

本报讯（记者朱晓娟 通讯员李静 周学良）近日，我国首个可装载粒子胆道引流与抗癌技术院企联合培训基地在郑州大学第一附属医院正式落地。该基地聚焦胆道恶性梗阻介入创新器械的推广与应用，是该院焦德超团队历时8年研发的可携带碘-125粒子胆道引流装置的产业化延伸，也是以临床需求为导向、以学科创新为核心的双路径创新方法的生动实践，为医学科研创新与人才培养

融合发展提供了全新范本。作为俯身临床一线的医工转化实践者，焦德超团队在中原学者、郑州大学介入治疗研究所所长韩新巍的指导下，针对恶性梗阻性黄疸这一老年群体的常见病，直面传统支架仅能物理扩张、无法同期治疗肿瘤的临床困境，成功申报可携碘-125粒子胆道内近距离放疗装置多项核心专利。该团队从分子层面验证了P38-MAPK(丝裂原活化蛋白激酶)信号通路是该器械发挥作用的关键机制，构建起基础到临床的理论体系，相关成果发表于中国科学院1区顶刊《癌症通讯》，并让这款能同步实现胆汁引流与腔内近距离放疗的创新器械正式走向临床。如今，焦德超团队正联合国内10家大型医疗中心开展前瞻性、随机、多中心对照研究，为创新器械积累更充分的临床证据。

在推动医工转化落地的同时，焦德超团队创新提出“以赛促创”人才培养模式，构建医学本科生进阶式三阶段科研训练体系，确定五大核心要素，通过科创实践分层优化、科研项目对接临床需求、多元化科研质量评估，让学生的科研训练与临床实际紧密结合，真正实现“研用结合”。

“河南艾滋病手术第一人”冯秀岭： 为特殊患者撑起生命晴空

本报记者 丁玲

在郑州市第六人民医院的无影灯下，他38年如一日地坚守在手术台旁。每次手术前，他的术前准备总比多数同行更为复杂：多层手套、分体洗手衣、手术衣、一次性防护服、脚套、胶靴、头盔、面屏……如此密不透风的穿戴，只因手术对象极为特殊——他们都是艾滋病、肝病、结核病等特殊感染患者。

从23岁的青涩岁月到如今的鬓染霜华，38载春秋里，冯秀岭完成了8000余台特殊感染患者手术，为无数家庭点亮了希望之光。他心中的医者信仰，在岁月沉淀中愈发坚定。这位被誉为“河南艾滋病手术第一人”的郑州市第六人民医院原普外科主任、外科首席专家，用一生践行着治病救人的初心。

初心萌芽： 青涩少年的医者情怀

1965年，冯秀岭出生在郑州市郊的一个普通家庭。受身为乡村医生的舅舅的影响，他怀揣着对医学的敬畏与憧憬，走进了医学院的殿堂。大学期间，冯秀岭是同学眼中最刻苦的学生：图书馆里，他把专业书籍啃得滚瓜烂熟；实验室里，他反复练习手术操作，哪怕是缝合一块模拟皮肤，也力求精准无误……这种对医学的执着，为他日后的从医之路打下了坚实基础。

1988年夏天，23岁的冯秀岭怀揣着梦想，毅然踏上了当时地处城郊的郑州市第六人民医院。面对同学“为何选择传染病医院”的疑惑，他目光坚定地说：“总得有人为这些被恐惧包围的患者点

亮希望之灯。”

拓荒之路： 在“无人区”开辟新赛道

初到郑州市第六人民医院时，冯秀岭先在传染内科历练了两年。这段经历让他深刻体会到传染病患者的痛苦与无助。当时，该院尚未成立独立的外科，很多患者的外科疾病无法得到及时救治。于是，冯秀岭主动请缨，前往外院进修普外科专业。

进修期间，他如饥似渴地学习新知识、新技能，从助手做起，认真观摩每一台手术，详细记录手术要点。回到医院后，他从零开始搭建外科诊疗体系。2002年深秋，一台特殊的手术成为他从医路上的重要转折点。一位50多岁的艾滋病病毒感染者，同时罹患直肠癌晚期，因病情特殊，辗转多家医院均被拒绝收治。当患者家属带着最后一丝希望找到冯秀岭时，他陷入了两难：当时，医院外科从未接收过此类患者，防护设备简陋，手术经验为零，职业暴露的风险近在咫尺。

“说不害怕是假的，但看着患者痛苦的神情，我不能拒绝。”冯秀岭回忆道。于是，他穿上简单的防护装备，毅然走上手术台。在两个小时的手术中，他全神贯注，汗水浸透了手术衣，防护眼镜上布满了水雾。最终，他为患者成功实施了乙状结肠造瘘术，解除了患者的梗阻痛苦。这台开创性的手术，不仅实现了河南省艾滋病外科治疗零的突破，更让冯秀岭坚定了在这条“刀尖上的赛道”上走下去的决心。

