

关注北京冬残奥会

不惧挑战 绽放精彩

——冬残奥会上的“她力量”

□新华社记者 罗鑫

无论是驰骋赛场的“半边天”，还是比赛团队中不可或缺的“她”；无论是混采区忙碌采访的女记者，还是赛事保障领域的志愿者及工作人员……在北京冬残奥会上，面对赛事本身与疫情防控的双重压力，“她力量”不惧挑战、超越自我、奋勇拼搏，共同书写着冬残奥会的精彩。

“站在起点的那一刻，首先超越的是自己，然后才是对手。”27岁的中国残奥高山滑雪队队员刘思彤说。第二次参加冬残奥会，刘思彤从心态到技术都成熟了许多。在残奥高山滑雪女子滑降（坐姿）和女子全能（坐姿）比赛中，她斩获两枚铜牌。

“命运给了我艰难的考验，却也给了我足够的奖赏。我不会因自身的残疾而自卑胆怯，不敢追求梦想。通过高山滑雪运动，我在不断挑战自己的过程中接受了自己身上的不完美，以为国

争光的荣耀，为自己的生命增添意义和价值。”刘思彤说。

往年“三八”国际妇女节，刘思彤和许多女孩子一样，会去网购，趁打折买一些自己喜欢的漂亮衣服和化妆品。但这次为了冬残奥会比赛，她将手机调至静音，专心致志比赛。

“明天是宝贵的休息日，我会静下心来调整状态，不给自己留遗憾。”刘思彤说，“我也希望所有女孩都能做最好的自己，遇到困难不要轻言放弃，能够享受每一天的生活，无论是酸甜苦辣。”

国际残奥委会提供的数据显示，相比2018年平昌冬残奥会，参加北京冬残奥会的女性运动员数量有所增加。国际残奥委会主席帕森斯说：“在妇女节即将到来之际，我很高兴看到女性残疾人运动员数量创历史新高。”

从“冰立方”出来，面带微笑的闫卓谦虚又从容。闫卓是中国轮椅冰壶队五名队员中唯一一名女队员。1992年出生的她，刚出生便被查出患有疾病，终生无法行走。

由于接触项目时间较晚，为增加训练时间，闫卓常常控制喝水量来减少上厕所的频率。冰壶场地温度较

低，闫卓下肢血流不畅又没有知觉，长期训练被冻伤也是常有的事。但她说：“我现在越来越享受轮椅冰壶的乐趣，我想尽我所能做到最好。”

中国第一枚冬残奥会奖牌，就是在平昌冬残奥会轮椅冰壶比赛中赢得的金牌。四年以来，中国轮椅冰壶队两次在世锦赛夺冠，本届冬奥会也有明确的目标：取得金牌。这也是闫卓和女教练岳清爽的心愿。

中国教练岳清爽说：“相对于男教练来说，我觉得女教练的想法可能相对更细腻。包括每一颗球的选择，还更善于观察队员的状态，包括他们的眼神等等。想得更多，帮他们考虑得更多。”

在参加残奥冰球混合团体赛的7支球队中，38岁的中国姑娘于静是唯一一名女球员。前两轮比赛中，中国队先后战胜斯洛伐克和捷克队，于静虽没获得出场机会，但她在场边用敲击球杆的方式给队友加油助威。

残奥冰球中，运动员滑行、急停、转向、击打冰球都要靠球杆完成，需要频繁使用手腕的力量。时间久了，于静的右手手腕鼓起一个大包，是关节

液渗出形成的腱鞘囊肿。“囊肿大的时候会鼓得很高，手腕都动不了，只能把它按破，然后休息几天等关节液被吸收后再恢复训练。”

于静说：“希望能通过我参与冬残奥会的经历，让更多女性残疾人关注、参与到这项运动中，通过体育运动享受快乐、改变生活。”

