

传承岐黄薪火 贯通中西佑“男”丁

在长沙市第四医院中医特色诊疗中心，李波男的诊室并不显眼，却常常坐满人。许多男性带着难以启齿的困扰而来，低声叙述、反复确认；也有人在多年求医无果后，在这里第一次被完整倾听。作为一名“90后”中西医结合男科医生，李波男始终相信，真正的治疗，往往从理解开始。

师承为基：

在名家熏陶中立下学术坐标

中医重传承。李波男的学术之路，深深扎根于师承体系之中。他先后师从中西医结合外科领域的多位大家——何清湖教授、唐乾利教授，以及国家第一、二批老中医药专家学术经验继承指导老师谭新华教授。不同风格的引导，让他既建立起扎实的中医辨证体系，也具备了跳出单一学科的视野。多元而深厚的熏陶，逐渐塑造了他“中医为体、西医为用、科研为翼”的学术方向。

根植经典：

从医典深处寻找现代答案

在不少人看来，男科是现代医学的产物，但李波男始终认为，创新必须扎根经典。他精研《内经》《伤寒论》，并将目光投向马王堆汉墓医书这一中华医学早期高峰。其著作《马王堆胎产生殖健康》，并

非简单考据，而是尝试从古人关于生殖、胎产、养生的系统认知中，重新理解当代男性生育与性健康问题，让传统智慧与现代医学展开对话。

立足临床：

为“难言之隐”找到出口

真正让患者记住李波男的，是他在诊室里的克制与耐心。在长沙市第四医院，他率先开设中医男科门诊。面对男性不育，他并不拘泥于“补肾”一途，而是根据体质，从健脾化湿、疏肝理气、活血通络等方面综合调理；在梗阻性无精的术后管理中，则通过中医调养促进恢复、重建功能。诊室里一面面锦旗的背后，是一个个重新点亮希望的家庭。

因人施治：

一场关于耐心的医患合作

医学不是“快赢”，而是一场需要耐心的合作。28岁的刘女士与30岁的罗先生结婚三年，始终未能如愿迎来新生命。检查结果显示，女方患有多囊卵巢，排卵不规律；男方精子活力偏低、畸形率较高，夫妻二人因此倍感焦虑。李波男在详细问诊后，先安抚情绪，再辨证施治。针对罗先生湿热偏盛的体质，他并未急于补肾，而是循序调理，以健脾祛湿为先，继而补肾

疏肝。经过三个月系统调养，刘女士成功受孕，罗先生欣喜地将写有“医术精湛 尽心尽责 医德高尚 仁心仁术”字样的锦旗送给李波男。

关注老龄：

让男性更年期被真正理解

随着社会老龄化加速，男性更年期问题日益凸显，却长期被忽视。李波男将其作为重点研究和防治方向，认为这并非简单的“肾虚”，而是与年龄相关、涉及内分泌、心理和社会因素的综合问题。在诊疗中，他一方面运用激素检测、风险评估及激素补充治疗（TST）等现代医学手段，另一方面将补肾疏肝、健脾宁心、活血化痰等中医方法融入全程管理，帮助患者在身体与心理层面同步改善。

以研促医：

让科研回到患者身边

在科研领域，李波男同样保持高强度投入。他主持国家自然科学基金1项、长沙市自然科学基金1项及市卫健委中医药课题1项，研究聚焦中医药改善睾丸微环境、延缓生殖系统衰老的作用机制，并从信号通路、基因表达等层面阐释经典方药的现代内涵。多项科研奖励



接踵而至，但在他看来，科研的价值不在论文数量，而在能否真正改善临床效果。

行稳致远：

在传承与创新之间前行

除男科之外，李波男在甲状腺结节、胆囊息肉、慢性荨麻疹等中医外科领域亦有探索；他参与编写《男性生殖健康管理》，将“治未病”理念转化为可执行的健康行动；他走进基层宣讲，也在学术会议上持续发声。从经典到现实，从实验室到诊室，他始终在寻找一条让传统医学持续“活着”的路径。

