德馨于行 技精于勤

2025年中国医师节特别报道

长沙晚报
2025年8月19日 星期二
责编/徐媛
美编/何朝霞 校读/李乐

编者按 初心不渝，山海为证。1963年，中国派出第一支援外医疗队，帮助战乱后的阿尔及利亚重建医疗卫生系统。数十年间，数以万计的中国医师带着“健康所系，性命相托”的誓言，奔赴异国他乡、边疆高原、基层乡村……他们不仅抚平伤痛，更在跨文化、跨地域的交流中成为情感纽带，通过“传帮带”为受援地留下了一支带不走的医疗力量。

今年8月19日是第八个中国医师节。长沙晚报记者将镜头和笔墨对准援外、援藏、援疆、援基层这四类对口支援医疗队员，记录他们在特殊环境中坚守医者初心的模样，展现他们用真诚化解沟通壁垒的过程……这些白衣使者用行动证明：医疗援助绝非简单的政策执行，而是一场以生命守护生命、用温情传递温情的永恒对话。

山海无界，医者仁心

人物名片

张月明，中国（湖南）第21、22批援津巴布韦医疗队队员，第22批医疗队副队长，长沙市第三医院普通外科副主任医师。

扫码看视频

张月明（左二）与当地医生一起工作。

援非 手术刀作笔，写就跨越山海的答卷

长沙晚报全媒体记者 傅容容 实习生 邓佳瑶

当地时间8月18日深夜，津巴布韦帕瑞仁雅塔瓦医院的手术室里，张月明正弯腰调试一台老旧的腹腔镜设备。中国医师节到来，这名来自长沙的医生，在距祖国万里之遥的手术台前，以最熟悉的方式迎接属于自己的节日。

“中国医生，创造了奇迹！”

“咔嗒”一声，他将一根普通丝线在镊子尖绕出精巧的结。这是他在津巴布韦练就的“绝活”——当地没有国内常用的Hemolok夹（一种一次性组织闭合夹，用于外科手术体内血管和组织的结扎和吻合），他便用丝线替代，在毫米级的操作空间里完成血管结扎。这样的“替代术”，在他援非的日子里已是常态。

2024年3月，张月明初抵哈拉雷时，帕瑞仁雅塔瓦医院的普外科诊室让他心头一沉：手术台凑不齐一套完整的微创器械，连直角钳都要掰弯了才能适配。“这里的肝胆外科医生只有一位，候诊的患者却排到了3个月后。”他还记得第一位接诊的病人，因胆囊结石痛得蜷缩在长椅上，听闻中国医生能做“不开大刀”的手术，眼里瞬间泛起光。

那台首例三孔法腹腔镜胆囊切除术，至今仍是当地医护圈的“传奇”。患者是位43岁的女性，胆囊与周围组织严重粘连，加上设备老化，手术难度陡增。张月明站在手术台旁，左手稳住镜杆，右手持钳分离组织，每一步都像在刀尖上行走。当最后一针缝合完成，当地医生穆萨忍不住鼓掌：“中国医生，创造了奇迹！”

这场手术像一把钥匙，打开了信任的大门。“张医生的工具箱里，永远有‘Plan B’。”穆萨常对同事说，“他教会我们的不只是技术，是解决问题的勇气。”

在津巴布韦，比设备短缺更刺心的是患者的困境。有些患者经济困难，常因承担不起几百美金的费用而延误治疗。“明明能通过手术救命，却因为经济问题束手无策，这是最让我们痛心的。”张月明说，为此，医疗队持续前往当地偏远地区开展了16场义诊活动。

最远的一次，他和队员驱车10小时深入中部省山区，越野车在坑洼的土路上颠簸，轮胎数次陷进泥里。当他们终于抵达Manhize Nyikavanhu诊所时，眼前的景象让所有人动容：一两公里长的队伍里，老人背着孩子，年轻人搀扶着病患，每个人手里都攥着一张写满症状的纸条，在烈日下静静等候。

