



付秀华：共情让心与心不遥远

▲《医师报》融媒体记者 宋磊



付秀华 教授

医生是患者生的希望

从医数十年，付秀华始终无法忘怀一位患者的眼神。“那位教师得了肺癌，就医时已是晚期……”

“付大夫，我得的是什么病啊？”患者充满希望地看向付秀华。对于晚期癌症患者的知情告知，付秀华通常会选择性地告诉患者或是患者家属，这一次她选择对患者家属说。于是，付秀华看着患者淡淡地说：“你只是感染性肺炎，输几天消炎液就好了。”一个多月的治疗未见好转，患者的情绪终于向付秀华全部爆发出来。“付大夫，一个小肺炎你们

医生从披上白色战袍的那一刻起，就注定要守住那份坚持，那份努力，那份责任……内蒙古医科大学附属医院呼吸内科付秀华教授有着内蒙古人特有的热情、豪迈性情，她1979年考入内蒙古医科大学临床医学专业，五年后毕业，以优异的成绩留在了医院呼吸内科，这一干就是近40年。

都治不好，医生还能治好什么？”

付秀华听后非常委屈，但是强压着内心的怒火说：“我们也在努力，但是你要理解医生也有力所不及的时候。”患者看向付秀华，眼神中充满了无奈、痛苦、绝望。第二天，他来到付秀华的办公室：“付大夫不难为你了，既然医生也无能为力了，那我就回家吧。”这句话连同他的眼神像一根刺一样深深扎进了付秀华心里。

医生多一份付出 患者就少一分疼

2003年3月份，北京疫情爆发。SARS的扩散度、严重度以及短期死亡率大大超出了大家的预想。

一半以上的呼吸科医生、护士都出现了发烧的情况。在与SARS战斗20多天后，付秀华也出现了发冷、乏力等症状。

付秀华住进了SARS病房，病毒侵入非常快，开始一片肺叶被感染，不久两片肺全部被SARS病毒侵占。付秀华感觉到前所未

有的气短，当她看到医护人员把呼吸机搬来的时候，她明白病情已经非常严重。那一刻，她想到了那位教师的眼神，想到了他是不是也是如此般的感受。

幸运的是付秀华在SARS病房住了一个多月后，从死亡线上被拉了回来。她走出病房也走出了自己固有的意识。谁躺在病床上输液一整天，忍受了身体和心理的双重折磨，心理上都会有所变化。所以患者言语上的不礼貌，态度蛮横不讲理也是事出有因。患者的希望就在医生的一言一行之间，“我们多想一点，多做一点，患者就少一分疼，少一分怨。”

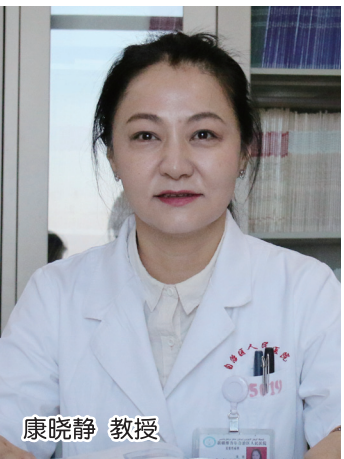
因SARS而逝去的人为医学留下了惨痛的教训和宝贵的经验。“这场无硝烟的战争，让医院和呼吸学科的建设，以及医务人员对传染病的认识都有了新的提高。也让我明白了，‘共情’才是拉近医患之间距离的那把钥匙。”付秀华说。



视频聚焦 读懂医疗
扫一扫观看嘉宾访谈

康晓静：填补皮肤病资源库空白

▲《医师报》驻地记者 张向阳



康晓静 教授

一名15岁的孩子，因白癜风曾一度打算退学，不愿与人交往。最近，经过白癜风自体黑色素细胞移植治疗，皮肤恢复了健康，也重新找回了自信。这是新疆维吾尔自治区人民医院皮肤病性病科主任康晓静教授让无数人的皮肤回归美丽和健康的缩影。20多年来，她孜孜不倦地做新疆皮肤病患者的健康守护者。

建新疆皮肤病资源库

2004年，康晓静博士毕业后作为上海市高端引进人才留在了上海市一家三甲医院皮肤科，但因当时新疆非常缺皮肤科优秀人

才，她毅然决定放弃上海优质的工作，选择返回新疆，为家乡各族皮肤病患者奉献自己的力量。

2006年，康晓静基于在协和读博期间对遗传性疾病的研究，深入新疆的牧场和农村收集资料，率领团队构建了新疆少数民族遗传性皮肤病资源库，填补了相关领域的空白。到今天，资源库保存有2万余例银屑病和白癜风及20余种单基因遗传病血液、DNA资源样本，不仅有效保护新疆珍贵的遗传皮肤病资源，在皮肤肿瘤、单基因遗传病、白癜风等疾病的研究与治疗中，发挥了至关重要的作用。

2009年，受国家省全季委派，前往美国哈佛医学院从事黑色素瘤临床及科研的博士后研究，2011年回国后建立了皮肤肿瘤资源库，为肿瘤的早期诊断、精准治疗提供了依据。掌握的“自体黑色素细胞培养种植治疗白癜风技术”，新疆仅有，也是全国掌握该技术的五家医院之一。

