

“守护好群众健康,我的人生也就有了意义”

——2025年“最美医生”巡礼(上)

人民日报记者 白剑峰

日前,中央宣传部、国家卫生健康委联合发布2025年“最美医生”,王玉凤、申小惠、尼玛拉毛、邢少云、刘志宏、农康、何建行、张军桥、周坚红和梁春荣10名同志光荣入选。他们崇尚医德、钻研医术,秉持医风、勇担重任;他们恪守宗旨、勤勉工作,敬佑生命、甘于奉献。本期报道聚焦几位“最美医生”,记录他们守护生命的动人故事。

一张处方笺,散发着关爱;一个听诊器,传递着温暖;一把手术刀,倾注着心血……他们是“最美医生”,坚持人民至上、生命至上,以“德馨”为墨,以“技精”为笔,书写了敬佑生命的时代篇章。

“希望为更多患者点一盏灯,帮助他们远离病痛”

凌晨1时,北京大学第六医院儿童精神科门诊还有一盏灯亮着。王玉凤一边整理儿童病历档案,一边抬头看了一眼时间:“今天破纪录了。”

由于很多患者都是从外地辗转而来,北京大学第六医院儿童心理卫生中心主任医师王玉凤的门诊号总是一加再加,其结果就是——原本半天的门诊,不知不觉就看到了深夜。

来就诊的孩子大多患有注意缺陷多

动障碍。在王玉凤的眼里,这些孩子都是她的“宝贝”和“心尖肉”。

王玉凤率先引入一系列注意缺陷多动障碍的诊断、治疗方法。对于每个初次就诊的小朋友,王玉凤都会耐心地跟他聊上几十分钟。她知道小朋友们爱吃甜食,便送给他们棒棒糖再和他们聊天。有个小朋友坚持治疗了一段时间后,在一次复诊时悄悄对王玉凤说:“奶奶,班上的同学说我从‘捣蛋鬼’变成了‘小天使’。”

“患者的事比天大。”50多年来,王玉凤从孩子们眼中的知心姐姐、知心阿姨变成了知心奶奶。她率先进行了国内注意缺陷多动障碍成人期脑功能研究,助力构建起覆盖全国的儿童心理健康防护网络,守护儿童心理健康。

“手术刀是冰冷的,但握刀的手要有温度。”何建行,广州医科大学附属第一医院国家呼吸医学中心主任。40年来,他的团队累计完成胸外科手术近2万台。

他提出胸外科手术的“三无一少”理念——无气管插管、无引流管、无尿管、少疼痛,在自主呼吸麻醉下完成“无管”单孔胸腔镜肺癌根治术,打破了传统全麻插管手术模式。

65岁的刘伯是一名肺移植患者,术前由于严重的肺气肿、呼吸衰竭,需要常年吸氧,饱受疾病折磨。何建行团队为刘伯成功实施了肺移植手术,手术过程中为患者保留自主呼吸,大大减少了镇静药物和肌松药物的使用。

“我希望为更多患者点一盏灯,帮助他们远离病痛。”2015年,何建行发起“爱肺计划”,建立“肺癌预防与筛查联盟”,在

多地开展肺癌早筛早诊早治工作,搭建起三级诊治网络。截至目前,肺癌筛查和慢阻肺筛查人数超过26万。

“治病救人,不求回报,有求必应”

“我要到离群众最近的地方去!”青海省果洛藏族自治州甘德县柯曲镇海拔4080米,高寒缺氧,条件艰苦。2010年,已在甘德县人民医院工作了14年的尼玛拉毛,主动申请调往柯曲镇卫生院。

柯曲镇卫生院覆盖2个社区、9个行政村。最远的村离卫生院有50多公里,尼玛拉毛巡诊时常常得走半天,才能看到一两户人家。即便如此,每当患者卧床不起、家属来电请求帮助时,她都随叫随到。上门巡诊时,尼玛拉毛经常为行动不便、经济困难的居民带去生活用品,药费也是能省则省、能减则减、能免则免。

柯曲镇地处青藏高原腹地,高原病、慢性病、包虫病和妇女“两癌”发病率较高。为了改善这一状况,尼玛拉毛大力开展健康教育工作,培养居民养成良好的卫生习惯,有效降低慢性病和传染病在当地的发生率。“刚开始时,大家都顾虑,不愿做检查。我就沉下心来给大伙讲疾病筛查的好处。”尼玛拉毛说。

“作为医生,能够守护好群众健康,我的人生也就有了意义。”年复一年,尼玛拉毛的身影穿梭在甘德县的草原上,脸上的“高原红”更深了。“我甘愿扎根在雪域高原!”她笑着说。

