



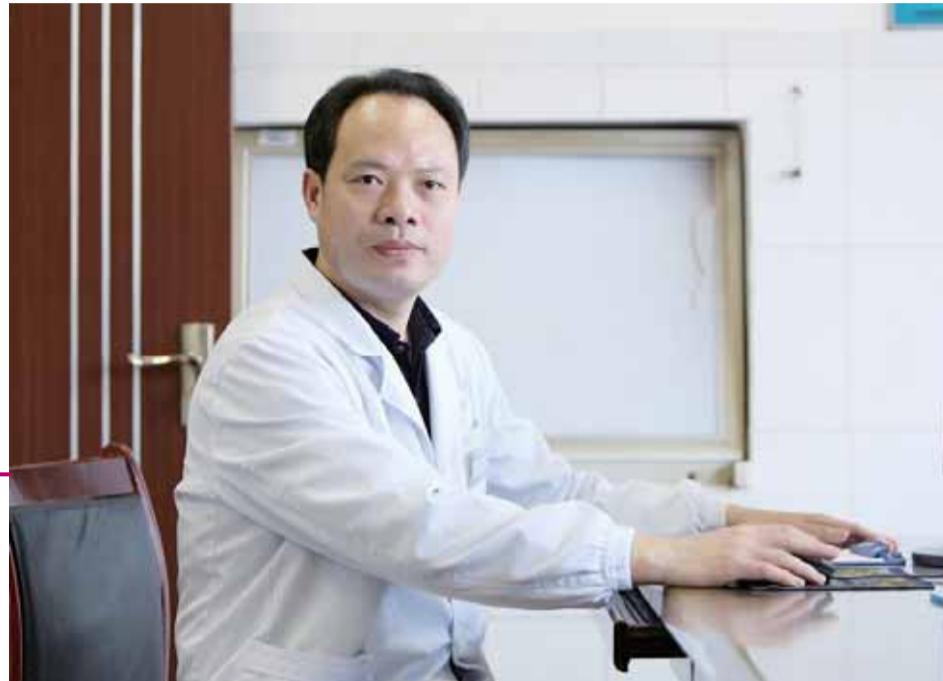
衡阳市中心医院神经外科主任钟三宝:

医界“宝哥”,“拆弹”专家



■本报记者 李怡筱

“夫医者，非仁爱之士不可托也。”这句话，不仅是仁济名医、衡阳市中心医院神经外科主任、主任医师钟三宝的口头禅，更是他以身践行的人生信条。近30年的行医路上，他始终以医者仁心和妙手仁术，印证着一名颅脑外科专家的执着专注和敬业奉献。



钟三宝

心术正，则“拆弹”准

“始于心诚，成于精湛。”对待专业，钟三宝坚持心诚则灵、精益求精、持之以恒。

钟三宝说：“我们要善于跟病患‘交心’，要站在病患的角度去思考问题，帮其树立信心。要将病情的风险、难度详细地告诉病患，让病患进行理性思考。不要因为是‘肿瘤’就产生放弃治疗的心态，许多肿瘤切除后会达到痊愈和康复。”

“每个病患的病情不一样，心态不一样，得知患病后的想法也不一样。”钟三宝说，“所以我们要提倡‘精准医疗’，为每一个病患量身定制医疗计划。”

自1991年从衡阳医学院毕业后，他从

来不曾停止追寻医学知识的脚步。为了掌握国内一流技术，更好地服务病患，钟三宝多次赴国内顶级医院进行交流学习。学成归来后，他大胆运用所学知识与技术，进行医疗创新，熟练开展了巨大脑动静脉畸形显微切除术、颅底肿瘤切除术、单鼻孔垂体腺瘤切除术、脑动脉瘤夹闭术、脑血管病介入治疗等高难度手术。在抢救重症颅脑损伤病患领域，其成功率达国内领先水平。

护士长唐婧称，“钟主任有着高度的责任心，严谨的医学态度以及精湛的医术，帮助很多病患拆除了颅脑‘炸弹’，人称‘拆弹专家’。”

“我的时间属于患者”

一天深夜，科室收到了一位重型车祸患者，病患处于昏迷状态，瞳孔散大，生命岌岌可危。而肇事司机早已逃离，既无人垫付住院费，又无法联系其家属。钟三宝得知后，马上向医院报告启动绿色通道，并亲自投入紧急手术，经过两个多小时的抢救，患者病情终于稳定下来，脱离了生命危险。术后，钟三宝还主动给病患送来衣服、食物等生活必需品。后来，在交警的大力帮助下，病患家属从岳阳匆匆赶

到医院。看到病情已稳定的亲人，家属非常感动，当即送给他一个3000元的红包，钟三宝坚决拒收，并称“治病救人是医者本分”。患者康复出院时送来一块匾额，上书“缔造第二次生命的人，是仙是神，我信我敬”。

27年的职业生涯里，钟三宝用甘于奉献坚守了无数个日夜。他说：“医生的时间就是属于病患的，只要病患有需要，我随叫随到。”

