

# 让麻醉技术在基层落地生根

## ——聊城市妇幼保健院医师范欣的帮扶工作纪实

□ 吕晓磊

7月8日，聊城市妇幼保健院麻醉科主治医师范欣收到了一封来自冠县卫生健康局和冠县妇幼保健计划生育服务中心的感谢信，字里行间洋溢着对她一年来倾情帮扶的诚挚谢意。

在医学领域，麻醉科医生被称为“无影灯下的幕后英雄”。冠县妇幼保健计划生育服务中心作为基层医疗机构，麻醉科力量相对薄弱，仅有1名专业麻醉医师，科室发展面临着技术水平和应急能力亟待提升的关键挑战。

2024年6月，范欣响应山东省“万名医护下基层”号召，来到冠县开展对口帮扶。到岗后，她迅速投入工作，从规范麻醉操作流程、优化术前评估，到

强化术中监测、完善术后管理，逐步构建起一套科学、安全的麻醉诊疗体系。“范医师不仅技术过硬，更注重细节把控。她总说，麻醉无小事，每一步都关乎患者生命安全。”冠县妇幼保健院麻醉医师高国芹说。

帮扶期间，范欣深刻认识到，仅依靠个人力量难以从根本上提升基层医院的麻醉技术水平。为此，她主动与冠县妇幼保健计划生育服务中心主任郑锋昌沟通：“我愿意长期驻守在这里，建议您安排麻醉医师到市里进修学习。”在她的积极推动下，冠县妇幼保健院最终选派麻醉医师前往聊城市妇幼保健院完成为期三个月的专业技术进修。

“市级医院接诊量大、手术种类多样，咱们中心的麻醉师能在那里积累

更多实战经验。”范欣说。然而，这一决定意味着她要独自承担科室全部工作。郑锋昌感慨：“那段时间，范医师主动放弃休息，连节假日都坚守岗位。她的付出，我们都看在眼里。”

除了日常诊疗，范欣将更多精力投入到“传帮带”中。她结合医院的实际需求，量身定制培训方案，通过病例分析、实操指导等多种方式，帮助基层医师快速提升业务能力。“范医师倾囊相授，哪怕是一个细微的操作技巧，她都会不厌其烦地示范，直到我们完全掌握。”高国芹由衷地说道。在范欣的悉心指导下，冠县妇幼保健院麻醉团队相继掌握了困难气道处理、危重患者麻醉管理等核心技术，整体业务水平得到质的飞跃。

今年6月，范欣圆满完成帮扶任务。冠县妇幼保健计划生育服务中心在感谢信中写道：“范欣同志以专业与仁心为我们筑起安全防线，用实际行动诠释了医者的担当。”这封感谢信，不仅是对范欣个人的褒奖，也是对聊城市妇幼保健院帮扶工作的肯定。谈及这一年，范欣说：“其实我只是做了我该做的，基层医护人员的坚守同样值得尊敬。能为他们做点实事，是我的荣幸。”

范欣的故事，是万千下基层医护人员的缩影，更是医疗资源下沉的生动实践。随着更多像范欣这样的医生深入基层，优质医疗服务的“最后一公里”正被一步步打通。正如信中所写：“范医生不仅带来了技术，还播撒下了医者仁心的种子。”

□ 周长才 张明霞

近日，一位许姓年轻人来到聊城市人民医院脑科医院疼痛康复中心，将一面绣有“妙手回春 医者仁心”的锦旗送给康复科副主任治疗师张永胜，以表达感激之情。

原来，前不久，年仅32岁的许先生因腰部疼痛难忍伴站立困难来院就诊，经全面检查，未发现明显器质性病变。面对“检查无异常却疼痛难忍”的困局，张永胜对他进行了全面评估，细致检查每一节脊柱，逐一分析病因，并耐心为许先生做心理疏导。经过两个多小时的精心治疗，患者症状逐渐缓解：起初能扶物站立，继而可缓慢移步，后在医师指导下完成多次行走训练，最终行动能力完全恢复。

这一显著的治疗效果，源于张永胜在肌骨疼痛诊疗中运用的“疼痛再现”诊疗方法。该技术通过全身体态扫描、动态姿势捕捉、肌张力触诊检查、影像结构分析，以及生活场景还原式问诊等系统化步骤，逐步深入探查，可精准定位疼痛根源。

