

专业角度 健康深度 情感温度

欢迎订阅

2026

医药卫生报

全年订价 220元

订阅读热线：（0371）85967089 / 13598068882 联系人：杜如红
国内统一连续出版物号：CN 41-0024 邮发代号：35-49 电子信箱：yywsbs@163.com

人民健康守护者·榜样的力量

“生命守望者”栗付民：

麻醉针里藏温情

本报记者 丁 玲

凌晨3时的许昌市中心医院，手术灯依然明亮。麻醉科主任栗付民刚结束一台长达4小时的急诊手术。他轻轻走到苏醒室里，俯身观察患者的呼吸频率，确认监护仪上的数值平稳后，才悄悄退出门外——这样与时间赛跑、为生命护航的夜晚，在他34年的从医生涯里，早已是日常。

从初出茅庐的麻醉新人，到带领团队守护一方百姓的学科带头人，栗付民始终以“健康所系，性命相托”的誓言为标尺，在手术台旁的方寸天地间，书写着一名麻醉医生的医德坚守与传承故事。

初心启航，在实践中淬炼成长

栗付民的从医之路，始于年少时对医疗行业的朴素向往与敬畏。来自农村的他，深知看病不易，儿时每次生病都要往返县城十多公里。也就是从那时起，他在心中悄悄埋下了一颗学医的种子，希望未来能够成为一名医生，用自己的专业知识为乡亲们解除病痛。

1988年，怀揣着对医学的满腔热爱与憧憬，栗付民踏入医学殿堂。1991年，他正式入职许昌市中心医院麻醉科，开启了与生命“共舞”的麻醉医生生涯。这一年也成为改变他人轨迹的重要节点。

初入科室，栗付民便感受到了团队带来的温暖与归属感。尤其是他的老师李新民总是手把手地教他各类麻醉操作技巧，从穿刺的角度、力度，到药物的剂量、配比，每一个细节都耐心

讲解、反复示范。遇到栗付民操作出现偏差时，老师也会及时指出并纠正，让他能够快速理解并改进。在老师的悉心教导与帮助下，栗付民少走了许多弯路，专业技能得到了快速提升。

年轻的栗付民充满了干劲与热情。他渴望能够尽早独立承担起为患者服务的重任。终于，他迎来了单独值班的机会。整个夜晚，他始终保持着高度警惕，不敢有丝毫懈怠，几乎整夜未眠。

凌晨时分，医院接收了一位需要紧急进行阑尾炎手术的患者，手术需要进行高位椎管内神经阻滞麻醉，这对于第一次单独值班的栗付民来说，无疑是一个巨大的挑战。

面对患者信任的目光和期待，栗付民虽然内心紧张，但还是迅速调整好心态，在心里不断给自己打气，回忆老师传授的操作要点和注意事项。他屏住呼吸，精准定位穿刺部位，稳步进行操作，每一个步骤都力求规范、准确。最终，麻醉操作取得了圆满成功，手术得以顺利开展。当手术结束，确认患者没有出现任何不适时，栗付民悬着的心终于落了下来，也彻底打破了对单独值班的恐惧。

这次经历让栗付民深刻明白，作为一名麻醉医生，只有脱开“拐杖”独立前行，在实践中不断积累经验、锤炼本领，才能真正提升自己的专业能力，更好地应对各类复杂情况。

此后，他更加注重日常的积累与沉淀，无论是常规手术的麻醉，还是特殊病例的处理，他都会认真对待、反复总结。每次手

术结束后，他都会详细记录手术过程中的各项数据、遇到的问题以及解决方法，不断完善自己的临床经验。同时，他还主动向科室的前辈请教，与同事们交流探讨，学习他们的宝贵经验和处置技巧。

在日复一日的实践与学习中，栗付民的专业技能越来越精湛，逐渐从一名青涩的新人成长为能够独当一面的麻醉骨干。

与死神抢跑，读懂责任的重量

麻醉医生的工作贯穿手术全程，需要在瞬间进行精准判断，稍有不慎就可能危及患者生命。尤其是面对危重患者时，每一次操作都考验着医生的专业能力、心理素质与责任担当。从医34年来，栗付民经历了无数次惊心动魄的危急时刻，处理过众多复杂特殊的病例，这些经历成了他成长路上的重要印记，也让他对“责任”二字有了更为深刻的理解。

栗付民曾参与一台长达10小时的肝脏手术，面对主动脉夹层大出血的患者，他与心脏团队并肩作战，通过加压、输血、使用血管活性药物等一系列精准操作，最终成功将患者从死亡线上拉回来。这场艰苦的抢救历程，让他深刻体会到麻醉医生的责任与价值，也让他更加坚定了用专业能力守护生命的信念。

