

医者仁心越山海

——“时代楷模”群体代表郎志存忆援贝经历

本报记者 王若英

2023年12月29日，中国援外医疗队派遣60周年纪念暨表彰大会在京举行，第23批援贝宁医疗队总队长、银川市第一人民医院普儿科主任郎志存，作为“时代楷模”中国援外医疗队群体代表，受到党和国家领导人亲切接见并合影留念。

宁夏从1978年开始向贝宁派出医疗队，截至2023年累计向贝宁派出医疗队26批、队员616名。对于宁夏的医护人员们来说，参加援外医疗队，是很多人的梦想。

从事儿科临床医疗教学及科研工作32年的郎志存，有长达4年的两次援外经历。援贝期间，他诊治门急诊患儿9380人次、住院患者8413人次，抢救危重患儿2017人次。他还将中国传统医疗技术——针灸教给非洲同事，小小一根银针，不仅帮当地人祛除病痛，也架起了中贝两国人民的友谊桥梁。

2010年，生于1967年的郎志存报名参加援贝宁医疗队，在此之前，他从未出过国。入选援贝宁医疗队后，一道难题摆在了面前——贝宁的官方语言是法语，比英语难学多了。为克服这道难题，郎志存和同事们接受了半年的语言训练后，便告别家人，操着一口“塑料法语”踏上了遥远的异国他乡。

虽然早听说过当地医疗条件差，可当真正到了贝宁洛克萨中心医院后，郎志存还是被这里的状况惊呆了：医疗技术水平落后、缺医少药、患者多、危重病人多，尤其是儿科，大量的危重症患儿挤在一间被称为监护室的病房里。其实，所谓的监护室除了有一台法国人捐助的制氧机和吸引器外，没有任何抢救设备，就连最基本的儿童用血压计都没有。

“诊断靠经验、监护靠眼耳（看、听诊器）、救命靠手口（口对口人工呼吸、胸外按压复苏）。”这是郎志存们当地的真实写照。

“连台像样的CT机都没有，做手术的血管钳甚至夹不住血管。”郎志存回忆。当地不仅医疗条件落后，生活条件也很差。在当地，绿叶菜基本见不着，最常见的是洋葱。更让人头疼的是，贝宁的天说变就变，火辣辣的太阳正毫不留情地炙烤着大地，转眼间就电闪雷鸣、大雨倾盆。郎志存说，他本来挺喜欢雨天，但是来到贝宁后就不喜欢了，因为一遇雨天就会停电，一停电就会断网断电视，也断了队员们与祖国和家人唯一的联系渠道。



2023年10月，中央宣传部授予中国援外医疗队群体代表“时代楷模”称号，郎志存作为代表之一获此殊荣。

难忘 救活三胞胎，父亲要把老三送给他做儿子

在贝宁期间，郎志存经历了很多难忘的事，而最让他难忘的是2013年3月17日。

当天，当他为最后一个患儿看完病，准备洗手回驻地时，突然听到敲门声，打开一看，一对黑人夫妇抱着3个孩子站在门口。仔细一瞧，这不是1个月前抢救过的3胞胎吗？

看着孩子们不像是生病的样子，郎志存连忙问怎么了，需不需要帮忙？只听孩子的父亲叽里咕噜说了一堆当地土语，郎志存一头雾水，只好叫来黑人护士帮忙翻译。原来，这位父亲是来感谢他的，而感谢的方式很特别——要把3胞胎里的老三送给郎志存让带回中国做儿子。

这位患者为何要如此感谢郎志存？

当年2月17日，星期六，郎志存正在休息，突然接到值班护士的电话，说有危重患者。挂了电话，他立刻赶到病房，原来患者是3个4个月大的3胞胎婴儿，全都因为“高热、水样便、抽搐”入院，根据症状和体征，郎志存诊断为“恶性疟疾、伤寒

伴有不同程度的脱水”。

3个孩子里最严重的是老三，已经处于休克状态，生命危在旦夕，需要立刻输血、补液、抗休克治疗。但孩子的父母要求抢救病情较轻的老大老二，放弃病情最重的老三。一问才知道，原来夫妇俩没有钱再买药品和血浆了。

人命关天，郎志存二话没说，自掏腰包到药房买来所需补液和急救药品，迅速采取抗休克和输血治疗等抢救措施。经过一天的治疗，患儿转危为安，又经过几天的巩固治疗，3个孩子痊愈出院。出院时，患儿的父亲再三感谢中国医生给了他孩子第二次生命。

没想到一个月过去了，这位父亲再次前来以表谢意，还要将老三送给郎志存做儿子。“你这个礼物太贵重了，我可不敢收。我衷心祝愿你们家庭幸福、孩子健康成长。”郎志存一边笑着婉拒了孩子的父亲，一边为孩子们送上祝福。如今，这3个孩子已经长成了茁壮的少年。



2023年12月29日，郎志存参加中国援外医疗队派遣60周年纪念暨表彰大会。



郎志存与银川的专家进行远程会诊。



郎志存存在研讨病情。

非洲是疟疾、伤寒、霍乱、艾滋病的高发区，非洲西部的贝宁也不例外。这些致命的疾病对医生来讲就是无法避免的职业风险。

贝宁的艾滋病传播主要途径是母婴传播和性传播，因此艾滋病病毒携带者和患儿数量相当多，在洛克萨中心医院门诊就诊的患者中，有相当一部分是艾滋病人或者病毒携带者。当地医生都不愿意接触这类患儿，但是作为中国医疗队的医生，有着义不容辞的责任。

郎志存知道只要做好个人防护，是不会被传染的，可是不怕一万就怕万一。2011年5月7日早晨，一个10岁男孩因“高热、惊厥伴昏迷”入院，这个男孩是艾滋病病毒携带者。根据临床症状和体征，郎志存高度怀疑是“颅内感染”，急需做腰椎穿刺抽取脑脊液化验才能明确诊断，但因为没有腰穿专用的穿刺针，他只好用注射器针头代替。

由于生病的男孩烦躁不安，不配合检查，两次穿刺都未成功。在进行第三次穿刺的时候，男孩突发惊厥，郎志存的手不小心被穿刺过的针头刺破，在做了及时消毒处理后，他继续为男孩做检查。

但在接下来的半年时间里，他却一直处于忐忑不安中，直到数次抽血化验，HIV是阴性，才放下心来。

即使在这样的情况下，郎志存还是坚守在门诊一线。这件事也让他增长了一些经验，凡是患儿有发烧不退、腹泻不止、结核久治不愈、口腔黏膜经常有霉菌感染或是极度消瘦等症状时，他都会优先考虑艾滋病，查查血中的HIV抗体，多数都是阳性结果，很少有判断失误。黑人同事都笑称他是“SIDA DOCTEUR”（艾滋医生）。

（下转04版）

本版图片均为受访者提供



震惊

医疗条件恶劣，血管钳竟夹不住血管



心惊

为艾滋患儿穿刺，手被扎破有惊无险

