

广州军区 303 肝移植门诊黄平华主任

2019 年 4 月 22 日 (+86-7712870303)

内容提要

1. 这个肝源随时就有的。
2. 快的几天就有的，我们基本上每个礼拜都做两到三、四次手术的。
3. 一年做下来三百例，去年三百例一十多嘛。但肝移植三十到五十例，肾移植两百七八，还有其它胰线啊肺啊，我们都在做啊。
4. （对供体）从开始有捐献的这个意愿的时候我们就干预了，我们就去查，我们都维护啊，来源都是我们掌控的。
5. 我们有一批的 OPO，各方面有器官获取的，是我们自己的一个人，我们科里面的一个人。
6. 他（红十字会）跟我们一起去见证，一起去把这个程序，所有的程序都按照国家法定的规章程序来走完，所有的程序。
7. 问：广州何晓顺院长搞的那个不缺血性肝移植，你们这也做这种手术吗？
答：我们也是这么做的呀，哈哈！但是……
8. 供体我们一般是两个、三个小时之内就回到了。
9. （器官分配）现在目前来讲，还就说在分配上相对还倾向于各个具体单位，有更大的自主权，是这样子的。

录音内容

黄平华：喂！你好。

调查员：你好是广州军区 303 医院吗？

黄平华：对。

调查员：哎，那个黄平华主任在吗？

黄平华：我就是。

调查员：噢，您就是啊？

黄平华：对。

调查员：啊，那个我想问您啊，现在那个肝移植，现在还在做吗？咱们这 303 医院那。

黄平华：啊～是什么血型？

调查员：是个 B 型的血。

黄平华：B 型是吧？

调查员：啊。

黄平华：你是什么，原发病是什么？

调查员：他是那个肝硬化晚期。

黄平华：肝硬化晚期，我看，你要是想的话就过来，过来一面等了，一面治疗一面等了。因为这个肝源随时就有的。

调查员：哦随时就有，怎么就随时就有啊？

黄平华：对。没法，没法预定的，对！

调查员：是吗？就说那个～

黄平华：对，就说，哦，你说你说。

调查员：我是这样想的，因为我呢，我这个电话是从北京打过去的，我是总参的，我有个首长他那个家属呢想做。

黄平华：噢，噢。

调查员：就是想让我问一下，就说去了以后大约等待，就是你现在说不定还要快的话多长时间能做呢？

黄平华：快的几天就有的，我们基本上每个礼拜都做两到三、四次手术的。

调查员：噢，这样，那一年也做不少呢？

黄平华：一年～，哦，全部下来超过三百例吧，去年三百例一十多嘛。

调查员：噢，那个我想问你啊，肝源，那个主任我想问你，就是肝源，比如说象你说随时来，那个肝源那个质量能保证吗？

黄平华：哦～我们评估过的，都是我们，我们从、从开始有捐献的，这个意愿的时候我们就干预了，我们就去查，我们都维护啊，都是，来源、来源都是我们掌控的。我们有一批的 OPO，各方面有器官获取的是我们、我们自己的一个人的，我们科里面的一个人。

调查员：噢，那就是说你们都要经过鉴定才能用。

黄平华：对对对。我们很早就介入了干预了，都是我们去维护的。

调查员：因为我，因为咱们在北京嘛都知道这个事情，就是说像过去那种那个监狱的，像那个炼法轮功的还能弄吗？

黄平华：那种没有，我们这里没有。

调查员：就以前咱们，以前～

黄平华：我们现在是公民，公民捐献，公民捐献的。心脑、心脑双死亡的标准，国家卫计委，国家红会定有、定有标准的。我们这严格按标准的去执行的。

调查员：那就是说咱们供体都是红会，当地那个红会这个？

黄平华：对对，他跟我们一起去看，一起去把这个程序，所有的程序都按照国家法定的规程序来走完，所有的程序。

调查员：哦，那我想请问您那，他那个广州那个医院那个何晓顺院长，他搞一个那个不缺血性的肝移植，那您这也做这种手术吗？

黄平华：我们也是这么做的呀！哈哈，其实这只是、其实这只是一个概念而已，真正做起来的话，就说，我们要尽量的使阻断肝的时间短，然后把止血止好，就是所谓的无肝嘛。无肝不阻断，阻断还是要阻断，时间短在一个安全范围内嘛！这是学术上的东西。嗯，你说你说。

