

“生命源头守护人”张卫社： 是胆大心暖的医生，更是三孩时代产科担当



张卫社从事危重孕产妇的救治及早产的综合治疗已有25年。

今日女报/凤凰网 记者 张秋盈

“脾气很好”“温声细语”“雷厉风行”“总是没时间”，这些互相矛盾的词是张卫社女儿和学生用来形容她的。在媒体报道中，她又被称为：生命源头的守护人。

作为中南大学湘雅医学院产科主任、湖南危重症产妇治疗的专家，临床医学博士、博士生导师和博士后合作导师，国家自然科学基金评委，教育部科技成果评审专家，张卫社从事危重孕产妇的救治及早产的综合治疗已有25年。她负责国家级课题3项，省部级课题6项，发表专业论文30余篇，获医疗新技术奖2项，是湖南省乃至全国产科医疗界举足轻重的专家。

关于张卫社的报道汗牛充栋，关于她如何挽回一个又一个濒危生命的故事广为流传，一些以她的名字命名的孩子更见证着她的医者仁心。不过，面对这样一位卓越的女性，我们更想知道的是，她是如何从一个胆怯的农村女孩，一步步攻克临床问题和科研难关？在每天工作15个小时、几乎没有休息日的职业生涯中，她前进的初心和动力是什么？又是如何身体力行，影响一个又一个后来人的……

胆大心暖的女医生

张卫社出生于河南确山，因母亲多病，立志学医。

1994年，她考取了湘雅医学院研究生。1997年毕业后，成绩优异的她留在湘雅医院产科工作，从住院医师干起。那时，张卫社在手术室里守一晚上，一直等到病人心率降下来为止，病历也写得最好，手写的病历本上病史记录全面，对病情变化跟踪紧密。两年后她成为了主治医生。

外人看来，产科是医院最有“喜气”的地方。然而，这里也是最忙碌、责任最重的地方——毕竟一名孕产妇就是两条生命。

从主治医生开始，张卫社就格外胆大：别人不敢接的危重产妇，她敢接；别人不敢下的判断，她敢下。

2010年的一天，早晨7点，一位临产妇女转到湘雅，怀的是一对双胞胎，第一个宝宝已经看到头了，顺利生产后，胎盘也出来了。张卫社马上察觉异常，一边嘱咐护士千万不要动产妇，一边致电相关同事在手术室里等着，立即给产妇做手术。

果然，她一摸，第二个宝宝没有在产妇宫腔里，已经被“挤”到了腹腔。这时，如果不尽快手术，那么孩子有可能会窒息而亡，产妇也会大出血。

“产科对时间要求很紧迫，最好是5~6分钟之内把宝宝生出来。”张卫社说，那天，她立即行动，只用了6分钟就把第二个宝宝“拿”出来了，孩子和妈妈躲过一劫。

类似的决断还有很多：一花季少女被紧急送院，肚子鼓鼓囊囊，内出血严重，推进手术室时，因病

情突然，病人情况特殊，没有患者家属，也没有人签字。众人六神无主时，张卫社拍板决定：马上手术！

高龄孕妇彭英，通过试管婴儿怀上双胞胎，妊娠36周时出现全身不适，直至发展成消化道出血、凝血功能测不出才来到湘雅医院产科就诊。“妊娠期急性脂肪肝引起肝衰竭，如果凝血酶原百分率(PTA) < 10%并伴有多器官衰竭，医学上通常认为患者死亡率几乎达到100%。”张卫社说，最终，她和同事们采用不增加任何肝脏负担的方法成功为患者终止妊娠，并在术后最短时间内与感染科联合开展了人工肝支持，最终母子三人转危为安。

“我的性格是，只要你见了我，我就要尽力帮你解决问题。”张卫社说，“只要对病人好，我们就去做，不要老想着保护自己。”

“再麻烦的疑难杂症，她都照单全收。”张卫社的学生、湘雅医院产科医生彭巧珍说。在全省的危重症产妇转诊群里，张卫社接诊的都是那些病情最复杂、最危重的病人。就连她的学生，也往往接的是最重的活。

除了无条件接收危重病人，张卫社对病人的耐心和关怀也常常令彭巧珍感叹。查房时，当张卫社把手放到产妇的肚子上，产妇总会说：“张医生，你的手让我觉得很温暖，一点都不压迫。”

