

精力充沛潜心诊疗 乐观开朗情暖患者

——记平煤神马医疗集团总医院
肿瘤四区副主任柳家荣



柳家荣（右）和同事查看患者的CT片

□本报记者 杨岸萌 文/图

她钻研不辍，用前沿思路延展患者生命长度；她细致入微，用医者仁心激发病人生之希望；她普惠大众，用丰富经验提醒大家早治未病……她就是平煤神马医疗集团总医院（以下简称总医院）科研教学中心主任、肿瘤四区副主任柳家荣。

乐观开朗、元气满满是柳家荣给人的第一印象，认识她的人都说她每天就像“打了鸡血”一样精力充沛。12月8日，虽然上午的工作结束很晚，柳家荣下午依然准时上班，精神饱满、有条不紊地安排各项事务。

把握前沿思路 延展生命长度

柳家荣的手机下载最多的是医学类App，关注最多的也是医学类公众号；而她的案头，最显眼的是一本大笔记本，记录着她每天的工作和学习心得。

“医生这个职业不进则退，需要每天不停学习。”柳家荣说，她几乎每天早上、晚上都会抽出时间看视频、看文献学习，保证自己能在第一时间把握国内外最前沿的诊疗思路并运用到临床中。3年前，一位80岁的老人因为头疼、头晕伴恶心、呕吐、卧床不起，后被确诊为结直肠癌合并脑转移、肺转移，因为高龄、体质差无法行放疗化疗治疗，家人很是悲观且一度想放弃治疗。

“患者在老年病科住，确诊后我们全院会诊，大家都感觉治疗很棘手，我当时提出可以用免疫治疗药（帕博利珠单抗）来治疗。”柳家荣说，当时她刚从世界肿瘤大会发表的壁报上了解到该药在结直肠癌中的III期临床研究结果，在MSI-H的结直肠癌患者中，单药免疫治疗就能取得很好的效果，“我们充分讨论了可行性并取得家属同意后给患者使用了此药，患者几乎没有任何不良反应，两个月左右，患者的瘤体逐步缩小至稳定，身体症状也慢慢缓解，带瘤生活至今且生活质量很好。”

在因上努力，在果上随缘。柳家荣说，对于肿瘤的治疗，我们每个人都必须“看开”，而作为医生，则必须掌握各种治疗的方法和灵活的思路，这样才能为延展患者生命长度作出无愧于心的努力。

持续鼓励病人 激发生之希望

柳家荣先后在血液净化科、肿瘤科工

作，20多年来遇到了很多现阶段无法治愈的疾病，这也让她意识到，相较于身体上的治疗，心理上的“希望”更加重要。

2009年，才30岁出头的凌凌（化名）被查出了肺腺癌晚期，万念俱灰时，柳家荣反复给她做思想工作，人生还长、孩子还小、治疗效果明显，不断的鼓励，让凌凌逐渐冷静下来接受治疗。然而，放化疗带来的各种不适严重折磨着身体，也腐蚀着凌凌本就不太坚定的信心。“在癌症患者的病痛面前，很多时候我们不得不讲一些善意的谎言，把患者病情往轻了说、把疗效往好了说，激发他们对生命的希望。”柳家荣说，“现在医学很发达，新药出来很快，坚持下去，可能就会出现可以维持或治愈的新药。”

幸运的是，凌凌真的等到了治疗肺腺癌的靶向药物ALK抑制剂，从初代到第二代、第三代，她持续服用至今，今年46岁的她每个月都要找柳家荣开药：“柳医生开朗、乐观，要不是她不断鼓励，我都没有信心活到现在！”

诊治一个病人，奉献一份爱心，结交一个朋友，这是柳家荣的“初心”，多年来像凌凌这样处成朋友的患者有很多。

潜心医学科普 致力早治未病

上医治未病。肿瘤诊治，早发现早干预早治疗可以大大提高治愈率。

柳家荣重视科普工作，坐诊、进病房、下矿区、上电视，只要有机会，她就会给大家做科普：“如果大家具备肿瘤的初步判断知识，那么就可以及早就医。”

去年，柳家荣做科普讲座时，50岁的张女士提到自己短期内瘦了20来斤（1斤=500克），她以为自己是减肥成功，但是柳家荣根据经验判断她的身体可能有问题，建议她去做检查。“我听柳医生的建议去做了体检，被确诊为恶性淋巴瘤。”张女士在电话中说，因为发现得早，做了6次化疗后肿大的淋巴瘤完全缓解，至今没有复发，“柳医生的科普救了我一命！”

除了肿瘤的诊疗，柳家荣还担任该院科研教学中心主任，主持市级、省级科研立项6项，参与全国多中心科研项目10余项，2022年省级重点项目立项成功（省科技攻关项目），在省级以上专业期刊发表论文数篇。

柳家荣说，她要带领团队做好肿瘤临床及科技创新领头羊，促进肿瘤专科及医院的科研教学培训工作高质量发展，为鹰城人的健康贡献自己的力量！

九旬老人突发下肢动脉栓塞 市一院优越路院区普外二科成功取栓保肢

□记者 王春霞

本报讯 年过九旬的王奶奶平时心衰且伴有房颤，12月7日，她突然感觉腰部疼痛，以为是腰扭了，没想到随后左下肢也开始疼痛，经检查发现，原来是下肢动脉血管出了大问题——双侧股动脉栓塞。市一院优越路院区普外二科（肝胆甲状腺血管外科）团队急诊为其实行双侧股动脉切开取栓术，成功为老人保肢。

