

医学人文 YIXUERENWEN

不走心，无医学

张抒扬

世界上没有一个职业，能像医生这么特殊。也没有哪种服务，能像医学这样与被服务者的疾苦和幸福紧紧联系在一起。

在北京协和医院，一代代协和人，以严谨、求精的仁术，书写着一篇又一篇敬佑生命的“治愈”故事。

他们是治愈患者而生的医者，更是敢于担当的专家。

血管外科郑月宏教授曾讲述过一个“拆弹”的故事。他的门诊来了一位患者，刚过而立之年的年轻妈妈。一个鸡蛋大小的颈动脉瘤，长在患者的颅底下方、左耳后方。虽然在体表无法触及，但却隐藏着破裂出血导致压迫窒息，以及血栓脱落引起偏瘫的巨大风险。它仿佛是患者体内一枚随时可能引爆的“不定炸弹”。患者已走过了很多家医院，相关医生都无能为力。

这么大的颈动脉瘤长在颅内外沟通处，能解剖出近端动脉又顺利重建的希望有多大？这里血管、神经密布，若稍有不慎就是灾难性的后果。而且患者如此年轻，家里还有一个年仅3岁的孩子，如果手术出了问题，他们如何承受？

但是，面对这个被疾病笼罩、紧握着最后一根救命稻草的家庭，医生很难说“不”。医院迅速组成由血管外科联合耳鼻喉科等专家为代表的多学科协作团队，共同为患者制定了两套手术计划，但正如术前谈话时，医生和患者家属所谈及的那样，“这个病、这种情况，不可能不付出代价”。手术开始，当术前的一切未知被清晰地暴露在眼前时，为了挽救患者的生命，打断封闭耳道、失掉听力，还是成了唯一的选择。

4小时的磨骨，暴露颅内动脉血管，于患者大腿取下一段自身静脉，阻断左侧颈动脉，准备上下绕过动脉瘤区域，进行颅内外搭桥缝合。10分钟以内，要在一个近似于钥匙孔的狭小空间里面，将直径4毫米的血管缝合在动脉上，且只许一次成功，哪怕类似手术先前已有过数次经验，专家们依旧如临大敌。松开镊子的那一刻，看到瞬间膨起的血管，心里的石头终于落地！她的孩子又能有妈妈的陪伴了……

总说病人是最好的老师，他



们愿意给予医生最大的信任，把命交到医生手上，所以即使顶着雷、冒着风险，医生也不放弃一丝希望。

他们是有医学专长的普通人，也是常常给予患者帮助的好心人。

儿科李正红教授也记述过她和一个早产儿患者的故事。有个早产儿体重只有620克，比一瓶矿泉水重一点点，大家都叫孩子“小Q”。孩子提前了三个半月来到人间，所有器官都还没有发育成熟，小小的身体连着各种仪器。医护人员24小时监测孩子的体温、呼吸、心跳、血压，还要用呼吸机帮孩子呼吸，用营养液给孩子提供营养。对护士来说，给孩子薄得透明的皮肤扎液也是一个巨大挑战。

李医生每天都要计算孩子需要的各种营养素的量。所有的医嘱都是精确到小数点后一位数，每一班医生都会关心孩子吃了几毫升的奶，尿了几毫升的尿，排了几次大便，再事无巨细地交代给下一班的医生。

活下去对于孩子来说异常艰难。孩子一步步过关斩将，有创呼吸机改无创，无创改高流量吸氧，

吃奶从1毫升升到5毫升，营养液从4批减少到1批，直到终于可以实现完全肠内营养拔出深静脉导管。

孩子在NICU住了63天，从一个620克的小不点儿长成了2200克、脸蛋上有两块小肉肉的“胖娃娃”。看着孩子可以自己维持稳定的体温，学会了自己呼吸、自己吃奶，终于可以回到爸爸妈妈的怀抱了，李医生有点儿舍不得，也有些不放心，孩子回家后她还给孩子爸爸打了几次电话……

他们是深知医学仍有诸多局限的探索者，更是带给患者安慰的朋友。

内分泌科主任医师卢琳和患者张老师的故事，持续了14年之久。张老师患上了“库欣综合征”。这种病的发病率只有百万分之一，属于临床罕见病。

就在医生准备跟张老师进行更细致的沟通时，张老师却满脸怀疑地看着当时还年轻的张医生。在每天例行的查房中，张老师总像抽查自己的学生一样，挨个逐项地“审问”医生化验单上的结果和意义，并详细记录在笔记本上。对于这种行为，医生心里有些不舒服，但还

是尽量耐心细致地解答，直到张老师满意。张老师的病情比预想的更复杂，可他竟然还是提出了出院的要求，不管医生怎样苦口婆心地劝说，他还是执意签字出院了。

一年后患者再次来到协和。这一次，他是被救护车送来的，住院后先后出现了重度低血钾、肺部真菌感染、急性胰腺炎等多种危重症状，病危通知都下了几次。好在，经过一次次多学科会诊，医护人员把危在旦夕的张老师抢救了过来。

