

王敬卿:喜欢和病人聊天的医生

王敬卿, 内蒙古包头人, 性情直爽, 她是南京市中医院脑病科主任医师, 看病的最大的特点就是和病人“聊天”, 用她自己的话说这叫“身心双治”, 而在处理复杂病例时, 王敬卿则灵活地将中西医结合的思路和方法, 运用到具体的诊疗之中。如今, 中西医结合受到了越来越多患者的认可, 学科的发展也日渐庞大, 已经在中西医结合这条路上走了20年的王敬卿, 用她的敬业精神, 诠释着治病救人的理念。

通讯员 李珊 现代快报记者 金宁

中医是脑血管病治疗的另一个途径

“我接触过一个患者, 他因椎基底动脉供血不足, 导致经常性眩晕, 在南京某医院做了右侧椎动脉放置支架手术, 按道理开刀后眩晕问题应该迎刃而解, 偏偏这个病人术后相当长一段时间内, 每天下午都很难受, 头部有发涨感, 脸也红得像关公一样。会诊的时候西医的大夫觉得束手无策, 也没有什么好办法, 毕竟支架都已经放置了。当时我在场, 我就说, 这个患者还有一条路, 那就是中医治疗。”王敬卿分析, 这个患者之所以手术后仍然有不适症状, 主要原因应该是支架扩张血管带来的“高灌注”问题, 以前这个患者头部长期处于缺血状态, 手术后供血充足了, 反而造成他难以适应, 随之带来种种不适。王敬卿对记者说, 随着医疗技术的不断提高, 西医在脑血管病治疗上的方法日渐丰富, 如手术、支架介



■人物档案

王敬卿 主任医师、副教授, 硕士生导师, 师从国医大师周仲瑛教授。现为南京市中医院脑病科副主任、学科带头人。江苏省中医药学会脑病专业委员会秘书长, 中华中医药学会神志病分会委员。长期从事临床、教学、科研、重点专科建设、学会活动工作, 在脑病重点专科建设和发展方面积累了较丰富的经验, 负责了多次重点病种诊疗方案的优化。推崇导师对待中西医学的“衷中参西、互为补充、共同发展”的学术观点, 擅长脑血管疾病、失眠、头痛、痴呆等中西医结合诊疗。



入, 但和上面这位会诊的患者一样, 如果西医的治疗已经走到了尽头, 其实还可以考虑中医的方法。针对该患者的具体病情, 王敬

卿为他进行中药调理, 同时辅以针灸等中医特色治疗手段, 两个月下来, 患者术后的脸红、头涨等不适症状逐渐消失。她认为医生如果既了解西医, 又懂得中医治疗, 中医治病强调整体, 调治的是人体, 而非单纯针对一个病, 作为医生多了一个方法, 作为病人多了一个希望。

面对病人她提出“身心同治”理论

王敬卿善于和病人沟通, 她经常对学生和年轻医生说, 与病人沟通要讲求说话的艺术性, 教条式的陈述容易激起负面情绪, 而意的表达更能令患者接受, 因为给人治病不光指治身体上的病, 心理的病有时候也要照顾和考虑。

江西籍病人郑某, 某天上午洗衣服时突然感觉左手无力, 下午又出现右腿无力现象, 当即赶往医院求治, 病人无心脑血管病史。可是, 王敬卿却没有“放过”这一病例透露的蛛丝马迹, 经头颅CT和系列身体试验, 确诊郑某的症状是脑卒中所致, 由于发现时间正好在3-6小时黄金期内, 溶栓治疗刻不容缓。然而令所有医护人员没想得到的是, 全家人商议由儿子做主是否接受溶栓治疗, 不巧的是郑某儿子又在外地出差。王敬卿只好用电话与郑某的儿子联系。“这个电话打了半个小时, 病人的儿子说话十分苛刻, 要我们保证100%治好, 我心里急得要命, 因为要救病人。同时也明白普通人不具备医疗常识, 他们不懂医疗行为的特殊性, 但我还是从方方面面给他分析, 劝导他尽早决定, 一定要相信医生, 同时要给母亲救治的希望”, 所幸郑某儿子没有再迟疑, 病人接受溶栓治疗后, 住院期间就在慢慢恢复, 且没留下任何后遗症。

