

私人医院开先河 ——访李思毅医生 微创切割五器官



李思毅医生透露，2020年10月，他在伊丽莎白医院进行了一宗惠普尔手术，涉及五个器官，这种手术是外科手术上著名复杂的重大手术。

“值得一提的是，我们是采用微创进行惠普尔手术，相信是本地私人医院的第一次。”

文：邹文学
摄影：龙国雄摄影
(受访者提供部分照片)

李思毅医生是我国著名普外科医生，尤擅长肝、胆和胰脏的外科治疗。他今年4月离开新加坡中央医院设立私人诊所Surgical Associates at Mount Elizabeth Hospital。

问：什么是惠普尔手术？

惠普尔手术 (Whipple operation)，又称为胰十二指肠切除术，是治疗胰脏头部或壶腹周围肿瘤的治疗方法。手术需要切除的五个器官是：胰脏头部、十二指肠、胆囊、总胆管下端、胃下端幽门，再加上附近的淋巴结。

然后，外科医生又得把所有涉及的管道，包括胰管、肠管和胆管进行吻合缝合。这种手术很复杂，风险高，卫生部把它列在7C级的最复杂手术组别里。

这种手术名称来自美国医生Allen O. Whipple，他是在1935年首次提出这种手术治疗法。

有很多临床研究显示，与化疗和电疗比较，惠普尔手术对胰脏癌的疗效较高，病人的存活率较好。

但是，也不是所有胰脏癌都适合采用这种手术治疗，假使癌细胞已蔓延，进行手术便徒劳无功。有统计说，80%的胰脏癌患者发现时，已不适合动手术，其中九成的寿命不超过一年。只有20%的患者，由于肿瘤未蔓延到大血管附近，接受手术切除后，五年存活率可达30至40%。

肿瘤如果长在胰脏尾部，手术就比较简单，只要直接将癌组织切除。

惠普尔手术可以通过传统的开刀剖腹方式进行，也可以通过腹腔镜进行，要由几个情况来决定，如癌症严重性及病人的整体健康。

问：你是第一次使用腹腔镜进行惠普尔手术吗？

在新加坡中央医院行医时，我和同僚四年前已开始推广微创惠普尔手术。

新加坡中央医院每年有60到70名病人接



▲李医生(左)使用立体腹腔镜动手术。

问: 根据你的履历介绍, 你曾到美国最著名的医科学院接受更精深的手术培训。你便是在那里掌握了最新的切割肝肿瘤和胰肿瘤的技术?

2001年, 我在新加坡国大医学院毕业, 实习一年半后, 继续完成国民服役, 后来再回到医院服务, 并在新加坡中央医院和国家癌症中心完成普外科、肝胰胆管外科, 以及肝移植的学习, 并获颁爱丁堡皇家医师外科学院院士。

2012年, 我获奖学金到美国完成两项外科培训, 先在纽约长老会医院 (New York-Presbyterian Hospital/Weill Cornell Medical Center) 知名外科专家Daniel Cherqui教授指导下, 接受肝胰胆管腹腔镜手术及肝移植的培训, 再到纪念斯隆凯特癌症中心 (Memorial Sloan Kettering Cancer Center), 进一步学习肿瘤外科的最新技术。我在美国的两年半, 累积了很多难得的手术经验, 大大提升了我的专业技术水平。

在我开设私人诊所之前, 我是新加坡中央医院肝胰胆及移植科部门的创始成员兼高级

受惠普尔手术, 其中只有10至20人适合接受微创手术。传统手术所需时间在四至六个小时之间, 微创手术需七至九个小时。不过, 我这回在伊丽莎白医院首次进行的这种微创手术, 由于多种原因, 耗时长过10个小时。

这次的切除胰脏癌微创手术还是很成功的, 病人住院六天就能出院。假使是传统手术, 由于伤口大, 介于20至30公分之间, 伤口愈合慢, 病人一般须住院10至14天。

我这回给病人进行的微创惠普尔手术, 总共开六个洞, 五个的直径都在半公分至1公分之间, 只有第六个长4公分, 因为需要把肿瘤完整取出来作进一步的化验。

由于病人是在感觉腹部不适看家庭医生验血后, 医生把他转介来看专科医生, 因此胰脏癌的病情还不是太严重, 而且瘤长的位置与大血管有段距离, 切割起来风险较低。按照初步判断, 病人不需要接受化疗。



新加坡是从1987年才开始强制推行注射B型肝炎疫苗, 因此老一辈新加坡人还有很多是慢性B型肝炎带原者, 增加他们患上肝硬化和肝癌的几率。

顾问医生, 也担任腹腔镜外科系、外科技术培训计划, 以及新加坡保健服务集团外科技能中心主任。

问: 肝脏移植也能以微创进行吗?

