

张女士被收治入院后,她的情绪依然十分低落。住院期间,需要进行抽血等术前检查,她表现出了强烈的抵触情绪,拒绝配合,希望不做任何术前检查立即进行手术。但王鹏深知,术前准备是手术成功的关键,不抽血、不做术前检查将无法准确评估患者身体状况,从而增加手术风险。经过医护人员的耐心沟通和解释,张女士最终同意了抽血检查。但检查结果令人担忧:她的血红蛋白含量仅为7g,远低于正常人的12g水平。这意味着,如果直接进行手术,张女士将面临极大的危险。因此,医生要给她进行输血以提升血红蛋白含量,却遭到张女士再次拒绝。

“医生,我现在非常痛苦,手术麻醉了以后是不是就没有感觉了?如果在手术台上走掉,是不是就没有痛苦了?如果在手术台上出了风险,能不能别救我?”张女士的这些话,让在场的医护人员都很沉重。“虽然患者可能希望以这种方式结束痛苦,但拒绝输血真的无法进行手术,因为手术过程中的出血风险极大,患者的身体状况根本无法承受。”王鹏强调。

“开不开刀?这个选择很难做,但我们有责任”

当被问及这种肿瘤切除手术的风险,王鹏解释道:“此类手术的风险确实非常大。据CT显示,患者的肚子里布满肿瘤,且与肠管之间可能粘连。即使成功切除肿瘤,手术过程中仍有潜在的肠管损伤风

险,而需要额外进行造瘘手术,使粪便从肚子上排出。这不仅无法提高患者的生活质量,反而可能使她更加悲观。我们不希望患者在术后还要面临造瘘的烦恼,让生活更加痛苦。”

“其实下决心选择给她开刀都比这个手术本身要难。”据了解,该患者曾辗转多家医院,均因手术难度和风险过高而被拒收。面对这样的困境,患者的态度极为消极。“通大附院作为南通地区医疗机构的领头雁、排头兵,深受江海百姓信赖。作为普外科主任,病人到了我这儿,职责不允许我再往后推。无论是多难的手术,我们都有责任和义务去救治。我们希望能比肩沪上,这也是对我们普外科的要求。”王鹏的一番话给人留下深刻印象。可能很难想象,这位在手术台上镇定自若、手术刀起刀落非常果决的主任,在日常生活中却连条鱼都不曾杀过。因为医者敬畏生命,一直希望把人救活,不愿去杀生。

在普外科医护人员的积极沟通下,张女士最终同意接受输血,并在通大附院医务部、输血科的协调下,与南通血站取得联系,成功备得12个单位的血液,为手



日常工作中与患者沟通的普外科主任王鹏