“中国医生来了！”不知是谁喊了一声，队伍里响起细碎的掌声。张月明和队员们立刻支起临时诊疗台，从清晨忙到日暮，400多名村民逐一接受检查。

在非洲大陆书写中国温度

原本计划援非一年的张月明，在2025年3月主动申请延期。“好多事没做完。”他说得轻描淡写，实则心里装着太多牵挂：穆萨刚掌握腹腔镜基础操作，还需要系统指导；偏远地区的义诊点刚铺开，不能半途而废；还有那些预约了手术的患者，正盼着他的消息。穆萨得知他要留下，特意送来一幅当地画家画的手术室素描，画里的张月明戴着印有五星红旗的口罩，眼神专注。

今年初，在援津医疗队派遣40周年招待会上，津巴布韦卫生部部长亲自为张月明戴上卓越勋章。“这不是我一个人的荣誉。”他在致辞时说，“它属于所有扎根非洲的中国医生，属于中非之间跨越山海的情谊。”

如今，作为第22批医疗队副队长，张月明的日子更忙了。除了手术，他还要协调队员分工，帮新来的同事适应环境，甚至要教大家用当地语言说：“别怕，有我们。”闲下来时，他会和队员们围坐在一起，看国内发来的医师节慰问视频，屏幕里熟悉的乡音，让哈拉雷的夜晚格外温暖。

“请放心，我们会把这份坚守延续下去，让友谊的种子在这片土地上，长成参天大树。”张月明坚定地说。

人物名片

湖南援疆第十批第二期医疗队队员，现对口支援吐鲁番市人民医院。

扫码看视频

张宇（右一）、唐丽君（右二）、黄焱（左二）、李泽达（左一）等25名湖南援疆第十批第二期医疗队队员，开启了一段温暖而坚定的医者征程。

援疆 “毛医生”，亚克西！

长沙晚报全媒体记者 杨云龙 通讯员 唐丽君

7月15日，新疆吐鲁番市一位101岁高龄老人，胸痛15小时，伴有胸闷、气促，自行服用速效救心丸后，症状无明显缓解，转入吐鲁番市人民医院治疗。“时间就是生命”，只有在第一时间开通闭塞的血管才有生的希望。湖南援疆医疗专家张宇和吐鲁番市人民医院心内科主任康兴灵决定进行急诊介入治疗，成功挽救患者的生命。

这样的生命救援，在吐鲁番并不鲜见。“毛医生”带着精湛医术和满腔热忱来到吐鲁番，在火洲大地上书写着一段段动人的援疆故事。“毛医生”中有3人来自湖南省人民医院，他们是心血管内科副主任医师张宇、骨科副主任医师黄焱、放射科主治医师李泽达。

迅速“扎根”，积极开展医疗援助

“毛医生”并非某个人的代称，而是来自毛泽东故乡的湖南援疆医疗队共同的名字。2023年5月，湖南省援疆工作队精心打造“毛医生”品牌，持续加大医疗人才“组团式”援疆力度。

2025年2月28日，张宇、黄焱、李泽达等25名湖南援疆第十批第二期医疗队队员，带着使命与担当，跨越3300多公里，从湘楚大地奔赴“火洲”吐鲁番，开启了一段温暖而坚定的医者征程。

张宇被选派到吐鲁番市人民医院开展医疗对口援疆工作，担任心内科主任。半年来，他累计接诊患者500余例，参与急危重症抢救30余次，参与院内疑难病例MDT（多学科）讨论10次；完成冠状动脉介入手术246台次，显著提高了当地复杂病例的救治成功率。

黄焱担任吐鲁番市人民医院骨外科主任，半年内接诊患者800余人次，累计完成手术200余台次，其中包括50余台四类手术。“四类手术技术难度高、过程复杂、风险大，每台手术都需高度集中注意力和精湛技术。”黄焱说。

影像医师是临床治疗的“眼睛”和临床手术的“路标”，起着极其重要的作用。李泽达到岗一周内完成阅片近百次，参与疑难讨论40余次。

精湛医术，点亮患者生命之光

手术室和病房成为湖南援疆医疗专家们的“主战场”。

77岁的朱奶奶因不慎摔伤导致右侧股骨粗隆间粉碎性骨折。由于她长期卧床、血循环慢等引发下肢静脉血栓和肺炎等并发症，危及生命。黄焱带领团队为患者进行右侧股骨粗隆间骨折闭合复位PFNA内固定术。患者术后第三天便能站立行走。

