

“有一分热就发一分光”

——记“衡阳好医生”伍菊花

■雷林宸 李佳玲

伍菊花是衡阳市妇幼保健院妇科主任，主任医师。从医 25 年的她，一直坚守在妇产科临床一线。因为表现出色，近日她获得了“衡阳好医生”的光荣称号。

“医务工作是神圣的，救死扶伤是医生的天职。面对一张张渴望得到帮助的面孔，我只有用一流的技术、一流的服务对待他们。只有尽心尽力做好每一件事，才能无愧于患者对我的信任，无愧于神圣的职业。”9 月 15 日，伍菊花在接受采访时如是说。

妇科医师的“当家花旦”：有一分热就发一分光

伍菊花认为：“良好的医学理论素养，坚定的政治信念，是做一名好医生首要条件。”

2007 年、2014 年，伍菊花先后被医院选送到湘雅附二、附三医院进修深造。在学习期间，她带着平时工作中遇到的疑难问题，虚心向老师请教，不断学习和掌握妇产科疾病治疗的新知识、新技术和新疗法，了解妇产科发展的新动态，积累新经验。

回院后，伍菊花把学习到的新技术广泛应用于临床，利用自己掌握的医学知识，尽量减轻患者的痛苦和经济负担。周末，经常参加国家、省、市级的业务研讨活动，不断汲取新知识，探索新的科研项目。在这种进取精神的激励下，她逐渐成长为一个技术精湛的妇科大夫。

2013 年，伍菊花在衡阳市开展首例腹腔镜下非孕期宫颈环扎术，

让宫颈已切除的年轻患者圆了妈妈梦。2014 年，对切口妊娠患者结合超声检查进行精细管理，采用宫腔镜手术、阴式手术及腹腔镜手术，一步到位，节省费用又无卵巢功能受损风险，深受患者好评。

伍菊花还经常去基层医院授课及业务指导，承担了衡阳各级医院的宫颈癌筛查培训指导工作。近 3 年来，伍菊花参与市级科研课题 2 项，发表学术论文 10 余篇，所带领的科室开展了 13 项新技术、新项目。2014 年，伍菊花成功晋升为妇产科主任医师，成为妇科医师队伍中的“当家花旦”。

伍菊花说：“在平凡的医疗岗位上，我会继续默默奉献，有一分热就发一分光。”

以身作则，为患者的健康 24 小时待命

采访中，伍菊花的一位同事向我们讲述了她的一个经历。

一天中午，某县级医院转来一位切口妊娠大出血的患者，急需手术。伍菊花一接到电话，立刻赶往医院。途中，她被路人撞倒在地，腿部受伤。她不顾疼痛，立即爬起来往医院跑，给病人做手术。病人脱离危险后，她才脱下手术服，疲惫地坐在椅子上处理自己的伤口。

伍菊花的同事说：“不管多晚多累，她永远以最饱满的热情对待每一位患者。”

作为科主任的伍菊花，除了日常的会诊、手术外，还有很多的行政工作。

她的手机从不关机，保持着 24 小时畅通，遇到问题随时联系、随叫随到。不管多辛苦，她都坚持每天查房，及时掌握病人的病情变化。一旦遇到县级医院转诊危急重症患者，她总是第一时间赶到现场指导抢救。

伍菊花坦言：“妇产科的病人很多，病床紧张，医护人员不足。”面对这样的困局，她制订了科室的工作计划、管理办法和奖惩措施，组织全科医护人员积极参与。有时遇到个别医护人

员工作出现松懈现象时，及时了解她们的思想动态，与她们交流谈心，从思想根源上解决问题。

在她的带领下，全科医务人员工作热情明显提高，“病人至上”的理念得到有效加强。遇到紧急情况，科室内的医生都自愿放弃节假日休息时间，积极参与治疗工作，得到了上级和医院领导的充分肯定和表扬。如今，市妇幼保健院妇产科已经成为了衡阳市唯一一个省级妇科临床重点专科。



“衡阳好医生”伍菊花手捧荣誉证书

用仁心铺就母婴健康之路

——记“衡阳好医生”熊艳

■雷林宸 李佳玲

熊艳是衡阳市妇幼保健院产科学科门诊主任，从事妇产科临床工作 29 年。她把所有的时间和精力投入到一线工作，熟练掌握各种妊娠期并发症的处理措施、剖宫产术、软产道损伤修补术等，擅长产科危重症的抢救。

