

“王医生,这个小女孩 你能不能救?”

1986年5月的一天,王振义下班回家,妻子坐在餐桌边等他。为了次子志勤能从东北返沪,按照“顶替”政策,新华医院儿科副主任谢医生已提前退休,此时被返聘为上海儿童医院顾问,依然守在临床一线。

振义诧异:“你脸色不好,出了什么事?”

“振义,你那个药研究得怎么样了,效果到底好不好?你跟我说实话!”一向温柔的谢医生,语气有点“冲”。

“你说全反式维甲酸?比我们想象的效果还要好,每次实验都成功了,就等着上临床验证啦!”王振义提起宝贝新药,倒是心情很好。

“我们收了个5岁的小姑娘,高烧不退,诊断为APL(急性早幼粒细胞白血病)。上了化疗,一个星期了,情况反而越来越差。今天下午,这孩子已经DIC(弥漫性血管内出血)了,口鼻出血,还有好几个并发症,血尿、肛周感染都来了,血常规白细胞只有1100!”谢医生皱着眉,“振义,我没办法了。父母跪在地上求我救救她,说随便哪能都可以。我都没法看小姑娘的大眼睛,满眼都是想活下去的渴望。可这样下去,她必死无疑,你那个药不是可以诱导分化么,能不能试试看?”

“哦!你快给我仔细讲讲病史。”王振义把饭碗一推……

此前,王振义团队给骨髓增生综合症的病人用过全反式维甲酸,约有20%的患者病情缓解,总体有

效程度约40%,在临床上首次验证了全反式维甲酸具有诱导分化的作用。

“怎么办?到底用不用?”王振义反复思忖。“在一个危重的孩子身上用药,肯定不是最好的选择,但,这是救她最后的希望。”临床试验新药,对病人的选择很严格,医生不太会选濒危病人入列,这意味着成功率不高。

振义深吸一口气,对妻子说:

“用!但务必要征得小姑娘父母同意。”

第二天一早,王振义赶到上海儿童医院病房,给小怡君会诊,谢竞雄则和主治医生一起,在医生办公室接待了小怡君父母。

“囡囡内脏都在出血,很危险,随时可能走。”谢竞雄温和地直言相告。

“谢医生,求求你,死马当活马医,再想想办法,救救她吧!”女孩的妈妈又要跪下去。

谢医生赶紧扶起她:“瑞金医院的王医生是我丈夫,他研究了八年,找到一种新药,之前的实验是有效的,可以把坏的白血病细胞变好。但还从没用在急性早幼粒细胞白血病人身上,那就意味着有很多不确定因素,有风险。你们要不要试试看?”

“要的要的!拜托试试吧。”女孩的父亲说,“有任何机会,我们都要给囡囡争取!”

87岁的王振义在瑞金医院为病人看病。

