

凝灯的光线,发现半粒花生米大小的白色异物。

陈峰立刻停止推动插管,如果继续往下推,异物跑到下气道,可能会把整个气道越堵越窄。当时患儿的体位无法做海姆立克急救,便按压胸部,胸廓打开后,用腹压成功把花生米从气道压出来。当气道梗堵缓解,又用高频通气并给氧后,患儿很快脸色缓过来,神态清楚。

看到孩子脱险,家长激动地说:“我们已经做了最坏的打算,谢谢你们抢救及时,用这么短时间救了我的孩子。”

从进PICU到救治结束,全程仅用了十几分钟,类似快速、高效的抢救病例在陈峰的工作中数不胜数。

“抢救生命的每一分每一秒都非常珍贵,在很短的时间内要迅速想到很多病情的可能性,并在这些可能性中选择一个最快最短最有效的治疗方法。一旦错过抢救的黄金时间,后果可能非常严重。”陈峰说。

儿科常被医学界称为“哑巴科”,患儿有病难言。

在PICU刚成立不久,一个3岁多的男孩,因急性肠胃炎在消化科住院治疗,病情好转,消化道症状也基本消退,主治医生查房后安排第二天早上出院。

当天孩子还在楼道里跑来跑去玩耍,晚上突然出现呼吸急促、面色苍白、精神萎靡,急转入PICU。当时大家都很惊奇,为什么都要出院了,病情会突然恶化,科室紧急进行了讨论,急查床旁胸片,发现双肺已部分实变,血气分析显示重度低氧血症,且高频吸氧后无缓解。

“我判断为儿童急性呼吸窘迫综合征,这可是我们医院第一例,以前只是理论学习,临床实践中谁也没见过。”陈峰说。

陈峰便给患儿做气管插管,人工机械通气,参数完全按照经典方案治疗,患儿症状很快得到缓解,3天后就停用呼吸机治疗,5天后完全恢复了,这也是到目前为止,让他最骄傲的事情。

27年的从医生涯,他在自己所热爱的医学事业上,始终如初,奋斗不息。除了有开心、有骄傲的时候,也有感到最无力、最无助的时候。

“当患儿家长四处求医,而所患病症却超出目前的医学治疗能力,或者我和科室所有医生都竭尽全力仍无法救治眼前的幼小生命的时候……”说着,陈峰眼角里流下了泪水。 □本报记者 牟影影

流产,第二次移植后未孕,第三次生化妊娠,第四次冷冻移植后,幸运地生下一个孩子。

“这个案例的成功给了我极大鼓励。”师娟子说,在高龄患者治疗方面,只要患者坚持,她都会给彼此一个机会,但她不建议高龄患者这样做,因为这对于医学是挑战,对于患者更是考验。

在试管移植手术中,还有这样一类群体,那就是失独家庭。每每提到这,师娟子都心存同情与感伤。

“曾经有一位失独家庭的患者,满头白发,在我刚进门诊时扑通一下跪在我面前。”师娟子回忆着,“我告诉她年龄太大已经不适合做试管了,成功率太低,可她一直求我,我看得特别心酸。”

像这样的案例很多。几年前,一位患者已经46岁,自身已经没有卵子。患者家属告诉师娟子,他们是再组家庭,妻子和他结婚前有个儿子,因为意外去世了,妻子也失去了生活的希望,人生没有盼头。在这种情况下,夫妇接受赠卵,于48岁时成功诞下一个小生命。“是您给予了我生命的一道光。”患者感恩地说。

失独家庭每年接诊案例大概有200人次左右,患者内心非常脆弱,师娟子出于对患者的尊重与保护,通常不会多问,而是默默地要求自己精进技术,希望为这些家庭带来一线希望。

目前,希望通过试管婴儿技术生育的平均年龄已经从2001年的29岁提高至34岁,40岁以上女性占比逐年递增。

“作为医生,就要终生好好学习,钻研技术、精益求精,因为你的技术可能会影响别人的一生。”师娟子说。

2024年9月1日起,陕西将部分辅助生殖类医疗服务项目纳入医保支付。这让师娟子感到非常开心。作为陕西省政协第十二届委员,她连续多年提出建议,将不孕不育诊疗费用纳入医保范围,降低不孕不育人群的经济负担。

