陈昶, 同济大学附属肺科医院副院长, 主任医 师,擅长各类肺部肿瘤、纵膈肿瘤、食道肿瘤、脓胸、 气管食道支架的手术等,先后荣获上海市科技进步 二等奖 教育部科技讲步二等奖。

不认识的人,或许以为他是个无 趣的医者,一天三四台手术早已把他 丢在封闭的自我空间, 直到他说起正 在思考机器人手术室,用卡梅隆式的 生物医学,吃掉肿瘤细胞,重铸鲜活肌 体,用从小练就的手绘功底,做出不同 凡响的手术图谱, 你会发现, 他很跨 界,工科男的好奇心,总要把这个世界 的速度变快一些。

他一年的手术在七八百台。"很 累,每天早晨七点半到医院,手术结束 总要晚上十点十一点,太太孩子都睡 下了。我的车在路上跑,空无一人,如 果之前是一台险象环生, 难度系数极 高,而最后又圆满收官的手术,这一路 上,我的大脑皮层是极度兴奋的。"

他坦言,行医路上,认知的不对称 是矛盾产生的主要原因。"医生最大的 成就,是把目前医学中仍然属于灰色 地带的那些神秘,找到突破口,查出真 相,造福人类。灰色地带太多,学习曲 线太长,所以,大多时候医生总是在安 慰。而这些,病人是不了解的,我们也 无从辩驳。我们的义务教育出了大问 题,除了应试,还是应试,对自己的身 体都不了解,怎么了解这个社会,怎么

了解这个国家?"

他是含蓄的。我的理解是,医疗资 源的供应和分配是国家层面需要解决 的矛盾,但是现在,这个矛盾被下放到 医生和患者之间了。因此,本应是共同 面对病魔的战友,却对立到一根头发 丝都能引发血案。

"长恨人心不加水, 等闲平地起波 澜。"他摇摇头说。

不求闻达,但求利人

一天三四台手术, 一台手术平均 需要三个小时,从早晨七点半到晚上 十点十一点,一台接一台的手术,显示 着陈昶的临床手术量是非常之大的。 对干一名外科医生, 手术量的大小仿 佛暗示着这位医生技术的好坏,但陈 昶却表示,手术量大只是一个基本面, 每台手术都是医生经过对不同因素的 考虑,通过全方位为病人制定一个全 面的治疗方案以后才能进行的。

当年,陈昶受到父母影响,选择了 学医,在医学院度过了七年的学习生 涯, 随后就来到上海肺科医院, "我真 正对医学产生兴趣是进入医学院以 后,并且受到当时教学理念的影响,要

努力做好临床。在多年的临床工作中, 找到了自己的定位。

行医一时, 鞠躬一生, 不求闻认, 但求利人。陈昶认为,由于医术有限而 不能进行的手术是他的遗憾, 但他并 不会拿病人的生命去证明自己医术的 高超,能不能手术,他会考虑病人各方 面的情况才做决定,"这其实也是对自 我的衡量。'

除了大量的手术, 陈昶还担任着 导师的职责。在教学中,他以朋友的角 度去指导和帮助自己的学生, 也凭借 自己的绘画功底制作图谱来辅助教学 和研究,这是他总结每台手术的特殊 方式,也是他坚持在临床的一个动力。

既是战友,也是朋友

陈昶理解的医患关系是站在统一 战线上的战友,他们一同对抗疾病。他 在六六的《心术》中看到了自己的缩 影。他说, 书中许多故事都发生在他的 从医过程中,"不管医护人员正在遭受 着怎样的曲解,他们仍然尽最大的努 力拯救每个生命,在抗击非典、汶川地 震、手足口病等重大医疗救治任务中, 无一不有我们医护人员的身影。但是,

在部分丧失医德的行为被无限放大 后, 医护人员深陷信任危机, 给和谐的 医患关系蒙上了阴影。

陈昶的病人对他都充满了感激, 他也经常被这些病人感动,这是病人 和医者发自内心的真情实感, 但医疗 中的纠纷也会让陈昶感到遗憾和失 落。"医院是社会的缩影,承载了太多 的生老病死、喜怒哀乐,需要医者拥有 良好的心态对待身边的每一个人、每 一件事。只是现在, 医患双方的医疗信 息不对称,若再缺乏良好的沟诵,患者 对医院就会产生不信任, 甚至逆反心 理,这就给医疗纠纷埋下祸根。