“所以，我们也逼着自己耐心一点，当产妇紧张的时候，就要耐下性子安慰她们，而不是冷冰冰的看病。”彭巧珍说。

科研是解决病人的问题

25年来，张卫社有一个习惯：白天不管如何忙碌，到了晚上或者周末，她总要坐回到电脑前，查文献，看最新的医疗科研成果。

“做科研，实际还是要解决病人的问题。”张卫社说。一个孕产妇的问题也许解决了，但有没有一些更好的解决办法？这是一个医生在解决问题之后必须要思考的。

她不仅这样要求自己，同样也这样要求学生。为了应对张卫社查房时的“逼问”，学生们再累，也会在下班后逼自己阅读文献。

也正是这样一年一年的理论联系实际，才塑造出张卫社带领的全省技术前沿队伍。

张卫社医学生涯分为几个阶段。1997到2006年，主要是专注解决临床问题，一年要看好几千个病人。而从2006年开始，她发现，光忙着解决个体问题效率不高，应该发现问题的机制在哪里，并且思考能不能设计一种新药或者器械解决它。

中晚期凶险性前置胎盘所造成的严重出血，是近年来高悬在孕产妇头上的一把利刃。在这类手术中，为了止住病人的大出血，医生往往不得不切除子宫，“那时候，子宫切除率很高，一年最起



每成功接生一个宝宝，大家的脸上都是喜悦。

码有一两个。”而子宫的切除给无数的妈妈留下了终生遗憾。

为了解决这个问题，张卫社和团队2009年着手研究，到2011年发表第一篇学术文章，2013年根据手术改进治疗方法，再到2015年在全国产科止血技术高级培训班讲课，推广产科止血技术……张卫社和她的团队们，在这条研究道路上持续坚持了十年。

2014年，由于止血技术的研发并加以应用，使得湘雅医院产科收治的150余例凶险性前置胎盘患者的子宫保留率达到了84.8%，远高于当时国内外报道的30%至50%，且使得近50%的患者免于输血困扰。而到了2019年，湘雅医院产科子宫切除率降为0，其他各大医院的产科子宫切除率也大大下降。

这项产科止血技术包括了技术和器械改良，让严重病例停止出血的是一款新发明的止血钳，它来源于张卫社的多次手术观

察。“手术过程中，我们发现止血带扎不到宫颈、膀胱底部那么深，止血效果不理想。”因此，她思考是不是可以用一种新型的止血钳来解决问题。

在一次病例讨论会上，团队把心目中理想的止血钳画了出来，拿着图纸到手术室里找，发现胸外科的支气管阻断钳跟她们想像的钳子比较接近。通过研究和实证，果然，这款止血钳能很好地解决大出血的问题。

湘雅产科每个星期都会抽出一天时间来开会，每个人都要汇报自己正在做的课题方向和进展，有时会议能开到凌晨一点。

此外，只要是医院或者其他地方有科研讲座，张卫社都会去听，或者要求学生去听。她认为，即使不是一个专业，但他人的科研过程可以给自己和团队注入新的思维和分析方法，通过学习别人的思维，分析别人的科研是怎么做下来的这个过程，能借他山之石，让自己豁然开朗。

三孩时代的产科担当

二孩政策到来时，张卫社作为湖南危重症产妇治疗的专家，曾主力解决了不少高龄、高危孕产妇的难题。如今，三孩时代来临，张卫社觉得，“跟二孩妈妈比起来，三孩妈妈的年龄可能更大，身体情况更加复杂。”张卫社说，

这就对产科医生提出了更高技术要求。在接触高危孕产妇的时候，一定要能迅速发现问题、识别问题、解决问题。另外，医生在具体行医过程中，应该要多从孕产妇的角度着手，更具人文关怀。

“其实，最主要的问题是出在基层，一些乡镇医院不能在

早期识别出高危孕产妇的问题。”张卫社说，因此，她搭建了全省免费课程，只要是一线医生，都可以去上课。“产科是一个大家庭，保证孕产妇的安全不是一个人、一个科室、一个医院能解决的。”张卫社说，全省的妇幼机构都应该“打起精神来”，承担三孩时代的新挑战。



张卫社在问诊中。