

# 敬佑生命 “医”无反顾

## ——无锡市第二人民医院医师风采录

他们在生死攸关时“医”无反顾,只因生命需要争分夺秒;他们在无影灯下化险为夷,只为敬佑每一个生命;他们是医者不是超人,却用凡人之躯托举出生的希望。在8月19日第六届中国医师节前夕,无锡市第二人民医院(江南大学附属中心医院)在全院评选优秀医师、优秀青年医师。今天,就让我们走近他们中的数位,感受他们的这份职业,这份使命。

### 倪景斌: 内镜技术为患者解除病痛



无锡二院消化内科倪景斌副主任医师是无锡市医学会消化内镜分会委员兼青年内镜学组副组长。他努力开展各项内镜新技术和重大技术,尤其是超声内镜相关诊疗技术,承担了该院大部分超声内镜诊疗任务,也使得该院超声内镜诊疗的数量和质量迅速得以提升,位居无锡前列。

消化内科患者发生急危重症概率大,特别是急性消化道出血或急性化脓性胆管炎,如不进行紧急内镜下治疗,容易出现生命危险;而急诊内镜手术如果医护人员不足,术前准备不充分,特别是高龄合并多种基础疾病患者,急诊手术风险极大,手术医生心理压力极大。然而,倪景斌心中时刻为患者着想,手机每天保持24小时开机,一旦患者出现病情需要,总是迎难而上,哪怕是休息时间。数不清有多少次他半夜从家中赶到医院,也数不清多少次节假日放弃休息去抢救患者。2023年6月的一天晚上11点,倪景斌刚刚辅导完孩子作业准备休息,急诊抢救室打来电话,一名93岁的高龄女性患者,因高热就诊,伴发休克,B超提示胆总管结石伴胆管扩张,同时患者合并心房颤动及心衰、低氧血症,肝胆外科会诊考虑无手术条件,急诊科建议患者行ERCP术解除胆道梗阻。倪景斌火速赶到医院,与患者家属沟通后决定进行ERCP及鼻胆管引流术,但患者高龄合并严重心脏疾患,同时出现休克和精神烦躁表现,行急诊内镜手术的风险极高,患者家属亦在犹豫,然而患者高热不退,血压仍在下降,如再拖延下去,后果不堪设想。在此情况下,倪景斌冒着风险晓之以理,说动患者接受手术,第二天患者体温恢复正常,神志转清,血压也平稳下来,家属感激不已。

超声内镜技术入门门槛高,不仅需要内镜知识,也需要具备超声知识,知识储备要求多。作为一名年轻医生,倪景斌始终坚持把学习提高临床技术作为自我完善和提高的重要途径,在2022年参加的超声内镜规范化扫查训练营中表现优异,被评为优秀学员。



### 何培成:

#### 提升海东市平安区中医院多种救治能力

2022年10月,无锡二院神经内科主治医师何培成主动报名参加支援青海省海东市平安区中医院。他来到平安区中医院,首先了解到高原地区脑血管病等神经疾病高发,但是平安区没有神经专科医生,这类患者发病后,很多需要转到遥远的省城救治,甚至很多患者未得到治疗,因此急需神经专科医生,深感责任重大、使命光荣。

薪火相传,毫无保留育人才。脑血管病多为急诊,何培成医生主动请缨,到最累、最艰苦的急诊科去,站好岗、担好责、带好头,充分发挥党员先锋模范作用。工作期间,何培成医生每天按时参与科室查房并与同仁医生们相互交流,在繁忙工作中始终把培训、带教、提高医护人员专业技能放在首位。他时刻不忘自己身为医者为群众健康保驾护航的初心,一心投入工作,将自己多年积累的医疗技术、专业知识、临床经验倾囊相授,常常给科里的医生开展业务培训,通过知识讲解、临床带教、手术指导等方式,提高了科室医生的专业技术能力。如今,他带领的3名神经专科医生,已经具备神经科常见病、多发病、急性脑卒中的救治能力。在此基础上,为了减少脑卒中患者的残疾,他带领科室同事学习脑梗死静脉溶栓技术,培养2名具备静脉溶栓能力的医师,使该院率先成为在该地区具备脑卒中溶栓能力的医院。