如今,师娟子将部分精力专注于生殖医联体建设方面。“很多患者来自外地,不孕诊治只是他们的一部分花费,来回交通及住宿也是一笔不小的开支。”师娟子说。

从2009年开始,师娟子就带领团队手把手帮助地市级医院开设不孕不育门诊,培训医疗团队。2016年开设了远程门诊,定期组织医疗培训,达到省内不孕不育诊治同质化。缩短外地患者的求医时间,把助孕技术的大部分工作放在患者家门口完成。

“医联体的建设,可以促进技术在共享过程中完全无障碍,也让地市级一级医院第一时间掌握不孕不育诊治的最新技术,形成良性循环。”师娟子说。 □本报记者 牟影影



### 中国医师节 特别报道

#### 编者按

他们,在生死攸关时“医”无反顾,只因生命需要争分夺秒;他们,在无灯光下化险为夷,只为看到患者恢复有力的心跳;他们是医者不是超人,却用凡人之躯托举起生命的希望。

2024年8月19日是第七个中国医师节,今年的主题是:“崇尚人文精神,彰显医者仁心”,在今天这个特殊的日子,我们推出《护佑生命之光 传递爱与希望》专题,让我们一起对生命的守护者说声谢谢,并一起来聆听他们的心愿和故事。

## 护佑生命之光 传递爱与希望

### 向奋战在一线的医务工作者致敬



如果说医院是一个生死较量的战场,那么急诊科就像是战场的前线,急诊科的医生们就是“战场先锋”。作为医院里最前沿的科室,这里承载了太多生命的希冀,彭卓和她的团队就战斗在这条与死神较量的生命线上。她说:“你若性命相托,我定全力一搏。”

8月15日上午10时,西安交大二附院急诊科副主任医师彭卓疲惫地走出抢救室,她已连续十几个小时没有合眼了。这样的日子,对她而言,已是家常便饭。

彭卓一直从事急诊临床、科研、教学工作,坚守医者仁心的她,“不抛弃、不放弃”是她数十年如一日的执业信念,只要有一线生机,也要尽到百分之百的努力。作为急诊介入团队负责人,她和团队在省内率先开创了“24小时全天候、迅速、微创、协作”的急诊介入全流程救治模式。

由于她的出色表现,被先后授予“抗疫先进医师奖”“急诊栋梁”“优秀专业基地主任”等荣誉称号及连续6年获西安医学会“先进个人”。谈起她的成就,她谦虚地说,这些都没什么,最让她揪心的,还是随时响起的120警报声。

7月26日,彭卓刚要下班,救护车拉着刺耳的鸣笛声停在了急诊室的门口。“快,快救救我同学……”车还没停稳,一个焦急的声音就传了进来。

18岁的小刘是安康人,刚刚高中毕业的他利用暑期来西安打工。7月26日,他和同学在灞河游泳时不幸溺水,被同学救上岸后面色苍白、口唇发紫、呼之不应,同学立刻就地开始心肺复苏。

120专业急救人员到现场后,马上接替现场人员持续心肺复苏,进行气管插管、气囊辅助通气后送至就近医院,就近医院进行治疗后,小刘恢复了微弱的自主呼吸,但血氧饱和度持续徘徊在50%-60%左右。

情况危急,必须转到就近的三甲医院进行进一步治疗。

就这样,小刘被转到了交大二附院急诊科。彭卓了解情况后,当机立断请示科主任,组织团队紧急实施ECMO生命支持。在与患者家属沟通取得知情同意后,立即启动ECMO流程。

ECMO成功上机后,患者的循环、氧和、灌注迅速好转。然而“打江山易,守江山难”,ECMO成功上机只是第一步,此后维护、监测、调整,患者出现了各种情况,但彭卓和急救团队都一一化解。ECMO运行期间,ECMO团队医护人员密切监测病人情况,每天精心调整治疗方案。患者心肾功能及各项指标逐渐恢复,术后第5天,经系统评估后撤除了ECMO。

