

• 科技 •

群星闪烁



· 科 技 ·

群 星 闪 烁

本溪市科学技术协会编

弘扬开拓求是实干
奉献的本溪精神，致力于
把科学技术转化为现实
生产力，走依靠科技振兴
本溪之路。

董九洲

九二年二月

市委书记董九洲题字

為發展科
技事業增輝
由作武

市人大主任由作武題字

知识是力量的源泉
人才是事业的骨干

王树彬

市政协主席王树彬题字

序

“科学技术是第一生产力”，科学技术人员是新的生产力的开拓者。科学技术历来是促进生产发展，推动社会进步的巨大动力。在社会主义建设中做出重要贡献的科技工作者应当倍受人们的尊敬和赞美。

本书仅仅收集了有关部门向省推荐的九名优秀科技工作者的事迹，他们是本溪六万多名科技大军中的部分优秀代表。他们中有为本溪的经济建设和发展刻苦攻关，顽强拼搏的生产一线的工程师；有五十年代初响应党的号召，怀着报效祖国的雄心壮志为建设本溪贡献了宝贵青春年华的老一代科技工作者；有在八十年代改革大潮中涌现出来的科技新秀。在他们的身上体现了一个共同的精神，那就是，为了振兴本溪而执着地追求、无私地奉献。

更使我们感慨的是，科技工作者长期以来，以默默流淌的心血，不但创造了巨大的物质财富，也创造了推动社会进步的精神财富。然而，他们却很少蜚声于世。在当今众“星”闪烁的社会，他们应当是一颗最明亮的“科技之星”。我们希望通过九名优秀科技工作者的事迹介绍，使社会能够更多地了解他们，理解他们，尊敬他们。也希望给全市科技工作者以启迪、鼓舞和鞭策，唤起更多的科技工作者去拼搏、去创造、去施展抱负和才干，这就是我们编印这本书的目的。

黄德林

一九九二年三月

目 录

把全部知识和心血献给党和人民

本钢职工总医院 吴永安 (1)

奋发向上努力拼搏

不懈努力为党争光

本溪市中心医院 郭仁发 (15)

攀登科技高峰 当好人民卫士

本溪市公安局 浦晓光 (27)

闪光的足迹

——记本钢歪头山铁矿高级工程师段其福 (35)

艰辛的跋涉 不懈的追求

——记本钢科技标兵 周丕福 (41)

留下事业的足迹 全凭一片赤诚心

市人防办 马葆华 (49)

为振兴山区水产事业而奉献

桓仁县水产技术站 王瑞梅 (57)

敢担风险引进新技术

舍我忘家报党养育恩

本溪市钢管厂 马庆阁 (65)

刻苦钻研 奋发进取

本溪县清河城实验林场 柴永君 (71)

把全部知识和心血献给党和人民

本钢职工总医院 吴永安

我1960年毕业于大连医学院，现任本钢总医院大外科主任兼泌尿科主任，外科主任医师。

我两岁时就失去母爱，和父亲相依为命，生活艰难，是党和人民用助学金供我念大学的。我从读小学到大学，一直是一名成绩优异的学生。一心想留母校从事研究工作，将来能成为一名有所造诣的大学教授。在大学时我非常用功，但在反右时发言不积极，被列为白专的学生。因此，留校成了泡影。来本溪时正赶上1960年发大水，下火车一看，地上满是泥泞，天上乌烟瘴气。我被分配到本钢医院外科工作，我对领导讲，将来想成为一名心胸外科医生。可是一看我的档案是一个“白专典型”，这种人只能去“鼓球”下水道，硬把我塞到泌尿外科。泌尿道就是“人的下水道”，那时的大学生毕业后都不愿干“泌尿”，可是个人得服从组织分配。心想，不让在地上当“电工”就到地沟里当“水暖工”去“通下水道”吧！我二话没说就去了。我认为“行行出状元”，只要在实际的临床工作中勤奋学习，刻苦钻研，持之以恒地在泌尿外科领域里拼搏，将来一定能取得丰富的成果，报效培育我的母亲——伟大的党和祖国。