调查员：这他那个好像是不阻断，好像是用一个什么体外的什么仪器在做，好像是。

黄平华：不需要体外的，我们时间很短的，我们接上血管以后马上就通了，这很快的。只要把上下腔、上下先通好，就可以灌注了，这是可以的，这是很容易的。我们现在也是这么做的，对对对。

调查员：也是这么做的？

黄平华：对对对。

调查员：啊，因为他在宣传嘛，他是不缺血的。

黄平华：对。手术后，手术后恢复的很快的。

调查员：那你说要像你说的这个很快就接上的话，那就说这个供体也和这个受体都在一起，同时，同时在做是吧？

黄平华：不是不是的，倒不是个意思，他不是需要立刻做，我们讲的是有供体来了，在受体上做手术，这个时间缩短了。

调查员：那就说那这个供体也要、也要到你们这么医院手术室同时这个切除？

黄平华：不是的，不是的，不是的，我们在异地取，异地取，一部分在，大都在异地取的。

调查员：噢，噢，这样子喔。

黄平华：大都是异地取，我们，我们一面，我们就在当地取完了，我们灌注好了，我们专门有个000，就跟着维持、维持它的营养的，维持营养，因为灌注嘛。

调查员：那、那个谁好像是，那个何晓顺那个搞的好像不用灌注了，是不是直接就可以。

黄平华：一样的，都要灌注的，是异体的，一定要把里面的血啊，里面的抗体啊里面血液要全部换完，全部要清完清干净，这个出来做手术才不会有排斥。

调查员：那那像何晓顺那个他这个这种不、不、不～

黄平华：他不是，你没有完全理解。他不是说供体到受体之间，这个距离，这个距离是允许存在，他讲的是在供体全部处理好以后，供体没有原供体的抗体啊跟血液啊在里面，这个时候做手术，这个时候做手术他在体外循环方式去做他，他就没有这个，他就缩短这个体，受体缺血并不是肝缺血时间，你懂吗？肝缺血时间他允许有个范围的。

调查员：噢，噢，噢，噢。

黄平华：对对对对。

调查员：所以，所以看到那个好像他发明，他发明的是新的一个可行技术？

黄平华：是是是，这个一直在讨论，一直在讨论，推广起来也是各家中心各家有自己的经验，也不是完全这个已经两三年前他已经在做这个事情了，不停的改进他那套、那套、那套仪器，那套，但是我们、我们现在还不用，因为我们也有我们的经验，我们做起来我们也很方便，你知道吗？

调查员：就是做完了对这个愈后术后效果都是一样，是吧？

黄平华：哦～就理论上讲他这个比较先进，但是做起来也很难操作，它太复杂了！你知道吗？他那个仪器本身，仪器本身也复杂，操作起来他熟练的话他就好用，我们要学很容易，我们有我们一套比他更先进的仪器，我们我们有德国的、有美国的这些仪器来～～的一贯系统，这系统经过我们慢慢摸索，我们用使用起来很方便。供肝，供肝从获取到用到病人身上这个中间这个过程，我们现在可以比较长时间的这个维护他，跟原来一模一样的效果，是这样。他那个主要在手术，他那个主要在手术期间，他在手术期间，用的体外循环的方式让它过渡，主要是受体在下腔没有受到阻断情况下，但是我们做的话整个、整个重要器官灌注的话是没有问题的。动脉、动脉是不会～

调查员：你说，你说，你说。

黄平华：这个整个动脉系统是没有受到任何阻碍的。人体啊，受体啊，他那个解决，他那个解决就是下腔回流的问题，因为做肝移植嘛，肝的下腔

静脉，肝的这段要阻断，阻断一下，我们大概做这手术在 30~45 分钟，我们就把下腔的前后就接好了，我们就可以开放下腔了，是这样子的。在这个期间我们做的手术，不会因为下腔临时阻断这个三十到四十分钟会出现很严重的病啊？没有。

