

挽救生命，他在钢丝上起舞

——记心血管内科主任兼心血管内科 II 病区主任陈亚锋

陈亚锋，现任我院心血管内科主任兼心血管内科 II 病区主任，从医近 30 年，曾多次获得先进工作者称号。

都说心脏是人体的“发动机”，每一次跳动泵出大量新鲜血液，通过血管运输给全身各个组织器官。然而心脏非常脆弱，易受到多种因素影响，心内科医生的一个重要任务就是维护人体“发动机”的正常运转。

陈亚锋说：“我们相当于内科中的外科医生，有人形容说介入手术就像是在钢丝上跳舞，我们仅凭一根细细的钢丝，就要完成心脏及心脏血管等辅助器官的‘维修’工作。”介入手术非常考验术者对患者病情及手术方式的熟练程度，好的技术不可能一蹴而就，不可能通过简单的书本学习而获得，需通过不断的学习、练习、实践才能更好地成长。

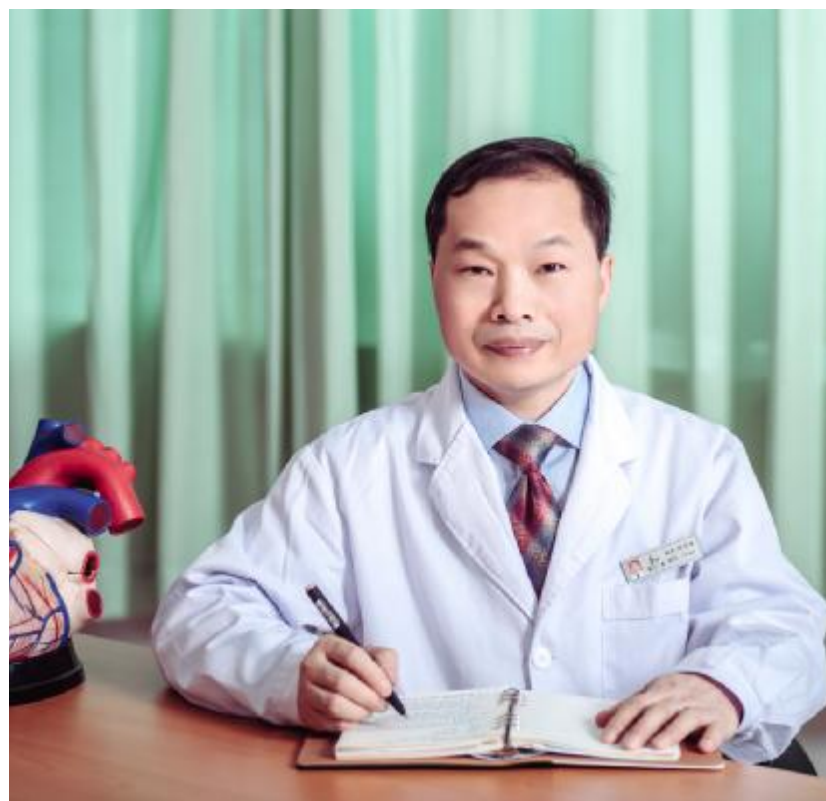
陈亚锋身着 15 公斤的铅衣，在手术台前一站就是一天，不仅要完成十几位患者的手术，还要在当天的手术病人安全返回病房后，逐一对手术和危重患者进行巡视，直到他们都病情平稳，才能停下来歇一歇，这是他的日常。

对于每时每刻都在和死神博弈的心血管内科医生来说，时间就是生命。他经常对科室的后辈说：“医患之间的目标是一致的，我们共同面对的是疾病，一个非常优秀的治疗方案，应该是给病人带来最少的痛苦，同时达到最好的效果。”

对于病人，陈亚锋不仅是一位好医生，更是一名至亲好友。从手术台上的精益求精，到观察病情的谨小慎微，再到亲人般的关怀备至，这让他收获了不少“粉丝”。72 岁的张爷爷来医院做体检时，都要“拐个弯”来住院部 19 楼看他，张爷爷说：“我的命是陈主任救回来的，每年冬天他都打电话关心我身体情况，我要常来看看他，听听他的嘱咐，我心里舒服极了。”