熊艳说：“在妇产科工作了 10 年，原本朝着妇科方面一直发展，因为一席谈话，改变了我的事业发展方向。”

创建全市唯一产前筛查中心

近年来，随着出生缺陷儿的不断增加，市妇幼保健院坚持开展产前筛查、产前诊断技术，院领导选中了工作能力强、认真负责的熊艳。

从自身经验丰富的妇产科专业转到一个完全陌生的冷门遗传专业，熊艳的内心充满了纠结、犹豫。为了医院的发展，熊艳最终接受了领导委派的重任，前往省妇幼保健院进修学习。学成归来后，熊艳在衡阳市开展产前筛查，创建了全市唯一一家产前筛查中心，实现全市产前筛查零的突破。

熊艳说：“创建初期，时时刻刻充满了挑战。每一位孕妇的检验报告都要亲自核查，每一个高风险患者都要电话追访。”功夫不负有心人，产筛中心由最初的每月几十人次逐渐上升到几百人次，乃至每月 3000 多人次，产前筛查检测也逐渐推广到全市各县（市）区。羊水穿刺由每年 30 多例增长到 400 多例，每年产科门诊

量突破 5 万多人次，门诊量连续十年居全市第一。

2009 年，该院又顺利创建了全市唯一一家产前诊断中心，成为湖南省第一批创建产前诊断中心的项目单位。两个“中心”建立后，各地慕名而来的患者越来越多。

医者仁心，始终把患者利益放在第一位

在日常的工作中，熊艳始终把患者利益放在第一位。碰到聋哑患者，她会耐心地用手势或文字沟通；遇到身体有残疾的患者，她会注意患者的就医感受，打消他们的顾虑……渐渐地，许多患者和家属把她当朋友、知己。

一位医生同事告诉记者：“很多家属说说服不了患者的，都去找熊医生。”有一天，熊艳开完会回到诊室，护士告诉她：“有一对夫妻带着一个小男孩前来感谢她。”

原来两年前，这对 30 多岁的夫妻，因有过两次自然流产，好不容易怀到 4 个月的孩子却遇上唐氏综合征高风险。夫妻俩各持己见，男方坚持要引产，因隔壁邻居家就有一个唐氏孩，不想冒风险。女方却坚持要留下这个宝宝，害怕羊水穿刺带来的风险。当时，熊艳向夫妻俩耐心解释：“羊水穿刺的风险非常小，我会帮你做穿刺，放心吧。”

后来，羊水穿刺非常顺利，患者感觉不到明显的疼痛。经过一个月的

等待，检查结果排除了唐氏儿的风险，夫妻俩欢天喜地地等待新生命的降临。

尽心尽力 充当母婴健康守门人

近年来，随着二胎政策的开放，高龄孕妇越来越多，肥胖、糖尿病、高血压等合并症孕妇人群也逐渐上升，熊艳带领团队在衡阳市开设优生优育咨询门诊、高危孕妇门诊、营养门诊、助产士门诊、剖宫产再孕阴道分娩门诊，最大限度地降低剖宫产率和孕产妇的死亡率。

2018 年，为积极响应国家及卫

委号召，熊艳带领团队在科室试点，开展高危孕产妇五色分级管理，建立并优化一套规范化的工作流程，大幅度降低了高危孕产妇的发生率和死亡率。两年内，在实施高危孕产妇五色分级管理期间，未发生一例孕产妇死亡，全年高危孕产妇管理率高达 97%以上。

医路 30 余载，熊艳始终坚守岗位，全力充当母婴健康守门人。慕名而来的患者、走在街上的孩子，很多都能叫出她的名字，她用自己朴实无华的实际行动践行了一名医者的使命和初心。



熊艳在电脑前认真查看患者病历

勇破“手术禁区” 挽救患者生命

南华大学附二医院血流导向装置置入术再获成功

■李佳玲

干，属于复杂动脉瘤。

神经内科介入团队认为，复杂动脉瘤开颅和介入弹簧圈填塞手术难度大、操作复杂、并发症发生率高。经过讨论，神经内科介入团队制定了手术方案，决定挑战血流导向装置置入术，通过置入管线栓塞装置隔绝血流的冲击，并重新塑造载瘤动脉。