调查员：那就说，那整个一个肝移植手术下来几个小时？

黄平华：从切肝到要看，如果像你这种肝硬化，肝脏比较小的这种很容易取肝的话，大多数是取肝花的时间长，就整个下来六到八个小时，我们最快有五个多小时就做完了。

调查员：啊就做完了啊。那个像他那种手术比你缩短三十分钟啊。

黄平华：哦，他那个手术，在手术时间上会比我们稍微长一点点。他要、他要设这个管道啊，他去插管，多了这个程序。而且插完管以后关键他要去铺垫，后面他的止血要比我们麻烦，只要用了这个体外循环一定的肝素抗凝，抗凝后面，他的恢复的、恢复的出血啊，是凡情况，相对还是麻烦一点。我们是这样理解的，我们已经参观过他们的手术，我们觉得他的方法要慢慢的改进过，我们摸索要改进过，应该是个比较理想的未来。但是现在目前来讲我们按照我们这一套作法，我们的效果也挺好。我们省去了这个这个机器的插管啊还有拔管那个灌注啊，还有止血方面他抗凝过程，我们要用大量的凝血因进去才能够把这个肝硬化这个这个出血，出血倾向和出血这个量控制下来。我们现在基本上绝大多数也不用输血了，是这样手术，肝移植也不用输血。

调查员：那用什么方法止血的？

黄平华：哎，就是手术，改进手术技巧啊。！

调查员：噢。

黄平华：用外科，外科手段啊，外科手段啊！比如说我们电鸣啊这个双击电鸣啊等等这些用上以后，还有手术稍微细致一点啊，就不让他出血。以前做手术是这样的，先把肝哗啦哗啦给他扒下来，然后全部止血，然后把肝完全开放后再止血，很难，知道吧？后面很难！特别是肝，让肝移植上就把空间全部占满，后面止血很难止，就花很长时间。就是，要出大量的血，我们现在从开始切，皮肤开始止血就做得很仔细了。

调查员：噢，噢，那就没问题。那就像了何晓顺他那个供体肯定都是活的吧？因为维持循环的话，那供体肯定就是活的，他不活那血就不流动了。

黄平华：一样的，不是、不是那个，你还没有理解。我讲的，他讲的，供体他是对受体的这个无血，并不是说对供体，供体没办法灌注，这样做手术的，一定要接好，把管道接好。每个管道开放的管道，先接、先接下腔的前后段，接好以后就开放下腔，这时候人体的静脉就开始回流到心脏了。然后再去接动脉，接完动脉接胆管，接门脉，接哪一个开放哪个，就接哪个，这是手术程序的问题。

调查员：噢，这样子。

黄平华：他那个只是保，他那个只是保障下腔不受阻断而已，并不对供体、供体一定会有缺血时间，供体的缺血时间现在已经达成共识了，就不是说缺血越长就越怕，他不是这样子的就看你维护过程怎么样，营养液怎么样，还有你取得的肝当时的缺血时间是多少，现在是这个在取肝过程这个冷缺血、热缺血时间一定要短，尤其是热缺血时间，在取得体温还没降到零我们还没有灌、还没灌这个冷冻液的时候，这个时候这个时间越短越好，我们这个手术，我们这个取器官的程序怎么，取器官的手术这、这个的成熟程度已经非常非常高，我们取器官很快的，我们这个热缺血时间～

调查员：有新的规定吗？有新的规定吗？冷缺血和热缺血时间新规定吗？

黄平华：一直都有的，一直都有的，他有个上规定有个规定啊，他那个没有规定行业他很难他是假的，比如说热缺血时间尽量**不要超过五到十分钟**，一般是这样的，但是我们接上马上就灌注了，啊一下断住就有，热缺血马上就变成冷缺血了，冷缺血是凝血，冷缺血允许很长时间的，我们灌注了，灌注了营养液体和保养液进去以后就已经是保证了他没有热缺血，没有冷缺血的这个时间我们**一般不超过五分钟的**。

