

冉兴无：医德高尚是前提

▲《医师报》融媒体记者 贾薇薇



“以后，你们要记得常去看望冉医生，他让我多活了23年……”这是一位老人在弥留之际对儿女的叮嘱。

1992年，当四川大学华西医院糖尿病足诊治中心主任冉兴无教授还是一名刚毕业2年的“小大夫”时，在他的悉心治疗下，这名患者经过两个月的治疗康复出院，也由此与他结下了不解之缘。之后的20余年，患者家中老小身体有恙都会来找他瞧瞧。从医患成为朋友，这对于冉兴无并不是个例。

他一直记着老师在他毕业之际给他的赠言——“一名好医生，本事高低不是最重要的，医德高尚才是第一位”。冉兴无秉持着这样的信念，从小医生一步步成长为大专家，一路走来，艰辛也有，幸福更多。

年轻时受点“不近人情”的培训是值得的

学生时代的冉兴无是名副其实的学霸，年年成绩第一名，神经内科尤为突出。“神经内科逻辑思维强，诊断过程很愉快，突破层层干扰，结果就在那等着。”最初，冉兴无对神经内科情有独钟。冥冥之中却阴差阳错，最终进入了内分泌代谢科。

“那时候，论文都是手写，我在临床导师梁荅忠教授的指导下，利用业余时间做科研，论文写好后交上去，她总是不满意，改了6遍，直到我都觉得没希望了。”第7次去找老师的时候，冉兴无有点垂头丧气。“你有情绪啊？”老师笑着问他，然后交给他一篇写满批注的稿子，标点符号都修改过。

基层医生都会用 指南才算转化成功

数据显示，我国糖尿病足溃疡年发病率高达8.1%，年复发率31.6%，年死亡率14.4%。45%的患者为Wagner 3级以上（中重度病变），总截肢率19.03%，其中大截肢2.14%，小截肢16.88%。足溃疡是糖尿病足病最常见的表现形式，也是造成糖尿病患者截肢的主要原因。

“目前，我国糖尿病足病诊疗的新技术、新方法与国际先进水平的差距并不大，最大的差距在于预防。由于预防意识不足，导致虽然糖尿病足病治愈率提高，但患者却越治越多的怪象。”冉兴无表示，糖尿病足病“防大于治”。

对于糖尿病患者，应早期筛查足病相关危险因素，及早且规范干预，预防足溃疡发生；对于足溃疡经过规范治疗且治愈的患者，强调足部规范化护理，降低复发，唯有如此，才能降低足病发病率。

为了规范化糖尿病足病学诊疗路径，提升基层医师预防意识与诊疗水平。2017年，《中国糖尿病足防治指南》编写工作启动，随即，资料收集、撰稿、审稿等工作紧锣密鼓地展开，期间召开了6次讨论会，今年1月，指南最终定稿。

“当时觉得很感动。老师的治学严谨对我影响至深，我也是从那一刻开始知道了怎么做科研，怎么做一名好医生。”

平日里，冉兴无总是说着一口流利的“四川普通话”，有一种温暖的亲切感。而这正是当年老师要求交班、查房时必须使用的普通话。当年，为了练习普通话，冉兴无在每一场交班之后“急”得衣服都湿透了。谈及这样的“强化培训”，他憨厚一笑：“年轻时就是要受点‘不近人情’的培训，多年以后，你会发现，一切都是值得的。”

近30年的摸爬滚打，冉兴无在内分泌代谢领域不断探索，在糖尿病足病学的防、诊、治方面收获了累累硕果。

“我们将中国证据查了个遍，有高质量的中国证据就尽量采纳。我是这部指南的最忠实读者，节假日全都用来统稿和核对文献！”这部8.4万字的指南就像冉兴无的孩子，倾注了他和指南制定组专家的心血与医者使命。指南由中华医学会糖尿病学分会、中华医学会感染病学分会、中华医学会组织修复与再生分会共同发布，已于今年3月连载于《中华糖尿病杂志》。

“基层是管理患者的排头兵，基层医生都会用了，指南才算转化成功了。”冉兴无表示，指南连载完成后，将在全国进行推广，由指南制定组专家进行解读。

“不仅要使基层医务人员掌握糖尿病足的规范化诊疗，还应使基层医务人员知晓糖尿病足的转诊标准，及时将符合标准的患者转诊到有条件的上级医院诊治；当患者病情稳定，则再由上级医院转回基层医院，真正实现双向转诊。”冉兴无道出了制定指南的目标。医者情怀指引着他前进的方向，为了患者健康，所有付出都是值得的。



关联阅读全文
扫一扫

刘敬臣：外科医生的“定心丸”

