

# 闵苏: 创新是麻醉学发展的灵魂

▲《医师报》融媒体记者 黄玲玲



闵苏教授

“做医生是要用心的”

走上麻醉岗位时有点阴差阳错, 实习时, 在所有老师眼中, 闵苏是一位外科“好手”, 但最终因麻醉科缺人而踏上“麻醉征程”。尽管在别人眼中有些屈才, 但有能力和努力的人都会发光出彩的, 麻醉科在闵苏的带领下逐渐地变得有声有色。

1999年, 刚担任麻醉科主任时, 闵苏不到40岁, 通过艰苦地改变传统的管理方式, 改进工作制度, 努力提高医疗质量, 使得麻醉科取得了麻醉死亡率连续19年累计低于51万分之一的佳绩, 也让其他科室开始刮目相看, 更使得全国的同行眼前一亮。这些成绩的取得闵苏毫不犹豫地归结为“创新”。她认为, 作为医生在治病救人的同时也要学会思考, 怎样对病人更好, 作为科室领导在管理科室时, 也要不断思考提升麻醉学科的医疗水平的举措。

在同事们的眼里, 闵苏是一位合格的好领导, 认真、负责、严谨, 而在她心中, 作为一位科室领导者, 更要敢于担当。“做领导是要讲奉献的, 不是享受的, 要吃苦在先, 比人更能承受打击。”话如其人, 从小受到父母严谨工作态度的熏陶, 闵苏更是继承了他们肯吃苦、不怕累、一心为人民的精神, 当然, 在她这里便是一心为患者, 一心为大家。

做各学科的联合枢纽 助力患者快速康复

一直以来, 闵苏被视为患者的“平安符”, 只要她到手术室, 所有外科医生都会松了一口气, 心里也有了底。在他们心中, 只要主任来了, 也就放心了。追求手术麻醉万无一失的闵苏, 总是将所有准备一应俱全, 在关键时刻胸有成竹淡定施救。

在科研领域, 闵苏也建树颇多。作为重庆市麻醉学科首席医学专家和麻醉医疗质控中心负责人, 她始终把“保障围手术期安全康复、改善患者预后”作为全市麻醉学科发展的目标。在全国率先提出“人人参与麻醉医疗质控”的理念, 将质控检查和学术活动、专项技术培训等多形式相结合, 使重庆市广大基层医院的麻醉医疗水平得以全面提高。她还带领重庆市麻醉同仁们成功举办多次国际国内学术大会, 让“重庆麻醉”品牌走向了全国。

为助推围手术期患者快速康复的项目落地, 在闵苏的带动下, 全国第一个麻醉与围手术期医学专科联盟成立。全国150多个医院参与其中, 得到了医院及政府有关部门的大力支持, 甚至有人说她是麻醉界最大的“盟主”, 功在当代, 利在未来。

几天前, 重医附一院刚刚获得了由中华医学会麻醉学分会和外科学分会联合授牌的“加速康复外科(ERAS)规范化培训

“改革开放给我带来的最大影响就是思想上的创新, 不再墨守成规。”记者面前的重庆医科大学附属第一医院麻醉科主任闵苏短发、干练, 让人感到一股严谨的学者之风扑面而来。1982年毕业于, 至今已工作37年的闵苏几乎是伴着改革开放成长起来的, 也正因此, 她对改革开放有着更多的感触。

前不久一位心脏上安有4个支架的冠心病患者要做直结肠癌手术, 还有一只血管也已堵塞了80%, 这种情况下病人再经历手术极度危险, 麻醉科联合外科做了极为细致的围手术期方案, 竭尽全力保护好患者心脏, 提高安全耐受能力, 最后手术成功, 让人大感意外又倍感钦佩, 所有人都没想到这么重的患者会恢复地如此快速和顺利。

随着提升麻醉学科医疗服务能力的要求, 让那些禁忌的手术变得有可能, 挽救更多生命, 这是闵苏心中的一个愿望。

2014年左右, 闵苏身患脓毒症, 经抢救后始终感觉乏力, 治疗期间她联想到, 曾有严重感染的一些手术患者, 使用麻醉所需的肌松剂时效果多不满意, 常会对肌松药的用量和时机问题与手术医生有矛盾, 且不明其原因。是否有相似情况? 之后即带领团队做了一个研究发现: 全身感染的患者骨骼肌中会产生两种特殊受体, 替代正常受体, 使得所用肌松药的效果明显减弱。一篇《老年患者使用非去极化肌松剂的药代动力学和药代动力学改变研究进展》问世, 解释了临床上的这一难题, 使更多医生开始注意该问题。可以说, 闵苏在用生命书写着对工作的热爱, 对患者的关爱。