经过彭卓和团队的不懈努力,治疗半个月后,小刘痊愈出院,脑功能、语言、肢体运动基本恢复正常,无后遗症。

这样现实版的“生死时速”在急诊科基



#### 主人公:彭卓

西安交大二附院急诊科副主任医师

#### 医师节心愿

希望医护人员能够得到全社会的广泛认可和尊重,医患双方互相理解,伤医、辱医事件不再发生;希望能够在更完善的分级诊疗服务体系下,减少非急诊情况占用本就紧张、宝贵的急救资源;希望所有人都能意识到健康的重要性,珍惜医疗工作者的辛勤付出。

### 与时间赛跑 和死神较量

本每天都在上演。

8月2日,39岁的男子张某,在医院陪护生病住院的父亲时,在病房内突发意识丧失,呼吸心跳骤停,现场医护人员立即进行心肺复苏、电除颤等抢救后转入急诊科。

彭卓带领医护到达现场,立即开通急救绿色通道,紧急启动ECPR并运转成功,在ECMO支持下立即至导管室进行急诊PCI手术,发现冠状动脉前降支中段95%节段性狭窄,行前降支中段狭窄病变PCI术,手术顺利。术后16天好转出院,脑功能、语言、肢体运动恢复正常,无后遗症。

“张某是幸运的,如果不是在医院晕倒,那他救回来的概率基本为0。”彭卓对记者说,但不是所有人都有他的这份幸运。

7月初,16岁的甘肃少年白某,与家人争吵后冲动喝下除草剂(敌草快)约200毫升,这种除草剂并没有特效解毒药。虽然第一时间在甘肃当地医院进行了洗胃,也做了其他对症处理,转入二附院后也积极进行了血液净化、抗氧化清除氧自由基等治疗,但因摄入农药远超过致死量,导致多器官衰竭死亡。

白某转入医院后求生欲望非常强烈,当天夜里,他拉着护士的衣角,哭着说:“姐姐,我不想死,求求你们一定要救我,我不应该一时冲动……”

“虽然已见多了生死,但看到少年的生命定格在16岁,我还是心痛到不能呼吸。”忆起往事,彭卓难以抑制地哽咽起来。

□本报记者 王青



#### 主人公:田明

西安医学院一附院普外科主任医师

#### 医师节心愿

希望医患之间能够相互理解,相互尊重,人与人之间多一些爱和宽容;希望每个人都能养成良好的生活习惯;希望所有医生都有担当精神,真正把患者的利益放在首位。

### 『有时候需要一点勇气和决心』

有一个年仅八岁的小女孩,连续四五天被剧烈的腹痛折磨得小脸煞白,家人的焦急与无助随着夜色一同蔓延。“在此之前,他们已经辗转于三家医院,诊断结果始终无法明确。但女孩病情却在不断恶化,高烧已达40度。”田明回忆道。

是否同意手术,成了悬在家人头顶的利剑。面对家属的犹豫与不安,田明的声音坚定而温暖:“儿童阑尾炎穿孔、休克,这是我们必须面对的现实。”他走到女孩父母面前,言语中既有对病情的精准把握,也有对生命的无限尊重。“我理解你们的心情,但请相信我,无论是哪种情况,肠穿孔都必须手术。”

女孩父母被田明的真诚与决心所打动……手术成功了,女孩的体温逐渐恢复正常,笑容再次回到了她的脸上。“田医生,您真是我们的恩人。”出院那天,女孩父母紧紧握住田明的手,泪光中满是感激。

回忆中的另一幕,则是一位六十岁的肝硬化患者,多次出血的经历让她和家人陷入了绝望的深渊,他们跑遍了六七家医院,但都因凝血指标不佳而被拒绝手术。最终,他们来到了田明的面前。

面对病人女儿的恳求与期盼,田明没有犹豫。“站在病人的角度,必须搏一下。”田明的话语中透露出一种不容置疑的坚定,“作为医生,有些风险应该冒,有些责任应该担。”

经过与医院多次沟通与会诊,田明决定为患者进行手术。术后24小时内,患者的引流管出血量达到了惊人的1200毫升,整个医疗团队都陷入了紧张与焦虑之中。但田明却没有乱了阵脚,他的一句“等”,是信任,也是坚持。

果然,随着时间的推移,出血量逐渐减少,手术成功了,患者不仅脱离了生命危险,而且恢复得非常好。她的女儿在病房外激动地哭泣:“田医生,您是我们全家的救星!”