我毕业仅两年，就写出俄文的文献综述——《泌尿系结核病的治疗进展》，深受杨陶滋老主任的赞扬。正当我在外科领

域认真探索的时候,十年浩劫开始了。就连“下水道的活”也不让我干了,把我调到离市最远的一个小门诊部,我是惟一的外科医生,一呆就是六个年头,但我并没灰心丧气。我知道自己管不了今后的工作“去向”。但时间是属于我的,时间就是生命。六年里,我把小小的门诊部当做我学习奋进的大课堂,在这里得到的并不少于在大学里所学到的东西。我带领外科同志把一个外科小仓库改建成简易的手术室,冒着很大的风险为几百名患者做了多种手术,术后设家庭病床,使很多需要住院治疗的患者在门诊治疗了。尽管在那史无前例的浩劫中,把钻研技术看成毒蛇猛兽,但都没有阻碍和影响我的学习,我默默地积累着知识和力量,它总有一天对党和人民会有用场。我在自己不足9平方米的小房间(将近20年)充分利用晚间抓紧学习外语,经常到深夜,先后自学了俄语、英语、日语和德语。外语水平的提高,为以后的成功打下了坚实的基础。我在多种《国外医学》刊物上发表的英文摘要和国际性学术会议用英文交流的论文都是自己撰写的。其实,我的科技知识和智慧并不比别人多,如果说我比别人多点什么,那就是越学习越感到自己的空虚和无知。因此,把别人花费闲谈、打扑克、玩麻将、跳舞、看电视、看电影的时间都充分利用在学习上。甚至走路、等车和坐车的时间都用在在学习上。长达400页的《医学英语同义词》和250多页的《怎样撰写英语论文》两本书多半是在出差乘车和往返于医院和家中的路上学完的。我走路总是带小跑,我虽是年过半百的人,但至今上楼仍然是一步两个台阶,从来没有过时间够用的时候,大外科行政工作,开不完的刀、抢救、会诊、应邀外出讲学,到外市兄弟医院帮助开展手术,必须参加的国内重要学术会议。下班后给患者写回信,最

多一年达 500 多封,还要审阅一些编辑部寄来的稿件、备课和写文章。几乎每天都要工作 12 个小时后才能回家。所以,我爱人和孩子都说“我们家好像不曾有过这个人”。至今,我们家没有一张全家合影照片,没有全家人在一起看过一场电影的事情。我来本溪 30 年来,全家只给我过了一个生日,那天还是我儿子替我记起的。1987 年我父亲病重,我下了狠心,无论如何也要携带全家回老家一趟,看看他老人家并最后留下一张合影,但工作太忙,直到打来“病危”电报,我才赶回家,刚到家不久爸爸就离开人世,没有同他老人家说上一句话,成了我终身憾事。我想:这也算是“忠孝不能两全”吧!

我把自己的工作看成是神圣而受人尊敬的工作,我严格要求自己,一言一行都要为病人负责,要有深厚的感情。我无论为高干、一般干部、工人、农民还是小孩看病,都一视同仁,做到态度和蔼,认真询问病史,仔细检查病情,准确地作出诊断,再根据诊断耐心解释,尽可能用形象语言深入浅出地打比方,使很多思想负担重、精神作用大的病人,不用治疗就好了。30 年来,外出手术或开会归来,一下火车先到医院看看病人,离院前的手术病人是否痊愈了?然后再回去休息。自北京到本溪的 27 次特快,到本溪站时天还没有亮我已经来到病人身边。那时病人还在甜睡呢,看后再回家,这样心里才感到安然自得。病人醒后才知道主任下车已经看过他们时,感动得落下了眼泪。因此报社经常收到感戴我的一些患者热情洋溢的来信发表在报纸上,但在我看来,这是一个党员,一个医生的责任和天职。

多年的临床实践,使我懂得一个医生的医德是非常重要的。伟大的物理学家爱因斯坦在悼念居里夫人时说:“一个人

对于时代和历史进程的意义,在其道德品质方面,也许比卓越的才智成就方面更为重要。”这句名言给予我深刻的启迪。高尚的医德比单纯的高明医术还要重要。具有高尚医德的医生必然同情患者并想尽办法去解除病人的痛苦。

