

中国医师节 她在ICU病房当生命守护者

湘雅女医生捧回中国医界最高荣誉“白求恩奖章”

今日女报/凤凰网记者 江昌法 实习生 杨青玉 通讯员 严丽

聚光灯下，掌声阵阵。走上领奖台，她捧着证书和奖杯留下了一张值得珍藏的合影——8月18日，湖南省举行第八个“中国医师节”庆祝活动，荣获全国卫生健康系统“白求恩奖章”的张丽娜上台领奖。

“白求恩奖章”是1991年由国家卫生部设立的荣誉，它以国际著名医生白求恩的名字命名，也是对全国卫生系统模范个人的最高行政奖励。而今年，张丽娜是该荣誉在湖南的唯一获奖人。

张丽娜是谁？为何能拿下医界最高荣誉？8月19日，中国医师节当日，今日女报/凤凰网记者来到中南大学湘雅医院，见证这位重症医学科主任守护患者生命、在广袤基层播撒医者仁心的动人故事。



8月18日，张丽娜领奖。

重症查房的“细节控”



每天查房时，张丽娜都会和管床医生详细交流。

“血压持续偏低。”8月14日，在65岁颅内动脉瘤破裂患者的床前，管床医生的声音里透着焦虑。

作为医院重症医学科主任，张丽娜的查房节奏骤然改变，她的目光如精密仪器般扫过患者全身：颈静脉充盈度差、四肢末梢温度低、胸廓起伏大……一连串专业术语从她口中快速抛出：“液体出入量？乳酸值？中心静脉压？”

医学行业的“钻研者”

张丽娜是一位医生，也是一位科技工作者。

大学时，张丽娜选择的是麻醉系专业。当时，重症医学还是一门新兴学科。在重症加强治疗病房(ICU)实习过程中，她发现这是一门极富挑战性的学科，“就像走钢丝一样，一个微小的偏差就可能决定生死”。

读博期间，张丽娜注意到一个严峻的临床问题：当时99%的医院都没有移动CT，很多危重病人转运检查风险极高。更让她忧心的是，很多干预手段可能对患者脑功能产生进一步影响，甚至导致患者产生长期的认知功能障碍。

这个现状让张丽娜夜不能寐。后来，在导师指导下，她开始潜心研究重症患者的床旁脑功能评估技术。直到参加工作，她都没有停止科研的脚步，而是把科研和临床紧密地结合在一起。

张丽娜在一次次临床实践中发现，家属对床旁脑功能监测技术的需求也十分迫切，“家属最关心的三个问题：能不能活、能不能醒、会不会瘫痪，而这恰恰是我们最难回答的。”

当张丽娜的手指在患者右下肢内侧轻轻按压时，一个细微的凹陷引起了她的注意。“容量不足！”张丽娜迅速做出判断，“肿胀只是表象，真正的问题是有效循环血量不足。”

能迅速做出精准判断，得益于张丽娜二十年如一日的临床积累。

“我每天睡前都会阅读两个小时，从学生时代坚持至今。”张丽娜告诉记者。为了掌握一项新技术，她常常要在医院练习到深夜。无数个夜晚的复盘、对比、凝练，让她面对瞬息万变的病情处乱不

惊，在风暴中心作出清晰、关键、有时甚至是“冒险”但必须作出的决策。

“重症医生必须学会抓住主要矛盾，要善于从广泛信息中梳理出最核心的病因。”科室同事都知道，张丽娜查房是个“细节控”——她会用手背试鼻饲管的温度，会观察患者喉咙里痰丝的性状，会比对前一天所有的生命体征数据。

“预防永远胜于治疗，精准预判才是对患者最好的保护。”正是这种防患于未然的理念，推动着张丽娜不断攀登医学高峰。

测评评估方法和脑保护治疗方案并推广至全国。

这项创新带来了显著成效：曾经被判定为“植物状态”的脑干出血30毫升患者，经过系统治疗后竟能恢复生活自理能力。应用该技术后，急性重症脑损伤患者的神经系统改善率提升了15%。