“救命才是第一原则,医生不能总是四平八稳地治病,有时候,需要一点勇气和决心。”田明的话语,简短却掷地有声,这是他行医三十余年的真实写照。在这条漫长而又艰辛的道路上,他用自己的双手,托起了无数生命的希望;用自己的心,温暖了每一个病痛中的灵魂。 □见习记者 陈沐妍



#### 主人公:陈峰

西安市儿童医院综合内科行政主任、主任医师

#### 医师节心愿

愿所有患儿疾病都可治愈;愿所有医生都能心无旁骛,和患儿、家长一起共同抗击病魔;愿全社会普及医学健康知识,让儿童少生病。

24小时待机,不分昼夜随时备战,接到紧急电话随叫随到……这是西安市儿童医院综合内科行政主任、主任医师陈峰的日常。

1997年,陈峰从西安医科大学临床医学专业毕业后分配到西安市儿童医院,自此便成为儿童的“守护者”。谈起工作,他觉得稀松平常,家和医院两点一线,简单、重复,但是病情就是命令。

“记得一天晚上8点多,从急诊科抢救室转来一名3岁的患儿,到住院部儿童重症监护室后,精神萎靡,脸色苍白,心音低钝,听诊时几乎没有呼吸音,情况十分紧急。”陈峰回忆说,当时他在儿科重症监护室(简称PICU)当住院总医师。

他问患儿家长,孩子是否吃过特殊东西。家长说孩子在下午吃花生米后,出现剧烈咳嗽,当时并没有这么严重,在来医院途中才慢慢变成这样。

“观察瞳孔,不像食物中毒。初步判断可能是花生米误呛到气管里,堵住气道,引起呼吸不畅通。”陈峰当即向患儿家长交代可能出现的情况,可他们已经非常慌乱,全凭医生做主。

时间就是生命,陈峰迅速推过抢救车,将患儿平卧放在床上,头向后仰,打开气道,将气管插管弯钩伸进会咽部分,透过喉镜冷



#### 主人公:师娟子

西北妇女儿童医院生殖中心主任医师

#### 医师节心愿

希望借助平台,呼吁广大青年人在适宜的年龄(22-34岁)结婚生子;建议患者如有生育困扰,能到正规医院进行诊治;希望年轻医生能够传承老一辈专家的敬业奉献精神,为更多家庭带去好“孕”。

精致干练的短发,温柔明媚的笑容,言语间透露出热爱与感性的融合……这是8月8日,记者走进西北妇女儿童医院,全国先进工作者、西北妇女儿童医院生殖中心主任医师师娟子给记者的初印象。

“妙手仁心”“师医生负责任,态度好、技术好”“看到师大夫就看到了希望”……这位被患者称为“送子娘娘”、被孩子戏称“天然泉”的医生,在24年的行医生涯中,用精湛的医术帮助万千父母孕育新生命,圆梦好“孕”。

当记者问及让她印象深刻的事情时,师娟子感慨万千。她说:“患者的坚持有时会改变医生的决策。”

“曾经接触过一名42岁的高龄患者,子宫多发肌瘤,卵巢功能又非常差,双侧卵巢仅看到2个卵泡。她当时的情况做试管的成功率非常低,流产风险又大,综合评估后,我们不建议她做试管。”师娟子说。

“只要有一线希望,我都愿意去尝试。”患者急切地告诉她。

看到患者意志坚定,生殖中心团队为其制定促排方案,建议先攒4-5个胚胎,然后通过手术或者腹腔镜治疗子宫肌瘤,恢复到可以怀孕时,在宫腔镜下分离粘连,准备子宫内膜移植。

患者通过微刺激等方案,辛苦半年才攒了5个胚胎。第一次冷冻移植后,患者发生

### 为更多家庭带去好“孕”