

“因为热爱就有无限动力”

——记安徽好医师、市人民医院血液内科医生郭峰

本报记者 李珊珊

“这是化疗常见的不良反应，不用担心，我们会帮你处理的。”
“你的白细胞指标已经恢复，说明病情趋于好转，估计很快就能出院。”
“不要着急，放宽心态，我们一起慢慢治疗。”
……

8月16日上午，在市人民医院血液内科病房，主任医师郭峰一边为病人查体，一边细致嘱咐有关注意事项。2005年入职的他，从医之路已走过将近20个年头，20年如一日，用平凡坚守诠释着医者之心。日前，安徽省全科医学会2024年“安徽好医师、好药师”名单揭晓，郭峰是我市唯一入选的医师。荣誉面前，他保持了一颗平常心，“选择了这个职业，就要做好医者的本分。”

“我的母亲是一名乡村医生，选择从医很大一部分源于她的启蒙。”在郭峰的记忆中，小时候，附近的村民经常来找母亲看病，家里总飘着淡淡的药香味，而这些也在他小小的身躯里印刻了从医的愿望。所以，高考填报志愿时他毫不犹豫地选择了安徽医科大学临床医学专业。

从学校毕业后，郭峰进入市人民医院工作，经过一年的轮岗，最终定在血液内科。

在血液内科，从普通的贫血到严重的淋巴瘤、骨髓瘤、白血病，还有其他的罕见血液系统疾病，很多情况下只有通过化疗才能对抗。每天和这些难治的疾病打交道，郭峰见多了病人的痛苦和迷惘，深知治疗过程的艰辛，也更加坚定了“博极医源，精勤不倦”的信念。正因如此，他对自己的专业要求很“苛刻”，多年来不断学习、积累，在医疗技术上精益求精，酬酢佐

米治疗多发性骨髓瘤、来那度胺治疗5q-综合征、芦可替尼治疗骨髓纤维化、达雷妥尤单抗治疗复发难治性多发性骨髓瘤、维奈克拉联合阿扎胞苷治疗老年急性髓系白血病、泽布替尼联合R-CHOP治疗弥漫性大B细胞淋巴瘤……2015年以来，多项新技术、新项目在科室率先开展，让血液病患者从中受益。

在采访中，郭峰不时提到此前在上海瑞金医院进修的经历，“一年的时间里，带教老师认真负责的执教态度、严谨的学术理念为我后来的工作开展奠定了良好的基础，尤其是王振义院士每周四的开考考试让我记忆犹新。”进修回来，他第一时间把学到的医疗技术应用于临床诊疗，并牵线搭桥帮助科室加入上海瑞金医院医联体，完成几十次远程会诊，让老区群众在家门口就能享受到国内顶尖医疗服务。

除此之外，他还先后帮扶霍邱县第一人民医院、舒城县人民医院创建三级医院，组建血液科，指导开展业务，服务当地群众，提升县域血液病诊疗水平。

2017年8月，郭峰作为安徽省第三批“组团式”援藏医疗专家，去往近4000公里外的西藏山南市人民医院，进行对口支援工作。

“没到过西藏你一定无法了解她的美，但是没到过西藏你一定无法体验环境的恶劣。”援藏一年，郭峰对这句话深有体会。3700米左右的平均海拔，干燥、高寒、低压，空气含氧量只有平原的一半左右，这些都让他和同事们吃了不小的“苦头”。时间有限，担任山南市人民医院内一科副主任以来，郭峰充分发挥专业特长，利用已有条件，一边救死扶伤，一边临床带教，指导科室整理三

甲创建材料，制定血液病诊疗规范，先后诊断出第一例慢性粒细胞白血病，第一例急性淋巴细胞白血病、第一例原发性血小板增多症等，填补了山南市人民医院多项空白；打造高原红细胞增多症区域诊疗中心，让成熟的技术和管理经验“扎根”，为当地血液系统疾病患者提供了新的诊疗选择。

在完成诊疗之余，郭峰还把下乡义诊、送医送药作为援藏的重点。“我们去过最远的地方是措美县，距离山南150多公里。”4200多米的海拔让郭峰和他的同事们头晕症状愈发严重，但大家还是强忍住不适，用心看诊。“到了那里你才明白藏族同胞对医生是多么的期待。为了赶上义诊，有的甚至带上孩子步行数十公里赶来。问诊病史仔细查体时，他们一遍遍说着‘拖切’（藏语中的‘谢谢’），称呼我们为‘安吉拉’（藏语中的‘医生’），我们唯有尽心，才能回报这份沉甸甸的信赖。”郭峰如是说。