“这种新型介入手术，置入的血流导向装置是一种硬度高、密度大的网状结构，手术难度很高。”张磊说，“不过，病人家属的理解和配合给了我们很大的信心。”9 月 12 日，张磊团队为患者进行血流导向装置置入术手术。“在手术中，仔细建立支撑系统，反复比对选择支架规格，精准定位支架，不满意就调整再释放，整个释放过程接近 1 小时。”张磊告诉记者，“不能抱任何侥幸，手术过程中每一个细节都要万无一失。”两个小时后，手术顺利完成，

患者术后麻醉苏醒良好。

据介绍，南华大学附二医院神经内科于 2019 年引入该项技术，是目前我市唯一能进行该手术的医院，也是湖南省第四家能够独立完成该手术的医院。

血流导向装置置入术具有“里程碑”的意义

“弹簧圈是动脉瘤治疗的今天，血流导向装置是动脉瘤治疗的明天。”张磊医生介绍，颅内巨大动脉瘤（瘤直径 > 2.5cm）占颅内动脉瘤 5%左右，死亡率和致残率极高，是神经科高风险疾病之一。而传统的开颅手术和介入弹簧圈填塞都难度大、手术复杂、危险性高、术后复发率高。

血流导向装置置入术是近几年基于血管内治疗的一项新技术，具有安全、复发率低等特点，是治疗这类动脉瘤的理想方法。它使用血流导向支架释放到

载瘤动脉，能保护和重塑载瘤动脉，从而达到彻底治愈动脉瘤的确切效果。

血流导向装置作为一种新型的血管内置入材料，被用于动脉瘤治疗中病变血管的重建，其设计聚焦于将血流从动脉瘤内向导载瘤动脉。血流导向装置技术使用的治疗材料不必进入动脉瘤腔内，而是将密网孔支架置于载瘤动脉，将病变血管的腔内重建后，通过瘤颈表面的新生血管内膜使血管腔内表面重新塑形。在 6 个月时，80%以上的动脉瘤能够获得完全治愈。

张磊说：“血流导向装置是颅内动脉瘤血管内治疗的重大突破，为高风险的复杂性动脉瘤的治疗带来了全新的方法，提供了安全、有效的临床治疗，极大地降低了手术的致死率。目前，这一技术在巨大、复杂动脉瘤治疗上具有‘里程碑’的意义。”

市妇幼保健院小儿外科团队：

为儿童健康成长提供有力保障

■通讯员 王双利

乐乐是出生体重不足 2kg 的早产儿，因新生儿窒息、呼吸衰竭于近日转入市妇幼保健院新生儿重症监护病房救治。入院时，患儿几乎没有自主呼吸。接诊后，医护人员立即为患儿使用高频呼吸机救治。

入院后第 3 天乐乐突然腹胀明显，急查腹部立位片见膈下大量游离气体，提示消化道穿孔，急诊开腹手术是救治乐乐唯一的选择。常规开腹手术，对于小儿外科团队不是难事，但乐乐的情况却给医护团队带来了前所未有的挑战。因为乐乐病情危重，无法脱离呼吸机，此刻手术，麻醉意外、手术创伤风险不言而喻。

危急时刻，市妇幼保健院开展多学科团队协作，小儿外科主任易朝锋请麻醉手术科副主任邹爱伟和 NICU 科主任谢飞燕对患儿病情进行会诊，制订了详细的抢救方案，准备充分后，为患儿进行了剖腹探查手术。

从病房转到手术室的途中，医护人员持续使用复苏囊为患儿按压给氧，并将高频呼吸机移到手术室

内。

在多学科团队的通力合作下，小儿外科为患儿顺利完成了十二指肠肠穿孔修补及肠粘连松解手术，术后患儿返回 NICU 病房进行后续治疗。

易朝锋表示，此例手术是通过呼吸机辅助通气，采用高频模式，在呼吸机频率 600 次/分的情况下为患儿施术，操作难度不亚于在丝网上绣花。由于术中有大量气体冒出，肠管震动非常厉害，这就要求手术医生注意力要高度集中，手必须稳，一不小心就容易损伤肠管或者别的组织。

