

张晗：为8万例白内障患者“点亮”光明

首次提出“外伤性眼前节功能重建”并取得开创性成果



□ 本报记者 李丽 任成盈

3月26日下午两点半，山东第一医科大学附属省立医院（山东省立医院）眼科病房走廊上，到处是拥挤的病床和正在等待手术的患者，该科主任张晗刚刚完成当日的第10台手术回到他的办公室。从医33年，张晗已为超过8万例白内障患者送去光明，是山东省内开展白内障手术最多的眼科医生。提及他的眼科事业，张晗说，他从小就崇拜英雄，有着很深的英雄情结，他总想做一些别人不想做，或者别人做不了的事。

为做一台手术 看几百遍录像

“正常情况下，人的晶状体是透明的，光线通过它到达视网膜，人才能清晰地看到外界物体。而一旦晶状体由于某些原因发生混浊就会影响视网膜成像，使人看不清东西。”张晗说。而这种疾病就是排在致盲性眼病首位的白内障。

1991年，张晗大学毕业成为眼科医生时，国内的白内障治疗还采取传统的囊内摘除术。这种手术一般需要在眼球处开一个大于1厘米的切口。医生通过该切口把晶体摘除，再换上人工晶体后，患者才会“复明”。

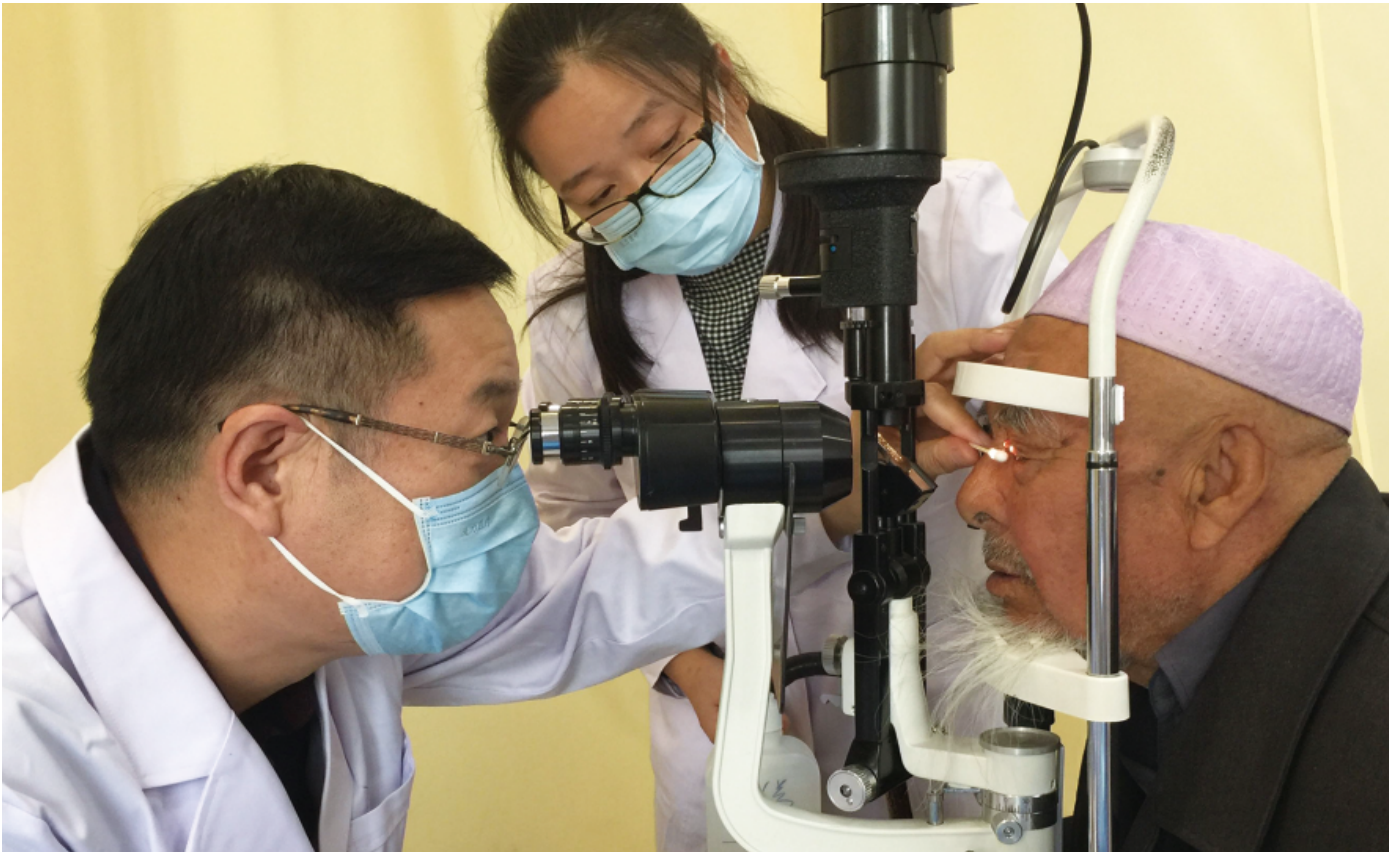
而当时发达国家治疗白内障，已经开始普遍应用超声乳化技术。这种技术能将浑浊的晶状体和皮质击碎为乳糜状后吸出，因而能将手术切口缩小至3毫米左右。患者术后反应轻，切口愈合快，视力恢复也更好。