如今，郑州市第六人民医

普外科每年为艾滋病患者完成手术超800例，手术病种涵盖肝胆、胃肠、甲状腺等普外科专业领域。

坚守与传承： 在风险中诠释医者担当

38年从医路，风险如影随形。尽管防护措施不断完善，但冯秀岭仍先后4次在手术中遭遇艾滋病职业暴露。每次在服用阻断药物的28天里，恶心、腹泻等严重副作用都让他备受煎熬，吃不下饭、睡不好觉成为常态。即便如此，在服药期间，他也从未请假休息，依然坚持坐诊、手术、会诊，用顽强的毅力坚守在岗位上。

家人心疼地劝他：“换个安全的科室吧，别这么拼了。”但他总是笑着回应：“看到患者期待的眼神，我就心软了。”

为了降低职业暴露风险，他不断探索完善防护流程，制定标准化的手术操作规范；为了提升诊疗水平，他带头学习前沿技术——2014年率先开展腹腔镜手术，2016年远赴意大利研修微创技术，将先进理念和技术引入临床。“技术越先进，对医生的要求越严格。我们只有不断学习，才能更好地服务患者。”这是冯秀岭挂在嘴边的话。

2012年，郑州市第六人民医院正式成立普外科。作为科室主任，冯秀岭不仅是技术上的带头人，更是团队的“主心骨”和“引路人”。他带领医务人员聚焦专业发展，独立开展了甲状腺、乳腺、肝胆、胃肠等普外科专业领域的工作。他注重人才培养，选派科室人员到上级医院进修学习，定

期组织学术交流，手把手传授手术技巧，培养出10名能独立开展艾滋病手术的骨干医师。如今，该科人才梯队合理，拥有3名主任医师、2名副主任医师及多名中初级医师，其中硕士研究生4人，成为全国传染病医院中颇具影响力的外科团队。在他的影响下，“零拒绝、有温度、精技术”成为科室全体医务人员的共同追求，科室患者满意度始终保持在98%以上。

创新与协作： 为生命搭建更广阔平台

冯秀岭坚信，医学的进步离不开创新与协作。2018年，他带领科室率先引入ERAS(加速康复外科)理念，以“慎于术前、精于术中、勤于术后”为准则，细化呼吸管理、疼痛管理、营养支持等核心措施，显著缩短了患者住院日，减少了术后并发症。他还带领团队完成省级科研项目2项，发表论文30余篇，医院感染外科业务水平位居全国传染病医院前列。

2023年2月，郑州市第六人民医院与树兰医疗集团签署合作协议，冯秀岭肩负起对接肝胆外科全面协作的重任。他积极推动构建“院士指导—远程会诊—技术平移”这一创新模式，通过与郑树森院士团队开展远程会诊、专家教学查房、手术技术交流等多种

形式的合作，成功引入肝癌消融治疗、乳腺肿瘤真空旋切术等核心技术。一年来，他们完成疑难病例远程会诊15例，专家会诊62例，教学查房16次，开展艾滋病复杂疑难腹腔镜肝切除术13例，让患者在家门口就能享受到高水平的医疗服务。

岁月沉淀： 仁心医者的荣光与坚守

38载春秋流转，冯秀岭从初出茅庐的青年医师成长为外科首席专家，胸前的荣誉勋章熠熠生辉。在他的办公室里，悬挂着患者赠送的锦旗。锦旗上，“医术精湛”4个大字正是对他医学人生的最好诠释。

正如他所说：“治病救人是医生的本分。”这份跨越时光的医德传承，在无影灯下熠熠生辉，照亮了无数特殊患者的生命之路，也为新时代医务工作者树立了榜样。

如今，冯秀岭刚刚办理完退休手续，但被医院返聘后，他依然坚守在临床一线。有人问他：“这么多年了，你不累吗？”他笑着回答：“累，但很充实。每当看到患者康复出院，那种成就感是什么都换不来的。”在无影灯下，冯秀岭的身影依旧挺拔，柳叶刀的光芒依旧明亮，他继续书写着医者仁心的动人篇章。

人民健康守护者

榜样的力量 ②

援外医疗队祭扫 梅庚年烈士墓

本报讯（记者丁玲）近日，中国驻埃塞俄比亚使馆武官柳柳峰、公参刘晓光率队前往埃塞俄比亚奥罗米亚州季马市，祭扫首批援埃塞俄比亚中国医疗队队长梅庚年烈士墓。第26批援埃塞俄比亚中国医疗队、第11批援埃塞俄比亚中国军医专家组、中资企业代表及季马大学校长等百余人共同参加了此次活动。

