

危急时刻，你永远可以相信医生“速度”！

北京 2022 冬奥会已于本月 20 日正式收官，本届冬奥会上，各国运动员们在冰雪地奋勇拼搏，电视机前的冰雪爱好者们也沉浸在这场超高水平的精彩赛事中。为了保障冬奥会顺利进行，许许多多幕后工作者都在默默奉献，其中，医疗救援队的医生们，因为经常出现在镜头中而频上热搜，人们感叹他们处理危急事件时的迅速和专业，他们也是运动员当之无愧的生命安全“守门人”。

本届冬奥会高山滑雪比赛项目上，2018 年才诞生的“中国第一代滑雪医生”引人注目，网友们对这些“踩着滑板救人的医生”充满好奇。高山滑雪运动紧张而刺激，运动员滑行时的最高速度可达 140 千米/小时，加上本身赛道海拔高、地势复杂多变，且因为公平竞赛需使用冰状雪，重心稍有偏差即会出现严重失误摔倒，导致出现严重伤情。而专业的滑雪医生能够在 4 分钟之内到达伤员身边，15 分钟将伤员转移出赛道，20 分钟内运送伤员到医疗站。

这些滑雪医生由具有临床经验的骨科、麻醉科、急诊科、神经外科、胸外科等相关专业的医生组成，他们不但要掌握心肺复苏、气管插管、止血包扎、骨折固定等急救技能，还要求滑雪技能过硬，能够在冰状雪陡坡上背着 15 千克的救援背包自由穿行。

当出现伤员，在短短的十几分钟内，医生要判断伤员是否有意识改变，是否有严重的危及生命的大出血，是否存在骨盆骨折等严重伤情，并给予精准的救治，根据伤情选择救援船或者救援直升机转运。

然而，这样的急救“速度”又岂是仅仅出现在冰雪赛场！在我们的身边，便可以目睹更多医者争分夺秒和时间赛跑，只为挽救患者生命的动人画面。

近年来，急性心梗这颗不定时“炸弹”给越来越多人敲响了生命警钟。从春雨医生创始人张锐到途牛副总经理李波，因心梗而失去生命的报道屡见不鲜。

医院急诊科的医生会随时待命，当心梗患者被送至医院后，医生会马上为其进行心电图检查，在这过程中有的患者会出现各种并发症，比如出现室颤，导致意识丧失、抽搐，患者心脏存在随时停止跳动的可能，随时可能猝死。室颤的最佳抢救时间是 4 分钟。千钧一发之际，需要医生凭借丰富的经验作出最快最合理的治疗，立即予胸外按压、电击除颤等治疗。同时，在患者昏迷中医生还会做冠脉造影检查，如发现患者冠状动脉堵塞，则要马上手术开通血管，经过医院一系列高效专业的抢救，最终挽救患者生命。

刚刚过去的春节长假，长沙市中医医院呼吸内科、呼吸重症监护病房(RICU)副主任医师邓晓杰过得紧张而匆忙，她和同事为一位 68 岁男性肝癌患者缓解呼吸困难的难题，该患者血糖低、乳酸酸中毒严重，且多器官功能不全，累及肝肾以及心血管、血液等多个系统，死亡率超过 90%，随时有生命危险。眼看患者精神萎靡、呼吸频率逐渐下降，邓晓杰和同事尝试为患者用支气管镜引导经口气管插管，途中还经历患者鼻腔大出血的紧急状况，好在最终成功帮助患者建立人工气道并连接有创呼吸机辅助通气，患者呼吸困难情况暂时缓解，只是还有更艰巨的难题在等待着他们一一攻克……这就是一个重症监护病房医生的春节，这样的画面只是无数坚守春节岗位的医务工作者的一个缩影，是他们放弃自己与家人的休假和团聚，才换来更多家庭的希望和团圆。

人生中很多危急时刻，我们离不开这些可亲可敬的白衣天使们，我们永远可以相信医生“速度”！谢谢您，医生，您辛苦了！

作者：高山滑雪救援队医生 付妍
北京大学人民医院心内科主任医师 刘健
长沙市中医医院 粟青梅
来源：科普中国、人民资讯、新湖南·湘健频道等

岁月中，那种陪伴的力量

夜幕降临，一天的工作结束了，灯光下的医院失去了白日的繁忙。我提着包沿着楼梯往下走，看见两位满头白发的老人，年龄在八十年左右。老奶奶唱着一首五十年代的歌曲，音调忽高忽低，唱一会儿、停一会儿。老爷爷一边向前走，一边深情地看着老奶奶。两个人的腿脚不好，相互搀扶着往前走。此情此景，就像《致橡树》里的“木棉”与“橡树”一样，用他们的陪伴表达着爱。