援藏归来，郭峰和山南的联系并未中断。“在互相学习过程中，当地医生护士对我们由最初的礼节性尊重，逐渐转为信任、信赖，在遇到困难时，都会第一时间想到我们。”采访中，郭峰翻出手机上的信息，“前两天那边的咨询师发微信来，咨询专业问题，分享从医心

得，有高兴事一起乐，有问题一起扛。”

即便任务多、工作忙，但在面对病人时，郭峰依然投入十足的耐心。“郭医生看病很细致，不烦不燥，而且看得很准。”在当天采访中，患者家属肖女士如是说。和肖女士一样，提起郭峰就赞不绝口的大有人在。近20年的从医生涯，郭峰攒下密密麻麻的患者信息，包括特殊的身体状况、每一次检查的新情况、什么时候该预约复查、什么时候需要回访……在他看来，“都是为了治病，多费点心思不多余。”

淋巴瘤、多发性骨髓瘤、急性白血病的精准诊疗，先后在核心期刊发表多篇论文，主持和参与市级科研课题……对于郭峰而言，多年厚积薄发的储备，苦中有乐、敬畏生命，倍感荣光，“在这身白衣之下，你会有很多丰富的体验，对我来说，这些都是非常有意义的事情。没有什么工作是容易的，当医生更是如此，因为热爱就有无限动力。”



皖卫附院：点燃人才引擎 汇聚发展动能

本报记者 李珊珊

手术的医生是该科副主任医师雷俊。去年上半年，他作为骨干人才被引进医院，更广阔的发展平台，更舒心的工作环境让他充满了干劲和斗志。在攻读博士学位的同时，又在医院的安排下到中国科大附一院（安徽省立医院）进行了半年的进修，此次甲状腺结节射频消融术的成功开展，也填补了该院在此项技术领域的空白。

人才重“引”，也贵在“育”。放眼长远，抓实人才培育，变“输血”为“造血”，是人才队伍可持续发展的关键。“我们在持续探索多元化人才使用模式的同时，稳步实施分层次人才培养工作。如重点扶持有科研或临床应用需求的带头人或学术骨干，予以相关课题进行资助；建立领导联系高层次人才制度，积极落实医院‘双培养’机制；提供专项资金，鼓励职工不断深造学习。”目前，该院在职攻读博士学位共有7人，硕士研究生达到120余人。

与此同时，医院不断创新成长平台，让人才活力竞相迸发。2020年，作为高层次人才被引进医院的范东伟就看中这里的发展前景和科研平台。进院以来，凭借医院搭建的科研平台和支持政策，范东伟取得了不俗成绩：主持乳腺癌相关省级课题1项，作为主要负责人参与省级重大课题1项，省级重点课题2项，发表SCI及中文核心期刊论文十余篇，获实用专利一项；与蚌埠医科大学第一附属医院姚廷敬教授合作，致力于乳腺瘤类器官的构建及相关研究等。

作为皖西卫生职业学院的附属医院，该院还利用学院的资源优势，通过医教研协同发展，进一步提升医疗技术水平和综合服务能力。在该院，不少医务人员都身兼医师和老师两重身份，这不，虽然是暑期，但骨科副主任医师卢士学的手机上不时会收到学院学生们的短信，都是咨询各种外科学问题的。在他看来，作为“双师”，需要通过不断的学习和实践，努力将医学与教育完美结合，借助这个平台，一方面，培养更多的医疗卫生人才，为医院的发展积蓄更多新鲜血液；另一方面，也是促进临床医生提升自我能力的重要抓手。

在皖卫附院（市二院），像曹志国、周宜存、雷俊、范东伟、卢士学、周晶晶、王文明等一样正在攻读博士学位，并在工作岗位发光发热的青年骨干医师越来越多。多层次、全覆盖式的育才机制使该院形成了“头雁”领飞、“群雁”齐飞的壮丽景观。目前，全院共有高级职称约400人，兼职教授、副教授50余人，培养“江淮名医”3人、“皖西名医”16人，省首届卫生健康杰出人才4人、骨干人才4人、拔尖人才6人，市级学科带头人及后备人选2人。随着“三甲”综合医院的成功创建，人才施展才华的平台更加广阔，医院的人才建设红利正在持续释放。医院的诊疗质量和安全将进一步提高，社会满意度持续提升，该院高质量发展将更好地为皖西人民生命健康服务。