梁春荣,辽宁省阜新市彰武县阿尔乡镇阿尔乡村卫生室的乡村医生。他30余

年如一日,默默坚守在科尔沁大漠,被当地人亲切地称为“大漠村医”。

梁春荣是土生土长的阿尔乡人,在他10多岁时,母亲因疾病发作疼痛难忍,而偏远乡村缺医少药,每次发病都需要村民套马车送医。梁春荣当时就下定决心,要做一名医生。1993年,梁春荣从辽宁省朝阳市建平中医学校中西医结合专业毕业后,创办了阿尔乡村卫生室,成为村民的“健康守门人”。

梁春荣给自己立下了一条不成文的规矩:“治病救人,不求回报,有求必应。”无论刮风下雨,还是白天黑夜,梁春荣随叫随到。他靠着“预防别得病”“有病小钱治”“没钱也能治”三服“药”,赢得了村民们的信任和尊重。

“梁大夫,我胸口疼得喘不过气,……”一天凌晨2时许,64岁的村民老张拨通了梁春荣的电话。电话那头的声音虚弱、颤抖,梁春荣背起急救箱便往老张家跑。赶到他家时,只见老张大汗淋漓,手捂胸口。梁春荣让其含服速效救心丸,带他坐上自己的车疾驰50公里抵达彰武县人民医院。医生说:“幸亏来得及!再晚半小时,人就没了。”

“看到有人需要帮助,我必须伸出援手。”梁春荣说。

“发挥中西医结合优势,为患者提供更好的治疗方案”

周坚红看病很“慢”。每位患者的情况她都认真倾听,就像对待自己的家人一样。她是浙江大学医学院附属妇产科医院妇三科主任,从医37年,为许多患者解

除了病痛。

“更年期是女性非常特殊的阶段,除了身体上的痛苦,心理问题也值得关注。作为医生,既要治病,也要治心。”周坚红说。

周坚红发现,许多女性因缺乏健康知识而罹患疾病,尤其是在农村地区,女性普遍对自身健康认知不足,导致错过最佳治疗时机。2016年,周坚红牵头组建“花样年华”科普团队。几乎每一个节假日,周坚红都要到各地做妇女健康科普讲座。每到一个地方,她都会邀请当地的妇科医生一起组建公益交流群,让他们参与女性健康管理。她还通过社交账号的科普公益交流群,为群友答疑解惑。

“我要报答生我养我的土地。”2012年,申小惠从上海中医药大学博士毕业后毅然回到故乡,来到甘肃省中医院血液科工作。申小惠说:“中医药是个巨大的宝库,我们要守正创新、传承精华,发挥中西医结合优势,为患者提供更好的治疗方案。”在她和团队的努力下,血液科从无到有、从弱到强,先后开展了淋巴瘤、多发性骨髓瘤、老年白血病等病的造血干细胞移植,以及血浆置换、血细胞单采、床旁血滤等一系列新技术、新疗法。

“我深知患者的痛苦,所以想尽办法为他们缓解痛苦。”申小惠日夜钻研中医典籍,不断积累临床经验,自拟特色膏方,针对各类贫血、出凝血障碍、血液肿瘤等疾病辨证施治,取得了显著的临床效果。如今,血液科牵头开展攻关的多发性骨髓瘤项目入选国家“重大疑难疾病中西医结合临床协作项目”。



家门口的“心”希望

——记滇东北中心医院心血管病中心的蝶变之路

◆通讯员 唐远超 文/图



医生救治患者。

2025年6月3日,盐津县普洱镇一名工人突发急性心肌梗死,当地医生立即向四川大学华西医院等多家医院的数名专家发出紧急会诊请求。部分专家在查看实时传输的病情数据后摇头叹息,认为患者转运后的存活率不足10%。危急关头,滇东北中心医院心血管病中心的专家迅速驰援。经过一周的全力抢救和治疗,患者病情逐渐好转。

2025年6月5日,滇东北中心医院通过多学科协作,借助胸痛中心绿色通道,成功救治了一名无家属陪同的急性下壁心肌梗死患者。

2025年6月7日,滇东北中心医院心血管内科团队为一名脊柱严重侧弯的患者实施了经主动脉逆行左室流出道二源性室性早搏射频消融术,充分展现了团队在心脏电生理介入领域的技术突破,标志着医院在复杂心律失常介入治疗方面实现跨越式提升,达到区域领先水平。

2025年7月12日,滇东北中心医院获评国家心血管病中心肺动脉高压专科联盟“达标单位”……

一场场高难度的手术、一次次艰难的技术攀登、一面面饱含谢意的锦旗,共同见证着滇东北中心医院心血管病中心的蝶变之路。2024年1月至2025年7月,该中心共开展手术52954台,其中四级手术9411台,直接或间接为群众节省就医开支上千万元,为乌蒙山区群众点燃了“心”的

希望。

困境:乌蒙山区的“心”痛现实

在绵延起伏的乌蒙山区,心血管疾病的阴霾长期笼罩着当地群众。作为滇东北地区的核心城市,昭通市曾因优质医疗资源匮乏,使众多心脏病患者陷入“求医无门”的困境。

“以前得了心脏病,只能往昆明、成都跑。”家住巧家县的张大叔回忆起3年前的经历,仍心有余悸。他因冠心病需要进行手术,辗转多家医院均被告知“本地做不了”,最终只能带着东拼西凑的8万元前往成都市求医。路费、住宿费、生活费,再加上手术费用,几乎花光了这个农村家庭的所有积蓄。“要是在家门口就能治好病,至少能省下一半的钱。”张大叔的感慨道出了无数患者的心声。

