

河北医科大学第二医院重症医学科主任佟飞 用医者仁心守望生命

医师报讯（融媒体记者 湘雪 玉辉 黄玲玲）从亲历医院成立标准ICU病房，到将科室打造成河北省“十四五”医学重点学科和重点专科、河北省住院医师规范化培训—重症专业A类基地；从抢救体重不足80斤围产期产妇，到开展河北省第一例ECMO治疗的技术提升；从多措并举培育人才提升科室患者救治能力，到人文与技术并举的团队建设飞跃发展……

从医32年来，河北医科大学第二医院重症医学科主任佟飞教授扎根急危重症患者救治一线，始终坚持“以患者为中心”，勇于担当，在急危重症患者的抢救及多器官功能障碍的救治方面积累了丰富的经验，多次成功抢救濒临死亡患者，被称为重症专业的“铁娘子”。

从零起步到河北省“十四五”医学重点学科

佟飞的父母及叔叔都是医生，从小耳濡目染，让她对医生这个治病救人的神圣职业产生了向往，历经多年的努力，她成为了一名重症医生。

“我们科通常都是急危重症患者，病情变化快，每个竭尽全力将患者抢救成功的瞬间，都感觉特别有意义，特别有价值。”佟飞接受《医师报》记者采访时说。

“2006年，医院成立了第一个标准ICU病房。然而，面临的第一个挑战是患者家属对于没有家属陪同的ICU病房感到担忧。因此，我们除了患者的救治以外，还要反复解释入住ICU病房的优势，强调医护人员会时刻守护在患者旁边，照顾好

孩子不能没有妈妈

佟飞力求用精湛医术救治每一名患者，坚守不放弃。她印象最深的是ICU刚建立时，成功抢救了一位22岁重度营养不良的围产期产妇，尽管面临多重并发症，团队经过4小时的抢救，患者最终恢复心电。

佟飞说：“当时有大夫都累‘瘫’在地上，虽然累，但没有一个人放弃。那时候我的孩子也很小，抢救过程中支撑着我的强大理念，就是孩子不能没有妈妈，必须把她救过来！”后来，患者寄来孩子的百天照和感谢信，让她觉得一切都值得。

佟飞团队不断提升技术，成功开展了

重视人才培养 保持学科可持续发展

作为河北省住院医师规范化培训—重症专业A类基地，河北医科大学第二医院重症医学科以重视人才培养为抓手，促进学科的可持续发展。

佟飞表示，对于住院医师三年的规范化培训，他们围绕六大核心胜任力要求，制定了严格规范的分层分级培养目标，力争做到能力体系、知识技能、人文素养培养全覆盖，最终达到独立行医的能力和水平。同时通过住院医师培养，加强青年教师队伍建设，全方位提升学科诊疗水平。人才培养是学科发展的基石，是提升为人民服务能力的有力保障，对重症医学科尤为重要。

“作为一名重症人，我想对年轻医师



患者。”佟飞回忆，当时ICU病房只有9张床，呼吸机还不够每床一台。随着学科建设日益强大，原有的床位已不能满足重症患者医疗服务的需求，医院又做出了重要决定，扩大重症医学科。

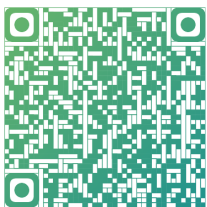
2020年6月，重症医学科单独成立科室，发展步入了新的阶段。付出换来快速发展，从零起步到河北省“十四五”医学重点学科和重点专科建设，凝聚了全体重症团队的心血。2013年，重症医学科首次获批河北省临床重点专科。2023年获批河北省“十四五”医学重点学科和重点专科。2024年获批河北省中医优势专科建设单位。

河北省首例ECMO治疗，救治了一名大面积急性心肌梗死并发心源性休克的男性患者。此外，重症医学科还于2007年成功救治68名肉毒中毒患者，得到河北省委、省政府的高度肯定。

2022年12月，一名产后大出血、新冠阳性的产妇生命垂危，转入重症医学科。佟飞团队迅速抢救，决定给予ECMO治疗，经过7天的抢救，患者病情稳定并最终痊愈出院。

类似的病例不胜枚举。三十年，佟飞一直在用精湛医术救治患者，用医者仁心守望生命。

说，要有一颗善良的心，敬畏生命、尊重生命，让患者能够安心的把生命托付给你。”佟飞说：“我经常对年轻医生和住院医师讲的一句话，就是要学会换位思考，ICU病房的患者没有家属陪伴，如果我们的亲人住在ICU病房，而我们作为家属在外面夜以继日的等待，会是一种什么样的心情？经常想一想这样的问题，你会更能理解家属那种焦灼不安、紧张难过的感受，也会更用心、更投入地去照顾每一位患者。”