当了20年医生, 接触了许许多多的病人, 冷静和换位思考是她一直谨记的原则。几年前一天下午, 王敬卿正在ICU给病人下医嘱, 突然进来二十几个家属, 将她团团围在中间, “我第一反应以为是病人情况不好了, 后来知道是一个65岁的病人大面积脑梗, 进来的都是家属, 想和医生沟通。”王敬卿说, 迅速冷静下来之后, 她诚恳地要求他们派出一个代表与她细谈, 经过反复答疑, 耐心解释, 终于将病人家属的情绪安抚下来。“这个时候如果医生也产生情绪, 那么后续治疗就很难开展, 病人家属有时候有过激行为, 表明他们的心理上有时是在生着病的, 我们要换位思考”。

希望女儿将来也能成为一名医生

王敬卿热衷中医学专业, 在南京中医药大学中医内科读博士时, 师从国医大师周仲瑛教授。工作中她十分出色, 2007年她被南京市科学技术局评为南京市中青年行业技术学科带头人; 2008年被江苏省中医药学会评为江苏省第四届优秀中青年中医药(中西医结合)工作者; 2011年被评为江苏省优秀中青年中医临床人才优秀学员; 作为第四主要参与者, 她的“通络活络针刺法在治疗脑梗死急性期不同时间窗的应用”, 获得2012年度江苏中医药科学技术二等奖。

“尽管我获得了一些成绩, 但对于这个职业来说, 是远远不够的。当我选择读医科的那一刹那, 我就明白自己踏上的是怎样一个征途, 它不仅仅是科学的殿堂, 更是社会的殿堂”, 王敬卿对记者说, 这些年很累, 也受过委屈, 但她从没后悔干这一行, 她尤其热爱中医专业, 甚至希望女儿将来能成为一名医生。



褥疮结痂并不代表创面愈合 很可能损伤已达深层组织, 不能掉以轻心

栖霞区的李女士的母亲70多岁, 老人多年来卧床, 3个月前臀部部长起了褥疮, 一个鸡蛋大的红肿创面, 有破皮。一周前发现原来的创面上长了一大块痂。伤口长痂是不是说明创面愈合快好了? 南京瑞金医院褥疮治疗中心专家陈曦医生接诊后指出, 褥疮结痂表示创面下有大量坏死, 损伤可能已达深层组织, 家属不能掉以轻心。据悉, 经过一段时间的换药治疗后, 老人的痂去掉了, 伤口真正的愈合了。

陈曦医生向李女士解释道, 大多数患者的褥疮在某个阶段都有可能结痂, 有时候结痂确实是好转的迹象, 但也有像李女士母亲那样, 所结的痂是不好的象征。那么如何判断褥疮是好了还是坏呢? 陈曦介绍, 根据褥疮创面所结的痂的性质可简单做出判断, 如痂颜色、厚薄、痂表面。若褥疮表面所结的痂厚度比较薄, 颜色也浅淡, 表面干净干燥的, 则是好转的迹象。严重的则与之相反, 痂厚, 颜色深或漆黑, 表面黏腻不清爽, 则需及时前往医院就诊。

“不少市民以为创面结痂就代表愈合”, 陈曦医生回忆道, 去年有两个南京老干部都是长期卧床造成两侧臀部褥疮, 后表面形成大面积结痂, 由于家人及所在医院缺乏褥疮专业知识, 误以为结痂为好转现象, 遂未予妥善治疗, 最终创面感染结果终日高烧不退, 血压只降不升, 进一步导致循环衰竭而死。专家提醒广大市民, 如家中有身患褥疮的老人, 要勤查看, 多留意, 根据创面所结的痂的特征来基本判断褥疮情况, 及时处理, 必要时寻求医生帮助。

现代快报记者 金宁



本周中大医院有三场公益活动

5月8日(周三)下午2:30, 东南大学附属中大医院血液净化中心透析患者学校将在中大医院本部新病房大楼10楼举办患者教育活动, 由该院肾脏内科血液透析中心王越主讲《常见血液透析方式介绍》, 并提供现场咨询。5月9日(周四)下午2:00-4:00, 该院肿瘤中心将在门诊大楼二楼大厅开办“关爱生命系列讲座”第三讲, 由刘琳副主任医师主讲《如何让肿瘤患者缓解或消除疼痛》。5月12日(周日)上午9:00-11:00, 东南大学附属中大医院高级保健中心“健康亲子园”恢复正常活动, 在东南大学医学院大学生活动中心(请从医学院东大门进入, 在医餐厅三楼多功能厅)面向1-3岁宝宝和家长举办“亲子游戏”活动, 未参与过的1-3岁的宝贝和家长可提前预约前往免费体验。

通讯员 程守勤



抗生素要从低等级用起, 抗癌药却截然相反——肿瘤化疗要用最有效的药

《健康周刊》推出的肿瘤周策划受到众多读者关注。尽管全国肿瘤宣传周已经过去, 记者朋友针对肿瘤规范治疗方面仍然存在不少疑问, 记者在整理邮箱信件时发现, 有不少问题倍受读者关心, 记者为此采访了江苏省人民医院肿瘤中心主任束永前教授。

疑惑1: 肿瘤分期是不是和肿瘤大小有关系?

