

医师报讯 (融媒体记者 黄玲玲 裘佳 王璐) 在生死交织的重症监护室, 每一位重症医学医师都是与时间赛跑的勇士, 他们以精湛的医术和无尽的爱心, 筑起生命的最后防线。在无尽的挑战与重压之下, 这些重症医学领域的领航者, 以非凡的勇气和深沉的悲悯, 诠释了医者仁心的最高境界。



扫一扫
关注重症频道
阅读专题报道

生命防线上的守望者

医师报

十大优秀重症医学科主任



韩启德院士(左4)、樊代明院士(左12)、郝希山院士(左1)、丛斌院士(左2)、王福生院士(左13)为十大优秀重症医学科主任颁发荣誉证书, 他们是: 朱凤雪(左3)、刘小军(左8)、刘振宁、张西京(左5)、陈培莉(左7)、周新(左6)、施贤清(左10)、皋源、韩艺(左9)、瞿洪平(左11)

推动行业前行的力量

朱凤雪 以赤诚之心铸重症之魂

北京大学人民医院重症医学科主任朱凤雪教授始终强调, 重症医学不仅要“救命”, 更要“护心”。一名1岁3个月大的先天性胆道闭锁患儿, 因肝移植术后拒绝服药, 命悬一线。朱凤雪和团队想尽办法, 最终买了一根长棍棒棒糖, 蘸着药喂进孩子口中。多年后, 当这个女孩来到医院看望她时, 朱凤雪满怀安慰: “这个孩子可以说

是我在ICU里抱大的。看到她健康康地站在我面前的那一刻, 我心中的惊喜难以言喻。”

为打造“有温度的ICU”, 她引入多项人文举措。为提升医疗质量, 她推行“精细化管理”, 要求团队在细节中追求极致。在她的字典里, 重症医学不仅是技术与数据的较量, 更是对生命尊严的守护、对人性温度的传递。

刘振宁 筑牢生命的最后一道防线

2024年, 中国医科大学附属盛京医院重症医学科主任刘振宁教授收治了一名只有20多岁危重孕妇。患者旅游时不幸罹患重症肺炎, 病情非常危急, 只得使用ECMO提供生命支持。

此外, 患者还出现一系列并发症。刘振宁教授带领团队对患者进行一个多月的抢救, 终于让她脱离了危险。“因为患者是从基层经多次转诊到我院的, 我们

可能是她最后的希望, 所以那段时间压力非常大, 甚至晚上做梦都会梦到治疗患者。”当患者康复出院时, 整个团队都感到十分欣慰, 患者恢复得很好, 几乎没有留下后遗症, 已经顺利重返工作、回归家庭。

从青涩学子到重症医学科主任, 从临床诊疗到科学研究, 刘振宁秉承恩师教诲, 以精湛医术救治危重患者, 用科研创新助推学科进步。

张西京 以家国情怀凝聚重症力量

选择与重症医学专业相伴一生后, 空军军医大学西京医院重症医学科主任张西京教授就投入了对重症胰腺炎的研究, 该病素有“死神请柬”之称。患者常在呼吸衰竭、多脏器功能损伤的连环重击下迅速凋零。初入行时, 张西京面对这类病例常感无力: “没有床旁血液净化设备, 我们只能眼睁睁看着患者被并发症夺去生命。”然而, 绝望从未浇灭

他的信念。他与团队以十年磨一剑的坚韧, 构建起“脏器功能保护一代支持一代精准抗感染”的三重防线。在他与团队数十年如一日的努力下, 重症胰腺炎、严重多发伤救治成功率已经提高到了90%以上。

面对部分年轻人“躺平”的心态, 他语重心长: “医学的殿堂从无捷径, 唯有以家国情怀为帆, 才能在惊涛骇浪中锚定方向。”

陈培莉 以热爱赴山海 以真心换真情

商丘市第一人民医院重症医学科主任陈培莉教授的职业生涯始于心血管内科, 在该领域默默耕耘了19年。后临危受命, 成立重症医学科。当时, 她面临着从专科思维到综合思维的转变, 除了需要学习重症救治所需的各项技能, 还需要掌握内外妇儿等所有专业科室的基础知识。“刚开始成立时, 只有3名医生, 6名护士。短短15年, 发展到现在2个病区, 43张编制床位, 100余名医护人员, 年收治5000

余名急危重症患者的商丘市危重症救治中心。”这一过程中, 她付出了巨大的努力, 经常连续十几天不回家, 在临床中观察患者、看书、找方法, 向上级医院的同行和老师请教学习。“那时候我的孩子才一两岁, 大部分时间都是交给他爸爸和姑姑照顾, 孩子会说话时, 叫她姑姑妈妈, 叫我培莉妈妈。”虽然对家庭有所亏欠, 但她认为自己的努力和奋斗也是对孩子的一种潜移默化的影响。

