

健康故事汇▶▶▶

中国援外医疗队60年赓续接力——

跨越山海搭建“连心桥”

本报记者 王美华

有这样一群人，他们远离祖国亲人，足迹遍布全球76个国家和地区；有这样一支队伍，3万余人次60年赓续接力，诊治患者近3亿人次……他们就是救死扶伤、在国际社会广受赞誉的中国援外医疗队。

今年是中国援外医疗队派遣60周年。60年来，一代又一代中国援外医疗队队员跨越山海，全力以赴为当地患者提供医疗援助。他们以医者仁心，在异国他乡温暖人心，架起了促进民心相通的友谊桥梁。

追随父亲的足迹

在埃塞俄比亚季马市郊外的一个小山村，一块墓地被打扫得十分干净，中国首批援埃塞俄比亚医疗队队长、心血管病专家梅庚年就长眠在这里。“白衣战士的楷模，中埃友谊的使者”，墓碑上的文字记录着那段峥嵘岁月。

1974年，梅庚年受命率领一支由13人组成的中国医疗队，远涉重洋，到达埃塞俄比亚卡法省省会季马市医院从事援外医疗工作。档案里一则记录可以管窥这支医疗队曾经的辛苦：7月25日，医疗队在季马以东90公里的索戈罗(义诊)，一天下来，除去午饭时间，(医疗队)一刻也没休息，共接诊313人次，人均78人次，为5个病人做了7项手术……援外期间，梅庚年带领队员克服了难以想象的困难，用高超的医术为无数患者解除了病痛，也和当地群众结下了深厚的友情，被当地人称为“中国的白求恩”。

1975年8月，埃塞俄比亚加木戈法省发生严重旱灾，梅庚年率医疗队奔赴灾区开展援助工作。在考察灾区返回的途中，年仅51岁的梅庚年遭遇车祸，不幸以身殉职，永远留在了这片他热爱的、奋斗过的土地。

梅庚年牺牲后，当地政府为他举行了隆重的葬礼，专门建造墓地并立碑纪念，数万名群众涌上街头，自发为他送行。



2019年8月，在埃塞俄比亚季马市，祖迪埃·海勒(左)和弟弟西塞在梅庚年墓前合影。

祖迪埃·海勒的父亲泽乌迪曾是梅庚年的患者，也是他的朋友。梅庚年殉职后，泽乌迪捐出自家的地作墓地，坚持为他守墓。泽乌迪去世后，他的女儿祖迪埃·海勒铭记父亲嘱托，继续为梅庚年守墓。

新华社记者 王守宝摄

“时至今日，每逢清明节，中国驻埃塞俄比亚大使及各批医疗队都去给我父亲扫墓，当地的一户人家(泽乌迪一家)从那时起到现在一直在无偿为我父亲扫墓。”梅庚年之子、河南省安阳市人民医院心胸外科副主任医师梅学谦说，父亲的以身殉职使他有了一颗坚定的念头——到埃塞俄比亚开展援外医疗工作，完成父亲未竟的事业，“作为医生，我想为当地的群众服务。作为儿子，我也想到埃塞俄比亚亲自为父亲扫墓，以尽我的孝心。”

梅庚年离开23年后，梅学谦追随父亲的足迹，也踏上了援非之路。1998年至2000年，梅学谦加入中国第10批援埃塞俄比亚医疗队。援外工作期间，他充分利用中国医疗队团队优势，在胸外科、食道癌、胃肺肿瘤等方面开展了多项新技术、新项目，填补了受援医院技术空白，并帮助培养技术团队。

数据显示，自1963年向阿尔及利亚派出首支援外医疗队以来，中国已累计向76个国家和地区派遣医疗队3万余人次，诊治患者近3亿人次，提高了受援国的医疗技术水平。同时培养医务人员10万余人次，留下一支支“带不走的医疗队”。

在梅学谦看来，通过60年持续不断的援助，中国与非洲众多国家建立了友好的感情，深化了交流，增

进了友谊。“年轻的医生们，希望你们走出国门，到广袤的非洲大地去施展自己的才能，贡献自己的心智，贡献自己的力量！”梅学谦的寄语温暖而有力。

“明星医生”的幸福时刻

多米尼克，一个位于东加勒比海的岛国，距离中国约1.5万公里。在这里，有一位来自中国的“明星医生”，当地几乎一半居民都认识他，他就是中国第2、3、4批援多米尼克医疗队队员、中山大学附属第一医院内科副主任医师吴德熙。

2019年，吴德熙被选派为援多米尼克医疗队队员。12小时时差，地震、飓风频发，火山近在咫尺，这是吴德熙出发前已经听说的困难。到达位于多米尼克首都罗索的中多友谊医院后，他才发现，这里心血管疾病发生率高，但卫生条件简陋，内科医生更是“一医难求”。

