

地震伤救治 (二)

加强监护 让重症患者脱险

北京大学人民医院外科加强治疗科主任 安友仲

四川雅安发生地震后，安友仲教授作为国家医疗队领队集结各医院专家，于22日凌晨抵达成都并立即开始了排查和治疗重患的工作。目前绝大多数重症病人都集中在转运至成都。国家医疗队将继续前往雅安进行医疗救助。安友仲教授结合救治实际情况，第一时间为本报撰文，希望将这些现场医疗救助经验与更多的同行分享。

救治区要设置在空旷地带

首先应该成立具有相关救灾知识和经验的抗震救灾医疗指挥中心，对全局特别是灾害的伤情特点有总体的认知和预期，具备一定的权威和协调能力。指挥中心根据灾情组织成立一定数量的医疗队，医疗队专家由具有专业经验的高级医师和精力充沛、积极性高的年轻工作人员组成。医疗队分批分次赴灾区进行医疗救助，在指挥中心的统筹安排

下，达到最大范围救治受伤患者。灾后初期，救治区域通常设置在广场等空旷地带，应划分出一定的专科区域，通常建议由检诊分类区、骨科区、脑外科区、手术区、ICU区及其他外科区组成。医疗辅助物资应尽可能保证充分，除了抢救药品、抗生素、止疼药、血制品、纠正水电解质平衡的药品之外，消毒液和手术器械往往是救治的瓶颈。保证通信畅通对医疗资源的统一调配至关重要。

检伤分类将伤情分为五级

检伤是医疗救治的第一步，应该按照检伤的分类、分级原则进行。早期的现场检伤诊断主要是依靠症状、体征按模糊定性法结合受伤部位完成的临床诊断与分检。可以将伤员分为轻微伤、中度（一般）伤、重伤、严重伤及死亡5级。轻微伤指那些经过简单处理，一般无须再作进一步治疗的病例。中度伤包括无颅内高压症的脑伤、呼吸功能尚好的胸部损伤、无大出血的腹腔内脏损伤及四肢骨折损伤以及一般开放伤等病例。重伤一般是指多发伤病例，如多发骨折及重要器官系统面临较大风险，有功能不全趋向较大可能的如休克、挤压综合症病例。严重伤指损伤严重，循环、呼吸功能已明显不全，随时有死亡可能的病例。

分级救治原则就是根据伤情程度，优先救治处理重伤和严重伤的患者。轻度伤一般无须进一步处理，中度伤需要进一步处理，但可耐受一定时间的观察等待。重伤经过及时救治，有良好的预后，是转移救治的第一群体，要尽快支持、稳定循环和呼吸功能及保护其他重要脏器功能，及时完成内出血、血肿病例的确定性治疗以及挤压综合征减压清理手术等处置，对开放伤口进行及早的清创与引流。严重伤需要立即抢救，有条件的情况下需加强监护治疗及最短时间内完成抢救性手术。

重症监护贯穿抢救全程

重症医学在整个医疗救助环节中具有举足轻重的地位。在现场救治中，严重伤患者往往需要安置在临时的ICU病区。这些患者生命体征大多极不稳定，需要实时监护和多种生命支持设备、技术以及药物的治疗。重症医学专业医生对这类病人的治疗富有经验，他们熟练地掌握机械通气、CRRT、ECMO等先进的治疗手段，可以使患者病情不再恶化

或者逐渐转轻，为后期的手术等治疗创造机会。

在重伤和严重伤员转运时，重症医学专科医师是患者能够安全转移到后方医院的保证。很多危重病人在转运至更好医疗条件的途中都是离不开呼吸机、抢救药品的，重症医学科医生在长途转运此类患者途中对药物和仪器持续细致的调整，对患者生命体征严密的监测，才使得这些危重病人能够顺利转移至目的地接受进一步有效救治。

在后方医院救治中，重症医学专科医师则发挥着更大的作用，由于他们的参与，使迟发性和渐进性伤病造成的死亡率大幅下降。地震时很多人被重物压在下面，会造成很多挤压综合征的重患者，后期都可能出现急性肾功能衰竭，此时往往需要相当长一段时间持续的肾脏替代治疗。很多外伤后重症感染病人，虽然感染一度能够被药物控制，但很有可能会再次出现感染，如此反复多次，使诊治疗程很长。重要脏器损伤的病人，其脏器功能衰竭往往不会马上出现，而是要经历逐渐失代偿的过程，病情隐匿，其疗程也会很长。以上这些情况均是重症医学的诊疗范围。

(张振宇整理)