传帮带 为突破现状而努力

如今，新疆塔城地区托里县，是全国最贫困的地区。皮肤患者在当地就能得到专业的治疗，这得益于3年前托里县人民医院皮

肤科诊疗中心的成立。

“这是我们的援建医院。”康晓静说，通过自治区人民医院皮肤科性病科专家的“传帮带”，托里县人民医院皮肤科诊疗中心已经拥有了3名皮肤科医生，30张床位，独立的护理单元，并新开展的光疗、冷冻等物理治疗。托里县当地老百姓不出家门就能解决皮肤科的常见病。

新疆皮肤科发展极不平衡，某地区9个县市医院所有皮肤科医生加起来不足20人，很多二级、甚至三级医院只有一个皮肤科医生，没有任何医疗设备。不少医院皮肤科医生由内科或中医科医生兼任，水平参差不齐。

作为新疆医学会皮肤病专委会主任委员、新疆维吾尔自治区临床皮肤病研究所所长、新疆维吾尔自治区皮肤病病与性病诊疗质量控制中心主任，康晓静心系新疆皮肤科的建设，竭尽所能地为解决现状而努力。

为新疆打造更多的皮肤科专业团队，给皮肤病患者带来更多福利。康晓静对新疆皮肤科事业有着大大的愿景，这一切只是源于她内心对患者全心全意的爱。以爱之名，康晓静风风火火地行走在奔梦的路上。

贾珍：多方突围 实现零突破

▲《医师报》融媒体记者 熊文爽



近年来，面对我国麻醉医师缺口巨大的问题，各地医院紧急出台人才培养措施，国家也给予了大量政策倾斜。然而，青海大学附属医院麻醉科主任贾珍教授早就意识到了这个问题。多年来，他通过不断的努力，双管齐下，一方面通过“外科发展 麻醉优先”的理念获得政府 and 医院的支持，大力发展学科建设；另一方面，则通过举办接地气的学术研讨会，切实提高基层麻醉医师的专业水平。



贾珍 教授

人是学科发展重要因素

“青海省麻醉科的发展落后有多方面原因，一方面是因为起步晚、基础差，培养周期长；另一方面则是因为麻醉科医生人手不足，且州、县一级的医院麻醉医生的学历偏低，对整个青海省麻醉水平的提高有一定的滞后性。”贾珍告诉记者，“麻醉往往是外科发展的瓶颈，但很多人没有意识到这一点。”

贾珍认为，麻醉医生和外科医生“搭伙过日子”的过程中，难免有些磕磕绊绊（如：在某些围术期诊疗观点或决策上存在分歧），但总体而言，外科和麻醉科相辅相成。“多年来，我们不

断地跟医院领导和政府相关部门提出建议：外科发展，麻醉优先。”

值得高兴的是，贾珍的建议得到了广泛的认可和支持。近年来，在各方领导的支持下，青海的麻醉得到了迅猛发展，在包虫病治疗和自体肝移植方面做出了重大突破，在科研上也实现了零突破。“在我当主任之前，麻醉科的课题为零，文章极少，每年年终述职时我都抬不起头。但现在不一样了，我完全可以昂首挺胸，自豪地叙述麻醉科的骄人成绩。”说到这，贾珍哈哈大笑，愉悦之情溢于言表。

基层强大 我国整体麻醉水平才能提高

“外科医师看病，麻醉医师保命。”这一句在麻醉医学领域的流行语，充分说明了麻醉医师的重要性。一个合格的麻醉医师是外科医师中的内科医师，又是具备有全面内科知识的外科医师，尤其急救各项操作是每个麻醉医师都拿得出手的救命技能。因此，培养一名优秀的麻醉科医师，绝非易事。

当前，我国麻醉医师缺口巨大，作为欠发达地区的青海更是如此。据贾珍介绍，青海省有586万人口，麻醉医生只有414名。“麻醉大夫的缺口大，不仅仅是人才的问题。”贾珍说。

有一次，贾珍带着基层医生去北京参加学术会议，一路上，这名年过半百的大夫一改平时沉默寡言的性格，变得特别兴奋。一问才得知，这是他第一次坐火车，第一次坐飞机，第一次来北京。而在此之前，他默默无闻地在基层坚守了30年！贾珍听后心中一阵酸痛，认为这是自己作为青海省医学会麻醉学分会主任委员的失职。也是在这时，他暗自下定决心，一定要为基层医生创造学习机会，竭尽所能为提高基层麻醉水平做出自己的贡献。

多年来，贾珍一直在用实际行动默默践行着自己的这个诺言。他每年都会举办青海省麻醉科主任学习培训班，培训班辐射青海省所有公立医院和私营医院麻醉科的科主任，至今已开展五年。“青海地域辽阔，我们没有足够的人力、物力和精力去挨个培训，因此，我们一定要先转变科主任的管理理念，再带动科室其他的麻醉医师，共同推动麻醉科发展。”

贾珍深知欠发达地区与内地发达地区的医疗水平存在一定差距，他没有随大流过分追究高大上的学术会议，而是结合当地的实际情况，举办接地气的学术研讨会，以切实提高基层专业技能、解决患者病痛为目的，遵循“请进来，走出去”的规则，一方面邀请内地知名专家进行讲座，在巩固已有知识的基础上，更新技术理论；另一方面，借助一切机会将当地的基层医生带出去学习交流，为基层医生寻找发展平台。“麻醉科的发展任重道远，我们要跳出局限圈，拓展思维，只有基层强大起来，我国整体麻醉水平才能提高。”贾珍说。