

从“先进工作者”到“全国劳模”

——记市第三人民医院血液净化中心主任文卫红

■本报记者 刘臻 通讯员 陈平国



文卫红

坐落在市第三人民医院内的一栋独立二层小楼内，这里有着位20多年扎根临床，全心全意为患者服务的医生，她叫文卫红。

无论是乙脑的大流行还是伤寒、麻疹的爆发期，或是非典来临时，她总是急救队伍中的重要一员，只要患者有需要，她总是冲在最前头，无论任务多么艰巨困难，她每次都能出色地完成，“身先士卒”“爱岗敬业”“吃苦耐劳”成为她鲜明的个人标签。

“医院先进工作者”“特殊贡献奖”“抗冰救灾先进个人”“衡阳市芙蓉百岗明星”“湖南省五一劳动奖章称号”等诸多荣誉是她20余载服务患者的见证。20多年来，她一直奔跑在抢救肝病患者的最前线。

日前，记者来到市第三人民医院血液净化中心，走近了这位近期荣获“全国五一劳动奖章称号”的医务工作者。

她是肝病患者随叫随到的“120”

文卫红是记者的“老熟人”了。距离上一次因为被授予“湖南省五一劳动奖章称号”已经过去了一年左右。此番重逢，让记者尤为惊讶的是文卫红本就瘦削的身体又消瘦了不少。一问之下才知道这都源于不久前的那次职业暴露。

今年2月份的一天，正准备下班的文卫红突然接到急诊电话，一名艾滋病合并丙肝病人需要紧急血液净化。她二话没说，接下了这个任务。

然而，由于病人送来时已陷入昏迷狂躁状态，正当她在置管时，意外

发生了，针尖扎到了文卫红的手臂，鲜血直流。要知道这个针管不寻常，很可能是致命的，针尖上沾满的不仅有丙肝病毒还有艾滋病毒。“那一刹那，我的脑子懵了！”她坦言这次职业暴露的确给她留下了不小的阴影。在冲洗伤口后，文卫红再度投入到抢救的工作中。

在服用28天防治职业暴露的药物期间，严重的胃肠道反应，让她几度虚脱。由于科室人手不够，本该休7天假的她一天都没有休，一直拖着疲惫的身躯工作坚守在临床一线。所幸目前她已安然度过艾滋病发病的窗口期，至于是否感染上丙肝，这个目前尚未有药物可预防的疾病，她笑道：“听天由命吧！如果真的感染上了，也只能乖乖吃药了。”

同事们都说她是拿命在工作。“下午3、4点，只要看到外卖小哥来送餐，不用问，十有八九就是给文主任她们科室送的。”一名同事透露，由于需要血液净化的危重病人多、工作量大，文卫红常常都是从早忙到晚，连吃饭的时间都没有。高强度、高风险的职业也让她40多岁就患上了高血压，好几次因为连台工作发生低血糖导致昏厥。

尽己所能为患者减轻病痛是她最大的“执念”

2013年，一名身患艾滋病急需血透的多脏器衰竭的患者在辗转多家医院，均被婉拒后，找到了文卫红。由于病情非常严重，血透风险相当大，全科室建议她不要“惹祸上身”：“别人都不敢做，我们也别冒这个风险。”

然而，顶着重重压力，文卫红还

是坚持把这名患者接了过来。“只要有机器（血液净化机），我就做！”只要有一丝希望，就不能放弃任何一名患者，是她一直以来治病救人的原则。据了解，在血液净化中心，为了避免交叉感染，每一个病种都有与之对应的血液净化机。

经过制订详细周全的治疗方案，文卫红硬是把患者从死亡边缘抢救过来。正是由于她这种过人的胆识和精湛的技术，其带领的这个团队才能在人手不足、机器紧缺等重重困难中突出重围。各项新技术蓬勃发展，多篇论文在国家级杂志上成功发表。其中新开展的血浆置换联合血浆吸附治疗重型肝炎，有效地解决了病人用血难的问题，大大提高了重肝患者的抢救成功率。该科研项目还荣获了2013年衡阳市“十佳创新成果奖”。

今年4月份，文卫红获得“全国五一劳动奖章称号”的喜讯轰动了她的朋友圈。大家在纷纷道喜的同时，也不忘感慨她对初心的坚持。“好多以高分考入医学院的高中同班同学，如今都从事了其他职业。只有我选择留了下来。”原来，对于文卫红而言，从医从来就不是年少无知的懵懂选择，而是深藏在心底的初心不变。

