

朱文伟:除了奋进,我别无选择

1 人生就是无法重复的选择,不一样的选择决定了不一样的生命状态。比如朱文伟,2001年考取温州医学院,麻醉系五年的学习,成绩一直位居第一,毕业时还获得了浙江省高校优秀毕业生的称号,知名医院向他伸去了橄榄枝。可是在人生的岔路口,他放弃了看得见未来的安稳静好,选择重新转换专业,报考复旦大学医学院,做一名外科医生。他说小时候母亲被胶质瘤夺去生命,那种痛至今未曾忘却。他想做一名临床医生,亲手解除病人的病痛,疗愈自己的心伤。

2006年考入复旦大学医学院后,朱文伟师从我国著名的肝脏外科专家钦伦秀教授,选定了肝癌转移机制的博士研究课题,对肝癌转移复发的分子机理进行了深入而系统的研究。五年多艰辛的研究,论文已达到发表的水平。但他不满足已经取得的成果,因为他知道人生中许多事情只给你安排“一次性”的机会,只有抓住了这“一次性”的人才能历尽艰险和荆棘,体验到登顶后一览众山小的那种成就感。于是,他选择继续前行,又耗费三年多时间,补充完善大量的肝癌转移分子机制的研究。面对艰难,挑战自我,朱文伟不是不知道博士毕业会因此延迟一年,职称晋升会受到影响,但他心甘情愿。功夫不负有心人,执着努力终于迎来了收获——因为在国际上首次揭示了高尔基体调控肝癌转移进程的新机制,这一研究成果被国际权威杂志《癌症细胞》发表。主编撰文认为朱

文伟的研究首次发现了以往研究被忽略的高尔基体在肿瘤转移中的关键作用,打开了肿瘤转移研究的新方向。

2 选择,为的是成就更好的自己。“临床过硬、学术过强”的“双栖型复合人才”是朱文伟医学人生道路中不懈的追求。2014年朱文伟留在华山医院工作后,始终扎根在临床一线,作为科室青年业务骨干,他专攻肝胆微创手术和肝移植,每年独立开展各类肝胆手术近百例,并以一助的身份每年参与包括肝移植、胰十二指肠切除、肝门胆管癌根治术等在外的外科顶级手术近100余例。

2017年,一位青年女性在肝尾状叶被发现有一个巨大的良性肿瘤,由于肿瘤位置特殊,周边布满大血管,切除肿瘤需要同时把左肝外叶切除以获得更好的手术暴露。朱文伟想到曾经有国际同行将类似患者手术中切除的“废弃肝”再利用,接种给肝衰竭等待肝移植的儿童,并获得成功的案例。他耐心询问患者愿不愿意为一位肝衰竭等待肝移植的儿童捐献手术中“废弃”的左肝外叶,患者爱心无染,欣然同意。然而,当时虽然国际上有为数不多几例成功开放性手术“废弃肝”活体移植的报道,但运用腹腔镜微创技术摘取“废弃肝”用于活体肝移植,这在国际上尚未有报道,手术难度大、风险高。人生途中,有人抱怨道路的艰难坎坷,有人后悔当初选择时的意气风发,但对朱文伟而言,明知是难,也要迎难而上,艰难险阻只会激发起他前行的力量。小学时,

朱文伟 外科学博士,华山医院普外科主治医师。擅长肝胆外科微创手术及肝移植。



做数学学习题,他便喜欢先挑难的题目做。这次,受患者无私大爱精神的感染,他决定放弃相对容易的开放性手术,知难而进,采用创口小、难度大的腹腔镜进行手术。一次手术,既用最小的创伤解决了患者的病痛,又传递了患者的大爱,他觉得很满足。

3 从2001年选择学医至今,17年的沉淀,成就了朱文伟的仁心医术。爱是他最坚实的力量,专注、专业是他最扎实的品质,不畏艰险、勇攀高峰是他强大的动力。除了在临床和学术上孜孜不倦的追求,朱文伟还协助科主任,筹建复旦大学肿瘤转移研究所,组建大静安外科联盟,重组复旦大学附属华山医院肝病中心,为科室学科建设和发展添砖加瓦。此外,他还积极投身社会公益服务,作为医疗保障人员,先

