

以平凡赴使命 以仁心护安康 七面白衣身影 同种医者担当



▲熊荣生在操作第四代达芬奇手术机器人



▲张丽武在义诊中



▲曹华林正在给患者做输尿管软镜碎石取石术



▲肿瘤内科三病区副主任邓恋



▲医学影像科副主任覃小燕在工作中



▲王媛媛在进行病理诊断



▲陈建林与大家共同探讨外周血细胞形态

□本报记者刘琪 通讯员伍家琪 李金戈

漓江之滨，南溪山旁，绿树掩映的院区里，一群医者日夜坚守，筑牢生命防线。始建于1968年的广西壮族自治区南溪山医院，前身是在周恩来总理亲自来关怀下组建的国家级援越抗美后方国际医院。半个多世纪薪火相传，这家国家三级甲等综合医院现已发展为拥有崇信、雁山两大院区、开放床位超2000张的大型省级综合医院。

8月19日，迎来2026年第九个中国医师节，我们走近该院七位来自不同科室、不同年龄段、不同岗位的医务工作者。有人立足无影灯下执刀救人，有人驻守产房迎接新生，有人终日与显微镜、标本为伴。他们极少一同站在聚光灯下，却在各自岗位上，以相同的信念践行“铸魂强基，德高技精”的医者担当。

熊荣生

刀尖上的生命守护者

胸外科手术素来以高难度、高强度著称。南溪山医院大外科主任兼胸外科主任熊荣生，在这条道路上深耕三十载。

谈及为何选择胸外科，熊荣生十分坦诚：“最初既是初心使然，也源于内心的挑战欲。”胸腔内分布着肺、食管、纵隔等维系生命的重要脏器，不少胸外科疾病发病隐匿，确诊时常已进展至中晚期。“一把手术刀，承载着一个家庭沉甸甸的期盼。”

三十年间，他每年主刀胸外科手术百余台，其中复杂疑难手术占半数以上。近年来，他带领团队率先在广西开展单孔达芬奇机器人胸部手术，推广非气管插管保留自主呼吸麻醉下单孔胸腔镜手术，助力患者快速康复。

从医路上，令他印象最深的，并非技术突破，而是一位食管癌患者。患者就诊时进食困难、身形消瘦，一度想要放弃治疗。术后恢复期出现并发症，情绪持续低落。熊荣生与团队坚持每日早晚前往病房探视，一边调整治疗方案，一边耐心开导鼓励。半年后返院复查，患者紧紧握住他的手感慨：“终于又能陪着家人好好生活了。”

“胸外科医生不只是开刀治病，更是患者对抗疾病路上的同行者。”熊荣生说，外科技术只是工具，医患之间最珍贵的是彼此信任。

门诊接诊时，他常用三句话安抚焦虑患者：如今手术不再是传统大刀口；我们力求根治疾病，同时最大限度减轻痛苦；绝不盲目开刀，诊疗方案会和患者共同商议。曾有一名病灶位置特殊的患者，经过充分沟通后坦言“我信任您”，手术顺利实施。在他看来，医患是并肩对抗病魔的战友，信任源于坦诚沟通。

“如果重新选择，我仍会义无反顾成为一名胸外科医生，初心不改，无怨无悔。”

张丽武

一声暖心赞叹，一份产科坚守

产科是医院里最特别的地方，这里迎接新生，也时刻直面生死考验。

南溪山医院妇产科主任兼产科主任张丽武告诉记者，产科夜班、急诊加班已是常态。不久前一个深夜，下级医师紧急来电：一名产妇胎心持续下降，需立刻实施剖宫产。

动身赶往医院途中，张丽武快速梳理病情、预判风险，思索诊疗中容易疏漏的细节。“我清楚同事们处置这类急症经验丰富，但突发危情，我赶到现场，就能让大家安心，给团队吃下一颗定心丸。”

迎接过无数新生命，一句朴素的评价始终萦绕在她心头。一名产妇术后对她说：“你的声音真好听。”张丽武坦言：“陌生患者说出这句话，让我格外触动。”

在高危孕产妇救治领域，张丽武擅长提前预判出血风险，把隐患扼杀在萌芽阶段。面对惧怕疼痛、产前焦虑的孕产妇，她常轻声安慰：“别着急，不要害怕，我会陪着你的。”