在男性健康这条并不轻松的路上，李波男走得并不张扬，却始终笃定。或许正如他所坚信的那样：真正的传承，不是重复过去，而是让古老智慧，在今天继续发挥作用。

通讯员 彭文桂 朱彭

人文精神需要持续回归

近年来，医学界越来越清晰地感受到人文关怀缺失带来的问题：患者抱怨增多，就医体验下降；医生疲惫无奈，社会对医疗群体的信任感减弱，舆论的负面评价也不时出现。

这种缺失有多重原因。首先，医学技术的快速发展提升了诊断和治疗能力，却改变了传统的医患关系。“温度”被效率所稀释：分科日益细化，容易出现头痛医头、脚痛医脚；诊断能力大幅提升，却无法治愈所有疾病；过度诊断与治疗、医疗成本攀升，患者信息困惑与医生沟通不足，都加剧了医患间的疏离。团队化、流水线式的医疗模式，使医生与患者难以建立密切联系与充分信任，医生有限的时间更多用于操作而非关怀。

其次，医学职业自身特点决定了人文素养的不足。医学学习漫长且繁重，技术依赖度高，医生终身学习与科研的压力大，导致在人文素养积累上有所欠缺。单凭技术，无法满足患者对心理抚慰和整体照护的需求。

此外，医学教育长期偏重知识与技术，忽视理念与方



法，书本过重、实践不足；专业强调过度，人文教育常流于说教，缺少潜移默化地浸润。

要提升人文关怀，需要系统性努力。医疗服务层面，要推动分级诊疗，完善医院社工和护理队伍建设，让医生有更多时间专注诊疗，让护士和社工承担起沟通与心理安抚的作用；建立心理治疗科，强化多学科会诊；发展信息化与智能化技术，优化患者就医流程；提升医院管理和法律服务水平，减轻医生非医疗性负担。

医学教育层面，要发挥学术的力量，开设医学伦理、医学史、叙事医学等课程；营造人文氛围浓厚的校园文化，让学生在关爱中成长；注重实践教育，在面对患者

苦痛与临床难题时培养共情与换位思考。临床带教老师更应以身作则，师德师风就是医德医风。评价体系也需改进，不应强迫学生过早陷入科研，而应先培养他们成为好医生。

同时，个人努力不可或缺。医生需具备精湛技术、高度责任心和良好沟通能力，才能成就最好的医疗和医患关系。

医学的发展永不停歇，分科将更细，技术会更精，模式会不断改变。但无论技术如何进步，人文精神都必须持续回归。唯有如此，医疗才能真正温润人心，承载起生命探索的深远意义。

北京大学肿瘤医院遗传学研究室主任、北京大学原常务副校长 柯杨
来源：健康报

以生命为约，守护永不掉线

在桃源县中医医院血液净化科，深夜的灯光常常亮着。这里的医护人员深知，血液透析不仅是技术操作，更是一场与生命并肩同行的长期守护。每一次及时回应，都是对“以生命为约”的郑重兑现；每一份不离不弃的陪伴，都是为患者点亮的一盏灯。

凌晨两点，63岁的肾友姜奶奶突发呼吸困难，情况危急。电话铃声将莫萍医生从睡梦中惊醒，她凭借经验迅速判断病情并第一时间赶到医院，通过紧急透析稳住了患者生命体征，老人最终转危为安。那一刻，专业与担当，跑赢了时间。

守护不仅在生死关头，也藏在细微之处。护士伍红娟在巡视中发现，刚透析完的张阿姨因双手乏力无法进食，便自然地坐到床旁，一口一口耐心喂饭。这个再普通不过的动作，却让家属红了眼眶：“把老人交给你们，我们真的放心。”

这样的守护，还延伸到了医院之外。一个周末，科室医护团队来到桃花源镇白麟洲村肾友蒋奶奶家中，查看居家环境，了解饮食习惯，手把手教家属测血压、看水肿。“原来盐要控得这么严。”老人老伴感慨道，“你们来一趟，比我们在医院听十遍都明白。”专业指导在熟悉的生活场景中落地生根，关怀也变得更真实。

为应对血液净化患者病情多变、风险突发的特点，科室不断优化服务流程。医护人员24小时保持通讯畅通；实行责任制护理，为每位患者量身定制管理方案；通过规范应急预案和反复演练，确保处置迅速而精准；在治疗之外，更注重心理陪伴与就医体验，让患者感受到尊重与安心。

技术守护生命，关怀传递温度。血液净化科把人文关怀刻进日常，把责任融入本能，用永不掉线的守护，陪伴患者走过漫长的治疗之路。

桃源县中医医院血液净化科主任 李艳