压管，同时通过现有技术保证吻合口完美。

“现在大宗的病例数据出来了，从2018年3月到2019年年底，已经做了600多台手术，对比性研究发现，吻合口瘘的并发症没有明显增加。”赵建强说。

他的同事、副主任医师臧豹说，不断尝试新的技术，是为了让病人可以接受更合适、个性化的治疗。他们还采用空肠造瘘术，将营养液从腹部输入，这样病人不再需要插鼻管，减少了对鼻子的刺激。

据悉，除了淮安本地的，还有许多从宿迁、徐州、连云港、扬州、盐城、滁州、天长等地慕名而来的患者。

多学科会诊 给病人最佳治疗方案

现代快报记者了解到，除了率先开展免管免禁食管癌根治ERAS手术，淮安市第一人民医院在食管癌综合治疗上做了大量努力。

副院长、肿瘤内科主任医师、硕士生导师陈小飞介绍：“首先是进行了多学科的合作，每个星期三，放疗科、肿瘤内科、胸外科、病理科、消化科医生，在一起对食管癌病例进行讨论。一是让病人有一个最佳的治疗方法，以求得最好的愈后。二是让各科医生产生一个共识，使病人可以得到一个同质化的治疗。下次这样的病人来了，就知道应该采用什么样的治疗方式。”

对于有家族史的患者，消化科早期食管癌胃镜下切除已经非常熟练。陈小飞肿瘤内科团队的晚期食管癌患者运用“阿帕替尼治疗食管癌”方案被列为《2019年中国食管癌治疗指南》。

针对食管癌的发病原因，淮安市第一人民医院医院还建立了食管癌的实验室、生物标本库，并引进了以王其龙博士为首的科技人才深入研究。成立南京医科大学苏北临床医学研究院，联合淮安市疾病控制中心对其病因病理机制进行研究。目的不仅是提高食管癌的五年生存率，更着眼于食管癌的预防及早期发现和诊断，造福全国人民。

推荐身边的感动

赢取好礼

他们或诚实守信、或自强不息、或孝老爱亲、或爱岗敬业……他们，就在你身边。欢迎你将他们的故事告诉我们，凡是推选的线索被采用，你将获得“感动好礼”。

推选标准

人物事件发生在2019年度，或者人物长期投身于某一事件，引起社会广泛关注。以感动公众、感动中国为主题，推选人物须具备以下一种或几种特点：好人好事、帮助他人；爱岗敬业、勇于创新，在平凡的岗位上做出了不平凡的事迹；孝老爱亲，在生活、家庭、情感上做出额外付出和牺牲，打动人心；自强不息，以个人的经历或行为感染他人、引导社会价值观取向及时代精神；关注社会热点问题，以个人或团队的力量推动社会进步。

互动方式

热线：拨打感动热线96060，告诉我们你身边的感动人物或故事。

电子邮件：你可以写下他们的故事发给我们，发送邮件至 gandongjiang-su2019@163.com，并留下你的联系方式。

ZAKER南京：下载“ZAKER”手机App，订阅“快快南京”频道，关注人物故事及活动进展。评选开始后，你还可以为心中最温暖的TA点赞投票。

微信：关注“现代快报”微信公众号，将你想要推荐的人员基本情况及主要事迹发给我们，并留下你的联系方式。



扫码
看视频