



坚守 撑起急诊医学的脊梁

不忘初心 坚守生命第一阵地 杰出急诊医师群英谱

▲本报记者 李薇



脊梁精神
是指支撑一个人、一个民族，或者一个国家的精神支柱或者信念。急诊医师的坚守，就是支撑急诊医学事业不断前行的力量与脊梁精神。

盐酸莫西沙星
拜复乐®

不忘初心 坚守生命第一阵地 杰出急诊医师群英谱

“血压？”“160！”“心率？”“100！”……

这样的对话每天都在急诊科上演，急促而有力。急诊科，一个与死神抢夺生命的地方，一个没有硝烟的战场。急诊科医师在这里贡献着智慧，挥洒着汗水。

30多年前，我国急诊医学应运而生，但当时科室建设全部都在地下室，没有任何设备，医护人员不固定，不受重视，没有任何专业技能及专科范畴可言。如今，急诊医学已被越来越多的医学界同行所认可，其重要性也受到社会上更为广泛和充分的理解，急诊医师已成为医疗服务体系中一支重要的先锋力量。

这一切都离不开急诊医师的坚守。在艰苦的条件下，他们顶住压力，从地下室走出来，凭借上甘岭式的精神不断开拓、创新，才有了我国急诊事业的今天。

从18岁的青葱岁月到现在的满头白发，从曾经的朝气蓬勃到如今的睿智淡泊……我国急诊专科医师良好的职业形象，已深入行业和社会大众的心中，中国医师协会急诊医师分会开展的“中国急诊医师坚守奖”评选活动，就是要弘扬、挖掘这种让人肃然起敬的职业精神、急诊人精神。让我们走近每一位“坚守奖”获得者，探寻他们和急诊医学背后的故事。



结缘急诊

“急诊患者生死时刻需要好大夫”

一项由北京协和医院牵头、覆盖全国31个省（区、市）、33家三级医院的急诊资源调研结果显示，急诊科建科多在20世纪80年代，当时科室面积大多为五六百平方米。专家指出，没有任何一个学科像急诊医学这般，发展得如此步伐沉重，充满坎坷。待遇低、风险高、劳动强度大、学科定位尚未完全清晰，都是急诊医学面临的严峻挑战。谈起与这门学科结缘，急诊医师们有的是机缘巧合，有的是兴趣使然，更多的是怀揣一份尽心竭力救治患者的使命感。

兰州大学第一医院褚沛在急诊科一待就是近30年。刚开始上班不久，就有好心人对他善意地指点，“你这么努力，找领导调个好科室吧，这几年下来就把你毁了。”当时他的思想也曾有过犹疑，但在对危重患者与死神的争夺战中，让他慢慢改变了他的想法。他爱上了这个科室，也喜欢上了急诊这个人们普遍不看好的专业。“急诊患者生死的一霎那间也迫切需要有好大夫呀！”抱着对医生职业道德的那份坚守，还有对事业、对急诊的坚守，

他在艰苦的急诊环境条件下，一步步从普通医生走上管理岗位。

中山大学孙逸仙纪念医院黄子通和急诊医学的缘分，则源于一个小插曲。1985年，时任美国副总统的老布什为里根总统访华打前站，由北京飞抵广州白云机场时，老布什指定要坐救护车。从广州军区紧急调动了美国进口的一辆雪佛莱标准救护车，才解了燃眉之急。这件事促使黄子通开始关注中国急诊医学的现状，以及与西方国家的巨大差距。他撰写并发表了一系列急诊医学方面的论文。这一切被时任医院副院长的傅祖植教授看在眼里，1987年12月，32岁的黄子通被任命为急诊科主任。

虽然这家医院的急诊科是全国最早成立的急诊科之一，但还没有固定的急诊科医生，所有医生均由各专科轮派。科里的环境甚至不如广东许多镇级医院。黄子通首先从建章立制做起，实行急诊科岗位职责制度，并把绩效奖金与岗位责任、医疗质量和医德医风挂钩，激发了科室发展的活力。



生死时速

这是一个“痛并快乐”的职业

30余年以来，虽然急诊科规模每5~10年会扩张一次，现有面积大多达到5000~8000平方米，但由于年急诊量比建科初期增加了5~15倍，多数医院的急诊科仍然十分拥挤，过道、走廊“加床”遍布。

对于近年来急诊患者急速增加，第四军医大学西京医院尹文感触颇深。在他任现职期间，各项医疗指标持续攀屡创新高，就2015年来说，全年处置190456人次急诊患者，特别是抢救危重患者28651人次，较前年增加36.8%。难怪有急诊医师说：“别的科室看病先‘瞄准’，我们直接就开枪了。”在此紧张的氛围之下，尹文所在的科室连续7年零

纠纷，其中所付出的艰辛，高度的责任感，

旁人难以想象。

一个电话、一声令下，急诊医师们就要奔赴自己的“战场”——距离生死最近的急诊室，休息的时间被大量挤压，经常饿着肚子抢救患者，困极了找个长椅和衣而睡，和家人多些相处时间都是奢侈。5月的一天，南京军区南京总医院聂时南正在家吃晚饭时，突然接到科室电话，抢救室送来一名呼吸、心跳骤停患者。聂时南放下刚端起的碗筷，顾不上和家人道别，便立即赶到医院，一边指挥急救，一边协调相关科室会诊。他集中大家智慧，全力施救，由于处理果断，施救得力，成功将这名呼吸、心跳骤停78分钟的患者抢救过来，创造了一项医学奇迹。

急诊工作的强度之高，加班早已是家常便饭，连续几天住在医院不能回家的情况也并不鲜见。但黑龙江省医院关

卫的经历仍让我们肃然起敬。2004年6月，从普外科转来一名已经穿上了寿衣的重症胰腺炎患者，此时的患者已经处于奄奄一息的终末状态，家属都放弃了希望。而关卫没有放弃，为了挽救一条鲜活的生命，关卫迅速制定治疗方案并开始实施，在此过程中持续关注患者病情发展，以调整治疗手段，最终将患者从死亡的边缘抢救回来，这名患者至今依然健在。而关卫也因此创造了自己从医生涯最长连续工作的记录——连续38天没有回家。

急诊科患者病情急、险，经济状况也千差万别，在治病救人的同时，急诊医师奉行着无私奉献为医，仁爱之心为医的精神为百姓解除身心之苦。2010年新年，贵州省湄潭县一农家因烤炉火发生煤气中毒，上中学的女儿当即死亡，其母亲亦重度

昏迷，急送遵义医学院附属医院急诊科，被诊断为“重度一氧化碳中毒并中毒性脑病”，进行紧急高压氧治疗并收住急诊科。因病情重，患者住院近3个月，医药费用数万元，家庭已无力承担，遵义医学院附属医院肖雪号召全科医务人员自觉地为其轮流送饭菜与护理患者，全科自动捐款4000余元以及各种物资，还通过媒体向社会募捐数千元，每人都在默默地为这个不幸的家庭做着自己力所能及的事，盼望这个不幸的家庭能早日脱离困境，直至患者完全康复出院。

在这样高强度的工作环境中，急诊医师仍然无怨无悔，正如天津医科大学总医院柴艳芬所说的，这是一个“痛并快乐”的职业，“从事急诊，职业使然，刀尖上跳舞，要有强大的内心，我们可以很累，但不能不快乐”。