

医界大家

10

吕卫琴：巾帼仁医

□记者 王耀 文图

“有时是治愈,常常是帮助,总是去安慰。”这句医学界的名言已经成为无数医生的执业准则,但有着20多年从医经历的吕卫琴又添加了一个分句:“永远在努力。”

她是市中心医院的一名妇科医生,问诊和手术是她日常的工作。见到吕卫琴的时候,她穿着白大褂,戴着手术帽和口罩,正从其他科室会诊回来,摘掉口罩的她带着一些歉意地说:“今天手术比较多,只好利用手术间

隙在病房外接受采访了。”

吕卫琴立志做医生是因为家人。起初,她的梦想是跟母亲一样做一名老师。但当她看到自幼疼爱她的姥爷,因体弱多病经常需要往医院跑时,便下定了从医的决心。她发奋学习,一路从小县城的“做题青年”考到了华西医科大学,最后又成为市中心医院的一名妇科大夫。她说,这是在兑现自己年少时的承诺。

一生信仰:做一名医生

在吕卫琴的心目中,患者永远是第一位的。面对患者,她从来都是不惜时、不惜力的,甚至为了挽救患者生命不惜自己冒风险。

2017年3月14日,本是普通的再不能普通的一天,却是吕卫琴终生难忘的一天。

早晨,吕卫琴和往常一样,查病房、处理医嘱、安抚患者,之后就直奔手术室。紧接着,第一台手术、第二台手术顺利完成。

第三台手术是一台静脉内平滑肌瘤的手术。手术开始非常顺利,但是由于瘤体在静脉内,将瘤体从静脉内取出后,患者出现了致命的出血。医院外科、血管外科、医务科……经过16个小时30分钟的超长手术,患者的生命体征终于恢复。据事后统计,患者术中出血11000ml,输红细胞38u,血浆3400ml,冷沉淀20u。手术完成后,患者被送入ICU。吕卫琴夜不能寐地陪护患者,直到其清醒后才放心地稍作休息。

回望24年的从医生涯,吕卫琴有患者对其诊治水平肯定时的喜悦,也有患者不理解时的郁闷,有对手术成功的那份自豪,也有对职业生涯的彷徨、疲惫和焦虑,但更多是对职业的敬畏和坚持。因为“健康所系,性命相托”那份医学誓言,她刻苦钻研、孜孜不倦、精益求精,维护着医术的圣洁和荣誉。

吕卫琴的同事告诉记者,有一次,一名来自河南的患者为了感谢吕

卫琴,专门编了一段快板,当着患者、医护的面为吕卫琴点赞。吕卫琴却说:“这本来就是我的职业,本职工作而已,却没想到能收获患者如此的信任。”

作为一名妇科医生,从开始的小手术到后来操作复杂的手术,并不是件容易的事,要经过不断地学习、取经、充电。“2010年,我到浙江医科大学附属妇产科医院高级研修班学习,2014年又前往北京大学医学部访问学习。”吕卫琴说,“医学知识更新速度太快,作为医务人员,我们必须不断地学习、更新知识。”

2024年,48岁的吕卫琴主动承揽了一项省级课题《全腹CT评分与Fagotti评分在晚期卵巢癌行R0减灭术术前评估的对比研究》,以及两项院级课题。

吕卫琴的手术量、接诊量在医院名列前茅,繁忙的工作让她不得不压缩与家人相处的时间。有时候约好带孩子去玩,因为医院里打来的一个电话,只能临时取消,让家人失望。“看到我这么累,孩子好几次跟我说,虽然不知道自己以后想学什么专业,但是很明确地知道自己不想学医。”作为一个母亲,吕卫琴深知对孩子的爱很不够。

“‘医生’这两个字是我一生的信仰,孩子以后会理解的。”多年来,由于吕卫琴的兢兢业业,她先后被授予“山西省巾帼建功标兵”和“运城市优秀共产党员”等荣誉称号。



▲吕卫琴(中)为患者手术

最大心愿:让生命之灯常亮

下午6时许,忙碌了一天的吕卫琴正准备回家时,却接到了急诊科同事的电话:“刚接诊了一名下腹坠痛的女性患者,既往有宫颈癌病史,彩超提示盆腹腔大量积液,子宫积脓,考虑子宫穿孔,需要紧急会诊。”

短短30秒的电话,让所有人都进入了备战状态。

吕卫琴赶到急诊科一看,患者是一名61岁的女性,正痛苦地躺在病床上呻吟,腹部高高隆起。查体显示,患者体温38℃,脉搏137次/分(成人的正常脉搏在60次~100次/分钟),呼吸47次/分(成人的正常呼吸频率在12次~20次/分钟),血压120/80mmHg。

不一会,化验室也报来“危急值”(白细胞计数 $9.84 \times 10^9/L \uparrow$,红细胞计数 $5.22 \times 10^{12}/L \uparrow$,血红蛋白量 $134g/L$,血小板计数 $318 \times 10^9/L$,中性粒细胞百分比91.20%;C反应蛋白 $194.26mg/L \uparrow$)。患者因为感染性休克(感染性休克相关病死率高达32.0%),生命悬于一线。

面对这突如其来危机,

吕卫琴立即叮嘱同事向患者家属下达病危通知,并与医务科、麻醉科、手术室、ICU、输血科、营养科紧急进行多学科讨论,决定即刻实施救治,给予心电监测、面罩吸氧、建立静脉通路、液体复苏等对症治疗。

手术室内,吕卫琴刚切开患者的腹部,大量浑浊样污秽脓液就从切口涌出,仔细探查发现,患者的子宫已经增大变薄,如口袋状。吕卫琴小心翼翼地用生理盐水冲洗脓液,直至冲洗液清亮。术后统计,由于患者脓液太多,生理盐水共消耗了1.2万毫升。

清洗完毕后,吕卫琴随即对患者进行了子宫次全切除术和双侧附件切除术。两个半小时后,患者转危为安,被转入ICU。随后,医护人员24小时不间断地对患者进行观察和照顾,确保患者在遇到危急情况时能得到最及时的救治。

在这场与时间赛跑的“战役”中,每一秒都可能关乎生死,但凭借着丰富的经验和精湛的技术,吕卫琴让患者生命的灯塔始终明亮。



▲吕卫琴在医院演讲