

关注医学高层次人才·危急重症救治

# 生死防线，他们共同守护

□ 本报记者 刘嵌玥  
实习记者 刘阳河

危急重症救治能力，是医疗机构技术水平、服务能力与科研实力的直观体现。在国家卫生健康委首批确定的100名国家杰出医师中，有9名来自呼吸、重症、急诊3个学科领域。他们常年守在危急重症患者身边，也守在生与死的隘口，用专业与勇气为患者筑起生命防线。

## 冲上去—— 国有召，召必应

2020年武汉抗疫期间，一张被称为“重症八仙”的照片在网络上悄然走红，画面中是8位重症医学专家。这8人中的童朝晖、杜斌、康焰，均入选首批国家杰出医师名单。

2020年1月18日，农历腊月二十四，首都医科大学附属北京朝阳医院呼吸与危重症医学科童朝晖主任医师接到国家卫生健康委指令，作为中央督导组专家即刻奔赴湖北武汉。他抵达后做的第一件事，就是一头扎进武汉市金银潭医院（湖北省传染病医院）的病房，用一天时间看完了所有新冠重症患者。

他敏锐地发现，新冠病毒不同于2003年的非典病毒，它起病隐匿，攻击多个器官，高龄且有基础病的患者病死率极高。他提出的多条救治建议被采纳，显著提升了危重症患者的救治成功率。

几乎同时，中国医学科学院北京协和医院重症医学科杜斌主任医师作为国家高级别专家组中唯一的重症医学专家抵达武汉市。他奔走在各大医院的重症监护室（ICU），最多一天要巡查5家医院，穿着防护服在ICU一待就是近10个小时。在疫情防控最胶着的时刻，他牵头梳理总结重症患者的临床特征，提出一系列预警指标，为优化全国诊疗策略提供了关键依据。

四川大学华西医院重症医学科康焰主任医师，带领华西医院历史上最大规模的援鄂医疗队奔赴武汉，全力救治重症患者，团队救治成功率达97.8%。在武汉坚守60天后，他又在接下来的两年多时间里，先后15次辗转全国13个省市，指导各地开展患者救治工作。

但这些“老兵”的“战场”远不止于此。

2003年非典疫情、2008年汶川地震、2010年玉树地震、2013年H7N9禽流感、2014年“8·2”昆山工厂爆炸事故……杜斌参与过众多重大公共卫生事件的医疗救治工作。

童朝晖的履历上，写满了一个又一个惊心动魄的瞬间：2003年，他在非典病房连续奋战3个多月，创造了收治百余名患者零死亡的医学奇迹；此后，他成功诊断并救治北京首例H5N1、H7N9及H5N6禽流感患者；他临危受命，妥善应对北京百年首例输入性肺鼠疫。

在2008年汶川地震中，康焰带领

华西医院重症医学科团队集中收治142名危重伤员，救治成功率达90.2%，达到国际同烈度地震伤员救治的领先水平。2010年玉树地震，康焰在海拔3681米的青海省玉树市结古镇快速建立“战地ICU”，同时成功救治了出现严重高原反应的救援人员。

在重大公共卫生事件的战场上，还有更多危急重症救治者的身影。作为国家卫生健康委医疗应急工作专家组重症医学科专家，东南大学附属中大医院重症医学科杨毅主任医师也曾奔波于新冠疫情最前线，还以精湛的医术参与并指导多次突发公共卫生事件的重症患者救治工作。重庆医科大学附属第一医院呼吸与危重症医学科郭述良主任医师，曾担任中国政府赴阿尔及利亚和苏丹抗疫医疗专家组组长，将中国的抗疫经验带到非洲大地。他们逆行而上的背影，诠释了何为“国有召，召必应，战必胜”。“我们不是英雄，我们只是做了医生该做的事。如果国家需要，我们随时都在。”康焰说。

## 钻进去—— 向疑难重症发起挑战

仅有热血与担当，尚不足以攻克所有难关。这些国家杰出医师们以科研为刃，面向世界科技前沿，在危急重症救治领域开拓创新，向“没有办法的病”发起挑战，为身处绝境的患者点亮生命希望。

