

“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。

87岁的王振义在瑞金医院为病人看病。



“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征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%，在临幊上首次验证了全反式维甲酸具有诱导分化的作川。

“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！”