在死亡线上走了一圈之后，张老师对医生的态度也发生了一百八十度转变，开始无条件地信任和配合医生，身体也一天天好转。经过半年的住院，他再次登上了朝思暮想的三尺讲台……现在，14年过去了，张老师的状态非常稳定。

张老师说：“是协和的医生鼓励了我，给了我第二次生命。”但医生想说，是他让医生感受到了珍贵的信任。这，就是走心的医学，是有使命担当的医者每天实践。

（张抒扬系全国人大代表、北京协和医学院院长；本文系张抒扬为《医之心——百名协和医学专家学人文志》所作序，有删减。）



北京、河北、内蒙古、山东……6月下旬以来，全国多地陆续拉响了高温红色警报。特别是北京，市教委甚至明确提出了学校可以根据实际天气状况减课或停课。紧接着，三伏天就要来了，这一时节天气多以潮湿闷热为主，天气忽晴忽雨，房间、衣物因受潮变得湿漉漉，人的身体也因湿气大重倍感不适。

这是因为，外有酷暑郁蒸，人居天地之间、气交之中，脾胃运化功能低下，再加上冰箱的普遍使用，冷饮随处可见，脾胃阳气受伤者不计其数。其中，最为常见的是特别容易发生急性胃肠炎、痢疾等胃肠道感染疾病，轻则卧床休息数日，严重者可导致急性脱水，出现生命危险。因此，伏天的养生尤为重要，而调护的重点在化湿清暑。

中医认为，湿气的来源主要分为两类：外湿与内湿。在伏天，外湿是由自然界气候变化所致；内湿与脾胃运化功能密切相关，脾主运化水湿，若脾胃虚弱，身体内的水液运化不掉，就会变成水湿痰饮聚集在体内，对人体健康产生不利影响。因为脾胃运化功能不足，导致体内水液不能正常代谢而造成痰湿，表现为头身沉重、皮肤易长湿疹、大便黏腻不爽等。湿邪不仅会阻滞人体气机，导致经络、气血出现闭阻，还会损伤阳气。夏季气温高，暑邪耗气伤津，在伏天，暑邪与湿邪共同为患，更易耗伤身体，不仅伤阴，也能伤阳。

暑湿危害大，这些误区不可取：

冷饮不节制。在炎热的夏季，人们喜欢食用冷饮、水果来御暑，但如果不注意节制，大量性质寒凉的食物进入人体后，不仅起不到清暑的作用，反而会严重伤害脾胃的阳气。

饮食走极端。很多人认为辣椒、姜蒜等辛辣食物具有温散的功效，夏季多吃可以祛湿开胃。然而辣椒等食物味辛、性温热，确实能够祛除体内的湿气，但主要是“寒湿”。而伏天的湿气是和

医学新知 YIXUEXINZHI

治疗肥胖有了新策略

肥胖是一种慢性系统性疾病，其发病率逐年升高，可导致多种疾病的发生，如糖尿病、心血管疾病和肿瘤等，已成为亟待解决的全球性公共健康问题。以袖状胃切除术(VSG)为代表的减重代谢手术是目前减重疗效最佳和最持久的治疗手段，但其降低体重和改善代谢的分子机制尚未完全清楚。

近日，中南大学湘雅二医院普外科刘威教授团队联合国家代谢性疾病临床研究中心、中南大学湘雅二医院代谢综合研究中心刘峰教授团队在《治疗诊断学》上在线发表原创性研究论文，该研究发现袖状胃切除术可以促进小鼠皮下白色脂肪米色化，同时显著增加小鼠能量代谢。该研究亮点在于甘草西定

是传统中药甘草中的有效成分，其具有促进产热和减重的特点使其具有较大的应用价值。

通过肠道菌群测序和代谢组学检测发现，袖状胃切除术后小鼠肠道菌群和肠道代谢物发生显著变化，其中以肠道代谢物甘草西定升高最为显著。细胞实验表明甘草西定通过与脂肪细胞膜上β3肾上腺素受体结合激活cAMP-PKA信号通路促进产热。进一步的动物实验研究发现给予小鼠甘草西定灌胃和皮下脂肪注射均能显著缓解肥胖和胰岛素抵抗。该研究不仅对袖状胃切除术治疗肥胖的分子机制提供了新的信息，也为治疗肥胖和胰岛素抵抗提供新的靶点和策略。（陈晶）

新研究有望找到癌症治疗新靶点

澳大利亚弗林德斯大学近日公布的一项研究发现，人体内一种特定的环状RNA（核糖核酸）可以粘附在细胞中的DNA（脱氧核糖核酸）上，导致DNA突变从而引发癌症。这一研究有望在病发伊始即将环状RNA分子作为新的治疗靶点，以极大提高癌症治愈率。

