

# 中国医师节

特别策划

白衣执甲,彰显至诚之心;一身迷彩,永葆为兵服务本色。军队医务工作者是医生,更是军人;是白衣天使,更是无畏战士。2024年8月19日是第7个中国医师节。在此,我们向所有为守护生命健康而不畏艰险、无私奉献的军队医务工作者,致以深深敬意!

——编者

## 军医的牵挂

——来自北部战区空军医院的3个故事

■杜志伟 本报记者 郑茂琦

### 军医记事

“为官兵解决病痛,是军医的责任,也是军医的荣耀。”采访时,一位常年奔波在巡诊路上的老军医说。巡诊的路漫长崎岖,从连队到哨所的山山水水,都印上了军医的足迹。对北部战区空军医院的军医来说,每名战友都是他们心中的牵挂。

飞行员训练强度大、飞行任务重,身体上稍不注意,就会影响飞行。北部战区空军医院空勤科,是服务飞行员的专业科室。主任王秀明经常在各个场站之间奔波,多次见过飞行员刚下飞机,就凑在一起复盘讲评。王秀明打心底里敬重他们,常常告诉科室的年轻同志,只有深入基层,听一听战机起飞时撕裂长空的怒吼,才能了解官兵,特别是飞行人员的健康需求,以保障他们的身体处于最佳状态,更好地去飞行、去战斗!

一次,王秀明到某场站巡诊。一下车,她立即赶往航医室,询问一名飞行员的情况。“他血糖怎么样?痛风好些没?坚持吃药没?”几个问题,让航医有些不解。原来,那名飞行员在空勤科住过院,王秀明对他的病情十分清楚。得知他一直坚持服药,血糖非常稳定,而且痛风已经明显缓解后,王秀明露出欣慰的笑容。

“王主任来了,我们心里就踏实了。”不少飞行员常这样评价王秀明。每次巡诊,王秀明总会在航医室仔细查看药品储备、飞行员健康档案,并为飞行员进行身体检查、指导用药等。在王秀明随身携带的官兵健康记录本上,用不同的符号记录着每名问诊战友的处置情况。画上圆圈,代表该名战友需要重点关注;画上对勾,代表已经联系相应科室的医生;

画上问号,提醒自己需要联系战友做进一步检查。

在王秀明看来,守护飞行员的健康,不仅要关注他们的身体状态,还要呵护他们的心灵。王秀明时常叮嘱科室的医护人员,要尽量为住院的飞行员营造轻松舒适的氛围。在空勤科,医护人员很少称呼住院的飞行员为病人;病情不重的飞行员,会优先被安排到普通病房;科室门口放着一个蓝色的路牌,上面写着“小憩梳理羽翼,鹏程万里传奇”。

在空勤科门口的一面墙上,还挂着数十个医院负责保障单位的徽标灯箱,像两面展翅的羽翼。每个刚刚入住的飞行员,都会在护士的指导下,走过来点亮自己单位的徽标。那一刻,这束小小的光,照进了他们的心里。王秀明说,徽标既是单位荣誉的象征,也让官兵有家的感觉。让他们自己点亮徽标,可以帮助他们建立信心,早日康复出院。

某场站位于一个偏远村庄,距离最近的城镇有30多公里。

口腔科医学博士赵辛,作为医院派出保障人员来到场站,进行为期一年的代职支援。早年来场站前,赵辛就了解了场站口腔诊室的情况:虽然诊室安装了口腔椅位,但因一直没有口腔专科医生,无法开展工作。官兵看口腔科,要么去远离营区的体系医院,要么自费到地方医院。

为了解决官兵看口腔疾病不方便的难题,赵辛决心把口腔业务在这里开展起来。但真正实施起来,他发现比想象中还要困难。口腔椅只是被简单固定,气泵、上水、下水、电路完全缺失。在他的争取下,场站营房部门立刻着手加以改造。

硬件改造完成后,赵辛发现口腔科申购的耗材、器械还未到。等不是办法。他立即向医院科室求助,解了燃眉

之急。尚未接诊,问题又来了。场站医院无菌意识较弱,器械消毒水平不高,消毒锅长期闲置未使用。在北部战区空军医院的视频指导下,器械消毒问题终于得以解决。

“口腔诊室能看牙了!”经过3个月的准备,场站医院的口腔诊室终于开始运转,来看口腔疾病的官兵也多了起来。

一名战士因说话有些“大舌头”,口腔只能打开正常人的三分之一,前来问诊。刚进入口腔诊室时,他十分紧张,话也很少。

“不要担心,我给你看看是怎么回事。”赵辛边安慰边仔细检查,最终诊断为口腔黏膜纤维化。如果不及时处理,有发展为口腔癌的风险。

赵辛立即找来医院口腔科和皮肤科专家进行会诊,制订治疗方案。经过一个月的治疗,患者基本恢复正常。最后一次诊疗时,这名战士声音略带哽咽地说:“赵医生,谢谢您。”那一刻,赵辛感觉自己身上的责任沉甸甸的。

