

衡阳市中心医院廖辉： 从问诊到疗心 消化道诊疗路上的温暖追光者

■文/图 衡阳晚报全媒体记者 邓定蓉

清晨，衡阳市中心医院消化内科病房内，主任医师廖辉身着白大褂开始查房。“王爷爷，今天感觉怎么样？昨晚胃还胀吗？”走到3床患者床边，她轻声询问。这样的场景每日上演，从问询病情、查看伤口到叮嘱饮食，她的一举一动都满含对患者的牵挂。

2008年，廖辉从南华大学临床系毕业，积累临床经验后，考入广西医科大学攻读消化内科硕士。2012年研究生毕业，她回到衡阳，扎根衡阳市中心医院临床一线。多年来，她在消化道疾病诊疗领域不断深耕，用精湛医术为患者驱散病痛阴霾，先后斩获医院“爱岗奉献模范”“科普视频比赛一等奖”“优秀带教老师”“十佳青年医生”等荣誉。同时，她还扛起了内科基地教学秘书、衡阳市消化内科医疗质量控制中心秘书的重任，在临床、教学、质控领域，交出了一份满是温度与力量的亮眼答卷。



参加学术交流活动。

守初心、精医术：铺就追光医者成长路

廖辉与消化内科的缘分，源于难忘的家庭经历。年少时，家人常受消化系统疾病困扰，父亲曾因反复消化道出血险些穿孔，刚上大学时，弟弟又突发十二指肠溃疡并出血，这深深触动了身为医学生的她。与弟弟的主管医生交流中，她首次真切认识到消化内科诊疗的重要性，在心中种下“守护消化道健康”的种子。

真正让她坚定职业方向的，是实习期间的一次生死救援。当时，一位消化道大出血患者生命垂危，众人束手无策之际，医生通过胃镜下钛夹止血手术，成功将患者从死亡边缘拉回。“那种用技术挽救生命的成就感，让我瞬间明白自己想做什么。”廖辉回忆道。自此，她立志成为一名消化内科医生，为患者减轻消化道疾病的痛苦。

从业初期，技术的局限曾让廖辉压力巨大，但她并未退缩，反而决心钻研创新。为突破技术瓶颈，她踏上“学习—实践—革新”的攻坚之路。学习上，她定期参加国内外学术会议、培训课程，紧跟诊疗指南更新；为接触先进技术，她前往湘雅二医院进修高级内镜技术。临床实践中，她秉持“谨慎创新”原则，先通过模拟训练掌握技术适应证，再为合适患者开展治疗，术后还带领团队复盘总结。

如今，在团队努力下，衡阳市中心医院消化内科已成功开展肝穿刺、内镜下套扎和组织胶注射、TIPS手术、人工肝、超声胃镜下胰腺肿瘤穿刺、ESD等多项先进技术，患者诊断率和救治率大幅提升。“看到曾经无法诊治的患者在这里康复，所有的辛苦都值得。”廖辉笑着说，而那些见证过的患者苦楚，也让她始终保有同理心，不断寻求更加高效、微创、人性化的治疗方法。

“廖辉是科室发展不可或缺的核心力量，是最靠谱的左膀右臂。”提起廖辉，该院消化内科中心主任、主任医师桂若虎毫不掩饰地赞赏：“从技术攻坚到科室教学，从疑难病例会诊到医疗质量控制，她总能扛起责任、主动担当。不管是推动新技术落地，还是带教年轻医生，她都尽心尽力，为科室发展注入了强大动力。”



为患者检查身体。



查房。

湘·衡医广〔2025〕第0303-017号

健康

衡阳市中心医院
湖南中医药大学附属衡阳市中心医院

雁峰院区 地址：衡阳市雁城路10号
华新院区 地址：衡阳市华新开发区光辉街31号

急救电话 8120888

四步法、破难题：打造疑难诊疗“金钥匙”

长期临床实践中，面对症状交织、病因难辨的复杂疑难病例，廖辉不依赖单一经验，总结出“四步法”诊疗思路，如同为患者拨开病情迷雾的“指南针”，多次打破诊疗僵局，成为科室破解疑难病例的“金钥匙”。