3月5日，在国家体育馆混合采访区，一个拄着拐杖的身影格外引人注目。她的胳膊一边是空荡荡的袖管，一条腿是假肢。“这是我第一次报道冬残奥会。在这个盛大的竞技舞台上，看到来自全球的残疾人运动员挑战自身极限、争创佳绩，特别令我动容。”来自加拿大的女记者卡米耶说。

“我的父母一直以来都激励我，要像健全人一样生活。即便是我刚学走路时经常跌倒，他们也鼓励我要自己站起来。”卡米耶说。

在成为记者之前，卡米耶曾是击剑运动员，这让她在报道时更有同理心。“我知道这些残疾人运动员在人生境遇上会面临一些困难和问题，但是我也明白，身体的残疾无法打败他们，体育运动为他们注入生活的信心和勇气。”

有爱就能“无碍”

□特约记者 李健 本报记者 肖建军

“这里有很棒的无障碍设施和先进的医疗设备，还有非常友善、专业、杰出的医疗团队。北京冬奥会令人难忘，相信冬残奥会一定同样精彩！”近日，国际残奥委会多位赛事官员来到张家口赛区冬残奥村综合诊所实地考察，对综合诊所无障碍硬件设施给予高度评价，对医疗保障团队充满信心。

从2月25日冬残奥村开村以来，综合诊所每天都要接待许多国家代表残奥运动员就诊。张家口赛区冬残奥村综合诊所副医疗官、河北大学附属医院骨科副主任医师王晓冬告诉记者，冬残奥村是“运动员之家”，综合诊所建设是冬残奥会医疗保障的基础性工作。其中，做好无障碍环境建设更是重中之重。在冬残奥村综合诊所，进出有无障碍坡道并铺设了防滑防颠簸地垫，走廊和室内的地面使用了防滑材料，卫生间配备了无障碍设施，而综合诊所内的许多诊疗设备都是可以实现高度升降的，大大方便了乘坐轮椅残奥运动员就诊检查。

在王晓冬看来，有爱就能“无碍”。王晓冬说，残奥运动员中有不少是有肢体障碍和视觉障碍的，医疗保障工作就要把“细节入手”体现在方方面面，不仅服务格外细心，更要有度。河北大学附属医院冬残奥会医疗保障团队在转换期内做了充分准备，开展了冬残奥医疗保障培训，反复考量每一个细节。比如，考虑到手臂肢体残疾的运动员就诊时可能遇到测量血压困难的实际问题，王晓冬和队友反复查阅医学文献，制订了测量小腿血压的诊疗工作预案。

3月3日，一位美国残奥代表团运动员因为腹痛前来就诊。河北大学附属医院医疗保障队队员安国静、臧英洁、梁伟接诊后，其被确诊为便秘。在征得医队和运动员同意后，安国静、臧英洁自制了灌肠器，用橄榄油润滑灌肠，这名外籍残奥运动员腹痛得到缓解。治疗中，河北大学附属医院医务人员注重对运动员的隐私保护，赢得运动员和队医的称赞。

一位国际残奥委会赛事女官员说：“我注意到，中国医务人员接诊中对保护残奥运动员隐私方面做得非常专业和出色，就诊的残奥运动员和队医也都说这里的医疗保障非常棒！”

紧盯

3月6日，在国家体育馆，医护人员郎群（左）、韩晓敏在场地内观察，以防出现紧急情况。新华社记者才扬摄

为残障人士观赛提供便利

据新华社北京3月8日电（记者王曼曼）北京冬奥会期间，共有超过11万人次的组织观众现场观赛，观众组织工作落实了“简约、安全、精彩”的办赛要求，达到了预期效果。

北京市委统战部侨务事务处处长、北京市运行保障指挥部票务和观众组织工作组观众组织部部长李晓菲3月7日介绍，北京冬奥会北京赛区和延庆赛区实际组织观众82056人次，张家口赛区实际组织观众28579人次，观众由各行各业各界人士代表组成，充分体现了广泛性。

