



衡阳市中心医院耳鼻咽喉——头颈外科主任庾江东：

用责任与担当诠释“医者仁心”

■朱嘉林

在衡阳市中心医院有这样一位医师，从医多年来由他主刀完成的手术有上万台，取出喉咙里的鱼刺、牙签、耳朵里的珍珠，清洗耳朵里的盯聆……他默默无闻地在平凡的工作岗位上奋斗着，却书写了许多不平凡的成绩；他遇事沉着冷静、做事干脆利落，对待患者不厌其烦，凡是他接诊的患者无不对他赞赏有加。

他就是该院耳鼻咽喉——头颈外科主任庾江东主任医师。从医 20 多年来，他用责任和担当诠释“医者仁心”，开展的多项手术填补了市内医疗技术空白，在群众中享有较高的声誉。

1 迎难而上，团队实现“逆袭”

2006 年，庾江东接手耳鼻咽喉——头颈外科室时，科室困难重重。然而，当时年仅 35 岁的他迎难而上，与全体科室医护人员一起努力，短短几年，便让科室有了华丽的变身。

庾江东赴中山大学附一医院进修，师从全国著名鼻科教授许庚；该科主任医师漆德良赴复旦大学附属耳鼻喉医院进修，师从全国著名鼻颅底教授王德辉、耳科教授陈斌等；该科主任医师唐先龙赴山东大学齐鲁医院专修头颈外科，师从国内知名头颈外科教授潘

新良。

随着庾江东、漆德良相继晋级主任医师，在院领导的大力支持下，添置了一批先进医疗器械，科室逐渐开展了鼾症中难度最大的悬雍垂腭咽成形手术、经蝶窦进路行转移鼻中隔粘膜瓣修补脑脊液鼻漏术、耳内镜下中耳病变清除手术、显微镜下化脓性中耳炎出现颅内脓肿病灶清除并根治术、咽喉、下咽癌根治术+颈部淋巴结清扫术+转移带蒂血管皮瓣移植手术。

很快，一项项记录被刷新，一个又一个大手术被拿下，而且预后非常好。近 5 年来，科室推广应用了多项新技术和新项目，如翼腭窝、颞下窝肿瘤切除术，耳内镜+显微镜下改良乳突根治+鼓室成形+听骨链重建术、显微镜下经迷路入路岩尖胆脂瘤切除、面神经减压术、鼻内镜下鼻颅底肿瘤切除+脑脊液鼻漏阔筋膜修补术，各种喉部良、恶性肿瘤根治性切除术和各种皮瓣移植术等。

2 挑战难题，复杂手术“开先河”

说起近年来开展的手术，最让庾江东引以为傲的便是今年为一位患者缝合并移植断裂了 40 多年的面神经。今年 1 月，67 岁的谷女士因为耳朵反复流脓，到市中心医院就诊，庾江东通过检查发现，患者是中耳胆脂瘤导致的中耳感染。如不及时手术治疗，脓水很可能会倒流入脑袋，引发脑膜炎等其他并发症。一听到要手术治疗，谷女士慌了神，她指着自己面部说道：“40 多年前，我也是因为中耳胆脂瘤在衡阳某三甲医院接受了手术治疗，结果手术不当导致左侧完全性面瘫，左眼一直闭不上，嘴巴也歪斜，给我带来了终身痛苦。”

听到此，庾江东耐心地与其沟通，告诉她现在的医疗技术突飞猛进，不仅可以精准切除中耳胆脂瘤，如果断裂的面神经状况好的话，还有希望做面神经移植手术，改善面瘫症状。听到庾江东说可以修复面神经，谷女士欣然接受了手术。

庾江东与漆德良、茹江云共同操刀，顺利

为患者行手术，术中发现在清除颞骨胆脂瘤后面神经完全断裂，仅有颞骨垂直段少许面神经主干，水平段及锥段面神经完全消失，经过团队慎重考虑后，切取一段长约 5cm 的耳大神经，一端接到残余的面神经末段主干，另外一端嫁接到颈部舌下神经上。类似树木嫁接的神经手术，不仅考验的是显微镜下神经吻合水平，更考验一个医生超高的缝合与对位技巧，否则移植的神经一旦坏死，手术将前功尽弃。