我们会谨慎选择病人, 以微创手术切下捐赠者的肝脏, 再以传统开刀手术把捐赠的肝脏移植给病人。这样做能降低风险, 也能缩短捐赠者的复原时间。

新加坡是从1987年才开始强制推行注射B型肝炎疫苗, 因此老一辈新加坡人还有很多是慢性B型肝炎带原者, 增加他们患上肝硬化和肝癌的几率。我们在临床上遇见的好些肝病病人, 如果肿瘤还小, 肝细胞没硬化, 便可以动手术切除。如果病情已经严重, 只有换肝才能挽回性命。据研究, 肝移植的五年存活率达九成。

等待换肝的病人不少, 因此能从遗体取得供移植肝脏的几率不高, 目前只有政府医院的病人有机会受惠。私人医院的病人须靠活体捐赠。一般都是由健康的家人捐赠部分肝脏。

问: 微创手术能应用在胆囊手术吗?

微创手术最早就是应用在胆囊手术上。40岁以上的男女如果腹部剧烈疼痛、腹胀或者出现黄疸症状, 生胆石的几率很高。95%的胆石病人都适合接受微创手术, 手术后当天就可以出院。

我是从普外科手术起步, 因此也经常为病人进行盲肠炎、疝气、良性皮肤肿块、胃肠道

间质瘤的治疗。我也会为适合的病人, 使用胃镜和肠镜切除病灶。

近五年来, 使用机器人辅助医生动手术, 已取得很大进步, 也已逐渐推广开来。不过,

▼李医生穿上外科医生装。





▲农历新年全家福。

像割胆囊这类手术，目前都不推荐，因为这类手术并不复杂，使用机器人的费用增加很多。

问：你为什么想当医生？为什么选择外科？

我小学读英华学校，中学和初院都在莱佛士学院。我向来喜欢理科，可能跟妈妈是中生物老师有关系。我父母亲都是南大生物系毕业生。

记得念小学五六年级时，曾多次到疗养院探望爷爷。他病了，我看了很难受。从那时起，就萌生当医生的念头。我觉得，当医生就能解除病人的痛苦，很有意义。

从小学至初院，我参加童军活动，并获得总统童军奖。参与童军活动让我学会体恤他人和助人为快乐之本的道理。

我的舅父李以春是新加坡有名的外科医生，看着我长大。小时候，我常去他的诊所走动。根据我保存的1990年代初的英文剪报，他是最早引进微创手术的私人医生：为一名生胆石的女士，首次使用微创手术成功割除胆囊。

我阿姨告诉我，舅父不但医术高明，还是一位很有爱心的医生。她曾见过一名病人送自己养的鸡鸭给哥哥，以报答他少收医药费

的恩惠。

他的诊所就在我目前的诊所的楼上，可惜，两年前他病逝了。我感觉已在天上的他，现在还常呵护着我。我要说的是，他对我的影响很大。

我的舅父是外科医生，我在考虑选择专科时，自然有念及他对我的厚望。

应该补充的是，我从小喜欢用手进行的活动，小时候学习中国画的影响不可磨灭。

大概从10岁开始，我就跟着妈妈到赖瑞龙老师设在大坡的画室学画。赖老师在我上课的头两年，只让我画竹。他教我怎样挺胸运气提笔，怎样恰当地使用墨汁才能在一张白纸上画出不同层次的墨韵。

我觉得画中国水墨画是一种功夫，对促进手腕和手指的灵巧很有帮助。

我当年学得还挺认真，赖老师在新加坡大会堂举办的师生常年画展，有两回都选上我的作品。不过，我升上中三时，因为课业繁重，而且迷上童子军、水球、游泳，就不再想当画家了。

问：你喜欢做医学研究吗？

我的专长是微创外科技术，我曾获得100多万元的资助，参与本地与国际临床的研究，担任首席或共同研究员。

我很愿意与新一代医生分享自己的学习心得，曾担任新加坡国立大学医学院副教授、国大临床学高级讲师，也曾主持多个高级外科课程，并常受邀到国外发表医学演讲。

我至今已给160多本医学刊物撰写文章，为医学专书撰写过70个章节，包括顶尖的《外科学年鉴》(Annals of Surgery)，并曾出版两本外科主题的书籍。目前是超过30个国际医学刊物的编辑及审阅委员会委员。

问：你是怎样保养身体的？

我现在较缺少运动，生活比较忙的缘故。不过，一有机会我还是选择走路和爬楼梯，努力保持健康的生活方式。

我育有三个女儿，虽然有父母和女佣帮忙



照顾她们的饮食起居，我和同样忙碌的眼科医生妻子，仍须花不少时间陪伴她们成长。

我饮食方面很简单，早餐和午餐一般只喝咖啡，如果能早回家，就盼望能早些吃晚餐，不过，事与愿违，回到家时往往已经很夜

了。自从当医生以来，我已习惯一天只吃一餐，感觉还很好。然而，每个人的体质和生活习惯不同，不可一概而论。

睡眠很重要，保持心情愉快少烦恼，更是保持健康的关键。