对干这种无奈, 陈昶认为解决医 患矛盾需要一个过程,医生需要想办 法让自己的心胸开阔一点,用正向思 维对待医患纠纷, 如果目前矛盾无法 解决,就只能靠时间去冲淡。

晔问仁医 康晔

【善意提醒】

美眼不成反毁眼

孕睫 临床上有一种治疗青光眼 的眼药水拉坦前列素,其副作用就是 睫毛变黑变长。临床上的青光眼病人 需要长期用前列素眼药水,睫毛确实 变黑变长了,但杂乱无章,不美。

美睫 用粘合剂将人造睫毛粘贴 到睫毛根部,只要一小时,马上就有又 长又密的睫毛。这种技术主要关键在 于粘合剂的质量,如果有化学刺激,便 会引起睫毛发炎、睑缘炎、角膜损伤。

纹眼线 主要看纹的深浅、面积、 位置是否避开了腺体。纹眼线可导致 泪膜破裂时间缩短、脸板腺损伤,进而 引起干眼不适的症状。

美瞳线 这其实就是另一种纹眼 线的手段,优点是美瞳线能够增强眼 神,缺点是位置在睫毛根部,这里有脸 板腺的开口,如果损伤了脸板腺开口, 腺体分泌物就会减少,容易引起干眼。 另外,腺体开口堵塞,眼睑容易长小包 包,分泌物排不出来可能诱发麦粒肿、 霰粒肿、脸板腺囊肿。 干越



热播电视剧《欢乐颂》中,女主 角安迪虽然是高学历的海归, 但身 世却令人唏嘘:她的亲生母亲和外 婆都有家族遗传性的精神病, 因此 安迪认为自己精神疾病发病率是 46.3%. 真的是这样吗?

如果一个人的父亲或母亲单方 患有精神病,孩子精神病发病率约 为 10%;如果父母均患有精神病,孩 子的精神病发病率为46%。

从安迪的情况来看, 只有两种 情况她的发病率会达到46.3%: 是她的同卵双胞胎为精神分裂症患 者,她的患病率为48%:二是她的父 母均为精神分裂症患者, 她的患病 率为46%。安迪家族中,母亲、外祖 母和同母异父的弟弟都患有精神 病,这些因素是不是可以叠加得出 46.3%的概率?父母是一个人全部遗 传信息的唯一来源, 因为安迪的父 亲没有精神疾病, 所以安迪的患病 率肯定低于 46%, 但应该高于 10%,介于两者之间。另外,剧中安 迪已经31岁还没有发病,这对安迪 来说是个好消息。精神分裂症首次 发病的年龄越小,预后越差。精神分

裂症常在 20 多岁首次发病,超过 30 岁发病的比较少;即使发病,预后也 比较好

精神分裂症的发病因素中,内 因也就是遗传因素占到80%。有些 比较轻的精神科疾病, 比如抑郁症 发病因素中,遗传因素只占38%,其 余60%至70%则是受社会因素、生 活环境等影响; 但有些精神疾病比 精神分裂症受遗传因素的影响更 深,像孤独症的发病90%与遗传因 素相关。

精神分裂症患者发病原因中的 遗传因素无法改变,因此个人能控制 只有 20%的外因, 所以保持乐观健 康的心态非常重要。安迪原本单纯得 像个孩子,但和奇点在一起后,两人 经常分析各种事件原委,剖析人性特 点,生活中的美好、温暖、虚荣、自私 都被理性地解析,活得太明白,却少 了乐趣、少了感动。奇点一手揭开安 迪的身世之谜,这让安迪陷入对发病 的深深担忧。如此看来,安迪远离奇 点,忘却烦恼,选择简单快乐的生活, 这未必不是一件好事。

【医家坐堂】

夏日臭氫 隐形杀手

上海七茎路 2299 弄 11 号张李 城:在上海市今年5月的7个污染 日中, 已经有6个污染目的首要污 染物为臭氧。

华山医院终身教授张延令. 夏 季晴空万里、阳光明媚时,在强烈的 太阳光照射下, 室外大气中氮氧化 物、挥发性有机污染物发生系列光化 学反应,产生臭氧。"在天是佛,在地 是魔"是对臭氧最准确的描述。臭氧 通常存在于距离地面 30 公里左右的 高层大气中, 那里的臭氧能吸收 99%以上的紫外线。研究表明,高空 臭氧每减少1%,全球因白内障而引 起失明的人数就将增加1万~1.5万 人。但是,如果臭氢出现在近地面的 10~100 米左右,就变成了威胁人们 生命健康的"杀手"。1955年9月, 洛杉矶臭氧浓度高达 1.3 毫克 / 立 方米以上,短短两天之内,65岁以 上的老人死亡400全人,许名人出 现眼睛痛、头痛、呼吸困难等症状。

