

· 述评 ·

小儿外科迎接创新时代

张金哲



张金哲 教授

国家十二五规划前夕,两院召开科学大会,讨论科学发展以创新为纲。我国小儿外科学作为解放后新兴学科,面临新的机遇,创新空间更大,创新要求更高更迫切。回忆上半个世纪以来,国际小儿外科发展迅速。突出表现为围绕医学模式的转变,即从生物医学模式转为人文医学模式,医学的任务从治病转为防病保健;行医方式从医生治病转向医患双方共同参与。人文医学时代强调尊重患儿人格;把妈妈当成主要的服务对象,要求发展自我保健,要求家长与患儿共同参加防病治病。这是一个空前巨变,很多工作均无前例可循,都需要创新。现将与小儿外科有直接关系的转变略举如下:

一、医学模式要求的转变

过去生物医学模式下治病只要求符合医学原则,可以称为“一满意”即医生满意。现在人文医学时代强调“四满意”,即医生满意、病人满意、社会认可与经济满意。首先,医生满意仍然是符合医学原则,但必须是符合人文医学的原则,患儿是人,要以人为本,不能硬套自然科学规律。其次,病人满意的对象应是妈妈满意,尽管妈妈不懂医学,但医生必须实行透明行医,使妈妈满意,从而主动配合并参与治疗。第三,社会满意体现在小儿外科,主要是转变某些疾病患儿的社会地位和印象,特别是目前社会对先天性畸形与恶性肿瘤患儿,即使治愈也不免受到歧视,升学、择业、找对象均有困难;而社会偏见的形成主要是医疗效果不满意,特别是远期效果不肯定,人们对“治愈”不放心。过去结核病人也曾被社会拒绝,现在仍有结核病,但社会态度已经转变。当然这需要宣传,更重要的是提高疗效,二者是医生责无旁贷的事。经济满意尤为突出,现时在我国,孩子是特殊阶级,孩子治病,常常不惜倾家荡产,如何缩短治疗时间,节约费用急需创新之路。

医学内容不断发展。从预测医学(Predictive,包括临床诊断、治疗、预后)、预防医学(Preventive)到个性医学(Personalized),又增加了参与医学(Participatory Medicine)。外科技术从切除外科(Resection)、修复外科(Repair)、代替外科(Replacement),到“再生外科”(Regeneration),各种干细胞移植工程已开始较广泛应用于临床。

外科的根本缺点是它的创伤性。上个世纪末微创外科的兴起,揭开了根本性改革的新篇。腹腔镜的推广,给小儿外科创造了彻底改革的途径。消灭了腹部切口,妈妈就可以抱着术后孩子活动。内脏骚扰少,术后禁食、胃肠减压和长期静脉输液就可不必要。于是小儿外科病房内的气氛就大可改观。新世纪开始,又给微创外科提出新的任务,即开发遥控外科(Remote Surgery),彻底切割病变。目前临床技术已有一定的基础,如与腹腔镜配套的遥控机器人手术技术,完全可以进一步向无切口遥控手术方向发展。此外,现代正在发展的三维聚焦技术,包括三维重建诊断、螺旋断层造影、PET 造影;三维聚焦治疗,聚焦 X 线、超声刀、伽玛刀;导向介入诊疗,超声引导下穿刺定位检查及各种介入治疗与纳米机器人的靶向治疗等,都大有发展前途。

二、中医的发掘在小儿外科的潜力

当前全世界都在注视中国。多年来西医治疗路线偏向于对抗疗法(allopathy),包括手术切除、抗菌药、抗癌化疗等。对调动人的自身抗病与调整作用即所谓顺势疗法(Homeopathy)有所忽视。中医的扶正祛邪路线,积累了丰富的顺势治疗经验。上个世纪末很多国外单位研究中医中药,希望以此充实顺势疗法。如果