2016年10月，有一位何姓病患因患脑肿瘤昏迷入院抢救，其家属叙述两年前在外院被诊断出脑肿瘤，当时医生告诉他恶性肿瘤可能性大，且肿瘤位于后颅窝压迫脑干，手术风险极大，估计预后不佳。患者及家属听后悲观失望，加上经济原因，于是选择放弃手术治疗。病情逐渐加重，此次患者出现昏迷。钟三宝凭借自己丰富的临床经验，反复查看病患的脑CT片以及核磁共振影像，认为该肿瘤为良性的可能性很大，虽然肿瘤体积大、部位深，手术难度大，但仍有治愈的希望。经过3个多小时的奋战，成功全切肿瘤，次日患者清醒，一周后思维清晰、活动如常。更幸运的是，病检确诊为良性肿瘤，患者从此走出死亡梦魇。

44厘米长异物不慎进入肠道 医生3小时手术取出

■本报记者 刘臻
通讯员 王琪 黄雪英

本报讯 近日，市中心医院胃肠外科接诊了一位患者吴声（化名），他肠道内有一个3.5cm×44.5cm异物。专家为前来求医的吴声进行了肠道取异物手术。长达3个小时的手术，让医护人员都捏了一把汗。

腹部CT提示，患者横结肠末端-降结肠-乙状结肠长条状异常密度影，结合临床病史，医生考虑异物残留可能。患者已确诊为肠道异物，李祥乐医生建议患者住院，立即将肠道异物取出，避免异物长时间堵塞肠管，引起肠管水肿穿孔坏死等危及生命的情况发生。但患者并没有按照医生的嘱咐住

院，反而不见了踪影。

一天过后，吴声再一次出现在胃肠外科病房。经过交流得知他是外地人，来衡阳务工，父母均为农民，家里条件差，他因为肠道异物就医难以启齿，试图自行将异物排出。胃肠外科主任谭曙光了解情况后，立即联系内镜室。在反复与病人沟通告知如果内镜下无法取出，需追加手术的情况下，8月2日下午16时，医务人员在内镜室给患者实施无痛肠镜检查。进镜至乙状结肠（约距肛门20cm）处发现存留在患者肠道内的异物，为一乳白色、表面光滑、具有弹性的异物。

普通的异物钳无法钳夹，息肉手术切除使用的圈套器也没有那么大直径的，这时伍

友兴主任想到了也许可用胃镜碎石圈套器。但是由于肠腔狭窄，异物基本阻塞了整个肠腔，可操作空间非常狭小，异物表面光滑富有弹性，圈套器要么在狭小的空间无法打开，而且一旦打开后也可能出现被异物弹开或是从异物表面滑走等情况。

当大家普遍认为这么巨大的异物只有开腹才能解决问题时，伍友兴主任、黄雪英副主任两人没有放下手中器械，仍在不断地尝试。汗浸透了工作服，黄雪英副主任、王淑玲护士长两人轮流抬举器械，双手都已酸痛不已。最终，伍友兴主任以从钳道口注入液体石蜡润滑肠壁的办法，成功将肠道异物取出。此次手术共经历约3个小时才得以完成。

市第一人民医院卒中中心建设各项工作达标

晋升省“卒中联盟成员单位”

■本报记者 刘臻
通讯员 管华林

本报讯 8月1日，在湖南卒中联盟首届联席工作会议暨年度总结工作会议上，市第一人民医院被授予“卒中联盟成员单位”，标志该院卒中中心建设的全面达标，救治体系健全，救治能力增强。

为进一步规范卒中患者的治疗及抢救流程，降低急性脑卒中患者致残率和死亡率，经周密筹备，衡阳市第一人民医院于1月30日成立了卒中中心。卒中中心由院长黄志坚总负责，副院长陈君任主任，其成员科室分别是神经内科、神经外科、急诊科、检验科、放射科、超声功能科等业务科室。中心以多学科联合救治为模式，配备了彩色多普勒超声仪、脑颈部血管超声成像、经颅多普勒超声、CT、核磁共振、全自动生化检验仪等设备，完善了应急救护制度与流程，制作了病人绿色通道标识，对相关医护人员进行专业知识培训和应急救护大演练，提升了整体救治水平。

该中心成立以来，收效明显，为急性脑梗死患者进行阿替普酶静脉溶栓16例、脑出血患者实施微创手术及开颅手术26例、静脉溶栓桥接血管内治疗1例、蛛网膜下腔出血动脉介入栓塞治疗1例。

4月5日上午，该院神经内科收治一名急性脑梗塞中年男性患者，因突发左侧肢体乏力2.5小时急诊入院。医院随即开启急性卒中患者救治绿色通道，患者入院时左侧肢体偏瘫。按美国国立卫生研究院卒中量表（NIHSS）评分为10分，头颅CT检查未见脑出血，符合急性缺血性卒中静脉溶栓指征，神经内科副主任刘睿立即在卒中监护病房为患者行阿替普酶静脉溶栓治疗。溶栓后患者病症得到有效控制，左侧肢体肌力基本恢复正常，治愈了瘫痪，受到了患者及家属的一致好评。

据介绍，该院卒中中心院前、院内救治体系功能的发挥，为急性脑卒中患者提供了高效、迅速的绿色救治通道，确保每一位患者在“黄金时间”窗内得到最适宜、最精准的治疗，为急性脑卒中患者打通了“生命之路”，从而让更多患者化险为夷，提高了急性脑卒中患者的生存率及生活质量。

今年5月，通过湖南省卒中联盟组织专家现场考核评估，认为该院卒中中心建设各项工作达标，确定成为湖南省卒中联盟成员单位。