“组织的观众一方面可以享受比赛、欣赏比赛，另一方面这些观众也有一份责任感，为北京冬奥会的成功举办作出了积极贡献。”李晓菲说。

目前，北京冬残奥会正在进行中，冬残奥会观众观赛政策与冬奥会一致，且冬残奥会为残障人士观众观赛提供了最大限度的便利，例如为有需求的残障人士观众在集结和疏散过程中提供专业车辆；将停车场设置在安检门外，实现落客安检零距离；拓宽安检门等。

在新冠疫情防控的大背景下，确保闭环外观众的防疫安全非常重要。据李晓菲介绍，组织方采取了详细周密的措施确保防疫安全，例如规划观众流线，观赛时引导观众按照流线进出场馆；闭环外与闭环内交界处进行了物理隔离，观众座位在指定位置左右至少间隔1个座位，前后排交错就座；提示观众不随意捡拾由赛场投掷至观众席的物品等；对于观赛观众的疫苗接种、核酸检测、健康监测等诸多方面也都有详细的安排和要求。



中国医生守护冬残奥赛场

据新华社北京3月7日电（记者邵思聪）在3月5日进行的一场残奥冰球项目比赛中发生了令人揪心的一幕：捷克队员拉德克·泽林卡在撞击中伤到左手，手套被割破，出血严重，急需救治。当这名队员下场接受队医检查后，立即被送到场边医疗站接受检查和处理。

“相比于冬奥会冰球项目，残奥冰球项目运动员滑行和击球都需要用到双手和手臂，手部也更容易受伤。”国家体育馆场馆运行团队医疗经理支德

源告诉记者，由于运动员都坐在冰橇上，依靠双手双臂滑动和击球，手部属于外展在冰橇之外的身体部位，容易在冲撞时造成损伤。同时，由于手部神经和肌腱较多，如果处理不及时、不专业，可能会影响运动员的手指功能，缩短运动生命。

在场边旁边的医疗站进行紧急包扎处理后，拉德克·泽林卡在队医以及医护人员陪同下来到了国家体育馆内的运动员医疗站，进行进一步处理。“当时这名运动员创伤面积非常

大，在虎口和拇指附近有一条接近4厘米的撕裂伤，而且拇指在五个手指中是手部功能最重要的一个，所以捷克队医也表现得非常谨慎。”当时处理该运动员伤情的备勤医生、来自首都医科大学附属北京友谊医院的创伤骨科副主任医师白晓冬回忆说，因为考虑到在转运过程中可能对运动员的手造成不可逆的二次损伤，所以同捷克队医商议后，最终决定由他负责缝合伤口，捷克队医进行辅助。经过20分钟的初步缝合治疗后，

该名队员被送往定点医院进行进一步检查，初步显示其大拇指功能未受显著影响。支德源表示，能在短时间内快速处理伤情，达到恢复效果，这与在冬奥会向冬残奥会转换期时医疗团队提前针对残奥冰球项目特点做好的预案关系密切。

“我们根据分析残奥冰球项目运动员受伤特点，‘量身定制’了我们医疗团队专业医师的配比，配备了更多的急缝合伤口、捷克队医进行辅助。”支德源告诉记者，派驻国家体育馆医疗团队的医

护人员共计103人，比冬奥会赛时人数还要多。这些医生经验丰富，有近一半具有副主任医师以上职称，为场馆医疗服务提供坚实的医疗保障。

同时，在运动员训练赛、正式比赛期间，医护人员每天都要在场馆内守候，以防出现紧急情况需要处理。作为观众、志愿者口中的“大白”，医生们不但要长时间穿戴防护服，还要在身着防护服的情况下精准操作设备，处置伤情，这也再次考验了医生们的技术和意志，但能亲身参与家门口的盛会，他们都忘记了辛苦。

“我们作为医护人员，救治伤员是我们的天职，能够在家门口为中外运动员提供有效的医疗救助，不仅让我们心生自豪，也向各国运动员展示了我们中国医生的能力。”白晓冬说。

冬奥会带动了青少年兴趣多元化

据新华社北京3月8日电（记者苏斌 沈楠）面对新赛季里国际射击运动联合会对项目规则的修改，全国政协委员、国家射击队步枪项目主教练杜丽3月8日在接受记者采访时表示，练好基本功最关键，同时也要争取更大的话语权。

