

“战疫英雄”杨燕：出了隔离病房，转身又去了发热门诊

齐鲁晚报·齐鲁壹点
记者 陈晓丽

既往病例：
患者因憋喘在不同医院奔波求诊，她做出精准诊断

说起哮喘，47岁的王先生可谓深受其苦。大约七年前，王先生开始感到胸闷、憋喘得厉害。在当地医院就诊后，被诊断为哮喘病，随后使用止咳平喘的药物治疗一段时间后，效果并不理想。

也是从那时开始，王先生的病情几乎每年都要反复几次，胸闷憋喘的同时，还会咳出大量黄痰。从此，王先生开始在不同医院奔波求诊，病情诊断也不断变化，哮喘、老慢支、肺结核等，经常住院治疗，打针吃药有所缓解后，一停药病情往往卷土重来。

身体备受折磨，医疗费用也花了不少，王先生和家人到处打听医院。后来，来到山东省胸科医院，接诊的正是该院呼吸内科副主任医师杨燕。

“虽然在不同医院多次就诊，但是王先生没有详细的、规律的诊疗，诊断一直不是很明确。”杨燕回忆道，为了理清诊断思路，她从头开始询问病情，发现王先生是在户外工作，经常接触大量粉尘，CT影像显示其双下肺呈现中心性、对称性支扩，有痰液，病情变化和季节相关。

凭借多年经验，杨燕怀疑王先生长期治疗效果不佳应该有其他病因，最大可能是过敏所致的变态反应性疾病。随后，为其安排了CT和肺功能、血IgE及气管镜肺泡灌洗病原学等相关检查，最终证实了她的猜想，王先生是曲霉菌过敏引起的气道变态反应，机体对曲霉菌的免疫反应引起支气管壁损伤，导致气道痉挛、支气管扩张，

面对七岁的女儿，她是无微不至的慈母；面对求诊的患者，她是仁心仁术的医生；面对复杂的呼吸系统疾病，她是攻坚克难的战士。她就是山东省胸科医院呼吸与危重症医学科三病区副主任杨燕。



大量痰液难以咳出，最终表现难以控制的哮喘症状。

明确诊断后，治疗就变得思路清晰。经过规律及抗真菌等药物治疗，王先生的病情很快好转。同时，结合日常生活中对黄曲霉菌的规避，王先生的病情很少再反复，生活质量大大提高。

疫情来袭：
她第一批进入隔离病房，连续一个月没出隔离病区

王先生只是杨燕医生接诊的万千患者之一。从2007年大学毕业，她一直在山东省胸科医院的呼吸与危重症医学科工作，肺部感染性疾病、慢阻肺、哮喘、胸腔积液等都是她的重点研究方向，门诊中约有三成的患者属于疑难复杂疾病。

正因如此，当新冠肺炎疫情来袭，杨燕

迅速走上了战场。半夜接到医院的电话时，她正在老家准备迎接新年。第二天一早，杨燕就租车赶回医院，作为第一批四名医生之一，进入医院隔离病房对新冠肺炎患者集中救治。

那时疫情还刚刚开始，没有人清楚知道其感染路径和严重性。平时一直和肺部感染性疾病打交道，这时的杨燕反而更加镇定：“有些紧张，但不害怕，一门心思想着怎么把这病弄清楚。”

不久后，山东省胸科医院被确定为山东省新冠肺炎定点医院，隔离病房收治的患者数量随之增加，不少患者病情变化非常快，“有些人当天自己走着来医院就诊，但病情进展迅速，住院第二天就上了呼吸机”，杨燕和同事们的工作压力骤然加大。

护送患者做CT检查，评估病情，组织会诊，制定下一步治疗方案，经常晚上要忙到凌晨十二点才能休息。连续一个月，杨燕

一直守着患者，没有出过隔离病区。

在杨燕救治的患者中，有一位40多岁的女性，体重接近200斤，病情进展非常迅速，从普通型很快发展到危重型。在病床边，鼓励她竖立战胜疾病的信心，帮助她翻身、拍背，和其他同事一起抬她过床护送她做CT检查。回到办公室，还要不断联系院内、院外专家会诊，随时调整治疗方案。功夫不负有心人，这位患者成功康复出舱。出舱时，病人流着泪为医护人员送上了感谢锦旗。

不忘初心：
和家人一样，医患同心对抗疾病

“看着病人对我们完全信赖的眼神，我就觉得有使不完的劲儿，只想着怎么才能把他们的病治好。”在隔离病房奋战的日子，有些细节在杨燕的记忆中已经模糊，但是医患同心抗疫的感情却始终铭记在心。

没日没夜的工作，一站就是好几个小时，让杨燕的身体抵抗力下降，长期穿戴防护口罩的耳后长了很多的皮疹。这没有让杨燕退却，经历40天隔离病房工作隔离休整两周后，她又去了普通病房继续工作；五月份，受到医院委托再次到发热门诊担任负责人，坚持在抗疫一线。

发热门诊患者流量大，最多的时候一天就要接诊几十位患者，每个人都要详细询问流行病学史、做核酸检测。碰到不理解的患者，要一遍遍解释核酸检测的必要性，经常忙完就已经晚上八点多。

不管是平时，还是疫情防控期间，尽管辛苦，杨燕却时刻准备与疾病战斗，“当病人在转危为安的时候，有的病人不在叫我医生、大夫，而叫我一声姐姐，我就觉得他们真的和家人一样，很有成就感。”

