

强国复兴有我·医者岁月

“结防”岁月 一路同行

□李红桥

我是河南省禹州市疾病预防控制中心结核病防治部门的一名医生，自2000年毕业分配至传染病病房起，就与结核病防治工作结下了不解之缘。那时的病房条件简陋、设备有限，但是收治了一批批肺结核、结核性胸膜炎、肝炎、肝硬化及药物性损伤的患者。

我记得有一天值班时，一名30岁左右、身材瘦高的男子在工友的搀扶下，面色苍白、气喘吁吁地走进了诊室。他是在搬运煤球上楼时，突然出现胸痛、呼吸困难、心跳加速的症状。我迅速为患者做检查，初步判断患者为气胸。因为患者情况紧急，所以我立刻取出穿刺包，为患者进行穿刺抽气治疗。随着气体被抽出，患者呼吸困难的症状逐渐缓解。

然而，事后在领导和同事的提醒下，我才意识到自己当时的处理不够慎重。如果患者有危险，我可能需要承担医疗责任。这次经历，让我深刻认识到，医疗工作中容不得半点儿疏忽，必须时刻保持谨慎与敬畏。

那时的结核病门诊，患者络绎不绝，活动性肺结核的发病人数居高不下。当时的诊断手段有限，只有简单的痰涂片检查和胸片检查。痰涂片检查阳性率不足30%，漏诊率高，误诊率高，确诊率低。同时，随着耐药性结核分枝杆菌的出现，给结核病的诊治带来很大困难。遇到难以诊断和治疗效果欠佳的患者，只能转到上级医院继续治疗。这样不仅增加了患者的花费，还影响我们后期的督导工作。

然而，自2019年以来，基层

结核病防治工作迎来了翻天覆地的变化。我们引进了结核分枝杆菌分子检测、痰培养等先进技术，免费为疑似肺结核患者查痰。对于痰培养阳性的标本，会送上级机构做药物敏感试验。这一举措，极大地提高了肺结核患者的阳性诊断率。

同时，河南省结核病医联体的建立，更是为结核病防治工作插上了“翅膀”。河南省疾病预防控制中心、河南省胸科医院定期开办培训班和竞赛，各市、县级医院临床医生和检验人员不断学习新知识和新技能，提高对结核病的诊治能力，患者不再为了寻求更好的治疗方法而四处奔波。

除了医疗技术的进步，结核病防治工作还离不开广泛的科普宣传。每年，各级结核病防治机构都会开展形式多样的宣传

活动，走进学校、公园、社区，用通俗易懂的语言向公众普及结核病防治知识。结核病可防可控，关键要做到“早发现、早诊断、规范治疗”。

3月24日是“世界防治结核病日”。各级结核病防治机构联合基层医院举办公益活动，吸引更多人关注结核病、了解结核病防治知识。

经过多年的努力，结核病感染人数逐年降低，结核病患者的就诊率、完成治疗率逐年提高。然而，结核病防治工作仍然任重道远。

2016年，WHO（世界卫生组织）结核病防控方案从“遏制结核病”转变为“终止结核病”策略，结核病预防性治疗的时代到来了。要想终止肺结核传播，我们必须要对潜伏感染人群开展

预防性治疗，特别是对重点人群和高危人群进行预防性治疗，这是终止结核病传播的关键。

那么，怎样筛查结核病重点人群和高危人群呢？如何推广结核病预防性治疗呢？这些都是我们以后的工作重点。结核病防治，每一步都充满挑战，每一步都非常重要。

回首过去的岁月，我深感自己作为一名结核病医生的责任与使命。正如钟南山曾说过：“选择医学可能是偶然，但你一旦选择了，就必须用一生的忠诚和热情去对待它。”未来，我将继续坚守在结核病防治一线，用自己的医术与爱心，为结核病防治事业贡献力量，书写强国复兴新篇章。

