

## 王培军：用哲学视角解读影像

▲《医师报》融媒体记者 王丽娜



王培军 教授

多年的临床经验和敬业精神练就了王培军的火眼金睛，他对病情的判断改变了许多患者病理诊断结果，患者常说“他高超的医术改变了我的人生”，是啊，尤其对于肿瘤患者而言，一张片子背后就是一个人生，如何能随意亵渎？从医路上，他“一颗初心终不悔”，坚持带领同事一起将科室疑难片子的“存货”都翻出来，每天读片讨论提升科室医生的技术。人淡如菊的王培军在管理上也颇有智慧，做了科室主任，他没有“新官上任三把火”，而是先干起来，自然而然地实现了自己创新性的管理方式。这一切和他一贯强调的“医生要有哲学思维能力”是分不开的。

1976年，16岁的王培军被分配到工厂做厂医，从最早参加医训班、本硕博的学习到后来自己成为博士生导师，同济大学附属同济医院副院长、影像科主任、影像教研室主任王培军教授的经历见证了改革开放40年影像学科从“步枪”X光机到“航母”分子影像学的飞跃发展。

## 抽丝剥茧 练就阅片神功

“影像科医生需要有超乎常人的敏锐观察力和哲学的思维能力！”这是王培军自信的源泉。他从事影像工作近40年，看过的片子不下50万张，善于在患者影像片子中发现细微病变征象，然后抽丝剥茧，得出最终结论。疾病的临床诊断结果一般都是以病理结果为金标准，但深知“尽信书不如无书”的王培军在从医经历中多次以自己的判断打败了病理诊断结果。

“这是肺癌……”王培军仔细看了一下眼前这位被诊断为肺炎侵犯支气管女性患者的CT，果断地说道。看着眼前肺炎病理诊断单，王培军立刻给病理科打了电话，“是不是没取到部位？”“取了8个部位，应该取到了！”

“有没有可能很像，所以混淆了？”“不会！”

王培军又看了一遍CT片，“我敢肯定这一定是肺癌！”患者到肺科医院进一步做经肺穿刺，最终确

诊为肺腺癌。像这样，改变患者人生的转折点，王培军上演过很多次。

作为科室的管理者，为了提升阅片质量，解决患者预约拍片、等候结果时间长的的问题，王培军提出了“一无三零”的影像科服务准则，即“无间隔”的医疗服务流程，“零差错、零投诉、零赔款”的医疗质量，当天检查当天出报告，荣获了上海市“首届精神文明创新奖”。

## 有疑难影像的片子 到这里来

“患病不易，看病也不易！”患者的种种不容易，王培军都看在眼里。为实现医生价值最大化、解决患者看病难、看病贵的问题，他还组织成立了上海市卫健委劳模创新工作室，免费义务为群众读片。

“只要有疑难影像的片子，到这里来，一定帮你解决诊断及下一步如何处理的问题。”高超的技艺和善良的心，已为近200位患者免去手术之忧，为3000余位疑难杂症患者提供了影像诊断意见。

视频聚焦 读懂医疗  
扫一扫观看嘉宾访谈杨光路：儿科越干越有趣  
越干越有劲儿

▲《医师报》融媒体记者 宋晶

篮球场上，一个阳光男孩跨步上篮，完美投篮……此时，他的父母已经为他填报好了高考志愿——内蒙古医学院儿科系。他就这样阴差阳错地进入了儿科，而且走过了20个春秋。“儿科越干越有趣，越干越有劲儿。”内蒙古医科大学附属医院（以下简称附属医院）儿科主任杨光路的脸上闪烁着当年篮球场上的那股冲劲，他说：“要想干好儿科医生，必须要有情怀、要有兴趣、要有担当。”



杨光路 教授

## 儿科被称“哑科” 更有责任去干好

“医生你看这孩子都哭成啥样了，快给看看吧。”一位家长抱着6个月大的婴儿，焦急地对医生说。刚刚工作的杨光路对孩子从头到脚查体了几遍，还是找不出原因，但又不敢放人回去。于是，他请来上一级医生，老专家让家属把孩子的衣服全部脱掉，正待要检查，却发现孩子贴身的棉腰子里扎着一根针……

这些成年人完全可以口述的感受，在儿科只能凭医生仔细观察和经验去分析。“中医有句话叫‘能看十男不看一女，能看十女不看一儿。’”杨光路说，“儿科被中医称为‘哑科’，儿科医生无法通过语言直接得到答案。儿童的很多病症完全靠儿科医生丰富的临床经验和

实验室检查、检测，以及家属的表述来进行推断诊治。”

从胎儿妊娠28周开始，到年满18周岁止，期间的成长全部归于儿科救治范围。而儿童的生长发育过程中，各个系统都处于发育阶段。因此，存在着不同年龄段各种各样的疾病特性，所以诊断及治疗极具复杂性和风险性。

成人服用三片药，儿童用药时也许就会中毒，甚至死亡。注射药物亦是如此，杨光路的同学是一位儿科麻醉医生，曾经给他发来一条微信说：“小儿麻醉因为难，风险大，所以我选择去挑战。儿科要有更强的责任感，所以我有责任去干好。”这也许是所有儿科医生的信念和精神原点。