对于正常女性而言，阴道有自净能力，不需要阴道冲洗，但对于需要放疗的宫颈癌患者而言，肿瘤坏死脱落就需要进行阴道冲洗。那么，阴道冲洗究竟有没有必要？又该怎么做呢？

1. 阴道冲洗的重要性
宫颈癌患者放疗过程中，阴道和宫颈肿瘤组织在射线作用下会发生坏死、脱落，进行阴道冲洗可以清除阴道壁及宫颈坏死脱落组织，有利于炎症的吸收与消退，防止感染，提高放疗敏感度。同时，盆腔放疗可引起阴道黏膜的放射反应，由于放疗射线有持续效应，如果导致阴道纤维化、挛缩狭窄甚至宫腔积脓，严重时会导致阴道粘连，甚至闭锁。所以毋庸置疑，宫颈放疗患者阴道冲洗的重要性显而易见。

2. 冲洗方法
患者应坚持每天使用1：5000的高锰酸钾溶液进行阴道冲洗一次。这种溶液具有良好的杀菌消毒作用，能够有效防止感染。如果患者出现阴道分泌物较多或局部异味较重的情况，则需要每天冲洗两次，以保持阴道清洁和减少不适感。

冲洗时，患者需要特别注意动作轻柔，避免用力过大，以防损伤放疗后脆弱的阴道黏膜。冲洗压力应适中，过高的压力可能会引起不适或损伤组织。使用冲洗器具时，应确保冲洗液均匀地流入阴道，并能够有效冲走分泌物。此外，冲洗液的温度应适宜，以减少对阴道的刺激和不适感，确保冲洗效果。

在进行阴道冲洗时，保持器具和环境的清洁卫生非常重要。每次使用前，冲洗器具都应彻底清洗和消毒，避免交叉感染。应先洗净双手，确保操作过程中的无菌环境。特别是对于免疫力较低的放疗患者，更应严格遵守无菌操作规范，减少感染风险。在医生的指导下，合理安排冲洗时间和频率，严格执行无菌操作，能够有效预防感染，提高放疗后的生活质量和康复效果。隔离和无菌保护工作是阴道冲洗过程中不可忽视的环节，能够有效预防感染和其他并发症的发生。

3. 冲洗时间
对于宫颈癌放疗患者，阴道冲洗是预防感染和保持阴道清洁的重要措施。冲洗的时间和频率需要根据



“得益于皖卫附院聚才引智的‘强磁场’，让我能够有机会回到家乡，为家乡医院的肿瘤技术发展做出一点贡献。”日前，在皖卫附院（市二院）肿瘤科，安医一附院肿瘤学博士杜瀛瀛如是说。作为高校附属医院来开展常态化交流指导的知名专家，他的加入也为皖卫附院（市二院）肿瘤学科发展注入创新活力。

近年来，按照市委、市政府关于人才工作的安排部署，该院按照“十四五”规划要求，坚持以“学科立院”和“人才强院”两大战略，实施“文化兴院”、“质量建院”、“服务荣院”、“科研研院”四大核心工程，将人才队伍建设摆在医院改革发展的核心位置，不断强化人才工作顶层设计，探索完善学科带头人、护理管理者、高学历高级职称人才、青年后备人才及管理人才等人才激励制度体系，通过外引、内培相结合，打好人才引育“组合拳”。

“在人才引进方面，我们积极拓展引进渠道，通过专场招聘会、人才推荐等方式，吸引了一批具有丰富临床经验和科研能力的专家学者。”上半年，该院

先后引进包括北京大学第一医院肿瘤放疗科博士吴世凯、上海九院整复外科博士薛阿、安徽医科大学第一附属医院肝胆胰外科刘付宝教授团队和肿瘤免疫与生物治疗科博士杜瀛瀛等共计9名知名专家来院开展常态化巡诊以及手术指导、理论讲授、科研合作等一系列临床和教学工作，为提升学科发展水平注入强劲动能。同时，该院完成心脏大血管外科团队的引进工作，进一步强化了学科发展。