当日10时，祭扫仪式在季马市近郊巴吉村的梅庚年烈士墓前庄严举行。全体人员默哀并三鞠躬，敬献花篮，深切表达对烈士的缅怀与敬意。第26批援埃塞俄比亚中国医疗队与第11批援埃塞俄比亚中国军医专家组全体队员面向墓碑庄严举起右手，重温援外医疗誓词：“牢记祖国重托，不辱神圣使命……以仁心仁术造福当地人民，以实际行动讲好中国故事。”

刘晓光在致辞中说，要持续传承发扬梅庚年烈士精神，在中非合作论坛引领下落实卫生健康伙伴行动，当好民心相通的使者。要以烈士为榜样，树立和践行正确政绩观，推动“十五五”开好局、起好步，为强国建设、民族复兴伟业贡献力量。

仪式后，全体人员前往守墓老人泽乌迪家中慰问，对其一家三代50余载守护烈士墓的坚守与付出表达由衷敬意。

当日14时，第26批援埃塞俄比亚中国医疗队在季马大学主校区开展了义诊服务及医疗物资捐赠活动。

青山无言，丰碑永驻。此次活动既是对英烈的深切追思，更是一场生动的精神洗礼，激励着每一位援外医疗工作者不忘初心、赓续奋斗。



“阿姨您看，阿司匹林缓释片每晚吃1片，是抗血小板聚集的……”近日，温县人民医院神经内科一病区针对老年患者多、用药种类繁杂、易漏服错服的痛点，创新推出口服药物服用清单表。该表不仅清晰地罗列了患者需要服用药物的名称、使用方法、作用，还设置了“备注”栏，详细标注药物潜在副作用、复查时间、停药指征等关键信息。患者出院时，护士会再次核对清单内容，详细讲解后交由患者及其家属，清单底部还醒目地标注了主管医生姓名及联系电话，方便患者出院后随时咨询。

王正勤 张颀文 任怀江/摄

今日导读

家族性肿瘤聚集 警惕遗传风险 2版 河南省疼痛学的发展研究 3版

88岁的张女士被胆管结石折磨3年，辗转多家医院均因高龄、基础病多被建议保守治疗。在河南省人民医院北院区，消化内科主任丁辉迎难而上，用微创技术成功为老人解除顽疾，并在术后用20分钟为家属细致讲解手术过程，用专业与温柔筑牢医患信任，书写了一段温暖人心的医患故事。

3年来，张女士因胆管堵塞胆管，频繁出现腹痛、腹胀、发热等症状，备受折磨，苦不堪言。雪上加霜的是，老人还合并胆囊炎、肝功能不全等多种基础疾病，手术风险高。3年间，家属带着老人四处求医，得到的答复多是“保守治疗”。每当病情发作，张女士都备受煎熬，近乎绝望。

抱着最后一丝希望，家属带着老人慕名来到河南省人民医院北院区就诊。丁辉仔细查阅老人的病历，全面评估老人的身体状况后，说：“你们既然来到这里，我们就一起想办法。”一句坚定的承诺，给濒临绝望的家庭带来了曙光。

针对张女士高龄、基础病多的特殊情况，丁辉立即组织麻醉科、影像科、内镜中心等多学科专家会诊，最终确定采用ERCP(经十二指肠镜逆行胆胰管造影)微创技术为老人取出胆管结石。这项技术不需要开刀，通过自然腔道即可完成取石，创伤小、恢复快，十分适合老年高危患者。

在医疗团队的紧密配合下，手术团队仅用40分钟，就将堵塞胆管的结石完整取出，老人生命体征平稳，手术成功。

没有丝毫停歇，脱下手术衣的丁辉第一时间拿着刚打印好的手术影像图走向家属等候区。他没有简单告知“手术成功”，而是化身“讲师”，对着影像图逐一为患者家属讲解手术过程、结石位置、取石细节，并用通俗易懂的语言拆解专业医学知识，同时细致交代术后护理、饮食注意事项。这场特殊的“术后辅导”，持续了20分钟。

从焦虑不安到眼神安定，患者家属悬着的心彻底放下。张女士的儿子激动地说：“丁主任讲得太详细了，听完我们心里彻底踏实了！”

在住院的一周里，这份安心始终伴随着张女士及其家属。丁辉与北院区消化内科主任曹名波全程把控治疗方案，管床医师每日监测患者身体指标，责任护士将康复指导细化到每一餐、每一步，全流程贴心服务让患者及其家属感到温暖。术后不到一周，经过精心治疗与护理，张女士腹胀症状消失，肝功能恢复正常，顺利康复出院。

一台40分钟的精准手术，一场20分钟的暖心沟通，医者用行动诠释着“以患者为中心”的初心，在细微之处传递医疗温度，让诊疗过程充满温情，也让医患的心贴得更近。



请扫码关注微信、微博