日常出诊、查房带教、开立医嘱、参与急诊会诊，吴德熙积极投入到心血管病患者的救治工作中去。2021年5月，吴德熙接到中多友谊医院的急诊电话，一名73岁患者心率低至22次/分，情况万分危急。查看患者后，吴德熙初步诊断其为急性心肌梗死，但医院没有异丙肾上腺素，植入起搏器是唯一能挽救患者生命的治疗方法。在极其简陋的医疗条件下，吴德熙成功进行了当地首例临时起搏器植入手术，术后患者病情稳定。

“授人以鱼”，更要“授人以渔”。吴德熙意识到，要真正提高当地医疗水平，救治更多人，需要在当地打造一支“带不走的医疗队”。为此，吴德熙把帮助培养医生当作一项重要工作，先后举办多场心血管专题讲座，在临床上悉心传授经验，帮助当地医生掌握新的技术、知识和理念。

按照规定，在多米尼克援助的中国医疗队队员每年都会轮换，但由于表现突出，当地盛情挽留，吴德熙一留就是3年。从2019年6月到2022年10月，一千多个日夜，吴德熙诊治患者超过5000人次。



2019年8月，吴德熙在中多友谊医院的外科病房带教当地医学院学生。

国家卫生健康委供图(新华社发)

开展第一例动态心电图监测、第一例动态血压监测，制定当地首个急性ST段抬高型心肌梗死溶栓的标准抢救流程……3年来，在国家和广东省的支持下，吴德熙开创了多项“多米尼克首例”。2021年5月，多米尼克首个心血管专科在中多友谊医院挂牌。多米尼克卫生部部长麦金太尔致辞表示：“今天我们见证了多米尼克卫生系统的一个里程碑。”今年7月7日，中多心血管影像中心和远程医学中心在中多友谊医院启动。12天后，吴德熙和多米尼克



2022年1月，在卢旺达东方省基本戈医院手术室，李俊升为患者做手术。

国家卫生健康委供图(新华社发)

医生在中多友谊医院开展了当地第一例心脏增强核磁共振检查。

吴德熙说，在这里推动当地医疗水平提升，本质上只因那份最纯粹的初心——他是一名医生，想要救更多的人。由于诊治过的患者众多，吴德熙在多米尼克出门买菜、散步时，常常遇到当地人热情地喊他“Doctor Wu”，这是他最幸福的时刻。

“最受欢迎的人”

没有加压输液器，就用自己的双手去加压输液；用自制腹带为术后患者保护腹部；为骨折患者自制牵引架——这是先后6次、近10年援卢旺达的中国医疗队队员、内蒙古自治区第四医院外科主任李俊升的选择。

卢旺达，位于非洲中东部的东非高原。由于全境多山地和高原，地表起伏不平，素有“千丘之国”之称。2007年8月，李俊升参加中国援外医疗队被派驻卢旺达，在这里结下了不解之缘，先后6次在中国援助卢旺达的马萨卡医院和基本戈医院工作。

为何多次参加卢旺达援外医疗？李俊升说，卢旺达非常需要医生，一些常见病、多发病经常得不到及时治疗，他们能实实在在帮助当地患者解除病痛。揣着这份朴素的初心，在近10年的时间，李俊升和队友们扎根非洲，克服工作条件艰苦，气候环境、饮食等不适应，出门诊、查病房、值守24小时急诊、开展高难度手术，填补当地医疗技术空白。

因为缺乏临床微创医疗设备，李俊升和队员凭借过硬的技术，把刀口尽量开小一点；危重患者术后没有ICU护理，医生术后查房频率要高一些；有的患者术后因经济困难无法加强营养，中国医生就把自己的餐食送给他们……“刚开始，当地患者可能怀疑我们能否看好病，后来发现中国医疗队能实实在在帮助他们，真心真意为他们治病、解决病痛。”李俊升说，中国医疗队赢得了当地百姓的尊敬和信任，成了“最受欢迎的人”。

随着中国援助非洲医院和医疗点数量的不断增加，前来就诊的当地患者越来越多。以卢旺达基本戈医院为例，以前每年就诊的患者有一两万，现在能达到三四万。同时，援助医疗设备不断升级，大大方便了医生们在受援医院的工作。以前血液科只能做尿便常规检测、疟原虫涂片检查等，现在可以进行血液生化、激素水平测定、疟原虫免疫反应测定等，原来的黑白超声也换成了彩色超声。此外，李俊升和队员们带教的学生不少已经成了科室骨干，他们把中国医生的管理理念、治疗理念贯穿在日常工作中，提升了当地的医疗水平。

援非近10年，李俊升累计诊治患者1.2万余人次，完成手术2500多人次，救治危重病患200人次。他说，作为一名中国医生，在异国他乡看到需要救治的病人，能竭尽所学帮助他们祛除病痛、挽救生命，是一件非常有意义的事。

湖南资兴：

构建「心电一张网」

李 李 曹 鹏

守护群众生命健康

“多亏了医生们快速作出诊断和抢救，才让我捡回了这条命。”回想起前段时间的“生命接力”，湖南省资兴市州门司镇波水村的何大爷仍久久不能平静。

不久前，69岁的何大爷因胸闷胸痛到波水卫生院就诊，医生立即用微型心电图机采集心电信息，并上传至资兴市“心电一张网”系统。1分钟后，资兴市第一人民医院心电诊疗中心值班医生完成心电图审核，进行危急报警。同时，医院胸痛中心立即一键启动，相关科室马上进行术前准备，急救车辆双向对开。何大爷从到达医院至血管开通仅用了37分钟。