（作者供职于河南省禹州市疾病预防控制中心）

■心灵絮语

去年8月下旬，我和同事一起赴卢氏县考察。不料这趟行程成为我毕生难忘的经历，让我在生死线上深刻感受了家乡医疗卫生事业的巨大变化，获得了“第二次生命”。

行程第一站——朱阳关镇，那里的中药材种植颇具规模，尤其是山茱萸和石斛更有名气。当天，我们在撞子沟村留宿。然而，天有不测风云，次日晨起后我感觉浑身无力、胸闷气短。为了不影响下一步的工作，我与同事握别后，与卢氏县人民医院副院长王晓山联系，说我可能心梗（心肌梗死）了。自此，一场与死神争分夺秒的赛跑打响了发令枪。

我们住在大山深处，距离县城六七十公里，就连最近的五里川镇中心卫生院也有20公里之遥。医生出身的我，心中突然生出了一股绝望之情。“垂死病中惊坐起”，我清楚地记得1977年表妹患急性阑尾炎，用架子车送往五里川镇中心卫生院，虽然仅一个多小时的路程，但是抵达卫生院时已发展成化脓性腹膜炎、感染性休克，紧急手术才保住了表妹的性命。那时，因为交通不便，多少患者被送到医院时已失去抢救机会。

当然，现在的交通条件大大改善了。王晓山在电话里听出了我的忧虑，安慰我：“现时不同往日，县急救中心120‘乡、县、市’三级联动，救护车和医务人员很快就会赶到，你不要太紧张。”我服下随身携带的应急药物，静躺静下等待救援。30分钟后，恍惚中我被抬上了救护车，直奔五里川镇中心卫生院。

我是地道的五里川人。在救护车的颠簸下，“身多疾病思田里”，往事不由自主地涌上心头。五里川镇中心卫生院，承载了我心中永远的痛。因为心梗，我亲爱的奶奶和敬爱的父亲都是在这里病逝的。难道命运会如此不公，我也要重蹈覆辙吗？

在我的记忆中，奶奶是最疼爱我的人。我7岁时，因逃学遭受父母“双打”，从县城义无反顾地步行50多公里投奔奶奶；10岁转学回五里川镇上学，奶奶对我呵护有加。当年得知奶奶心梗后，我飞快地跑到医院痛哭流涕，希望医生能治好奶奶的病。可是，20世纪60年代，卫生院药品匮乏，医疗器械和技术水平也较落后。最终，奶奶还是离我而去。

哀痛之余，我萌生了将来要当一名医生的念头。原本十分喜欢文科的我，心里暗暗下了学医的决心。奶奶病逝，成为我心里一道迈不过去的坎。父亲在第二次心梗合并心衰（心力衰竭）后，因不愿意外出就医，所以在家乡的卫生院里追随奶奶而去。

大约30分钟后，救护车驶进五里川镇中心卫生院。定下心了，我甚至还有心思打量面貌焕然一新的门诊楼和病房楼。这还是在为儿孙搭建通往健康未来的“桥梁”。无论前路有多少艰难险阻，我绝不退缩。我要用自己的专业知识和满腔爱心，陪伴患儿走出病痛的阴霾，让患儿在康复之路上勇敢前行，去拥抱属于自己的美好人生。

（作者供职于河南省儿童医院）

我深知，自己肩负着重大的责任，每一次治疗、每一次鼓励都是在为患儿搭建通往健康未来的“桥梁”。无论前路有多少艰难险阻，我绝不退缩。我要用自己的专业知识和满腔爱心，陪伴患儿走出病痛的阴霾，让患儿在康复之路上勇敢前行，去拥抱属于自己的美好人生。

救护车沿着高速公路一路狂奔。又过了30分钟左右，我被送进卢氏县人民医院介入治疗中心进行抢救。在接受治疗时，我不知不觉地失去了意识。第二天清醒后，我已经在重症监护室了，管床医生说：“你的血管打通了。”让我长舒一口气。我心想，小命算是保住了。医院最后的诊断是心源性休克、急性心肌梗死、冠心病、缺血性心肌病、窦性心动过缓、慢性心力衰竭等。看着这一连串诊断结果，学医的人都知道意味着什么。我在这里进行了左冠状动脉搭桥术。只用了10天，我就顺利出院了，心脏至今保持良好的功能。