在这方面中国落后于国外,岂不愧对祖先,成为世界笑柄。上个世纪 60 年代,我国小儿外科曾一度风行西方的顺势疗法包括睡眠疗法、冬眠疗法以及微循环疗法(其中 654-2 源于中草药“山莨菪碱”),后来由于西方偏重发展对抗疗法而销声匿迹。三分治七分养,是中医的战略路线。顺势疗法与对抗疗法如何相辅相成需要研究。小儿手术、抗菌、抗肿瘤疗法以后,常见不良反应,如发热、口腔炎、腹胀、便秘、食欲不振、烦躁等,西医只待自然恢复。常见用一些中药或针灸等中医疗法能减轻症状。有时家长自己使用一些中药、偏方,至少说明不满意现在医生的“等待自消”。现时市场上所谓中医中药,固然有鱼目混珠,但仍有必要研究整理。

三、小儿外科的创新之路

为了患儿健康而精益求精的思想是创新的动力。只要患儿有痛苦、有危险,就应该改进,这就是临床医生的科研选题。当然首先要查书、复习病历,看看前人是否已经解决。以前的经验不满意,就要自己想办法,就是创新。要有信心有决心,一定能改好。不是我们比前人聪明,而是我们在前人成果的基础上继续进步。医学研究的特点是必须保证安全。首先理论上能讲的过硬,还要做必要的模拟实验、动物实验,才能争取临床试用。一般小的改进,能保证不增加危险,可以随时试用。过去有上级医生支持即可。现在人文医学时代除同行支持外,还要通过透明行医,争取家长参加。重大改变、理论上的变革,特别是有风险的变革,则必须立项研究,一切研究过程需留有记录,临床试用前需有关部门批准。临床医生的科研是随时的工作改进。研究时间、经费等一切条件,都要自筹。也可以说是“业余科研”。就是这种“业余科研”谱写了临床技术进步的辉煌历史。国家立项研究只是少数迎合国家大计的项目,而且经常是基本上已经成功而需进一步深入的研究项目。下面是我国今年科学会上提出的有关医学领域工作开展与研究课题的参考,大家可以对照思考,看看小儿外科应做些什么:①医学前沿:基因与分子生物学,目标指向防癌,而且从胎儿抓起。②转化医学:把试验成果用到临床、工业,进而推广到全国和世界。③再生医学:制造器官与创造生命,为根绝肿瘤、消灭畸形开阔天地。④数字医学:用于人体档案、病例以及医教研,以便于疾病控制与健康水平的提高。

·消息·

全国小儿肝胆、肛肠及新生儿外科学术研讨会征文通知(第 1 轮)

为促进小儿肝胆外科、肛肠外科及新生儿外科的实验研究与临床技术水平的提高,由中华医学会儿科学分会主办、山东省分会和青岛大学医学院附属医院承办的“全国小儿肝胆、肛肠和新生儿外科学术研讨会”定于 2011 年 10 月在山东省青岛市召开。本次会议将介绍小儿肝胆、肛肠和新生儿外科医学技术新进展,邀请国内外著名专家讲学,通过小儿肝胆、肛肠和新生儿外科医学在实验技术、基础应用研究及临床新技术等方面的交流,提高研究水平和质量,加强各地区的科研合作与交流,进而促进小儿肝胆、肛肠和新生儿外科医学整体学术水平的提高。本次会议为国家级继续医学教育项目(授予 I 类国家级继续教育学分 10 分)。

一、征文内容

小儿肝胆、肛肠和新生儿外科医学各专业基础与临床研究的新成果、新技术和新思路。

二、征文要求

所投稿件未在全国性学术会议上交流,未在杂志上发表;为中文稿件,附 500~800 字摘要,包括研究目的、方法、结果和结论;稿件左上角注明专业。采用网上投稿,截稿日期:2011 年 8 月 10 日,E-mail:jiampyk@126.com。

三、会议联系人

郝希伟医师:hwxw972@163.com,电话:13969623228,0532-82911113;董蓓教授:dong.qian@sohu.com,电话:0532-82911858;联系人地址:山东省青岛市青岛大学医学院附属医院小儿外科(山东省青岛市江苏路 16 号,邮编:266003),收件人:郝希伟、董蓓。

中华小儿外科学分会