下沉基层,心系患者甘奉献。由于缺少神经专科医生,很多常见的神经专科疾病,如果在当地无法被诊断,患者很可能耽误治疗。何培成承担了该院所有神经专科病人会诊,每月2-3次到平安区偏远乡镇查房、讲课,提高救治能力,并应海东市卫健委邀请,每周五到海东市二院出专家门诊,帮助该院提高神经科疾病诊治能力。一名50多岁的阿姨,因手抖,行动迟缓,甚至有时候日常生活不能自理,在当地多家医院就诊多年,收效甚微,自认为得了不治之症,因此她提前选择了退休,把自己关在家里,变得抑郁,生活深受打击。何培成为其诊断为早发型帕金森病,给予药物治疗后,患者症状明显改善,她重新走上了工作岗位。另一位年轻妈妈自诉7岁的孩子经常发呆,智力较其他孩子低,在当地多家医院求医,均未给出明确诊断,家长非常着急。何培成为其诊断为幼儿癫痫,给予药物治疗后,患者症状消失,也变得活泼了,孩子家长非常感激。这样的例子天天都在发生,他深刻感受到东西部协作帮扶的意义,并表示将继续努力工作,不畏困难,高质量完成帮扶任务!

### 张雷波: 深夜驰救患者名扬阿合奇



2021年9月,张雷波主动报名参加无锡援新疆阿合奇县医疗队。在江苏省援疆前方指挥部和无锡市援阿合奇前方工作组的关怀和领导下,他担任阿合奇县人民医院麻醉科主任,克服海拔高、紫外线强烈、空气干燥所带来的身体上的不适,不仅为当地培养一支“带不走”的麻醉医师团队,也让当地患者在“家门口”就能享受到更好的医疗服务。

张雷波一到阿合奇县人民医院,第一时间了解到该院麻醉科开展业务种类少,难度低,一旦遇到危重患者,只能转上一级医院。他为该院麻醉科医生培训深静脉穿刺、臂丛神经阻滞、纤维支气管镜插管、除颤仪的使用等多项技能,目前这支队伍已能胜任普外科、骨科、妇产科等日常手术的麻醉工作。当地医生很多没有接触过除颤仪。张雷波教会他们使用方法后,一名麻醉科医生还成功挽救了一名心脏呼吸骤停患者。

阿合奇县人民医院药品、仪器、设备不足,张雷波利用自己的一技之长,想方设法保证手术顺利进行。一名腹腔镜下胆囊切除术患者,术前发现有心动过缓,判断为窦房结功能不全,这样的患者,即便在无锡也需要放置临时心脏起搏器,但是阿合奇当地无法实施,如果要向上级医院转移病人,仅路程就需要驱车三四个小时,并会大大增加患者各方面的负担。张雷波想患者所想,在严密监护下,通过合理使用血管活性药物,将患者心率保持在正常范围,安全度过手术,赢得了乌鲁木齐援疆阿合奇外科医生的赞誉。还有一次,张雷波深夜赶赴牧业点救治牧民。牧业点位于天山深处,只有颠簸的简易路,不通水电网。救护车在公路上疾驰一段时间后,只能改越野车,最后只能乘坐摩托车翻山越岭,对患者展开评估和救治。虽然天气寒冷,张雷波却出了一身一身的汗。他冒着随时可能翻车和坠落山谷的危险,赶到牧业点,对患者展开救治。一个多小时后,救治结束,他又乘摩托车原路返回,等回到援疆队驻地,已经是早上7点多。很快,无锡援疆医疗队深夜驰救患者的事迹传遍阿合奇。援疆一年半,张雷波共完成手术370余台,其中疑难危重手术15例,抢救病人6例。

他们是二院优秀医师的一个缩影,在医院还有一大批爱岗敬业、默默奉献的白衣天使们。他们不忘医者初心,牢记从医使命,用优质的服务和精湛的医术全力守护着百姓的安康。