

黄燕：疗效让我坚定中医之路

▲《医师报》融媒体记者 黄玲玲



黄燕 教授

“我要炸了你们医院！”
2006年的某一天，一位46岁的某边防部队军官因患高血压，在深圳一家医院住院期间发生脑梗死，辗转于多家医院治疗却效果欠佳，在情绪不稳时竟这样扬言。

后经介绍，他得到了广东省中医院黄燕教授的诊治，逐渐康复，从此便成了她的铁杆粉丝。

黄燕是谁？跟在她名字后面的头衔有很多：广东省中医院副院长、广东省名中医、全国首届杰出女中医师、全国著名中医脑病学专家任继学、刘茂才教授学术经验继承人、中华中医药学会脑病分会主任委员……每一个头衔拎出来都是一段充满故事的人生历程，但最让黄燕谈自豪的还是“我是一名治病救人的中医师。”

中医治好了母亲的病 我便踏上了中医的路

因何结缘中医？这要提到母亲和自己的一段亲身经历。在黄燕幼年时，母亲因不舍得扔掉瘟鸡而吃出了皮肤病合并右中指甲沟炎，在西医院用了很多抗生素，仍持续加重，发展到需要右中指部分截肢。手术后病情仍未控制，眼看要截肢整个手指时，她们遇到了广东省中医院皮肤科名医梁剑辉主任。通过中药治疗，母亲保住了手指。当时母亲对医生的感激之情、中医药的神奇效果都被黄燕记在了心里。中学毕业后，她填报的第一志愿就是广州中医学院。

毕业后，黄燕被分配到广东省中医院。1985年，因爬山被雨淋湿，黄燕头痛无比。此时，她遇到了妙手回春的刘茂才教授。刘教授开了3剂中

药，令黄燕十分惊奇的是，她只吃2剂便痊愈了，于是对刘教授表示，“我跟定您了”。从此黄燕成了刘茂才教授的学生，走上了脑病医教研的道路。

此后，到中山大学附属第一医院进修神经内科、到英国诺森比亚大学学习循证医学，每一次的进修学习都促进了黄燕教授在医疗技术上的进步，而行医过程中每每亲历中医的神奇疗效都更加坚定了黄燕继承发扬中医的决心。1992年，泰国一位60多岁的男性郡长患有肌萎缩侧索硬化症多年，在本国、美国等地治疗效果不佳，第一次就诊时只能步行5米。在刘茂才教授的指导下，黄燕为他进行了中医诊治，两个多月病情即见好转，患者经治疗后可走近百米。

进修成长不懈怠 治病科研两不误

近百年来，中医经历了怀疑、废除、认可、扶持、蓬勃发展的过程，尤其在改革开放40年中，更是经历了天翻地覆的变化。在这样的大环境中，黄燕的中医之路也随着改革开放的推进愈发宽阔。

90年代，得益于广东省中医院在全国实施的“师带徒”师承模式，黄燕拜了有“中医活字典”美誉、第一届国医大师、当时在脑病领域有崇高地位的长春中医药大学任继学教授为师，受益非凡。

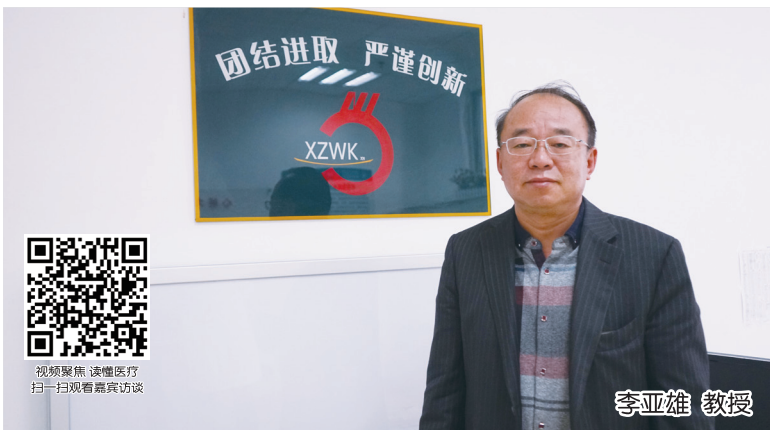
此后在脑病领域不断深耕，黄燕的医术得到了众多患者的认可。一位电视台的朋友因父亲不幸中风来电咨询，黄燕根据他描述的病情开了中药，后老人生活完全可以自理，直言“我碰到神医了”。

科研上，黄燕也不曾懈怠。她曾作为主力军参加了刘茂才教授主持承担的国家九五攻关项目，实现了该院在国家重大科研项目零的突破。其后该院脑病团队更是连续4次主持国家九五到十一五攻关科研项目。黄燕也连续两次

单独主持脑梗塞和二级预防国家攻关项目，及国家“十一五”支撑计划“缺血中风综合防治方案和疗效评价的示范研究”，发现某中成药可降低非致死性中风复发风险27.8%，为缺血中风二级预防提供了安全有效的中成药。为做好这些课题，整个团队有时一天就要奔走多家医院，火车飞机连轴转，面包、饼干充饥都是常事，有一次甚至因飞机晚点在机舱上等待16小时，其中艰辛，冷暖自知。

