

大医精诚 医者仁心

——记宝鸡高新人民医院妇科主任黄志兰

编者按

“心有猛虎，细嗅蔷薇。”这句英国诗人西格里夫·萨松的名句，用来形容妇科医生最为合适——治疗病痛时如同下山的猛虎勇往直前，关怀患者时又如同蔷薇一般细腻而又温柔。宝鸡高新人民医院妇科主任黄志兰就是这样的一位医师。

如今，妇科疾病越来越多，宫颈癌、卵巢癌、子宫内膜癌、子宫肌瘤的发生率越来越高，不断趋于年轻化。虽然肿瘤疾病越来越多，但是技术也在不断进步，尤其是宝鸡高新人民医院妇科主任黄志兰精湛的手术技巧，解除了无数患者的病痛。

采访黄志兰主任时她回忆说到：“一天下午，我在病房值班，突然有一个外科病人需要紧急会诊。我跑到病房，看到一位中年妇女，面色苍白，气息微弱的躺在床上，虽然已经开通了二路液体，但患者的血压一直很低，处于休克状态，做了检查后考虑异位妊娠一失血性休克，立即通知手术室准备手术。因为患者血压很低，大量失血，在血源紧张的情况下，手术风险很大，在医患关系紧张的今天，大家顾虑很大，因为害怕纠纷。顾不了这些了，为了救命！我愿意承担一切责任！”黄主任一边组织抢救，一边进行手术，并同时开展自体血回输。经过几个小时的紧张手术，终于将患者从死亡线上救了回来。她说：“悬着的心终于放下了，虽然全身疲惫，但内心是幸福的！”

黄主任经常为了给肿瘤病人做一个满意的手术，术前总是反复研究病情、查阅资料、请教省级专家，术前组织全科讨论，一定要优选出最适合患者的方案，并亲自与患者及家属谈话，耐心的讲解手术方案和术后并发症的预防。

一个子宫肉瘤的患者，几年前行全子宫切除术，术后病理报告“子宫肉瘤”，做

了几个疗程的化疗、放疗，肿瘤复发了。盆腔有一个巨大包块，患者通过熟人介绍来慕名找到黄主任，看到明确的诊断书，想到此手术的难度和风险都极高，本想建议患者到省级医院治疗，但看到患者期待的目光，黄主任坚定了信念决定迎难而上。因为肿瘤巨大，血运丰富，尽管考虑全面做了充分的准备，但术中手术还是很困难。时间一分一秒的过去了，手术从上午一直持续到下午，可喜的是肿瘤终于被切除了。术后经过精心的护理，患者恢复很



好，很快就满意的出院了。

医生的付出，同时也得到了患者的信任，同样，患者的信任，也使医生收获丰富的经验，更进一步坚定了在行医路上走下去的信念。在黄主任三十余年的从医生涯中，还与很多打过交道的患者成为了好朋友。

黄主任讲到，曾经接诊过一位截瘫的患者，双下肢不能行走，大、小便失禁，因长期卧床，生活极为不便。患者因“阴道出血原因待查、失血性贫血（重度）”急诊入院，检查确诊为“子宫粘膜下肌瘤”，急需要手术治疗。但患者和家属一听要手术一口拒绝，后经沟通得知，患者的截瘫就是因为手术的并发症造成的，所以对手术治疗方案极为排斥，可黄主任深知就患者目前的情况手术是最佳的治疗方案。于是，黄主任亲自与患者及家属反复沟通，耐心讲解整个病程的发展、治疗方法，后期的护理和预防等详细方案，最终取得了患者及家属的信任，接受了手术。当然手术很成功，术后经过精心的护理，患者很快康复出院，出院后，黄主任还定期回访，询问患者情况，并叮嘱日常护理和饮食。患者和家属非常感激，一来一往，便和黄主任姐妹相称，成为了很好的朋友。

黄主任的从医经历告诉年轻的医务工作者，要想做一名好医生，首先要有一颗仁爱之心，这样才能从内心去关心病人，去了解病人的需求，用通俗易懂的语言把患者疾病的诊断、治疗讲清楚；其次要有过硬的技术本领和认真负责的态度，在诊疗过程中收集患者更多更准确的信息，给患者做出正确的检查和诊断，然后才去个体化治疗，先使患者满意才能被患者信任。

