

## 如何做一名优秀的皮瓣外科医生

张文龙

天津市人民医院手足外科,天津 300121



【摘要】皮瓣外科技术是显微外科医生常用的外科技术,是创面修复的主要技术手段。新时代做一名优秀的皮瓣外科医生,是满足民众创面修复治疗的需要,是助力健康中国的一份力量。

【关键词】皮瓣外科; 年轻医生; 显微外科; 素质

DOI:10.3760/cma.j.cn441206-20220128-00022

### How to be an excellent flap surgeon

ZHANG Wenlong

Department of Hand and Foot Surgery, Tianjin Union Medical Center, Tianjin 300121, China

【Abstract】 Flap surgery is a surgical technique commonly used by microsurgeons and it is the main technique for wound repair. To be an excellent flap surgeon in the new era is to meet the needs of wound repair and treatment from the public and make contributions to a healthy China.

【Key words】 Flap surgery; Young doctor; Microsurgery; Quality

DOI:10.3760/cma.j.cn441206-20220128-00022

《中华显微外科杂志》创办的“显微外科大师访谈录”栏目对年轻显微外科医生的成长具有重要的引导意义,听了前辈们讲述当年开展显微外科工作的初心、对显微外科的热爱、对待患者的真诚、对待手术的认真、对科学研究的严谨以及对年轻一代的期待,深深的感染和激励着我们奋进。1963年1月2日,被誉为“断肢再植之父”的陈中伟成功完成了1例前臂完全性离断再植手术,挑战了医学禁区,开创了显微外科的新纪元<sup>[1]</sup>。中国显微外科在一代又一代显微外科人不断开拓进取、传承发展下,在国际显微外科领域打下坚实基础,具有重要地位<sup>[2]</sup>。新一代年轻显微外科医生在前辈们的经验基础上,不断钻研,锐意进取,在超级显微外科方面取得了优异成绩,积累了大量精彩病例资料。尤其是在皮瓣外科发展方面,大量精致的、微小的、隐蔽的、同质化的皮瓣应用于临床,满足了个性化创面修复的需求<sup>[3]</sup>。

皮瓣外科技术作为显微外科医生不可或缺的基本技能,是创面修复的主要手段。新时代党和国家对临床医生提出了更高的要求,不但要有“不忘初心牢记使命”的思想,更要有“全心全意为人民服务”的本领,对于皮瓣外科医生来说,娴熟的皮瓣外科技术就是为人民

服务的本领<sup>[4]</sup>。

我是一名有20年临床经验的皮瓣外科医生,在个人成长经历方面有一些感触,在这里分享给大家,仅供郢正参考。

### 一、不忘初心,牢记使命

皮瓣外科医生首先是一名医务工作者。新冠疫情爆发以来,新型冠状病毒不断在世界各地此起彼伏。广大医务工作者毫无畏惧,迎难而上,与时间赛跑,与病魔较量,日夜奋战,舍生忘死,不负重托,不辱使命,赢得全国人民赞誉<sup>[5]</sup>。皮瓣外科医生在支援当地疫情防控的同时,不忘初心,坚守着自己的岗位,用一例例治疗完美的病例向党和国家诠释着一名当代显微外科医生的担当。为了疫情防控安全,近两年,大规模聚集性线下会议受到限制,网络直播会议和课程逐渐成为学术交流的主体形式,许多网络平台 and 培训公司也勇于承担起公益直播的社会责任。这让很多临床医生享受了足不出户就可以聆听专家讲座、学术讨论的大餐,避免了舟车劳顿的疲惫,也减少了疫情传播扩散的风险。很多医学培训平台或公众号还可以提供学术会议的回放服务,由于临床工作忙碌而错过会议直播时间的临床医生可以利用碎片时间,通过手机进行会议回放



学习,更加便捷,更加高效<sup>[6]</sup>。

## 二、培养兴趣,学习知识

兴趣是最好的老师。兴趣是一种热情,一种激情,有兴趣才会专注于自己的专业。只有对皮瓣外科感兴趣,才能做好皮瓣外科手术。学习皮瓣外科技术的途径很多,首先是向身边的主任、上级医师、同事们学习,要多思考为什么,在和同事一起参加手术或参观手术时,不断思考为什么这么做,多向同事和上级医师提出问题。另外就是做每一台手术之前必须看书,尤其是解剖书,把手术相关的解剖层次、毗邻关系搞清楚,熟记于心,这个习惯伴随着我成长。还有一点经验值得大家借鉴,就是手术后第 1 天早交班时,术者详细复述手术记录,不管是急诊手术,还是择期手术,这是一种非常好的全科学习的方法,术者复述手术记录的过程可以清晰的表达手术入路、手术要点和难点、手术注意事项等;听者也可以跟着术者的思路,回顾手术要点和解剖知识。这个方法需要科室每一名医生都聚精会神的参与,跟随着复述者的思路去思考并进行讨论,每个医生都可以提出自己的观点和问题,这样才能达到高效率的交班和高效率的学习。