后参与了2015上海花样滑冰世界锦标赛、2016上海国际马术比赛等大型赛事的医疗保障工作。

17年的坚持,听从内心最真的声音,在漫长路上探索前行,朱文伟走出与众不同的生命广度和高度。2015年,他发现一个用于肝癌早期诊断血清学指标,因此荣获“汤钊猷—建设银行优秀论文奖”;2015年获得“国家自然科学基金面上项目”;2016年,勇夺首届腹腔镜肝脏手术技艺大赛亚军;2016年和2017年,相继入选中国普通外科青年攀登学者计划、上海市青年科技启明星计划和“复旦大学十大医务青年”。

2018年,朱文伟36岁。纵然沿途会有荆棘,前路却总是曙光照人。对肝癌微创治疗和肝移植,他披肝沥胆,激情飞扬,梦想再出发!

记者 张逸

杏林春秋

金庸笔下神医多

金庸小说中的神医都很傲娇,但若说最任性的,必定要数“杀人名医”平一指。他为桃实仙做开胸手术,医治穿胸而过的剑伤,重新接好错乱的筋脉,再用内力贯通百汇穴,桃实仙立刻能下地行走。但他医好一人,必定要这人帮他杀一个人充数;而杀完一个人,又要再去义务救活一个人来补数,他觉得这样可以帮阎王爷和老天爷维持生死两界的生态平衡。

胡青牛人称“蝶谷医仙”,擅长解毒。张无忌凭借胡青牛的指点和他的医书,加上自己的天份,医术几乎可以追赶得上胡青牛。张无忌用金冠银冠小蛇救活何太冲的小妾,为一只肚子伤口发炎的大白猿做清疮手术。

程灵素是毒手药王无嗔大师的关门弟子,她用七心海棠加针石,医治好苗人凤被断肠草迷瞎的眼睛;用赤蝎粉和三蜈五蜈烟,搅黄了福康安组织的天下掌门人大会。

一灯大师不惜耗尽内力为黄蓉治伤,已经超出一般医生仁人之心之境了。天竺僧是一灯师弟,曾经帮一灯大师解过瑛姑下在九花玉露丸之中的毒。后为解救情花之毒,以身相试,颇有我不下地狱谁下地狱的大慈悲胸怀。

养子



病例报告

郭炳湘 脑中风

新闻回放:今年8月中旬,新鸿基地产前主席郭炳湘为了庆祝出身医学世家的妻子李天颖的生日,携妻带儿到克罗地亚旅游,因感觉身体不适,郭炳湘先行一步回到香港,8月22日在家中因中风跌倒,一直处于昏迷状态。医院于10月20日早晨,在征得其家人同意后拔除呼吸机,68岁的郭炳湘安详离世。

郭炳湘曾以115亿美元财富荣膺《福布斯》全球华人富豪第2位。1997年9月29日,“贼王”张子强在绑架李嘉诚长子李泽钜之后,掳走郭炳湘,禁锢于村屋的木箱内,每日都对他施以暴力,迫使其致电李天颖索要6亿港元的赎金。由于被绑

架的经历十分恐怖,郭炳湘患上了抑郁症,逾一年治疗才得以康复。

一旦看到家人有一张不对称的脸,发现两只手臂有单侧无力,讲话不太清晰,便应立刻拨打急救电话。

有些中风患者表现为一过性肢体麻木无力、言语不清、面部歪斜等,这很可能是轻型卒中,患者只要发生过一次,就如同在体内埋下“炸弹”,随时处于复发的风险中。但因其持续时间很短,病情迅速好转,常被患者及家属忽视,殊不知一旦再次复发,很可能出现更加严重的、不可恢复的残疾甚至死亡。

汤祖逸(南京西路社区卫生服务中心主任医师)

