

首都医科大学附属北京朝阳医院副主任医师 杜传超 “愿人间有爱,天下无痛”

严格把握手术适应证

晓以利害，但不劝患者手术，杜传超有很多“刀下留人”的时候。

“您这个腰椎间盘突出，情况并不严重，可以佩戴护腰进行支撑，同时适当锻炼背部肌肉，背部肌肉发达了，腰椎间盘突出问题至少可以缓解一大半。”在门诊中，杜传超再三劝一位腰间盘突出的年轻女性手术要“三思而后行”。

在很多人心中，外科医生是个“开刀匠”，但杜传超的理念是，好的外科大夫要“少”做手术。手术在治疗患者病灶的同时，对患者也造成了一定损伤，一定要严格把握手术的适应证，并且充分考虑，患者是否能从手术中获益。“对于症状较轻的患者，保守治疗可以解决问题，就保守治疗，3~6个月保守治疗效果欠佳，患者手术意愿强烈，再考虑进行手术治疗。”

从医的这些年中，杜传超“劝”走了很多想要手术，却不太符合手术指征的患者，“我始终视患者为亲人，

无论病房、门诊，我都拿患者像亲人一样对待，在建议患者是否进行手术时，我会问自己，如果是我的亲人，我会怎么做，然后以同样的方式对待患者，为患者制定治疗方案。”

一天，杜传超在翻看社交媒体留言的时候看到：“还好当初听了杜医生的话没有手术，我坚持锻炼半年多，腰已经完全不疼了。”来脊柱外科就诊的患者通常伴有疼痛、麻木等症状，长期遭受这样病痛的折磨，可能导致患者变得敏感、焦虑、烦躁，迫切地想寻找立竿见影的治疗方法。“医生劝患者慎重手术，并不是把患者拒之门外，而是要设身处地地为患者着想，积极帮助患者寻找解决问题的方式。只有这样患者才能信任医生，和医生进行有效沟通。”正是因为杜传超的耐心与专业，在从医的十余年中，他管理了成千上万名患者，没有一例发生投诉和纠纷，还和很多患者或家属慢慢成为了朋友，多年过去，依然保持着联系。



忙里偷闲的科普达人

结束了北京大学第三医院的学术交流活动，杜传超匆匆赶往地铁站，返回医院继续工作。

地铁上，杜传超拿出了手机，翻看着当天上午在出门诊间隙录制的科普视频。“患者问的问题往往具有一定普遍性，也是大众关心的问题。在门诊时录制视频，既能够充分解答患者问题，还可以为大众进行科普，可谓一举两得。”来不及录制的问题，杜传超会把他们记录在纸上，寻找合适的时间进行科普视频的录制。

把科普做好，并不是一件容易的事情，需要花费很多时间和心血，杜传超每次都认真挑选内容，

精心对待。科普从来不是医生一个人在战斗，杜传超的科普视频有自己随手拍摄，见缝插针自己剪辑的，也有专业团队拍摄剪辑后交由他审核并发布的视频。“团队作战，利于提升视频质量，让更多人看到优质的科普视频，也能把我从繁杂的视频剪辑工作中解放出来，专注于视频内容以及临床科研工作。”

网上的科普内容良莠不齐，时有患者因错误信息而误入歧途，从小病拖成大病，不得不来到医院手术。每每提到这些患者，杜传超颇感惋惜，在信息时代，医学知识的传播如同一场没有硝烟的战争。

医生，作为这场战争中的主力军，必须占领科普的高地，以确保公众能够接触到真实、准确的健康信息。否则，假消息将如洪水猛兽般充斥人们的视听，误导公众，甚至危及生命。

“对于医生而言，做科普是一举多得的，既可以帮助患者，又能提升自己以及科室的知名度。”这让杜传超十分有成就感，也让他对做科普产生了更为浓厚的兴趣。

互联网平台传播的力量是巨大的。一个医生不停地看病，一年能看完多少患者呢？杜传超告诉记者，自己平均一周出3次门诊，每次门诊可以有三四十位患者，一年看

五六千位患者已经是极限了。“但仅仅一个科普视频，就可以被上万甚至百万患者看到。”杜传超表示，能多让一位患者看到正确的科普知识，科普视频就没有白做。

下班回家，已是夜深人静之时，杜传超再次回到了电脑前，敲打着键盘，记录下手术的心得体会，查阅文献，填补知识盲区。科研工作，不仅是对个人专业能力的提升，也是对科普内容深度的挖掘。“教学、科研和科普可以无缝连接。一个好的医生，应该能够用通俗易懂的语言来表达医学知识。因为吃透了自己的研究，就能够运用自如。”