四川大学华西医院呼吸与危重症医学科李为民主任医师将数十年光阴倾注于我国的“头号癌症杀手”——肺癌。一组数字令他寝食难安：我国肺癌年新发病例达106.06万例，年死亡病例达73.22万例，死亡率高达69%；我国早期肺癌诊断率仅有11%，多数患者一经发现便处于中晚期。“Ⅰ期肺癌5年生存率可达80%以上，Ⅳ期则不足5%。这表明，肺癌的早期筛查、早期诊断至关重要。”李为民说。

李为民和团队历经20余年研究，提出了适合中国人群的肺癌筛查方案，该方案被写入《健康中国行动（2019—2030年）》。筛查发现肺结节后，如何判断良恶性一直是临床难点。为此，他们创建中国版智能化阶梯式肺结节恶性风险分级标准，识别高危肺结节的敏感性达87.1%，肺结节分级有了“中国方案”。他们研发的肺癌人工智能辅助诊断系统，获得我国首个肺癌人工智能Ⅲ类医疗器械注册证，已在全国200余家医院应用。

有了上述研究基础，李为民率先提出重视“超早期肺癌”诊治，建立呼吸慢病“四早”（早防、早筛、早诊、早治）防控体系与肺结节全程管理中心，实现慢性呼吸系统疾病全程管理。在其推动下，华西医院超早期肺癌诊断率从0.98%提升到27.9%，早期肺癌从15.2%提升至65.6%。李为民说：“医者的价值不在于发表多少论文、获得多少奖项，而在于真正为患者解决多少问题、挽救多少生命。”

山东大学齐鲁医院急诊医学科陈

玉国主任医师在急诊医学与医工交叉领域另辟蹊径，开创了一片新天地。作为我国急诊医学的领军人物之一，他在急诊一线奋战35年。急性胸痛是急诊高发病症，陈玉国发现了一个被国际医学界长期忽视的问题：东亚人群中，每两到三个人中就有一个携带乙醛脱氢酶2（ALDH2）rs671基因变异，而这个比例在欧美人群里，不到十分之一。正是这种基因差异，导致我国胸痛患者部分急性病症进展更快、风险更高。

找到了“病根”，陈玉国团队系统提出“醛代谢紊乱”的全新理论，并研发出无创基因即时检测技术，只需几分钟就能判断患者是否携带高风险基因。他们据此建立了一套适合中国人的急性胸痛风险评估模型，准确率较国际通行标准提升近三成。

陈玉国的脚步未止于此。他牵头建成覆盖1.9亿人口的全国心脏骤停队列，发布首部《中国心脏骤停与心肺复苏报告》，并牵头制定该领域首部国家标准。同时，他在国内首创“零磁医学”这一全新学科，利用极弱磁信号探测技术，结合人工智能，在急性胸痛的极早期就能“嗅”到危险信号，实现了医工交叉的重大突破。他正在把科幻电影里的“磁场探测”变成急诊室里的现实，为无数急性胸痛患者抢回宝贵的救治时间。

在重症医学研究前沿，杨毅同样交出了亮眼的答卷。她牵头成立中国急性呼吸窘迫综合征（ARDS）研究联盟，形成具有国际影响力的研究网络平台，提升中国在重症医学领域的国际话语权。新冠疫情初期，她和团队首次提出“清醒俯卧位”治疗理念，将新冠病毒感染患者气管插管率降低了10%，28天病死率降低了8%。她还在国内率先建立重症快速反应智能预警和决策支持系统，服务逾11000名患者，将ICU住院病死率降低近10%。

这些危急重症救治的探路者，用一个个原创性的技术突破，让曾经“没有办法的病”有了转机，让“救不回来的人”看到了希望。

## 传下去—— 把根留住，把路铺宽

真正的顶尖医者，不仅能解决疑难杂症，更能推动从“个体强”到“整体强”的跨越、从“一个人”到“一群人”的传承。这些国家杰出医师身体力行，将优质医疗资源沉下去，把基层人才带起来，让先进的诊疗技术惠及更多患者。