何大爷顺利得到救治，得益于资兴市打造的市乡村胸痛救助一体化模式建设。

资兴市大部分乡镇地处山区、库区，存在偏远地区群众急性心梗得不到及时救治的问题。对此，2018年，资兴市启动市第一人民医院胸痛中心建设，2023年5月通过国家基层版胸痛中心认证，正式成为中国胸痛中心的一员，胸痛中心全域模式全面实施。5年来，该市高位推动胸痛中心建设，成立胸痛中心委员会，积极整合医疗资源，充分发挥心血管内科、急诊科、医学影像科等多学科协作优势，配备专业医疗设备，引进、培养专业技术人员，实现从患者发病、院前急救、120转运、入院检查、紧急抢救等过程无缝对接。

抢救心梗患者，关键在于打通医院内外多个环节，构建从发病到救治的全程绿色通道，让患者在120分钟黄金救治时间内得到抢救。为此，资兴市建设了覆盖城乡全域的胸痛“心电一张网”平台，将辖区内所有医疗机构的相关医务人员全部纳入其中，添置100台微型心电图机，免费发放到全市乡镇卫生院、社区卫生服务中心、村卫生室、诊所。市胸痛中心全天候迅速反馈心电图结果，建成了以众科室联动、多学科互补、跨地域协作、高科技赋能为主基调的覆盖全域的胸痛专科联盟。

同时，资兴市秉承“胸痛患者优先”和“先诊疗后付费”的理念，同步打造胸痛“救治一张网”，推进急性胸痛疾病分级诊疗、双向转诊、急救车辆双向对开“同步响应机制”，让患者的信息在院前、院内实现共享，提升抢救与转运能力，实现医疗资源的优化整合、全面共享。

“我们整合优质医疗资源，加快构建‘预防、医疗、康复一体化整合型’的新型健康服务体系，真正体现了让‘数据多跑路，让群众少跑腿’的惠民便民政策福利，缩短了基层群众急危心血管疾病的诊治时间，为群众开辟了一条急性胸痛救治的绿色绿色通道。”资兴市卫生健康局党委书记吴政斌介绍，该“全域”模式建设以来，全市已收治急性胸痛患者5000余例(急性心梗500余例)，治疗好转率99%，其中高危胸痛患者好转600余例。



近年来，河北省石家庄市持续深化体教融合，推动青少年文化学习和体育锻炼协调发展。各学校利用大课间开展形式多样的体育运动，在丰富校园生活的同时，增强学生体质，促进学生全面健康成长。

图为石家庄市仁华小学学生近日在大课间进行体育运动。

张晓峰摄(人民视觉)

《数智时代老年人社会参与现状报告》发布

本报北京电(陈渡归)日前，中国老年学和老年医学学会智慧医养分会第二届会员代表大会暨智慧老年友好社会建设论坛在京举行，会上中国人民大学信息学院副院长左美云发布了《数智时代老年人社会参与现状报告》(以下简称《报告》)。

《报告》由中国人民大学智慧养老研究所与中移智联联合制作。《报告》将老年人社会参与场景分为“居家生活”“文体活动”“交通出行”“健康支持”“日常消费”“办事服务”“老有所为”与“人文环境”八大场景。其中，“健康支持”是老年人积极参与社会的基石。

《报告》提出，当前老年人“健康支持”相关政策与改造活动多围绕家庭、社区、社会三个环境展开，家庭环境中智慧技术建设与改造是为了让老年人在几乎“无感知”的情况下，享受自动化的监测

与相应服务；社区环境中的智慧技术带来的便利是降低老年人在自己熟悉的社交环境中参与社会的难度，保障老年人的健康与安全；在社会环境中，智慧技术可以实现在线医保结算与家庭医生远程问诊等流程，降低老年人主动寻求健康支持服务的难度，帮助老年人积极地参与到社会健康支持服务的各个环节中。

会上，中移智联还发布了《中国银发群体大数据洞察报告》。该报告指出，在信息服务日益普及与适老化建设积极推进下，我国50岁及以上银发群体已初步跨越基础使用门槛，日均在网时长与2020年相比增幅高达60%。地图导航、短视频、资讯、综合购物等APP的使用显著增加。未来，增强传统服务触点支持、提升数字出行与改造是为了让老年人在几乎“无感知”的情况下，享受自动化的监测

健康视线

家庭医生风雪入村庄



连日来的低温雨雪天气，致使重庆市黔江区高海拔山区出现降雪和冰冻寒潮。冬季是呼吸道疾病的易发期，黔江区卫生健康委组织家庭医生，深入农家，了解村民的健康情况，免费测量血压、血糖，帮助村民健康过冬。

图为12月19日，在黔江区白土乡三塘村，家庭医生在去村民家了解情况的路上。

杨 敏摄(人民视觉)