1994年，张晗的启蒙老师从国外留学归来，一并带回了国际上的前沿理念，张晗所在的医院也购买了中国第一台“白内障玻切超乳一体机”。虽然有了设备，但超声乳化手术因故一直未能成功开展。对此，年轻的张晗看在眼里，急在心里。

启蒙老师从国外带回的有关白内障超声乳化术的书籍和手术录像成为张晗进步的“抓手”。一有空闲，他就对照录像带和书籍自学术式，“录像看了几百遍，每个细节都背得清清楚楚”。他甚至还托一位在济南市肉联厂工作的患者买来14只猪眼，在猪眼上练习超乳技术。

1995年5月23日，张晗首次为一位视网膜脱落造成并发性白内障的病人实施了超声乳化术，并且大获成功。不久后，张晗又为一位摩托车修理工做了同样的手术，术后第二天，患者视力就恢复至1.5。至今，张晗都清楚记得这个患者的名字。

一例又一例……26岁，张晗就成了山



张晗在甘肃积石山县进行“光明行”活动时，为术后患者复查。

东省内为数不多开展该术式的医生，已累计有超8万例白内障患者经他之手重见光明。他说：“患者在短时间内复明给了我非常多的‘正反馈’，这是让我能在这条路上坚定前行的原因。”

带领“光明行”团队走向边疆

一个想做“英雄”的人，他想要“拯救”的一定是不止到医院就诊的病人。外出进行公益手术，张晗的第一站选在了济阳县人民医院。2004年，还在读博的他自发组织人力、物力、财力来到这里，免费为20例贫困白内障患者做了复明手术。就是这次公益活动，在他的心中埋下了一颗“光明行”的种子。

2014年，张晗正式策划并发起了“光明行”系列健康公益活动。十年间，在陕西、青海、甘肃、新疆、西藏，张晗走过10多万公里的路，为超过3000例白内障患者实施了手术。

在西藏，张晗顶着高原反应的不适，一天进行了80余台手术。“高原真是‘要了命’，我们边吸着氧边做手术，做完手术就躺下不行了。”张晗说。近年来，山东省援疆指挥部每年都邀请张晗的“光明行”团队前往新疆喀什为当地患者进行手术。他说，在岳普湖县和麦盖提县，他曾在一天内做了100余台手术。

在新疆，语言不通也无法阻挡患者表达自己的感激之情。经张晗手术“复明”的民众

总是会为张晗送上哈密瓜、甜瓜或馕等新疆特产表达感谢。曾有一次，一个刚做完手术的老人复明后非常开心，一直追着张晗，一定要把身上仅有的一百块钱交给他。

当然，授人以鱼不如授人以渔。每行至一地，张晗都会带领着“光明行”团队成员，向当地的医护人员倾囊相授他们的专业知识，并努力推动当地医院的眼科建设。10年“光明行”，张晗和团队为祖国边疆留下了一支支带不走的人才队伍。

除此之外，张晗还是“复明4号”的“掌舵人”。这是一台亚洲防盲基金会捐赠给山东省的流动白内障手术车。20多年来，张晗和这辆手术车一起，持续奔走于山东省各市，先后为52405名白内障患者点亮“光明”。

创新治疗方式 为眼外伤患者恢复视力

除了治疗白内障患者，职业早期在眼外伤科室坐诊的经历，让张晗接触到了众多因外伤导致角膜、虹膜、睫状体等眼前节部位受损，而后端的玻璃体、视网膜等眼后节部位完整的患者，如何帮助他们最大程度地恢复视力成为张晗努力探索的课题。