我上前说了一句：“爷爷奶奶，感情真好！”老爷爷向我点了点头，微微地笑了一下，继续向前走。可以看出老奶奶是患者，老爷爷是陪床的。我不知道两位老人的家庭状况如何，不知道他们的儿女是否经常来看他们，不知道他们是否有过刻骨铭心的爱情。我静静地看着两人的背影，他们步态蹒跚，但迈出的每一步都那么有力；他们没有甜言蜜语，老奶奶的歌却能打破内心的沉寂；他们没有宽广的臂膀，彼此的双手却紧紧相握、生死相依。

每天进进出出病房，有

一些场景让人十分感动。产房外忐忑不安的丈夫，听到母子平安的消息后，眼睛里流出激动的泪水；突发脑出血意识丧失的男子，经治疗后神志恢复，家人犹如见到了新生命，有着一语难表的喜悦；常年卧床不能下地活动的老大爷，妻子给他喂水、喂饭，老大爷脸上露出幸福的笑容……医院里每时每刻都会有这些感人的瞬间，让人觉得十分温馨，给庄严的医院增添了一些温情，让人感到爱无处不在。这种陪伴之情像是一剂良药流淌在患者的血液里，坚定了他们战胜疾病的信心。

溪水潺潺流淌遇见石头，溅起了水花，叮咚作响。随着水流速度的变化，音调忽高忽低，这正是溪水对石头的陪伴，不需要华丽的言语，彼此昼夜相伴，在山间唱着爱的歌曲。患者有了家人的陪伴，才感到内心强大、心心相依。爱是平平淡淡的，它是守护、是陪伴，更是甘苦与共。

作者：河北承德市中心医院 刘艳成

来源：中国医学人文

机器人独立完成腹腔镜手术 人类医生会被淘汰吗？

新年伊始，美国《科学机器人》杂志发表了一篇美国约翰·霍普金斯大学的研究文章，详细介绍了智能组织自主机器人(STAR)在没有人类指导的情况下对猪的软组织进行的腹腔镜手术，这是机器人技术朝着对人类进行完全自动化手术迈出的重要一步。

研究指出，该机器人在肠道吻合术方面表现出色，这种手术需要高度的重复运动和精确。连接肠子的两端可以说是胃肠道手术中最具挑战性的步骤，需要外科医生以高度的准确性和一致性进行缝合。即使是最轻微的手部颤抖或错位，都可能导致泄漏，引起灾难性的并发症。从实验结果来看，机器人自动缝合(STAR)比纯人工缝合(LAP)和机器人辅助手术(RAS)效果要好得多。

把时间的指针拨回十年前，没几个人会相信整个围棋界会被一个名不见经传的人工智能“阿尔法狗”彻底征服。可最后残酷的现实给人们上了一课，围棋天才柯洁连负三局，毫无还手之

力。这一场景未来是否会在医生身上重演？也许并不排除这种可能。

众所周知，医生的成长基于理论记忆与实践训练，这两者均是人工智能的强项，当数据库足够庞大，算法足够先进，机器做出比人类医生更精准的诊疗并非无稽之谈。可到那一天，人类医生就会被淘汰吗？

应该不会，因为技术不能解决一切问题，只要我们还是人，有些“服务”就只能人来提供。临床医疗操作中，人的不可或缺性在技术发展的优势对比下，反而愈来愈明显，医疗人员在其中是舵手作用，亦是新技术应用的起点和进一步发展的导向标。

机器天然具有的优势能够极大地补充医疗工作者的短板，应用机器人完成重复、深入、复杂的工作，能降低医生感染风险和疲劳程度，提高手术安全性。解放出医生更多的时间和精力，可以提高诊疗量，丰富诊疗过程，改善诊疗效果。

作者：小呱 来源：医脉通

皮埃罗的疾病

这幅《皮埃罗的疾病》是法国学院派著名画家托马斯·库图尔创作于 1859~1860 年间的作品。皮埃罗是 18 世纪风行欧洲的意大利即兴喜剧中的人物，他贯以笨手笨脚的形象出现，脸色苍白忧伤，全身自带孤独气质，反映出人物脆弱的一面。

该画借用了这一形象，画作中首先映入眼帘的是白色床铺上躺着的身穿白色衣装的皮埃罗，他精致的五官和微笑的嘴角却难掩病痛，半身倚靠在两个枕头上，显得虚弱无力。为皮埃罗看病的医生衣着考究，他坐在椅子上，一手摸着皮埃罗的脉搏、一手拄着手杖，面色凝重。画中正面描绘了医生的眼神，无疑是本画的灵魂之笔，在那犀利、凝视的眼神中，我们似乎读到了在一切荒凉中唯一的希望——那是医生带给患者的生之希望。



编者：王斌全 王磊 来源：《名画中的医学》