



吴英恺：精神力量写就传奇一生

▲ 本报记者 杨进刚



吴英恺的一生就是一个传奇。

1933年，吴英恺从小河沿医学院毕业后，到北京协和医院实习不到3个月，还在试工期内，体检时发现肺部有活动性肺结核。本应停止工籍，但主任怕失去一棵好苗子，就把他送去休养。

病好后，吴英恺选择重返北京协和医院。他在工作上从吃力到胜任，最后以出色的评定被选中成为唯一的外科研究生。1940年，吴英恺30岁时，做了我国第一例食管癌切除及胸内食管胃吻合术。在美国进修期间，吴英恺的工作受到美国同行的瞩目。他选择了回国，并在回国后创建了重庆中央医院和天津中央医院胸外科。1948年，吴英恺重返北京协和医院任外科主任，在发展上有了更广阔的空间。

但在1956年，吴英恺又辞去主任，选择从北京协和医院带了一支18人的队伍，到北京很偏僻的郊区，建立了解放军胸科医院。2年之后，医院从郊区搬到北京阜成门外，这就是阜外医院。1972年，自认为“没有什么具体的事可做”的吴英恺编写了一本刊物——《心脏血管疾病》，这本刊物就是《中华心血管病杂志》的前身。

对于很多个中国的“第一”，他认为只不过是“赶上了”而已。他说：“你问我有什么长处，那就是不怕困难，敢于面对困难。人是应该有点精神的。我就是有这点精神。只要是我认为应该做的事，无论有多大的困难，我绝不放弃。”

军令如山 创建解放军胸科医院

1956年春，46岁的吴英恺受命，在原122疗养院的基础上，组建解放军胸科医院。在北京协和医院建院以来，吴英恺当时是第一位由中国人担任、也是最年轻的外科主任。但他毅然辞去了主任一职，来到了在颐和园北3~4千米的黑山扈，担负起创建解放军胸科医院的重任。

黑山扈西靠黑山头，北依望儿山（现更名为百望山），前面

是一条小河。医院就建在半山坡上。医院建设的进度很快，新楼落成后，俯瞰下去好比一架大飞机：机翼是病房、实验室，机身是机关办公室，机尾是手术室，布局非常现代化。

吴英恺雷厉风行，大刀阔斧。先扩建手术室，建立导管室，后改建胸内外科病房、心血管内外科病房，再筹建研究室，包括病理、细菌免疫、生理、生化及动物实验室等。吴英恺对原122疗

养院医护、行政人员全部留用，并从几个医学院校应届毕业生中调来数十名青年精英。又从第一、第二、第三、第四军医大学精选了一批技术人才。

这就是吴英恺要的速度。吴英恺的雄心壮志就是要将胸科医院办成既有临床医疗，又有基础医学研究科室，“天下少有，中国第一”的专科医院。总后卫生部的方针是对这所新型医院一定要“多施肥、多浇水”。

雄心壮志 做世界知名的阜外医院

黑山扈远在郊区，对开展心血管病医疗工作有诸多不便，适逢部队精简，因而在1958年8月，经总后卫生部与中央卫生部协议，将胸科医院转入中国医学科学院系统，迁到阜成门外一所新建的400张床位的医院。迁来的胸科医院与原医院的筹备人员合并成为阜成门外医院，简称阜外医院。

吴英恺不仅费心思招揽人才，也很注意为新院觅新址。

1958年9月14日上午9时，吴英恺召开阜外医院全院大会，他在会上讲，我们的目标不是做一所好医院即可，而是做全国第一的好医院，做世界知名的医院。在会上，吴英恺学者的风度，对未来的自信，以及“千万人吾往矣”的气魄让很多人对未来充满了信心。

吴英恺作为院长兼外科主任，主要抓业务，除胸科医院原有全班人马外，又从北京协

和医院调来了黄宛、陈在嘉、陈星正等心内科专业人员和王诗恒等内科大夫，黄宛任心内科主任。1959年，方圻、朱贵卿、罗慰慈调回了北京协和医院，刘力生转到心内科，重点开展高血压医疗研究，胸内科由蔡如升领导。这些人事调动主要是从医科院的全面布局出发，也规定了阜外医院的业务方向以心血管病的医疗、研究和干部培养为主。