环状RNA是一类呈封闭环状结构的新型非编码RNA分子，在肿瘤的发生、发展、转移中发挥着重要的调控作用。研究人员对比了两组新生儿血液测试数据，其中一组的儿童后来发展为急性白血病，另一组则没有任何血液疾病。结果显示，在白血病患者出现前，一种特定的环状RNA在前者出生时的含量比后者高得多。这些环状RNA可以与DNA结合形成一种混合物，从而

促进转录暂停、蛋白酶体抑制、染色质重组和DNA断裂，加速疾病发作。研究结果表明，某些细胞内这一环状RNA分子的多少是其产生上述特定致癌基因的主要决定因素。研究人员介绍，虽然环境和遗传因素一直被认为是导致癌症的主要原因，但这次有关“内源性RNA定向DNA损伤”的发现堪称“革命性”，开创了医学和分子生物学研究的新领域。因为它首次证明许多人体内存在能改变自身DNA并从内部驱动癌症发展的遗传分子。

研究人员称，这一发现就像打开了一扇大门，未来有望在癌症病发非常早的阶段将这些环状RNA分子作为新的治疗靶点和疾病标志物，从而提高治愈癌症的可能性。相关论文已在《癌细胞》杂志上发表。（岳东兴）

水陆空全方位急救演练，浙大二院全力保障亚运

本报记者 刘喜梅

亚运会是面向全球的重要体育赛事，充分的急救保障工作体现着杭州能力、代表着国家形象。面对赛事中可能出现的突发情况，如何做好急救保障？作为国家紧急医学救援基地、国家创伤区域医疗中心，浙江大学医学院附属第二医院(下称“浙大二院”)承担了杭州亚运会的核心医疗保障任务。近日，该院通过一场演习，对此进行了揭秘。

“报告指挥中心，一名山地自行车运动员比赛时超速，冲出赛道，跌落山谷，请求支援。”

“这里是杭州市区城南的一条主干道，刚刚发生了两车相撞事故，一名司机被困车中，流血不止。”

“搜救队请注意，有一名赛艇运动员在终点处落水，请立即开展搜救。”

19日上午，浙大二院航空医疗救护指挥中心、5G远程急救指挥中心里“情况不断”，淳安山地、富春江旁、城市道路上接连发来急救信号，一场水、陆、空三位一体的大规模紧急医学救援迅速启动。

这场如大片震撼的紧急救援行动，是杭州亚运会医疗保障核心单位浙大二院联合杭州亚组委、消防、公安、杭州市急救中心、公羊救援队、红十字狼群救援队等部门团队，展开的一次紧急医学救援演练，这也是目前为止覆盖面最广的杭州亚运急救救援演练。

演习中，面对突发“意外”的运动员，直升机迅速开展紧急救援，高空索降、空中5G急救，院前急救信息和院内信息实时贯通，实现了患者



救治 ▲直升机高空索降救援 ▲直升机抵达医院，进行后续

上机即“入院”。在道路救援演练中，医警消防三方联动，浙大二院派出5G救护车，整合5G远程超声检查、5G远程专家VR会诊，以及可及时运输血样回医院的车载无人机

等，也是实现上车即“入院”。与此同时，另一架无人机从医院送来救命“万能血”。演习现场，还展示了紧急救援帐篷，该帐篷内有高压充气帐篷、层流无菌手术室系统、帐篷专

用冷暖空调等设备，可应对各类突发事件。

“一支车队，就是一所移动的浙大二院。应急通信保障车、指挥车、移动CT车、X射线诊断车、救护车、救护车、发电车，从通讯指挥到急救复苏，从破障救援再到后勤保障一应俱全。一组帐篷落地，就是一座可搬运的‘野战’浙大二院，通讯指挥帐篷配备5G基站，保障应急指挥调度需求；移动复苏+手术室帐篷满足损伤控制手术的无菌需求，并可承担创伤复苏单元的功能；以及移动ICU（重症监护室）单元、移动化验室、消毒隔离帐篷和淋浴休息帐篷。现场还有便携的手持DR（数字X线摄影）、核辐射急救系列防护设备等高科技、智慧化的新型医疗设备，为紧急医学救援带来新的助力，将为杭州亚运会的顺利召开提供强有力的医疗安全保障。”全国政协委员、浙大二院党委书记王建安如数家珍一样，介绍了急救“家底”。

王建安表示，在本届亚运会中，浙大二院将承担核心医疗保障任务，同时又是水陆空立体急救转运救治中心。身为“国家队医院”，浙大二院牵头成立国内最大的空中急救医院联盟，组建了国内首支空中救护医疗队，在重大心脑血管疾病诊治、神经外科疾病诊治、重大创伤救治、急诊医学、运动医学等医疗服务领域领跑全国，在医疗安全保障方面建立了一套完整系统。依靠这些“家底”，本次服务亚运会，浙大二院也将不负使命完成医疗保障服务。