在赵辛代职支援期间,数百名战友和家属享受到了口腔疾病就近诊疗的便利。为了避免自己代职期满后口腔门诊停诊,赵辛还对场站医院的卫生骨干进行口腔理论和操作技能培训。赵辛说,是场站给他补上了当兵这一课,他很高兴为战友们做这些力所能及的事情。

某雷达站位于大山深处。通往雷达站的盘山路弯弯曲曲,一直伸向白茫茫的云端。道路两侧谷深坡陡,狭窄的车道只能容一辆车通过。官兵下一次山很不容易。因此,当听到专家医疗队要来雷达站巡诊的消息时,大家内心都十分激动。

一大早,雷达站的官兵就在山顶上迎接专家医疗队。雷达站指令标记员杨杰站在队伍中间,内心既激动又忐忑。他听站长说,专家医疗队从大

老远的地方赶来,几度换乘车后才来到这里。他一直有个头疼的毛病,十分希望这次医疗队的专家能帮他消除病痛。

医疗队终于抵达。虽然他们看上去有些疲惫,但脸上含着亲切的笑容。很快,他们便开始为战士们提供健康检查、诊断咨询等服务。

“医生,我经常感觉头疼,麻烦您帮我看看。”听到杨杰介绍自己的情况,医疗队队员刘鹏立即对其进行询问和仔细检查。

“应该是睡眠时间不足所致,中医的穴位按摩可以帮助你有效缓解头疼症状。”刘鹏说完,便用手掌在杨杰头部按揉起来。治疗结束后,杨杰顿时感觉头部轻松了许多。

“百会穴和神聪穴是头部按摩的重点……”为了让战士们出现头疼症状后可以及时缓解,刘鹏还教他们如何辨识穴位位置以及穴位按摩的手法。

在医疗队临时设置的口腔诊室,医疗队队员魏振辉也在忙碌着。一名战士告诉魏振辉,他经常有口腔溃疡,最近疼痛加重,吃饭都受到了影响。“本想忍着忍就过去了,没想到越来越疼。”战士有些口齿不清地说。

“生活中注意合理饮食,尽量少吃刺激性食物……”仔细检查后,魏振辉为战士喷涂了药物,并叮嘱他要坚持用药。临走时,他几乎将医疗箱里治疗口腔溃疡的药,都留给了这名战士。

日暮时分,医疗队上车出发。战士们站成一排,集体向医疗队敬军礼。车开后,医疗队的队员们一路上还在不断讨论着战士们的健康状况。

在医院的年度巡诊计划中,密集的任务一项接着一项。专家医疗队队长杨宏伟介绍,常态化巡诊、伴随保障,已成为医院工作的一条主线。一个阳光灿烂的清晨,军医们又收拾好行囊,把为官兵准备的药品一箱箱搬到车里。他们期盼着,再次见到牵挂的战友。

(版式设计:贾国梁、孙鑫)

### 健康漫谈

“我给你留个联系方式,有情况随时联系”“尽管放心,我们会竭尽全力”……中国医师节前夕,某网站“医生的哪些言行最让你感动”的评论区里,一句句朴实感人的话语,让中国医师的形象具象温暖、真实生动。

古人云:“医者,仁术也,博爱之心也。”自古以来,我国博大精深医学文化就以悬壶济世、救死扶伤为医者天职,以尊重生命、以德为先为行医之道。医本仁术,德乃医本。医无德者,不堪为医。正如孙思邈所说:“凡大医治病,必当安神定志,无欲无求,先发大慈恻隐之心,誓愿普救含灵之苦。”一个优秀的医师不仅要医术高超,还须医德高尚。只有技术之高与人文之暖兼具,才会使“杏林春暖”,病人舒心,才能为人民群众带来平安与健康。这些,不仅是从医的入门条件,更是衡量一个医者是否合格的标准。

医学的本质是人学,是一种善良人性和友爱情感的表达。人文精神是医学的灵魂。让医患紧密联系起来,不只是一本病历、一个签字,更是医患心灵的“同频共振”。对患者来说,有的时候,人文关怀甚至胜过治疗本身。因此,好的医师应该是人道主义者,平时诊治可以外表冷静,但绝不可内心冷酷。

