

# 行风通报

第 51 期

黑龙江省医院

2023 年 12 月 11 日

## 从医感受（8）

编者按：孙国章主任以对医生职业的赤诚追求、对万千患者的质朴大爱，诠释了新时期医务工作者爱岗敬业、无私奉献、坚韧不拔、自强不息的崇高品质，得到了众多患者的尊重和认可；这种舍身忘我、救治生命的精神，激励着更多的医生向着救死扶伤的职业梦想无悔前行。孙国章主任说“自从选择了医生这个职业，从某种意义上说，就是选择了奉献。”对于病人来说，时间就是生命，神经外科医生，既需面对惊心动魄、生死搏斗，也需游走于微毫之间、妙手回春……

### 赤诚追求，无悔前行

——神经外科主任孙国章的从医感受

十八年来，在医生这个平凡的岗位上，凭着对生命的尊重与珍爱，忠实地履行着一个医生的神圣职责，努力担当社会赋予的崇高使命，自觉维护医学职业的真实、高尚和荣耀；十八年来，孜孜不倦、无怨无悔地追求着自己选择的医学事业，倾注了极大的热情和心血；十八年来，起早贪黑、不辞辛劳的战斗在临床第一线，用行动诠释了对患者的忠诚与关怀。——这就是黑龙江省医院神经外科主任孙国章。

对于神经外科医生来说，每一台手术都是一次高风险下再造生命

的过程。孙国章主任的工作，就是日复一日的攀登险峰，在细如发丝的神经与血管中间，为患者寻找着每一线可能的生机。

小王同学为哈尔滨市某大学大三学生，今年刚刚 20 周岁，既往身体状况良好，此次发病时小王同学正在校园，突然剧烈头痛并伴有恶心、呕吐，并逐渐出现意识障碍，身边同学见状立即拨打 120 将其送往黑龙江省医院。经急诊入院后，头部 CT 检查显示小王同学为脑沟裂内高密度影，同时伴有右侧额叶血肿，考虑到患者年龄及 CT 影像学检查，孙国章主任分析认为小王同学的颅内出血极有可能为颅内动脉瘤或脑血管畸形破裂出血，凭借丰富的临床经验，孙国章主任立即紧急为小王同学安排了 DSA 造影检查，结果提示为前交通动脉瘤。颅内动脉瘤是神经外科常见病，就像一颗“不定时炸弹”，随时都有破裂出血的风险，一旦破裂出血，有极大的生命危险，致死率及致残率较高。患者入院时病情危重，意识已经深昏迷，右侧瞳孔散大，已经发展至脑疝，随时都有生命危险。神经外科是一个永远让人紧绷神经的地方，时刻要与时间赛跑、与死神抗争。孙国章主任经过紧急考虑后，手术方案定为右侧扩大翼点入路前交通动脉瘤开颅夹闭术及去骨瓣减压术，手术随即顺利开展。考虑到患者为青年女患，术中如果清除大量额叶血肿，势必造成患者后期的功能障碍，为了使患者愈后达到最佳水平，孙国章主任在术中操作时还尽量避免了吸除右侧额叶。最终，凭借娴熟操作，孙国章主任成功分离了动脉瘤根部并将动脉瘤完全夹闭。术后 DSA 检查证实动脉瘤夹闭确切，瘤颈完全消失，载瘤动脉无狭窄。通常自发性蛛网膜下腔出血患者，危重患者会有血管痉挛导致的意识障碍、肢体偏瘫的症状，但孙国章主任通过高超的手术技巧，术中对脑组织以及血管的牵拉非常轻微，避免了术后的血

管痉挛。所以，小王同学术后第 5 天即可坐起来活动，术后第 7 天可以正常经口进食。出院当日，小王同学要求自己在出院通知单上签好名字，母亲看到女儿流畅工整的签下了自己的名字后，留下了开心的泪水。由于救治及时、手术完美，患者术后没有发生并发症，女孩的智力和肢体运动在经过手术后得到了很好的恢复，让这个在花季年龄却突发脑出血的女孩重燃了返回校园的希望。

