

编者按：“敬佑生命，救死扶伤。甘于奉献，大爱无疆。”第五届中国医师节将于8月19日到来，今年的医师节宣传主题是“‘医’心向党，踔厉奋进”。作为深化医药卫生体制改革、建设健康中国的主力军，广大医师们在党的领导下，前赴后继、砥砺前行，用实际行动诠释了“生命至上”，同时也收获了个人的不断成长。致敬医者，我们需要在全社会营造尊医重卫的良好氛围，更需要走近他们、了解他们，倾听他们的声音和故事。

全国政协委员，北京协和医院麻醉科教授黄宇光：

时代给了我们自信的底气

口述/黄宇光 整理/本报记者 刘喜梅

今年中国医师节的宣传主题是“‘医’心向党，踔厉奋进”，作为一名麻醉科医生，我想结合这个主题讲一讲自己和北京协和医院麻醉科团队的故事。

1976年，我作为一名上山下乡的知识青年插队到农村，体验了两年农民生活，又在1978年乘着改革开放的东风考上了医学院，成为一名医学生。1983年，大学毕业时我选择了做一名麻醉科医生。

客观来讲，当时的医疗条件与今天相比可谓天壤之别——很多手术做不了，很多手术虽然外科医生能做，但限于临床麻醉的保障能力，一些患者也不能得到及时有效的救治。这种状况，患者和家属难过，医生也心酸。

“挫折”让梦想更加坚定

工作两年之后，我又有幸于1985年考进北京协和医学院继续攻读研究生。全国首屈一指的教育和医疗资源，给了我更好的成长机会，特别是在1991年—1993年，我又幸运地被单位外派到美国学习了两年。

当时留学美国的另一名麻醉科医生，是来自阜外医院的刘进。30岁出头的我们，是踌躇满志的热血青年，留学伊始就想着学成回国后要在中国的麻醉学领域做出一些改变。但不承认的是，刚到美国时，我们就遭遇了“挫折”。

挫折源于当时中美两国因经济发展水平不同而导致的医学发展水平的巨大差距，其中的突出表现是，美国的医院环境、手术室的硬件设施等条件都远超中国，特别是手术室里配备的麻醉机、监护仪等各类先进的仪器设备，我们在国内没见过，就更不要说如何使用了。

当时国内使用的麻醉药物和麻醉方法也较为落后，以至于当时一起交流的美国医生，像我们听不懂他们在讲什么一样也听不懂我们讲述的方法和内容，内心深处的“挫败感”因而时常涌动。这样的窘况，让我和刘进等同期在国外的年轻人们心有不安，深感肩上的担子任重道远。

“穷则思变”，这种内心深处的“挫败感”也给我们带来了更多的思考和更大的动力。我曾经和刘进围着篝火促膝彻夜长谈，也经常讨论当下和未来，逐渐更加坚定了“要给中国麻醉带来一些改变”的想法。我们在当时也酝酿了很多具体的“改变”和做法，比如手术麻醉技术的引进、研究方向的跟进、规范化人才的培养等等。现在回头再看，在全国麻醉科同行30多年的呕心耕耘下，我们当初回国时制定的“大目标”早已经全面“超额”完成。

这“超额”体现在哪儿呢？有很多方面。

比如，现在国际同行能够完成的手术我们一样可以做，他们敢做的麻醉和临床干预，我们同样能够做到。近10年来，中国围术期死亡率和麻醉并发症的发生率持续走低。不仅如此，在对病人血压、脉搏、呼吸、体温、疼痛等重要体征的调控方面，我们的理念和临床干预，均可比肩发达国家的专业水准。

比如，在国际学术会议上，



2018年6月3日，黄宇光（左四）与时任国家卫生健康委医政医管局医疗质量与评价处处长樊铮（右四），一起为西藏自治区麻醉与手术室质控中心成立揭牌，该中心填补了我国最后一个省级麻醉质控中心的空白。（资料图片）

中国麻醉学界与世界麻醉学界可以同频共振，中国麻醉学科理念和所使用的麻醉方法、设备，国际麻醉学界更多是认可和赞叹。有这样与国际同行分享的底气，正是源于我们整体水平和能力的提升。

