

王晓艳：科主任最担心后继无人

▲《医师报》融媒体记者 王丽娜

她是湖南消化内科界的“拼命三娘”、消化内镜“全能女神”，江湖中关于她的“称号”

很多，但让人想不到的是，中南大学湘雅三医院消化内科王晓艳却是记者眼前呢语春风、笑起来眼睛像月牙弯弯的人。湘雅三院消化内科就是在前辈和她的带领下，从一个1990年才成立、时间和基础都不占优势的小内科，

变成发展势头迅猛，被同行形容为“弯道超车”、拥有高精尖硬件和优秀人才软实力的科室。她带领团队在技术领域不断创新，挑战一个又一个的湖南省甚至全国首例，成了“国家临床重点专科”“国家卫健委内镜培训基地”“中国医师协会消化内镜医师培训基地”等，科研论文和手术视频在国际大赛屡获大奖。科室现已成为国内具有较大影响力的临床、科研及人才培养基地。这一切都和改革开放以来国家对科研和临床的投入，以及消化内科的历任“掌门人”扎实的基本功、过人的眼光和强烈的责任心分不开。



王晓艳教授

“我走了好多医院，就为了保住胆”

“医生，我走了好多医院，就是想把胆保住，您有没有办法？”这位50多岁，有很大胆囊息肉的女性患者慕名来到王晓艳的诊室，提出了这个要求。在综合评估患者情况后，王晓艳给她的答案是“能！”并提出3种方案。患者强烈要求选择难度最大，能最大程度保住胆囊的第三方案——超声引导下，胆囊蘑菇头支架置放加胆囊息肉切除术，该手术在湖南省尚无先例。

手术最大难点就是导丝引导下支架精准置入游离的胆囊，导丝在胆囊内的置放长度要适合、支架的推送力度要

恰当。最终，王晓艳凭丰富的临床经验和过硬的手上功夫，成功放入支架，摘除了胆囊内1.2 cm的腺瘤性息肉，将这个恶性息肉扼杀在摇篮里，成功保住了患者的胆。而这一技术突破也获得了当年全国超声内镜视频比赛的一等奖，在欧洲消化疾病周上展播，并发表到《Endoscopy》杂志上。

“现在患者对于治疗的要求不仅是无病，更要保留器官应有的功能，为满足患者日益增长的医疗服务需求，我们也要努力提高技能，尝试以前没做过的治疗方案，这样才能进步”，王晓艳说。

“谢谢您让他有尊严地走完人生最后三个月”

王晓艳毕业后本想从事“最有成就感”的外科工作，却被分配到消化内科，而后来日新月异的内镜技术的发展，让王晓艳找到了另一个实现理想的“舞台”。

“每次用新技术为患者解除病痛，都很有成就感”王晓艳说。另一位每天呕吐无法进食、极度虚弱、胰头钩突部肿瘤已进展的78岁老年男性也让她印象深刻。在其他医院都不敢收治的情况下，患者家属慕名找到王晓艳，并且选了当时湖南省尚未开展的新技术“超声引导下胃肠吻合术”。术中，王晓艳发现患者胃腔极度扩张，肿瘤已堵塞十二指肠水平段，进镜困难，但基于熟练的肠道支架置放技术，经过近3小时手术，胃

肠吻合终于成功。

三个月后，家属在给她短信上写道“是您的手术让他没有承受太多的肉体痛苦，谢谢您让他有尊严地走完人生最后三个月”。

像这样的湖南省首例，三院消化内科还有很多，王晓艳提出的很多内镜治疗体系和观点在国内外形形成较大影响力，获专利20余项。“这都是多学科配合的结果，在开展新技术前会邀请外科、影像科等科室提前会诊、以备术中保驾”，王晓艳说。对于为何要开展这么多新技术，她也给出科室开展新技术遵从的条件——最大程度使患者获益，术前多学科讨论和做好应急预案。

科主任最担心后继无人

作为科主任，王晓艳从上任的第一天就在考虑人才培养和梯队建设。为了让年轻人快速成长，王晓艳坚持“把自己走过的弯路捋直了给年轻人走”，帮他们搭建锻炼平台，送他们到美国、上海、北京等国内外顶尖级院校及单位培训学习。

“以前我们这一代出国晚，错过了接受新知识的黄金时期，所以现在我们的科室从博士开始就送出国外学习，这样他们的英语好，国际交流能力强，为学科储备人才。在学科举办全国性会议或请国外专家来培训时，翻译工作都由他们完成。”谈到这些年轻人时，王晓艳一

