



**何萍青** 上海市第六人民医院普外科主任医师，硕士生导师，乳腺疾病学科带头人。从事外科临床工作40余年，师从于全国著名乳腺外科专家沈镇宙教授，擅长乳腺、胆道、胰腺疾病的外科诊疗技术。

门诊时间：周二、三、五上午

“我见过最美的乳房，配上娇美容颜，即使是女人，都为之心动。”何萍青说，“每个乳癌患者的背后，都有一个触及灵魂的故事。乳腺医生，很大程度上，接触的是社会学范畴的疾病，因此要精通心理疏导。”

上海市第六人民医院的乳癌中心，何萍青是创始人之一。六院的乳房手术，从最初的一年五十例，一直到如今的一千多例。

当初，放下得心应手的肝胆胰领域，开辟新的疆土，她是有情绪的，甚至哭过几回。一晃十多年过去，她却深情地爱着这个领域，更爱着她的病人，用她的话说就是：无我。她现在做的，是拯救乳房的工作，而乳癌的生成背景、患病的情绪干预，是她这些年来研究得最多的课题。

“乳房是需要人疼的。白领，晚婚晚育，独身女性，都是乳癌高发人群。身为女人，即使没人疼，也一定要学会疼爱自己！”

她承认，乳腺外科比其他手术更具挑战性，这种挑战在于，你很可能将面对一个从此不再完整的女人，即使一小时前她曾经有一对摄人心魄的乳房。

一瞬间的崩溃是最常见的，去健身房洗个淋浴，就摸到肿块了，这种突如其来的打击无人能够坦然面对。她说：“人很脆弱，医生能做的，除了拯救乳房，更要呵护她们的心灵。第二性征在夫妻关系中有明显的重要性，但是，如果万不得已，你必须割爱，作为女人，必须更爱自己，你一定还有潜藏的魅力，毕竟生活还要继续，乳房不是人生全部。”

问仁医 唐晔

# 何萍青：拯救乳房

口述/何萍青

唐晔：能否谈一下您从医的经历？

何萍青：我1976年就来六院了，从最底层的医生做起，这一路走来，感觉一辈子都奉献给了医院。

唐晔：怎样才是一个好医生？

何萍青：好医生，最起码要让病人得到最合理的治疗效果。只是服务态度好，没有高超的技能，绝不是好医生。而且，好医生要有很强的综合素养，比如对病人的感情投入，无我地与病人沟通。每个病人都是独立的个体，病可以一样，但是每个人的表现不同。不投入是做不好这份工作的，综合素质需要历练。

唐晔：你会有抱怨和遗憾吗？

何萍青：呵呵，好像自己基本上处于全封闭状态好多年了，医院就是我的家，也几乎就是我的全部生活了。我的朋友都知道，找我聚会一定没戏。一个好医生，在家里肯定不是一个好妈妈，也不是一个好妻子，不是一个好女人。所以，家里人的抱怨比我自己的抱怨还要多。

唐晔：这也是职业选择了你。你获得了什么？

何萍青：我曾经给自己定下一个目标：对得起每一位病人。我父亲离世那阵子，我只请了两天假就来上班了。一到病房，病人就说，何医生，你这两天到哪里去了？我们好想你啊！听到这些话，我当时鼻子就酸了，也许父母那里我没多大机会尽孝，但是病人需要你，这份责任驱动着我没有理由不好好做事。

唐晔：你之前是普外科肝胆胰领域的，如何转到乳腺外科？

何萍青：在六院工作的前25年，我是做肝胆胰外科的，大多数肝胆胰病人捧着肚子来，笑嘻嘻地走；而乳腺外科，发现肿瘤，病人精神上首先受不了。

从2000年开始，乳房疾病呈上升趋势，六院也准备开这个科室，那么谁来做？院方觉得应该是一个女医生来挂帅，我就被选上了。放弃自己已经训练成熟、喜欢的肝胆胰专业，我心里也不痛快了好一阵子。不过现在倒庆幸当时这个选择，很多病人来这里头一句话就是，查了很多医院，只有您这里是女主任开刀。我们真的可以做到整个手术室没有一位男同志呢！病人来到这里毫无顾忌，当然聊起患病的经历和过程也会是敞开心扉的。