王奶奶今年91岁，家住市区。12月7日，老人突发腰部疼痛继而出现左下肢疼痛，苍白无力，家人急忙将她送进市第一人民医院优越路院区救治。该院普外二科副主任李忠询问后得知，王奶奶有房颤病史，查体发现其左侧股动脉明显减弱，大腿远端以下皮温冰凉，感觉减退，足部不能活动，足背动脉搏动消失。他初步判断，王奶奶左下肢动脉栓塞的可能性大。随后的检查证实了他的判断：下肢动脉CT血管造影检查提示，王奶奶左侧髂动脉股动脉栓塞，右侧股

总动脉栓塞；心脏超声提示左心射血分数只有35%；左下肢濒临坏死，心功能非常差。

“风湿性心脏病或动脉硬化性心脏病伴发心房纤颤的病人，一旦血栓脱落易引发下肢动脉栓塞。此病往往发病突然，栓塞部位远端的肢体因急性缺血发生剧烈疼痛，病情进展迅速，可很快出现肢体坏死，甚至需要截肢。”李忠解释说，针对王奶奶的紧急情况，经与患者家属沟通，普外二科团队综合评估讨论后决定全麻下行双侧股动脉切开取栓术。

随即，在麻醉科协助下，普外二科主任段宏罡带领副主任吴二斌、副主任李忠等人立即展开手术。术中，他们在王奶奶腹股沟动脉处切开一个小口，用导管将球囊送入动脉，找准血栓位置后，拉出球囊将血栓一并带出。术中共取出血栓两条和数枚血栓块，仅用1个多小时顺利完成。患者肢体远端动脉搏动即刻恢复，术后第一天肢体活动正常。目前，王奶奶双下肢恢复良好，正在调整心衰症状。

六旬男子下肢静脉曲张多年 市中医医院微创手术一朝解决

□记者 魏应钦

本报讯 下肢静脉曲张俗称“蚯蚓腿”，病程较长且曲张明显者若不积极治疗，常可在小腿下段及踝部出现色素沉着、皮炎湿疹和溃疡，还可因曲张静脉破裂而导致出血。62岁的市民冯先生下肢静脉曲张多年，近日病情加重，出现了并发症。在市中医医院周围血管科，医务人员为其行射频消融术治疗，解除了他多年来的困扰。

冯先生双下肢静脉曲张20余年，其10年前在一家医院做过左下肢静脉曲张手术，术后不能下床，疼痛明显。近两个月来，冯先生右下肢静脉曲张，出现皮肤色素沉着及瘙痒等并发症。经多方打听，他来到平顶山市中医医院周围血管科就诊。接诊的主治医师罗秀荣告知患者，现在科室以射频消融术治疗下肢静脉曲张，零切口，手术当天就能下床活动。冯先生抱着试一试的态度决定手术治疗，术后皮肤色素沉着处颜色变淡，皮肤瘙痒问题也解决了，更重要的是术后能下床活动，无任何疼痛，他感叹道：“早知道如今解决下肢静脉曲张这么微创化，而且无痛苦，早就过来做手术了，也不至于等到并发症出现才决心手术治疗。”

据罗秀荣介绍，下肢静脉曲张是由于患者久站久坐或先天性静脉管壁薄弱、静脉瓣膜功能不全，导致血液在静脉内蓄积，静脉内压力增大而出现的静脉曲张迂曲扩张，该病的发病机制分为内因和外因。

内因方面，人体的构造非常奇妙，腿部的静脉中有很多“静

脉瓣”，像是很多单向阀门，帮助静脉血液回流到心脏，防止血液倒流。但这些静脉瓣会由于一些原因受损，瓣膜关闭不严，造成血液倒流，从而导致下肢静脉血液瘀滞，形成静脉曲张。因此，若是因遗传、先天性静脉壁薄弱、静脉瓣发育有问题，静脉曲张就易找上门。另外，随着年龄的增长，静脉也会随之出现异常扩张，导致静脉曲张。

外因包括以下几个方面：1.长期站立。人站久了就会使静脉扩张，瓣膜无法合上，血液难以回流，就易形成静脉曲张。2.久坐。久坐会导致盆腔充血，给下肢带来更大的压力。跷二郎腿、盘腿等坐姿也非常容易压迫到膈窝处的静脉，影响血液回流。经常保持这些坐姿的人，也要小心患上静脉曲张。3.慢性咳嗽和便秘。此类症状的人会无形之间增加腹腔的压力，也会影响下肢静脉回流。4.肥胖和妊娠期。这虽不是直接原因，但过重的力量压在腿上可能会造成腿部静脉回流不畅，使静脉扩张加重。

罗秀荣提醒，预防静脉曲张建议常做以下三组动作。第一组：站立时，有频率地踮脚或抬脚尖，然后高抬腿，通过收缩肌肉促进静脉血液回流。第二组：坐着时，双脚可以有频率地“踩刹车”，一踩一放，同时配合高抬腿，也能帮助血液回流。第三组：躺着时双腿在空中“蹬自行车”，这个动作量力而行，最好至少坚持5分钟。总之，预防静脉曲张要从改变不良习惯做起。如果已经患上了静脉曲张，应及时治疗，还要避免长时间热水泡脚，以免血管扩张后血液聚集而加重病情。