在张丽娜看来，科研不是独立于临床的“额外工作”，而是解决临床问题的必由之路。

“临床医生要做科研，因为我们在临床中遇到的许多问题，在现有的教科书或文献指南中找不到明确答案。”

基层医疗的“点灯人”

熟悉张丽娜的朋友都知道，她有“基层情结”。从业26年，她踏遍三湘四水，频繁奔波于各个乡镇医疗卫生机构，只为让基层医疗水平“再进步一点”。

为何执着于基层医疗发展？这得从2015年的一次出差说起。

那年深秋，在甘肃张掖一家县级医院的走廊里，一名重症医学科的年轻医生亦步亦趋跟着张丽娜请教问题的画面，至今清晰地印在她的脑海里。“科室只有几台呼吸机，会操作的人太少，学习机会更少。”

这句带着西北口音的实话，像一记重锤敲醒了她：“再高超的抢救技术，也难以弥补基层医疗薄弱这一短板。”

于是，2020年，张丽娜牵头创建“湘雅重症大讲堂”公益平台。每周一晚，这个全开放的培训课堂都会准时开讲，邀请国内顶尖专家为基层医生量身定制课程。但很快她发现，仅靠线上教学远远不够。

“必须走到基层去，才能真正了解他们的需求。”2021年，她启动湖南省基层重症救治能力提升项目。两年间，她的足迹遍布三湘四水，14个市州每个都往返过3次以

上。今年，她计划带着市级专家继续下沉到县一级，通过“理论+实践”的方式，帮助县域医生建立重症思维。

在益阳市的一家医院，张丽娜和团队曾经历过一次难忘的远程会诊。一名孕产妇出现严重呼吸困难，氧合指数极低，当地医生紧张不已，考虑是否需要上ECMO(体外膜肺氧合)治疗。

“我们立即通过视频会议进行会诊。”张丽娜回忆道，

“仔细分析病例资料后，判断主要是心源性因素导致的呼吸困难。”在她的指导下，当地医生调整了液体治疗方案和心脏功能支持。经过精准调控，孕产妇的氧合情况明显改善，最终避免了ECMO治疗和转院风险。

如今，省内基层医疗卫生机构的重症医学医疗服务能力显著提升：基层医生的操作越来越规范，重点帮扶医院的重症患者上转率显著下降。

“看到他们从‘不敢治’到‘会处理’，这就是我最大的成就感。”张丽娜说，目前她正带领团队实施“千县工程”，用专业和热忱编织着一张覆盖全省的重症救治网络。

■资讯 一朵小红花，让给医生的感谢“看得见”



小患者给医生写下感谢词。

今日女报/凤凰网(通讯员 李娜)8月18至19日，在第八个“中国医师节”到来之际，中南大学湘雅三医院举办一场名为“送你一朵小红花·温暖传递”的特别活动。活动期间，医院在门诊、内科楼、外科楼等人流密集处设立3个“小红花领取站”，提供逾5000朵手工制作的小红花和祝福卡。患者、家属、医院工作

人员纷纷驻足，提笔写下心声，再将这份“看得见的感谢”送到医生手中。同步上线的线上“小红花感恩墙”更汇聚了来自全国各地的祝福，滚动播放的真挚留言，让无法到场的关怀也能跨越时空抵达。

“我们设计小红花活动，就是想用最朴素的方式，让每一份被忽视的付出都被标记。”医院党委宣传部负

责人表示。

许多医生在收到小红花时眼眶微红。生殖科吕超医生展示着胸前的红花：“今天收到了好几朵患者送的小红花，还有十几条线上留言，‘注意休息’这四个字最戳心。”

“一朵小红花的力量，在于它唤醒了人们心底的善意与感恩。”医院党委书记何庆南感慨道，“它让医者

感受到职业的荣光，也让公众理解守护健康的艰辛。这是医患同心最生动的注脚。”

送上一朵小红花，无需宏大声势，只需真诚看见每一缕守护生命的微光。当千朵红花在白衣间绽放，那些被轻声说出的“谢谢”，正是医者前行路上最温暖的光。