“高超的医术能治病,暖心的笑容也治病”,这是“人民的好军医”华益慰生前经常说的一句话。查房,他第一个动作是把门轻轻关上;问诊,他从来都是“眉毛弯弯的,眼睛弯弯的,嘴角弯弯的”;检查,他总是先把听诊器在掌心捂热,再接触病人……华益慰这些很暖的习惯性动作,恰是一个世界著名行医理念的注脚——“有时是治愈,常常是帮助,总是去安慰”。

在部队,还有许许多多像华益慰那样的好医师。他们以仁心仁术护佑生命,以至精至诚守护官兵健康。“视人民为恩人,视患者为亲人”的黎介寿,“让患者少受一份苦,为患者多尽一份心”的李素芝,“眼里看的是病,心里装的是人”的张笋,“尊重医学又照顾病人感受”的吴孟超,“人似幽兰品自高”的冯理达……在这些医师身上,闪烁着医者仁心的温暖光亮。他们用实际行动告诉我们,行

## 白衣执甲 大医精诚

王均波

医是爱的艺术、有温度的事业,有大爱方成大医。医者,看的是病,救的是心;开的是药,给的是情。前不久,有人问刚刚被表彰为“最美新时代革命军人”的第941医院重症医学科主任张瑛,怎样才能成为好医生?张瑛回答,医学是一门用心温暖心灵的科学,对患者首先要用心用情。

“当悲伤和绝望无声蔓延,是你们将阴霾驱散,将阳光召唤;当病魔和死神危害人间,是你们将人生点亮,将人心温暖。”这是一位患者献给医师的美好诗句,也是人们对白衣战士的礼赞。保健康就是保战斗力。相信在人民军队中,会有越来越多崇尚人文精神、彰显医者仁心的医师,用不变的信念践行毕生的追求,用不变的爱诠释大爱的真谛,竭尽所能为官兵治疾暖心,助力强军伟业。

### 医者心语

## 把服务送到官兵身边去

■张国龙

巡诊,是联勤保障部队大连康复疗养中心为兵服务的一项重要工作。作为该中心的一员,我经常随医疗队到基层部队,为官兵进行健康检查、疾病诊疗。当听到不熟悉的战士亲切地跟我打招呼时,我内心很受触动。我想,作为军队的医护人员,只有真正把官兵的健康放在心上,主动为官兵服务,才能赢得官兵的喜爱,才能与官兵心连心。

一年夏天,大连康复疗养中心专家医疗队深入边防部队开展巡诊。巡诊车沿着弯弯曲曲的山路爬到半山腰的一处营区,我们便开始给官兵体检和诊疗。巡诊结束后,得知山顶哨所的执勤哨兵没有下山,我们就想上哨所去巡诊。营区领导说,上哨所要爬700多级台阶,山上的两名执勤哨兵刚上山没几天,平时身体也很好,建议我们不用去了。我知道,营区领导怕麻烦专家医疗队的队员。但如果不去,万一战友们的病痛得不到及时诊疗,不仅影响健康,还可能造成非战斗减员。最后,我们坚持爬到了山顶,并为哨所的哨兵消除了背部肌肉粘

连和颈椎活动受限等隐患。虽然爬山很累,但看到战士们开心的表情,我心里满满都是成就感。回去的专家说,看到基层官兵有病痛得不到及时预防和治疗,就感觉自己没有尽到责任。

为了把优质医疗资源送到更多基层官兵身边,每年专家医疗队都会去任务一线和驻高原、海岛等边远艰苦地区部队巡诊。随着巡诊次数的增多,我发现单纯开展医疗服务远远不够,还要让官兵学会预防训练伤和训练伤自救互救的方法。为此,我一边探索一边提炼诊疗方法,最终总结出以“四维疗法”为主的8项防治训练伤诊疗方法。每次去部队巡诊,我都会将这些训练伤防治方法教给基层卫生骨干。不少基层官兵说,我们给他们留下了一支带不走的医疗队。

从医30多年来,我已经记不清自己巡诊过多少次,去过多少个海岛、哨所,但每一次,我都想着要尽可能把服务送到官兵身边去,帮助他们掌握更多防治伤病的方法。我想,这是作为一名军医的责任。

(汪学潮整理)



## 无影灯下的守护

图①:陆军军医大学新桥医院神经外科医护人员为患者进行手术。

图②:联勤保障部队第902医院骨科医生为患者进行踝关节骨折切开复位内固定术。

