



王玉海：患者的信任 成就医者的价值

▲《医师报》融媒体记者 宗俊琳



救治水平精益求精 才能配上“人民军医”

“又来急诊动脉瘤患者了！”时常，夜班护士看到王玉海匆忙赶到科室，那就是有动脉瘤破裂的患者急诊入院。只要一个电话，不论多晚，王玉海总是第一时间赶到，制定治疗方案、和家属谈话、手术、一分钟都不耽误。他在全中国率先提出超早期（24h 内）治疗Ⅳ级以上脑动脉瘤的理念，进一步提高了高级别脑动脉瘤的抢救成功率，使其救治达国内先进水平。

“大夫，求求你！救救我的孩子……”2010 年 3 月，一位来自泰州的年轻母亲抱着出生仅 40 天的宝宝，患儿因不慎摔落导致颅内出血，已陷入深昏迷。当时，国内尚无如此低龄婴儿开颅手术的先例。

绝望中，年轻的母亲找到了王玉海。“救，必须要救！”一贯果敢担当的王玉海迅速召集团队召开术前讨论会议，凭借

赶超式前进 创下颅脑损伤数项突破

“手术成功了！”当年，还是一名年轻主治医师的王玉海，在一次危重脑损伤患者急诊入院、身边没有上级大夫的紧急情况下，果断为患者实施了脑损伤手术，挽救了患者的生命。这段看似很“悬”的救治，实则凝结着他不断“赶超式”前进的刻苦努力。

还没有成为主刀医生时，王玉海就已经主动学习各类手术入路的解剖。同年

打造全军颅脑创伤救治中心：探索最佳治疗方案

2012 年，王玉海被任命为神经外科主任。经过 6 年多主诊负责制运行，王玉海觉得所有患者统收统治的模式并不利于专病诊治水平的提高。于是，他提出了亚专业分组的理念。即根据各个主诊的专业特长，每组分别收治不同类型的患者，这样能让医师专诊专治同一种疾病，水平自然可以提的更快。

最初，改革意见遭受到科室传统的反对，王玉海坚持向医院领导和科室人员介绍亚专业分诊发展优势，终获支持，2012 年 7 月开始实行亚专业分组。当年年底，分诊益处突出彰显，各专业患者数量明显增多，救治质量也显著提高。

如今，实行亚专业分组已 6 年，随着

“救！可以救！”解放军联勤保障部队第 904 医院无锡院区副院长，神经外科主任王玉海教授仔细查看患者的影像资料，觉得这是个

有一线希望的手术。详细制定手术计划后，王玉海率领他的团队勇闯“医疗禁区”，创造了全国最高龄同类开颅手术的纪录。

作为一名从医近 30 年的神经外科医生，王玉海的骨子里天然流淌着一种“只争朝夕、迎头赶上”的血液因子，“赶超”一直是他生命的主题词，从创伤急救到颅内肿瘤及脑动脉瘤的显微外科，他屡创先河，尤其擅长岩斜区及颈静脉孔区肿瘤的显微手术。

如今，王玉海历经了改革开放 40 年的一呼一吸，他的医者情怀亦愈酿愈浓。

丰富的临床经验设计出专门针对婴儿特点的最佳救治方案。经过 3 个多小时的紧张手术后患儿转危为安，家属感激不尽。

作为一位人民军医，王玉海始终把“人民的生命高于一切，医生的责任重于泰山”的神圣誓言铭记在心。他说，如果医生的诊疗救治水平做不到精益求精，那就是在拿患者的生命开玩笑，也配不上人民军医的光荣称号。

近年来，王玉海带领科室年开展颅内肿瘤显微手术 300 余台，听神经瘤全切并面神经保留率在 90% 以上，此外，开展了高流量架桥后海绵窦巨大肿瘤全切术，先后开展了三脑室肿瘤、岩斜区肿瘤、松果体区巨大肿瘤及枕大孔区肿瘤切除等手术，良好率达 85% 以上。2007 年，《岩斜区病变的解剖及临床研究》获军队医疗成果二等奖。

资中第一个晋升职称，第一个发表论文，他率先提出了“控制减压技术治疗重型颅脑损伤”的理念。当他在国际学术会议上提出该观点，获得了多位神经外科专家的关注和首肯，并在多家医院推广应用。

此外，他还在国内率先开展创伤后认知障碍评估及干预，率先提出并采用控制性减压技术和天幕裂孔切开治疗重型颅脑伤，使重型颅脑创伤死亡率下降 9%。

科室不断壮大、水平不断提高，名气也越来越大，常有苏北、安徽等周边省份甚至有远在东北的患者慕名而来，打造出了“全军颅脑创伤救治中心”和“全国颅脑损伤规范化治疗培训基地”。