气管支气管镜核专门攻击人的呼吸道，一旦造成气道狭窄、堵塞，会导致患者单侧肺功能受损，甚至引发窒息，危及生命。但由于基层对此认知不足，不少患者难以得到及时的诊断和治疗。

为此，郭述良牵头国家“十三五”科技重大专项课题“气管支气管镜核（TBTB）精准诊治的新方法新策略研究”，联合全国近70家医院共同推进项目实施，并在全国建立5个示范中心，联动170余家医疗机构开展技术

推广，累计培训县区及基层医务人员5000余名。

中日友好医院呼吸与危重症医学科杨汀主任医师将慢性呼吸系统疾病防治的重点放在基层。她深知，中国有近1亿慢阻肺病患者，但公众对慢阻肺病的知晓率不足10%，很多患者来就诊时肺功能已经严重受损。“慢阻肺病照护的主战场在基层，基层能力强弱直接决定慢阻肺病管理成效。”这句话，她常挂嘴边。

自2017年起，杨汀牵头在全国开展“幸福呼吸”中国慢阻肺病规范化分级诊疗推广项目，至今已覆盖全国31个省份的51个地市、超过3亿人口。项目面向社区居民免费开展问卷筛查、肺功能检查与健康宣教，为确诊患者制定个体化规范化诊疗方案，建立长期随访管理机制，打通基层筛查、诊断、治疗、康复、转诊全链条。2020年，杨汀联合中国疾控中心共同承担基层呼吸系统疾病早期筛查干预能力提升项目，助力全国50%的基层医疗卫生机构配备肺功能仪，搭建国家级线上培训平台，系统开展肺功能操作、质量控制与呼吸疾病规范化防治培训，为基层开展早期筛查奠定硬件与技术基础。

自2021年起，杨汀作为国家项目办负责人承担重大公共卫生项目“慢性呼吸疾病高危人群早期筛查与综合干预项目”，在全国240个区县开展慢阻肺病和支气管哮喘早期筛查和干预，惠及200余万人。2024年，慢阻肺病健康管理正式纳入国家基本公共卫生服务项目。国家慢性呼吸疾病防治办公室启动“国家慢阻肺病基层医疗人才能力提升培训项目”，围绕筛查、诊断、规范治疗、护理、康复、长期管理开展线上理论培训和线下系统培训。截至目前，线上培训15万人；开展线下实操培训85场，覆盖4000人；727名专家下沉577家基层机构，带教近9000名医务人员；开展中西医结合指南巡讲58场、培训5000人，基层医务人员诊疗服务能力显著增强。

“我们的目标是在基层形成‘促防治控治康’六位一体的慢阻肺病照护体系，真正减轻疾病负担，守护人民呼吸健康。”杨汀说。

四川省医学科学院·四川省人民医院急诊医学科吕传柱主任医师在国内首次提出建设“急诊急救大平台”的构想，倡导“呼叫即抢救，上车即入院”，推动院前急救、院内抢救与院后管理一体化衔接。首批平台建设单位涵盖59家医院，随后有100余家三甲医院和1400余家县级医院参与共建，让优质急救资源不断向基层延伸。吕传柱率先提出“围急危重症期管理”，并推动“急诊慢重症（E-CCI）”新理念发展，将急诊的关注点从一次抢救延伸至患者长期管理。同时，他持续组织推动心脏骤停、蛇咬伤、脓毒症、遗传性血管性水肿等领域的多中心协作研究，促进临床经验转化为指南、共识和诊疗规范。

吕传柱常说：“我们要通过体系建设，把市、县、乡、村和社区的基层医疗卫生机构和医生都培训起来。”在他看来，只有让更多基层医生掌握规范的急救技术，才能真正降低急危重症患者的病死率和致残率。

