



## 当年的“小陪护”

# 与“施妈妈”分享好消息

### 12年抗癌之旅,她和医生都是妈妈的依靠

6月12日,小丽像往常一样陪着妈妈,前往宁波市中医院肿瘤三科施航主任的门诊复诊。

她偷偷地揣上了自己前几天刚收到的研究生录取通知书,想给“施妈妈”一个惊喜。她知道,“施妈妈”一定会为她开心。

想起这12年,小丽感慨不已:刚认识施主任那年,她才10岁。当年,妈妈查出肿瘤,是最艰难最脆弱的时候。在施主任团队的帮助下,她们一家终于闯过来了!



施航医生拉着病床上小丽妈妈的手。

## 1 施主任就像多年的老友,又专业又贴心

2010年,小丽的妈妈出现不明原因的乏力、低热,伴有进食后腹胀不适等症状。当地医院经腹部探查和肿块活检,确诊为腹腔非霍奇金淋巴瘤。经过放疗和化疗,病情暂时稳定住了。可长期化疗导致的恶心、剧烈呕吐、乏力、失眠、脱发等副作用,让小丽妈妈饱受痛苦,精神萎靡。

“家里的担子全交到爸爸一个人身上,他特别忙,我知道爸爸在努力赚钱,有了钱,妈妈的病才可以继续治,我才可以继续上学。”小丽回忆起那段时光,眼眶有点泛红,“妈妈当时的状态很不好,而小小的我能做的特别少,唯有陪伴。”

转机发生在2011年,经熟人推荐,小丽一家来到了宁波市中

医院肿瘤三科施航主任的门诊寻求帮助。问诊的时候,施主任特别温柔,也问得很仔细,就像多年的老友,又专业又贴心。施主任告诉她们,患淋巴瘤并不可怕,现在的医术很发达,可以带瘤生存。通过中西医并用,不仅可有效抑制肿瘤的复发、转移,还可以缓解治疗过程中的众多不适。

## 2 10岁的她,成了病房里最小的陪护

很快,小丽妈妈被安排住进了肿瘤三科的病房里。施航主任为其制定了专属的治疗方案:营养支持、心理疏导、中西医结合治疗……选用益气健脾扶正、化痰解毒散结的中药汤剂,以中医扶助正气治疗为核心,联合艾灸、针灸等外治法辅助,并配合其他抗

肿瘤治疗。

小丽爸爸工作忙,陪护的任务落到了小丽身上,她成了肿瘤三科最小的陪护。白天去上学,一下课就来医院报到。大家经常可以看到一个小小的身影跑上跑下地忙碌,推着妈妈去做检查,帮妈妈喂饭,给妈妈做按摩,令人动容。

渐渐地,妈妈每天什么时间该吃什么药,什么时候该去做检查或者打吊瓶,小丽都烂熟于心,俨然成了妈妈的“小助理”。

在医护团队和女儿的精心照护下,小丽妈妈一天一天好起来,面色也越来越红润。不久,她便出院了。

## 3 “你们的专业、耐心,让我们家一步步坚强地走了过来”

在这之后的10余年里,小丽妈妈在女儿的陪同下,坚持定期到施航主任处随访复查,病情一直非常稳定。

直到2021年1月,命运又带给这个逐渐恢复平静的家庭一个“恶作剧”。施主任在复查时对小丽妈妈的颈部进行触诊,意外触到了异常包块。施主任怀疑为淋巴瘤复发,立即为其安排了甲状腺、颈部、锁骨上彩超检查,最后结果提示,双侧甲状腺原发肿瘤,且为恶性。

这10年来,小丽早已成了妈妈最好的依靠,她一下子就扶住了因遭受打击而差点晕倒的妈妈。另一边,施主任也非常默契地紧握住小丽妈妈的手。她表

示,虽然是甲状腺肿瘤,但因复查及时,早期就被发现了。只要对肿瘤进行切除,预后是比较好的。而且甲状腺切除手术目前已经相当成熟,手术安全度很高,术后复发率仅有4%,之后再通过服用相关药物,甲状腺癌根治患者生活中可与正常人无异。

