

放大镜下于方寸之间进行精密操作，对主刀医生的技术、团队的默契及围手术期管理均构成极限考验。

### 五小时“血管微雕”：精细操作实现最小创伤

面对超高难度手术，陆玉华教授团队为刘先生制定了涵盖术前优化、术中精准操作与术后加速康复的一体化诊疗方案。手术当日，麻醉团队全程精细调控，维持患者低中心静脉压，有效降低了血管张力，为手术创造了安全的操作条件。

手术的关键步骤在于充分的肝脏游离和血管剥离。术中，借助荧光导航，精准地找到了肿瘤和肝静脉之间的界限，避免误伤被肿瘤压迫的血管。在腹腔镜高清视野的引导下，团队沉稳操作，如同在错综复杂的“血管

丛林”中进行显微雕刻。肿瘤与肝静脉主干及下腔静脉紧密粘连，其间遍布无数细如发丝的微小血管分支，每一支都必须被精准识别、凝闭并切断。手术团队凭借丰富的经验与稳定的手法，将肿瘤顺利从重要的血管结构上完整剥离。历经5个多小时的精细操作，肿瘤被彻底切除，周围重要血管结构完好无损。术中总出血量仅约200毫升，创面干净整洁。

### 微创优势尽显：住院一周便康复出院

得益于腹腔镜手术创伤小、疼痛轻的显著优势，并结合加速康复外科理念，刘先生的恢复过程十分顺利。术后第一天，他已能在家属搀扶下下床活动，并开始进食流质。引流液少，未出现出血、感染等并发症。由于身体机能恢复迅速、住院时间大幅缩短，总医疗费用也得到合理控制，住院仅一周便康复出院。

“肝尾状叶手术因其极高的难度和风险，即便在国内大型肝胆中心也属高精尖技术，此次首例手术的成功实施，充分证明通大附院肝胆胰脾外科团队已具备在微创条件下处理肝脏各部位复杂肿瘤的扎实能力，真正实现了‘肝脏手术无禁区’的目标，未来将为更多患者提供更优质、更高效、更经济的诊疗选择。”陆玉华教授说道。



右一为主任医师陆玉华教授，左一为副主任医师郭青松