而这份对医者工作从一而终的坚持，却源于腹部那道至今无法消除的疤痕。6岁那年，因为反复腹痛，文卫红被父亲带到我市三甲医院进行检查，被诊断为淋巴瘤，已转移至腹部。在经过几次放疗化疗后，病情没有好转，文卫红的身体反倒越发吃不消了，虚弱至极。正当一家人想要放弃、沉浸在悲痛中时，其父亲的一位朋友得知消息，建议再去广州某军区医院看一下。“我记得从入院开始，专家们就拿着我的片子开始讨论，整整讨论了一个通宵，最后决定给我开腹取样。”当时那些老专家们高度负责的精神和十分严谨的医治态度给幼小的文卫红留下了深刻的印象。所幸，化验结果显示导致其腹痛的不是恶性肿瘤，而是一个淋巴结节。

从此这份医者仁心缔造的“重生之恩”，让文卫红感激至今，也让成为一名优秀的医者的梦想种子在她心中生了根、发了芽、长成了大树。尽己所能为患者减轻病痛的“执念”便从此而来，成为了鼓舞其20余年不断奋斗、坚守岗位的动力。

365天坚守岗位，她是舍小家顾大家的女劳模

2004年因医院发展急需发展人工肝项目。当时女儿只有2岁，父亲患脑

溢血瘫痪在床，为了给广大肝衰竭患者带来治疗的希望，文卫红自告奋勇地申请到湘雅医院进修半年，学习人工肝治疗技术。

学成归来后的她率先在衡阳地区开展人工肝支持系统治疗重型肝炎，并且逐渐发展壮大。如今该院人工肝技术日益成熟，让数千例患者的生命得以延续。

2006年她当任肝病科副主任，除了分管病人，带学生值晚班，还兼做全院的人工肝治疗。365天几乎全年无休，一心扑在工作岗位上，经常加班至深夜。有一次，发高烧39.5℃，她边打吊瓶边工作。

2011年，医院需建一个为合并肝炎、结核、艾滋、梅毒等多种疾病的尿毒症患者透析血液净化中心。她临危受命、勇挑重担，一切都是从零开始。由于医务人员少，她每天几乎都扑在工作岗位上，整整五年，没有节假日，经常加班至深夜，连母亲患心肌梗塞做冠脉搭桥手术时她都在为病人做手术。不仅要给这些传染病患者治疗，有时她还要清理他们的排泄物。

20余载的坚守，不分寒暑，没有节假日。每次亲朋好友聚餐，她因抢救病人不是爽约就是姗姗来迟。仅有的闲暇时光也是在抓紧时间学习专业文献。这对于作为母亲、女儿、妻子的她而言，是用牺牲陪伴女儿、父母、丈夫的宝贵时间，来加班加点抢救病人。对家人多有愧疚，但是她说是她作为医生该有的使命和责任。令她欣喜的是，今年已经高三的女儿没有因此对她心生埋怨，反倒十分认可医者这份职业，立志成为一名医生。

问及未来的计划，文卫红笑道，希望社会各界能更多地关注合并多种传染疾病的尿毒症患者，有更多的机器可以投入使用，只有这样她才能从“人手少机器少”的窘境中解脱出来，开展更多新技术。

相关链接：

文卫红，女，副主任医师，衡阳市第三人民医院血液净化中心主任，传染病专家，全国人工肝攻关协作组成员，中华医学会会员，毕业于衡阳医学院，曾赴长沙湘雅医院传染科进修半年，专攻各型慢性肝炎，肝硬化，脂肪肝的诊治，尤其擅长人工肝支持系统对重型肝炎治疗。多次被评为“医院先进工作者”，获医院特殊贡献奖、“抗冰救灾先进个人”“市优秀农业党员”，三次获“衡阳市百岗明星”。