### 吉林

## 成立“医者微光”志愿服务队

本报讯（特约记者杨萍 通讯员高嵩）近日，吉林省卫生健康委启动“微光成炬·点亮生活”主题志愿服务活动，成立“吉林省‘医者微光’志愿服务队”，组织50余名曾参与全省卫生健康系统“医者微光”先进事迹巡讲活动的先进医护人员，深入偏远地区及边境县的基层医疗卫生机构和养老机构，开展“五个一”志愿服务。

据了解，活动为期4个月。志愿服务队将按专业领域分组，通过一场“家门口”的专家义诊、一堂“听得懂”的健康课堂、一次“手把手”的带教查房、一份“私人订制”的健康档案和一次“心连心”的温暖陪伴，把优质医疗

资源和服务送到偏远地区群众身边。

首站活动来到松原市长岭县新安镇二里界卫生院。志愿服务队针对当地群众健康需求和易发病，开展呼吸系统疾病诊疗、中医辨证调理、急救康复护理、妇科健康保健、针灸推拿等义诊服务，为群众量身定制个性化健康指导方案；通过现场带教、病例讨论、急救技能演示等方式，对基层医务人员开展专项培训。活动当天，为近200名群众进行义诊。

据悉，活动将持续走进长春市榆树市、吉林市龙潭区、四平市伊通满族自治县、延边朝鲜族自治州龙井市等地的乡村。

### 青海

## 推动慢性病防控提质增效

本报讯（特约记者吴黎）近日，青海省卫生健康委召开全省慢性病综合防控工作推进会，明确提出2030年重大慢性病过早死亡率降至15.5%以下、高发地区重点癌种早诊率达40%等核心指标，推动慢性病防控工作提质增效。

会议强调，聚焦2030年核心指标，从4个方面持续提升慢性病防控质效：一是强化规划引领与部门协同，完善防控工作机制，抓实示范区复审与创建工作；二是夯实基层防控网底，

依托医共体建设推动优质资源下沉，强化基层人才能力建设，落实重点区域差异化帮扶政策；三是深化健康体重管理与健康宣教融合，做实专项活动与项目建设，营造全民健康社会氛围；四是健全常态化督导评估机制，强化压力传导，总结推广先进经验，推动各项防控举措落地见效。

据了解，截至目前，青海省累计建成7个国家级慢性病综合防控示范区和14个省级慢性病综合防控示范区，实现市（州）级全覆盖。

### 陕西

## 举办中医适宜技术培训班

本报讯（特约记者陈朋辉 王海静）近日，2026年陕西省中医适宜技术培训班在咸阳市举办。此次培训由陕西省中医药局主办、陕西中医药大学附属医院承办，为期6天。来自全省各地市的百余名基层医疗卫生机构中医骨干参加培训。

此次培训班邀请省内外权威中医药专家进行授课。课程设置兼顾理论深度与临床实用性，开设“补肾活血外

治法在筋骨疾病中的应用”等16门精品专题课程。培训打破单一课堂讲授模式，每位专家同步开展现场实操演示，手把手传授骨折针法、平衡针法、运动针剂、铜砭刮痧、脐灸、蜜芽罐、耳穴压豆放血、热敏灸、小儿脏腑推拿等数十项标准化中医外治技术，围绕辨证思路、操作细节、适应证把控、风险规避全流程，为基层医师提供可直接落地的诊疗方案。

### 河南

## 启动多病共防护民生系列活动

本报讯（特约记者李季 通讯员王建坡）日前，河南省疾控中心“党建引领下基层·多病共防护民生”系列活动全省首场在漯河市郾城区黑龙潭镇生杨村举行。活动深入推进党建与公共卫生服务深度融合，落实多病共防、源头防控要求，推动基层群众健康素养提升。

活动现场，疾控专家围绕群众关心的热点问题开展健康宣教。活动共设置18个宣传展位与18个诊疗台，集中开展乙肝、丙肝、性病及慢性病防治科普，并免费提供传染病四项抗体筛查，引导村民改善居家环境卫生，强

