

“无管化，微单孔” 肺结节手术竟然还能这样做

■ 吴丹丹

“几乎不敢相信，手术可以‘不插管、不置管’，醒来后基本没有不适。”近日，30岁的李女士在通大附院接受南通市首例无管化微单孔胸腔镜肺叶部分切除，术后顺利苏醒，并自行走入病房。此次手术，由通大附院党委副书记、院长、胸外科主任医师史加海教授，胸外科主任、主任医师陈建乐领衔的超微创团队，联合麻醉手术科主任、主任医师孙玉娥团队共同完成。

一年前，李女士在体检中发现混杂磨玻璃肺结节，近期复查时，结节直径已增大至约1厘米，实性成分明显增多。李女士为此彻夜难眠，慕名找到史加海教授团队。史加海教授评估后认为，该肺结节考虑为早期肺癌，可以考虑手术切除。面对医生的建议，李女士希望手术能尽可能恢复快，不影响节日团聚。

了解到李女士的核心诉求后，史加海教授立即组织超微创团队，联合麻醉手术科主任医师孙玉娥、钟超超博士等骨干力量开展多学科会诊。“患者年轻、病灶早期、康复诉求高，我们可以尝试‘无管化’的微单孔胸腔镜手术，这是一种近年来逐渐成熟的胸外科前沿微创术式。术中不进行传统的气管插管、不留置胸腔引流管，也不放置导尿管。我们将高精度麻醉控



右一为主任医师陈建乐、右二为主任医师孙玉娥、右三为钟超超博士

制与胸腔镜微创技术完美结合，让患者在手术过程中始终保留自主呼吸，最大限度减少器械对身体的侵入，真正实现术后‘零管置入’，既能完整切除病灶，又能最大程度减轻患者痛苦。”团队经过充分讨论，最终为李女士量身定制了“非插管微单孔胸腔镜肺叶部分切除术”方案，力求实现创伤最小化、康复最大化。