

“幕后英雄”王震：无影灯下的守护者

本报记者 张 琦

20年前，王震刚穿上白大褂时，心里只有一个朴素的念头：让每一位躺上手术台的患者，都能平安醒来。

作为驻马店市中心医院麻醉科副主任、妇女儿童院区麻醉科负责人，王震的工作不被大多数人看见。患者记得主刀医生的名字，却很少有人记得手术台旁那个守了他们一整场手术的人。王震不在意这些，他说：“患者安全地醒来，就是我最大的成就感。”

读懂每一次心跳

心脏手术是外科领域难度高、风险大的手术，麻醉医生则是护航生命的“幕后英雄”。在王震的带领下，驻马店市中心医院心胸外科麻醉团队创下了“连续5年手术患者零死亡”的纪录。

2022年国庆节，一台急危重症冠脉搭桥手术正在进行。术中患者突发心室颤动，监护仪发出刺耳的警报。王震临危不乱，一边下达指令调整麻醉深度，一边与体外循环团队默契配合。经过精准调控，患者的心跳重新稳定下来。“每一次心跳都是生命的密码，我们必须精准地读懂它。”他常以此勉励年轻的麻醉医生。

除了守住手术台上的生命，王震还想方设法让患者少受罪。

2018年，他牵头创建急性疼痛虚拟病房，打破传统疼痛管理的时空限制。无论酷暑寒冬，只要患者需要，这支“急性疼痛治疗突击队”总会第一时间出现在患者的病床旁。

在科研领域，王震同样展现出敏锐的洞察力。针对基层医院麻醉技术薄弱的痛点，他牵头成立志愿服务队，通过巡回培训、远程会诊、现场教学提升基层麻醉水平。

他主持研发的超声引导下神经阻滞技术，使穿刺成功率提升至99.9%，相关成果多次发表于国际权威期刊。他带领团队发表核心期刊论文超100篇，多次获得省市级科技奖。

做薪火相传的引路人

作为住院医师规范化培训（以下简称住培）导师和教学主任，王震的办公桌上常年摆着两样东西：一摞翻得卷了边的医学书籍，一本写满批注的教学笔记。

他带教学生有一套自己的方法。每周一次的教学查房，他从不走过场。一次查房时，他发现住培医生对患者的疼痛评估不够细致，当即叫停了汇报，带着学生重新走到患者的病床前。“你们注意看患者的表情——他皱眉了，说明镇痛

不够。疼痛是身体的求救信号，医生要成为最敏锐的倾听者。”

他要求学生必须亲自上床旁看患者、听患者、问患者，而不是对着电脑敲病历。一位住培医生毕业后，特意寄来一张卡片，上面写道：“王老师，您告诉我的——‘麻醉医生不是打一针就走’，这句话我会记一辈子。”

一封被推回的红包

2021年寒冬的一个深夜，心脏外科收治了一名突发主动脉夹层患者。这种手术麻醉的失败率超过三分之一。

手术室门前，患者年迈的父亲攥着皱巴巴的现金，硬往王震手里塞：“大夫，求求您，一定要救救我的儿子！”面对这份沉甸甸的信任，王震轻轻推回红包，握住老人的手说：“治病救人是医生的本分，钱花在治疗上才更有意义。”随后，他带领麻醉和体外循环团队奋战8小时，将患者从死亡线上拉了回来。

这样的场景，在王震的职业生涯中反复上演。他常说：“患者的不安需要被关心，但医者的廉洁更需要坚守。”

走到百姓身边去

脱下白大褂，王震又带领团

队走进伏牛山区和淮河沿岸，开展义诊和科普宣传。但他最放在心上的，不是给多少乡亲量了血压，而是那些山里的基层麻醉医生。

在一次赴泌阳县山区乡镇卫生院义诊时，王震注意到一名基层麻醉医生全程跟在他身后，手里攥着一个本本子，时不时低头记几笔，却欲言又止。王震主动问他：“有什么想了解的？”

