

编者按 雪域高原映初心，巾帼聚力绽芳华。今年是西藏自治区成立 60 周年，这是值得铭记的历史节点。为聚焦湖南援藏工作，今日女报 / 凤网策划推出“湘遇格桑花”系列报道，将笔触与镜头对准援藏女干部、妇联组织，她们用心、用情、用行动，与雪域高原妇女同心携手，谱写了动人的奋斗篇章。

雪域“毛医生”：湘女西行3000公里,仁心仁术守护高原

文：今日女报 / 凤网记者 周雅婷 欧阳婷

近日，湖南省第十一批援藏工作队传来好消息：山南市藏医医院同济堂（中医科）正式揭牌。多年来，从“输血”到“造血”，医疗援藏的力量早已在山南大地传递。从雅砻河谷的风马旗到哲古草原的牧歌，31 年湖南医疗援藏的史诗里，每一页都镌刻着湘女执灯破夜的身影。一代代白衣巾帼在雅鲁藏布江畔卸下霓虹都市的繁华，用听诊器测量哲古草原的心跳，以手术刀勾勒冈底斯山脉的呼吸。循着经幡摇曳的方向，今日女报 / 凤网记者走近 4 位不同时期在高原上奋斗过的女医生，听她们讲述如何守护藏族同胞健康、牵起湘藏情谊的故事。

破夜点灯者——她守护高原新生

罗晓梅是湖南省妇幼保健院妇四科主任医师，2015 年 3 月，她加入湖南省援藏医疗队，成为山南地区人民医院妇产科的一名医生。

到山南不久后，罗晓梅就开展了山南地区妇产科首例腹腔镜下异位妊娠手术和首例阴式子宫肌瘤剥除术。

得知山南市人民医院来了一名妇产科专家，不少居民纷纷赶来就诊，其中就有卓玛。卓玛结婚 5 年多了，一直没有孩子。在详细问诊后，罗晓梅判断卓玛可能患有多囊卵巢综合征。然而，就在她准备为卓玛做子宫输卵管造影检查时，却发现医院没有造影管。于是，她和科室同事一起，用导尿管自制了简易的造影管，完成了该院第一例子宫输卵管造影，随后为卓玛进行了该院第一例腹腔镜下双输卵管整形术和卵巢打孔术。

术后一个多月，卓玛和家人高兴地 向罗晓梅报喜，并 为她戴上了洁白的哈达。

“在山南的朋友们，有谁是 B 型血，拜托赶紧到山南地区人民医院献血……”在罗晓梅的朋友圈中，有这样一条信息令她和队友印象深刻。这条信息在短短 1 个小时内，召集来了 22 名援藏干部，为一名大出血的产妇紧急输血。

即使已经过去十多年，罗晓梅依旧记得这个惊心动魄的夜晚。当时，她刚到西藏 3 个月。“同事们找到我，说有一名孕妇疑似羊水栓塞，出现了大出血，患者血压急降。”罗晓梅的心揪了起来，当时，山南地区没有血站，作为一名妇产科的医生，就怕遇到孕产妇大出血的情况。为此，她赶紧给一同援藏的队友们打电话、发朋友圈，求助 B 型血的 朋友来献血。不到一个小时，22 名援藏干部赶到医院献血。可即使在大 家的全力救助下，这名产妇还是没能抢救过来。

这件事情发生后，罗晓梅反复思考：如果下一次她遇到类似的情况应该怎么处置？没想到，半个月后的端午节，正准备下班的罗晓梅接诊了一名重度子痫前期并胎盘早剥的患者。这名孕妇怀孕 5 个多月，

却从未做过一次孕期检查，她在家中偶然发现胎儿没有胎动，在观察了两天后才选择来到医院。

罗晓梅立即呼唤医护人员，用最短的时间把患者推进了手术室。经过探查，罗晓梅发现，这名孕妇腹中的胎儿已经死亡，而她本人的情况也十分危急：产后大出血、HELLP 综合征、急性肾衰……但让罗晓梅感到庆幸的是，“这名孕妇也是 B 型血，而此前朋友们捐献的血浆还没有用掉”。经过紧急抢救，罗晓梅终于把这名命悬一线的产妇从死亡线上拉了回来。

受高寒、低气压的影响，山南不少孕妇患有妊娠期高血压，“这是造成产妇死亡的四大原因之一”；而由于山南地广人稀，许多产妇选择在医院之外的地方生产，这也极大地增加了产妇危险的概率。于是一到周末，罗晓梅和同事们四处宣讲，鼓励孕妇们到医院生产。不仅如此，罗晓梅还把宫颈筛查技术引进到了山南，在山南推动普及适龄妇女的宫颈癌筛查。“我要毫无保留地把我的经验告诉给山南的年轻医生们。”在救治病人的过程中，罗晓梅不仅在医院开展“院内专家大讲座”“科内医护小讲课”“手术带教一对一”，还手把手教授两名当地的医生，把自己看诊、手术的技巧传授给对方。

罗晓梅告诉今日女报 / 凤网记者，此前，山南市人民医院妇科手术很少，只能实施最简单的剖宫产和异位妊娠手术，一旦有危重病人则需要转院到拉萨的医院。两名徒弟在罗晓梅的带领下，技术提升非常快，在罗晓梅结束援藏时，她们已经基本掌握了妇科的系列手术。