## 三、阅读文献,积极交流

文献是临床经验的总结,是手术技术和技巧精华的提炼,阅读文献可以了解皮瓣外科领域的进展和方向。自媒体时代,人们获取信息的途径越来越多样,越来越便捷,读了顾立强教授的公众号“显微杂谈”,我了解到许多显微外科鲜为人知的历史故事。上世纪 60、70 年代,中国显微外科在老一辈带领下,取得了辉煌成果,付出了艰苦的努力,体会到我国显微外科成就和荣誉来之不易,是老一辈显微外科专家通过成百上千次的试验才换来的成功经验,使我们有了现成的经验和操作规范可以应用<sup>[7]</sup>。在阅读最新文献的过程中,可以学习最新的皮瓣外科理念,学习常用皮瓣的切取经验和技巧,预防或减少并发症的发生。作为一名优秀的皮瓣外科医生,一定要勤于保留病例资料,善于总结经验教训,精于撰写专业论文,敢于进行学术交流。保留病例资料,做好病例随访工作,用专业相机保存高清病例图片和功能随访视频,对于提高科研和教学能力都有非常大的帮助;把临床工作中的经验教训总结出来,对以后的皮瓣外科技术的提高很有好处;把病例资料归纳整理、经验教训撰写成文,投稿发表出来,让更多的同行认

可你的工作,学习你的经验,对皮瓣外科医生来说是最好的激励和鼓舞;把皮瓣外科手术的体会,做成精美的 PPT,用简练、准确的术语在学术会议上交流,锻炼表达能力,同时在讨论交流中,可以促进学术水平的提高,把更多的临床和基础成果发表在祖国的大地上<sup>[8]</sup>。

## 四、参加培训,提高技能

钟世镇院士说过:“每一个成功的外科医生,一定是从解剖室走出来的”。解剖是外科的基础,皮瓣外科医生更是离不开解剖。目前国内每年都有多位显微外科专家举办分支皮瓣解剖培训班,如南方医科大学的丁自海教授、山东省立医院王增涛教授、中南大学湘雅医院唐举玉教授等,我本人从 2015 年开始每年也会举办上肢和下肢皮瓣解剖培训班。很多皮瓣外科医生是连续几年参加解剖培训,因为不管是学员还是培训讲师都有真切感受,每一次解剖培训、每一个皮瓣的精细解剖都有新的收获和感触,对临床皮瓣外科手术有很大帮助。每次参加培训的显微外科医生大多是有一定临床经验的临床医生,在培训期间会提出很多临床中遇到的困惑和棘手的问题,所以在提问交流过程中,所有参加培训的人员都会解除疑惑并牢记心中,对临床工作意义重大。

医学网站、医学论坛、医学公众号、学术交流微信群都是很好的获取资源的途径,也是学术讨论、病例展示、术式交流的平台。如中华手外科网、丁香园网站,每天都有很多优秀的皮瓣手术病例发表和讨论;手足显微外科论坛微信群都是实名制手足显微外科医生加入的,每天都有病例讨论和学术交流,可以给年轻皮瓣外科医生的问题提供更便捷、更及时的回复。

外科泰斗裘法祖教授说过,一个好的外科医生应做到“三会”,即“会做”“会说”“会写”,这也是新时代优秀皮瓣外科医生应该具备的基本素质。“会做”是指会做漂亮的皮瓣外科手术,作为术者不但考虑创面修复效果的美观,还要考虑供区损伤的最小化;受区功能外形好,供区损伤瘢痕小是皮瓣外科医生永恒的追求<sup>[9]</sup>;“会说”是指会讲课,会在学术会议、专题讲座等活动中发表演讲,阐述观点;“会写”是指撰写论文和各种科研标书,写出来的作品是对皮瓣手术最好的总结和归纳,发表的论文是对一个手术方法的展示,更是一种永久记载。

以上观点仅供从事显微外科的年青医生参考,希

望有更多优秀的皮瓣外科医生服务于软组织缺损患者,助力健康中国!