那位医生犹豫了一下，说：“王主任，我们卫生院条件有限，很多深静脉穿刺不敢做，遇到危重患者只能往上转。上个月，有位产妇大出血，等转到县里，已经耽误了。我心里一直过意不去。”

王震没有再问，直接把这位医生拉到卫生院的手术床边，当场用模拟操作演示了超声引导下深静脉穿刺的关键步骤。“探头放这里，角度不要太大，你看这根血管，压下去它不变形，说明血

够。你试一次。”

那位医生犹豫着不敢下手。王震没有催促，只说了一句：“我在旁边，你只管做。”

当针尖准确进入血管的那一刻，那名医生的眼睛一下子亮了。当天下午，王震又带着他，从患者评估到穿刺操作，再到术后观察，每一个环节都让他亲手做一遍。

那位医生说：“王主任，我们基层缺的就是能教我们‘动手’的人。”

王震记住了这句话。后来，他专门安排了两名基层麻醉医生到市中心医院进修，手把手带教了3个月。

他说：“一个人能守的手术台有限，但教会100个人，就能守出100张平安的手术台。”

20年来，他守在无影灯下，守在一方百姓健康的第一线。无影灯亮着，他的守护，从未停止。

人民健康守护者

榜样的力量

9

发音管植入术助患者重获新“声”

本报讯（记者常娟 通讯员郭啸轩）日前，郑州大学第一附属医院成功为一名术后长期失声的患者实施全喉切除术后辅助发音管植入术，帮助患者重建嗓音功能。这在河南尚属首例。

患者杨先生既往因喉部肿瘤行全喉切除术后，术后长期处于失声状态，无法正常沟通交流，生活质量受到极大影响。为最大程度帮助患者恢复生理功能，郑州大学第一附属医院耳鼻咽喉头颈外科主任王亮带领团队全面评估患者咽喉局部组织条件、造瘘口状态及全身情况，反复论

证手术可行性与安全性，与患者及其家属充分沟通后，最终确定实施辅助发音管植入术。

术中，手术团队精细化松懈、修整造瘘口周围瘢痕组织，精准完成气管、食管壁穿刺造瘘，优化局部组织解剖条件，精准植入并稳妥固定发音管假体。全程操作层次清晰、创伤可控，患者生命体征平稳，手术顺利完成。

术后，该院耳鼻咽喉头颈外科专科护理团队与言语康复团队紧密配合，为患者制定个性化气道护理、吞咽功能管理、发

声康复训练一体化方案，精准指导患者循序渐进开展康复练习。经过短期系统康复，患者目前已经能够清晰发声，吞咽进食平稳正常，整体恢复效果远超预期。

王亮介绍，全喉切除术后发音管植入是目前国际先进的无喉患者嗓音重建技术，对术者解剖功底、术中操作及围术期管理要求极高。此例手术的顺利开展，为无法掌握传统食管发音的无喉患者开辟了安全、高效、可普及的嗓音重建新途径，实现了治病、保功能、提质量的诊疗目标。



近日，在灵宝市第二人民医院康复医学科，护士为在院患者及其家属开展专题康复宣教。该科坚持每周三晚间常态化开展健康科普宣教活动，以进一步提升患者及其家属康复认知水平。

朱晓娟 彭艳梅/摄

及托育人才能力提升项目启动 全省优化生育政策

本报讯（记者丁玲）8月20日~21日，全省2026年优化生育政策及托育人才能力提升项目启动培训班在卢氏县开班。此次培训旨在加快推进托育人才培养体系建设，建设一支高素质、专业化的托育人才队伍，不断提升托育服务专业化、规范化水平。培训班开班，标志着该项目在河南省落地实施、全面铺开。

一支高素质、专业化的托育人才队伍，是托育服务高质量发展的根本保障。河南要求，要严格按照国家卫生健康委相关方案要求，科学设计培训课程，合理安排培训内容，确保参训人员学有所获、学以致用。培训要突出实操性、针对性，既要讲政策理论，又要传授实操技能，真正让参训人员带着问题来，带着答案回。

