

仁心医者的工匠态度和职业情操

——走访3位“上海市杰出医师奖”获奖者

首席记者 施捷

在患者面前,他们是一群医术精湛、态度谦和的仁心医者。在同行眼里,他们是一群杰出的专科医生——因为他们几十年如一日地专注于一个重点、一个难点,不断创新并有所成就。

6月22日,“仁心医者·上海市杰出医师奖”首度颁发。记者昨天走访其中3位获奖者,感受他们坚持不懈、隐忍不舍的工匠态度和职业情操。

俞为荣 第九人民医院烧伤科主任

“验证方”对同行不保留



俞为荣(左)在为病人做检查 资料照片

记者采访第九人民医院烧伤科新晋科主任俞为荣时,这位干了30多年临床,擅长大面积烧伤、严重皮肤软组织损伤救治的大牌专家,正带着学生为一位因面部外伤造成皮肤缺损的中年男性患者换药。“伤者是外地转来的,被船上反抛的缆绳缠到,已经一个多月了。3x10厘米的面部皮肤缺失,还是需要特别重视的。每一次换药,对伤口而言就是又一次刺激。注意观察,注意好细节。细节决定成败——这个成败,就是患者少受痛苦,将来少留疤痕。”

关于十几分钟的一次换药过程,俞为荣似乎可以说出很多的道道。然而,在同学、同事和学生的嘴里,从二军大长海医院烧伤科读研起,一直到当时的宝钢医院烧伤科挑大梁,守着“最最痛苦”的烧伤病人,俞为荣一直是“说得不多,干了很多”。

譬如,在换药时采用怎样的手法、药物、敷料,能减轻病人的损伤与痛苦;如何通过保护创面,以减轻继发性损伤及全身反应程度;如何对患者及家属做好安慰及解释工作,以求得他们的理解与配合并提高痛阈减轻病人痛苦……俞为荣经多年探索,找到不少行之有效的办法——将水泡皮作为创面覆盖材料,性质温和的外用中药,轻柔的换药手法,病人自我护理及锻炼方法等。在得到病人及家属的好评的同时,他还毫无保留地把这些“验证方”介绍给同行。

过去用相机,现在用手机,随时随地将有意义的伤口病灶拍下来,是俞为荣许多年的一个习惯。“烧伤病人的伤口情况,是衡量治疗的一个重要标志。拍下来,及时做前后对比,可以及时分析其变化,帮助下步治疗。”不计其数的图片资料,已成为一名烧伤科专家极其宝贵的临床积累,使他任何一则个体化的治疗方案皆有“出处”。

烧伤病人除了“皮肉之苦”、心灵创伤外,还会遭遇无可逃脱的经济压力。兢兢业业的俞医生,也就有了比普通专科医生更多需要关照的一个面:钱。于是,在不违反原则的前提下,俞医生会选用经济有效的诊治手段以减少治疗费用。比如在采用负压吸引材料时,能剪剪拼拼用一套的,就不用两套;用高档缝线时,尽量缩短舍弃的线头长度,能用一根就不用两根。

陆一鸣 瑞金医院(北院)急诊科主任

所有急诊的活自己扛

1993年选择毅然回国,投身到一个距离生死最近、“没有专业”的急诊科之前,陆一鸣有过两个在旁人看来很不错的起步台阶:大学毕业即分配到著名的瑞金医院烧伤科;获得法国高等医师重病监护专业文凭(中国第一人)和外籍主治医师职称,在巴黎两家医学院附属医院都有长期的医生工作合同。

那一年他31岁。而彼时的瑞金医院急诊科,还是一个只有三四名医生、20多名护士的“小科”,ICU(重症监护)的理念与实践在国内刚刚起步。

到今天,这里已发展成一幢拥有独立的近1万平方米的大楼,拥有自己的急诊手术室、放射B超、CT和MR,拥有急诊监护室(EICU)、内科急症病房、急诊创伤外科病房等固定病房和临时观察床位200多张,同时还有上海120瑞金分站(8辆救护车)和直升机停机坪,心肺复苏、急救和

创伤技能培训中心;一支人才结构合理的优秀队伍脱颖而出,包括33名急诊专科医生、165名急诊护士,其中,硕士、博士学位以上30人,15人曾在法国、美国等国家学习进修,具有扎实丰富的急诊急救专业知识和经验,多次成功抢救各类突发性、灾害性事故的受害者。

这里是亚洲规模最大的急诊急救中心之一!