再比如，我们的研究成果优势。因为人口众多，中国的麻醉科医生有机会接触到更多病例，有机会处理更多复杂的临床问题，也有机会总结更多的临床经验。这些优势得以在国际多中心合作中充分体现，由美国克利夫兰医学中心和北京协和医院麻醉科团队共同牵头完成的培养体系得以与国际接轨。

更比如，经过20年的努力，由刘进倡导的全国住院医师规范化培训制度终于实现，全国麻醉医师的培养体系得以与国际接轨。

以上这些成就，都给了我们自信的底气。所以30年后回头再看，作为中华医学会麻醉学分会主任委员、国家麻醉专业质控中心主任，我是欣慰、幸福且骄傲的。

欣慰的是，超额完成了留学时的初心和愿望；幸福的是，生活在这样一个伟大的时代，我们参与并见证了伟大时代的变迁，个人也拥有了与时代相应的成长机会，拥有了更好的人生和更好的职业发展机遇；骄傲的是，伴随着国家综合国力的提升，中国医学的发展水平同国际先进水平的差距大幅缩小，而麻醉学科则已经自信地融入国际步伐的前列。

这样的骄傲和幸福，在40年前我即将踏上工作岗位时，是不曾也不敢奢望的。

时代使命也成就责任担当

麻醉学科的发展折射着中国医学的发展，也折射出改革开放40余年来的中国所取得的伟大成就。在伟大成就面前，我们也不得不坦承，中国经济和中国医学都还存在发展不充分和区域不均衡的问题，

麻醉学科同样如此。这就需要我们要借鉴精准脱贫的经验，来开展精准的医疗帮扶，以真正提升基层特别是县域医疗机构的服务能力和水平，遏制大医院的“虹吸现象”，实现让全国的患者都能够就近获得优质医疗资源的目标。

中组部医疗人才“组团式”援藏就是精准医疗帮扶的国家行动。作为参与单位之一，北京协和医院麻醉科自2015年连续6年分别派出易杰、谭刚、申乐、唐帅、刘子嘉、权翔等6名援藏医师以及王惠珍护士长等7名手术室护士，支持医院的医疗援助活动。我本人也坚持每年到西藏1-2次开展学术带教，并考察、评估科室援助的进展和效果。

麻醉科6批队员在6年时间里和西藏自治区的麻醉科同仁一起努力，推动西藏手术麻醉学科发展，并获得了七大里程碑式进步，如建立了中国医师协会西藏自治区气道培训基地、西藏自治区首个麻醉后恢复室(PACU)、西藏自治区首个规范化麻醉与疼痛门诊等。特别是2018年6月，国家卫生健康委在拉萨成立了西藏自治区麻醉质控中心，这不仅填补了我国最后一个省级麻醉质控中心的空白，为西藏人民的麻醉安全提供了坚实保障，也实现了全国省级麻醉质控中心的全覆盖，标志着全国的麻醉质量管理进入了一个全面规范、整体进步的新阶段。

在更为重要的人才培养方面，援藏医生坚持输血与造血相结合、短期与长期相结合、派过去和请过来相结合等多种形式，分层、分批培养当地的医疗人员，取得了显著成果。比如，曾经在北京协和医院进修的拉巴次仁回去后成为西藏自治区人民医院手麻科主任，并作为西藏自治区的麻醉专业学科带头人当选了中华医学会麻醉学分会全国委员，成为85名全国委员之一。与此同时，在援藏医生的指导下，几年间西藏自治区先后开展了急慢性疼痛诊疗、无痛分娩、日间手术、机器人手术等多种手术形式，ERAS管理也逐步在高原地区得以践行，提高了围手术期管理品质。

2018年7月27日，李克强总理来到西藏自治区人民医院，看望慰问援藏医护人员并发表，西藏这些年医

疗设施建设有了长足发展，但优秀医护人员仍很短缺；希望援助医生们既要当好医生，治病救人，又要当好老师，带好徒弟；来的时候是一支医疗队，走的时候留下一大批白衣天使。事实上，总理的希望也是协和医院参与援助的医疗队员们一直在坚持的理念和准则，他们每个人都下定决心，要把协和更多的理念和经验移过去，让它们在雪域高原的土壤生根发芽。