扫一扫
关联阅读全文

河北省人民医院超声科主任李丽 持探头为盾 执穿刺针为矛

医师报讯（融媒体记者 王璐 玉辉）从2006年研究生毕业来到河北省人民医院超声科以来，她一直从事超声诊断工作，全面熟练掌握心脏、血管、腹部及浅表器官等部位常见病、疑难病的超声诊断，同时对肌肉肌腱疾病、各种关节病变等超声诊断有着丰富经验。

然而她并不满足于于此，大胆跳出舒适圈，率先带领团队开展超声介入技术，将诊断和治疗有机结合，以先进的超声技术为基础，在实时的超声引导下亲自操刀进行一系列微创手术，如肿瘤消融、穿刺活检、囊肿硬化以及置管引流等，在人体这个充满未知的“大陆”上，借助超声引导，开辟一条微创诊疗的新路径。

她就是河北省人民医院超声科主任李丽教授。

初心如磐 患者利益始终放于首位

作为科主任，诊疗、教学、科研哪一根弦李丽都不能放松，而这些弦都紧系一端，那就是患者。

“说起对我影响最大的老师，就是天津第三中心医院超声科的主任经翔教授。”李丽回忆道，作为一名在超声领域耕耘多年的超声医生，经翔教授不仅有着丰富的临床经验以及精湛的技术，最重要的是理念——以患者为先。超声介入诊疗的分寸如何掌握，主要看的就是责任医生的理念。“面对一个诊疗非



常困难、并发症风险较高的患者，你是考虑自己要担负的责任和风险，还是为了患者的健康去搏一次？”李丽表示，在从医道路上，充满了很多挑战和困难，但即便如此，医生的职责和使命不能忘，要始终为患者的健康而去努力保驾护航。

如今已是科室领头人、师长的李丽也在用她的坚韧和奉献精神，为她的学生树立从医的标杆，激励他们在这条道路上勇往直前。

医路奋进 紧跟行业技术发展脉搏

“超声医学一直在不断创新，从常规超声、三维超声、彩超、超声造影、弹性成像……尤其是超声造影。”李丽介绍，超声造影的出现更是给超声医学带来了质的飞跃，其在常规超声检查基础上，通过外周静脉注射超声造影剂，使病变内部小血管和低速血流更清楚显示，显著提高超声诊断的分辨力、敏感性和特异性，使得大量常规检查无法明确诊断的病例得以确诊。

此外，当前超声介入的广泛应用也是一个非常重大的突破。李丽分享，过去很多的肿瘤穿刺、置管引流都需要靠临床医生自己完成。如今超声介入已经成为许多疾病诊治的重要手段，不论是超声引导下

安全。以甲状腺结节细针穿刺和消融手术为例，在超声的精准引导下，穿刺针能准确无误地进入目标结节内部，同时还能巧妙地避开重要的血管、神经，以及食管、气管等关键部位，大大提高了手术的成功率，减少了并发症的发生风险。

2016年，李丽克服设备不足和团队经验匮乏等重重困难，率先在医院开展超声介入技术，并带领团队从甲状腺结节细针穿刺开始，到全身各部位肿物穿刺活检、积液置管引流，再到甲状腺及肝脏结节消融治疗、肝肾囊肿硬化治疗等一众超声介入技术的成熟。截至目前，已达到每年超声介入诊疗项目量上万余例的出色成绩，引领河北省内超声微创诊疗技术的发展。

攻坚克难 以患者为中心促进学科发展

如今，越来越多的学科看到了超声医学的重要性，心脏、妇产、急诊等多个临床专科纷纷尝试设立起超声相关的亚专科。“这种现象足以说明超声检查的重要作用。”李丽表示，在这种情况下，超声医生应当从以下几个方面发力，促进整个学科的高质量发展。

寻求跨学科合作 超声科主动与其他专科建立合作关系，共同研发新技术和新应用，例如与肝胆外科建立从肝结节的超声诊断、再到超声造影诊断，必要时进一步进行超声引导下穿刺活检及肝恶性结节的消融治疗，探索更多一站式服务。

强化技术创新 利用各项超声新技术，提高诊断的准确性和效率，更好地为临床服务。

提升诊疗质量 超声科医生出具的每一份报告、每一个数据都是非常重要的，只有做扎实、做好这项工作，向临床医生提供有意义的超声诊断，为疾病治疗指明方向，患者才能少走弯路。而这一切的基础，就是要把握好超声质量控制。

注重科研项目开发 超声医生要把服务患者作为超声诊断工作的主旋律，把解决超声医学难题作为科研工作的主方向，注重科研项目的开发和利用，为临床提供更多的超声解决方案。



扫一扫
关联阅读全文