羊水栓塞发生率虽低，但发病十分急剧，死亡率高达80%。近日，市第一人民医院孕产妇抢救团队第一时间诊断、最快速度救治——

36岁高龄产妇转危为安

■本报记者 刘臻

近日，一名36岁的高龄产妇在顺利分娩的20分钟后，突发羊水栓塞。生死时速之际，市第一人民医院孕产妇抢救团队通过精诚合作、全力抢救，成功将其抢救回来。

5月12日零点30分，郑女士被送进产房开始自然分娩。3点左右，她顺利诞下一个健康的男婴。半个小时后，胎盘娩出，一切看起来都十分顺利。3点50分，分娩完正在待产室休息的她突然感到有点胸闷，并逐渐喘不过气来，烦躁不安同时伴随着血压、血氧饱和度急剧下降。

“当时，我马上给她做了阴道检查，对内出血、子宫破裂、软产道裂伤等危险因素一一做了排查。在排除了以上原因后，我考虑是否是

羊水栓塞。于是给患者注射了一次地塞米松，发现虽然出了那么多血，但血压仍在正常范围，于是成功锁定了羊水栓塞上。”刚从湘雅医院进修回来的主治医师刘丽敏介绍。

于是，刘丽敏等医务人员一边为郑女士紧急输血抢救，一边紧急呼叫妇产科其他医生。“小郑，你听到我在说什么吗？你要坚强点，一定要挺下去啊……”回忆起当时的场景，主任医师刘利表示一进入产房就感觉情况危急，产妇大汗淋漓、脸色也变得越来越发绀。

一开始，郑女士还能说上几句话，可是渐渐地没有回答的声音了。就在几分钟之后，刘利发现郑女士的血压已经下降至58/30mmHg，血氧

饱和度只有70%左右，阴道流血呈不凝的状态随之而来。

“立即手术！准备子宫切除手术！”刘利喊了出来。如果不马上切除子宫，子宫血管内的羊水物质会快速渗入产妇产体内，进一步消耗体内的凝血因子，子宫内开放的血管会导致更大出血以至死亡。

不到15分钟，麻醉科、手术室、重症监护室等相关医护人员全员到位，这场与死神搏斗开始。在众科室的精诚合作下，产妇生命体征平稳了，凝血功能在慢慢恢复。

“好在医院的血浆充足，如果临时再去血站调，哪里还来得及。”刘利告诉记者，这次顺利抢救并不是偶然的成功，而是得益于成熟的团队合作。

抢救结束后，在病例讨论中，大家一致认为，成功将病人抢救过来的关键在于诊断快、进手术室快，手术止血快，血制品、凝血物质进入病人体内快。据介绍，羊水栓塞的病人多有下列诱发因素存在：高龄初产，经产妇，宫缩过强，急产，胎膜早破，前置胎盘，子宫破裂，剖宫产等。刘利提醒，为避免诱发因素，应及时诊断，尽早组织抢救、治疗。

据了解，羊水栓塞是一种极为少见的并发症。在分娩过程中，羊水及其内容物进入母血循环，出现严重的过敏反应表现肺动脉高压、凝血功能障碍、肾功能衰竭等多脏器功能衰竭，是产科病死率极高的并发症。它的发生率虽低，只有1/8000~1/80000，但发病十分急剧，死亡率高达80%。

其次，造血的原料主要有蛋白质、碳水化合物、铁、叶酸、维生素B等，这些原料在普通食物里都有。

因此，献血后完全不必多吃或进补各类营养品。只要注意饮食的营养价值，有选择地进食，献出去的那部分血液会很快恢复的。

走出献血“进补”的误区

■通讯员 唐琼

很多人觉得献血对身体损耗过大，喜欢在献血后给自己做大补的食物，以补充血液的损耗。

其实，在献血后就“进补”是一种错误做法。首先，血液本身具有旺盛的新陈代谢能力，人体每时每刻都有大量的血细胞在衰老、死亡，同时

又有相当数量的血细胞诞生补充。健康成年人一次献血300~400毫升，只占全身总血量的7.5%~10%，完全可以通过神经体液调节使血量逐渐恢复。

据科学报道，人体内有1/5左右的血液存留在肝、脾等“贮血库”，

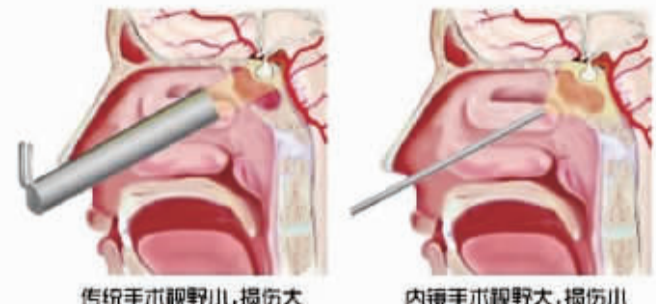
一旦大量失血，这其中的血液就会立即释放出来，参与血液循环，增加血容量。血液中的水分和无机盐类可由组织液得到补充，而血浆蛋白和红细胞则分别由肝脏、骨髓造血组织加速合成。因此，适量献血对健康不会有任何影响。