“金奖银奖不如患者的褒奖，金杯银杯不如患者的口碑。”王玉海常告诫科室的医生，“神经外科患者多为重症，医疗费用往往是一笔不小的数目。我们要把有限的经费用在有效的治疗上。”他尽可能帮助患者节省费用，探寻最佳治疗方案，能用普通药就不用昂贵药，能不做的辅助检查就免除，甚至为患者垫付生活困难之处。

他说，因为是患者的信任成就了医者的价值。



汪健 教授

汪健：让就诊儿童 得到最好治疗

▲《医师报》融媒体记者 蔡增蕊

来到苏州大学附属儿童医院，立刻被内部的温馨环境所吸引。一楼大厅中央的休息区“生长着”郁郁葱葱的“大树”，周边环绕着“木桩”座椅；一侧的超市玻璃上贴满了神情各异的经典卡通人物；另一侧的玩具店里摆满了五颜六色的玩具。顿感轻松之余，忽然注意到戴着口罩候诊的儿童和愁容满面的父母，才意识到这里是救治幼小生命的儿童医院，这里每时每刻都在演绎着生死离别。

“挽救一个孩子，就是拯救一个家庭。我们的目标就是让来就诊的儿童得到国内最好的治疗。”苏州大学附属儿童医院（简称儿童医院）院长汪健教授说。谈话间，偶尔传来儿童的哭喊声，稚嫩的声音触人心弦，让人不禁嗟叹幼小生命的无辜和渴望。

建区域性儿科中心：急病要急 慢病要准

2017 年 8 月 17 日 21 时 23 分，经过约 40 个小时的艰难跋涉，台湾同胞捐献的 375 ml 造血干细胞运抵儿童医院；21 时 41 分，12 岁的白血病患者小婷（化名）在等待配型近两年后，终于在儿童医院血液科开始了骨髓移植手术。9 月 6 日清晨，小婷顺利从净化舱出舱，这意味着骨髓移植手术成功，小婷开启了第二次生命之旅。

儿童医院挽救的白血病患者其实还有更多。作为最早在国内建立儿童血液专科并开始儿童造血干细胞移植的医院，儿童医院目前一年能完成 120 余例造血干细胞移植手术，并屡次获得“宋庆龄儿科医学奖”“省卫生厅医学新技术引进一等奖”等殊荣。汪健介绍，“血

液肿瘤是我们的优势学科，所以我们采用‘以点带面’的策略，将医院建设为区域性儿科诊疗中心。”

作为区域性儿科中心，儿童医院通过建立“危重新生儿救治中心”“儿童创伤中心”“儿童健康管理中心”等实现“急病要急、慢病要准”的目标。同时，通过组建儿科专科医联体，建立儿科分级诊疗体系。“我们既要‘下得去’，基层也要‘接得住’，所以必须‘强基层’！”汪健强调，基层儿科医生少，儿童医院则建立“苏州市儿科进修学院”，提高基层医师的基本诊疗能力、危急重症鉴别诊断能力等，“只有让区域内的儿科诊疗技术同质化，才能推动分级诊疗顺利开展。”

医学是自然科学 更是社会科学

“有很多家庭付不起钱，治不了病。我们就联合社会力量建立公益慈善基金，给孩子们免费治疗。”2015 年，治疗患有先天性心脏病（简称先心病）和重度耳聋儿童的公益项目“情暖心窝”成立，至今已累计捐助 150 余万元，资助 40 余名贫困家庭患儿，其中不乏来自西北边远地区的儿童。

2018 年 11 月 21 日，西藏的 4 名先心病患儿来到儿童医院接受免费手术治疗，年纪最小的强久冉珍只有 3 岁，最大的青美卓玛是 13 岁。8 岁的小伙子仁青平措在手术前，会指着自已的小肚子，告诉医生阿姨“这里不舒服”，手术后则摇头晃脑地说“没有不舒服啦！”。看到孩子们手术成功，顺利恢复，汪健总算松了口气，“孩子们恢复

健康是我们最欣慰的事！”

然而，他忽然皱起眉，缓缓叹了口气，“实际上，医生面临很多的无奈，对于无法治愈的患儿，我们要做到‘有时治愈，常常帮助，总是安慰’。医学不仅是自然科学，更是社会科学！”2016 年，儿童医院的“舒缓治疗”专项团队成立，汪健组织医院医护人员、社会志愿者等通过疼痛管理、心理辅导、临终关怀等方式，减缓患儿及家属的身心压力和痛苦。“很多医护人员利用个人的休息时间对患儿进行家访，给予缓解症状、营养及护理等方面的指导。让我非常感动！”

“若想儿童强，儿科必须强”“挽救一个患儿，就是拯救一个家庭”“儿童有希望，民族才有希望”……汪健反复强调着这些话，使人内心久久不能平息。