2016 年 7 月，罗晓梅结束援藏工作回到长沙，但她和山南市人民医院妇产科同事们的情谊并没有因此而中断。“就在上个月，徒弟次巴卓玛还发信息给我，问我一个妇科手术怎么实施。”罗晓梅说，她把操作步骤详细地告知了次巴卓玛并反复叮嘱细节。

明年就是罗晓梅和队友们援藏返湘十周年了，她早早地就和几个队友约好，“回去看看山南市人民医院如今的模样”。

雪域创新者——她融汇藏医智慧



石学慧和藏民在一起。

2015 年，医疗人才“组团式”援藏援疆工作开始，湖南中医药大学第二附属医院主任医师石学慧离开了正值高三的女儿，成为湖南省第七批援藏工作队成员之一。

她曾多次听同科室的同事提起西藏。“他们常会分享自己的援藏经历、当地护理人员对专业知识的渴望和藏民们的淳朴热情。”而当石学慧自己也成为一名援藏医生时，“感觉完全不同”。初来乍到，几乎所有医疗队员都要面对高原反应的种种不适，头痛头晕、胸闷气急等等。“我们基本放弃了当地医院给的一周休息调养，立即投入工作，边干边适应。”

在山南市藏医医院外治科，石学慧的主要任务就是将中医针灸与传统藏医疗法结合，不断尝试临床应用新途径，她决定从当地的常见病、多发病入手。

位于祖国西南边陲的山南与不丹、印度两国接壤，这个 2016 年才成立的地级市风景秀美。不过这里一年下来平均气温仅有 5.6℃，冬季多大风。“很多当地老藏民以挖虫草为生，寒冬腊月都跪在山上干活，类风湿关节炎和骨关节炎多发。”

而在藏族传统祛风散寒的医疗实践中，习惯用“五味甘露”藏药浴进行治疗，因此，每隔一段时间，石学慧就会和同事一道去哲古草原采药。慢慢地，她将中医的温针灸融入骨关节炎的治疗当中，疗效更佳，当地百姓口碑相传，外治科的病人也慢慢多起来了。

“仍有许多生活地区偏远的藏民，患了病无法及时来到医院诊治，所以我们会定期前往义诊。”石学慧和同事们的足迹遍布当地的村落，还上过错那市的高山为藏民进行健康筛查。“我们随身带着药，一些小问题当场就处理了，不能当场处理的，则提醒他们及时就医。”石学慧说，“每当看到村民们因为我们的筛查及时发现问题，我就觉得所有的辛苦都值得了。”

进藏前，石学慧大概整理出了自己要做的事。“医疗帮扶还要留下新技术、新理念。”一年半的时间里，她手把手地为年轻藏族医生们传授中医针灸的基本技术，带出了一批徒弟。就在去年，她曾经教授过的藏族医生嘎玛央金还来了湖南中医药大学第二附属医院进修学习。

“中医藏医各有所长，融合发展不仅能提升疗效，更是民族文化交融的纽带。”石学慧说，这种双向奔赴的医疗协作，正如高原格桑花般扎根雪域，年年绽放新生。

2019 年盛夏，高娅文与湖南省第九批援藏工作队一起来到了山南市藏医医院。进藏前，她做了很多准备：向前几批的援藏队员取经、学习高原疾病防治指南，还做了全身体检。

作为一名高校附属医院的医生，高娅文身兼医生和教师的双重身份。因此，高娅文给自己设定的目标明确——给当地留下一批“带不走”的医疗队。

在山南市藏医医院，高娅文是“治未病”科主任，负责学科建设。科里的医生，习惯

高原传声者——她编写科普指南

11 月 7 日，正值立冬，和煦的阳光下，中南大学湘雅二医院肿瘤中心主任医师高娅文带着记者翻看她编著的医学科普指南，仿佛又回到了 5 年前告别的山南。

2019 年盛夏，高娅文与湖南省第九批援藏工作队一起来到了山南市藏医医院。进藏前，她做了很多准备：向前几批的援藏队员取经、学习高原疾病防治指南，还做了全身体检。

作为一名高校附属医院的医生，高娅文身兼医生和教师的双重身份。因此，高娅文给自己设定的目标明确——给当地留下一批“带不走”的医疗队。

在山南市藏医医院，高娅文是“治未病”科主任，负责学科建设。科里的医生，习惯

用传统藏医疗法医治。高娅文做的第一件事，就是教会他们如何运用现代医学知识和技术来辅助诊断和治疗，手把手教他们临床操作，帮助指导他们系统解读检验报告。“我制定了详细的学习计划，每月在科室开讲座，科普心脑血管疾病、风湿病等藏区常见病，每个季度要定期参与讨论各科室的疑难病例。”

通过多种形式的引导，年轻学生们逐渐补齐了短板，成长为能够独当一面的医生。高娅文的学生索朗德吉就是其中之一，这个脸庞仍带着高原红晕的年轻女医生，总揣着笔记本追着她提问：“老师，特殊人群高血压如何处理为好？”“肺血栓栓塞症如何辅助检查？”

（下转 05 版）