多年的信任,让小丽妈妈毫不犹豫地选择了手术。而小丽也在时隔多年后再一次当起了妈妈的专属陪护。“这次比小时候做得更好了吧?”快出院时,小丽俏皮地和妈妈开起了玩笑。

6月12日,又到了小丽妈妈复查的日子,结果很理想,她的病情非常稳定。结束门诊前,一直乖乖站在一旁的小丽从包里拿出

她的研究生录取通知书,和施主任分享了这个好消息。

回想起10年前,病房里那个小小的身影,施主任顿觉骄傲,而且很感动。小丽动情地说:“施妈妈,我第一时间就想把这个好消息告诉您,这些年,因为我们家的特殊情况,我总是比同龄的孩子早熟一点。小时候我就告诉自己,一定要努力学习,好好念书,长大后要做给爸爸妈妈遮风挡雨的那个人。我们特别感谢您这些年对妈妈的帮助,是你们的专业、耐心,让我们家一步步坚强地走了过来。我相信,今后我们还可以和妈妈在一起很多很多年。”

记者 程鑫  
通讯员 吴佳礼 陈君艳 文/摄

## 20多年来每天两包烟 他突发这种致命疾病

主动脉夹层撕断冠状动脉,伤口的血汨汨外流……突发的胸痛竟然是心脏血管外科最凶险的疾病。在EC-MO的支持下,医生赢得了抢救的时机,最终挽救了患者的生命。

### 凶险疾病导致突发胸痛

今年40岁的李先生是个有20多年烟龄的老烟枪,几乎一天要抽掉2包烟。正是由于这个坏习惯,他的动脉血管逐渐硬化。5月12日凌晨,李先生睡梦中突发胸背部疼痛,大汗淋漓、面色苍白,家人马上把他送至慈溪当地医院治疗。谁知就在赶往医院的路上,李先生突发心跳骤停。急诊医生立即为他进行心肺复苏并除颤,终于恢复了心跳。不幸的是,李先生的病情远比想象得复杂,胸痛的罪魁祸首竟然是A型主动脉夹层。

A型主动脉夹层,是心脏血管外科最凶险的疾病。于是李先生被120紧急转至宁波市医疗中心李惠利医院。宁波市心脏大血管疾病诊疗中心邵国丰主任团队接到通知后,随即启动急危重症大血管疾病救治程序,紧急联合手术室麻醉团队、体外循环小组、心脏重症监护室团队,对患者病情进行会诊与评估,以确保手术顺利进行。

### “都是吸烟惹的祸”

“夹层破口位于升主动脉根部,手术部位难度大,更糟糕的是夹层撕裂了他右侧冠状动脉!”在打开胸腔的那一刻,工作了20年的心脏大血管外科石活顺副主任医师不禁也被震惊到了。手术台上时间就是生命。医生们必须快速判断给出方案。最终团队决定为李先生术中植入ECMO。3个小时后,胸腔内带着纱布、身上带着EC-MO机器,李先生下了手术台,之后他被送进了心脏重症监护病房。

“手术虽然顺利结束,并不意味着患者就已经安全,术后管理尤为重要。”心脏重症监护室赵顺英主任介绍,历经19天的“艰苦鏖战”,在多学科团队协作及监护室ECMO团队医护人员的精心管理下,患者心、肝、肾等脏器功能逐步好转,循环功能得到显著改善。终于可以出院了。

“不是所有的胸痛都是心肌梗死。”主动脉夹层发病时也会产生剧烈的、突发性的胸痛,严重的甚至会导致休克。它是比心肌梗死更凶险的灾难性疾病,一旦发生就九死一生,主要好发于高血压人群和有动脉硬化的人群。

“都是吸烟惹的祸。”邵国丰一针见血地指出。

记者 陆麒雯  
通讯员 杨鹏 干婷怡 徐晨燕