唐晔：有人说，每一位乳癌病人背后都有一个故事。

何萍青：有一位病人，58岁，早年支内，回上海后和先生关系不好，她很抑郁。来体检，知道结果后，泪流不止。由于经济能力所限，她只能接受最基本的治疗。作为医生，我也很无奈，心想下辈子我如果做医生的话，最好先做一个企业家，攒够钱，也许可以拯救更多经济困难的病人。

唐晔：这是个抑郁的故事。

何萍青：还有位文艺工作者，看起来十分开朗，那天来看我，我觉得脸色不对，就用手帮她那儿一摸——外科医生的这双手我还是很自信的，当时就觉得坏了。后来B超证实了她一侧整个乳房已经全部癌变。她住院三个星期，一直都在哭，人都崩溃了。但她还算幸运，家人都对她很好，术后也恢复得不错。她是个非常要强的女子，生活中的不如意都会藏起来。这种性格，

看上去开朗，实际上是需要安慰的。

唐晔：乳癌高危人群有几类？

何萍青：高危人群一般有四大类：一是有家族史，二是有良性乳腺疾病，三是晚婚晚育，四是体型肥胖者。

唐晔：一个女性，打开自己的衣服，把美丽的部位切除了，这本身是极其纠结的。你是如何理解这种情感的？

何萍青：有一个病人，她说，在手术前夜，她把自己的乳房拍成了系列影像。

乳癌手术以后，真正在感情上遭到打击的，白领最多。性征破坏了，性的和谐、两性之间的感情就破坏了，在这一方面，女人会有很强的失落感。生乳癌的病人，其实最需要爱的关怀。生乳癌的夫妻，有分居和分床的现象。这不是医院能解决的问题，而是家庭的问题、社会的问题。在治疗中，心理疏导、人文关爱都是不可缺少的一部分。

我有一个习惯，每看到病人有一点点忧郁，我都会多花五分钟和她交流，心理关爱太重要了。在我的诊室里，常有病人聊着聊着就哭了出来，你才发现她背后的心酸和故事。我看病的很多时候是在和病人聊天，慢慢地大家几乎都是以姐妹相称，病人家庭的状况或多或少我也有了解，这些年来，我也多了很多“家人”呢。

唐晔：乳房天生一对，如果不得已缺了一半，应该如何面对？

何萍青：乳房再造是乳腺外科的一个重要方向。除了外观的整形，内心也要缓过来。生活还要继续，即使没有了乳房，依旧可以通过很多方式增加自己的魅力。拿出所有的勇气和潜能，生活也许会有另一份精彩。

【医家坐堂】

## 乳腺增生莫慌张

上海长岛路728弄23号郭大玮：体检中发现乳腺增生，会不会癌变？

华山医院终身教授张延令：乳腺增生是一种与内分泌功能变化密切相关的“表现”，其中单纯性乳腺增生表现为月经周期前一周左右乳房胀痛、刺痛或隐痛，并随乳房活动或上肢运动而加剧，疼痛可向肩背部放射。可以是单侧乳房发病，也可双侧乳房同时受累。一般于月经来潮后缓解或消失。查体时乳房皮肤可略高于正常皮肤温度，多伴有乳房肿胀，乳腺内可触及片状、颗粒状结节，质地较韧。

囊性乳腺增生的乳腺疼痛不如单纯性乳腺增生那么强烈，但疼痛时间较长，疼痛性质不一，一般表现为胀痛、刺痛或钝痛，呈不规则性疼痛，可合并有乳头溢液，溢液为浆液性、血清样或血性液体。查体时可发现乳腺内有单个或多个大小不等的囊性肿块，有时有沙砾状颗粒或片膜状结节，边界较清，与皮肤无粘连。

腺型小叶增生的疼痛性质和囊性乳腺增生性质相同。查体时可触及一侧或双侧乳腺外上象限有局限性、质地较韧、呈橡皮样硬度的肿块，边界清楚，触之有疼痛感。

乳腺增生有可能演变成肿瘤，但是并不是谁都能中枪，单纯性乳腺增生便不会癌变，囊性乳腺增生以及在囊性增生的基础上出现的中度非典型增生，则需要每年定期做乳腺检查，必要时做钼靶检查。如果乳腺的肿块、疼痛失去规律，或者乳头出现血性溢液，乳房皮肤出现橘皮样，便要高度警惕癌变的危险。

