

邵阳学院附属第一医院神经内科一病区主任唐松林：



唐松林(右)为急性脑梗死患者进行取栓手术。

速度，是抢出来的

邵阳日报记者 曾彦菲 通讯员 谢翠玲

8月13日下午，邵阳学院附属第一医院的介入手术室里，神经内科一病区主任唐松林刚结束连续6小时的脑血管介入手术。他卸下10余公斤重的铅衣，后背的手术服早已被汗水浸得透湿。

这一天，他为3名脑梗死患者从死神手里抢回了生机。在急性脑梗死的赛道上，唐松林永远在和毫秒赛跑，每一次出手，都在生死边缘锚定生的希望。

37分钟的突破

6月10日晚，医院急性卒中绿色通道推送来一位大脑中动脉闭塞的脑梗死患者，不能言语、右侧肢体活动障碍已超过12小时。

问诊、影像检查、术前评估全流程无缝衔接，从患者入院到推进手术室，仅仅用了37分钟。国家临床规范要求脑卒中急救的“入医院门到穿刺时间”需控制在90分钟以内。唐松林和他的团队，直接把这个数字压缩到了标准的三分之一。

4个多小时的“经皮颅内动脉取栓术+脑动脉造影术”结束后，患者被推出手术室。第二天一早，他已经神清气利，能靠着病床坐起来休息。

“时间就是大脑。这句话不是墙上的标语，是我们每一步都要卡着的刻度。”唐松林总跟科室的年轻医生说，你多快一秒，患者的脑细胞就少死一批，后面的生活质量就多一分保障。

如今，唐松林带领的团队，已经把静脉溶栓DNT（患者入院到开始溶栓）中位数时间控制在30分钟以内，远超国家平台40分钟的满分标准，取栓DPT（患者入院到穿刺手术）时间稳定在65分钟左右，用跑出来的速度，给了无数患者更好的预后。

除夕的跨城奔赴

医者的责任，从不分昼夜、无关假期。今年除夕（2月16日），新宁县金石镇52岁的赵女士突发急性脑梗死，右侧肢体完全偏瘫，言语含糊不清，发病已经17小时。

基层县级医院没有条件开展取栓手术，黄金救治窗口正在一点点关闭，当地医生情急之下拨通了唐松林的电话。

当时，唐松林远在益阳安化老家陪家人过年。接到电话，他没有半分犹豫，一边立刻动身往邵阳赶，一边远程同步对接患者的转运路线。

当日12时41分，患者刚入院，所有术前准备早已衔接完毕。13时42分，手术正式开始。15时20分，堵塞的血管成功开通。

3个月后，赵女士回来复诊，除了稍有肢体乏力，生活已经完全可以自理。

多试一次的执念

去年9月，69岁的杨先生因急性颈内动脉闭塞入院。从上午11时手术开始，整整6个多小时，闭塞的血管始终没能打通。

器械已经用到了极限，助手都悄悄劝唐松林先下台，后续再找机会。

盯着造影屏幕上完全闭死的血管，唐松林咬咬牙说：“再试最后一次！”

17时27分，导丝终于顺利穿过闭塞段，屏幕上闭塞的血管瞬间恢复了血液的影像。整个手术室的人，都松了一口气。

神经内科一病区的护士长罗美红，已经和唐松林搭档了16年，看着他年轻的住院医师一步步成长。“他那股钻劲我们都看在眼里，全国各地跑着进修学技术。现在他的脑血管微创介入水平，在全市都是领先的。”

深耕一线十余载，唐松林先后牵头开展急性脑梗死急诊取栓术、颈动脉支架植入术、颅内动脉瘤栓塞术等多项核心技术，持续突破区域神经介入救治技术瓶颈。他带领团队斩获湖南省卒中取栓先进医院、卒中介入技术先锋奖等多项荣誉，2026年更是拿下中国卒中学会邵阳地区唯一的急性缺血性卒中再灌注治疗培训中心资质。