1985年春节前夕,我接到西丰县一位农民徐玉生的来信。信中苦诉了3年前由于一起意外车祸,汽车将独生8岁小孩骨盆碾碎,尿道完全断裂造成尿道闭锁。至今小肚子上还插着一根尿管子。信中说:“吴大夫,一个刚刚上过两天学的孩子,今后怎么办哪?”从小军伤后,爸爸带着儿子从关外到关里,先到沈阳、后到北京,最后又去天津等地治疗,3年中在那些大医院做过3次手术,花掉1万余元,最后尿道还是闭死不能排尿。这些医院医生告诉小军的爸爸,“没法治了,回家养到18岁以后再来治吧!”为此,小军妈妈得了精神病,年近古稀的爷爷、奶奶也都忧郁成疾,全家人陷入绝望和痛苦之中。小军的爸爸从《共产党员》杂志上看到关于我治疗成人尿道闭锁的报道时,立刻给我写了信,并恳求来本钢总院治疗。他正好在过小年那天收到我的回信。我让他尽快地把病志和造影片子寄来研究后再做决定。而迫不及待的小军爸爸接到信后第二天就赶往本溪。腊月二十五早上,刚上班就见到两个人等着我,不问就知道,这就是小军和他的爸爸。我惊奇地发现,这个10岁的孩子竟不能自己走路,还需要爸爸背着。一个浓眉大眼非常俊俏的孩子,由于严重的贫血和营养不良而瘦骨如柴。满肚子的刀口疤痕,而且还插着一根非常脏的排尿管子。因伴有严重感染的浓血尿,发出一股令人作呕的臭味、膀胱里长满了石头。一看片子,整个后尿道长达5公分都闭锁了,病情非常严重。看看那可爱又可怜的孩子,我的心就像被什么揪住了

似的。半天没有说出话来。我边给孩子换尿管冲洗膀胱边想，孩子经过那么多名医教授都没有治好，难道我能治愈吗？但再一想，临床上任何一种疑难手术的成功，都不能轻而易举得到的，都要通过自己的努力和探索并付出极大的代价才能实现。只要动脑筋，肯努力，总会在长满荆棘的地方开辟出一条新路来。病人有一分希望，就得用十倍的努力去抢救。我决不能让他们父子失望。我毅然决定让他们回去过个团圆年，等正月十六再来住院治疗。春节期间，我又第二次收到小军父亲的来信。信中说，由于小军的病，过去的两次过年都是爷爷奶奶含着眼泪搂着度过的。妈妈看人家孩子欢天喜地放烟火鞭炮，活蹦乱跳，而他却只能在大年三十搂着孩子痛苦流泪，由于过分悲伤，小军的妈妈患了“精神分裂症”，至今也未能彻底痊愈。信中又说，今年我们可遇见您这位“神医”了，听说小军的病能治好，我们全家老少高兴极了，可过了一个“快乐年”。接到信后，我的年可没有过好。因患者对我过分信任，给我带来了极大的精神压力，心情十分沉重和不安。正月十六，小军入院了，经过详细检查，我发现最初只是抽象地意识到这个手术的艰巨性，根据现在的实际病情，手术要比预想的难度大得多。因为对成人 22 公分的尿道，如果闭锁部分超过 3—5 公分，吻合成功都有困难，而小军的尿道仅 10 公分长，闭锁长度却达到 5 公分。若采用当前国内外通用的手术方法显然是行不通的，必须动脑筋去寻求一种新的方法。我费两个星期的时间到图书馆查找国外文献，却一无所得，因为关于治疗“小儿创伤性尿道闭锁”的文献直到今天，也没有见到一篇专门报告，所以我把《创伤性小儿尿道闭锁的治疗》作为我近年的科研课题，而且已经取得很大的成功，截止 1990 年我已经收治全国的

15 例小儿疑难性尿道闭锁，全部手术成功，我的科研项目《小儿经尿道电切术》在 1990 年全国首届小儿泌尿外科学术会议上宣布时，全国著名专家一致公认系全国首创，国内外均无报告，此篇论文已经发表在《中华外科》和《中华小儿外科》杂志上，并参加国际 22 届泌尿科学术会议（西班牙）进行国际交流。

这时，我突然想起木匠使用的“打眼钻刀”，能把门钻成洞上锁，能否设计一把“小儿管状切除刀”，从膀胱内伸出后尿道，把闭锁部分切除呢？然后再插进硅胶管，让尿道粘膜沿着胶管爬行再生，形成新的尿道。1982 年不是成功地做过辽宁省首例的“膀胱再生术”吗？我花费两个星期的时间终于找到和小军尿道一样粗的细钢管，做成“小儿管状切除刀”。由于精心周密的准备，手术进行得很顺利，把闭锁部分切掉了。28 天过去了，当取出尿道内硅管时，小军仍然一滴尿也排不出来。但通过造影发现闭锁的 5 公分只剩下 1 公分了。说明手术还是能够成功的，我信心更足了，等一个月后再切除最后 1 公分，又一个月过去了，开了第二刀。当第二次取出小军尿道里的硅胶管时，我的心情难以用语言表达，我那颤抖的手端着尿盆，蹲在小军的“小鸡子”前面，等着观看小军排尿。小军有个毛病，有尿小鸡子就硬，只见那又粗又冲的尿流向我脸上喷来，溅了我一脸，我再也抑制不住自己的感情，流出了欣喜的热泪，在场的人无一不激动。小军的爸爸紧紧地搂着儿子的头，热泪纵横，他哭了，一句话也说不出。他急急忙忙向电报大楼跑去，把喜讯电告小军的爷爷奶奶和妈妈。第二天，天刚蒙蒙亮，年过七旬的老爷爷从几百里外赶到了医院。进病房就让孙子撒一泡尿给他看，看到痊愈的孙子时，激动得一把抓住