这样的故事并非个例。据统计,昭通市每千人口执业(助理)医师数曾长期低于全国平均水平,心血管专科医生更是凤毛麟角。由于缺乏专业设备和技术,许多复杂的心脏手术无法在当地开展,患者只能远赴外地就医。路费、住宿费以及异地医保报销比例偏低等问题,令许多本不富裕的家庭雪上加霜。更严峻的是,长途奔波往往延误治疗时机,进一步增加了疾病风险。

破局:优质医疗资源的“下沉之路”

为改变这一现状,昭通市高位嫁接接

质资源,创新校地合作模式,引进昆明医科大学全面托管滇东北中心医院。2022年11月9日,昭通市人民政府与云南省阜外心血管病医院签订合作协议,一场医疗资源的“输血”与“造血”工程正式启动。

专家派驻,技术与管理双重赋能。自2023年1月起,云南省阜外心血管病医院的专家团队陆续进驻滇东北中心医院。截至2025年7月,累计派出长期驻点专家95人次,每月保持8名以上专家常驻,临时指导专家达658人次。这些专家不仅带来了先进的医疗技术,还引入了规范化的管理经验。在学科建设方面,心血管病中心参照云南省阜外心血管病医院模式,细分为冠心病、心律失常等6个内科亚专业组和心脏外科、大血管外科等3个外科亚专业组,开放床位268张,配备介入导管室4间。“我们实行‘双主任制’,派驻专家与本地主任共同管理科室,确保医疗质量与省级医院同质化。”心血管病中心执行主任宋万永说。

人才培养,从“输血”到“造血”的转变。“以前,我们能独立开展手术的医生仅有3人;如今已壮大到16人,其中部分医生的技术水平已达到省级标准。”谈及人才队伍的变化,宋万永难掩自豪。云南省阜外心血管病医院的专家通过“手把手教、面对面带”的方式,不仅提升了本地医生的手术技能,还培养了35名业务骨干,涵盖冠心病、心律失常等多个领域。

蝶变:从“心”出发的医疗跨越

经过两年多的精准帮扶,滇东北中心医院心血管病中心实现了从“跟跑”到“并跑”的跨越,成为滇东北地区心血管病诊疗的高地。

技术突破,填补区域医疗空白。2023年以来,滇东北中心医院心血管病中心相继开展新技术、新项目30余项,其中高难度诊疗技术超过10项。

2024年,一名来自镇雄县的患者因急性肺动脉栓塞被紧急送入滇东北中心医院,医院心血管病中心专家团队成功为其实施经皮肺动脉支架取栓术,患者术后5天康复出院。“这样的手术以前只能去省级医院做,如今在家门口就能完成,真是太方便了。”患者家属感激地说。

随着医疗水平的不断提升,曾经在外就医的1000多名心血管病患者陆续返回昭通接受治疗,越来越多的心脏病患者选择留在本地就医。

“家门口有了这么好的医院,生了大病再也不用往外跑了。”这不仅是许多患者的由衷感慨,也是如今昭通无数老百姓的心声。滇东北中心医院心血管病中心正以专业的技术和优质的服务,为乌蒙山区群众筑起一道坚固的“心”健康防线。

昭通市第一人民医院:

胃大部切除术后『取石』破局

通讯员 肖坤文/图

昭通市第一人民医院消化内镜中心拥有超2200平方米的诊疗区域,设有12个标准化检查间,配备奥林巴斯、富士、开立等国际顶尖品牌的最新型主机及高清胃肠镜,放大内镜、超声内镜等先进设备,硬件配置位居全省前列,为精准诊疗提供了坚实保障。

该团队技术实力过硬,年均完成超3万例内镜诊疗操作,涵盖常规胃肠镜检查以及内镜下黏膜剥离术(ESD)、内镜下全层切除术(EFTR)、ERCP、POEM(贲门失弛缓症治疗)等高难度四级手术,其中三、四级手术占比较高。从早期消化道肿瘤的内镜筛查与根治,到胆胰疾病的微创治疗,再到肥胖症内镜干预(如胃转流支架术)、内镜内镜治疗、逆行阑尾炎治疗术(ERAT)等特色技术,团队不断实现技术突破与创新,为患者提供多样化、个性化的诊疗方案。

为方便群众就医,昭通市第一人民医院消化内镜中心实行“全年无休”服务模式,周一至周日均可进行胃肠镜检查,并开通急诊内镜绿色通道,24小时接诊消化道出血、异物梗阻等危急重症患者,依托先进设备与专业团队,为全市人民的胃肠健康保驾护航。



医生为患者手术。