艰难困苦、玉汝于成。广东省中医院脑病中心在黄燕带领下逐渐发展成为了国家局重点学科、重点专科，以黄燕教授为首的团队还创建了脑血管病诊疗新模式——中西医结合、内外结合、外科手术与血管介入治疗相结合等，做到了从院前急救到住院康复，再到出院随访全过程、全方位干预。

黄燕一直坚持的行医理念是“大医精诚”。精即精益求精；诚，指医生要有崇高的品德，忠诚于事业。她认为，只有做到了这两点才能称得上大医。在大医之路，黄燕从未懈怠。



李亚雄 教授

李亚雄：奔赴生命第一线

▲《医师报》融媒体记者 贾薇薇

采访比预约时间推迟了2个小时，云南心血管病医院副院长、昆明市延安医院心脏大血管外科主任李亚雄教授赶去为下级医院的一位心梗患者进行会诊，匆匆赶回来的他连连抱歉，“实在不好意思，突发情况太多了。”而这便是这位心脏外科医生的工作日常，一句话、一个远程呼叫，他便奔赴到救治生命的第一线。

西南地区首例心肺联合移植术；昆明市首例心脏移植术；云南省首例高龄主动脉夹层手术；云南省首例新生儿动脉换位手术（Switch手术）……惊心动魄的心脏手术，每天都在昆明市延安医院上演，李亚雄和团队一次又一次将患者从死亡边缘救回，见证着生命奇迹。

撑起云南地区心血管病诊疗一片天

回首30年从医路，李亚雄感慨万千：“1986年，我刚参加工作时，心血管外科大概有五六百人，1周差不多4台手术，ICU只有4张床。如今科室有265人，设置4个病区、8个专业组、6个亚专业，ICU床位50张。真是天壤之别。”

除了科室规模的不断扩大，技术能力也是突飞猛进。“当年值班医生要是遇上需要进行瓣膜置换的患者，那就是如临大敌，心里打鼓，‘这个班可不好值了’。因为业务技术水平不高，救治

患者信心就不足。”李亚雄回忆起当年的“辛酸”岁月，不过都已一去不复返了，现在的昆明市延安医院已撑起了云南地区心血管病诊疗的一片天。

如今昆明市延安医院承担了云南省60%以上的心血管外科病患者的诊疗工作，年体外循环手术量大于2000例，连续45年位居云南省首位，疑难重症患者占比90%以上，手术死亡率1%左右，处于西南地区领先，全国先进水平，使云南省及周边地区的广大患者在家门口就能享受优质的医疗服务。

传承老一辈信念 争做NO.1

“科室建设最重要的就是传承，科室老主任对我的影响很深，他常说一个团队一定要团结一致，不断进取，争当NO.1！在他的领导下，科室拔河比赛都会全员参加，争做第一。”李亚雄分享了对于团队建设的理解。“一个团队只有明确了统一的目标与方向，才能团结一心，共同进步。”

八年前，科室为了加强目标管理，设计了科训和科徽。“我们的科训很朴素，只有八个字：团结、进取、严谨、创新。这也是作为一名心外科医生应具备的基本素质。科徽的整体形象是一颗心脏，上方的大血管就是我们的目标：争做NO.1！在心脏外科缩写的右下方有一个小小的注释，代表的是西南地区，如今我们已基本达成了目标，未来我们还要争做全国领先。”李亚雄解释了其中的寓意，

并表示，“我们的目的并不是竞争，而是希望在此信念的指引下，实现自身的不断进步，并帮助云南及周边地区实现心脏外科救治水平的整体提升。让患者少跑路，医生多跑路。”

目前，昆明市延安医院心脏大血管外科是国家临床重点专科，医疗服务能力完全覆盖国家卫健委《三级综合医院医疗服务能力指南（2016年版）》中心脏大血管外科的疑难重症诊疗和关键医疗技术的基本标准和推荐标准。作为牵头单位，联合省内18家和省外2家三级医院成立了“云南省心血管外科专科联盟”，将心脏外科先进技术推广至省内楚雄、普洱、昭通、玉溪、曲靖、西双版纳、贵州黔东南州以及四川攀枝花市等14个地区。

高大上的职业 用平常心去看待

“还真的想不出哪个特殊的难忘故事，就像电视中演的那种飞奔向手术室的场景，很难描述出来。对我而言，心脏外科的工作就是我的日常工作，虽然我救治过很多疑难危重病例，也经历了很多危急的抢救时刻，但并不是为了获得一个好评价或是什么回报，而只是想通过自身和学科的不断进步，去给患者带来更多的实

惠。”从李亚雄朴实的语言便可看出他对于医生的理解。

他说：“我们收到过很多患者表达感谢的锦旗，但是你看这办公室里一面也没有挂。医生治病救人，确实是一个高大上的职业，但医生要用平常心去看待和认识这份工作。凭良心做事，凭本事救人，这就是医生的社会责任。”