我的手说：“吴大夫，您真是俺们家的救命恩人哪，叫我们怎么感谢您呀！”边说边把我拉到门外，把一个装有 100 元钱的小红包硬往我衣袋里塞，我笑着对老人说：“老大爷，我为小军治好病是应尽的职责，要感谢就感谢咱们的党和社会主义制度吧！”我把钱塞给老人说：“快把这钱拿去给孩子多买些补品吧。”几天后小军就出院了，现在已经四年级了，四年过去了，去年春节前小年期间小军和父亲专程给我送来一小袋“粘豆包”，我高兴地收下了，感谢他一片心意，我送小军两盒麦乳精和两包糖。

多年的临床实践使我懂得一个医生的医德是非常重要的。1987 年 6 月，我突然高烧咯血，拍胸片发现右肺门有一圆形阴影，怀疑是右肺中心型肺癌，领导催我快去医大会诊，但因手术多，工作忙，加上“就是确诊为中心型肺癌也得等着死，不能手术”的想法，我仍加倍紧张地工作着，让别人把片子带着去医大会诊。医大告诉我“肺癌不能排除，应立即做支气管镜检查 and CT 检查”。先告诉我爱人，我爱人害怕得哭了，我对她开玩笑说：“我为病人积了一辈子德，不会死，很多病人还需要我呢！”会诊后不像“瘤子”，又考虑像“结核”，让我休息和打链霉素。待一个月后复查看是否肿瘤。我哪有时间休息？把链霉素两次合并一次打，由于药量大，我逐渐感到迷糊，误认为是工作累休息不好的缘故。7 月 7 日早晨，我突然晕倒在医院大门口，天昏地转，剧烈呕吐。我才知道是严重链霉素中毒。同志们把我抬到办公室的床上，五天里频繁呕吐，滴水不进，连翻身都不行。我知道“Sm 中毒终生不愈”，急性期至少得休息 6 个月，不行，我要上班！病房和沈阳、鞍山、抚顺、辽阳等四个市都有预约，那里有等我去手术的病人。走路不稳，就让我爱

人和孩子扶我上班，手术照常进行。并按时到外市手术，都是医生们扶我上车和走进手术室的。有一天我到一個市手术时，大汗淋漓就要倒了，我硬是咬着牙坚持到手术成功。当天晚上（星期六）身子像瘫了似的，我老早就回宾馆躺下了，准备次日返溪。突然有人敲门，开门一看，一个老农民领着一个年轻人，手里拿着病志和片子，进门就给我跪下，含着眼泪说：“我儿子刚结婚一个月，就被汽车压碎了骨盆和尿道，动了两次手术，花掉2万多元还是不能排尿，媳妇要打离婚，你明天就别走了，明天给我儿子的尿道通开吧！”听了这番话，看看这个面黄肌瘦的患者，我当时并没有想到个人的得失，我只想“我是个党员、医生，如果能治好他的病，该多好啊！小两口就会幸福，全家就会欢乐。”我马上给科主任打个电话，说“今晚便收他住院，配点血，明天是星期天，咱们辛苦一天，做完后我再走，您看行不行？”主任说：“我怕你身体吃不消，改日再说吧！”我说“我来一次不容易，我咬咬牙吧，看那个小伙子多可怜啊！”第二天是星期天，手术室人员都不顾疲劳，照常上班配合我们手术，在大家的团结协作下，手术成功了，当我从手术室里由一名医生扶着走出手术室时，那位农民感动的哭了，此时此刻我亲自尝到了幸福甜美的滋味。但不久“苦”的就来了，半月后，扶我出手术室的那个年轻医生在一天半夜，突然用救护车把这个病人拉到医院，不打招呼就走了。护士一量血压40/20，严重休克。原来是这位青年医生未看好病人，导致病人出血，吓得把病人急送到本溪。半夜2点把我接到手术室，紧急经尿道止血（是感染出血），输了三千多毫升血才挽救了病人的生命。回到病室，他们全家人都哭了。我几乎哭出声来。因我越想越憋气：“明明是好事，竟变成坏事，差一点使病人死掉！怎