40岁的维吾尔族大叔通过胸痛救治微信群转入吐鲁番市人民医院。张宇及介入团队第一时间到达导管室等候。术前，患者突然出现神志丧失、四肢抽搐，心电监护提示室颤，经救治后恢复。可不到1分钟患者再次出现室颤，如此反复。如不能及时开通闭塞血管，患者无生还希望。介入团队当机立断，为患者植入主动脉内球囊反搏泵，成功开通闭塞的右冠状动脉，同时开通几乎闭塞的前降支，患者血流恢复。

“来到吐鲁番后，每一个急诊夜晚都是不眠之夜。有一天，我在急诊手术结束的时候，听到维吾尔族病友说‘毛医生，亚克西（很棒）’。那一刻，我感到无比的自豪。”电话的另一头，张宇激动地说。

火洲大地上，“毛医生”的故事仍在继续

医疗援疆，不仅是“输血”，更重要的是“造血”。黄焱开展“师带徒”，选拔热爱医学事业的当地医生张博文作为徒弟，制定个性化培养计划。“创伤中心建设对提高严重创伤患者救治成功率具有重要意义。”黄焱说，他积极参与医院创伤中心的规划和建设，制定科学合理的创伤救治流程和规范，与急诊科、其他外科、重症医学科等相关科室协作，建立高效的骨科创伤救治团队。

张宇针对当地心内科团队在复杂冠脉介入手术、高危胸痛识别及复杂心电图判读、心衰规范化治疗等方面的薄弱环节，开展“手把手”教学，指导介入手术中的每一次细节，提高当地医务人员的手术能力，留下一支带不走的专业队伍。

李泽达提出并开展科室每周一次读片学习活动，经过对典型病例的阅片梳理，进一步提高放射科整体诊断水平；优化影像检查流程，使放射科最大限度为患者提供方便、高效的就诊体验。

除了提升医院诊疗水平，“毛医生”将目光投向基层，让优质医疗资源惠及更多群众。“以前看病要跑几十公里，现在家门口就能看病，太方便了。”说起“毛医生”，吐鲁番市高昌区恰特喀勒乡居民赞不绝口。

援藏 藏族同胞为长沙医生献哈达

长沙晚报全媒体记者 孙占锋 杨蔚然
通讯员 仁青索朗

“太阳和月亮是一个妈妈的女儿，她们的妈妈叫光明；藏族和汉族是一个妈妈的女儿，我们的妈妈叫中国……”一群“长沙医生”踏歌而行。他们跨越千山万水，从湘江之畔奔赴雪域高原，来到平均海拔3750米的西藏自治区山南市贡嘎县，用精湛医技和满腔热忱，守护藏族同胞的健康。

人物名片

湖南省第十一批援藏工作队医疗团队长沙医生。

初到青藏高原的援藏医生钟皓（中）和李信（左）在贡嘎县中心医院为藏族同胞进行手术。

扫码看视频

先进技术不是高原“过客”，要做“种子”

“在高原做手术，确实和在长沙不一样。”在贡嘎县中心医院的普外科病房里，援藏医生钟皓副主任医师与队友李信主治医师及藏族同事，围聚在一名准备做手术的藏族阿妈病床前。

钟皓来自长沙市妇幼保健院外科，李信来自长沙市第三医院泌尿外科。今年刚到贡嘎不久，他们便主刀了这台在当地较少开展的乳腺手术。

“最初，面临着身体高反、手术条件差异及沟通障碍等困难，但藏族同事的热情和好学，让一切‘拦路虎’变得微不足道。”钟皓说，经过一段时间磨合、交流，长沙医生与当地医护团队逐渐找到了应对方法，手术也愈发顺利。

“能来援藏，是我一生的荣幸，更是沉甸甸的责任。”李信深知，医疗技术帮扶不是短暂“输血”，不仅要治疗藏族同胞的疾病，更重要的是，要留下一支“带不走”的专科团队。先进技术和理念不是“过客”，要做“种子”。

