

赵秋：用真本事服务患者

▲《医师报》融媒体记者 宋菁 秦苗



赵秋 主任

崭新的设备，温馨的环境，加上更加合理的分区，可以让患者在接受诊疗时活动空间更舒适，心情更轻松。这种不同于传统内镜中心的布置，其设计师是武汉大学中南医院消化内科主任赵秋教授，“对消化内镜医师来讲，内镜中心好比战场中的己方阵地，内镜则是手中的武器。让患者以相对平静放松的心态接受诊疗，就是设计的初衷。”

自赵秋担任中南医院消化内科主任三年以来，科室发挥在炎症性肠病方面传统优势的同时，迅猛发展，至今已成为中部地区消化内

镜和介入诊疗的领先者，经内镜逆行胰胆管造影术（ERCP）和门静脉高压介入治疗（TIPS）的总量与技术难度位居中南地区第一。“我很自豪，湖北省近80%的ERCP医师，都曾是我的学生。”这是赵秋几十年从医生涯的最好写照。

国内消化内镜领域探路者

“我仍旧记得，研究生毕业后被分配到中国人民解放军中部战区总医院，上班第一天就让我做胃镜。”赵秋刚工作的年代，ERCP和超声内镜才开始在国内起步，结肠镜也少有人做得很好，技术方面远远不够成熟，深感不安的赵秋开始寻找一切资源自学。他联系了欧洲内镜学会的秘书长，赴欧学习了四个月的ERCP、超声内镜和治疗性消化内镜，打开了这扇新世界的大门。

学习期间，赵秋意识到国内和世界先进水平的巨大差距，“国外的医院秩序井然，患者与医生的关系十分融洽。当然，最明显的还是设备与技术的差距。”回国后他又前往东方肝胆医院学习，从未放松对自己的要求。

伴随着改革开放，内镜诊疗在我国数十年跨越式的发展，大大缩小了与国外的差距。“我在欧洲

学习时的老师来中南医院参观时感叹，我们的技术和设备现在非常棒了，某些方面已超过了欧洲。”赵秋兴奋地说道。

在实战中掌握内镜技术

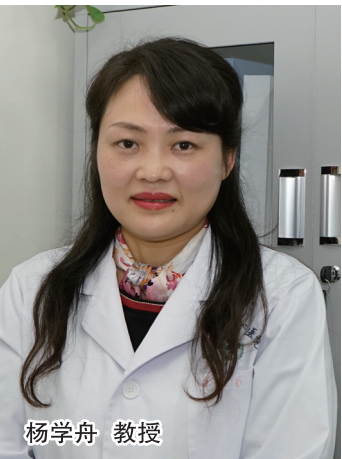
“对ERCP而言，不亲手做500例以上，就掌握不了这门技术，同时，悟性和老师的教导也十分重要。”赵秋介绍，内镜逆行胰胆管造影，正确和成功的十二指肠乳头插管是其一难点，经验不足的医生常会在这一步卡住。唯有通过反复的练习，才能灵活应对各种情况的发生。术后并发症发生率的控制也与医师经验有关，在实战中练出真正的本领，也是对患者负责。

身为科室的领头人，赵秋一直战斗在一线，每天上门诊、做手术、指导年轻医生治疗。赵秋要求科室中所有45岁以下中青年医生都要去全国做得最好的医院进修学习一项内镜或介入技术。

“科室里40岁上下这一批人非常优秀，过去很少有如此整齐团结的队伍。”赵秋非常注重人才梯队的建设，尤其是青年人才的选拔与培养，坚持临床科研并重，举办了很多品牌学术会议，如今，这支团队正在让消化内科学界发出中南声音。

杨学舟：在家门口解决求子之“难”

▲《医师报》融媒体记者 黄玲玲 秦苗



杨学舟 教授

选择生殖医学专业，是因为在实习期间看到了一些不孕不育患者四处求医而不得其法的辛酸，杨学舟至今都记得一张美丽的哭泣着的脸庞，这位患者长相貌美，本拥有着幸福的家庭，却因无法拥有孩子而走向了感情破裂的结局，令人唏嘘不已。

在导师章汉旺教授的引领下，她报考了生殖医学专业，博士毕业后因成绩优异，曾被不少医院争抢，包括实习所在的华中科技大学同济医学院附属同济医院也曾抛出过橄榄枝，但她仍坚定地选择了为家乡效力，回到了襄阳中心医院，她希望家乡的患者可以在家门口就解决生子之难，而不用再到处奔波求医，浪

一头柔顺的长发、一双清澈的眼睛、一张总是挂着淡淡笑容的美丽脸庞，说起话来语调轻柔，只听声音就能感受到一种抚慰人心的力量，她就是襄阳市中心医院生殖中心主任杨学舟教授。很难想象外表这样柔弱的女医生心中竟存在着有一股令男子都汗颜的坚定力量，这力量的源头是一种助人之心，为了她所有的患者，为了那些辗转多地求医却求不来一个孩子的不孕不育夫妇。

