

“8·19”中国医师节特别报道

成都市公共卫生临床医疗中心医生： 选择这份职业，就选择了爱和奉献

一场新冠疫情，让成都市公共卫生临床医疗中心（简称：成都市公卫中心）走到了大众眼前，它不仅是治疗机构，更是疫情防治的风向标。

然而，成都市公卫中心的职责并非只是疫情防治。8月19日，中国医师节，华西都市报、封面新闻记者采访了成都市公卫中心艾滋病科、肝病科、结核科的3名医生，倾听医者背后的故事。

▶ 艾滋病科

发现即治疗，近年死亡率显著下降

32人、22人、5人……随着医学进步、防治理念的普及，在成都市公卫中心感染科，近3年艾滋病患者的死亡率显著下降。或许未来某一天，我们可能终结艾滋病。

死亡率下降 部分原因在于发现即治疗

“现在只要查到艾滋病(HIV)，医生均建议患者立即治疗。”成都市公卫中心感染一科副主任医师尹科说，这能大大降低死亡率，“在我们医院，因艾滋病死亡的患者从2019年的32人减少到了去年的5人。”

7年前，一名患有艾滋病的母亲因为没有做好产前检查和母婴阻断，导致孩子患病。查出艾滋病时，孩子不到9



成都市公卫中心感染一科副主任医师尹科。

个月。所幸，经过及时治疗，孩子过上了正常人的生活。如今，每隔半年，孩子的家人还会带孩子来找尹科对药物剂量进行调整。

“以前，患有艾滋病的孩子通常活不了多久，这个孩子活到现在，也没有住过院，就是因为及时进行了抗病毒治

疗。”尹科说，治疗可以明显降低HIV复制，提升患者免疫功能，避免严重机会性感染的发生。

认知度提高 更多人到门诊寻求专业帮助

通过成都市公卫中心HIV药物预防门诊，越来越多人了解到了艾滋病防治的知识和理念。

“前几年，我们在暴露后预防门诊遇到的病人主要咨询暴露后预防(PEP)的问题，PEP是指发生高危行为后，需要在24小时内，尽量不要超过72小时服用HIV阻断药物，从而阻断HIV传播的一种治疗方式。”尹科说，现在这一情况发生了一定的变化。

在HIV药物预防门诊，越来越多人

咨询暴露前预防(PrEP)。尹科表示，现在有两种方法，第一种叫“2-1-1”疗法，针对特殊高危人群，高危行为前2-24小时服用两片TDF/FTC，高危行为后距上次服药24小时、48小时各服用1片TDF/FTC，具有良好预防HIV疗效。第二种叫“每日服药方案”：每24小时口服一片TDF/FTC，适用各类高危人群，一天服用一次。“这两种方案都只适用HIV阴性、年龄18岁以上、肾脏eGFR大于60的患者。”他说。

采访中尹科不断强调，希望向大众传递正确艾滋病防治理念，“艾滋病患者不仅承担着躯体疾病带来的痛苦，还有心理方面的问题，到正规机构找到专科医生咨询和治疗至关重要。”

▶ 肝病科

把职业当职责，成为肝病患者最后希望

肝硬化、肝衰竭、肝昏迷、肝癌……很多肝病患者在“走投无路”时，都来到成都市公卫中心肝病科治疗。

与时间赛跑 妊娠晚期合并肝衰竭，最终母子平安

成都市公卫中心肝病一科副主任医师毛创杰说，一名好的医生除了具备基本的专业知识外，还需要一颗全心全意服务患者的心，医生是一种职业，更是一种职责。

毛创杰所在的科室每年都会接诊到孕妇合并肝炎的患者，一名孕期30多周的孕妇令他记忆深刻。“这名患者在外院产检时发现肝功能出现问题，随即被转到我们医院。入院时，她的眼