“对于引进的人才除工资、绩效外，另外享受专项补贴”“考核合格后直接申请纳入事业单位编制周转管理”“按不同层次分别给予高端人才、杰出人才50万元和30万元的科研启动资金”……一项项优厚保障，为人才解决后顾之忧。

“本来担心开刀留疤没办法戴项链，没想到‘打一针’就结束了，只有一个小针孔，真是太满意了！”患者肖女士笑着说。去年10月，肖女士因甲状腺囊实性结节在皖卫附院（市二院）血管腔镜介入科成功进行了射频消融术，成为该院此项技术的第一位受益者。为其实施

磁共振检查快速揪出下颌关节紊乱的病因

颞下颌关节紊乱综合征(temporomandibular disorders, TMD),又称颞下颌关节紊乱病,是一种常见的颌面部疾病,它会导致患者在张口或咀嚼食物时感到疼痛或者张口困难、弹响。这种疾病会影响患者的日常生活,甚至影响到他们的社交活动和精神状态。因此,找到颞下颌关节紊乱的病因并及时治疗是非常重要的。

颞下颌关节紊乱病的病因可能有很多,包括关节软骨磨损、关节盘移位、关节滑膜炎、肌肉紧张等。为了找到颞下颌关节紊乱的病因,医生可能会建议患者进行不同的影像检查,比如:X线片、锥形束CT(CBCT)、关节造影以及颞下颌关节磁共振(MR)检查等。而其中的颞下颌关节MR检查因其无创性和对软组织结构分辨力高的特点,越来越受到医疗行业内人员的大力推荐。

一、磁共振成像原理及颞下颌MR扫描技术
磁共振成像(MRI)是利用原子核(氢质子)在磁场中的运动以及人为施加射频脉冲的影响来生成图像的一种技术。简单来说,就是通过磁场和射频脉冲,使人体内的氢原子核(质子)发生共振,当这些质子恢复到平衡状态时,会释放出能量,这些能量被接收、捕捉并转化为数字图像信息。磁共振成像能够非常清楚地显示人体内部的解剖结构和生理病理改变,而且不使用X射线,对人体无辐射损害。

颞下颌MR扫描技术正是在磁共振成像原理的基础上,通过不同扫描位置(矢状位、冠状位、张口位、闭口位)和不同成像序列(T1WI-SE、T2WI-FSE、PDWI-FS)对颞下颌关节进行多角度多参数扫描,得到组织结构的不同对比图像,进而对其中的生理病理改变进行有效诊断。

二、颞下颌关节MR检查的临床应用价值
颞下颌关节MR检查可以对TMD患者进行多序列、多方位以及多参数的采样检查,提供软组织对比度观察关节盘,是判定关节盘位置、形态

的有效方法, MRI是目前评估颞下颌关节盘移位影像检查的标准, 同时可判断关节腔积液及渗出、观察髁突骨髓水肿, 对颞下颌关节骨质破坏和炎症性改变的早期检测诊断及复查均有较大价值。

快速自旋回波脂肪抑制T2加权成像(T2 weighted imaging with fat saturation, T2WI-FS), 可用于关节腔积液、髁突及髁骨骨髓水肿和肌肉病变的评估; 质子密度加权成像(proton density weighted imaging, PDWI)主要用于关节盘形态、位置、信号异常改变及双板区损伤评估, 同时也可以对髁突形态进行评估; 正常的颞下颌关节盘一般呈双凹形, 在T1WI、T2WI和PDWI上显示为低信号; 髁突以及关节节节的骨皮质在MRI上显示低信号, 而骨髓由于脂质成分的存在而表现为相对较高的信号。不同组织的对比度不同可以让病变清晰可见。

除了以上张口位、闭口位的静态扫描成像, 目前少数医疗机构的磁共振设备可以利用MRFIESTA技术进行颞下颌关节动态成像, 用来直接观察各个解剖结构的运动过程、位置关系尤其是髁突-髁复合体的运动过程, 更加直观地观察导致颞下颌关节紊乱的原因。

三、检查注意事项
在准备磁共振检查的同时, 因为磁共振技术原理的特点, 需要注意以下几点事项:

装有心脏起搏器、胰岛素泵、植入式复率除颤器、金属义眼的患者应取出相关植入物体后或者调节成磁共振工作模式后方可进行磁共振检查; 对于有合金瓣膜、冠脉支架、人工关节、假牙的患者需要提前向医生咨询或核对该植入物在磁共振检查中的安全性; 癫痫、幽闭恐惧症、不能配合的患者、早期妊娠和重度高热的患者都不能做磁共振检查。

患者检查过程中需要保持静止不动, 以免影响图像质量; 检查前去除手表、钥匙、硬币、打火机 etc 日常金属物品。

总的来说, 颞下颌MR检查是一种无辐射、无创又高效的检查方法, 可以帮助医生找到颞下颌关节紊乱的病因, 从而制定出最合适的治疗方案。这种检查方法不仅可以准确地诊断出颞下颌关节紊乱病, 还可以帮助医生了解患者的病情进展, 以便及时调整治疗方案。在临床诊疗过程中, 应多加推广以给患者带来更准确、更及时的就诊体验。

(六安市人民医院磁共振室 项杨)



一袭白衣，护佑生命之光；一双大手，抚慰世间疾苦；一颗仁心，驱散千般病痛。
作为一名六安经济技术开发区社区卫生服务中心的全科医师，孙成健始终坚持服务基层，为居民看病就医、答疑解惑，成为居民健康“守护者”。

初见孙医生时，他正在给孩子看病，温润如玉，气质沉稳，一脸笑意，轻声慢语，在举手投足间流露着一股自然的亲和力。“娃娃回家以后吃这几样药就行了，其他药不要再吃了，这两天注意不要吃冷饮，不要受凉。”开过药，孙成健忍不住又交代了饮食方面的注意事项，“看病是一方面，让群众了解自己的病情，学会保健也很重要。”

在一旁等候的间隙，前来找孙医生拿药的梁书生告诉记者，自己一大家子人都找孙医生看病，不仅是因为他医术精湛，还因为他认真负责、医德高尚。“我讲一件很小的事情。大约上周，我带70多岁的老父亲来输液，由于前一天已经输过液，所以父亲就直接上了二楼护士站，我在一楼找孙医生拿药。”梁书生说，“孙医生看到我一个人来了，就问老爷子呢，要当面再看诊一下老爷子今天的情况，看要不要调整药量、药方。在听说老爷子已经上了二楼，孙医生二话没说，拿着听诊器就说‘老爷子腿脚不好，别喊他下来了，我上去看看。’事很小，但是当时我心里暖暖的。”在梁书生的心里，孙成健技术硬，服务好，是自己和周边居民最熟悉、最信赖的“医生朋友”。

小病在社区，大病去医院。从1999年参加工作至今，孙成健一直坚守在第一线，街坊邻居有个头痛脑热都找他，他手机始终保持24小时畅通。高峰时期，每天有70多次人的门诊数，这是孙成健“甜蜜的负担”，他几乎“长”在门诊部，每天到了下班时间，本可以关门回家，可他的门诊室仍亮着灯。“孙医生亲切温和，很多孩子来了一扭一扭地就自己去孙叔叔那了。”六安经济技术开发区社区卫生服务中心副主任徐文告诉记者，“我们孙医生有一手厉害的本领，就是我们护士打不了的针都找他，像小孩子的头皮针，孙医生很拿手，再加上他有着天生的亲和力，三下五除二就打好了。”

面对服务的近10万名社区居民，什么病都碰得上，有一时间，孙成健就不断学习，努力成为一个多面手“全能”医生。“孙成健医生几乎天天都守候在他的小小诊室里，节假日不休，下夜班不休，中西医兼为，以朴素的基层医疗思维为居民们解决了许多健康需求，获得了很多群众的信任。中心派他到市人民医院进修的几个月里，他的有些‘粉丝’患者就一直等到他中午或晚上回来才就医。”六安经济技术开发区社区卫生服务中心主任崔娟告诉记者，前段时间孙医生还收到来自12345的表扬信，患者通过12345平台反映打狂犬疫苗的问题，随后自己带着孩子前往六安开发区社区卫生服务中心打狂犬疫苗，孙成健医生在为孩子接种疫苗时，服务态度好，且耐心、细心，还有亲和力，他对孙医生郑重表示感谢，希望相关部门能对孙成健医生予以表扬。“一般12345是投诉热线，而获得表扬非常少见，是我们意想不到的赞誉，更是老百姓对我们基层卫生工作者的认可、信任和鼓励。”