费精力及金钱，这个想法得到了襄阳市中心医院邢辉副院长的大力支持。

要拿“准生”资质不易，需要大量的资金、人才的投入，还有严格的场地标准要求。尽管困难重重，在所有人的努力下，2015年2月，襄阳市中心医院生殖医学中心体外受精-胚胎移植（俗称第一代试管婴儿技术）和卵胞浆内单精子显微注射（俗称第二代试管婴儿技术）获得湖北省卫计委批准，这意味着襄阳拿到了实施试管婴儿技术的“准生证”，成为了襄阳地区唯一一家能够做辅助生殖技术的机构。生殖中心刚成立时，因为团队太过年轻，受到了不少患者的质疑。一位女性患者因遭遇车祸，骨盆骨折，哥哥也于车祸中丧生，焦虑情绪严重。经过多次恳切的交谈后，杨学舟建议她做一些心理咨询，这位患者终于打开了心结，在为她做第一试管婴儿时即成功

怀孕。后来患者还抱着孩子向杨学舟报喜，让她深受触动，医生的成就感油然而生！

因为生殖中心的工作时间往往随着患者的月经周期走，法定节假日加班加点都是常事，但这个年轻的团队从未有任何怨言，正因为团队的努力及院领导的大力支持，从2015年开始做第一例试管婴儿开始，其成功案例已有400余例，试管婴儿的成功率达到了60%，已经身处省内甚至国内先进水平。“很多患者还不知道我们医院已经有了这项技术，我们希望能扩大影响力和规模，造福襄阳地区及周边更多患者。”杨学舟强调，申报植入前遗传诊断（俗称第三代试管婴儿技术）资质是生殖中心下一个重要目标之一，它可以帮助患者从源头上杜绝缺陷儿的出现。

上善若水，上医怀仁。这位心怀仁爱之心的“送子”女医已成为无数患者心中的上医。

全巧云：舍小家为大家 巾帼不让须眉

▲《医师报》融媒体记者 蔡增蕊 秦苗

“您当初的一句话让我多活了18年，看着两个孩子结婚，又看着孙子长大，我们一家都非常感谢您！”然而，女儿曾用“爸妈没时间管我，他们只管病人”来反驳老师……

所幸，家人终究理解并支持她的医学事业。“虽然牺牲了‘小家’，但挽救了很多患者。”从医26年来，宜昌市中心医院消化内科主任全巧云教授无私无悔地践行着“救死扶伤、大爱无疆”的医者精神。



全巧云 教授

敢为人先 救治危重急症患者

作为地区医疗中心，全巧云认为学科不仅要具备先进的医疗设备，更要在重大疾病诊治和内镜技术等方面引领地区医疗水平的发展。曾经，宜昌和武汉的交通不便，危重急症患者转院困难。她带领科室钻研消化系统急危重症的抢救方法，倡导“敢为人先”的精神，主动承担并救治了大量急性重症胰腺炎、消化道大出血等危重患者。

意识到内镜微创技术的重要价值，她轮流选派技术骨干到知名医院学习进修，带领团

队逐步将内镜诊疗技术水平提高到省内地市级医院领先水平。

在消化科办公室，“全巧云创新工作室”几个字格外醒目。科研和技术创新是提升学科竞争力的关键，她鼓励并支持年轻医师到其他重点实验室学习，并根据每位医师的特长安排不同的科研和技术创新课题。

5年间，科室累计开展了13项新技术，先后被授予“全巧云创新工作室”、湖北省临床重点学科、并被中华全国总工会授予“巾帼文明岗”。

提高发现率 跑在疾病前面

“做医生最遗憾的是永远跟在疾病后面跑。这个疾病研究透了，新疾病又出现了。”随着消化系统疾病疾病谱发生变化，难治的炎症性肠病发病率增高。很多医生闻之色变的溃疡性结肠炎、克罗恩病，不仅诊断困难、治疗方法有限，还容易复发，且需终身治疗。近年来，全巧云每年都会收治数十名这类转诊的患者，“多数患者的病情经系统治疗能得到很好的控制”，她说，“我们要不断加强学习、总结经验，救治更多的难治性消化系统疾病患者。”

与此同时，肿瘤的发病率也在逐年增高，全巧云遂将“消化系统肿瘤的早期诊疗”作为攻克重点之一。若能在早期发现肿瘤，内镜治疗的五年生存率可高达80%-90%，而如果遇到晚期才发现，五年生存率可能只有30%。经过不懈努力，宜昌市中心医院的消化道早期肿瘤发现率已从两年前的7%提高到如今的15%左右。“希望在未来3~5年内，我们能将发现率提高到30%。”全巧云满怀信心地说。

基层诊疗水平和患者健康意识也是全巧云始终牵挂的。作为宜昌市消化学会主任委员，她每年都会组织大规模的针对

基层医师的继续教育项目，讲授新理论、传播新技术。同时接收基层医师来院进修，理论和现场教学相结合，培训的基层医师每年高达600多人次，累计逾3000多人次。“我从来不想做‘一家独大’，先进的诊疗技术应该是共享的！”她认为，只有提高基层的诊疗水平，三级医院才能重点处理危重急症患者和疑难大手术，才能快速实现国家的“分级诊疗”政策。

发现患者对基础医学知识和健康知识知之甚少，全巧云就组织开展“患教会”，用通俗易懂的方式向患者讲授他们感兴趣的医学和健康知识，至今已累计组织60余场，患者无不交口称赞。

全巧云坚定地说：“我们要持续开展继续教育、患者教育等活动。基层医师提高了诊疗能力、患者增加了医学知识，我们才能形成更强大的统一战线，共同对抗疾病！”

视频聚焦 读懂医疗
扫一扫观看嘉宾访谈