化日常防护意识，自觉养成健康文明的生活方式。针对村民提出的多病共防相关问题，省、市、区三级疾控机构工作人员现场细致解答，提供精准指导，让群众听得懂、学得会、用得上。

郾城区卫生健康委相关负责人表示，此次活动既是党建引领为民服务的重要举措；通过省级优质医疗资源下沉赋能基层，有效补齐了乡镇健康宣教短板，进一步提升了辖区群众的自我健康管理能力，真正让群众在“家门口”享受到专业、优质、便捷的健康服务。

### 湖南

## 培训结核病防治业务骨干

本报讯（通讯员李艳红 特约记者杨正强）近日，湖南省结核病防治业务骨干培训暨技能竞赛培训班在长沙市举办。此次培训由湖南省结核病防治所主办，采用“线下集中授课+线上同步直播”模式，来自各级疾控中心、结核病定点医院及基层卫生机构的170名业务骨干现场参训，线上累计约5000人次观看直播，有效扩大培训覆盖面。

此次培训邀请省内结核病防治领域权威专家授课，内容涵盖结核病防

治政策规范、基础理论、重点人群筛查、校园防控、影像诊断、实验室检测、普通及耐药结核病规范诊疗、潜伏感染预防性治疗、病例报告与全程管理等专题，全面覆盖防控工作核心业务。

湖南省结核病防治所副所长梁军介绍，此次培训搭建了全省防治同仁交流学习、互促共进的平台，既检验了各地结防工作成效，也梳理出队伍在前沿技术应用、复杂病例处置、患者精细化管理等方面的提升空间，为提升队伍能力明确了方向。

### 重庆

## 上线就医智能体“渝小健”

本报讯（通讯员易颖 特约记者欧阳方怡）近日，重庆市便捷就医智能体“渝小健”上线。市民可通过支付宝 App、阿福 App 首页搜索“渝小健”，完成授权后即可使用全部人工智能就医功能。

据了解，“渝小健”共接入233家医疗机构，实现重庆市各区县二级及以上公立医院全覆盖；接入32家三级医院检查检验数据，可自动解读血常规、生化等报告专业指标，标注异常项

目并提供日常健康建议；云陪诊功能覆盖签到、候诊、检查、缴费、报告推送、取药等全流程环节，实时推送提醒、标注科室位置，支持线上取号、实时查看叫号进度、在线缴费；智能导诊功能支持文字、语音输入症状，可精准匹配对应科室与接诊医生，并提供轮椅租借、院内指引等各类信息。此外，该智能体界面简洁，增设川渝方言导诊、分步操作指引直观清晰，降低老年人线上操作门槛。

### 援外动态

## 我国派出新一批援萨摩亚医疗队

本报讯（特约记者杨萍）近日，由吉林省承派的第11批援萨摩亚中国医疗队启为期1年的援外医疗任务。该医疗队由吉林大学第二医院重症医学科、肾内科、心内科、中医科等多个领域的10名专家组成。

国家卫生健康委国际合作司非洲（援外）处相关负责人在出征仪式上表示，希望医疗队深耕国际医疗合作，持续提升服务能力，助力萨摩亚完善医疗卫生体系，为构建人类卫生健康共同体贡献力量。

据了解，自2018年承接国家援萨摩亚医疗任务以来，吉林省卫生健康委已累计向萨摩亚选派10批共74名骨干医务人员执行援外任务。截至目前，援萨摩亚中国医疗队累计接诊患者10万余人次，救治危重患者1400余人次，开展各类手术6000余台，开展学术讲座、临床带教、技术培训1500余人次。

## 第28批援贝宁中国医疗队义诊

▶当地时间8月4日至5日，第28批援贝宁中国医疗队在贝宁莫诺-库福省两家乡镇卫生中心，开展巡回义诊活动。义诊覆盖当地常见病、慢性病、骨关节疾病、口腔眼科疾病及妇科疾病等主要病种，累计服务患者770人次。

特约记者魏剑 通讯员李阳 邓斌 范彬摄摄影报道

