

【暖医】

“你是我的眼，给予我走上奥运领奖台的希望！”

每一名运动员，在命运面前，都从不轻易低头；

但并不是每一名医生，在困难面前，都敢迎难而上；

尤其是面对一名即将跨入奥运赛场的“绝对主力”；

幸好，作为球队队长的陈女士（化名）在我院遇见了职业生涯中的“贵人”。

陈队自幼视力较差，30余年来视力逐渐下降，被诊断为“先天性白内障、小眼球、虹膜缺损、双眼球震颤、重度弱视”。

过去十年间，作为球队核心，她先后获得全国残运会冠军、亚州残运会冠军、世锦赛冠军、残奥会亚军。

然而近一年，陈队视力下降明显，感觉右眼疼痛，并出现白影遮挡感，伴白影晃动感，辗转于北京、省内等多家医院，均认为手术难度大，风险高，未进行手术治疗。最近，陈队感到双眼疼痛得越来越厉害，已无法正常训练。心急如焚的教练与队友每天期盼陈队能第一时间归队，“因为她是球队的‘队魂’，少了谁也不能少了她！”

11月1日，陈队抱着一线希望，慕名找到我院院长洪朝阳教授。经检查，洪朝阳做出了诊断：双眼晶状体脱位、先天性白内障、先天性小眼球、虹膜缺损、眼球震颤、重度弱视，建议马上进行手术治疗，如不及时手术，可能会导致陈女士视网膜脱离、继发性青光眼、葡萄膜炎、角膜内皮失代偿等并发症的发生，但是右眼晶状体全脱位，且



晶状体核很硬，采用常规的手术方法确实风险很大，这也是多家大医院选择保守治疗的原因。

为了让冠军早日回到训练场，为了国家荣誉，洪朝阳选择调整自己密集的工作和手术安排，加班加点为陈队提前安排手术治疗。要知道，找洪朝阳手术的眼科病人已经排到了明年7月。得知陈队的眼睛“有救了”，国家体育总局和国家残联相关领导也先后与我院取得联系，表示对手术和陈队病情的关注。

在临床从医的31年间，洪朝阳兢兢业业，医治大量眼病患者，履行日常诊疗工作之外，还在先天性白内障治疗方面进行了富有实用意义的学术创新，多次获得科学技术奖及发明专利。

陈队的病例特殊，如果按照常规的手术方法，很有可能给患者带来非常大的创伤。洪朝阳术前再三评估和研究，连夜思考最适合患者的疗法，设计了一套完整、精密、有针对性的方案，采用最简单、最巧妙、对患者损伤最小的手术方式。

11月14日，洪朝阳率浙江医院眼科主任徐洁慧主任医师、副主任温积权副主任医师两名助手，为陈队展开“右眼白内障全脱位取出术”，以确保手术能够最大程度取得成功。

洪朝阳表示，陈队左眼晶状体也存在大部分的脱位，虽不及右眼严重，但因为她是运动员，常年需要进行高强度的训练，这个部分脱位的晶状体就像是一个随时可能会被引爆的“定时炸弹”，极易造成严重后果。洪朝阳决定为陈队左眼也进行“白内障摘除术”，尽管手术难度相比右眼稍小，但手术风险却同样高，手术过程中依然要做好一切准备，随时应对突发情况，以求手术做得精准、完美。

如果说眼球就像照相机一样精巧而细致，那洪朝阳就像一名“修理眼球”的工程师。12月19日，洪朝阳顺利取出陈队左眼脱位白内障的超硬黑核。术后，陈队左眼的视力也明显提高，短短几天后便顺利出院，两周时间后，便可以重新回归她期盼已久的训练场，奥运梦想的“种子”开始生根发芽。

“厚德精业妙手除顽疾，勇攀高峰乾坤助残奥”，12月24日，陈队所属国家队训练基地副主任张利明、办公室主任沈芬芳，浙江省残疾人体育训练指导中心科员金浩特地赶到我院三墩院区，亲自将一面锦旗送至洪朝阳手里。

文、摄/宣传统战部 郭俊

【暖医】

冬日里最大的温暖！ 带着爱和专业知识，他们上门看望老患者



2019年11月22日，一个平常的初冬下午，我院康复医学科副主任黄雄昂副主任医师，康复医学科吴爱萍医师、陆子琴主管护师、胡泽威技师一行四人带着康复医学中心所有人的关心回访了一位特别患者，这是一位带着气切管出院，曾经在医院度过了3年多时光的患者——施女士。施女士因为大面积脑梗

致使自身陷入昏迷状态，一家人在我院康复医学科33床的病房里共同度过了三个春秋。

令人欣慰的是，经过前期充分的病情评估、环境改造及设备准备后，施女士入院3年多后的2019年11月15日，施女士终于回到了自己当年亲自装修的家。

病人虽然回家了，但医生、护士、治疗师们却始终牵挂着她回家之后生活是否顺利、情况是否平稳。在施女士回家后的第一周，大家就筹划着上门回访。伴着当天中午的暖阳，一行人到达了施女士的家，她的爱人已早早在门口等待。一行人来到房间，看到各类设备一应俱全：电动吸痰机、制氧机、雾化机、呼吸机、心电监护仪，甚至连施女士的床都和医院的电动床一模一样的

标准。简单评估了房间环境及设施后，黄雄昂开始向家属细细询问了施女士出院以来的基本情况，并认真、详细地评估了施女士各肢体功能情况。吴爱萍在评估施女士的心肺功能后，指导家属发生紧急情况的急救处理。陆子琴仔细检查胃管固定情况、气切口皮肤等情况后，为家属培训了CPR的基本要领。胡泽威根据患者的病情做了针对性的康复训练指导。