30 年的从医生涯，陈亚锋始终坚信，拯救一个生命就是维护一个家，维护一个家就是成就千万家。能够获得病人的微笑和赞美，挽救生命，一切都是值得。

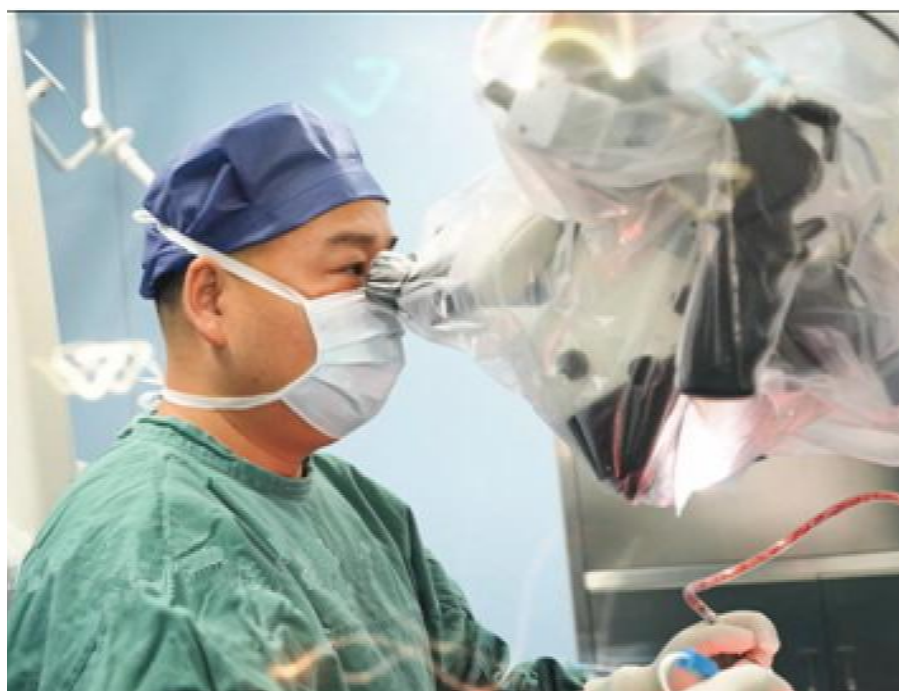
(刘旋)



让脑动脉瘤不过夜

——记神经外科 II 病区主任陈吕安

陈吕安，医学硕士、主任医师，湖北省神经电生理与调控专业委员会常务理事，全国研究型医院神经外科分会功能组委员，在 SCI、中华级核心期刊发表过多篇学术论文，主持荆门市科研项目一项，现任我院神经外科 II 病区主任，我市脑动脉瘤治疗领域知名专家。



大脑是人体重要的器官，是神经中枢、是全身五脏六腑的总辖，支配着肌肉的运动，主宰着精神心理等一系列活动，被称为人体的司令部，一旦出现损伤，后果将是不可估量的。

脑动脉瘤是造成蛛网膜下腔出血的首位病因，在脑血管意外中，仅次于脑血栓和高血压脑出血，位居第三，常被称为脑袋里“隐形的不定时炸弹”，一旦破裂，病残率或死亡率极高。

作为全市脑动脉瘤治疗领域的知名专家，陈吕安秉承的原则是：让脑动脉瘤不过夜，一旦发现，尽早处理，无论是通过开颅手术还是介入手术，都必须当天完成，不留给炸弹任何爆炸的机会。

陈吕安经常对后辈说：“身为医生，我们就要随叫随到，做到立即处理，不仅仅是治病保命，还要让病人回归社会。”

对于脑血管疾病，病人大多偏老龄化，基础疾病多，对他们来说时间就是生命。无论是“堵”了还是“溢”了，都会造成大脑的损伤，会使身体这栋大厦瞬间遭受强烈破坏，带来偏瘫、失明、死亡等严重后果。脑血管细小迂曲又复杂，手术过程可

以用惊心动魄来形容，介入手术更是考验术者技术，很多血管只有 1 至 2mm，一场手术堪称是在脑血管上“绣花”。

陈吕安在手术台前通常一站就是十几个小时；他常常在凌晨被电话铃声吵醒，步履匆匆地赶往医院；有时吃饭吃到一半，就不得不放下碗筷，疾走在急诊室和 ICU 之间……这些，只是他从医二十多年来的日常。

两年前，帕金森患者王奶奶来到神经外科 II 病区就诊，陈吕安接诊了她。当时，王奶奶担心手术治疗的效果，并不敢完全相信医生。为了打消她的顾虑，陈吕安多次到病房和她沟通交流。最终，王奶奶不仅如期接受了手术，并在科室团队的精心治疗和悉心照顾下，恢复得十分顺利。陈奶奶出院后，陈吕安还时不时地打电话询问她的身体状况；王奶奶也经常专程到医院看他，两人在和谐的互动中，结下了深厚的友谊。

像陈奶奶这样，经陈吕安治疗的患者还有很多，无论多忙多累，他总是笑着说：“病人既然来了，我们就要把病人当亲人。哪怕夜以继日，再苦再累，只要能把人救活，那便是值得！”

(曹孟醒)