记得当时，我躺在重症监护室的病床上，真切感受到了卢氏县人民医院脱胎换骨的变化。入院后，我看到崭新、先进的介入设备，由衷惊叹卢氏县人民医院日新月异的变化；成功的手术，使我逃离了死神的“魔掌”。

“窥一斑而知全豹”，家里三代人的心梗，尤其是我自己起死回生的惊险经历，见证了医疗卫生事业的变革。相信在国家的医改方针指引下，在广大医务人员的努力下，医疗卫生事业必将百尺竿头更进一步。

（作者系卢氏县五里川人，主任医师、教授、硕士生导师）

三代人的心梗

□宋卫国

守护童真 康复有我

□杜静焯

多年来，我始终坚守在儿童康复这一阵地上，目睹了国家卫生健康事业的迅猛发展。从曾经设备简陋的状况，到如今现代化的康复治疗中心；从过去的孤立无援，到如今强大的多学科团队支撑，每一次进步都令我感慨万千。这不仅是科技飞跃，更是国家力量的彰显。

在儿童康复领域，先进的医疗设备、精准的诊断技术及个性化的康复方案，使我们能够为患儿提供更优质的服务。每当看到那些曾经无助的患儿勇敢地站起来，迈出人生第一步时，我的成就感与责任感便油然而生。

我清晰地记得，一位严重脑瘫的小女孩来河南省儿童医院

的康复科就诊。那时的她无法独立行走，家长几乎绝望；然而，河南省儿童医院的康复团队没有放弃小女孩。经过数年的康复治疗，小女孩终于能够在支架的辅助下独立行走了。那一刻，我看到家长的眼中噙满泪水，小女孩脸上绽放的笑容让我备感欣慰。

随着健康中国战略的深入推进，儿童康复体系逐步完善。国家对儿童康复事业的重视程度与日俱增，从早期干预到家庭康复支持，整个康复治疗过程不再仅仅以医院为中心，而是社会、家庭和学校多方参与。我见证了无数患儿在接受康复治疗后回归社会，开启属于他们的新生活。在此过程中，作为一名

康复医学工作者，不仅要努力使患者康复，还要关注患者的心理健康，帮助患者树立战胜疾病的信心。

我曾接触过一个名叫小天的男孩，他因双膝屈曲、双足结蹄异常（马蹄足）被家人遗弃，生活在福利院。他不得不跪着行走，这一跪就是13年。小天渴望像正常的孩子一样站起来行走。

手术后不到一个月，小天实现了自己的梦想，第一次用自己的双脚站了起来，并且开始行走。如今，小天不仅能够走路，还立下了新的目标——上学、交朋友，像正常的孩子一样生活。这不仅是一次成功的康复，还是生命力量的伟大见证。

康复之路虽然充满艰辛，但是我愿继续为之拼搏奋斗，因为

当被问及治疗后的期望时，小天坚定地回答：“我从来没有站起来走过路，我想站起来！”这句话深深地触动了在场的每一个人。手术后，小天开始了艰苦的康复训练。虽然康复过程异常艰难，但是小天从未抱怨。在康复治疗师的悉心照护下，小天逐渐恢复了行动能力。

手术后不到一个月，小天实现了自己的梦想，第一次用自己的双脚站了起来，并且开始行走。如今，小天不仅能够走路，还立下了新的目标——上学、交朋友，像正常的孩子一样生活。这不仅是一次成功的康复，还是生命力量的伟大见证。

康复之路虽然充满艰辛，但是我愿继续为之拼搏奋斗，因为

它承载着无数家庭的希望 and 梦想。每一个患儿都是家庭的未来，他们的康复不仅是身体恢复健康，更是整个家庭重新燃起希望的关键。当我看到那些曾经被病痛折磨的患儿逐渐康复，绽放出灿烂的笑容时，那种成就感难以言表。

我深知，自己肩负着重大的责任，每一次治疗、每一次鼓励都是在为患儿搭建通往健康未来的“桥梁”。无论前路有多少艰难险阻，我绝不退缩。我要用自己的专业知识和满腔爱心，陪伴患儿走出病痛的阴霾，让患儿在康复之路上勇敢前行，去拥抱属于自己的美好人生。