及示范基地”称号。届时, 重医附一院由麻醉科、外科、康复理疗科护理团队等多个科室组成围手术期多学科ERAS团队, 以麻醉科为枢纽, 实现最大程度的联合, 使患者真正获益, 让政府和社会满意, 并提高了医者的成就感。除了专家巡讲、教材的撰写, 未来大规模的多学科培训也将纳入其中。“要提高医疗质量, 关键就是要做好宣教, 对患者做好科普, 医生护士则要不更新知识, 改进技术和服务, 真正减少术后并发症, 缩短患者住院时间, 节约医疗资源, 给患者更好的体验”。别人没做过的, 我们要做得更好, 在闵苏心中, 创新是最重要的动力之源。

闵苏的外公是一位著名画家, 以画虎闻名, 为人谦和也坚持原则。儿时, 她听到外公与友人谈得最多的就是如何在画作上创新, 在那个艰苦的年代, 他仍坚持要画出新意, 让人感觉到美和一种激励精神, 要画出一个有肉有血有骨灵气的老虎。在外公的耳濡目染下, 闵苏坚持一切为患者着想, “任何事都不可以以患者生命为代价。”而创新则被她视为一个麻醉医生的灵魂, 也是所有事物不断向前发展的灵魂。

# 倪吉祥: 心无旁骛的执着

▲《医师报》融媒体记者 秦苗

对于正常人而言, 呼吸是一件再普通不过的事情。而对于呼吸系统疾病患者而言, 在阳光下自由呼吸却成为奢侈。现任宜昌市第一人民医院呼吸与危重症医学科副主任、中华医学会呼吸病学分会肺间质病学组委员倪吉祥踏入呼吸病学领域的那一天就选择与患者“同呼吸, 共命运”。“做医生需要终生学习、不断提升, 需要心无旁骛的执着, 更需要超乎寻常的抗压能力和极强的责任感。”这些, 倪吉祥从选择做一名医生时就明白。



倪吉祥副教授

专业人做专业事

2001年本科毕业的倪吉祥和大多数医学生一样, 对专业的选取和临床实践同样感到迷茫和疑惑。2006年取得临床免疫学硕士后, 2010年获得去到美国佐治亚州立医学院学习的宝贵机会, 通过在美国学习, 倪吉祥更加坚定自己的研究领域——间质性肺疾病和呼吸重症这两个亚专业学科, 2012年回国后多次获得国家自然科学基金项目及2017年获得湖北省教育厅重点项目的资助。

2017年他通过自己的努力成为第十届中华医学会呼吸病学分会肺间质病学组委员。近两年, 他在国家级、省级及市级呼吸专业学术活动和继续教育活动中多次参与学术活动上讨论并发表自己的研究成果及学术见解。2018年在中华医学会呼吸病学年会召开期间倪吉祥参与讨论“肺结节病”和“特发性肺纤维化急性发作”两部专家共识的起草讨论会。

做医生要抓住一线希望付出百倍努力

他作为基层呼吸科医生在努力学习提高业务水平的同时, 在临床诊疗工作各环节上严格执行各项核心制度。从医多年来, 无一例医疗差错事故。“吉医生”“吉祥医生”, 呼吸内科的患者们喜欢这样亲切地称呼倪吉祥。他总是耐心地回应每一位病患。

“很多患者, 尤其是农村或外地的患者大老远来找我们看病, 是对医院和医生的信任, 他们来一趟不容易, 我能做的就是花多一点时间与病人和家属交流, 彼此更好地配合, 让他们得到最好的治疗!”倪吉祥说, 在美国学习时, 受到美国医生最大的启发就是耐心。每当面对病患的疾苦, 他总是尽自己最大努力满足患者的需求, 从来不曾倦怠和厌烦。

有一年的夏天, 城区一名大三女学生出现发热症状, 被武汉一家医院诊断为发热待查。可病情进一步加重, 出现多脏器功能衰竭和DIC(弥散性凝血功能障碍), 医院下达了病危通知书。母亲将相依为命

的女儿带回宜昌, 转入宜昌市第一人民医院呼吸与危重症医学科。

由于女孩症状不突出、不典型, 各方专家意见都存在争议, 治疗存在很高的风险。倪吉祥顶着巨大压力, 通过全面会诊, 查阅各方资料, 确诊女孩为脓毒症并发DIC(弥散性凝血功能障碍), 制定治疗方案后, 积极对女孩实行抗感染以及补充“冷沉淀”、改善多脏器功能衰竭治疗, 积极救治女孩的凝血功能障碍以及对多脏器衰竭。与此同时, 倪吉祥一直注重对女孩的心理辅导, 每天在积极制定治疗方案的同时, 鼓励女孩战胜病魔。苍天不负有心人, 两周之后, 女孩出现了好转迹象, 全身紫癜逐渐消退, 体温下降到正常, 腹胀缓解, 一个半月后, 女孩康复出院了。

吉祥, 人如其名。在病魔面前, 在医患交往中, 倪吉祥传达给患者的总是战胜疾病的信心, 是一种让无力者有力、让悲观者前行、让幸福的人更加幸福的力量。

融媒体中心  
MEDIA CENTER

影响百万临床专科医师的专业传播平台

《医师报》“五位一体”  
融媒体矩阵平台

共铸医学影响力