食管癌防治 启动四省一市科研大协作

吴英恺不仅仅属于某一个学科，他在1939年参加食管癌的研究工作，从临床领域扩展到病理范畴，从流行病学调查到病因的研究，再到出书推广，科研协作，实现了战略性胜利。吴英恺仅30岁时，在当第一年内外科主治医师时完成了食管癌手术，距美国的世界第一例手术还不到两年时间。

在1948—1958年的10年间，吴英恺率团队就已经手术治疗食管癌和贲门癌近千例。吴英恺在担任解放军胸科医院和阜外医院院长时，在与食管癌打交道过程中，发现了一个非常奇特的现象，患者比较集中地

来自河南林县、山西阳泉、河北石家庄一带。于是他心里琢磨：是什么原因使那里的百姓遭受癌痛？

1959年吴英恺第一次来到河南林县。在那里，吴英恺亲眼看到食管癌的肆虐疯狂，几乎家家都曾有人死于此症，往往一家父子兄弟同时患病，多数在一年内死亡。医家束手，病家无望。一个54万人口的县，每年新增食管癌患者500多例，死亡400多例，平均每18小时就有一个人死于食管癌。

吴英恺对林县食管癌如此普遍，如此严重的现象，感到大吃一惊，于是下决心组织各

科有关专业人员，为食管癌的早发现、早手术和加强研究及预防多做工作。他正式启动了北京、河北、河南、山东、山西四省一市食管癌防治科研大协作。

1982年，在美国凤凰城，吴英恺出席美国胸部外科学会（KTS）年会并做报告，题目是《中国食管癌研究及外科治疗，1940—1980年进展》，台下坐着千余名听众肃静倾听，他的报告折服了会场上所有的人。世界级的专家们全体起立，为这位中国医生40年的勤勉报以崇敬的掌声，掌声持续了有5分钟。

从多看、多思、多帮，最后到多能

吴英恺对于外科手术，虚心，细心学习，循序渐进。他说，这条经验至今有许多青年人不能理解，学手术不掌握规律，不练基本功，只想多当术者。早当术者，违反了学习和实践的规律，其后果是原则掌握不准，技术操作不精，终身不能成为上乘的外科专家。

吴英恺说，他在做实习医生和住院医师时，从做器械护士及第二助手以致后来担任第一助手，他注意术者如何决策，如何一步一步地操作，从中看到、学

到许多基础原则和技术方法，特别是在发生意外困难时如何突破难关，化险为夷，其中学问很大。

对于较为复杂的病情，吴英恺在初学阶段多请上级医师手术。吴英恺做总住院医师的时候，他个人的手术在同一年代中是数量较少的；但当他担任主治医师工作时，他在手术方面不但感到困难较小，而且经他手术的患者，不管是胃肠、肝胆或是乳腺、甲状腺，其恢复之顺利和并发症之少，使同行们感到惊异，也得到科主任的格外信任。

不要看不起科普

吴英恺经常说：“医生不要看不起科普咨询，这是最高级的工作。治疗是10个医生给1个人解决问题，防治是1个人给1000人甚至1万人传递知识。医生不能就给人开方子，要给人讲课，讲不明白的还要补课。”

吴英恺退休后也常做预防和科普工作，印一些小册子，比如《肺病防治》和《劝您戒烟》。

但他说，谁看谁都赞成，但实际上没有人支持。他用自己的奖金和稿费来印，印出来就白送。他还叮嘱：宣传册子不求美观，但求普及，没有版权，欢迎翻印。

1998年末，中国医学科学院授予他中国医学科学最高奖——中国医学科学奖，他将全部10万元奖金捐给了他晚年倡导的心血管病防治科普。

我就是有这点精神

吴英恺说，要问他有什么本事，他的英文怎么说也赶不上北京协和医学院的学生和美国人，就是凭自己工作非常扎实，负责任的态度，才能保证工作时对上对下不出漏洞，不出错误。

他说，人就是要有责任心，换一句话就是要有正确的人生观、世界观和价值观，要有正确的理念和信念。

他说，他在关键时刻的选择都是比较正确的。遇事是想着继续在工作负担重的

地方辛苦，还是避重就轻呢？是沿着困难坚持前进，还是找个安乐窝？

若留在国外，不但有事儿做，还要名有名，要利有利，但那会他就是要回国。这就是关键时刻的选择，这也是一个考验。



1980年，被接纳为北美外科医师学院荣誉院士，右为介绍人康纳利教授