在“传帮带”方面，钟皓和李信有着清晰的“授人以渔”的规划，从手术操作技巧到科室管理、病人随访，长沙专家＋本土骨干，“1＋1＋N”的长效师带徒模式，才可化为呵护藏族同胞健康生生不息的“造血干细胞”。

中医＋藏医大显神奇 古老智慧的雪域合璧

在贡嘎县藏医院针灸室，来自湖南中医药大学第二附属医院的主治医师康贞，正熟练地为一位藏族阿爸进行针灸治疗。“吐吉其（藏语：谢谢）！吐吉其！”随着小小银针的拔出，藏族阿爸原本紧皱的眉头，变得舒展开来，他惊讶长沙医生手中那枚银针如此神奇。

“来到藏区后我惊喜地发现，中医和藏医在很多理念上是一脉相承的。”康贞说，比如整体观、诊断方法等，操作虽不同，但诊断结果却一致。同样来自湖南中医药大学第二附属医院的主治医师文业成，有着同样的感受，中医藏医都强调“整体观和平衡思想”，如藏医“隆、赤巴、培根”三因失衡与中医经络痹阻的相关，如果在藏区能将两者紧密结合用于临床，或许能更好地为藏族同胞治病。

“当我们用中医调理其体质、辅以中医温针疏通经络，配合藏药药浴、涂擦疗法后，一位长期饱受关节疼痛折磨的藏族阿妈，肿痛显著缓解，脸上露出了笑容……”康贞说，这位藏族阿妈，成为中医藏医融合治疗的最佳代言人。

“长沙医生的银针很厉害。”如今，在贡嘎县藏医院门诊和住院部针灸治疗的覆盖率达98%。

一声“谢谢”一条哈达，感动跨越山海

“这里就像我的第二故乡，我们共建的高原产儿协同中心，就像我的‘第三个孩子’，实在舍不得这里。”廖丹是宁乡市人民医院妇产科主治医师，她已经是第二次援藏了。在贡嘎县中心医院妇产科病房，廖丹正与一名当地患者在交流。

2024年，贡嘎县派出70余名医护工作者赴长沙培训学习，在长沙市妇幼保健院等单位的大力帮扶下，在贡嘎县共建了西藏首家高原产儿协同中心，随后，孕产妇和儿童在家门口的就诊量增长200%。

“去年，我和队友们积极推动建设高原产儿协同中心和高原待产中心。”廖丹说，高原待产中心从去年8月建成至今，已收治30多名孕产妇。随后，各乡镇主动将预产期临近的孕妇送到这里，母婴安全的“最后一公里”被打通了。

过去一年，贡嘎县新生儿全年出生情况首次实现零死亡，院外分娩率归零。“一名产妇顺利分娩回家后，特意找来会说汉语的人给我打电话，就为了说一声‘谢谢’，那一刻我觉得所有的付出都值了……”廖丹动容地说。

来自长沙市中心医院儿科的主治医师王丽娟说，有一次，她接诊了一个重症支原体肺炎的3岁藏族男孩，孩子和父亲都不会讲汉语。在当地医生和护士的帮助下，王丽娟详细询问了孩子的病情，并迅速安排住院。经过及时治疗，患儿逐渐好转，8天后康复出院。临走时，孩子父亲对王丽娟说：“扎西德勒（吉祥如意）！”后来，孩子一家还特意给她献上了哈达。“手捧洁白的哈达，我特别激动……”王丽娟饱含热泪地说，哈达织就的是藏汉人民血脉相连的深情，也承载着生命相托的信赖。

援基层 他把大医院“搬”到了村口

长沙晚报全媒体记者 杨蔚然
通讯员 刘宇 李良昂

“从三甲综合医院急诊骨干到基层卫生院院长，变的是岗位，不变的是守护生命的初心。”这个信念，如一盏明灯，照亮陈金文十六载行医之路，更照亮他响应国家“强基层”号召，躬身践行、无怨无悔的行程。在平凡的岗位上，他用行动书写着“最美医务工作者”的动人篇章。