样向病人交待？一个月后病人痊愈出院，用大红纸给我们医院写了长长一封表扬信贴到医院大门口。春节前夕，我突然接到该患者一封来信，我想一定是“表扬信”，打开一看，是一封“向中级人民法院的上告信”。当然不是告我，是告那个医院，让我在信上签字做“证人”。我气坏了，一口气写了6页的长信，严肃地批评了他，又说服了他。不久他来信向我表示感谢并承认自己不对。因此，我在实践中体会到，高尚的医德比单纯的高明医术还要重要。什么叫“医德好”？就是当医生要心眼好，当外科医生要有两个心肠，一个是软心肠，对病人要有深厚的感情，另一个是硬心肠，对待疾病要狠、要果断、要敢下刀，决不手软。我想自己做为党员医生，爱护患者就等于爱党和爱国。

好的医德会给医生带来极大的耐心和信心。1982年以前，我曾对7例小于25岁的恶性非精系细胞瘤病人由于不接受根治术，只做了根治性睾丸切除术，术后半年至一年都死了。这种肿瘤只是在睾丸上长了小疙瘩，术前术后短期内无任何感觉，动员他手术都不干，但很快就转移到腹腔和肺脏，此时想手术已经太晚了。为什么都不同意手术？因为手术范围太大了，签字前交待病情也很吓人，“全腹剖开，有死亡危险，要做5至6小时，术后还可能有肠梗阻，还可能复发死亡”等。病人家属一听就不干了。你怎么讲他也不信。1982年至现在，我又遇到这样5例。我想“不同意手术就不准出院”，有的偷着跑回家，我就再把他“抓回来”，直到把他说服好，“按”在手术台上为止。有一名小伙子已订了婚，姑娘听说是恶性肿瘤就要退婚，并私下问我“能治好不？”我说“大多数能治好。”我说服这位姑娘别退婚，我一定争取给他治好。患者父亲到我家讲情，“等些日子再做，先结婚吧！”我一听急了，我说“不行！”对

这种瘤子分秒必争。我还劝他：“您儿子这样漂亮的小伙子，将来一定能找到一个漂亮的姑娘。”那姑娘到底不干了，他只好同意做手术，术后第二年这个小伙子又找到一个漂亮姑娘，每次复查时都陪着丈夫去。这样的 5 个小伙子，至今无一例死亡，全部健康，都根治成功。

就这样，经我挽救的疑难病例和生命难以数计，经我做过的手术 6000 余例无一事故，我从医近 30 年没有一个病人告过我的状，都说“吴大夫就是性子急，但心眼可好使了。”

做为一名医生，除了对患者要有深厚的感情外，还必须要有较高的理论水平，不断提高科研和业务能力，把理论同临床实践结合起来。

1980 年春天，从外市一个大医院介绍一名女患找我会诊，印象诊断：(1)慢性肾炎、尿毒症；(2)尿毒症性腹泻；(3)肾性贫血。我一检查病人，她垫着一块大尿布子，发现从阴道和肛门都往外淌尿，便的不是稀便而是“清水”——尿。我立即问她，您得过肺结核吗？她说：“我右肺有结核性空洞”。听后当即确定诊断，我果断地跟她说：“您有救了！您得的是肾结核，而不是肾炎，您的脓尿是结核引起的，决不是慢性肾炎；您不是腹泻，而是结核性膀胱阴道瘘和结核性膀胱结肠瘘，是您的膀胱得了结核，形成‘洞’通到阴道和肠子里了。”患者和家属又高兴又惊奇！然后才说：“我们在那个医院几个科会诊治了 5 年，说是慢性肾炎没有办法，尿毒症会死的，越治越坏，差一点死了，听说本钢医院泌尿科好，我们就来了。”入院经检查证实了我们的诊断：(1)右肾结核性脓肾；(2)膀胱和阴道乙状结肠相通；(3)膀胱挛缩只有“鸡蛋”大小。尽管她有肺结核，但在三个月内先后大胆地给他分期做了三次大手术：(1)消灭修补