近年来，市妇幼保健院注重多学科团队协作，先后成功救治了一名肠扭转肠坏死合并多器官功能衰竭的患儿，一名患肠套叠、肠坏死合并感染性休克、电解质紊乱的患儿。市妇幼保健院小儿外科团队不断提升救治水平和医疗服务能力，开展了先天性肠闭锁、肠旋转不良、环状胰腺、先天性无肛、脐膨出、腹裂、先天性膈疝、消化道穿孔等手术，为儿童健康成长提供了有力保障。

大疫面前彰显医者担当

——记市妇幼保健院医务部副主任董慧珍

■雷林宸 李佳玲

市妇幼保健院抗击防控新冠疫情的背后，有这样一个幕后团队——医务部。作为市妇幼保健院医疗救治工作的主要管理部门，医务部承担着上传下达、制定方案、调配人员、组织会诊、沟通联络、数据上报等重要任务，在全院疫情防控工作中发挥着举足轻重的作用。从业 16 年的董慧珍如今主持医务部工作，因为她一心扑在疫情防控一线，冲锋陷阵，被评为湖南省抗击新冠肺炎先进个人。

不留“死角”，换来患者和医务人员的平安

自 1 月 22 日起，市妇幼保健院正式启动疫情防控工作，迅速组织召开了专题部署会议。作为此次疫情防控救治方案的牵头部门，董慧珍带领医务部同仁收集疫情防控资料，组织专家小组研讨，拟订医院疫情防控救治方案，牵头多部门联动做好母婴及儿童的疫情防控救治。

工作人员防护用品使用是否到位、卫生用品摆放是否整齐、消毒隔离措施是否规范、医务人员有没有按照流程进行洗手消毒……疫情期间，董慧珍组织医务部全面深入临床科室，重点检查各科室防护措施及消毒隔离落实情况，详细记录、收集督查资料。每天进行通报反馈，督促全院工作人员强化落实医护人员个人防护措施，监测环境物品消毒，强化终末消毒，规范医疗废物处置，做好预警、预报，确保及时上报信息。

“每次检查完，我们都会及时进行通报。哪里有问题，要求立即进行整改。”董慧珍介绍说。

新冠肺炎防控涉及面广，除了发热门诊及隔离病区，还有规范预检分诊、发热门诊、隔离病房、疑似病例与普通住院患者管理等等。董慧珍白天要到医院各部门去落实、督查，晚上还要回复、讨论各种防控的咨询，常常忙到深夜。

“加班辛苦不要紧”董慧珍说，“工作永远都要落到实处，尤其在疫情防控期间，更容不得

半点马虎。”

在董慧珍的努力下，医院成立了院内救治专家小组，儿内科、妇产科、中医等 20 多名专家分 A、B 组进行轮流排班，保障 24 小时不间断提供专家会诊；通过公众号、电子显示屏、宣传栏、宣传手册等多种形式，开展新冠肺炎的健康科普知识宣教；开通妇保、儿保、儿童康复、口腔等多个科室的网上诊室，有上万名市民在线进行科普知识宣教及保健咨询。

半年来，董慧珍用专业和专注做好临床防控，换来了患者和医务人员的平安。

“给予家人的，是满身泡面味的拥抱”

手里的电话一个接一个，部署工作的指令不停的发出……这是疫情期间董慧珍的工作状态。为确保每一个细节都落实到位，董慧珍每天 7 点钟准时出现在医院大厅，从预检分诊到发热门诊再到隔离病房，事无巨细，她一一过问。

一天，董慧珍接到发热门诊医生的电话说：“有一例武汉疫区接触史、呼吸道症状的疑似发热病例。”她立即赶赴现场，迅速做好病人的接诊安排，组织调配专家团队进行会诊，与上级行政部门进行病例沟通及汇报，联系属地疾控中心进行呼吸道分泌物采样送检。

董慧珍说：“病人一入院，先给他完善相关辅助检查，在留观室进行隔离处理，马上联系专家组准备会诊，所有接诊人员要求做好个人防护。”

为不漏过一例疑似及确诊病例，确保春节期间儿童及孕产妇的安全，董慧珍一直带头坚守在一线，全程参与病例的救治及检查结果的追踪，协调各部门有序、高效地进行抗疫。

原本合家团圆的美好假期，全情投入到高强度抗疫工作中。董慧珍说：“连续十多天没有和家人同桌吃过一顿饭，没有给孩子讲过一个完整的故事，唯一给家人的便是满身泡面味的拥抱，这让我更加有能量去抗击疫情。”



董慧珍近照