医师报讯（融媒体记者 刘则伯）“哎，哎，慢点，疼，疼！”一脸憔悴的患者在家属的搀扶下，慢慢挪进了首都医科大学附属北京朝阳医院副主任医师杜传超的诊室内，小心翼翼地坐下。

“这是由于腰椎间盘突出压迫神经导致的疼痛，在CT上面还能看到巨大的钙化灶。”杜传超指着CT告诉患者要尽早手术。对于手术，患者和家属却有着诸多顾虑：“保守治疗能否康复？手术会不会站不起来了？患者年纪不小了会不会下不了手术台……”

面对患者一个接一个的问题，杜传超全都耐心解答，“手术是您亲自做吗？”得知手术风险较大时，患者迫切的希望得到些可靠的保障。听到杜传超肯定的回答后，患者眼神里的紧张不安的神情，一下子消散了不少。术后当晚，患者的疼痛一扫而空，睡了个久违的好觉，出院时，拉着杜传超的手不住地感谢。

“如果症状不能缓解70%~80%，我是不会为患者做手术的。患者恢复的好是我工作中最开心的事情。”这也是杜传超最期待的事情，来一个治一个，治一个好一个。

简单实用的创新

科研、创新很难，也很简单。在杜传超心中，科研成果的大小，不是以“影响因子”计算的，而是能为临床工作提供多大贡献。诸多成果中，让他最为满意的是一个“微不足道”的创新。

脊柱微创手术有颇多难点，基层医院的开展情况并不理想。有些医院只是购入了设备，微创手术还要靠外院医生帮忙才行。一次学术交流活动中，杜传超和两位基层医生聊起微创手术的种种好处，两位基层医生却面露难色：“单侧双通道内镜技术，尽管能够看得更清楚了，手术效果也很明确，但因为内镜会将内部解剖结构放大，我们在内镜下分不清解剖结构，没办法进行手术。”

单侧双通道内镜技术的最大特点在于其微创性和开阔的视野。与传统手术相比，这种技术通过两个通道的交叉操作，使得手术者能够在较小的切口下进行精细操作，减少了对周围组织的损伤，加快了术后恢复。同时，由于内镜的放大作用，手术区域的解剖结构被放大3~10倍，为术者提供了更为清晰的视角，有助于提高手术的精确度。

“放大的解剖结构也成为了很多初学者的拦路虎，在内镜下精准定位成了新手医生的噩梦。”杜传超一心想着，如何才能缩短青年医生的学习曲线，帮助他们更好地在镜下精准定位解剖结构。

骨科的很多手术都要借助骨定位针进行

定位，能不能把骨定位针和单侧双通道内镜技术相结合呢？想到这个点子的杜传超立即行动起来，验证了想法的可行性后，杜传超把自己的想法分享给了各级医生。

一位基层医院的医生尝试过后表示：“‘三根针定位法’真是个好点子，用两根针来定位切口的位置，另一根针可以定位解剖标志。从而为内镜手术提供了明确的指引，尤其是适合我们这种初学者。”

单侧双通道内镜技术具有软组织创伤小、术中出血少、术后感染率低以及恢复快等优点，体现了微创及快速康复的理念，给脊柱微创手术的选择打开了一个新思路。“将好技术、实用技术推广到基层，才能让更多患者获益。”杜传超说。

“愿人间有爱，天下无痛”是杜传超的美好愿景，也是他为之努力的目标。在每一次用心的诊疗中，在每一场精心的手术里，在每一次温馨的医患交流时，他将这份理念化作行动，用爱心和专业构筑起健康的堡垒。

人间有爱，是医生手中的温暖，抚慰每一颗因患病而焦虑的心；是无影灯下的专注，驱散每一份因疼痛而产生的阴霾；是诊室里的倾听，理解每一位患者背后的故事和期待。天下无痛，是医生对患者的真心期盼，努力让每一次交流都能缓解患者紧张的情绪，是医生对健康的执着追求，期望每一个患者都能拥有无痛的生命。