“应该说,急诊科是一口大缸,内外妇儿的知识都要装。情况复杂,要求从业人员处事不惊、随机应变——是个又苦又累的活儿。但我就喜欢这样的挑战。”回忆当年从零开始,一口啃下一根硬骨头的所有艰难历程,陆一鸣只轻轻一言带过。他兴致勃勃地要告诉记者的,是他3年前转战瑞金医院(北院)急诊科,“也是从零开始,22名医生,四五十名护士,都是我一个个亲自面试招来的。”



陆一鸣(右一)在接诊病人 资料照片

周围有人称陆一鸣,是一个身上有着明显“急诊文化特征”的勇士。“你知道吗,瑞金北院急诊团队跟别人干得不一样——因地制宜设计,所有急诊的活儿,基本是我们急诊科‘统吃’,全部自己扛的哦!接下去,我们还要接手搞一个嘉定区创伤中心呢!”年过五旬的陆一鸣,依然觉得自己还浑身特有劲儿。

施海明 华山医院心内科主任

提出科室“零并发症”

施海明是华山医院大内科主任,同时兼任心内科主任。他是国内最早开展冠心病介入治疗的心血管专家之一,20多年前创建了华山医院心导管室。

上世纪90年代初,少数学成回国的医生开始在自己医院尝试冠心病介入治疗。当时介入治疗还是新事物,施海明敏锐地感觉到心脏病的介入治疗将成为心内科临床治疗的主要发展方向,便利用一切机会,如饥似渴地观摩每一例境外专家的来华手术演示,将每一步手术的细节和每一样手术器械都默记在心,了然于胸。当时,华山医院心脏介入还是完全空白状态,他就请当时刚刚进修回来的中山医院魏盟医师带教示范。凭借虚心求教、胆大心细和一双巧手,“我们终于也能自己干了!”

我国冠心病介入治疗每年快速增长30%,现今全国年手术登记已超过60万例,仅次于美国,冠心病介入治疗已普及

至县级医院。在临床摸爬滚打了20多年,当上了科主任、事故鉴定专家的施海明,忽然“盯”上了术后并发症。两年前,在医院年终工作会议上,向来低调的施主任提出了科室“零并发症”的目标,全场一阵震惊。

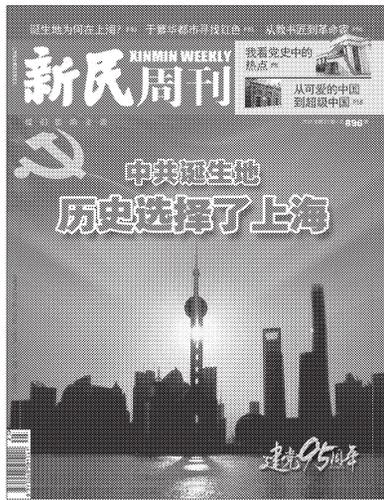
施海明举了个例子。现在旋转心脏支架,手术一般从手臂桡动脉进入,常见的并发症是发生血肿,最严重的,甚至有报道导致截肢。“当然,并发症是最好的说法。而事实上,大约90%以上的并发症与操作医生的疏忽大意、心态浮躁、急功冒进有关。”他进一步分析说,桡动脉走向变异较大,分支血管多,导丝前行时容易顶破小的分支血管,这是导致血肿的主要原因。“现在有些医生为避免‘吃光(X线透视)’,导丝推进过程完全是‘盲目前行’——完全可以避免的并发症,就被不透明的操作引发了!”

华山医院心内科就此有一条不破的“规矩”:所有经桡动脉的介入,在穿刺成功



施海明(右一)在研究病案 资料照片

后必须做桡动脉造影,看清前壁动脉形态和走向,导丝必须在X线透视下,看住头端前行。“宁可医生多吃一分钟射线,也要尽可能避免并发症带给病人的痛苦,胆大心细、知难而退,要给自己留好退路才能前进,否则就会把病人逼进死路”,施海明这样教育学生,也这样告诫自己。



新民周刊 2016年6月27日新刊预告

Editorial 新民一周

03 中共的籍贯是上海

Cover Story 封面报道

06 上海，红色的摇篮

- 08 我看中共党史中的热点、难点和疑点
- 18 上海见证：从可爱的中国到超级中国
- 30 引领伟大复兴 筑梦正当其时
- 34 红色足迹

40 诞生地为何在上海？

46 做一本年轻人爱看的创党图书

48 1921年建党前，那些风起云涌的早期组织

52 李剑华：一个社会学家在上海滩的红色传奇

56 从教书匠到革命家

61 于繁华都市寻找红色

2016 全年订阅优惠价 ¥400

订阅电话：021-62793310 订阅代号：4-658

66 建党的很多准备工作发生在虹口

71 戏曲唱出革命史诗

76 “两学一做”之田林社区故事

82 怎样纪念“不能忘却的纪念”？

Society 社会

92 开在妇产科的“MBA 案例课”

Fiction 虚构

100 往事一种