

做一位“有温度”的医者

——记总医院消化内科副主任医师陈步吉

庄子讲庖丁解牛,以无厚入有间,游刃必有余地。而今,对于愈加细化的医学专业来说,游刃有余不仅需要目无全牛的境界,更需葆有一颗医者的温暖之心。白衣加身18载,平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)消化内科副主任医师陈步吉“胃”爱行动,让鹰城百姓“肠”享健康的同时,更以一颗爱民之心,成为鹰城父老心中“有温度”的良医。

他山之石,遏制重症胰腺炎的“死亡高峰”

语速快,讲起专业知识来侃侃而谈,这是陈步吉给人的第一印象。自2002年毕业于南昌大学临床医学专业以来,陈步吉就离开江西老家,在河南平顶山扎了根。

2005年,在总医院经过三年科室轮转后,陈步吉毫不犹豫地选择了他钟爱的消化内科。“每当遇到疑难棘手的消化道疾病,我就不由得想去钻研学习。”陈步吉说,时至今日,他依然保持每天学习一篇医学文献、观看一个消化内镜手术的习惯。

日常中,很多人习惯了胃肠道的缓慢进展,以为消化内科都是慢性病。殊不知,急性胰腺炎、消化道出血等重症消化道疾病来势汹汹。今年10月7日,来自叶县38岁的杜先生腹痛腹胀、恶心呕吐。病情在两天里迅速恶化,胸闷气短、高热不退。由当地转诊入总医院时,杜先生呼吸困难,为休克状态,临床诊断为急性重症胰腺炎(SAP)。

“按病理生理机制,SAP分为全身炎症反应期和感染期。在以前,炎症反应期和感染期是SAP救治中的两个死亡高峰期。”陈步吉指出,现如今,总医院消化内科已熟练掌握早期治疗的关键:第一个24小时液体复苏要足、24小时后控制性补液,早期肠内营养、纠正电解质紊乱、酸碱平衡失调等;同时应用消炎镇痛纳肛、清胰汤中草药,通里攻下、清热解毒,以减少内毒素吸收、减轻全身炎症反应,从而阻止病情发展。

经过治疗,杜先生成功闯过“生死关”。在生死较量的背后,很少有人知道,为了能击退“死神”,降低SAP患者的病死率,早在2009年,陈步吉就专程前往北京协和医院进修SAP诊疗。“我曾亲眼看见过一位SAP患者因病情耽误而失去生命的心碎和绝望。”回忆往事,陈步吉言语里透着遗憾,他说,“他山之石,可以攻玉。



陈步吉正在接诊患者 丁海涛 摄

只要我们医生勇于攻克难关,就能帮助鹰城父老遏制死亡威胁”。

镜窥细微,“发现一例早癌,拯救一个家庭”

提起消化道疾病,绕不开消化道肿瘤。在我国的癌症“杀手榜”中,消化道肿瘤“居高不下”!“发现一例早癌,挽救一个生命,拯救一个家庭!”陈步吉表示,自从事消化内科专业起,在科室主任的大力支持下,他就将目光投向了内镜下诊疗,把癌症扼杀在“萌芽”阶段。

“如果不是陈大夫的及时诊疗,我可就遭大罪了。”说起在总医院消化内科的求医经历,傅老伯心存感激。数月前,傅老伯被查出早期胃癌,一家人紧张万分。经过科室会诊研究,陈步吉当即决定为其开展内镜下局部切除,不用放疗、化疗,用最小的代价、最快的速度解决了傅老伯的痛苦。

“生命都是这样一条条捡回来的!”像傅老伯这样因得益于早期筛查,早发现、早治疗的案例不胜枚举。

每隔一周,陈步吉都主动参与疾病科普宣教,期望通过坚持不懈的坚持扩大百姓对消化道早癌筛查的认知。“希望我们的呼吁能被更多人看

到。”陈步吉说,在条件允许下,建议40岁以后定期做胃镜,45岁以后定期做肠镜。如果有消化道肿瘤家族病史,做肿瘤筛查的年龄还应适当提前。早发现、早诊断、早治疗,是杜绝恶性疾病发生的关键。现如今,科室每年完成消化道早癌检出率及内镜下治疗量达到全市领先。