青年面孔



北京同仁医院
眼科中心
青光眼科
王涛

青光眼激光治疗先锋

推荐理由：作为目前北京同仁医院眼科中心最年轻的科主任，王涛经过22年逾万例手术的临床磨练，在青光眼的诊断和治疗方面尤其在难治型青光眼的诊断和联合手术方面积累了丰富的经验。他在全国率先开展原发性开角型青光眼的激光治疗新技术，使得同人眼科中心在该疾病的早期治疗方面居于全国领先地位。日常工作中小王一手抓科研，一手抓临床，多年来先后获得多项科研成果奖项并连续承担国家“十一五”和“十二五”科技支撑计划项目。

推荐人：北京同仁医院宣传中心
李新萍

王涛感言：学医是艰辛的。今年是我从医的第23个年头，回想走过的岁月，从医科大学生到实习生，从住院医师、主治医师、副主任医师到主任医师，从硕士研究生、博士研究生到留美博士后，医生在职业生涯中需要闯过的坎儿太多。学医也是幸福的，尤其是当你掌握了精湛的技术后。上周，我2003年为之手术的一名患者来找我复查，她告诉我这10年来她生活的变化都得益于手术的成功。临走时，她和她的母亲用温柔的目光看着我久久不愿离去。我对在一旁的学生说，这就是医生的幸福。学医同样也是幸运的。我的每个成长阶段都恰好是国家改革开放进程的一个片断和缩影，而我和我这代人正得益于这个进程所取得的丰硕成果。



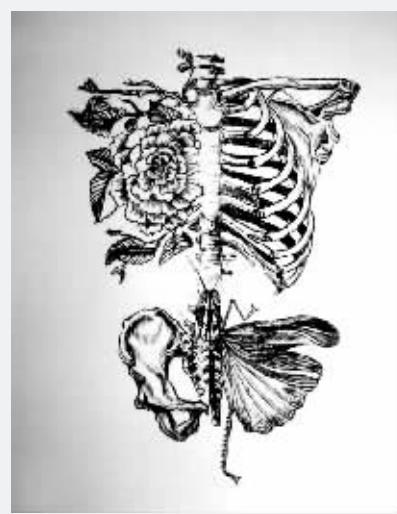
辽宁医学院
附属第一医院
内分泌科
刘畅

多重角色的幸福医生

推荐理由：作为一名70后内分泌科医生，刘畅带领科室积极开展糖尿病的科普宣传，开设糖尿病健康教育课堂，组建糖尿病教育网站，设立糖尿病教育长廊，增添糖尿病教室，编写糖尿病教育材料。她还多次组织糖尿病患者教育大型活动，走进社区、走进农村、走进广播电台。她被辽宁省卫生厅聘为健康教育专家，还被评为辽宁医学院优秀研究生导师，被学生评为“幸福教师”。刘畅还是学科带头人，先后获得国家自然基金、辽宁省教育厅、辽宁省科技厅多项资助。

推荐人：辽宁医学院附属第一医院
宣传部刘沫

刘畅感言：每天从事平凡忙碌的工作，自己身兼多重角色。对于患者，我是寻医问诊的内分泌科医生；对于学生，我是答疑解惑的教师；对于团队，我是团结协作的队友；对于社会，我是慢性病防治的宣传者。完成一天的工作，总感觉腰背酸痛、筋疲力尽。有时我也问自己：“我为什么要这么累，不干不行？”然而当新的一天来临时，我又会满怀热情投入新的“战斗”。平凡的工作也同样给我带来了幸福，患者的信任、学生的成绩、团队的进步、科研的收获、社会的认可……这些都是推动我持续向前的不竭动力。

医学解剖
如此美丽

牡丹花、蝴蝶翅膀、柿子椒，这些本不相干的东西，在医生的手中却演化成美丽的对人体解剖图，就连蔬菜拼出的骷髅都如此可爱。医学的景象从来就不仅仅是鲜血淋漓，美好的事物等待你去发现。医学本就不缺少美，只要你有发现美的眼睛。

图片来源：蛇杖茶馆

临床与科研相得益彰

北京大学首钢医院吴阶平泌尿外科医学中心 胡明珠

长期以来，基础医学科研与临床是两条平行线，没有太多交集；临床大夫鄙视基础科研人员没出过真正能派上临床用场的结果，基础科研人员讥讽临床大夫不懂科研，连DNA的甲基化修饰都不知道。其实，基础科研与临床密不可分，相辅相成。基础科研应从临床出发，寻找问题，发掘问题，提炼问题，这样才不致成为无源之水；临床医学作为一门现代科学，更需要不断从科学的进步中汲取新的知识，扩展视野，以新的视角来看待既往一些疾病的诊断、治疗，这可能导致不同的结果。