臭氧浓度最高的时候一般集 中在5~9月的下午两三点。与 PM2.5 不同,臭氧污染几乎不会对 能见度产生影响,也不会长时间累 积。正因为它发生在风和日丽、天 空晴朗之时,人们置身其中却根本 意识不到,还以为空气特好呢。

臭氧浓度在2毫克/立方米以 上,可引起头痛、胸痛、记忆和思维能 力下降,皮肤起皱,出现黑斑;严重时 可导致肺气肿和肺水肿。

晴天午后韭外出不可时, 戴上 活性炭口罩,对防护臭氧污染有一 定的作用。在室内,有些空气净化器 本身会产生臭氧; 人体会对含很低 浓度臭氧的空气产生清新的错觉; 室内臭氧消毒产品、部分负离子发 生器、部分高压静电式颗粒物净化 设备和某些办公用具(如打印机)等 可产生室内臭氧,要注意规避。

眼科名医的忠告

先天性白内障可以是单眼, 也可以是双眼同时发生。家长如 发现宝宝出现瞳孔发白、斜视、眼 球抖动、摆动以及宝宝视力差或 怕光等症状,需及时到医院就诊。

占空 (复旦大学附属眼耳鼻 喉科医院眼科主任,教授)

出现幻听 听觉皮层的加工错误

明明没有人叫你的名字,却感 觉真切地听到有人在叫你,这是初级 听觉皮层过度活跃,导致大脑做出听 到真实声音时的反应。虽然幻听的病 理机制现在还未完全明了,不过最常 见的是作为一些精神疾病的症状之 一而发生的, 典型的就是精神分裂 症。但绝对不是大家想象中的"灵异 事件"。

似曾相识

不过是记忆装错了口袋

觉得眼前的画面似曾相识,却是 因为我们大脑瞬间处理"失误",将眼

夏夜,那些诡异之事,不怕不怕!

前的讯息当作或判断成记忆中的画 面。这在科学上被称为"既视感"或"既 视现象",实际上是一种"记忆错误"。

一般健康的大脑都会产生"似曾 相识"的感觉,而且很容易在人们疲惫 或压力状态下出现,往往提示我们需 要好好休息了。

鬼压床了

其实是睡眠瘫痪症

一觉醒来竟发现全身不能动弹? 明明能看清四周、能听见声音,可自己 却像被"锁"在了床上一样。这种恐怖 的体验,被很多人认为是"鬼压床"!

这种情形在医学上被称为睡眠瘫 痪症。人们进入熟睡阶段时,有个快 速动眼期,除了呼吸肌及眼肌外,其他 骨骼肌都处于低张力的状态,这可以 保护我们避免因梦境中的动作而伤害 到自己或枕边人。造成睡眠瘫痪症的 一个原因就是在快速动眼阶段,原因 不明地意识突然清醒,可此时肢体肌 肉还处在睡眠中,听不到意识的指挥。

睡眠瘫痪症多在讨度劳累、失眠 焦虑等情形下发生。当睡眠瘫痪发生

时,首先不要慌张,先放松自己,保持 平稳的呼吸,一会儿就缓过来了。

半夜索命

不是鬼魂而是突发病

深夜,有的人一觉不醒,或在窒息 挣扎中惊醒……这让"鬼魂索命"的传 宣不绝干耳。

白天好端端的人, 怎么突然就走 了?其实这根源不是鬼魂作祟,而多与 疾病相伴。如果仔细探寻就会发现,这 些人往往本身患有严重心脑血管疾 病、哮喘、呼吸暂停等基础性疾病。晚

间对于他们来说是一个危险时间段。

睡眠期间,心率、血压、呼吸以及 神经系统的活动时常处于一些不确定 的生理状态,对于老年人或病人会构 成危险因素。据统计,美国20%的心 肌梗死和 15%的心源性猝死发生在 夜间: 一项针对 8000 名哮喘患者的 调查显示, 因哮喘发作导致死亡 70% 出现在夜晚。除此之外,急性脑血管疾 病、心绞痛、慢阳肺急性发作、睡眠呼 吸暂停等都常出现在深夜。

加果夜间而压不降反升, 伴有胸 闷、心慌,而且起床后头晕、困乏等 表现,就需要引起警惕了。