为了保持鹰城消化内镜的先进诊疗,今年上半年,陈步吉前往长海医院,跟随国内内镜权威专家李兆申院士团队进修学习内镜技术。学成归来后,陈步吉及医疗团队采用高清内镜结合超声内镜技术开创了消化道疾病精准诊疗的新篇章。

学无止境,做鹰城百姓的坚定护“胃”者

逢年过节,当大家沉浸喜悦、大吃大喝时,往往是消化内科医生最忙碌的时候。离开家乡18年,陈步吉回老家过年的机会屈指可数。提起远隔千里的父母,陈步吉坦言,从医之后,就把“冷漠”留给了家人。

但在患者心中,陈步吉是一位温暖良医。多年来,陈步吉不断拓宽着诊疗疾病谱,许多复杂、疑难的病症在他的细心钻研下逐渐拨开迷雾,为患者辨明诊疗方向。48岁的严阿姨

说,陈大夫是个暖心的医生,不仅懂得治病,更懂得病人的心!

早年间,严阿姨总感觉胃反酸,咽喉有异物感、恶心难受,却一直没当回事。后来,病情逐渐转为慢性咳嗽,她当作呼吸道疾病治了好久没见好转。一次在总医院住院时,呼吸内科医生马腾想起陈步吉一次讲课中提到,胃食管反流病人常被误诊,其中就有呼吸道疾病。

严阿姨找到陈步吉治疗时,没想到这位医生在给她用药的同时,还猜中了她平日里忽略的生活习惯:是不是平时腰带扎得过紧?还喜欢喝咖啡……在陈步吉的建议下,严阿姨换上了宽松的衣服,减少了喝咖啡的频率,同时睡觉时垫高了枕头。没想到这些细节的改变,不仅“治好”了慢性咳嗽,还“治好”了胃反酸、恶心难受。

原来,这是胃食管反流病食管外症状,陈步吉多年来在胃食管反流病领域积累了丰富的诊疗经验。为了鹰城百姓的胃肠健康,他在从医之路上孜孜不倦地努力着。他说,医学,学无止境。

多年来,陈步吉已发表国家级论文8篇,获得过省级科研成果三等奖两项、市级科研成果二等奖3项。

(李莹)

宫腹腔镜联合助力患者打开幸“孕”之门

本报讯 唐女士结婚两年多了,想要孩子,肚子却不见动静。她和丈夫多次到各大医院检查,双方均未发现明显异常,可这却让唐女士更加不安,没问题,怎么就怀不上呢?在朋友的推荐下,唐女士来到平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)妇产科生殖医学科就诊,最终圆了当妈妈的梦想。

在总医院,生殖医学科医师姚琳琳充分了解唐女士的情况后,又邀请妇产

科主任医师王秀文会诊,随后建议唐女士行宫腹腔镜联合探查术。术中,医生发现患者双侧输卵管与周围组织粘连包裹。于是,该院妇科手术团队迅速制订治疗方案,为其实施了腹腔镜下粘连分解术,同时给予双侧输卵管插管通液。术后1个月,门诊自然周期监测排卵指导同房后,唐女士顺利怀孕。

王秀文介绍,近年来,像唐女士这种找不到不孕原因的患者在临床上并

不少见。对于一些“原因不明不孕症”的患者,在常规的不孕症检查未见异常后,他们会建议其行宫腹腔镜联合检查,以排除盆腔隐匿性病变。很多患者在经过宫腹腔镜手术后成功怀孕。

据介绍,腹腔镜技术是一种微创手术,它可以清晰地看到盆腔及腹腔内的组织和脏器情况,清楚地观察到子宫、卵巢、输卵管的病变,可对盆腔内引起不孕症的原因进行诊断和治疗。宫腔

镜是一项新的、微创性、无痛的妇科诊疗技术,它是利用镜体的前部进入宫腔内,对所观察的部位具有放大效应,是妇科出血性疾病和宫内病变的首选检查方法。不孕症患者做腹腔镜检查与手术时,同时进行宫腔镜检查及镜下输卵管口插管疏通术,即宫腔镜-腹腔镜联合手术,不仅出血少恢复快,同时兼有诊断和治疗作用,已成为女性不孕症检查和治疗的常用手段。(李莹)