谈及当下高发的肌骨疼痛，张永胜提醒道：“腰痛并非都是‘椎间盘惹的祸’。”据临床统计，约60%的急性腰痛患者经影像学检查无明显器质性病变，其病因可归纳为三大类：一是肌肉骨骼问题，如腰肌劳损、腰椎管狭窄症、腰椎骨质增生等；二是内脏牵涉痛，如胆囊炎引起的右腰痛、肾结石导致的腰痛、盆腔炎引发的腰背疼痛；三是其他因素，如外伤（腰椎骨折、肌肉拉伤）、骨质疏松症及药物不良反应（长期服用糖皮质激素可引发腰痛）。

张永胜说：“部分患者存在明显影像学异常却疼痛轻微，而剧烈疼痛者未必显示显著病灶。这要求我们必须对患者进行全面评估、细致检查，准确识别疼痛根源，进而为患者实施有针对性的康复治疗。”从“治已痛”到“防未痛”，张永胜将“精准康复”的理念深植临床，用专业与温度，为疼痛患者带来康复希望。

### 腰痛，并非都是『椎间盘惹的祸』



6月28日，东阿县铜城街道社区卫生服务中心开展“节能增效，焕新引领”主题宣传活动。工作人员通过讲解、发放资料等方式，向病患及其家属普及节能知识，倡导节约用电、用水，践行绿色低碳生活，助力绿色发展。  
贾子国 王殿申 摄



医者说

## 巨细胞病毒——潜伏的“小捣蛋”

□ 王婷

在儿科诊室，常常能听到家长焦急地询问：“医生，检验报告中的巨细胞病毒是什么？孩子感染了会有什么影响？”“母乳检测出巨细胞病毒，还能继续母乳喂养吗？”今天，我们来聊聊巨细胞病毒的那些事儿。

### 一、认识巨细胞病毒

巨细胞病毒(CMV)是一种DNA病毒，属于疱疹病毒家族中的一员。它就像一个潜伏的“小捣蛋”，具有“感染—潜伏—再活化”的特性，一旦感染将终身携带。

巨细胞病毒的传播途径较为多样。孕妇在孕期感染巨细胞病毒，可能影响胎儿的发育；分娩过程中，新生儿可能接触到带病毒的产道分泌物而被感染；母乳喂养时，乳汁中如果含有巨细胞病毒，也可能成为感染的途径之一。另外，日常生活中的密切接触，如亲吻、握手等，以及输入含有病毒的血液、接受器官移植等，也都

可能感染巨细胞病毒。

巨细胞病毒感染的影响因人而异。对于免疫力正常的儿童和成人，感染后通常无症状或症状轻微，能够自行恢复。但对于免疫力低下的人群，如艾滋病患者、接受器官移植或化疗的患者，感染后可能引发严重并发症，危及生命。新生儿感染巨细胞病毒，可能会出现呼吸困难、紫癜、肝功能异常等症状。

### 二、巨细胞病毒与母乳喂养

当哺乳期妈妈发现乳汁中存在巨细胞病毒时，是否继续母乳喂养需要根据儿童的实际情况来决定。对于足月出生的健康儿童来说，母乳喂养带来的益处远大于潜在风险。这类儿童通常不会出现明显症状，或仅出现轻微不适，感染巨细胞病毒不会对长期健康造成影响。

然而，对于早产儿或存在免疫缺陷的特殊儿童，就需要格外谨慎。由于早产儿的免疫系统发育不成熟，免疫缺陷儿童自身抵抗力较弱，一旦感染巨细胞

病毒可能出现较严重的临床症状。针对这类特殊情况，医生通常会建议采取更安全的喂养方案，比如暂时改用配方奶粉，或者将母乳经过巴氏消毒处理后再喂养，以降低感染风险。

### 三、预防与治疗

对于孕妇而言，保持良好的个人卫生习惯尤为重要，应避免前往人群密集且通风不良的场所，以降低感染风险。另外，家长也要帮助孩子养成良好的卫生习惯。

当儿童确诊感染巨细胞病毒时，是否需要治疗取决于临床表现。如果出现黄疸、肝脾肿大、呼吸困难等明显症状，医生会及时给予抗病毒药物治疗，并根据病情制定个体化的治疗方案。而对于无症状感染的儿童，通常不需要特殊用药处理，但需要定期到医院随访检查，由专业医生评估其生长发育状况和健康指标，确保不会出现潜在的健康问题。

(作者单位：聊城市人民医院中西医结合儿科重点实验室)