除个别患者疼痛剧烈，需要药物干预外，大部分乳腺增生并不需要进行特殊的治疗。有乳腺增生的女性要改变不良的生活习惯，规律作息，少吃高能量、高脂肪、辛辣刺激的食物，尤其是记得随时给自己减压，少生气，少忧虑，开开心心过好每一天。

## 陈晓：月圆花好，好生活来自方长

小时候，国家二级运动员的经历，至今让陈晓看起来处世不骄不躁。在幕后沉淀，终成就台上精彩。

作为公众人物，他表示：“有机会呼吁人们关爱女性健康，预防乳房疾病，是一段很好的体验。我父亲家里很多人学医，长辈的同事中也有心理医生，我从小听过不少患者的案例。那些遭遇疾病依

然热爱生活，能够保持积极乐观精神面貌的患者，我真心觉得佩服，值得学习。”

保持良好心态，一定得心情舒畅，他笑着说道：“人的眼睛是长在前面的，所以，要往前看。遇到什么难事儿，想办法让自己笑笑，有能力把负面情绪转化出去，在我看来，是件很了不起的事情。”

周强



史安利：绝不服输

史安利大学毕业后分到卫生部后，主管了30年的国家重点攻关科技项目。“全国肿瘤防治办公室的设立，我是负责人。那年，全国肿瘤专家论证的会议，我还主持呢，结果哐当，我自己就得了乳癌，谁都不信，我也不信。”

1986年，史安利正在比利时参加世界卫生组织管理干部的国际培训班。“我突然发现自己的月经颜色不好，而且很少，乳房一摸摸出来麻袋片一样的边界不清的肿块。我马上从安特卫普到布鲁塞尔的乳腺中心做检查。”得知自己病情后，她跑出病房，在马路上痛哭。

回国后的手术顺利而猛烈，史安利的左乳、胸大肌、胸小肌、淋巴被切得干干净净。

接下来的整整17个年头，史安利从不和别人说自己得病的事儿。直到2003年，她被查出直结肠癌。内心的不痛快、无法排解的抑郁，让她拿起电

话，拨给了老朋友、原中国抗癌协会理事长徐光炜。本来想寻求安慰，结果对方的第一句话就是：“哎呀，你怎么又得了，我还指望着你给我们协会做两癌筛查呢。”

那个电话的后半段内容主要谈论的却是另一个女人，刚刚查出晚期结肠癌的、徐光炜的老伴儿。徐教授最后说：“我们夫妻俩都70多岁了，你忍心让我们还这么累管着协会吗？”

就是15年前的那个电话，那次快乐而“有预谋”的工作交接，让史安利走上与肿瘤拔河的奋斗之路。

2013年，史安利作为中方代表参加了在南非召开的第17届全球乳癌患者支持者大会，全程流利的英文和高度的专业素养赢得极高评价。“咱们中国人就是聪明，有心人就能做成事儿。他们当时只是让中国主办下一届的亚太会议。我当时心想：嘿，小看我

们！还亚太？我们要办就办全球大会！”

最终，2015年的中国，第18届全球乳癌患者支持者大会成功举办。但也就是在那一年，史安利的另一侧乳房又发现病变，癌症第三次拜访这位精神抖擞的神奇老大。

“我外婆是乳癌，我父亲是胃癌，可能确实有遗传的因素，但我身体底子好，体操、游泳、跳芭蕾、滑冰，哎呦呵，冰刀好几个呢，只要坚持就是胜利。”

史安利今天的生活，用“精彩”形容毫不为过，可能还要加上“奔忙”两个字。她去美国波士顿参加中美健康高峰论坛，清晨七点多起床，微信给朋友发了20多张会议现场的图片，穿灰色西服或者蓝色衬衫的合影，街头或者海边红色衬衫的自拍美照。每一次这样的幸福轰炸后，朋友一定会收到她发自内心的两个字：分享。

吉波

## 专家教你爱乳房

不要给乳腺不良刺激。有位乳癌患者，轻信别人说按摩可以将乳房肿块按摩掉，结果按摩不仅没有消退原先的肿块，还引发了淋巴转移。

吴克瑾(复旦大学附属妇产科医院乳腺科主任，主任医师，教授)