张晗首次提出了“外伤性眼前节功能重建”概念，致力于眼外伤二期功能重建，并开创性应用无后囊膜支撑固定多种人工晶体为患者恢复视力。针对传统国际眼外伤分类不足的问题，张晗又首次提出并大力推广眼

前节损伤分类方法，引导医生和患者在合适的时机做恰当的处理，从而达到最佳治疗效果。

在张晗的诊室，曾有过一位年过八旬的老先生。他的一只眼睛在六十多年前不幸遭受外伤，已经失明。在治疗另一只患有白内障的眼睛时，他向张晗提出了一个大胆的请求——尝试为那只受伤多年的眼睛进行手术。

手术中，张晗精确地对老先生进行了“眼前节功能重建”。术后，他失明的眼睛终于因张晗的精湛医术而重见光明，竟恢复到了0.6的视力。

“大部分眼部损伤是虹膜缺损，如何重建、再造虹膜是我们现在关注的重点。”张晗说，“判断人工虹膜产品好坏的关键在于它是否能稳定地待在应有的位置，并对周围组织不造成影响。”张晗接诊过曾使用进口人工虹膜使视力恢复到1.0的患者。但10年后，因为人工虹膜不断伤害患者角膜，患者再次面临失明。

针对这些人造虹膜存在的技术缺陷，张晗带领团队开发了一种带襻三段式可折叠人工虹膜，并申请了专利，未来将为虹膜缺损患者带来可持续复明的希望。

从1991年到2024年，在成为医生的33年里，张晗始终致力于完成那些别人不愿涉足或难以胜任的挑战。他坚守着一种深沉而朴素的英雄主义情怀，不断为那些在黑暗中挣扎的患者带去希望与光明。

山东启动 疾控中心提质增效 三年行动

□记者 李丽 报道

本报济南3月27日讯 记者从今天召开的全省疾病预防控制工作会议上获悉，今年，山东将聚焦疾控机构改革、监测预警处置等重点工作，遴选建设一批省级区域公共卫生中心，启动疾控中心提质增效三年行动，提升实验室检测、流行病学调查、健康危害因素干预等核心能力，加快建设监测预警平台2.0版，年底以县为单位实现平台应用覆盖率达到90%以上，二级以上医疗机构要全部安装前置软件，实现医疗机构和疾控机构传染病数据的自动交换，全面提升疾控体系能力水平。

省卫生健康委党组成员、副主任，省疾控局党组书记、局长盖英群介绍，2024年将聚力聚焦重大决策落实，持续推进疾控体系重塑，加快推进我省国家区域公共卫生中心建设，依托部分市级疾控中心，遴选一批省级区域公共卫生中心。聚力聚焦监测预警处置，全面提升传染病应急处置能力。做好传染病防控应急预案编制，及时开展全员性培训和针对性演练。聚力聚焦公共卫生干预，提升学生常见病和健康影响因素监测等公共卫生干预能力。全面实施预防接种提质行动，高质量完成适龄儿童免疫规划疫苗接种，统筹推进新冠病毒疫苗、流感疫苗、肺炎疫苗接种，加快推进电子预防接种证应用，济南、青岛、烟台、济宁4个试点市要在6月底前完成电子预防接种证系统建设并上线运行。

我省2024年 “山东好护士”“山东好医生” 推荐评议工作启动

□记者 黄鑫 任成盈 报道

本报济南讯 近日，山东省卫生健康委发布通知，确定开展2024年“山东好护士”“山东好医生”系列典型人物推荐评议工作。通知要求各市卫生健康委，委属各单位、省属卫生健康事业各单位、国家卫生健康委驻鲁各医疗机构，充分挖掘卫生健康系统先进典型，并就推荐要求、推荐程序、材料报送及工作要求四类有关事项作出说明。

通知明确了“山东好护士”“山东好医生”的推荐范围。参评人应为注册护士或执业（助理）医师、乡村医生，并在临床、中医、公共卫生等一线工作满10年。事迹特别突出者，可不受从业年限限制。已获评“山东好护士”“山东好医生”“中国好医生、中国好护士”或省级最美系列荣誉称号的个人不再参评。

通知提到，“山东好护士”“山东好医生”候选人各市推荐各不超过5名；委属各单位、省属卫生健康事业各单位、国家卫生健康委驻鲁各医疗机构推荐各不超过1名。

据了解，2024年“山东好护士”名单将于5月12日国际护士节前后公布，2024年“山东好医生”名单将于8月19日中国医师节前后公布。获评人员将直接列入“齐鲁最美健康卫士”候选人，并择优推荐参加“中国好医生、中国好护士”、全国“最美医生”评选。