颈椎若犯上作乱 血压将波浪滔天

久坐不动、手机的广泛使用是近年来颈椎病高发的重要原因。颈椎病可引起血压大幅度升高或降低。由颈椎病引起或加重的血压升高,有人称为“颈源性高血压”。高血压是最常见的慢性疾病之一,高血压合并颈椎病也是常见现象。当越来越多的老年人加入“低头族”后,高血压和颈椎病并存的现象就更为普遍。

颈源性高血压常有以下症状:①

颈部僵硬或肌肉疼痛、酸胀;②眼胀、干涩;③颈部、胸部有发热感;④皮肤发红,排汗异常;⑤肢体发凉、麻木、乏力;⑥心慌、胸闷,甚至有明显的胸痛;⑦眩晕、头痛、耳鸣、行走不稳等。

颈源性高血压的血压变化与颈椎病发作相关。当颈肩疼痛、头晕或头痛时血压升高,症状缓解后血压下降。与普通高血压患者不同,颈椎病引起或加重的高血压,头晕、头痛等症

显,部分颈椎病变严重的患者还会因体位改变,发生频繁的晕厥。血压升高时,常规的降压药疗效不佳,针对颈椎病进行治疗后,血压也随之下降。用牵引法等治疗颈椎病时,血压可下降20~30毫米汞柱,治疗间歇期间血压会有不同程度的上升。

颈源性高血压患者尽量不要做猛扭头等大幅度的动作,以免脑部缺血加重;起床前,先在床上进行轻微活

动,快速起床容易引起头晕等;尽可能减少长时间低头作业,如确因工作需要,最好每20分钟左右缓慢活动一下颈部;加强血压监测,寻找血压波动的规律;当血压明显升高,如果没有明显不适,尽量不要自行加服降压药。

王占成(上海市第八人民医院心内科副主任医师) 姬文慧(徐汇区华泾社区卫生服务中心全科医生)

医家坐堂

另眼相看酱油尿

上海川沙路2373号吴珏婷,看新闻报道,某公司组织拓展训练,由于训练方式过于“魔鬼”,38人中竟然有11人患了横纹肌溶解症。

华山医院终身教授张延令:横纹肌是构成骨骼肌的主要成分,受神经支配,受意识控制,以完成人体各种随意运动。一旦它因为过度运动而轻微撕裂损伤,便会被免疫系统打上标签,由白细胞前来修复和更新。但若被标注得太多,白细胞没办法完全按照标注识别,就有可能误伤到正常细胞,甚至把肌肉细胞给“溶解”了。

横纹肌溶解可视为人体自我保护机制的一部分,避免生命体被“累死”。它本身不致命,但是肌纤维细胞“溶解”破裂,细胞内容物就会被释放到血液里,通过肾脏过滤排出体外,但在排出过程中很容易堵塞肾小管,引起急性肾功能衰竭,如果不及及时诊治,有可能导致死亡。如此看来,固定一个模式重复、持续、超强度的锻炼,突破了人体极限,真的是有可能把自己给活活累死的。

高热、高湿、缺水的环境,过量饮酒和过量服用药物,也会引发横纹肌溶解症。现在还有不少进食小龙虾后出现横纹肌溶解症的病例报道,这或许与小龙虾的内源性毒素有关,也有可能与养殖环境或“洗虾粉”等有关。如果你实在禁不住小龙虾的诱惑,请一定不要在路边摊食用,并确保小龙虾是新鲜的、经过认真清洗的、煮熟的。

横纹肌溶解症的患者,小便多呈酱油色。如果大量喝水,尿液酱油色变淡,仍不可掉以轻心。除了酱油尿,横纹肌溶解症还表现为肩膀、大腿和腰部肌肉疼痛,肌无力,恶心呕吐,发热或心率过快。一旦出现上述症状,请立即就医。

专家教你别乱补钙

不是所有骨质疏松症患者都适宜补钙,比如甲状旁腺患者及部分肿瘤患者,尽管有骨质疏松症,但是血钙是偏高的,如果再补钙,血钙大于3.5mmol/L,可引起心脏骤停。

张浩(上海市第六人民医院骨质疏松和骨病专科副主任医师)