

□8月16日出版的第16期《求是》杂志发表中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平的重要文章《提高防灾减灾救灾能力》。

文章强调，我国国土广袤、地理复杂、气候多样，自然灾害易多发。党的十八大以来，党中央坚持把防灾减灾救灾工作作为关系人民安危和国家安全的大事来抓，在理念转变、体制改革、体系建设、能力提升等方面作出许多部署，带领广大干部群众战胜一系列重特大自然灾害，最大限度减少人员伤亡和财产损失，成效举世公认。做好防灾减灾救灾工作，必须坚持党的全面领导，坚持人民至上、生命至上，坚持尊重自然规律，坚持预防为主，坚持改革创新，坚持系统观念，坚持社会共治。这些宝贵经验要坚持好运用好，并结合新的实际不断丰富和发展。

“轮椅医生”张博： 一株扎根沃土的“藤”

本报记者 常娟 卜俊成 乔晓娜

手撑两只板凳，一级一级挪上楼梯——这是新野县施庵镇卫生院中医医生张博每天的查房路。旁人两三分钟走完的路，他要走十几分钟。诊室里常年备着这两只板凳，轮椅到不了的地方，板凳就是他的腿。

10年，一辆轮椅、两只板凳、10万余人次诊疗，这就是张博留在施庵镇卫生院的印记。

在施庵镇，乡亲们很少叫他“张医生”，更习惯喊他“轮椅医生”。

轮椅上的医者

因为小儿麻痹症，别人奔跑的童年，于张博而言，步步艰难。母亲背着他上学，风雨无阻，常对他说：“身可残，志不可折。”

初二那年，家里攒钱给他买了第一辆轮椅。母亲的肩头刚轻松些，父亲却因糖尿病引发股骨头坏死，常年被病痛折磨。夜里，张博常听见父亲被病痛折磨的呻吟声。那个声音刻进少年的心底——学医，救人，让至亲少受些苦。

2006年，张博考入南阳中医药学校。母亲想辞职陪读，他拒绝了。就这样，一辆轮椅、一腔孤勇，他独自踏上求学路。求学数年，他屡获国家励志奖学金。

毕业后，张博边打工边自学，2015年取得河南中医药大学本科学历，2016年考取中医执业医师

资格，同年考入新野县卫生系统，入职家乡的施庵镇卫生院。

施庵镇卫生院病房楼，轮椅上不去，张博就在诊室备了两只板凳。每日查房，一手撑一只板凳，身体腾空，挪上一级台阶，再把板凳提上来，再挪一级。同事劝他让患者下楼梯，他摇头：“让人家跑上跑下，我心里过意不去。”

施庵镇前罗村是张博负责的健康帮扶村。村里有23户低收入家庭，他坐着轮椅一户一户走访。

村民丁某，其丈夫去世，13岁养子患侏儒症，她本人常年胃疼、心慌、头晕，总怀疑自己得了绝症。第一次见面，张博在她家里坐了两个钟头开导她。半年后，丁某病情基本稳定。她拉着张博的手说：“你不仅治好了我的病，还救了我们一家人。”

张博用药有3个原则，即能口服不输液，能单方不复方，能用便宜药不用贵药。他说：“乡亲们的钱是从土里刨出来的，不能让一张处方掏空一个家。”

有一次，一位老人拎着一小塑料袋子药来找他，说是在他地方开的，吃了半年症状不见轻。张博重新诊断后只开了3种常见药，花费不到20元。一周后，老人专程来告诉他：“病好多了，早知道早点来找你，少花不少冤枉钱。”

政策撑起的底气

张博能安心坐在这个诊室里，能从容开出一张20元的处方，背后是一个体系的支撑。

10多年前的施庵镇卫生院，医疗用房狭小，医疗设备匮乏。张博回忆说：“那时候，我们遇到稍微复杂的病，就得让患者往县里跑。”

改变从硬件开始。近年来，河南省卫生健康委持续推进基层医疗卫生机构标准化建设，截至2025年年底，99.6%的乡镇卫生院（社区卫生服务中心）达到国家规定能力标准。

张博说：“现在不一样了。患者来了，我能查、能看、能治。设备摆在这儿，我心里就有底。”

2023年，河南省卫生健康委、省财政厅联合印发打造基层医疗卫生机构“五个100”实践样板实施方案，决定自2023年起，5年内在全省基层医疗卫生机构打造“五个100”实践样板，即100个全专结合实践样板、100个医防结合实践样板、100个中西医结合实践样板、100个医养结合实践样板、100个安宁疗护实践样板。张博作为中医骨干入选培养计划，多次参加省级培训，跟师学习，业务能力进一步提升。

