



医界大家

⑤

李小争:赤胆忠心“守门人”

□记者 王耀 文图



▲手术中的李小争(右一)

1. 立志从医,挽救更多生命

与医生结缘,源于家人的一次抢救经历。

李小争上初中时,他的哥哥在家务农。一次,哥哥在地里干活时,不慎前臂骨折导致出血性休克。家人将其紧急送到运城地区医院(运城市中心医院前身)。经过抢救,哥哥成功脱险。周末返家后,李小争才得知这一消息。听着父母的讲述,看着已无大碍的哥哥,李小争决心:报考医学院,做一名医生,挽救更多的生命。

1984年,李小争参加高考前夕,为让他更准确地掌握时间,哥哥专门借了一块手表,骑了3个小时的自行车将手表送到李小争的学校。接过手表的那一刻,李小争明白了人们对于一名好医生的渴望与尊重。

“我当时就是一名普通的学生,距离成为一名医生还有很远的距离。但这一瞬间深深地刻在了我脑子里,让我想起了书本上的一句话:医者,上以疗君亲之疾,下以救贫贱之厄。”李小争回忆说。

1989年,李小争从山西医科大学毕业,进入市中心医院普外科工作,成为一名治病救人的医生。做手术、治病患……李小争全身心投入工作,很快得到了同事和患者的一致认可。

但在内心深处,李小争一直在叩问自己一个问题:一名好医生的标准是什么?

又是一台手术完毕。脱下手术服的李小争托着疲惫的身躯走出手术室,几名患者家属“呼”地围了上来,“大夫,我丈夫手术顺利吗?”“什么时候能出来?”……李小争嘴上回答着,眼神却看向了窗台——一罐咸菜,一袋馍馍。这名患者来自农村,住院期间,患者家属为了省钱,每天都带着这些吃食辗转在病房、检查室、手术守候区等处。

在这一刻,李小争豁然顿悟:让患者花更少的钱,遭更少的罪,就是一名好医生。这,也成为他一生不移的目标与信仰。

2. 医者仁心,敬畏每场手术

Live和Liver是两个英语单词,Live译成中文是“生命、生存、生活”。而在Live的后面添加一个小小的字母“r”,这个单词就变成了“肝脏”。一个字母的增加,隐隐意味着肝脏对于人体的重要性。

肝胆胰脾排列紧密、结构复杂,发挥着无可替代的作用。但是这些人体器官又是癌症的高发区,存在着“癌症王中王”胰腺癌,以及令人闻之色变的肝癌、胆管癌、胆囊癌,这也使得肝胆外科成为外科手术中范围最大、危险系数最高、手术最复杂、医师职业压力最大的科室之一。

2017年,为实现对肝胆患者的精准化、规范化服务,市中心医院决定成立肝胆外科,李小争为科室主任。科室成立之初,只有5名医生,各项工作的开展面临着重重困难。“再苦再难,我们也要把肝胆外科的‘门面’撑起来。”这是李小争常挂在嘴边的话。

心中一团火,手上一把刀。7年来,“这团火”一直在李小争心中燃烧,带着他的“赤胆忠心”与不断精进的技术和学识,与患者“肝胆”相照,拉长了又一个又一个生命故事。

一名原发性肝癌患者在接受了右半肝切除术+胆囊切除术后,突然出现了肝断面大出血。据悉,严重肝癌患者凝血因子异常率高达96%,极易造成凝血障碍,从而导致一系列严重的并发症,成为医护人员临床上不愿碰到却逃不掉的棘手难题。

李小争临危不乱,迅速组织人员连夜进行右肝切除肝断面止血术。经过抢救,患者终于脱离了生命危险。但是,由于他肝功能受损严重,凝血功能异常,需要持续进行后续治疗。

经过36天的持续治疗,患者终于好转,可以出院了。据事后统计,他输入的血浆超过两万毫升。“一个成年人总血量约为4000毫升~5000毫升,患者相当于全身换了四五遍血。”李小争告诉记者。

一个母亲气急之下,踢了7岁的孩子一脚,不慎将孩子的脾踢破裂了。当地医院要求患者进行脾摘除手术。懊悔不已的孩子母亲找到了李小争哭诉:“我死的念头都有了。”全面评估完孩子的病情后,李小争告诉孩子母亲:“不用做手术。在医院护理,脱离危险后应该可以自愈。”

按照稳妥一点的做法,李小争完全可以少数服从多数,直接进行手术,这样自己几乎还不用承担任何风险。对手术说“不”,意味着需要精准的判断和莫大的勇气。“我当时心里也是天人交战。手术是最保险的选择,但一旦摘除脾,母亲、孩子都要遭受永远的煎熬。孩子长大后怎么看待母亲?母亲怎么接受这一事实?救死扶伤,需要综合考虑。”李小争说。

李小争做了两件事:第一,叮嘱备足血液,以防万一;第二,将自己的手机号码留给孩子母亲,让其有情况随时打电话。幸运的是,经过一段时间的住院治疗,孩子康复出院。李小争“赌”赢了!

“李主任精湛的医术,使他敢于挑战风险。但支撑高超技术的动力是什么?并非每个医生都有勇气做出不手术的决定,而李主任始终把患者的利益摆在第一位,把自己的利益抛在脑后。这正是一名优秀医生最宝贵的品质。”市中心医院肝胆外科副主任姚鹏感叹。

3. 术业专攻,拯救同类患者

人们常说,一个人医术高超可以挽救一小部分患者,在科室建立一个规范的诊疗流程和质控,则是挽救一批患者;而推广一种治疗和疾病管理方法,就可以更大范围地挽救一类患者。

这些年,李小争在不断打磨自身业务的同时,更加注重科室的发展和规划。在他的带领下,科室手术向高精尖方向快速发展,成功构建了成熟的三级医师人才梯队,形成3个成熟的亚专业:肝脏外科、胰腺外科、胆道外科。科室现有病床45张,年收治患者1900多人次,年手术1500多人次,床位周转率达260%,成为辖区居民坚实的“医”靠。

在提高常规手术质量的前提下,肝胆外科陆续开展了多项微创新技术,如腹腔镜下胰岛细胞瘤切除术、腹腔镜下肝囊肿开窗引流术、腹腔镜下肝血管瘤剥除术、腹腔镜下胆总管囊肿切除术等,在省内率先开展了经皮肝胆道硬

镜碎石取石术治疗肝内胆管结石,并创新借助三维重建,开展巨大肝癌选择性肝动脉门静脉结扎改良二步法肝切除术、解剖性肝切除术、联合门静脉重建的胰十二指肠切除术等,填补了我市多项空白。此外,临床技术的发展带动了科室科研工作的进步,开展了省、市、院级课题10项,10余篇论文在国内外权威学术刊物发表。

同时,作为运城市医学会普通外科质量控制部主任、运城市医学会普通外科专业委员会主任委员,李小争致力于带动整个河东医学科肝胆外科领域的进步。他不定期组织医护人员开展专业技能培训,每年组织开展肝胆疾病学术交流,增进医院之间的沟通和交流,实现运城市肝胆疾病诊疗的精准化、同质化、规范化。李小争本人则先后被评为“山西省优秀医师”“运城名医”“运城市优秀共产党员”。