## 最喜欢听到“我喜欢上了儿科”

儿科人才培养是地区发展的源头，附属医院率先贯彻执行卫健委发布的“医师转岗培训方案”。2018年第三批转岗生来自蒙医、中医、妇产科等多个专业，合计40余人参加了儿科转岗培训，每批次培训11个月。几天前，一位妇产科的医生对杨光路说：“老师，转岗培训的这段时间，让我喜欢上了儿科。我想回去考儿科研究生。”这种想法已不是杨光路第一次听到，通过儿科的培训氛围和诊疗动力，已有许多转岗生自我鞭策向更高的层次延伸。

附属医院是内蒙古自治区国家级住院医师规范化培训基地，目前医院儿科已完成10余人员的规范化培训，还在培养中的学生也有30余人。经过规培后的医生为当地儿科医疗发挥出自身作用，同时也在促进学科建设可持续性发展。而这些学员的反馈信息也让杨光路感到非常的欣慰。他说：“2017年，在中断了近19年的内蒙古医科大学

儿科专业本科，重新开始招生了。有更多的孩子愿意学习儿科，愿意深入到儿科医学中来，才是切实解决儿科医生荒的关键。注入的新鲜血液，将是儿科医学未来科研和发展的新立柱。”

附属医院儿科每年招收儿科硕士研究生6-8人。杨光路认为，研究生的培养意义在于医疗上能看病，临床上能科研、能创新，带动学科迈向更深层次的发展。他说：“附属医院的目标是申请博士点，如果能够得到批准，那我们儿科的培养和建设将会更加完善。”

曾几何时，杨光路发出过这样的感叹：“儿科医生如果受到利益的驱动，一定干不了多久，因为付出与收入不成正比；儿科医生如果拿情怀来做这件事，干起来感觉不到疲惫。如果你热爱这份事业，拿兴趣来做这件事，可能越干越带劲儿，每天都充满激情。这种体会随着医龄的增长会越来越深……”

## 曾灵芝：我没有那么坚强

▲《医师报》融媒体记者 宋箐



曾灵芝 教授

2018年12月29日，医务工作者和肿瘤患者共同携手，献上了一场既生动又接地气的医患联欢会。这项活动是由九江市第一人民医院肿瘤一科主任曾灵芝教授发起的，至今已连续举办四年了。“之所以投入这么多精力办活动，是因为活动能给肿瘤患者传达热情、快乐和健康理念，让患者更有治疗的信心。”一直以来尤为关注肿瘤患者心理健康的曾灵芝说。

## “做表面工作是没用的”

改革开放40年来，即使医学突飞猛进发展，肿瘤依然是人人

谈之色变的字眼，让人避之不及。“不论多么坚强的人，得知自己患上肿瘤，都会恐惧、焦虑和害怕。这些情绪或轻或重，从诊断开始就伴随着患者。”曾灵芝认为，安抚肿瘤患者的这些不良情绪及建立初步信任是接下来治疗的关键。

为了更好地满足患者的身心健康需求，曾灵芝及其团队建立了“明天更好、更健康”的医患交流群，并成立“灵芝工作室”。包括营养师、心理医生等在内的医护人员在群里为患者答疑解惑，减轻其心理负担。在曾灵芝团队的组织和带领下，通过群，还成立了“瑜伽队”“舞蹈队”“太极队”等，多次组织唱歌比赛、医患联欢会等活动。在这些充满正能量的集体活动中，患友们互相打气，抱团取暖，这让越来越多的肿瘤患者走出病房，重新燃起了对生活的热爱和对抗肿瘤的勇气。

## 患上肿瘤改变了我处理问题的方式

从医20余年来，曾灵芝致力于做好科研，提高技术，优化服务。她是医院的业务骨干，以身作则，带动和培养了一茬又一茬的年轻骨干。近年来，在曾灵芝的带领下，科室引入肿瘤姑息治疗理念，使其深入人心。在曾灵芝自己也

充当了一回肿瘤患者的角色后，她在这方面做得更好更精了。

2012年4月，曾灵芝诊断出乳腺癌。她说生病之前，看着肿瘤患者化疗后抱着垃圾桶吐，作为医生，就是尽量给病人减轻痛苦，面对患者放弃治疗，放弃自己，放弃希望，却是有些想不通。但自己生病后就发现，患上肿瘤比想象中痛苦得多，每次化疗的前夜常常痛苦、担心到失眠。曾灵芝说，真正体会到了作为肿瘤患者的痛苦后，现在她解决患者问题的方法、途径和方式都大有改变。

近6年来，曾灵芝一边接受肿瘤治疗，一边治疗她的肿瘤患者。她说，“并不是我有多么坚强，而是因为有这么患者的理解、信任和关怀；有一个义无反顾支持我的优秀团队；同时，还有医院领导给与的大力支持，我才能一直坚持到现在。”谈到自己的团队，曾灵芝充满感激和骄傲。

这个患者眼里最好的医护团队，是患者的精神支柱，“癌症不可怕，癌症不等于死亡，明天会更好健康。只要我走进医院，看到曾灵芝主任和我的管床医师，我就什么也不怕了！”这是患者的心声，这是曾灵芝团队的魅力。