▲《医师报》融媒体记者 蔡增蕊



“在手术中，不论是外科医生还是麻醉医师，做出的一切医疗决策都要以患者为中心。”广西医科大学第一附属医院麻醉科主任刘敬臣教授表示，“外科医生与麻醉医师协调合作，共同保障患者的安全，这是我们麻醉科的理念！”

从医30余载，对于疑难危重患者，刘敬臣仁心仁术，从不轻言放弃；面临手术中突发紧急情况，他临危不乱、镇定自若；对待无心向学的学生，他循循善诱、诲人不倦；深感麻醉医师数量匮乏，难以满足临床需求，他则十年如一日，默默耕耘于麻醉专科医师培训，为广西省乃至全国输送了千余麻醉医师。

不轻易放弃患者和学生

曾经一位胸椎手术患者在术中突然出现主动脉弓破裂出血，心跳停止，体温降至33°。面对大量出血又无法实施有效心脏胸外按压的情况，刘敬臣教授立即组织心胸外科和血管外科的专家到手术室现场抢救。经过30多分钟的紧急抢救，患者终于恢复心跳，术后完全康复出院，且无后遗症。

从事麻醉医学30多年来，刘敬臣参与的重大抢救不计其数，只要有他在场，手术医生就像吃了“定心丸”一样放心许多。

不轻易放弃任何患者，同样也不轻易放弃任何学生。2007年，第三学年由临床医学专业分流到麻醉专业的医学生中有3名成绩较差（曾留级1~2年），其中1人甚至累计28门课不及格。“如果在其他学校可能就劝退了，但是既然来麻醉科，我们就不会放弃他们。”发现学生存在厌学、上网成瘾等问题后，刘敬臣

等医务人员轮番上阵，多次对学生们做思想工作，甚至安排专门教师定期进行心理疏导和学业辅导。经过近2年循循善诱的教导，学生们逐渐端正了学习态度、戒除网瘾，不仅掌握了麻醉学基础理论和技能，还通过补考顺利完成了学业。如今，他们已在广西、湖北等地的医院从事临床麻醉工作。

“广西的麻醉医师队伍中，至少有1/3麻醉医师毕业于我校麻醉学专业本科或研究生（硕士/博士）。”刘敬臣欣慰地说。自1993年招生以来，麻醉科培养的本科生和硕士、博士研究生已近千人，培养住院医师、进修医师约300人，不仅为全国各地输送了大量麻醉人才，还推荐科室一批优秀的中青年医师担任中华医学会麻醉学分会青年委员和学组委员、中国医师协会麻醉学医师分会青年委员等各级学（协）会相关任职。

打造服务广西及东盟的麻醉学科

严抓医疗安全始终是刘敬臣的工作重点。作为麻醉科主任，十余年来，麻醉科每天早上做重点疑难患者的病例汇报，每周开展麻醉理论学习小讲座和病例讨论，每月进行医疗质量总结，既保障患者的生命安全，也逐步提高麻醉科医务人员的专业水平。

作为广西省临床麻醉质量控制中心主任，刘敬臣秉承“为大家服务”的原则，每月组织开展下基层等学术活动，不仅邀请麻醉专家现场授课，还借助网络平台转播课程，帮助广大的基层麻醉医师提高业务能力。此外，他通过向全省医院麻醉科通报“每月质量控制报告”等措施，带动提高广西省临床麻醉的质量水平和质控水平。

广西医科大学第一附属医院麻醉科成立于1957年，最初只有3名医护人员，现已发展为集临床诊疗、教学和科研为一体的综合学科，科室医护已近百人。新世纪以来，麻醉科陆续开展产科无痛分娩、无痛胃肠镜麻醉、静脉靶控输注技术、可视化麻醉技术、麻醉深度监测、PICOO高

端血流动力学监测、新生儿复杂先心病矫治术麻醉、连体婴儿分离手术麻醉、小儿肝脏移植手术麻醉、加速康复外科麻醉等先进麻醉技术。

麻醉科在科研领域也成果颇丰，不仅承担国家自然科学基金5项，其他厅级课题25项，还荣获广西自然科学二等奖2项，其他厅级科技奖13项。先后获评国家级住院医师规范化培训基地，中华医学会麻醉学分会小儿麻醉、创伤与急诊麻醉、老年人麻醉、骨科麻醉、区域麻醉等培训基地，中国医师协会小儿麻醉专培基地，自治区临床重点专科。

作为广西省麻醉医学执牛耳者，刘敬臣强调道，“要根据学科实际情况，立足广西，打造面向和服务广西及东盟地区的麻醉学科。建设核心技术达国内先进水平的临床医疗服务、人才培养、临床科研与技术推广基地，更好地发挥学科的区域性辐射和引领作用。”



关联阅读全文
扫一扫