铅衣披身，执守初心；毫秒竞速，不负生命。

邵阳学院附属第二医院泌尿外科医生奉松青：

精度，是磨出来的

邵阳日报记者 易蓝 通讯员 于豆

8月13日，邵阳学院附属第二医院手术室内，无影灯熄了，奉松青摘下口罩，额角沁着细密的汗。

又是一台腹腔镜手术。几小时里，他的眼睛几乎没有离开过监视器——屏幕上，被放大的组织纤毫毕现，手中的器械在毫米之间精准走位，分离、结扎、吻合，每一步都不容有失。

“微创，创口小了，对精度的要求更高了。”奉松青说得很平淡。但熟悉他的人知道，这份“平淡”背后，是十三年如一日的打磨与坚守。

毫米之间的“稳”

奉松青是娄底人。2013年，他从南方医科大学毕业后，以人才引进的方式来到邵阳。

泌尿外科手术大多属于微创——在腹部打几个不足1厘米的小孔，把器械伸进去，在屏幕引导下完成操作。创口小了，对精度的要求却成倍增加。腹腔镜下，组织被放大数倍，手稍微一抖，就可能伤及邻近的血管和器官。

“在外面看，好像只是打几个孔。”奉松青说，“但孔里面的世界，差之毫厘，谬以千里。”

他的手很稳。同事们说，奉医生上了台，话不多，动作不快，但每一步都落在该落的地方。

这份稳，不是天生的。早年电子设备不普及时，奉松青有两本厚厚的手写笔记本。哪个病人术中出了什么状况、后来怎么处理、术后恢复如何，他一笔一笔记下来，笔记本翻得卷了边。

如今，笔记本换成了手机，他把病例总结发在仅自己可见的朋友圈里，有空就翻一翻。

“同样的坑，不能踩两次。”他说。

多问一句，多查一项

2016年，一位老年男性患者因排尿不畅找到奉松青。此前，患者已在别的医院看过多次，均按前列腺增生处理，症状却越来越重。

奉松青多问了一句，多查了一项——前列腺特异抗原(PSA)。指标偏高，他不敢大意，紧接着安排核磁共振和前列腺穿刺活检。

结果出来：前列腺癌。

手术方案是腹腔镜下前列腺癌根治术，属于四级手

术，是泌尿外科难度最大的术式之一。当时医院尚未独立开展过这类手术，奉松青入职也刚满3年。

“说不紧张是假的。”他坦言。术前那段时间，他把患者的影像资料翻了一遍又一遍，在脑子里反复推演手术路径；把手术视频看了一遍又一遍，别人的每一个手法、每一个角度，他都在心里过了无数遍。

手术那天，医院邀请了权威专家同台指导。腹腔镜下，他屏住呼吸，一点点分离、结扎、吻合……

手术成功了。后来，老人恢复得很好。

石头取了，惦记没完

在泌尿外科，结石是最常见的病。邵阳地区结石高发，住院病人里七成是结石患者。

“石头取出来了，不代表结束了。”奉松青说。统计数据显示，泌尿系结石10年复发率高达70%。

他常常跟病人念叨：多喝水，定期复查，注意饮食。

“治病是一阵子，预防是一辈子。”在他看来，医治的精度不只体现在手术台上，也体现在对病人长远健康的那份惦记上。

石头有多大、卡在什么位置、有几种治疗方案……门诊时，他一条一条讲得清楚明白，让病人自己选。

“病人信任你，才敢把命交给你。”他说，“你不能辜负这份信任。”

见过高山，更知路远

2021年，奉松青到中南大学湘雅医院进修。在那里，他观摩了一台下腔静脉癌栓取出术——肾癌的肿瘤长进了人体最大的静脉里，手术需要切开下腔静脉，把癌栓完整取出来。

那是他见过难度最高的手术。主刀医生在巨大的血管旁操作，每一步都如履薄冰。

“震撼。”他用这两个字形容当时的感受。

进修回来，他没有多说什么，只是更沉默地扎进手术室。他知道，医学这条路没有尽头，对精度的追求也没有尽头。那些见过的更高境界，都化作了他在一台手术中更严格的自我要求。