济南市启动新生儿先天性心脏病免费筛查

守护新生“心”健康

□ 本报记者 任成盈 黄鑫

3月20日上午10点左右，在济南市妇幼保健院产科化疗二区护理间中，一个刚出生6小时的新生儿正躺在台面上摇晃着手臂。护士长黄曼将内含血氧探头的硅胶片包裹上她的右脚，与之相连的仪器显示屏上便迅速跳跃出几个数据。“血氧饱和度达到100%，心率115次/分，宝宝心脏很健康。”黄曼轻拍着宝宝被包，对家长说道。黄曼正在进行的是一项对新生儿先天性心脏病的筛查。就在不久前的3月8日，济南市宣布启动新生儿先天性心脏病免费筛查项目。预计在今年，将有超6万名新生儿免费获得“心”的守护。

先天性早筛“最后一关”

先天性心脏病是我国最常见的出生缺陷疾病。据济南市妇幼保健院儿童保健部副部长范秀芳介绍，我国先天性心脏病的发生率约为6%至10%，连续多年位居出生缺陷病种首位。目前，有20%-30%的先心病患儿由于没有得到及时诊断和治疗，可能会因严重缺

氧、休克、心力衰竭等并发症而死亡。

在我国，对先心病的筛查从母亲孕期就已开始。一般来说，孕期产检中的胎儿心脏彩超检查能诊断出大部分先天性心脏发育畸形。但有时受限于母亲体型、胎儿体位、羊水状况等因素，仍有一些先心病无法在孕期得到诊断。范秀芳说：“新生儿先心病筛查是出生缺陷三级防治体系的‘最后一关’，能有效避免孕期的漏诊误诊。”

2019年1月22日，济南市正式开展新生儿先心病筛查和诊断试点。据范秀芳介绍，直至今日，试点医院已为超过11万例新生儿进行先心病筛查，筛查阳性率约为88%。

筛查诊断治疗“一条龙”

“我们对新生儿先天性心脏病的筛查运用‘双指标法’，包括心脏听诊和血氧饱和度检测两部分内容，一般在孩子出生后6至72小时内进行。”范秀芳说，“如果新生儿心脏杂音≥2级，血氧饱和度低于90%或右上肢和任意足的血氧饱和度值差>3%，即判定筛查阳性。”

新生儿在产科被筛查为阳性后，一般会由医生对其进行心脏超声检查，诊断其具体病症。之后，再由心外科医生提供治疗方案。如果筛查和诊断机构不具备治疗条件，新生儿将被转诊至定点医院，真正实现筛查、诊断、治疗“一条龙”服务。

济南市中心医院心外科主任医师宁岩松曾多次参加过新生儿先心病会诊。“在我们医院产科筛查出先心病阳性的新生儿，一般会先被转入新生儿科护理，度过出生后早期的48至72小时。如果我们和新生儿科会诊后认为孩子的病情无须在新生儿期干预，可以到婴幼儿期再做手术，那么孩子就可以先出院，定时来心外科随访。如果病情严重，需要早期手术，那么会立即从新生儿科转入心外科手术。”宁岩松说。

抓住治疗“黄金时间”

据了解，先天性心脏病并非都需要在新生儿期进行手术治疗。近期，宁岩松就参与会诊过一个无须立即手术的孩子。“新生儿的动脉导管未闭直径在3毫米左右，还是有自愈可

能。如果度过新生儿期后还没有自愈，我们才会考虑给其做手术。”宁岩松说。

除了有自愈可能的先心病，还有一些可以等到婴幼儿期再完成手术的先心病。宁岩松提到，像是肺动脉发育较好的法洛四联症、肺动脉闭锁，或者非限制性的室间隔缺损等先心病，都可以等到2至6岁再完成手术。

而对于一些复杂先心病来说，早筛、早诊、抓住治疗“黄金时间”才有机会挽救孩子的生命。

范秀芳说，2023年8月1日，一名新生儿在先心病筛查诊断中确诊了完全性肺静脉异位引流、房间隔缺损、动脉导管未闭等严重先心病，命悬一线。9月7日，时机成熟后，这名新生儿就在山东省立医院接受了开胸手术。目前，孩子已得到治愈，恢复健康。范秀芳对此深感欣慰。

宁岩松说：“山东医疗卫生条件较好，产检和筛查到位，新生儿先心病发病率已不像以往那么高。”而新生儿先天性心脏病免费筛查的开展，势必会进一步降低出生缺陷的发生率和死亡率，为更多“新生”带来“心”的守护，让他们拥有健康的人生起点。

“讲文明树新风”公益广告

我阅读 我愉悦