视力下降、戴眼镜也看不清？要警惕垂体瘤！

■本报记者 刘臻



王兵，南华附二神经外科副主任，副主任医师，博士，擅长内镜经鼻蝶微创治疗垂体瘤以及胶质瘤、脑膜瘤等颅内肿瘤的微创治疗，各种类型脑积水的个体化治疗（内镜三脑室底造瘘，腰大池腹腔分流，脑室腹腔分流），缺血性脑血管病如烟雾病、颈动脉狭窄的治疗以及常见颅脑脊髓疾病的外科治疗均有丰富的经验。



眼睛看东西看不清楚，配近视镜，老花镜均无效，那么你要警惕了。南华大学附二医院神经外科副主任王兵博士提醒，一旦出现视力下降、视野缺损，眼科反复治疗效果不好，最好做内分泌检查、头颅CT检查和核磁共振检查，以排查是否是由于大脑里长了东西压迫视神经而引起这一系列症状，以避免误诊误治。

垂体瘤引发的眼疾易被误诊

王兵介绍，门诊不时会遇到一些病人，他们的共同症状是视力下降，戴眼镜也无法矫正视力，或是视物视野变窄等。

“有的患者最初会以为是近视加深或者是白内障，在眼科折腾好几个月，发现疗效并不显著，最后在神经外科就诊，经CT和MRI扫描，证实大脑内长了垂体瘤。”他表示，视力下降的原因均是脑垂体瘤长到一定程度压迫视神经所致。

王兵解释，一旦在垂体附近长了肿瘤，肿瘤向上生长就很容易压迫到视神经，因此大部分的垂体瘤都是以视力下降、视野缺损为最初症状，但却往往容易被忽视。

63岁的王大叔，从去年开始视力越来越不好，看东西也越来越模糊，自以为是老花眼，没把这放在心上。慢慢地人也变得越来越懒散，整天就爱躺在床上睡觉。今年4月份，已然双目失明的他，这才想起来医院看看。“来到附二的眼科，医生说我的情况不像是由眼疾引起的，建议我做一个头颅CT检查。”王大叔这才知道，大脑里长了个垂体瘤，已经压迫到了视神经，且导致正常垂体功能低下。经过手术治疗和激素替代治疗后，王大叔右眼视力已恢复，生活可自理。

看不清、看不全要查脑肿瘤

引起视力下降，影响视野缺损，有不少是脑肿瘤引起的。虽然影响视力、视野的有可能是其他的脑肿瘤，但由于75%的鞍区肿瘤都是垂体瘤，因此从比例来说，垂体瘤所占比例最大。

垂体是在大脑底部的一个比花生米大点的组织，其上方与脑底相邻，中间有硬脑膜间隔，周围均被骨头包绕。当垂体长肿瘤时，肿瘤组织压迫这些疼痛敏感组织，尤其是鞍隔的硬脑膜，引起的头痛为持续的隐痛，牵涉到前额和两个太阳穴，有时可以放射到顶部和枕部。以牵涉到两眉之间为特点。

王兵介绍，垂体瘤主要分为两大类：功能性腺瘤和无功能腺瘤。功能性腺瘤可以导致体内的某些激素水平升高，引起相应的内分泌症状，如肢端肥大、月经不调、停经、泌乳、不孕不育、阳痿、肥胖、血糖升高、多饮多尿等。一位65岁的陆阿姨，主诉面容改变及肢端肥大来院，经检查该患者得了生长激素腺瘤。除了容貌改变外，患者血压血糖升高，心肌肥厚，呼



5月8日是我国第71个“世界红十字日”，为弘扬“人道、博爱、奉献”的精神，衡阳红十字会、衡东县红十字会、衡山县红十字会分别组织辖区各企事业单位干部职工、社区青年志愿者、居民，举行无偿献血公益活动。当天有近200名爱心人士参加，献血量6万余毫升。 ■记者 刘臻 通讯员 唐琼