

● 抗疫·图鉴

感动一刻·镜头下的战疫



▲疫情就是命令，防控就是责任。强堡垒、共进退、战疫情，一封封印满红手印的请战书，彰显着不畏病魔、迎难而上的医者初心。

摄影 / 枣强县中医医院 孙彩云



▲“医者，此去欲何？”
“战病魔，救苍生！”
“若一去不回？”
“便一去不回！”

摄影 / 河南省长垣市中医医院 王飞

2020年新年伊始，一场猝不及防的新冠肺炎疫情牵动着每个人的心。许许多多医务工作者主动请缨，不畏生死，拼搏奋战在抗击疫情的第一线，彰显了敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆的崇高精神。

为将广大医师疫情期间亲历的感人事迹展现给公众，加大对医师正能量的宣扬力度，由中国医师协会主办、中国医师协会“医和道德建设专项基金”支持的2020年度“感动一刻”照片征集活动以“最美逆行者”为主题，通过鼓励医师随手抓拍身边感人瞬间，利用影像记录仁心仁术，弘扬人间大爱。

活动共收集到来自全国的451份作品，《医师报》选取了其中12幅作品，分两期刊登。通过影像，与读者一同回顾这场刻骨铭心的战“疫”。



▲2月5日义无反顾驰援武汉，3月18日平安凯旋！历史会牢记此时此刻！

摄影 沧县医院 康玉刚

►湘潭市中心医院公卫中心护士张婵由于长时间佩戴口罩和护目镜，面颊被磨出一串水泡。但她强忍疼痛，毫不松懈每项护理工作，诠释了坚守生命的大义。

摄影 / 湘潭市中心医院 张炯炯



▼年前，湖南省宁乡市人民医院医务人员正在进行发热门诊的建设与流程的优化。

摄影 / 湖南省宁乡市人民医院 严亚芳



▲工作的间隙，一群医务人员席地而卧，酣然入睡。他们是最美、最勇敢的战士，是他们的付出让我们有了美好的生活！

摄影 / 利辛县人民医院 张彬



小心轻放的光阴⑮

“贵人语迟”的杰瑞

▲北京回龙观医院 陈妍

一天，诊室门被推开，杰瑞和他的妈妈出现在我面前。“医生您好，我想给孩子预约下周的心理治疗。”

我好奇地打量着杰瑞，他的小圆脸上一对黑亮的眼睛，像两颗黑宝石，忽闪忽闪地非常可爱——这样一个可爱的小男孩，为什么会来我们医院看病呢？我接过杰瑞妈妈手中的病历本，诊断栏中赫然写着：儿童期流畅性障碍。她叹了口气说：“孩子刚上幼儿园时，我就发现他有点口吃，但家里老人总是说，‘贵人语迟’……”

儿童期流畅性障碍又称口吃，是一种表现为言语流畅性或节律异常的口语

障碍，特征为频繁地重复或延长声音、音节或单词，频繁出现踌躇或停顿以致讲话节律紊乱。研究显示，儿童期流畅性障碍患病率在1%左右，儿童发育早期患病率约为5%，其中约75%的患儿能够自愈。80%~90%的个体起病于6岁之前，起病年龄范围在2~7岁，多数情况下是逐渐起病的。

杰瑞妈妈说，杰瑞很聪明，当他遇到自己发音困难的字词时，会有意识地选用其他词汇来代替，因此，他在交流中常会产生比较明显的停顿。在幼儿园里，为了不让老师或别的小朋友感到自己的异常，他还会通过眨眼睛或者扮鬼

脸等小动作，极力掩饰自己的口吃。杰瑞妈妈说，孩子真的太难了！这也是让她下定决心到我们医院给孩子做支持性心理治疗的原因。

我告诉杰瑞妈妈，她的选择很赞。支持性心理治疗就是让儿童在多讲话中树立信心，找到自信。口吃儿童虽然讲话不流利，但在唱歌、朗诵、读外语时言语节律正常。支持性心理治疗就是利用这一特点，让患儿多进行这方面练习，从而达到帮助患儿改变态度、建立自信心、重建人际关系、减少回避行为及焦虑的目的。相信杰瑞经过专业的心理治疗，会逐步摆脱‘贵人语迟’的尴尬。

● 逝者

诸骏仁和血防治疗

▲原上海青浦血吸虫防治办公室主任 黄其晶



2020年8月19日凌晨，我国著名心脏内科学专家、享受国务院特殊津贴专家、中央保健委员会专家小组成员、中华医学会老年病学分会原主任委员、复旦大学附属中山医院终身荣誉教授、复旦大学附属中山医院内科教研室原主任、临床药理研究室原主任、国家新药（心血管）临床试验研究中心原主任诸骏仁教授，因病医治无效，在复旦大学附属中山医院逝世，享年89岁。

原上海青浦区血吸虫防治办公室主任黄其晶教授闻讯，在写给美国塔夫茨大学 (Tufts University) 医院内科主任姜嫫教授的信中，记录下50年前，诸骏仁教授首创利多卡因联合补钾预防和治疗锑剂所致严重室性心律失常，挽救血吸虫患者生命的过程。诸骏仁教授仁术艺高、心细严谨、治病救人、不事张扬的尊贵人品和仁心德行，在信中栩栩如生。

1970年是文革中“一打三反大批判”的时刻，诸骏仁作为卫生工作队的一员，下乡在青浦参加血防工作。当时，青浦正在大规模使用锑剂治疗血吸虫病，由于锑剂毒性反应，在十天内连续发生三起锑剂所致阿斯综合征死亡病例，临县昆山也在一个月内死亡六例患者。当时，军宣队要求组建青浦县血防抢救辅导组，俞顺章和诸骏仁在青浦同居一室，心急如火探讨、寻找有效的急救办法。

此时，诸骏仁想到国外文献中，利多卡因静脉注射可作为心梗患者抗心律失常抢救药物使用，但能否作为锑剂所致阿斯综合征抢救则未见报道。何况，国内药物说明书写明：利多卡因禁止静脉注射。在这艰难选择时刻，又有一例患者在锑剂治疗过程中死亡。诸骏仁下定决心，先进行动物试验，并邀请当时在青浦参加卫生工作队张修生院长一起参加。

我和诸骏仁、张修生一起，在青浦血防站向兔子静脉注射利多卡因。反复多次试验后，兔子安然无恙。我们就在青浦徐泾公社首例应用利多卡因药物少剂量静脉推注+静脉点滴治疗，获得初步效果。随后，在诸骏仁的带领下，我们团队把这一疗法不断地创新，首创了“大剂量静脉补钾加利多卡因静脉滴注抢救锑剂所致阿斯综合征”疗法。并在青浦和长三角地区使用，抢救数十例患者，均获成功，达到零死亡效果。随后，我们团队连续发表多篇论文，并在全国推广这种疗法，抢救了无数患者生命，保证血防治疗开展。

诸骏仁教授，你的功勋青浦人民永运不会忘记，安息吧，诸骏仁教授！