援非医师李芸：四入非洲，让数百名白内障患者重见光明

今日女报 / 凤网实习生 周雅婷

“三点半或四点能来参加全院会诊吗？”在中南大学湘雅二医院儿童疑难眼病的交流群内，李芸发出了这条消息。时不时有电话进来，铃声在安静的室内显得格外大，“平时门诊人多，声音小了听不见，怕误事”。

李芸是中南大学湘雅二医院眼科副主任、儿童眼病专科主任。从医近二十年，李芸一直扎根在临床一线，不仅治愈了许多疑难眼病的患儿，在湖南各市州建立起儿童筛查网络，就连远在一万多公里外的塞拉利昂，也有李芸护佑光明的身影。

攻克疑难，她帮孩子保住眼睛

个人门诊量逾15000人次，手术量近5000台，其中约80%是高难度的三四级手术，无投诉纠纷。这是近五年来，李芸工作的成绩。

2015年，李芸从成人眼底病转而深耕儿童眼底病的临床与研究，由于防治发展相对滞后，许多患儿在医院检查时已经是中晚期，手术风险和技术要求相比起成人来说也更高。“我的大女儿在出生时被诊断患有早产儿视网膜病变，所以患儿家长的心情我特别能理解，也想尽自己所能地帮助他们。”

在李芸的从医生涯里，碰上疑难杂症，总要“试一试”。“那是四五年前我遇到的一个孩子，才一岁多，在家玩的时候磕在桌角，眼球破得稀烂，去了好几个省内的大医院，都说只能直接摘掉眼球。家长特别崩溃自责，跪在地上哭。”

考虑到摘除眼球不仅会影响眼眶、面部颧骨、上颌骨的发育，术后对外观的改变也许还会影响孩子的一生，李芸最终为孩子做了玻璃体切除。“当时很多前辈劝我不要做，因为难度太大，效果可能还不好。”

治疗的过程很艰难，“手术做了三四个小时，孩子的视网膜如同被强力胶黏住、又拧成了麻花的丝绸，花了很大的力气展开铺平”。经历了两次手术以及漫长的视力康复后，孩子的双眼已几乎看不出差别，受伤眼睛的视力也恢复到了0.1，对于这个孩子，这已经是最好的结果了。

李芸（第一排左二）与凯内马医护人员合影。（受访者供图）

李芸还遇见过许多因为就诊不及时而病情恶化的孩子，许多留守儿童家庭就因为家长忙于生计，忽视了孩子的眼部健康，最后酿成悲剧。

曾有一名患有视网膜母细胞瘤的3岁女孩来医院医治，但李芸发现，孩子的肿瘤已经长满了眼眶，错过了治疗时机，无法进行手术，父亲带着女孩从医院离开时，李芸和她拍了一张照片，孩子笑得很甜。但没过多久，李芸就得知了女孩离世的消息。回想起来，李芸仍会哽咽。

“所以我们一直在宣传早期筛查的重要性，如果早期能够发现肿瘤，可能一个小手术就能治好。”李芸一直在想办法进行儿童眼底筛查的推广，将典型病例汇总出版、下基层帮扶推广儿童眼底病诊疗技术、建立覆盖湖南省各地州市的儿童眼底筛查网络……“湖南14个市州都有做早期筛查甚至是初步治疗的人员，能够在第一时间做基本处理，我觉得很好。”

四入非洲，她为七旬艾滋病老人艰难手术

从2016年起，李芸曾经四次援非，在非洲，李芸帮助了数百名白内障患者，也留下了一支“带不走的眼科医疗队”。

有一次，一名77岁的艾滋病人因为白内障已经相当严重，找到了当天已进行了16台手术的李芸。这名老人行走困难，一直摸索着生活，听说中国来了医生，就满怀希望地赶过来。已经很疲惫的李芸听说老人的情况后毫不犹豫：“做！”

“老人由护士搀扶着走进了手术室后，他一直念念有词：‘God bless you, God bless China.’（老天保佑你，老天保佑中国）。”李芸告诉记者，老人的手术难度很大，“四级以上的硬核，眼部解剖条件也并不太好。老人很紧张，整个手术床都随着他的颤抖而晃动。我只能用左手掌根部固定他的额头，每一步都很小心。”当人工晶体完美植入囊袋内时，李芸长出了一口气。

2018年，李芸再次担任中国赴塞拉利昂“光明行”创新项目医疗专家组组长，前往凯内马进行援助。那里曾是埃博拉病毒暴发的中心。

在条件艰苦的凯内马，李芸平均每天都要完成20台以上的手术，中午几口吃完泡面，休息一会就继续进行下午的筛查和手术。在凯内马的医院里，李芸还会带着当地医护人员操作仪器、进行手术，“他们非常勤奋好学，会在我们操作机器的时候录像，不懂的会随时问我们”。最后李芸一行将手术所用的机器全部捐赠给了当地医院，“我们多辛苦一天，多教会一个术者，就会有更多的人重见光明，重新开始工作和生活”。