早期的医学研究成果都是一些医生在临床过程中做出来的。牛痘疫苗的发明就很具有代表性。英国乡村医生琴纳在治疗天花时，从挤牛乳的妇女口中得知：得过牛痘后就不会再生天花。

笔者对此也有亲身体会。一般认为，肾上

腺源雄激素对前列腺癌没有重要作用。但笔者在北大医院做动物实验时发现，大鼠切除双侧睾丸后，其腹侧前列腺组织雌激素水平开始迅即下降，但约6周后，组织雌激素水平又逐渐升高，其升高的雄激素水平足以刺激激素依赖性前列腺癌细胞的持续生长。这些发现提示在整体动物去除睾丸的雄激素作用后，肾上腺将发生代偿性增生，分泌雄激素增加，这种增加的雄激素对前列腺癌的进展有重要作用。进而得出结论，在临幊上对前列腺癌的内分泌治疗，除了应考虑到去除睾丸来源雄激素的作用外，还必须同时予以阻断肾上腺来源雄激素的作用。目前越来越多的临床医师也注意到了这个问题，临床已有一些抑制肾上腺源雄激素合成的药物，如酮康唑、氨基鲁米特等。

与诺奖得主的一次温馨接触

对科研要有纯净的爱

翁琳倩

一直都觉得科研这个词高尚而且神圣，离我遥不可及。虽然曾经我一度告诉自己，当你选择了临床医学这个专业的时候，也许你就选择了一条注定要与临床和科研并行的道路。但是我依然觉得自己对科研没有那么大

热情，或者说，它还没有足够吸引我。幸运的是，我见到了心目中对科研感兴趣而且做得很好的科学家。一个曾经万众瞩目的科学家，当他坐在你面前的时候，你会觉得，他不是一个可爱又亲切的老爷爷么？其

实他的经历也没什么特别，只是在机会来临

时他更懂得如何去把握。

一直以来我都觉得，科研这个东西，首先必须有热情和兴趣。除此之外的任何其他动力（比如金钱、地位、名誉）都不足以推动你成就最后的胜利。那种真正的热爱，是可以从眼神里看出来的，是纯净的。然后才是一些客观的因素，比如条件、氛围。我想，任何一个人都无法在一件他自己并不那么热爱的事情上耗费一辈子的时间。

侧记

诺奖得主其人

Harold Varmus博士是逆转录病毒作为癌基因诱导细胞转化的发现者。正是这一发现，使细胞内许多癌基因被分离出来。他还在逆转录病毒和HBV病毒的复制以及病毒基因与肿瘤方面做了大量开拓性工作。因其在癌症研究领域极为卓越的贡献，于1989年与Michael Bishop博士共同获得诺贝尔生理学/医学奖。

当被问到为何在很多公司、单位工作过的经历时，Dr. Varmus笑言道，他并非刻意经常跳槽，只是很多时候觉得换一个工作环境或者研究方向会对自己的未来更有帮助。当然，有时也是因为报酬更加丰厚。他说道，就像被奥巴马指定当上国家癌症研究所主管一样，他并非刻意为之，只是时机恰好到来，之前付出的努力恰好有了些回报而已。所谓天道酬勤，不外如此吧！

曾经是一名文学系本科生的Dr. Varmus最后弃文从医，但他也保持自己的兴趣，时常去听歌剧并注意体育锻炼，天天骑自行车上学，几乎成了一道风景线。保持一点爱好和自身的独立性，这或许也是每个年轻人应该有的坚持。（乔楠）

医学最需要活力和创新

麦毓麟

Varmus先生在我们这个年纪的时候，已经作出了当时看来很不可思议的决定：在纽约攻读英国文学的他，在本科毕业以后毅然选择了医学，而被哈佛两次拒绝录取之后，回到了自己热爱的城市——纽约哥大学医。当在场的学生问

转化医学需要医学科学家

钱君岩

座谈时，Varmus教授谈及自己的经历。Varmus教授非常热爱医学，早年于哥伦比亚大学医学院学习，毕业之后一个偶然的机会进入Bishop博士的实验室进行科学研究所。通过不断学习、刻苦钻研和反复实验研究，他提出了逆转录病毒癌基因的细胞学起源的理论。他提到医学学习使他更加充分地理解了机体执行生理功能以及转化到病理状

态的基础理论。不可否认，Varmus教授的医学背景对他的研究工作具有重要意义。同时，Varmus教授还提到，转化医学作为一门新兴的学科，目前已经越来越受到重视。如何能够将基础研究的结果转化到临床工作中，需要科学家的共同思考与努力。具有医学与科研双重背景的医学科学家无疑能够在其中发挥出重要作用。



新青年 新思维 青年版每周三与您见面