神经外科医生，既需面对惊心动魄、生死搏斗，也需游走于微毫之间、妙手回春。自从参加工作以来，孙国章主任没有完整的节假日，只要医院需要不分白天黑夜，只要病人需要风雨无阻，随叫随到。把苦、累、脏留给自己，将乐、安、康送给病人。孙国章主任说“自从选择了医生这个职业，从某种意义上说，就是选择了奉献。”医务工作者从事的是救死扶伤的职业，曾被誉为白衣天使和生命的守护神，可只有医务工作者自己才知道实际工作中的艰辛。

31 岁的杨先生是哈市人，节假日期间在外面和弟弟一起吃了个夜宵，回家躺床上就开始感觉不舒服，频繁呕吐。家人见此情景，赶紧将杨先生送到了黑龙江省医院急诊科，CT 结果提示为脑出血。考虑年轻患者，既往无高血压等相关疾病，不是普通常见出血，孙国章主任凭借丰富的临床经验首先为杨先生安排了 DSA 血管造影，造影结果证实了医生的推测，杨先生为颅内巨大脑动静脉畸形出血。患者为胚胎型动脉畸形，手术起来风险极大，术中死亡风险高，孙国章主任考虑到开颅手术很难止血，决定先为患者行介入手术治疗，阻断供血后再开颅清除血肿，挽救病人生命。但就在医生进行术前准备时，患者突然昏迷程度加深，瞳孔开始放大、呼吸状态不好，出现明显脑疝迹象。如继续介入治疗将失去抢救病人生命的宝贵机会。孙国章主

任临危不乱，迅速更改手术方案，必须马上开颅手术！经过慎重考虑，并和患者家属进行充分沟通后，孙国章主任为杨先生进行了开颅手术。患者全麻后，选择左侧扩大翼点入路，显微镜下暴露颈内动脉及视神经后，探查入血肿腔，沿血肿周边缓慢清除血肿，逐渐显露血管畸形团边界，明确供血动脉及引流静脉关系。将供血动脉阻断后，畸形血管团压力开始下降，孙国章主任随后将引流静脉切断，显微镜下完全切除血管畸形团，解决了脑疝，经过五个小时的艰苦手术，最终成功挽回了患者生命。该患者为巨大脑血管畸形团，手术难度极大，术前还发生脑疝，此时如果继续选择介入治疗，即便介入成功，生还可能性也极小，而开颅手术可以迅速降低颅内压，避免脑疝的进一步的恶化。目前患者生命体征平稳，已经开始进行下一步康复治疗。

对于颅脑损伤的病人来说，时间就是生命，这就要求神经外科医生临危不乱，对病人的病情进行快速、准确的分析判断，并及时采取有效的抢救及治疗措施。因此，随时准备处理突发事件，也是神经外科的特点之一，而具备对突发事件的应急能力，也是神经外科医生必须具备的基本素质。

孙国章主任说“每当看到一个个患者康复的身影时，我的内心油然而升起一种常人无法体会的欣慰与自豪；每当看到家属满意的笑脸，自己的心中除了成就感外，更是一种责任感，更加明白自己的社会使命，要坚持不断提高自己的综合能力，同时要与时俱进，大胆创新，把握最新的学术动态，积极地为病人提供最优质的医疗服务。在成绩面前，我感到更多的是责任和压力，我将更加严格要求自己，扎扎实实，无怨无悔投入到工作中，投入到崇高而平凡的医疗卫生事业中，做一个守护人们健康的忠实卫士。”

生命至上，大爱无疆。在生命奇迹背后，是医者的勇于攀登创新之颠，他们树起敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆的精神丰碑。孙国章主任以对医生职业的赤诚追求、对万千患者的质朴大爱，诠释了新时期医务工作者爱岗敬业、无私奉献、坚韧不拔、自强不息的崇高品质，得到了众多患者的尊重和认可。他的这种舍身忘我、救治生命的精神，激励着更多的医生向着救死扶伤的职业梦想无悔前行。(神经外一科供稿)

编辑：张丹 马骏