成都市公卫中心肝病一科副主任医师毛创杰。

睛、皮肤都很黄，精神状况也不是很好。经过一系列检查，我们考虑她是妊娠晚期合并肝衰竭。”他说。

情况十分危急，毛创杰和同事立即

组织抢救，并开展多学科综合治疗讨论，制定治疗方案，“好在转诊治疗非常及时，孕妇的病情好转，最终顺利生产。”毛创杰说：“现在孩子十分健康，回想起这件事，非常有成就感。”

为生命一搏 通过人工肝治疗，成功治愈小伙

不少肝衰竭病人通过其他医院转诊到成都市公卫中心治疗。其中有一名20多岁的小伙子，出现急性肝衰竭，入院时全身发黄、处于昏迷状态。

毛创杰说：“这个小伙子病情非常严重，当时判断他能清醒的几率非常小，需要尽快做肝移植。然而，由于时间、经济等多种原因，患者无法做。最

后，我们决定放手一搏，采用内科和人工肝共同治疗。”

当时，患者的父亲在病房走廊突然向医生跪下来，非常难过地说：“医生，你一定要救救我的孩子！”听到这样的话，毛创杰觉得即便希望再渺茫，也要尽力救治。

所幸，经过两次人工肝治疗后，小伙子清醒了，肝功能也能慢慢好转。毛创杰说：“人工肝治疗能代替部分肝脏功能，对高胆红素血症、肝衰竭、肝昏迷的患者都适合。”

据了解，成都市公卫中心是西南地区最先开展人工肝治疗的医院，截至目前，共计开展了近万次人工肝治疗，居西南领先地位。

▶ 结核科

勇于担当，病人的生命比什么都重要

四处求医，可怎么检查都确诊不了；病情千变万化，差一步就会功亏一篑……在成都市公卫中心结核科，多数结核患者之前都曾遇到过这种情况，幸运的是，他们在成都市公卫中心医生的帮助下，最终成功治愈。

奇迹 确诊治疗后，孩子能站起来了

在全国，结核病的诊断依然非常困难。成都市公卫中心结核二科主任陈蕾至今还记得一个10多岁的小男孩，因脚关节肿痛无法下地走路，近乎瘫痪。

男孩是家中独子，父母带他从千里之外来到成都求医，可多家大型医院均无法确诊，有医院组织骨科、风湿免疫科、感染科等专家进行全院大讨论，也都不清楚病因。孩子在治疗几个月



成都市公卫中心结核二科主任陈蕾(右一)。

后也没有任何效果。

就在医生们束手无策之际，有医

院邀请陈蕾前去会诊。会诊结束，孩子以院际会诊的形式转到了成都市公卫中心。在进一步检查中，结核科医生抽丝剥茧，最终确诊为结核病，经过抗结核治疗，最终成功治愈，孩子也站起来了。

“如果疾病不解决，孩子就瘫痪了；如果找不到病因，结核可能还会蔓延到骨头、脑袋，孩子就没希望了。”陈蕾说，“结核病和其他传染性疾病不同，诊断非常困难，不仅需要很多诊断设备，还需要医生具备扎实的临床功底。”

担当 每一步都小心，帮助病人渡难关

诊断清楚，只是过了第一关，结核的治疗也非常困难。

陈蕾坦言，结核药是救命的毒药。

之前有一名3岁女孩，在结核治疗的第二个月，肝脏出现毒性，根据临床经验，陈蕾决定暂时停药，积极治疗药物性肝炎。但是一个个难关接踵而至：药物毒性什么时候解除？如何再使用抗结核药物……女孩病情每天都在变化，医生必须将治疗方案调整到非常安全有效，而这一过程犹如走钢丝，医生每一步都很小心。最终，在医生的帮助下，女孩被彻底治愈。

一名结核病人的治疗时间少则半年，多则长达两年。如今，陈蕾每年门诊病人约2500个、住院病人约1800个，对每名患者都如此细心实属不易。她说：“病人把生命交给你了，你就要勇于担当，对我来说，病人的生命比什么都重要。”

华西都市报-封面新闻记者 宁芝
受访者供图