80后胸外科医生黄庆：有志不在年高，以“用心”换“真心”

齐鲁晚报·齐鲁壹点
记者 陈晓丽

精益求精的技术：
率先探索胸腔镜技术，在手术中挑战自我

随着医疗设备的更新和技术的发展，如今胸腔镜技术已经普及，占据胸外科手术的绝对主流。然而，就在10年前，胸腔镜技术还未成熟，大部分医生都在观望时，在科室金明华主任的带领下，黄庆就开始沉下心来研究胸腔镜手术。

没有现成的经验，两个人只能摸着石头过河，一遍遍观摩业内领先的胸腔镜手术视频，再通过录像复盘自己做过的每台手术，分析操作流程和细节的不足，力争在下一台手术中改进，不放过任何一个细节，并把总结的经验和教训分享给其他人参考。

医学不会愧对这样勤奋的人，在金明华和黄庆的探索下，山东省胸科医院胸腔镜技术发展迅速，已经成功开展单孔镜手术，手术只有一个几毫米的切口，在省内乃至全国都处于领先地位。

正是这样的经历，给了黄庆不断挑战自我的信心。今年年初，63岁的李大爷辗转找到黄庆咨询。确诊肺癌后，李大爷已经在其他医院进行了六个疗程的化疗，想知道是否还有手术机会。黄庆仔细查看了李大爷从确诊到现在的检查资料，决定为李大爷手术。

李大爷患的是中央型肺癌，手术通常需要切除整个肺部。为了尽可能提高李大爷术后生活质量，手术台上，黄庆竭力想尽可能为其保留正常的肺组织。然而，多次化疗导致肺组织严重粘连，脆度增加，手术难

他是医院第一个胸外科博士，第一批优秀青年人才；他致力于把每台手术做到尽善尽美，将医学科普讲到爷爷奶奶也能听明白；他自认不是聪明的人，甘愿做最勤奋的人。他是山东省胸科医院胸外科六病区副主任黄庆。



度非常大，手术像蚂蚁啃骨头一样艰难进行。最终，经过四个小时的努力，黄庆终于成功完成了肺部肿瘤的袖状切除+血管成型术，避免了全肺切除。

全心全意的理念：
从患者利益出发，权衡选择治疗方案

作为外科医生，最难的不是拿起手术刀，而是为患者权衡选择最佳手术时机。说起不久前的一台肺小结节切除手术，黄庆印象深刻。早在2015年，53岁的张女士体检查出肺小结节，直径6毫米的纯磨玻璃阴影。担心是肺癌，慌乱的张女士到处看医生，有的建议手术切除，有的建议定期复查，不同的说法让张女士更加不知所措。

后来，在朋友的推荐下，来到山东省胸

科医院，这里也是山东省肺小结节诊疗中心。通过薄层CT和三维重建，黄庆判断这个肺小结节属于极早期原位癌。明确诊断后，黄庆向张女士详细解释了目前国际国内对于这类结节的治疗共识，坚定地告诉张女士暂时不需要手术，但是要坚持密切随访。

2018年，复查发现肺小结节直径增大到8毫米。张女士又开始担忧，虽然更多医生建议手术，张女士最终还是决定听从黄庆的建议，“考虑结节仍为纯磨玻璃阴影，可以继续随访。”

时间一晃来到今年上半年，检查显示结节直径增大到了12毫米，性质也从纯磨玻璃阴影发展到了实心。完善相关检查后，黄庆为张女士主刀进行了结节切除手术，手术病理化验发现，这个结节确实是早期微浸润肺腺癌。

谈及为何五年前不建议手术，黄庆表

示：“对于这类发展极为缓慢的惰性肿瘤，五年前手术和现在手术，对患者生存期都没有影响。但是，这五年来医学技术的发展，让手术更加微创化精准化，在病情允许的情况下，延后五年手术，不仅为患者争取到了五年的术前高质量生活，也让患者享受了如今精准医疗技术的发展成果。”

无怨无悔的追求：
新冠肺炎来袭，第一时间写下请战书

谈起新冠肺炎疫情刚刚来袭的那段日子，黄庆依然心潮澎湃。当社会大众对新冠肺炎充满恐惧的时候，黄庆和同为医生的妻子一起写下请战书，请求支援武汉，到抗疫一线。

山东省胸科医院作为山东省新冠肺炎定点医院，需要黄庆坚守在医院，被分配到发热门诊值班。四个小时轮班一次，吃住都在医院，为发热患者留取咽拭子，跟随负压救护车转运疑似患者，安抚情绪崩溃的患者，黄庆连续一个多月没有回家。守护山东百姓健康的同时，也完成了对自己的洗礼。

对患者问心无愧，对家人却充满歉意。无论是疫情防控期间，还是平时，黄庆几乎将全部精力都用在了患者身上，工作十几年来从未休过公休假，周末也要到医院忙碌，就连婚宴当天，都要先赶到医院查房，再去酒店。

这样的工作节奏让他无暇顾及两个只有九岁和三岁的孩子，再加上妻子同为医生，孩子只能依靠70多岁的母亲帮忙照顾。“病人生病没法选择时间，既然选择了从医，就要为病人的生命负责。”黄庆说道，家人的理解和支持是他最坚实的后盾，患者的康复则是他最大的安慰。