幸运的是，经过庾江东团队缜密合作，手术取得极大成功。术后一个星期，患者面神经功能恢复到 3 级，fisch 评分 66 分（静态 14+抬眉 7+闭眼 21+鼓腮 21+露齿 3），这是目前衡阳市首次开展的此类手术，术后患者自觉恢复良好，感觉也非常满意。

在颈部咽旁间隙肿瘤的切除手术上，庾江东也深有造诣。今年 3 月，庾江东开展了一例极其复杂的颈部咽旁间隙肿瘤手术。51 岁的患者奉先生年初发现颈部有异常肿块，辗转

多家医院就诊，均被告知手术风险太大，甚至建议其转至省级医院治疗。然而，对于工薪家庭而言，这就意味着更多的医疗花费和更复杂的诊疗流程。此时，朋友向其推荐了衡阳市中心医院耳鼻咽喉——头颈外科。奉先生找到庾江东主任，入院时通过查磁共振，显示奉先生左侧腮腺有 4*8cm 肿块，呈哑铃状，肿块累及腮腺深叶及颈咽旁间隙，手术风险巨大。

面对高难度的手术，庾江东与漆德良、茹江云再次迎难而上，经过充分的准备和术前讨论，决定为奉先生开展切除手术。术中，庾江东团队经“颈—腮”入路，予以切除左侧颈部腮腺组织，暴露并保留整个面神经，保护颈部大血管，予以颈侧完整切除咽旁间隙肿瘤。术后患者无面瘫，无吞咽功能障碍，无颈部活动功能障碍。

3 患难之交，与患者感同身受

每一例手术之前，庾江东都要反复研究推敲，熟悉每个细节。“做一台手术，留一个精品；看一名患者，交一位朋友。”这是庾江东的座右铭，也是他的工作写照。因为对业务做到了细心、精心，慕名前来医院找庾江东看病和做手术的患者数不胜数，因此，也让庾江东形成了每日至少 6 台的“高产”手术量。

参加工作 20 余年来，手术室、病房、门诊，“三点一线”的工作已占据了庾江东大部分的生活。“凌晨才回家、清晨就赶到医院为患者做急诊手术，也是常有的事。”庾江东直言，“患者的事没有小事，只要他们呼叫，我就立马

过去查看，宁可多跑腿，也不能因为大意、怠慢，延误危重患者的抢救时机。”

去年 8 月 10 日晚上 10 点半，庾江东接到祁东县白地市镇中心卫生院急救电话，称有一牙签卡喉的患者病情十分危急，急需转院救治，正在护送途中。庾江东接到电话后，立即赶到医院，并电话告知主任医师唐先龙、值班医生万俊准备救治。

晚上 12 时许，患者及家属赶到医院。患者当时已出现呼吸不畅，经电子喉镜检查，发现牙签卡在咽喉部，一头插进咽后壁，一头悬于声门裂，情况危急。庾江东告诉患者家属，“牙签一头有可能插进血管内，如果贸然拔除，有可能引发大

出血，但我们已经做好充足的准备，会尽最大努力规避风险。”家属听到庾江东真诚的话语后，放松了许多。几个医生联合行动，在保证呼吸道通畅的情况下选择内窥镜下取出，经过反复多次钳夹，终于在凌晨 1 时许将牙签顺利取出，异物长约 5 厘米，患者未出现大出血。

每当看到患者转危为安，健康出院，庾江东的内心就充满了快乐，这一刻，他感到所有的付出都是值得的。在患者危急时，因为庾江东的真心对待、感同身受，许多患者也因此与庾江东成了患难之交。



庾江东简介：

衡阳市中心医院耳鼻咽喉——头颈外科主任、主任医师、南华大学兼职教授，衡阳市第一批高层次专业技术人才，衡阳市中心医院第二届“仁济名医”获得者。衡阳市医学会耳鼻咽喉——头颈外科专业委员会副主任委员，湖南省健康服务业协会第一届耳鼻咽喉健康分会副理事长，湖南省康复医学会耳鼻咽喉——头颈外科专业委员会第一届委员会委员等。发表学术论文 10 余篇，其中 SCI 2 篇，主要参与课题 2 项，荣获院级 2018 年度“科研教学奖”。主攻方向为鼻内镜下鼻腔鼻窦良、恶性肿瘤切除和显微支撑喉镜下喉部良、恶性肿瘤切除的微创外科技术。