医疗人才“组团式”援藏工作是一场接力长跑，跑好这场长跑并不容易。队员们首先要克服生活条件的艰苦，用两三个月的时间来适应低氧、干燥、低气压的工作条件，克服没有氧气瓶不能睡觉的身体和毅力考验；同时也要面对“自己就是危重患者最后一道防线”的工作使命和压力，勇敢担当。这样的经历，也让队员们历练成长并与当地结下深厚情谊，多人感慨“一年援藏一生情缘”，收获大于付出，自此“对医疗工作多了一份敬畏和纯粹”。

如今，“组团式”医疗援藏已经进行到第八批了，国家卫生健康委持续优化对口帮扶方式并完善长效帮扶机制，正积极推进“千县工程”。该工程以县医院综合能力提升为目标，将在全国遴选千家县医院加入能力提升工程，特别是将围绕肿瘤、慢病、微创、麻醉、重症等专科建设“五大中心”，由省部级医院作为技术输出医院，对中心医院开展结对子和项目培训活动。这是比“组团式”医疗援藏更大范围和更高强度的长效帮扶。

看着这些医疗帮扶的成果，我时常在想，为什么队员们在明知赴藏工作极为辛苦甚至要冒着生命危险的情况下依然踊跃报名呢？还有很多女大夫和护士们也巾帼不让须眉，靠一股什么样的精神积极加入援助的队伍中呢？我想，问题的答案跟我感慨自己是时代的幸运儿一样——每一个医疗队员也都深知，在伟大时代面前，医疗援藏既是时代赋予医务工作者的使命，同时时代也成就了援助队员们的担当情怀。

每每想到这里，我的内心都对自己所处的时代和国家充满感激。我想，我和同龄人们一样深信，“医”心向党，踔厉奋进，我们始终在赶考路上，也能写好这份时代答卷。

奥密克戎突袭，全市紧急封控，各项抗疫任务和民生需求如潮而至……众所周知，今年上半年上海打了一场大仗——大上海保卫战，这也是一场硬仗。

作为一名中医针灸医师、一名全国政协委员，我也是大上海保卫战中的一员。期间，我发挥专业优势，多形式多渠道多平台科普中医药防疫知识、为方舱医院联系捐赠针灸设备和用品，推动中医药在疫情防控中的应用，助力并顶顶打赢疫情防控硬仗。

还记得今年4月1日，在上海浦东地区实施封控管理的第一天，我便受邀在线参加上海中医药大学主办的“马克思主义基本原理”课堂，以“凝聚智慧力量、共谱奋进新篇”为主题，对话两会委员，共享思政大课。我从两会资讯、政协工作报告解读、政府工作报告解读以及建言献策4个维度开讲；对李克强总理在政府工作报告中有关“坚持中西医并重，加大中医药振兴发展支持力度，推进中医药综合改革”部分的内容进行了深入解读；介绍了两会上中医委员们就如何坚持中西医并重，如何加大中医药振兴发展支持力度，如何推进中医药综合改革等相关问题进行热烈讨论并发表意见的场景；同时勉励中医药青年传承发扬中医药事业，在当下新冠肺炎疫情肆虐之际，更要发挥模范作用，不忘初心、勇于担当。

在今天的疫情防控期间，上海中医药大学党委响应号召，充分发挥二级学院及附属医院党员同志的先锋模范作用，承担方舱医院医疗救治任务，让党旗高高飘扬在中医药抗击疫情第一线。为了突破方舱医院的医疗环境对传统针灸手段的限制，我一直在思考如何更好地在当前环境下发挥中医针灸特色与优势，参与上海疫情防控工作。