提起这封表扬信，孙成健腼腆地摸摸头，“每天服务那么多患者，我自己都记不清了，为患者排忧解难，这再普通不过了。”作为社区医生，孙成健心里最挂念的是社区居民，居民们也高度信赖这位“全能”医生，即使是转到市里大医院就诊，心里有疑虑还是会给他打电话。“医病先医心，有些居民的‘病’或许根源在于心理。”因此，在诊疗过程中，孙成健总是耐心倾听，经常用积极向上的话语激励前来看病的居民，为患者驱散心中的阴霾。在为患者诊疗时，孙成健总是态度温和、亲切耐心，这也使他赢得了众多患者的信赖，成了无数居民心中的“定海神针”。“身体有何不适，先找孙医生问问。”已然成为当地许多居民的习惯。

“我们既是医患关系，也是朋友关系。附近念书的学生独自来看病时候，我总是会想如果这是我自己的孩子在外面头疼脑热，我会怎么办？老来看病，我会尽可能提供帮助，如果这是我父母，我希望他得到什么样的照顾？老吾老以及人之老，幼吾幼以及人之幼，作为一名基层医生，实实在在、全心全意为居民服务，方对得起这身白大褂。”每当看到病人恢复健康时露出的喜悦，他心里都会绽开温暖喜悦的花，“治愈他人，也在被他人治愈。”孙成健说。

没有周末、没有节假日，这是对孙成健医生最真实的写照。患者满意，医患相融，温暖社区每一个角落，“社区医生”这四个字，在孙成健的心中重若千钧。而他而言，这不单单是一份职业，更多的是对居民殷切期望的责任与使命。20余载的行医生涯中，他始终想患者之所想、急患者之所急，把患者当亲人，使他们重获健康和幸福，成为百姓最信赖、最想依靠的好医生。

宫颈癌放疗患者的「难言之隐」

治疗阶段和患者的具体情况来调整。在放疗后的半年内，患者应每日进行一次阴道冲洗。半年以后，根据患者阴道分泌物的情况，可以将冲洗频率调整为两至三天一次。随着身体的逐渐恢复，患者一年后可以冲洗频率减少至每周一次。这种逐步减少冲洗频率的方法，可以在保持阴道清洁的同时，减少对阴道正常菌群的干扰。

部分宫颈癌患者在接受放疗结束后一年后复查时，仍可能出现阴道粘连的情况，所以患者在放疗结束后的两年内，仍需定期进行阴道冲洗。这一阶段的冲洗频率和方法应根据医生的建议进行调整，以确保治疗的有效性和安全性。

4. 禁忌症
宫颈癌放疗患者在接受阴道冲洗时，需要特别关注禁忌症，以确保安全和有效的护理。宫颈癌伴有活动性出血的患者是阴道冲洗的重要禁忌之一。对于这些患者，阴道冲洗可能带来潜在风险，因此需采取其他清洁方式。

对于宫颈癌伴有活动性出血的患者，阴道冲洗应严格禁止。这是因为冲洗过程中的压力和操作可能会导致加重出血，导致大出血的风险增加。在这种情况下，冲洗液的流动和压力可能会导致破凝血机制，扰动血液，从而引发严重的出血问题。大出血不仅会影响患者的健康，甚至可能危及生命。因此，对于有活动性出血的患者，应避免任何形式的阴道冲洗。

在阴道冲洗被禁止的情况下，可以采取外阴擦洗的方式来保持清洁。外阴擦洗是一种较为温和的清洁方法，不会对阴道内部造成干扰，适用于有出血风险的患者。具体方法是使用温水 and 温和的清洁剂，轻柔地擦洗外阴部位，注意不要用力过大，以避免刺激和损伤皮肤。外阴擦洗能够有效清除外部分泌物和分泌物，减少感染风险，同时不会影响到阴道内部的出血状况。每次擦洗前应彻底洗净双手，使用干净的毛巾或纱布。避免使用公共毛巾，防止交叉感染。在护理过程中，严格遵循医生的指导和建议，确保清洁措施的安全性和有效性。

(六安市中医院 徐蕾)