刘小军 用ECMO 架起生命之桥

郑州大学第二附属医院重症医学科主任刘小军教授率领团队, 用体外膜肺氧合(ECMO)技术架起一座座“生命之桥”, 让无数濒临凋零的生命重燃希望之光。

ECMO俗称“人工心肺”, 能替代患者的心肺功能。然而, 这项技术对团队协作、设备管理的要求极高, 当时国内仅有少数顶尖医院掌握。面对质疑, 刘小军以破釜沉舟的勇气, 带领团队远赴上海学习, 从零开始搭建ECMO团队。2012年, 他们迎来了首例ECMO救治案例: 一个8岁的男孩乘坐公交车时发生车祸, 导致肺脓肿、呼吸衰竭, 命悬一线。刘小军果断启用ECMO, 72小时的生死博弈后, 孩子的生命体征逐渐平稳。这一刻, 河南重症医学ECMO技术应用的里程碑就此立起。

周新 扎根在祖国 最需要的地方

位于喀喇昆仑高原上的阿里军分区卫生所是解放军新疆军区总医院重症医学科主任周新教授曾奋斗过的地方, 也是在这里, 坚定了他救死扶伤的决心。

作为重症医师, 永不放弃他们共同的特质。一位年老患者心脏骤停, 按国际标准, 超过6分钟还未回复心跳, 患者将会造成永久性、不可逆损害。一般抢救30分钟便可停止。但这位患者抢救128分钟, 心跳终得以恢复。后来没有留下任何后遗症, 生活如常, 不得不说是个奇迹。

“目前, 我们抢救的危重患者成功率达到了80%以上。患者及家属的信任也是激励我们不断前行的重要助力。”身在军人家庭, 部队基层官兵的健康也是周新一直关注的重点。他曾多次参加军地重大任务的保障工作及突发公共卫生事件的抢救工作, 荣立个人三等功3次, 同时为新疆区域的部队官兵热射病的防治作出了突出贡献。

施贤清 从零开始 逐梦重症医学

作为贵州省第一位危重医学博士, 从“光杆司令”到组建一支受院内外高度认可的重症医学团队, 贵州省人民医院重症医学科主任施贤清教授将重症医学学科理念传播、扎实临床技能与团队建设作为重中之重, 开启重症医学科的“逆袭之路”。他曾作为贵州省定点救治医院重症病房负责人, 带领全体医护人员全力救治新冠危重患者, 做到了零死亡, 医护人员零感染。

除了公共卫生事件的救治, 团队对院内其他科室重症患者的救治也得到了认可。“一个个成功案例使医院整体对重症医学逐渐认可, 理念也慢慢转变。”施贤清表示, 如今, 科室床位增至22个, 年均收治危重患者2000余人次, 各种监测设备、支持治疗设备齐全, 帮助重症医生对患者进行全面监测和更精准的治疗。科室对重症患者的救治效率、救治能力都大幅度提升。

皋源 书写重症救治新篇

精湛的医术、丰富的突发公共卫生事件处置经验, 上海交大医学院附属仁济医院重症医学科主任皋源教授常被同事、患者亲切地称作守护生命坚实防线的“定海神针”“急救先锋”。谈及危重症的救治秘诀, 皋源告诉记者, 经验积累非常重要。

“重症患者群体的异质性极高, 这也是导致国际上众多RCT研究难以取得阳性结果的重要原

因之一。”尽管重症医学科研的道路充满荆棘, 但皋源从未退缩, 他带领团队在前沿领域不断深耕细作。目前, 他们的团队在ARDS发病机制方面的研究已经获得了16项国家自然科学基金的支持, 而基于人工智能的ARDS图像诊断研究更是取得了突破性进展, 并在国际顶级医学期刊Lancet子刊上发表, 引起了业界的广泛关注。

韩艺 当生命濒临死亡边缘 我们挺身而出

哈尔滨医科大学附属第二医院重症医学科主任韩艺教授始终秉承“仁心仁术”的理念, 通过创新诊疗技术与模式, 挽救了无数患者的生命。她带领重症医学团队开展医疗新技术, 包括清醒ECMO、体外二氧化碳清除等, 精准把握急救指征和时机, 年接诊危重症患者5000余例。

同时, 她带领省内首个转运

ECMO重症医疗团队, 积极转运并救治省内外危重患者, 因此荣膺哈尔滨医科大学“青年五四奖章”。为在区域内推广诊疗新技术, 她多次开展基层培训、重症义诊、多学科会诊等活动, 以提高基层医疗机构诊疗水平, 扩大区域医联体的影响力, 助推当地医疗卫生服务体系的全面建设与发展。

瞿洪平 用温情护航 构建生命之堤

上海交通大学医学院附属瑞金医院重症医学科主任瞿洪平教授指出, 重症医学从业者必须拥有五“得”俱全的素质。一是“抓得住”, 即迅速抓住患者的主要矛盾和问题, 在众多混杂的因素中理清头绪, 做出正确的判断; 二是“撑得住”, 在患者生命危急的情况下, 需通过各种手段维持患者的生命, 拥有强大的心理承受能力和技术能力; 三是“熬得住”, 重症患者

的病情往往反复无常, 医生需要有足够的耐心和毅力, 坚守在患者床旁, 直到出现转机; 四是“拼得住”, 在紧急情况下, 医生需要以最快的速度进行救治, 既要有耐力又要有爆发力, 确保患者得到及时有效的治疗; 五是“守得住”, 即使患者病情看似好转, 医生也不能掉以轻心, 因为病情的变化可能就在一瞬间。只有坚守到最后, 才能确保患者的生命安全。