调查员：那现在供体一般都是咱们当地的很近的，不会太远的？

黄平华：我们一般是**两个、三个小时之内就回到了**。

调查员：就不会到别的省啊或很远的地方去？

黄平华：这种很少，这种也有，我们取到器官以后我们置换，后也是经过器官

分配系统分配到别的地方，也是这样子送过去没有关系的。他一定保养好后，这个热缺血冷缺血也都在合理范围内就可以走的。他也是有八个，有六到八个小时的这个取供体到手术使用他有这个过程的。好吧。

调查员：你说现在国家部队是咱们自己部队有这个系统，还是根据地方混在一起的这个系统？

黄平华：都有，都有了。都全部连在一起了，全部连在一起了！

调查员：噢。

黄平华：对对，他要求，他这 OPO 的这个器官分配有一个器官分配管的有器官组委统一，统一来管理的。

调查员：噢。是比较正规化

黄平华：好吧。

调查员：现在咱们比较正规的。

黄平华：嗯嗯。对对，比较规范了。但是，但是现在目前来讲，还，还就说在分配上相对还倾向于各个具体单位，有更大的自主权，是这样子的。

调查员：那像你们这样也肯定医院也有这种供体啊，这么大医院。

黄平华：对对对对。

调查员：那个我顺便问一下我其他我们部队其他人也有想了解一下就是现在医院肾移植还做不做，还做肾移植？

黄平华：哪里？

调查员：就你这个医院做不做肾移植啊？

黄平华：我们主要做肾体的呀。

调查员：主要做肾移植的，那肝移植？

黄平华：我们主要做肾移植的，肝移植我们大概做到三十例到五十例每年。

调查员：每年三十到五十例，你刚才不是说三百例吗？

黄平华：三百例我是肾多。肾两百几，我们还，我们还做其他的啊。还有胰肾的肝0两个移植的，心脏心移植，肺移植，我们全部大满贯，我们所有器官我们所有00都做过了。

调查员：噢，怪不得我们首长联系你们这个医院，你们这个医院实力比较大。

黄平华：哦，这个做的比较早，而且我们来讲相对进步比较最快，因为我们布局方面相对先进一点，我们很早就布局这个器官获取不靠中心，我们，我们器官获取，器官保护方面，我们在国内是可以编制的，这指南都是我们几个，我们这几个人在编的。每一年，每一年这个指南我们都参与编制的，我们有很大一部份程度我们在编的。

调查员：就是这个供体这个供给

黄平华：供体获取，供体保护啊这个很关键的，供体获取，供体保护啊，包括怎么评估，怎么，怎么，怎么那种供体可以获取，哪种供体不能取，这我们指南大都是我们在编，每年改动指南都是我们在编这个这个数据的。

调查员：那你这医院等于是权威的？

黄平华：哦，在军内算头把吧。

调查员：哈哈，那你说肾移植

黄平华：在全国我们每年都是在三四五这样排列。好吧。

调查员：噢，噢，就说肾移植你在也做的话，他要是来了以后的话大约多长时间。

黄平华：我们主要做肾移植的，也要看，也要看配型的好不好啊。

调查员：那做肾移植比做肝移植做的多啦，你的肝移植都能做三百，那肾移植

更多啦。

黄平华：不是不是，肾移植，所谓器官移植一年做下来三百例。但肝移植三十到五十例。肾移植的两百七八，还有其他胰线啊肺啊我们都在做啊。

调查员：噢，噢，这样子啊。那我明白了。

黄平华：好吧。

调查员：那行吧，那谢谢你啦。黄主任，跟我讲了那么多知识性，我回去给首说一下，如果他同意的话尽快过来找你。

黄平华：好的。

调查员：好嘞，谢谢你了。

黄平华：好的。

调查员：对了那问一下价格，现在价格多少钱，你能给我说下，我想再问一下价钱，就是费用多少钱，做一个肝。

黄平华：额～价格大概六十万到八十万之间吧。

调查员：肾呢？

黄平华：肾移植是三十万到四十万

调查员：额好嘞，好嘞，就样子我好准备，谢谢你

黄平华：再见。