奉松青(右)在开展腹腔镜手术。

中国医师节 致敬

邵阳市中西医结合医院骨伤一科副主任医师陶竞杰：

厚度，是传下来的

邵阳日报记者 曾彦菲 通讯员 唐洁



陶竞杰教患者通过自主发力完成术后早期康复动作。

8月13日，邵阳市中西医结合医院骨伤一科病房内，副主任医师陶竞杰正在细致地为一位右股骨远端粉碎性骨折的患者调整右腿放置位置，并耐心地教她通过自主发力完成术后早期康复动作。患者刘女士连连称赞：“陶主任医术精湛，待人亲和。术后几乎没有明显痛感，恢复得特别好！”

作为2024年成功入选国家中西医协同“旗舰”科室的特色专科，市中西医结合医院骨伤科的成长之路，正是一代代中医人接力传承、守正创新的缩影。

躬身敬茶，接住一脉真传

2020年6月11日，市中西医结合医院的会议室内，7位德高望重的邵阳名老中医端坐太师椅，11名青年中医骨干身着白大褂，依传统古礼呈上拜师帖、敬献清茶，以赤诚之心追随名医深耕医术。新一轮的中医薪火传承，就此开启。

彭美忠便是此次受聘的名老中医之一。他出身中医武术世家，先后师从李鸣九、王汉章等知名老中医，博采各家诊疗之长。他精通中医内、儿、妇、外科常见病诊治，尤其擅长骨伤科与骨关节疾病诊疗。依托深厚的筋骨气血理论功底，他独创特色正骨理筋手法，凭借气功穴位无痛复位的精湛技艺，帮助无数骨伤患者规避手术创伤、减轻诊疗痛苦。

当日，陶竞杰端杯躬身，郑重拜彭美忠为师。这一鞠躬，开启了他深耕骨伤、传承国粹的修行之路。

守正出新，磨出一手绝活

拜师之后，陶竞杰始终勤勉笃行，精心钻研医术。2020年至2024年，他坚持跟随恩师坐诊学习，潜心钻研彭氏正骨精髓，熟记每一套手法、吃透每一处诊疗细节。他不局限于照搬传统技艺，而是立足临床需求守正创新，将彭氏正骨手法与医院积淀多年的特色经验方有机融合。

2024年2月，陶竞杰牵头开展《彭氏正骨手法复位配合逐瘀通痹酒中药离子导入治疗伸直型桡骨远端骨折早期肿痛临床研究》课题研究，将传统正骨技艺推向学术规范化、临床标准化高度。如今，该院保守治疗的骨折患者，基本上都会配合采用逐瘀通痹酒中药离子导入疗法。该法可快速缓解骨折早期肿胀、疼痛症状，临床疗效显著。

此外，陶竞杰正在筹备彭氏正骨手法传承发展工作，通过与冯氏正脊形成互补双特色，共同支撑该院骨伤、疼痛、康复亚专科建设，打造湘西南中西医结合骨伤特色名片。

仁心托底，护住一方安康

“能保守治疗绝不手术，最大限度减轻患者痛苦、减少创伤。”这是彭美忠坚守半生的行医准则，也是陶竞杰始终恪守的行医底线。

2021年2月的一个深夜，张女士慌张地抱着5岁的孩子冲进急诊室。孩子在小区滑滑梯时摔成尺、桡骨双骨折，手臂畸形严重，按常规临床诊疗方案需要手术。看着家属眼里的慌乱和对术后留疤、二次取内固定的担忧，陶竞杰仔细看完片子后，迅速召集二线班同事，在C臂引导下完成手法复位，再用夹板固定。复查片子骨折对位完美，张女士悬着的心终于放下。

今年7月，大祥区板桥乡76岁的五保户朱爷爷，因摔倒致右髋部疼痛难忍，拖延数月无法正常活动，到市中西医结合医院就诊后确定须进行髋关节置换手术，手术费用达3万余元。陶竞杰主动对接村干部，积极申请医疗帮扶，并开辟绿色通道，优先为老人开展救治，以医者担当为弱势群体保驾护航。

一盏拜师茶，传承百年医术；一身白大褂，坚守一世仁心。邵阳中医骨伤的薪火，在一代代师徒的手心相传、初心相守中接续传承。新一代邵阳中医人以实干创新，守护一方百姓安康，筑牢中医药健康高地。