

海外新闻

感受美国肝脏移植医生的自豪与幸福

▲ 上海第二军医大学东方肝胆外科医院 杨田

编者按：今年1月以来，本文作者参加了美国纽约西奈山医院器官移植科的国际交流培训，并有过多次摘取供体器官和参与肝脏移植手术的经历。此过程让作者感触良多，作者用笔记录了下来，与本报读者分享。



机会是均等的

在美国，被许可开展移植的医院以各自所在州为单位建立组织，捐献登记、捐献评估、器官获取、器官分配、信息共享、采集供体、移植后随访等各个环节都按流程化进行。每个需要接受肝移植的患者会加入到所在州的等待供体名单中，就诊医院根据患者肝功能状况、肿瘤进展程度、已等候时间等多项指标综合评估打分，等候期间定期复查后会再次评估。

值得一提的是，这个等候名单可以在网上查询到，医生和患者可以根据名单了解到患者的排队位次，大致估计出等到供体的时间。这样就保证了供体普遍紧缺情况下的公平公正和机会均等。

当然，也不排除有少数特殊的“插队优先”可能，比如我参加的第一个肝移植手术就属于这种情况。那是一位白人中年女性，遭到家庭暴力后情绪沮丧，吞服了大量非甾体类镇痛药物，导致急性暴发性药物性肝损害，危在旦夕。她最终幸运地接受了急诊肝移植，重获新生。我原本认为这段家暴经历可以不用在病历中描述，但住院医师告诉我，对于通过“插队”患者，移植医院需要尽可能交代清楚原因和经过，做到有理可依、有据可循！



第一次“取肝”

在国内时，我还从未有过摘取供体器官的经历。来到美国3个月的一日凌晨，我跟随着美国医生 Emad，乘坐一架小型私人飞机前往纽约州毗邻的佛蒙特州摘取供体器官。这一次不寻常的“取肝”经历至今难忘。

器官捐献者是一位年仅27岁的年轻白人女性。她选择自杀离开人世，被发现经抢救后处于“植物人”状态。虽然心跳呼吸尚存但是每况愈下。她生前签过自愿捐献协议，她的父母也同意捐献女儿的部分器官（除心脏外）。

记得那个女孩被推进手术室时，她的床

放着一个玩偶小熊，还有一张与父母的全家福照片，照片上的她笑容灿烂。手术开始前，所有医生和护士都保持沉默肃静，由巡回护士宣读了一段话，大致内容是对她志愿捐献器官之举的歌颂，并祝愿她能够得到安息。

之后我们便开始了紧张的切取过程，两个多小时便完成了全肝和双侧肾脏的摘取。Emad医生的操作非常娴熟，胆大心细，让我学到了很多。返回途中他告诉我，这是他第80多次负责取肝了。那天恰好是五一劳动节，我想这应该是我有生以来过得最有意义的一个劳动节吧！

绿色生命通道

之后至今的这两个月内，我还有多次在纽约州内摘取肝脏的经历，都是乘坐救护车一路呼啸来去的。有两次恰逢上下班高峰时段，然而救护车依然能够开得一路飞快没有耽搁。这让我

有感于美国公民素质之高。

当救护车行驶在高速路上时，前方将要遇到的车辆几乎都会提前变道，让出内道来让救护车先行——真可谓“绿色通道”、“生命通道”！



纽约西奈山医院举行的“年度呼吁器官捐献的慢走公益活动”（第一排右一为作者）

“那是希望！”

当我们提着肝脏供体箱子回到医院时，在手术室电梯口遇到了一个本院的老护士，60岁上下，满头金发，慈眉善目。她问我们箱子里装的是不是 liver donor（肝脏供体）。待我们报以肯定的答复后，

她流露出自然且庄重的神情，轻声说了一句，“That’s the hope（那是希望）”！这句话让我感怀至今。是的，那是希望！对于患者本人和他（她）的家庭而言，那是满满的希望！肝脏移植的神奇之处，就是在于能

够使一个危在旦夕的肝病患者立刻转危为安，完全康复，仿佛获得了第二次生命。因此，从事肝脏移植的医生，能够更多见证奇迹转瞬发生，更常目睹患者重获新生，更能体会到职业的成就感和幸福感。

期待摆脱重压后的双重回报

在美国，从事器官移植专业的外科医生，其收入在各专业医生群体中属于中上水平。当然，这与他们的高专业要求和高劳动强度成正比。

就像 Emad 医生，他目前是住院医师的第二年，年薪为8万美金，明年升为主诊医师后年薪会达到20万美金。与薪酬对应的是，每次取回肝脏后他还

要负责修肝，接着上移植的手术台一直站到关腹结束。像他这样的住院医生，24小时甚至36小时保持不休眠和高度紧张状态，是一种常态。

而国内器官移植医生同样辛苦，甚至“更胜一筹”。因为国内的医生人均管理床位数多，而且还要自己写病历、术前谈话、术后医嘱、观察术后

病情。在美国，这些事情由不同的人完成。然而，国内器官移植医生的收入状况呢？他们要经受的压力呢？

彻底摆脱游走在道德和伦理边缘的重压，光明正大地从事救死扶伤的崇高使命，获得巨大付出后换来精神和物质双重回报，这何尝不是中国器官移植医生的梦想和希望呢？

中国移植事业何去何从

对比美国的器官移植事业，中国的发展现状令人担忧，中国的从业医生有种前途未卜的感觉。一方面，自从2007年国家尸体供体来源的进一步规范和约束后，中国尸体器官移植数量明显减少，器官移植专业呈现“僧多粥

少”，以至于不少器官移植医生纷纷转换专业甚至改行；另一方面，供体来源紧缺的问题非但没找到有效对策，更令人惊诧的是，前不久媒体还报道了有关部门为了“领衔”闹得不可开交。

中国器官移植发展的

希望何在呢？如何动员更多民众志愿捐献，如何保障捐献的普及化和常态化，如何保证分配过程的公开公平公正，如何加强制度建设和有效管理，如何强化机构间的联动合作，这都是我们面临的现实矛盾和严峻挑战。

读书窗



作者：国家卫生计生委内镜与微创医师定期考核专家委员会整形美容分会会长 李京
 推荐人：中国整形美容协会法律事务部主任 曹伟
 《医师报》张雨

定，而司法鉴定很重要的依据便是专著。该书的出版为医疗纠纷的鉴定提供了重要依据。

《微创整形外科学》内容涉及微创整形外科基本知识和基本技术、微创面部轮廓整形、微创乳房整形、注射整形

美容技术等方面。涵盖了微创整形外科领域最前沿的新知识、新技术和新进展，将进一步规范我国整形微创临床教学与培训，确保微创在整形外科的正确应用与医疗质量的引导，促进整形医学健康发展。

当前我国整形美容行业可谓机遇与风险并存。针对医疗纠纷，我国目前更多选择司法鉴