脸骄傲。她还让年轻人尽早掌握内镜技术，让他们进入到科室的管理角色，尽早明确未来发展方向。时至今日，人才梯队培养已见成效，科室形成了以“肝胆胰疾病”“食管胃肠疾病”及“消化疾病内镜下微创诊治”为特色的亚专科方向，建立了成熟的“超声内镜下微创诊治技术”“内镜下切除及内镜下隧道技术”“内镜下逆行胰胆管造影术”等微创诊疗平台，在“肠道微生态与疾病”“炎症与肿瘤的发病机制研究”“幽门螺杆菌的致病及致癌机制研究”等重要科研领域独具优势和特色。

徐瑞华：征战世界癌症高地

▲特约记者 林倩倩 黄金娟

“回想当年，大家立志选择医学作为终生事业，每个人都清楚这将会是一个充满艰辛、

挑战和未知的旅程。今天，我们都未后悔当初的选择，我们都回归了初心。正如习近平总书记所言，‘我们永远地前行’！正是这份坚守、这份不懈努力的敬业精神、以及精益求精的医术追求，创造出一个又一个的生命奇迹。”中山大学肿瘤防治中心主任、院长徐瑞华如是说。



徐瑞华教授

我的根 在中国

1988年，21岁的徐瑞华从江西医学院的医疗系毕业后，便留在了江西医学院第一附属医院。工作3年之后，出于对事业的不断追求，他报考了中山大学研究生，师从国内化疗界首开先河者之一——中山大学肿瘤防治中心管忠震教授。在老师的精心指导下，徐瑞华的专业水平得到了很大提升，更重要的是，在导师身边耳濡目染，视野拓宽了，思维提升了，为未来的治学、从医之道，带来了深刻的影响。

2002年，身为副教授的徐瑞华带

着强烈的出国深造、学习世界一流肿瘤诊治技术的愿望来到美国，在当时全球最大的癌症中心——安德森癌症中心（M.D.And.）做访问学者。

三年的美国之旅，让他站在更高的平台上，接触到了最先进的医疗技术和医学理念。学业届满，一名美国副教授对他说：“徐医生，我认为你现在对知识的掌握，对临床的处理能力，和我们的副教授没有区别了。你尽可以留下来。”徐瑞华从未动摇。

他说，我的根，在中国。

不仅医病 亦可医心

“务必顺利完成取消药品加成和医疗服务价格调整，做好系统切换工作，确保系统安全运行，在国家医改政策的指引下顺利过渡，保障患者利益不受损失，减轻患者费用负担。”2018年7月15日零点，钟声响起，徐瑞华带领中层干部逐层查看病区的系统切换情况，直到日出东方……

日常中，他主动推进分级诊疗与医联体建设，携手12省50余家医院组建国内规模最大的肿瘤专科联盟。

他常说，学科兴则医院兴，学科强则医院强。徐瑞华抓住学科建设的龙头，促进科技创新，引领医院发展，以依托大平台、承担大项目、组建大团队为抓手，着力建设6大基础临床研究支撑平台，夯实科学研究根基，引导资源优化配置，建立以创新成果质量和社会贡献为导向的多元化考核

与绩效奖励体系。

近年来，在徐瑞华的领导下，中心稳居国内中国医院科技影响力排行榜、复旦大学管理研究所中国医院排行榜前三甲（肿瘤学）。

作为国内第一家将钢琴放进大厅的医院，很多音乐发烧友、音乐学院的学生常以志愿者身份赶来为患者演奏，让医疗的紧张感化解于无形；建立一站式服务中心、云诊室，优化就诊流程，让患者少走弯路、少跑路；医生们查房衣着整齐，与患者之间的“友情”更打动人心。这是徐瑞华借鉴回国的“人文关怀”！

除了精湛的医术，徐瑞华还将医院营造成成为亭台楼阁的花园——心理舒缓室悠然阁、诊室山水画作，鸟语花香，遍植花草，音乐悠扬……不仅医病，亦可医心。

攻坚克难 激荡创造伟力

徐瑞华极少有休息时间，作为消化系统肿瘤领域学科带头人和国际学术研究的引领者，他在消化系统肿瘤诊疗体系建立、药物临床研究、转移耐药机制探索等方面取得了诸多成绩，在国际上首次明确了可用于肝癌早期诊断和预后预测的DNA甲基化分子标志物，提高了早诊率和预测准确性；首次创建了晚期结直肠癌一线及二线治疗新方案，建成了全程治疗新体系；率先完善了晚期胃癌的靶向治疗策

略，显著延长了生存期。

“我们中心的目标非常高远，立足在世界最大的湾区，要有雄心和气魄，紧跟国家改革开放的步伐，中心定能一步一步征战癌症高地，要成为世界顶尖的癌症中心，这是中国梦的一部分，希望大家共同为实现健康中国而努力奋斗。”

不驰于空想，不骛于虚声，作为院长和肿瘤防治中心主任，徐瑞华一直在激荡创造伟力征服癌症的行进之路上。