第一步：以“问诊+查体”筑牢诊断根基。在廖辉看来，详尽的病史采集与细致的体格检查，是所有诊断的起点，任何被忽略的细节都可能藏着病因的“密码”。她曾接诊一位持续“消瘦、发热”的患者，常规抗感染治疗多日无效，患者和家属的焦虑日益加重。廖辉没有急于调整用药，而是坐在患者身边耐心引导，从日常饮食到生活场景逐一提及，最终捕捉到“帮人养羊”这一关键信息——正是这一容易被忽略的生活细节，让她联想到布氏杆菌病（俗称“懒汉病”），经针对性检查后确诊。对症治疗仅数日，患者症状便明显好转。

第二步：以“有序检查”精准锁定病因。不同于“大包围”式的盲目检查，廖辉始终遵循“从无创到有创、从常规到特殊”的原则，既为患者减轻经济与身体负担，又通过层层排查缩小病因范围。

第三步：以“MDT协作”打

破学科壁垒。现代医学分科日益精细，单一科室难以应对跨系统的复杂病例，廖辉深谙“众人拾柴火焰高”的道理，每当遇到诊疗难题，总会第一时间启动多学科协作（MDT）。曾有一位甲亢合并肝功能衰竭的患者，陷入“甲亢致肝损”与“抗甲亢药致肝损”的两难境地，无法确定治疗优先级。廖辉立即启动MDT，邀请影像科、病理科、乳甲外科、内分泌科等科室高级职称医生共同会诊，最终确定“行人工肝+血浆置换治疗肝功能衰竭，同时使用抗甲亢药物”的方案，患者不仅顺利度过肝功能衰竭危机，甲亢也得到有效控制，预后良好。

第四步：以“动态随访”等待真相浮现。对于症状不典型、诊断存疑的病例，她从不会急于下结论，而是给予患者足够的观察周期，通过密切随访捕捉病情变化。

廖辉常说：“当医生需要充分的细心、耐心和坚韧，对疑难病例，要从常见病到罕见病逐个排查，也要学会‘让子弹飞一会儿’，真相终会水落石出。”这套凝聚着她多年临床经验的诊疗思路，不仅让疑难病例的诊断更具系统性，更饱含着她对患者生命健康的敬畏与责任。

治“胃肠”、疗“心病”：调配情绪康复良药

廖辉介绍，消化系统是“情绪的第二大脑”，消化道疾病与焦虑、抑郁状态如同“双生姐妹”——许多消化道疾病患者会逐渐出现焦虑、抑郁情绪，而焦虑、抑郁患者也常表现出腹胀、腹痛、腹泻等消化道不适。因此，在治疗患者身体疾病的同时，她格外重视心理疏导，用“情绪良药”帮助患者全面康复。

她曾接诊一位因焦虑四处求医的患者，对方在长沙、广州等地检查，未发现严重器质性问题，但吃不下、睡不着，体重骤降，白细胞、血小板异常，还总觉胸闷。此前有医生建议服用安眠药，患者因担心依赖不敢尝试，陷入“越焦虑越失眠，越失眠越焦虑”的恶性循环。

了解情况后，廖辉先为患者完善冠状动脉造影检查，排除冠心病风险，随后耐心解释：“机器工作久了要休息，身体也一样。睡不着时吃改善睡眠的药，就像饿了吃饭、渴了喝水，是正常需

求。安眠药在医生指导下控制剂量就很安全，它和高血压药、糖尿病药一样，是纠正身体功能紊乱的‘工具’，别再背负‘得了不治之症’的心理包袱。”

在廖辉的疏导下，患者终于放下顾虑，开始规律服药，配合心理调节后，睡眠和消化道症状逐渐改善，身体也慢慢恢复健康。“治疗消化道疾病，既要‘治胃’，也要‘治心’。”廖辉说，这是她从医多年的深刻感悟，也是她始终坚持的诊疗理念。

从清晨病房里的轻声问询，到手术台上的精准操作；从破解疑难病例的“四步法”，到兼顾身心的“情绪良药”，廖辉以初心为灯，以医术为刃，不仅是技术革新的推动者、年轻医生的引路人，更是患者心中的“定心丸”。未来，这位追光医者将继续带着对医学的敬畏与对患者的牵挂，在守护消化道健康的道路上坚定前行，让仁心与精术的光芒，照亮更多患者的康复之路。