今年7月，张丽武的父亲离世。老人是一名老外科医生，毕业于同济医科大学，将毕生精力奉献给临床事业。

“他医术精湛、经验丰富，时常和我探讨手术技巧，分享临床处置心得。他心怀医者情怀，87岁加入中国共产党，始终希望继续为医疗事业发挥余热。”父亲的品格与医者情怀，是张丽武行医路上最好的榜样。

曹华林

不让病人因技术局限错失希望

南溪山医院泌尿外科副主任医师曹华林告诉记者，自己的从医初心，缘起少年时期的一段往事。

高中时，邻居一位大伯饱受泌尿系统疾病困扰，渴望通过手术根治，辗转多家医院，得到的答复都是现有医疗技术难以开展手术。看着大伯满怀希望又渐渐失望，曹华林暗下决心：学医，做一名外科医生，用手术刀帮患者解除病痛。

如今，曹华林主攻输尿管梗阻诊疗。对比十年前，相关手术模式早已迭代：传统开放手术需要在腰部切开约15厘米创口，术后疼痛持续两周；如今改良腹腔镜、机器人辅助腹腔镜手术广泛应用，患者术后2至5天即可出院，住院费用仅为从前一半。

他记得一个凌晨3点的急诊：52岁果农因双侧输尿管上段结石诱发急性肾功能衰竭，疼痛难忍倒地。曹华林当即开展急诊双侧输尿管镜碎石取石术，手术顺利，患者术后次日肾功能好转顺利出院。出院当日，果农伸出粗糙的双手紧紧握住他的手。“深夜所有疲惫，在这一刻都有了意义。”曹华林说。

医师节到来，曹华林想对患者说：感谢你们的信任，每一份生命托付，我们都全力以赴。想对同行说：愿我们坚守初心，在守护生命的道路上并肩前行；也请好好保重身体，唯有自身健康，才能更好护航患者。祝全体同仁节日快乐。

邓恋

止痛本身就是治疗

肿瘤内科，常常充斥着沉重与无奈。南溪山医院肿瘤内科三病区副主任医师邓恋选择肿瘤

专业，源于亲人罹患癌症的亲身经历。“曾经守在患病亲人病床前，看着他骨瘦如柴、剧痛难忍，作为家属那种无力与心痛，我始终无法忘怀。”考研填报方向时，她坚定选择肿瘤学科。

邓恋认为，肿瘤科医生最大的考验，是如何与满怀期待的家属沟通病情，如何在治疗效果与家庭经济负担之间审慎权衡。她始终坚持“先看人，再看病”，希望患者在有限时光里，拥有更多安宁、舒适与自主。

一名年轻胰腺癌患者蜷缩病床拉住她：“邓医生，我好痛，实在扛不住了……”家人说止痛药打多会上瘾，劝她能忍就忍。”邓恋眼眶一热：“现在就安排镇痛治疗，不必硬扛，我们会科学、安全地帮你缓解疼痛。”

“患者诉说疼痛，不是软弱，而是信任。他们相信，你能够理解、愿意分担。”邓恋感慨，我们承接的不只是躯体的痛苦，更是绝境之中最后的托付。

当根治不再可行，肿瘤科医生的价值，便是守护生命最后的尊严。“无法治愈疾病，但可以缓解痛苦。让患者最后的日子少受煎熬，能够安然入睡、与人相见、谈笑如常，这本身就是一种胜利。”

覃小燕

光影背后的疾病“破案人”

许多患者并不知晓，影像科医生很少出现在致谢锦旗之上。

南溪山医院医学影像科主任医师覃小燕，从医十九年。日常工作以报告审核、教学指导、临床协作为主：逐份审阅年轻医师影像报告，推敲描述是否精准、诊断依据是否充分，排查有无遗漏关键征象。

影像诊断需要融会贯通解剖、病理生理、临床医学等多学科知识，结合疾病演变逻辑综合判断。覃小燕长期保持两个工作习惯：调取患者全部既往影像资料纵向对比；遇到存疑征象，主动联系患者或主管医师核实情况。

六年前一例病例，让她真切读懂这份职业的重量。一名中年男性因头晕进行头颅磁共振检查，完成常规序列阅片后，她习惯性完整浏览全部图像，在扫描视野边缘发现，患者鼻咽左侧咽隐窝消失，隐约可见约1厘米异常信号。她单独叮嘱家属尽快完善病理活检，最终确诊早期鼻咽癌，仅通过放疗便可实现临床治愈。