（作者供职于河南省儿童医院）

秋实之约

□刘传俊

万里蓝天明净高爽，白云朵朵淡淡悠闲。从天空中飘逸的白云间，我读懂了秋的神韵。

五谷丰登的香气扑鼻而至。俯瞰神州大地，积攒了多少农事经验的农夫，站在田埂上感受用汗水镀亮了秋光，望着一眼看不到边的累累果实，无不感慨：立了秋，万事休。立秋以后，各类庄稼就不再恣肆生长了，该收敛张扬的个性了。

不知付出了多少心血的农夫，一遍遍审视着丰收在望的硕果，筹划着心中的“大事”，笑得合不拢嘴。十几岁的我们，单纯得如头顶那片蓝天。我们除了在田间干一些力所能及的农活儿外，就是覬覦田野里的果实了。趁大人干活儿时，我们就显摆逞能——烧毛豆、烤红薯、烤玉米。实际上，一旦碰见大人，他们也不会怒目斥责，甚至还会凑过来捧场。只不过是野炊时，我们小小的内心世界过于胆怯罢了。

黄多绿少、疏密有致、情趣盎然的田野，一时成为我们的乐园。这个乐园的四周无院墙遮拦，有的是等待收获的庄稼。

黄豆地里，豆浆垂挂在豆秧上如风铃摇曳，蜘蛛憨足劲儿叫着，仿佛永不停歇。由于播种时间不同，黄豆成熟的时间也不同。有的黄豆收割过了，有的黄豆正等待收割。收割过的黄豆地里，有很多豆叶。豆叶是母亲和婶子们摊煎饼时用的柴火。豆叶当柴火用时，火势不软不硬，有助于铁锅里的杂面糊糊均匀受热，使出锅的煎饼软硬适度、老少皆宜。

儿时，我们喜欢烧毛豆吃。连根拔出多而丰满、黄绿色的豆秧，将豆秧上部斜着对接起来做成豆架，豆架上下放一些干豆叶，最后点燃一根火柴，整个豆架就陆续燃起来，发出噼噼啪啪的声音。豆架上烟气缭绕，豆架旁的我们笑个不停。

毛豆差不多该熟了，年龄稍大一点儿的伙伴就扯着未燃尽的豆秧小跑。脱掉毛豆的外衣，吹走灰尘，胖胖的黄中带青的毛豆就亮相了。我们不怕毛豆烫手，一边捏一边往嘴里放，无论是干脆的还是绵软的毛豆，都有意想不到的味道，那天然的香味使人回味无穷。

后来，我离开农村到城市工作，知道毛豆富含植物性蛋白质、钾、镁、维生素和膳食纤维，具有缓解疲劳、补脾健胃、缓解便秘的功效。那时小小年纪的我们，压根儿想不到毛豆竟有这些功效。我们在野外烧毛豆解馋，也算率先营养了一回。

烤红薯时，需要先挖一个长方形的地沟，地沟一端微微上翘，便于填柴火。上面横着放一些湿树枝，把红薯架在树枝上，细长的红薯更好烤熟。地沟尾部垒一个稍高一点儿的“烟囱”，有助于通风抽烟，使地沟里的柴火充分燃烧。

“强国复兴有我·医者岁月”主题征文启事

75年风雨兼程，75年砥砺前行。为庆祝中华人民共和国成立75周年，《医药卫生报》推出“强国复兴有我·医者岁月”主题征文活动，热情讴歌全省卫生健康行业的沧桑巨变，生动讲述中原儿女追赶时代大潮的感人故事，展现个人命运与国家命运、民族命运密不可分、休戚与共的家国情怀。欢迎全省卫生健康系统广大干部职工踊跃参与。

征文要求：围绕中华人民共和国成立75年来全省卫生健康事业取得的历史性成就、发生的历史性变革，结合个人亲身经历或所见、所闻、所感，用小故事折射大主题，唱响主旋律、弘扬正能量。文章要求原创，主题鲜明，文笔流畅，字数不超过2000字。

联系人：李歌
投稿邮箱：258504310@qq.com。请在“邮件主题”处注明“强国复兴有我·医者岁月”征文。

联系电话：(0371)85967078



何光峰/作 （作者供职于河南省焦作市五官医院）