看到施女士如今安稳的状态，一家人团聚的幸福，每一位康复医学科的医护人员都真挚地祝愿他们越来越好，也永远牢记康复医学科的使命：珍重每一个生命，为每一个病人及其家庭带来最全心全意的康复服务！

文、供图/康复医学科 夏婉

突破高龄禁区，换瓣搭桥术让他睡觉不再“抓狂”

河南82岁的刘老（化名）前阵子受够了苦，凌晨两点反复胸闷、气短，一检查二尖瓣脱垂，二尖瓣、三尖瓣关闭不全，冠心病还造成了心肌缺血的情况，手术是解决这些问题的唯一办法。“82岁动心脏手术，父亲承受得住吗？”日前，我院心脏大血管外科的专家团队成功完成了这例高难度手术。

3年前，心脏问题就已经开始困扰刘老。近一个月来，刘老的症状发作明显增多，难受时一宿吞了半瓶速效救心丸。在河南当地医院药物治疗效果不明显，刘老来到我院治疗。

我院心脏大血管外科副主任（主持工作）何仁良主任医师为刘老做了详细检查，发现刘老的心脏面临“双重困境”：不仅有冠心病，同时二尖瓣脱垂、二尖瓣关闭不全、三尖瓣关闭不全。

“心脏内的瓣膜就像人家的门，起到让血流单向流动的作用。瓣膜关闭不全，就像门坏了，血流出现回流，就造成了血液的供应不足。”



何仁良介绍，刘老之所以之前一直被要求保守治疗，一方面在于心脏手术本身风险性很高，高龄老人器官衰退严重，导致手术耐受性差。另一方面，身体组织老化，韧性差，有组织一碰可能就裂了，伤口缝合难度非常大。正因为如此，在刘老去多家医院求医时，均被婉言谢绝手术治疗。

但如果不接受手术，患者随时可能面临心脏功能衰竭，活动终生受限，后患无穷。手术是解决刘老最迫切心脏问题的唯一办法。通过多次MDT病例讨论

和会诊，何仁良决定迎难而上，采用“双管齐下”的方法进行治疗，同时进行冠状动脉搭桥和主动脉瓣置换手术。

刘老被推进了手术室，全麻之后，借助体外循环技术，心脏停止了跳动，何仁良与我院心脏外科首席专家、上海仁济医院薛松教授开始为刘老进行二尖瓣置换术+三尖瓣成形术+冠状动脉搭桥术。

由于刘老身体的器官已经衰退，主动脉壁特别薄和脆，手术中医生只要轻微的触碰就会渗血，平时熟门熟路的手术进行得异常小心谨慎，一切就像在走钢丝一样，容不得有半点闪失。

经过历时5个小时的努力，手术结束，心脏成功复跳，走下手术台，医护人员个个汗湿衣衫。目前，刘老恢复良好。据了解，整个手术中刘老心脏停跳时间为79分钟，82岁高龄老人进行“换瓣+搭桥”心脏手术也刷新了医院的记录。

文/宣传统战部 郭俊

供图/心脏大血管外科 陈绍稀

一名暖医，未必是“神医”，但必须是一个有温度的人，既温暖他人又温暖自己。一名暖医未必能治愈百病，但可以抚慰百心。一个关切的眼神、一句温馨的提示、一个善意的举动……医患间的感人瞬间让这个冬天别样的温暖。

小田原本是一位聪明、漂亮的女孩子，中学毕业没多久开始出现行走不稳，手脚不听使唤，说话不清的症状，甚至多次无故跌倒。在多家医院就诊未果，找到了我院神经内科副主任刘小利，通过基因检测确诊其为脊髓小脑共济失调。这个诊断无疑给她判了一个无期徒刑，刘小利查房时发现她焦虑、敏感，一方面对自己的疾病很担心，另一方面却又不愿太多医护人员去看她。刘小利主动利用休息时间去看她，花很长时间跟她讨论病情，了解她心理的顾虑，分享最新的治疗方法，嘱咐注意事项。慢慢的，小田敞开了心扉，开始变得乐观和积极，虽然目前小田的疾病还没有有效的治疗方法，但是她却已经能正确的面对疾病和生活了。圣诞节前2周，小田就给刘小利送来了贺卡，感谢她这么长时间对她的关心！同样，小姑娘对积极生活的态度也激励着我们！

在脑科中心除了病患间的温暖，更有同事间暖心的故事。上月，灵隐院区十七病区护士王以美突发急性白血病，急需血小板，恳请各位朋友同事伸出援助之手献血小板。大家纷纷转发献血，其中就包括脑科中心的热血青年孙虎。他趁着周末默默去血液中心献血，周一像往常一样上班，直到受助的同事发来感谢信。其实这并不是孙虎第一次献血，作为无偿献血志愿者中的一员，每当血液紧缺时，他都随叫随到，时至今日他已经累及献血24000ml，连续2年被授予全国无偿献血金奖获得者……和孙虎一样，膳食科马李、麻醉手术室邵凯峰，康复医学科的吴叶蓓、全俊，三墩院区八病区的陆云飞也为同事献上了“一腔热血”。

“敬佑生命，救死扶伤，甘于奉献，大爱无疆”是对我们医护人员最真实的写照，也是我们的初心和使命。作为患者，谁都希望遇到“暖医”；作为医生，谁都希望遇到“暖患”。其实，温暖既来自外界，更来自自己。从自己出发，从点滴做起！

文/脑科中心 徐珊瑚

敬佑生命，
医暖冬天

【暖医征文】