临床中不少病人和家属认为, 肿瘤个头小就属于早期, 大则属于晚期。束永前教授以肺癌举例, 即

使是一个1厘米不到的小病灶, 也可发生淋巴转移, 甚至能够转移到肾上腺、肝脏等位置, 确切地说, 肿瘤大小与分期有一定关系, 但不是绝对关系。临床分期的早中晚主要与淋巴结、远处脏器是否“处转”相关。

疑惑2: 化疗是否一化就“了”?

束永前教授解释道, 临床上经常有家属说, 病人没化疗之前还能吃能喝的, 一化疗以后胃口差了, 卧床不起了, 或许不做化疗反而活得久一些。实际上, 化疗是晚期恶

性肿瘤患者目前唯一有效的治疗手段, 但肿瘤退缩的有效率在30%-50%, 另有近一半的患者可能无效。相比于惧怕化疗这个极端现象, 还有一种现象是, 希望各种治疗手段都上, 这又陷入了过度治疗的误区。束教授说, 他会诊过一个83岁的肺癌病人, 做过化疗, 针对要不要进行放疗, 当地医生说法不一。束教授认为, 老年人肺功能本身就差, 如果这个时候再给他肺部放疗, 很可能起到的是相反的作用。

疑惑3: 化疗时用国产药好还是进口药好?

束永前教授指出, 如果经济条件允许, 仍建议患者使用进口药, 因为欧美生产的抗肿瘤药一直走在行业前列。特别要提醒大家的是, 肿瘤和细菌不同, 抗生素治疗细菌时须从低等级用起, 肿瘤治疗却必须在单位时间内, 用最有效的药物将肿瘤细胞数量打到最少。因为一旦肿瘤细胞越来越多, 肿瘤干细胞的数量也随之增多, 而肿瘤干细胞对放疗是不敏感的。

现代快报记者 金宁



共用一个肾源, 他们成为了兄妹 专家说肾移植在所有器官移植中成功率最高

不是兄妹却情同兄妹, 因为他们拥有同一个肾源, 并在2003年12月的同一天进行肾移植手术, 一起获得新生。在江苏省人民医院泌尿外科第五届肾友联谊会上, 记者见到了这对兄妹, 手术10年过去了, 妹妹周立现在是全国器官移植界的明星人物, 而哥哥陈建华则在老家成功创业, 过起了滋润的新生活。

同一个肾源造就一对兄妹

周立29岁确诊尿毒症晚期, 在此之前, 她没有感觉到一点症状。每天去医院透析, 数着日子过的状态

几乎令她崩溃。陈建华当时38岁, 他是高血压造成了肾病, 查出尿毒症晚期后透析了8个月。在紧张的等待中, 2003年12月两人终于等到了肾源, 有缘的是, 他们用的居然是同一个肾源, 被安排在同一天手术。

手术做得很成功, 周立和陈建华因共用同一个肾源而成为了“兄妹”, 周立一上班, 一边积极投身肾友互助工作, 移植网上那个有名的晓云就是她。陈建华回到老家则和当地另外两位同病相怜的肾友一起, 三人合资开起了宾馆和台球室, 现在生意做得很红火。10年间, 兄

妹二人经常联系, 他们一起去过内蒙古、承德、桂林等多个地方, 参与全国器官移植界的各类活动。最有趣的是, “兄妹”二人向记者透露, 肾移植后其他一切正常, 唯独脾气比以前急躁。

肾移植不会改变患者性情

据了解, 所有器官移植手术中, 肾移植的成功率最高。江苏省人民医院肾移植病人中最长的患者存活23年。该院泌尿外科主任医师张炜教授说, 肾移植后的病人应该定期监测肝肾功能, 在医生指导下调整药物使用。至于肾移植会不会导致

患者性格发生变化? 张炜认为这是人们的一个认知误区, 因为主导人思维的是大脑。

江苏省人民医院泌尿外科主任殷长军教授告诉记者, 肾移植手术中, 亲属捐赠或者夫妻捐赠的肾源, 发生排异的几率较少, 过去取肾对供体的创伤比较大, 泌尿外科开展的经腹腔镜下活体供肾切取, 已成功完成200多例手术。手术切口小, 30分钟至1个小时, 就能将肾脏全部游离开, 最大程度地确保了供体的安全。通讯员 成运芬 吴倪娜 现代快报记者 金宁