然而，并非所有努力都能换来圆满结局。一名因车祸导致肝脾破裂大出血的患者，因当时医疗条件限制，虽经全力抢救仍未能挽回生命。这是他第一次面对死亡病例，这件事对他的触

动极大，让他深刻认识到医疗技术提升的迫切性，也更加坚定了他精益求精、不断探索的职业追求。此后，他更加注重对复杂疑难病例的研究，积极学习国内外先进的麻醉技术和理念，不断提升自己的专业水平，希望能够用更精湛的医术为更多患者带来生的希望。

一位86岁股骨颈骨折的患者，家属对手术顾虑重重，而手术医生的一句话——“只要麻醉大夫能麻醉，手术就不成啥问题”让他深感使命在肩。

为了打消家属的顾虑，术前访视时，栗付民特意提前来到患者病房，耐心细致地向患者及其家属介绍麻醉方案，包括麻醉方式的选择、麻醉过程中的注意事项、术后可能出现的情况以及应对措施等。他用通俗易懂的语言，一遍又一遍地解答家属提出的各种疑问，真诚的态度赢得了患者家属的充分信任。

手术当天，栗付民根据患者的身体状况，确定了精准的麻醉方案，全程密切监测患者的生命体征，及时调整麻醉药物剂量，确保手术过程中患者生命安全、无痛舒适。手术顺利完成后，他并没有立刻离开，而是在术后持续关注患者的康复情况，及时处理患者出现的各种不适。

在他的精心照料下，患者恢复得非常顺利，很快便康复出院。出院时，患者家属特意送来一面锦旗。这面锦旗不仅是对他医疗技术的认可，更让他收获了满满的职业自豪感，也让他坚信，只要用心对待患者，用专业能力为患者服务，终将获得患者的理解与认可。

师徒结对，让医德薪火相传

随着经验的积累，栗付民成长为科主任、党支部书记。身份的转变，让他肩上了多了“传承”的责任。

“一个人的力量有限，只有让整个团队都坚守医德、精进医术，才能更好地守护患者的健康。”基于这样的理念，栗付民牵头构建了一套独具特色的科室医德医风建设体系。

在团队管理中，他打造了“醉美人生，守护健康”的支部品牌。通过“三会一课”、每周五思想政治教育、每月“党建业务促融合，服务中心强质量”主题交流会等活动，让科室的党员干部职工在学习中坚定理想信念，在榜样事迹中汲取奋进力量。

针对青年医师成长，他通过“师徒结对”培育机制，亲自带头担任导师，将自己多年的临床经验和感悟毫无保留地传授给年轻一代。

“记得我刚独立值班时，遇到一名小患者，当时我因为紧张不敢进行麻醉操作。栗主任得知后，特意留下来指导我，教我如何通过安抚让孩子放松，如何精准控制麻醉剂量。”科室青年医师小李回忆说，“他还常跟咱们说，‘做麻醉医生，不仅要技术过硬，更要心里装着患者’。”

在栗付民的带领下，科室形成了“比学赶超、廉洁行医”的良好氛围，先后涌现出多名医德医风模范，团队整体服务水平显著提升。

（下转第2版）

本报讯（记者张琦 通讯员王晓凡）如何精准评估局部晚期食管癌患者接受术前新辅助治疗后的效果，一直是临床实践中的突出难题。近日，河南省肿瘤医院（中国医学科学院肿瘤医院河南医院）医学影像科曲金荣团队在该领域取得重要研究进展。该团队成功构建并验证了一套基于多参数磁共振（MRI）的疗效评估新标准，为食管癌个体化治疗决策提供了更可靠的影像学依据。该项研究成果已发表于影像学国际顶级期刊《欧洲放射学杂志》。

我国是食管鳞状细胞癌的高发国家，新辅助治疗（即术前治疗）已成为局部晚期患者的标准化治疗策略。然而，治疗后肿瘤是否缩小、残留多少活性病灶，直接关系到后续手术方案的选择乃至患者预后。目前，临床广泛采用的RECIST（实体瘤疗效评价标准）主要依赖于CT（计算机层析成像），但在应用于食管癌时存在明显局限：CT对软组织分辨率不足，难以区分治疗后肿瘤残留、纤维化组织或炎症；食管作为空腔器官，肿瘤常呈浸润性生长，难以符合RECIST对“可测量病灶”的严格定义；上述因素共同导致测量与评估结果的一致性较差，影响治疗策略的准确制定。