经过积极准备，我通过上海市针灸学会的平台，寻找、联系相关针灸企业，最终募集到了生物信息反馈灸灸仪（雀啄灸）3台、代温灸膏5000盒、揲针2万支、穴位压力刺激贴（耳穴）400盒、灸疗装置10盒等针灸器械、设备、耗材，并捐赠给新国际博览中心方舱医院、纪念路方舱医院，助力方舱医院开展中医针灸特色疗法，帮助进入方舱医院的隔离患者早日康复、早日出院、早日回家。

接受捐赠的纪念路方舱医院由上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院接管，院党委副书记赵庆担任方舱医疗队领队。相关捐赠的针灸医疗物资送至方舱医院后，受到了医务人员以及隔离人员的欢迎。隔离人员纷纷排队或者预约，主动接受雀啄灸、代温灸膏、揲针、耳穴治疗，众多患者表示，治疗后，失眠、焦虑、胃脘不适、轻微咳嗽等，明显改善。这让我很欣慰。

全国各地的抗疫实践充分证明中医药在疫情防控中的重要作用。为了“治未病”中理念更普及及服务于人民健康，引导人们正确认识中医药的价值及在疫情中的贡献，封控期间，我还应邀浙商大讲堂、民进金山区委员会、上海中医药大学针灸推拿学院邀请，开展系列中医药居家防疫线上专题讲座。在讲座中，我从艾灸防疫的古今认识、中医养生保健助力居家防疫、中医针灸居家保健、防疫中药的选择与应用、中医针灸在疫情防控中的作用及发展前景、艾灸智能化艾灸新兴产业助力艾灸防疫等方面，深入浅出地讲解了中医防疫的应用现状与优势。7月9日，我还受上海市科协志愿者协会邀请，开展主题为“针刺麻醉走向世界，灸疗法走向家庭”的科普主题报告会，介绍了针刺麻醉63年的临床应用及从单纯针刺麻醉到针药复合麻醉的演变过程，并详细介绍了灸疗法在疫情防控及养生保健中的作用。

在多次科普讲座中，我宣传中

全国政协委员，上海市针灸经络研究所所长吴焕淦：踔厉奋进 振兴中医药

口述/吴焕淦 整理/本报记者 陈晶

医药抗疫成效，提供中医养生指导，让广大观众感受到了中医的博大精深，以及中医在疫情防控中发挥的举足轻重作用，累计吸引了上万人互动观看。与此同时，为了将中医药防疫科普覆盖到更多受众，我撰写了《居家消毒，中医专家介绍这几种简单易行的好方法》《怎样妙用中医药防疫？全国政协委员、中医专家吴焕淦为你解读》《“太极健康”，与你“疫”路同行》《居家办公，艾灸疗法助你提升正气》等科普文章，向读者介绍中医药预防新冠肺炎的优势、居家防疫可以采用的中医药方法，被上海发布、政协头条、解放日报等20余家媒体平台转载发表。

作为一名政协委员，积极履职尽责，才能不负这一身份。

中西医结合、中西药并用，是中国疫情防控的一大特点，但大上海保卫战也给中医药事业的发展带来了新的挑战。在调研中我发现：自2020年底以来，中药材价格普涨，不少品种涨幅超过100%；安徽亳州中药材市场里2600多种中药材品种，其中超过60%的品种价格都出现了不同程度的上涨；部分医院、药店、企业尚未调整终端零售价格，处于亏损经营的状态。所以我总结了疫情背景下中医药所发挥的作用和发展中所遇到的问题，结合当前疫情防控需要等因素，向上海市政协提交了《加深中医四大经典教育与研究，夯实中医疫病学科建设基础》《多措并举稳定中药材市场信息，保障人民健康》的社情民意信息，现已被上海市政协采用。

8月19日是中国医师节，我们医生们即将迎来自己的节日。今年医师节的宣传主题是“‘医’心向党，踔厉奋进”，这也是我一直的工作准则。习近平总书记指出要保护好、发挥好、发展好、传承好中医药事业，党的十八大以来，党中央把中医药工作摆在更加重要的位置，这些都说明中医药事业的发展迎来了天时地利人和的好时机，所以我们中医药人也要不负使命，在党组织的号召下，继续肩负传承发展使命，积极投身健康中国建设，推动中医药事业高质量发展。