据了解，东京奥运会结束后国际射联又对比赛规则进行了大幅修改，包括调整项目、更改赛制和计分方式等。“我们一方面进行基本功训练，另一个大的方面就是对规则的适应和演练。在适应过程当中，国际射联又修改了一次比赛规则，所以过程比较曲

折复杂，可能刚刚适应完新的规则，马上它又进行更改。不停地在适应规则，修改规则，再适应规则，还要重新研究选拔办法，对于我们来说挑战还是比较大的。”杜丽说。

近几届奥运会之后，国际射联都会在新周期对规则进行不同程度的修改。杜丽表示，除了做好适应和备战，我们还需要更加努力和主动地在国际体育组织争取更大的话语权。

“东京奥运会射击队表现得非常出色，但是对我们来说，巴黎奥运周期并不比东京奥运周期容易。”杜丽说，“从规则最新变化来看，不确定因素会

更大。我们经过几次演练后，发现一场比赛的变数是很大的，会有很多意想不到的情况。”

“我们的备战过程目前只有两年时间，既要适应规则、寻求变化，还要在巴黎奥运周期里选出适合参加奥运会的运动员阵容。我们在这个过程中要注意训练手段的变化，还要稳定军心。不过打好基本功是最关键的，在不断的变化过程当中，基本功是最基础的东西。巴黎奥运周期我们肯定全力以赴，但是过程将比较困难。”

杜丽还是北京冬奥组委运动员

委员会委员，她说冬奥会期间自己关注了短道速滑，以及谷爱凌和苏翊鸣参加的比赛。“感觉这次大家关注的不仅是金牌数、奖牌数和运动员的成绩表现，还关注着场馆设施建设。这次冬奥会的场馆让人印象深刻，包括在外观和科技感上，像‘雪如意’（国家跳台滑雪中心）造型特别漂亮，‘冰丝带’（国家速滑馆）还打造出‘最快的冰’，感觉在科技方面冬季项目更为突出。”

杜丽认为，举办冬奥会不仅带动了年轻人参与冰雪运动，还带动了青少年兴趣爱好的转变和多元化。“通过这次冬奥会，大家对冬季项目的了解更深了，而且青少年一旦接触冰雪运动之后，可能会产生新的兴趣点，也是给了他们更多的选择。”杜丽举例，“就像我儿子，因为他比较喜欢滑雪，看完苏翊鸣的比赛以后，他说他要改，以前玩的都是双板（滑雪），现在他要改单板。”

冰雪赛事医疗救治体系待完善

本报讯（记者高坤坤）2022年北京冬奥会的赛事医疗保障团队和志愿者的贡献得到了充分肯定。全国政协委员、北京协和医院麻醉科主任黄宇光介绍，我国高山滑雪运动的医疗救治队伍建设尚处于起步阶段，在2022年北京冬奥会申办成功之前基本处于空白状态。为促进冰雪运动发展，提高承接国际大型冰雪赛事的医疗保障能力，黄宇光建议，完善符合我国国情的冰雪运动和冰雪赛事医疗救治体系。

黄宇光介绍，国际滑雪医生主要为麻醉科和创伤骨科医生，平时

从事本职工作，有赛事时则进行赛事保障。因此，他建议加强我国冰雪赛事医疗救援专业人才培养，在医学院校设立运动医学和冰雪运动医疗保障专业课程。在适宜开展冰雪运动的地区，对有潜力的医生志愿者加以招募培养，定期培训并开展雪道作业能力、救援基础知识和救援实操能力等资质考核，为冰雪运动和冰雪赛事储备特殊医疗人才。

同时，加大投入，加强人员、专业设备、特殊药品配置，完善相关救援流程标准、指南。