

北京协和医院 曾小峰

学科发展的患者支持

▲ 本报记者 裘佳

对于从事风湿免疫事业三十多年的北京协和医院风湿免疫科主任曾小峰来说，他见过太多形形色色的患者，许多患者给他留下了深刻的印象。他告诉记者，这些印象中让他感受颇深的是，绝大多数患者都非常信任和理解医生，也非常支持医生的医学科学研究。

曾有一位硬皮病的患者，最终因肺间质纤维化而离世。硬皮病是一种以皮肤炎性、变性、增厚和纤维化进而硬化和萎缩为特征的结缔组织病。这种看似以皮肤病变为表象的疾病，却几乎所有患者最终均有消化道、肺、心脏和肾等多器官、多系统受累。且这种疾病无特效药物，在国际上都属于非常难治的疾病。

本以为患者家属会难以理解这种现状，然而，患者的丈夫却表达了极大的理解，并将妻子生前所有的检查报告、影像学资料都寄给了科室，作为日后对于该病研究的参考。

“患者的信任与支持，是促使我深扎风湿免疫专业，不断探索疾病更有效诊治的动力。”曾小峰说。

风湿“一市一科一中心”需求迫切

自2014年起，曾小峰开始在全国倡导并推动“一市一科一中心”学科建设计划，即一个县级市，至少有一个风湿免疫专科，有一个自身抗体检测中心。

“我国有超过2亿的风湿免疫性疾病患者。而全国很多二三线城市都没有风湿免疫专科，更别说县级医院了。因此，我所在的风湿免疫科成为了北京协和医院最难挂号的科室之一。大量患者从全国各地前来看病，很多患者甚至来自新疆、西藏等偏远地区。”

2015年，曾小峰和全国各省（区、市）的风湿免疫科主委到四川省甘孜藏族自治州稻城县开展走基层活动。本是浩浩荡荡的专家队伍，希望为藏区的风湿免疫性疾病患者解除病痛，但到了那里却发现，自

已毫无用武之地。虽然全国最好的风湿免疫专家到了基层，但当地既没药又无法做检查，此时，专家变得什么都不是，甚至不如牧民手中的一把药草更有说服力！

这些都进一步增进了曾小峰推动“一市一科一中心”学科建设计划，解决中国风湿免疫科倒三角形分布问题的决心。经过2年来的不懈努力，目前实现了全部31个省级风湿病学分会的建立，风湿免疫科室数达到1795个，大大改善了我国风湿免疫科就诊难的问题，大力促进了我国风湿病学快速发展。

国人数据指导国人诊治

曾小峰表示，作为中华医学会风湿病学分会的主任委员和中国医师协会风湿免疫科医师分会的会长，促进国内的风湿免疫学科发展既是使命又是责任。而作为一名风湿免疫科医生，了解国人风湿免疫病特征，以更符合我国实际的风湿免疫病诊治方案，为患者解除病痛，成为了他的追求。

2009年，曾小峰在国内创建了中国系统性红斑狼疮研究协作组（CSTAR），成为国际上最大的SLE专业数据库。随后，在国家卫生计生委的领导下建立了国家风湿病数据中心（CRDC）。目前全国有700余家医院参与，组织了国内大规模的多中心临床研究。

“医患本是同一个战壕里的战友，我们的共同敌人是疾病。”曾小峰说。未来将继续大力推动国内风湿免疫学科建设，以国人数据更好地指导国人的疾病诊治，不负患者的信任与支持。

仁

爱

2017 金鹤报春

我与患者共成长



患者向刘继红主任（右二）赠送锦旗

昆明医科大学第二附属医院 刘继红

患者活了 我也活了

▲ 见习记者 宋晶

“人们常说，妇产科是喜科，将新生命的喜悦带到千家万户。为了这份喜悦，我和我的同事们在妇产科的战场上谨小慎微，细致细致再细致，化解着每次危机。”昆明医科大学第二附属医院妇产科主任刘继红说。

2016年一整年，随着二胎政策的放开，使得产妇急剧增多，妇产科的加班加点与应急状况便成了家常便饭。

一场惊心动魄的手术

这一年让刘继红最难忘的是一例“凶险性前置胎盘”手术，也是她从医二十多年里最艰难的一次手术经历。

这种手术如同骑在老虎背上，不管结果如何，过程都是极为凶险的。

它的复杂性、危险性和死亡率都是妇科手术中级别最高的，是妇产科医生都不愿意碰到的情况，但在综合实力较强的三甲医院，手术的成功率还是有所保障的。

这场惊心动魄的手术令她至今都记忆犹新。

手术前，刘继红为患者常规检查，发现胎盘像树根一样穿透、长入子宫肌壁，甚至长到子宫周围的膀胱、直肠、输尿管等器官上，想要实施剥离手术相当复杂。因为胎盘是由无数的血管构成，即使连胎盘和子宫一起切除，也会因为血管极度曲张、器官粘连，在切除过程中短时间引发致命的大出血，为患者带来生命的危险。

因为是医生

经过各科室的紧急会诊，最终确定了手术方案。手术中患者出血量达到了11000毫升，虽然使用了自体血液回收机，但是还有部分出血流到了地上和医生的身上。护士为了防止大家踩到血液而滑倒影响手术，在地上铺了医用床单。

刘继红是这次手术的主刀医生，离患者最近，血液直接溅射到她的身上，顺着衣服流到了她的鞋子里。为了不影响手术，她直接踢掉脚上的鞋，光脚站在医用床单上。手术后，其他医生开玩笑说：“刘主任，你又‘湿身’啦！”

医生们常把被患者血溅到，戏称为“湿身”。其实大家都是医生，心里非常清楚血液是传播疾病最快速的途径，但是他们从来都不会表现出害怕，而是用积极乐观的态度去面对工作，因为他们的职业叫作医生……

最终的胜利

经过4个小时的努力，在医院妇产科、外科、麻醉科、儿科、ICU、新生儿科等科室的全力配合下，借助各种先进的技术力量，再加上章小琴主任、泌尿科杨德林主任、麻醉科周臣、秦帆，以及可爱的白衣天使们，为生命用尽全力的守护，最终将患者从死神的手中夺了回来。

这是妇产科最真实的写照，也是每一位医生最真实的工作状态。选择了医生这个职业，只要上了手术台，就会忘记惧怕，忘记得失，忘记自我，一心一念只有患者的安危。刘继红说：“患者活了，我也才能跟着活着从手术台上下来！”

每一位妇产科医生和护士都不会因为疲倦而停滞，不会因为委屈而气馁。而是把痛苦的记忆都自我悄悄融化，因为他们都怀着共同的信念——治病救人！



曾小峰教授在稻城为藏民义诊