“影像医生不执手术刀、不开处方，但一次细致阅片、一句善意提醒，或许就能改变一个家庭的命运。”覃小燕说。

她常常告诫青年影像医师：吃透解剖、深耕病理。读影像不能只看“影子”，读懂病理生理，才能透过影像看见疾病本质。

王媛媛

显微镜后的“生命法官”

在广西壮族自治区南溪山医院，病理科副主任医师王媛媛终日与标本、玻片、显微镜为伴。病理诊断被称为疾病诊断的“金标准”，她的职业成就感来自报告的准确性能获得临床同行认可，更来自为患者提供的个体化精准方案。

一次，一位年轻患者直肠占位待排，科室主任综合镜下形态、内镜影像和临床病史，并亲自与患者沟通生活习惯，最终确诊为直肠黏膜脱垂，避免了不必要的手术。这让王媛媛深感触动：病理诊断不能局限于形态，必须结合临床全貌。

幕后工作虽鲜有台前高光，但每份报告都关乎治疗方向。最考验病理医师耐心与功底的是在海量切片中捕捉微小病灶，遇到疑难病例反复阅片、核对资料，以及在术中冰冻的时限压力下保持审慎。分子病理等新技术让精准诊断帮患者少走弯路，比如子宫内膜样癌的POLE超突变型，形态虽呈高级别，但预后最优，早期患者可免除术后放化疗，仅随访观察。

带教年轻医生时，王媛媛的第一课更看重职业心态。她认为，病理报告关乎器官取舍、放化疗甚至生命，只有怀着职业敬畏和持续学习的内驱力，才能成为合格病理医师。她用一句话概括使命：“镜下察微，诊断求真，以病理之力为诊疗定方向。”

医师节来临，她想对坚守医技战线的同行说：“耐得住寂寞，守得住细节，守住诊断的底线。”当被问及是否还会选择这一行，她坚定回答：“会。幕后亦有担当，平凡自有分量。”

陈建林

检验科里的“生命侦察兵”

南溪山医院检验科主任陈建林，本科毕业于临床医学专业，硕博上主修临床检验诊断学，一直专注于感染性疾病的分子诊断。他全面负责崇信与雁山两个院区检验科的管理工作。

检验质量是生命线。陈建林靠“三驾马车”筑牢防线：标准化流程——从标本采集到检测审核，每一步都有SOP“导航”和双人复核“把关”；质控体系——每天运行室内质控，每年参加国家卫健委临检中心的室间质评；团队能力建设——定期培训考核，只有通过严格考核的人才能上岗。

十年前一个深夜，急诊送来一位不明原因高热休克的患者，临床高度怀疑疟疾。通过推片镜检，检验科极快明确了诊断，患者第一时间得到抗疟治疗，最终转危为安。

“检验人虽不直接面对患者，但我们的每一份报告，都是生命赛跑中决定生死的关键一棒。”陈建林说。学医路上，他最想感谢的是硕士研究生导师楼永良教授。导师常说：“检验人手里握着的是患者的命，差之毫厘，谬以千里。”“检以求真，验以正德”这八个字，是导师从医数十年的精神底色，如今作为科室负责人，陈建林把这份传承化作每一天的坚守——因为每一份精准报告，都是在为生命点灯。

七位医者，七个岗位，七段不同的人生轨迹。

熊荣生说：“如果重新选择，我还是会义无反顾地做一名胸外科医生。”张丽武说：“祝我们每一个人都平平安安、顺顺利利、健健康康。”曹华林说：“愿我们每一位医者都能铸医魂、强根基。”邓恋说：“让患者在有限的时间内，拥有尽可能多的安宁。”覃小燕说：“在那间昏暗的阅片室里，有一群人正用放大镜一寸一寸地守护着您的生命线。”王媛媛说：“镜下察微，诊断求真。”陈建林说：“机器可以停，但生命不能等。”

他们有的站在无影灯下，有的坐在显微镜前；有的直面患者的恐惧，有的在幕后默默守候。但他们都相信同一件事——医生的责任，不仅是治病，更是守护。

2026年医师节，向所有守护生命的医者致敬。

（本版图片均由受访者提供）