为了解决这一临床难题，曲金荣带领团队开展了前瞻性研究，创新性地将多参数磁共振与RECIST标准深度整合，形成了全新的“mr-eRECIST”评估体系。该体系充分发挥MRI卓越的软组织分辨率和多序列功能成像优势，不仅能够更清晰地显示肿瘤的形态学变化，还能通过功能成像参数反映肿瘤内部的活性信息，从而实现对治疗反应“结构与功能一体化”的精准评估。

研究表明，基于MRI的评估方法在判断食管鳞癌新辅助治疗疗效方面显著优于传统CT。团队所构建的磁共振肿瘤退缩分级体系，结合RECIST框架，建立了可量化的分析模型，使医生能更清晰、准确地区分治疗反应良好与欠佳的患者，有助于为每位患者制订更具针对性的后续治疗计划。

此项系列研究标志着食管鳞状细胞癌疗效评估方式从传统的单一“形态测量”，向“形态与功能整合评估”的重要范式转变。新标准的应用有望推动食管癌诊疗水平的整体提升，为我国食管癌精准医疗的发展提供关键性技术支持。

河南专家破解食管癌新辅助治疗效果评价难题

河南“微笑行”专家组赴赞比亚开展医疗援助活动

本报讯（记者丁玲）近日，在国家卫生健康委、中国驻赞比亚使馆联合指导下，由河南省组建的“微笑行”医疗专家组在赞比亚首都卢萨卡顺利开展专项义诊、免费唇腭裂修复手术及学术交流系列活动。

作为活动具体实施单位，郑州大学第一附属医院精心组建了涵盖口腔颌面外科、麻醉、护理等多个关键专业的专家团队，由该院口腔医院院长何巍担任组长。义诊现场，何巍带领专家团队与第26批援赞比亚中国医疗队紧密协同，面向当地近百名民众开展全面健康筛查及口腔专科专项检查。专家们耐心细致地询问病史，依托便携式专业诊疗设备开展精准诊断，对轻症患者现场提供个性化治疗建议与健康指导，对复杂病例则登记造册，纳入第

二批治疗计划跟进服务。

手术实施阶段，专家组与中国医疗队、赞比亚大学教学医院整形外科医生组建联合医疗小组，通过多轮联合查房、术前评估，为每位患者制定手术方案。为筑牢手术安全防线，团队严格控制术前准备、术中操作、术后护理等各个环节。值得关注的是，围手术期内，专家组同步开展“一对一”临床带教，将专业知识倾囊相授，助力当地医务人员提升诊疗能力。

此次“微笑行”活动不仅为当地唇腭裂患者带来了重获微笑的希望，更以“授之以渔”的带教模式深耕人才培养，为赞比亚打造了一支“带不走的医疗队”。与此同时，他们还进行了设备捐赠、学术研讨等，让中赞两国的友谊在守望相助中愈发深厚。

援外纪事



请扫码关注



请扫码关注
微信、微博

中医医院高质量发展提升项目建设和县级

本报讯（记者刘 畅 通讯员朱格岩）12月4日，河南省卫生健康委联合河南省财政厅，组织开展省级中医类医学中心、区域医疗中心（以下简称“双中心”）和县级中医医院高质量发展提升项目启动暨培训工作，携手聚力省级“双中心”和县级中医医院高质量发展提升项目建设，打造高质量战略下中医药服务主阵地。

日前，河南省卫生健康委、河南省财政厅联合印发通知，公布省级“双中心”和县级中医医院高质量发展提升项目建设单位名单。

为确保项目建设高标准启动、有序推进、取得实效，河南省卫生健康委、河南省财政厅组织各有关处室负责人，项目建设单位及属地卫生健康行政部门相关负责人参与了此次省级培训。

培训中，河南省卫生健康委就项目建设意义、内涵和重要任务进行安排部署，河南省财政厅就项目资金规范使用及全流程绩效监控进行工作要求。培训围绕项目建设方案、绩效评价、评估验收等，邀请国家医学中心建设单位和国家区域医疗中心输出单位河南中医药大学第一附属医院专家，以及胸病、卒中、创伤和重症领域专家，分模块进行精准授课，清晰指导建设方案修订。



今日导读

- | | |
|--------------|----|
| 静脉输液后的手臂护理要点 | 6版 |
| 一氧化碳中毒的防与治 | 7版 |
| 前列腺增生患者的日常护理 | 8版 |

12月4日，郑州大学第五附属医院保安协助行动不便的老人上摆渡车。为帮助行动不便患者便捷就诊，同时杜绝院区内电动车随意穿行、乱停放带来的安全隐患，今年11月，该院推出院内免费摆渡车服务。自摆渡车运行以来，日均乘车人数近300人次，有效方便了患者及其家属。
常娟 张婧/摄