人物名片

陈金文，湖南航天医院急危重症医学部副主任、副主任医师。

湖南航天医院急危重症医学部副主任、副主任医师陈金文在急诊科查看患者病情。均为医院供图

扫码看视频

攻克“急救”短板

“我要让基层群众在家门口，就能享受到三甲医院的救治水平。”2022年，国家“紧密型城市医联体”建设浪潮奔涌至湘江之滨，陈金文主动请缨，下沉到湖南湘江新区雨敞坪镇卫生院。面对年门急诊量不足8000人次的卫生院困境，他立下军令状。

攻克基层“急救”短板，这是陈金文踏入雨敞坪镇卫生院，最先想做的“破局”之事。

在雨敞坪镇，60岁的黄大叔至今记得，一个午后，他干农活时突然心搏骤停，家人抬着他送到雨敞坪镇卫生院。陈金文带领医护团队，上演“生死时速”，4分钟内完成心肺复苏、电除颤，同步启动医联体转诊通道，大叔终于得救。

今年5月的一天，陈金文在雨敞坪镇西湖村工作途中，遇见一起交通事故。他第一时间冲入险境，在黄金救援时间内，为伤员实施了专业有效的处置。完成医疗救护后，他又主动担当起“临时交警”，直至交警抵达。

3年多时间里，以医联体为纽带，陈金文引入三甲医院资源，成功创建湖南湘江新区首家标准化胸痛救治单元，组建急救导师团队开展规范化培训，构建“院前筛查－院内绿色通道－区域协同救治”三级响应机制，建立“30分钟黄金急救圈”。2024年，他又推动卒中救治单元建设，创新建立“村医首诊＋卫生院稳定病情＋医联体专家介入”分级模式，使危急重症患者救治成功率提升至92%。

组建“家庭医生”团队

针对农村高发疾病，陈金文带领医护团队，建立颈肩腰腿痛专科、老年慢性病康复专科病房，深入挖掘并推广中医适宜技术，让传统医学在基层焕发新活力。

“陈医生每月开私家车来我家8次，帮我丈夫换胃管、查血糖，还帮我们现场医保结算，省下的费用够买半年药了……”在雨敞坪镇麻田村的乡间小路上，村里卧床病人邱某的妻子逢人便夸陈医生。

陈金文组建的12支家庭医生团队，这两年来，像蒲公英一样散落各村，累计上门服务群众2300余人次，为重点人群建立“一人一策”健康档案。如今的雨敞坪镇卫生院，CT、超声等设备一应俱全，湖南航天医院专家每周都来坐诊，村民们说：“陈院长把大医院‘搬’到了咱村口。”

陈金文率先将基本公共卫生与临床服务深度捆绑，让高血压规范管理率从48%上升至82%。3年来，雨敞坪镇卫生院业务收入增长327%，患者满意度稳居99%，“雨敞坪模式”成为全省医联体建设标杆，吸引23家单位前来“取经”。

将公益事业放首位

“医者的胸怀，应装得下天下疾苦。”陈金文始终将社会公益事业放在首位，他常年组织并带领医护人员，深入社区、学校、养老院等地开展义诊活动，为困难患者提供免费诊疗服务。

2023年，他积极响应“同心·共铸中国心”健康中国行动的召唤，奔赴被称为生命禁区、海拔3500米的西藏昌都。在那里，“缺氧不缺斗志，艰苦不降标准”成为他行动的座右铭。在严重高原反应的挑战下，他历时15天，圆满完成了江达县7个乡镇的全域健康攻坚任务，用脚步丈量雪域，用仁心播撒健康，将湖南医者的深情厚谊，镌刻在藏族同胞心间。

医改浪潮奔涌向前，陈金文始终用不变的初心呵护着群众健康。在急救现场，他是与死神搏斗的“急先锋”；在乡镇卫生院，他是破解“看病难”的“架桥人”；在雪域高原，他是缺氧不缺信仰的“格桑花”。陈金文的担当精神，正是新时代“最美医务工作者”对“生命至上”的生动诠释。