“以前想进修得自己找门路，现在省里、市里统一组织培训，吃住全包，还有补贴。”张博说。

云端架起的桥梁

张博参与的远程会诊平台，也得益于政策的落地。

近年来，河南省卫生健康委把“互联网+医疗健康”作为破解基层看病难的重要突破口，全省远程医疗系统已覆盖所有县级医院和大部分乡镇卫生院。施庵镇是这一政策的受益者。

“健康180”远程会诊平台由当地县卫生健康委统一部署、统一培训、统一运维。张博只需要操作设备、上传数据，县级医院的专家就能实时看到患者的舌苔、面色，调阅既往病历，给出诊疗建议。截至目前，施庵镇有200多位高血压、糖尿病、脑梗死后遗症患者因此受益。

张博说：“以前想帮乡亲们找专家，得自己托关系、打电话。现在政策把路铺好了，我只需要把设备用好就行。”

一次深夜，村民李某突发剧烈腹痛，张博电话问诊后迅速判断为急性阑尾炎，立即联系上级

医院。因手术及时，李某转危为安。10年间，通过远程会诊和及时转诊，张博帮助80余名急危重症患者获得生机。

有人问他搞这些新东西累不累，他说：“让乡亲们少跑路、少花钱、少受罪，一切就值了。”

张博的诊室抽屉里，有几本厚厚的笔记本。一些是病案记录，另一些是他写的散文和诗歌。他写春天田野新翻的泥土，写夏夜荷塘边的蛙鸣，写秋天窗外飘来的桂花香，写冬日出诊归来时门口留的那盏灯火。

他在一首诗里写道：“轮椅碾过田埂的印痕，是丈量生命的尺寸。银针连接古今的智慧，电波传递希望的星辰。俯身倾听每一句乡音，提笔记录每一次脉动。在杏林春暖的沃土上，我愿做一株‘不挪窝的藤’。”

10年了，这株“藤”没有离开施庵镇半步。他在朋友圈写道：“从医十余载，医者之手有时能托住光明，有时难免留下遗憾。医路漫漫，不求惊天，唯守初心。”

人民健康守护者

榜样的力量 ⑧

8月15日，河南医药大学第一附属医院职工子女走进神秘的手术室，沉浸式探秘父母们的工作场所，聆听医务工作者们敬佑生命、坚守岗位的故事。他们观摩了无影灯、麻醉机、监护仪等设备，了解设备用途和操作原理，在学习中感受医学的魅力。

杨振江 王家兴 别爱玲/摄



请扫码关注
微信、微博



阜外华中心血管病医院

完成省内首例机器人辅助房颤消融术

本报讯（记者丁玲 通讯员邢永田）近日，阜外华中心血管病医院心律失常二病区主任陈珂带领团队，成功运用心脏电生理介入手术控制系统（提香电生理手术机器人），为一名复发性房颤患者完成河南省首例机器人辅助房颤射频消融手术。

本次接受手术的患者为63岁男性，来自周口市。患者5年前反复出现心慌、胸闷、体力下降等不

适，确诊为心房颤动，严重影响日常生活。患者曾于两年前在外院接受房颤射频消融治疗，但术后半年疾病复发，且合并高血压、冠心病、陈旧性脑梗死等多种基础疾病。

陈珂团队全面评估患者病情、综合研判手术指征，最终决定采用提香电生理手术机器人为患者实施智能化导管消融手术。

术中，在陈珂的统筹指导下，

该病区副主任宋卫锋、博士梁二鹏通过远程操控系统精准控制手术机械臂，将消融导管稳定送达肺静脉、左房后壁等关键消融区域。相较于传统人工操作，手术机器人可全程保持均匀、恒定的心肌组织贴靠力，有效规避人工操作力度不均导致的心肌损伤、消融盲区、点位偏差等问题。依托亚毫米级精准操控与三维标测实时压力反馈系统，消融导管与

心肌组织始终维持在最佳治疗接触区间，顺利完成标准化环肺静脉隔离消融，彻底阻断房颤异常电信号传导通路。

术后即刻评估显示，患者肺静脉隔离完全，心律失常异常通路彻底阻断，即刻恢复正常窦性心律。患者恢复迅速，术后第1天顺利康复出院。

据陈珂介绍，传统房颤消融手术高度依赖术者经验，医生需长

时间穿着厚重铅衣近距离操作，承受辐射暴露风险，体力消耗极大。提香电生理手术机器人的落地应用，实现了术者远程操作、远离射线辐射、摆脱铅衣束缚，不仅大幅提升了消融精度、手术标准化程度，降低了人为操作误差，更让术者能够专注、从容地制定手术策略、把控手术细节，实现“精准、安全、高效、稳定”的现代化介入治疗。

今日导读

电针技术的临床应用

3版

一个鸡蛋 一份思念

4版

短促花期里的生命厚度

4版