“在医学的道路上，我们一直在探索，



却从未懈怠，患者的痊愈是我最大的幸福！”黄主任这样说也是这样做的。

作为学科带头人，她时刻提醒自己和团队，学习是进步的源泉。学习的目的是为了提供技能，省内外知名医院都留下了她们深造的足迹。黄主任带领妇科全体医护人员时时处处以女性视角体察病人的疾苦，以解脱她们的精神负荷为己任，正是因为她们履行着“敬畏生命，追求卓越”的精神，才让很对女性患者从最初的排斥转为诉说。

作为妇科的“掌舵者”黄志兰主任和她的团队无疑是称职且优秀的“护花使者”她们尽心尽力为女性朋友解除痛苦，使珍贵的“花朵”免受疾病的伤害，永葆生命的本真。

仁心妙术铸就女性健康

宝鸡高新人民医院妇科团队在黄志兰主任的带领下成功为三名患者实施了宫颈癌手术。

手术成功祛除了癌灶，控制了病情发展，提高了患者的生存质量。

一般宫颈癌患者都采取手术治疗，对IIa以前的早期宫颈癌病人可采用手术治疗，开腹时可以进一步估计肿瘤侵犯的范围，可以较彻底地切除局部癌瘤，防止复发，年轻病人还可以选择性地保留卵巢组织，治愈率高，且随着技术不断提高，并发症较少。

案例一

病情介绍：57岁女性患者，因“绝经6年，宫颈活检发现宫颈癌1周”入院。6年前自然绝经，绝经后无异常阴道流血、流液。1月前在当地行妇科普查发现“宫颈病变”，建议行宫颈活检进一步检查，故于1周前在当地医院就诊，行宫颈活检术，病检回报：（宫颈）鳞状细胞癌II级。为求进一步诊治，慕名来到我院妇科就诊。

诊断结果：宫颈癌IIa

诊疗过程：入院后积极完善相关

检查，黄主任亲自给予阴道及肠道准备，并于9月23日在全麻下行经腹广泛性子宫+双附件切除术+盆腔淋巴结清扫术。手术顺利。术后患者生命体征平稳，腹部伤口对合整齐，无红肿及渗出。

案例二

病情介绍：患者“绝经12年，阴道少量出血3天”，就诊于我院妇科。经检查阴道可见少许鲜红色血迹，阴道后穹窿消失，左侧壁中上段可见菜花样赘生物，质糟脆，触血阳性；宫颈萎缩；行局部活检提示：宫颈癌；HPV提示：高危亚型16阳性；病理会诊回报：宫颈癌II期。

诊断结果：宫颈癌IIa期

诊疗经过：入院完善相关检查后，黄主任于9月26日在全麻下行广泛全子宫+双侧附件+盆腔淋巴结清扫术，术程顺利，术后给予对症处理，现患者生命体征平稳，伤口对合良好，无红肿及异常渗出。此患者病灶累及阴道上1/3，手术阴道范围达到阴道1/2，达到满意手术效果。

案例三

病情介绍：65岁女性患者，因“自然绝经17年，阴道少量流血”慕名找到黄主任并就诊于我院妇科门诊，行宫颈活检术。术后病检提示：宫颈12.3.6.9点碎块状低分化癌，建议手术治疗。

诊断结果：宫颈癌IIa期 G3

诊疗经过：入院完善相关检查后，于9月25日在全麻下行广泛全子宫+双侧附件+盆腔淋巴结清扫术，术程顺利，术后给予对症处理，现患者生命体征平稳，术后效果满意。

黄志兰，妇科主任，主任医师，从事妇产科临床工作30余年。现任宝鸡市医学会妇科学会副主任委员、宝鸡市生殖医学学会副主任委员、宝鸡市妇幼保健学会副主任委员，参与的两项临床研究均获得宝鸡市科技成果三等奖。

业务擅长：妇科常见病、多发病的诊断、治疗积累了丰富的临床经验，特别是在妇科肿瘤、妇科内分泌疾病及不育症的诊断及治疗方面有较高造诣。