### 参 考 文 献

- [1] 中国显微外科先驱——陈中伟教授[J]. 中华显微外科杂志,2020,43(1):插页 1-8.  
Pioneer of microsurgery in China——Professor Chen Zhongwei [J]. Chin J Microsurg,2020,43(1):insert 1-8.
- [2] 顾立强. 中国显微外科史考证:艰难起步(1960-1973)[J]. 中华显微外科杂志,2021,44(5):584-590. DOI:10.3760/cma.j.cn441206-20210922-00222.  
Gu LQ. Literature research on the history of microsurgery in China: A difficult start (1960-1973)[J]. Chin J Microsurg,2021,44(5):584-590.
- [3] 侯春林,刘小林. 中国显微外科历史回顾[J]. 中华显微外科杂志,2015,38(5):417-419. DOI:10.3760/cma.j.issn.1001-2036.2015.05.001.  
Hou CL, Liu XL. Review of the history of microsurgery in China[J]. Chin J Microsurg,2015,38(5):417-419.
- [4] 唐举玉,魏在荣,张世民,等. 穿支皮瓣的临床应用原则专家共识[J]. 中华显微外科杂志,2016,39(2):105-106. DOI:10.3760/cma.j.issn.1001-2036.2016.02.001.  
Tang JY, Wei ZR, Zhang SM, et al. Expert consensus on the principles of clinical application of perforator flap[J]. Chin J Microsurg, 2016,39(2):105-106.
- [5] 陈江海,朱庆棠,姜湘红,等. 显微外科医护人员在抗击新冠肺炎疫情中的角色转换与作用浅析[J]. 中华显微外科杂志,2020,43(2):123-125. DOI:10.3760/cma.j.cn441206-20200415-00201.  
Chen JH, Zhu QT, Lou XH, et al. Analysis of role change and function of microsurgery staff in fighting against COVID-19[J]. Chin J Microsurg,2020,43(2):123-125.
- [6] 顾立强. 坚持传承 鼓励创新 搭建学术交流新平台[J]. 中华显微外科杂志,2021,44(1):1-3. DOI:10.3760/cma.j.issn.1001-2036.2021.01.000.  
Gu LQ. Insisting on inheritance, encouraging innovation and building a new platform for academic communication[J]. Chin J Microsurg, 2021,44(1):1-3.
- [7] 刘小林,顾立强,汪华侨. 弦歌不绝 学脉赓续[J]. 中华显微外科杂志,2017,40(1):1-3. DOI:10.3760/cma.j.issn.1001-2036.2017.01.001.  
Liu XL, Gu LQ, Wang HQ. The string song is not unique, and the learning pulse continues[J]. Chin J Microsurg,2017,40(1):1-3.
- [8] 刘小林,汪华侨,封静,等. 扎根中华大地 走向世界舞台 传播学术之光 [J]. 中华显微外科杂志,2018,41(1):1-2. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1001-2036.2018.01.001.  
Liu XL, Wang HQ, Feng J, et al. Take root in China, go to the world stage, spread the light of academic[J]. Chin J Microsurg,2018,41(1):1-2.
- [9] 唐举玉,汪华侨,Hallock GG,等. 关注皮瓣供区问题——减少皮瓣供区损害专家共识[J]. 中华显微外科杂志,2018,41(1):3-5. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1001-2036.2018.01.001.  
Tang JY, Wang HQ, Hallock GG, et al. Attention to flap donor site —expert consensus on reducing flap donor site damage [J]. Chin J Microsurg,2018,41(1):3-5.

(收稿日期:2022-1-28)

· 读者 · 作者 · 编者 ·

## 医学科研人员发表论文,无实质贡献者不得“挂名”

为全面落实党中央、国务院对科研诚信管理的部署要求,进一步加强生物医学科研诚信体系建设,规范医学科研诚信行为,强化医学科研机构科研诚信监管责任,国家卫生健康委、科技部、国家中医药管理局结合相关法律法规修订了《医学科研诚信和行为规范》(以下简称《规范》),已于 2021 年 2 月 19 日起施行。

《规范》适用于所有从事医学科研活动的人员和所有开展医学科研工作的机构,不限于医疗卫生机构和各级卫生行政部门直属的医学科研机构及其科研人员。其中:**第十四条** 医学科研人员在发表论文或出版学术著作过程中,要遵守《发表学术论文“五不准”》和学术论文投稿、著作出版有关规定。论文、著作、专利等成果署名应当按照对科研成果的贡献大小据实署名和排序,无实质学术贡献者不得“挂名”。**第十五条** 规定“学生、团队成员在科研活动中发生不端行为的,同意参与署名的导师、科研项目负责人除承担相应的领导、指导责任外,还要与科研不端行为直接责任人承担同等责任”。**第十九条** 医学科研人员与他人进行科研合作时应当认真履行诚信义务和合同约定,发表论文、出版著作、申报专利和奖项等时应当根据合作各方的贡献合理署名。**第二十七条** 规定“医学科研机构应当加强对科研论文和成果发表的署名管理,依法依规严肃追究无实质性贡献挂名的责任”。让我们一起遵守《规范》,共同努力营造有利于培育科研诚信的学术氛围。