作为眼科医师，李芸说，光明是她一生为之奋斗的目标和信仰，“我愿竭尽全力，擦亮每一扇心灵的窗，守护每一个人眼中的光”。

职业中毒防治医师赖燕：31年奔波在中毒急救最前线

今日女报 / 凤网见习记者 江昌法 实习生 周雅婷 通讯员 文娜

“有时去治愈，常常去帮助，总是去安慰。”这是挂在湖南省职业病防治院中毒医学科医生办公室墙上的一句话。如今，这已经成为中毒医学科主任赖燕与全科医护人员遵守的行为规范。正是秉持这样的理念，让“中毒医学科”这个听上去有些让人害怕的诊疗室多了暖暖的温度。

白衣作战袍，上医治未病。从医31年来，赖燕一直辛勤地奔波在中毒急救的最前线，及时揪出损害人民健康的“毒虫”，最大程度保护群众生命安全和身体健康。

五赴现场，与“讨说法”家长沟通到深夜

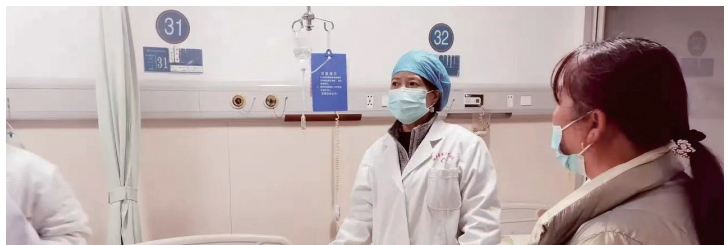
2016年，湘西州某小学发生一起汞污染事件，涉及700多人。

事件发生后，赖燕前后5次赴现场指导，到当地医院细致查看住院患儿，协助制定群体中毒事件处置方案和流程，手把手地指导基层医务人员展开救治，抓住最佳治疗期让患者转危为安。

在这一过程中，她发现非中毒专科医生和患儿家长对汞中毒知识缺乏了解，就马上在现场开展了汞及其危害知识专题讲座。从病情观察到解毒药的使用，从汞中毒预防到留取标本的注意事项，她都结合实际案例，逐个知识点进行讲解。

在一次讲座后，有部分情绪激动的患儿家长闻讯赶到宣教现场“讨说法”。赖燕并没有回避，而是凭借专业素养和家长们耐心沟通，针对家长们的疑问逐一解释清楚，待到家长们离开时已是深夜。

职业中毒诊疗政策性强，涉及用人单位和职工的切身利益，伴随的矛盾纠纷也时有发生。



赖燕在查房。（受访者供图）

专业、精准是赖燕长期坚持的工作准则。近5年来，她先后参与处置了甲醇中毒、井水砷中毒等突发性、群体性化学中毒事件40余起。面对政府职能部门、企业、患者及有关医疗机构，赖燕严格按照法律法规要求进行医疗处置，做到了全过程公平公正、规范有序。

推动成立湖南化学中毒救治联盟

近年来，我国中毒发病率和死亡率均呈上升趋势。赖燕发现除了职业性因素，还有很多中毒的发生是由于日常生活中忽视管理造成的，向大众普及毒物与中毒知识非常重要。赖燕牵头成功申报了湖南省中毒科普基地，推动中毒科普知识进学校、进社区、进机构。

赖燕告诉记者，中毒发生后，及时处置很关键。“第一步要早发现，迅速识别毒物，掌握中毒症状；其次，要找到毒物侵入人体的方式。”赖燕说，“医务人员明辨毒物的能力对于救治中毒患者非常关键。”

作为中华预防医学会健康中国科普基地（湖南）健康科普传播专家，赖燕积极参与义诊活动，并进行科普宣讲百余场。同时，她还积极参与科普节目录制，并开设“中毒科赖医生”头条号，刊发科普文章，帮助公众远离中毒性疾病。

为了解决湖南省中毒救治存在的毒物检测技术缺失、中毒救治专业人才短缺、早期识别率低等发展难题，赖燕推动成立了湖南化学中毒救治联盟。这一联盟的成立，构建了职业病防治机构与综合医院在化学中毒预防预警、现场处置、检测诊断与医疗救治等方面的分工协作网络，将减少对化学中毒的误诊误治，进一步助推全省急慢性化学中毒救治水平迈上新的台阶。

“目前，全球已知的毒物就有近2亿，我们掌握了解的毒物还太少。因此，要做好中毒医学的研究，需要长期不断的挖掘和学习。”赖燕说，做职业病防治是一件很幸福的事，需要不断有人来坚守。“接下来，我会发挥好湖南化学中毒救治联盟的作用，和全省医护人员一起，共同守护好湖南万千职工的健康。”