就下一步托育工作，河南要求，要紧盯“十五五”规划指标，持续扩大托育服务覆盖面。办好年度惠民实事，扎实推进普惠托育扩容。2026年河南省卫生健康委将“新增普惠托位5000个”纳入年度重点工作“十大专项”和“惠民实事”。各地要高度重视，把实事办实、好事办好，确保普惠托位真正惠及广大群众。加快推进托育综合服务中心建设。国家“十五五”规划纲要提出，到2030年实现地市级托育综合服务中心全覆盖。各地要加强统筹，提前谋划，推动托育综合服务中心加快建设运营，发挥枢纽作用。

本次培训既有宏观政策的深度解读，又有贴近基层的实操操作。各地将对标全省人口发展工作部署，抓实政策落地、服务升级、人才赋能、品牌创建，深化医育融合，扩容普惠托育，深耕优生优育，规范行业管理，推动托育服务从“有”向“优”升级，健全全链条生育支持体系。

三门峡市将以此次培训为契机，认真吸收借鉴先进经验做法，锚定人口高质量发展目标，持续健全生育支持配套政策体系，补齐托育服务短板弱项，常态化推进托育人才专业化、规范化建设，积极应对少子化、老龄化趋势，着力构建政府主导、多方参与、家庭尽责、普惠优质的生育养育服务新格局，持续提升群众生育养育获得感、幸福感、安全感。

开班仪式后，参训学员们先后走进卢氏县托育综合服务中心、县妇幼保健院、县生育友好主题园，详细了解卢氏县普惠托育服务发展、人才队伍建设、优化生育工作等情况。

本报讯（记者张琦）记者8月24日从河南省疾病预防控制中心获悉，2026年全省用人单位职业卫生分类监督执法工作推进会暨培训班在郑州举办。

河南作为全国职业卫生分类监督执法先行试点省份，自2020年禹州市纳入全国首批试点以来，经过持续探索，取得显著成效。2025年，全省职业卫生监督执法检查6593次，办理行政处罚案件169件；放射诊疗监督检查4376次，办理案件282件，国家平台和河南省平台随机抽查任务完结率达100%。全省职业病危害项目申报由8009家增至13327家，职业卫生检测由5254家增至9028家，职业健康检查由9854家增至17360家。全省158个县区全部实现智能分类。1476名职业卫生专（兼）职人员奋战在监督执法一线，20名监督员入选国家疾病预防控制中心专家库。

会议强调，2026年是职业卫生分类监督执法由试点探索转向全域推行的关键之年。各地要紧扣时间表、路线图，确保2026年年底分类覆盖率超50%、2027年实现全域覆盖。要全面摸清企业底数，务必于9月底前完成首轮摸底建档；严格对照10类28项评估指标开展分级评定，一把尺子衡量所有企业；将甲、乙、丙分级结果嵌入“双随机、一公开”抽查全流程，对丙类高风险企业加密检查、甲类合规企业减少现场打扰，真正实现差异化精准监管。要聚焦矿山、冶金、化工、建材等重点行业完成全年抽查任务，对上年度检出职业病、疑似职业病的单位100%抽查。要打通职业卫生执法系统和危害申报平台数据，运用大数据、人工智能开展风险研判预警，推动监管由人工现场核查向数据智能预警转型。要坚持监管与服务并重，落实“先教育提醒、再限期整改、逾期依法处罚”的工作模式，用好轻微违法行为免罚、轻罚清单，实现执法既有刚性力度又有民生温度。

会上，郑州市、新乡市、永城市、禹州市及两家企业代表作了典型发言。河南省疾病预防控制中心公共卫生监督处处长施海滨对《河南省用人单位职业卫生分类监督执法工作实施方案》进行安排部署。

今日导读

缺血性贫血的诊断与处理

3版

医学路上的坚守

4版

读书的力量

4版



请扫码关注微信、微博