

随“中山大学极地”号逐冰而行

本报讯 春节前，“中山大学极地”号再次出征，前往渤海冰区开展渤海冬季冰—海系统关键过程及其生态环境效应重大科学考察，是国内首次在冬季对渤海冰区开展海冰—海洋—生态综合调查。2月1日，“中山大学极地”号在渤海冰区—辽宁营口顺利完成船—岸海冰协同观测，首次在北半球最低纬度的海冰区，成功尝试了卫星遥感—无人机航飞—科考船联动的海冰同步观测。

当大年初一的曙光悄然洒向渤海湾，一面五星红旗在“中山大学极地”号的桅杆上，缓缓升起。在这片遥远而寂静的海域，这抹红色，成为中山大学教授时小松带领科考团队在船上度过春节的强大信念支撑。

30多名参航师生站在甲板上，望着那面高高飘扬的五星红旗，心中涌起的不仅是对祖国的无限眷恋，更是对使命的坚定执着。

这次科考是来自国家的需要。作为全球气候系统中的关键区域之一，北极正在发生快速变化，而这将对我国气候产生哪些影响？这个问题的答案，需要更多渤海冬季海冰高密度冰区的综合观测数据。

“中山大学极地”号是我国高

校首艘极地破冰科考船，具备极地全海深科考能力。有了“金刚钻”，在国家自然科学基金委资助下，中山大学牵头组织开展了渤海冬季冰—海系统关键过程及其生态环境效应重大科学考察。

春节期间，渤海区域的海冰达到了一年中最密集的时刻，冰层厚实，冰面广袤。这正是开展综合调研的好时机。

时小松望着窗外纷飞的大雪，心中五味杂陈。他何尝不想在春节这个万家团圆的时刻，与家人围坐一堂。“但不能再等了！”时小松语气急促地说，近年来，北极气候变化明显，尤其是在2023年，北极经历了120多年来的最暖夏季，“大家都有紧迫感，决心抢抓时机，参航尽快开展此次调研”。

1月4日，随着一声汽笛长鸣，“中山大学极地”号破冰科考船从广州南沙起航，前往渤海冰区。从珠江口的波涛到渤海的海，科考师生们精心规划了30多个走航站位，一路向北，逐冰而行。

借助“中山大学极地”号破冰科考船强大的破冰能力，30多名参航师生首次深入辽东湾海冰发育地区，进行持续观测。

在渤海湾的30多个科考站位上，他们在冰冷的海面上忙碌



参航师生在甲板上作业



着，展开了一场与时间赛跑的科学探索。他们测量温度、盐度，捕捉叶绿素a的微光，记录浊度的变化，感知溶解氧的呼吸。为更深入地了解这片海域，他们还布放了两个长期观测潜标。

由于时机难得，作业时间很紧张，大家争分夺秒地工作，有时通宵作业。虽然很辛苦，但丰硕的收获还是让项目负责人、中山大学教授程晓很有成就感：“我们已采集了210份海洋化学样品，以及756份海洋生物样品。还有很多相关数据样品，我们返航后将开展进一步分析。”

在程晓眼中，这些辛苦采集来的数据和样品，就像是一个个藏着秘密的宝藏。程晓笑着说：“渤海就像是北极变化的一个‘前哨站’。我们通过研究渤海，可以更好地理解北极变化如何影响我国气候。”

为捕捉更多元、更丰富的数据，科考队在这片被冰雪覆盖的渤海湾，开启了科研设备的海试之旅。

“此次科考，不仅仅是一艘科考船在孤军奋战。”程晓带领团队将多种高科技手段紧密结合起来。卫星在高空中俯瞰，无人机在

低空穿梭，而科考船则在海面上破冰前行，它们从不同的高度、角度，联合开展着海冰同步观测。“这是我们首次在北半球最低纬度的海冰区，进行同步观测。”程晓声音中带着自豪。

在这场跨越冰海的科学探索中，科考队为开展好船岸协同观测，一路攻坚克难。科考队卓有成效的探索，不但有助于服务辽东湾生态环境保护和全球气候变化研究，而且为我国不断完善北极空天冰海立体观测技术与装备体系，积累了很多实战经验。（来源：中国教育报）

何小文：“我常常觉得，能够参与援藏工作特别幸福”

本报讯（记者/卢绮玲、郑钰）西藏民族大学附属医院手术室内，无影灯下，何小文正专注地为一名患者进行腹腔镜直肠癌根治术。手术刀精准起落间，一旁观摩的年轻医生屏息凝神。与此同时，伴随着何小文的讲解，屏幕外西藏民族大学医学院临床医学专业的学生正通过同步转播，学习手术全流程知识。这是何小文援藏一年来的日常剪影。

2024年3月，中山大学附属第六医院结直肠外科六区副主任、副主任医师何小文被学校选派为中组部、教育部第十批援藏干部人才，担任西藏民族大学附属医院副院长。就在这一年末，西藏自治区教育援藏工作领导小组办公室专门致信中山大学，感谢

学校开展的一系列援藏工作，其中提到何小文“以强烈的责任和使命担当，为西藏民族大学的改革发展稳定及各项事业做出了突出贡献”。这份跨越数千公里的认可，印证着他为雪域高原的耕耘。

不同于传统意义上的“高原援藏”，西藏民族大学位于陕西咸阳，前身为1957年中央指示创办、1958年开办的“西藏公学”，是西藏和平解放后党中央在祖国内地为西藏创办的第一所高等学校，始终坚持“面向西藏，服务西藏”，成为西藏人才培养与技术输出的重要枢纽。

作为中山六院近十年援藏工作的延续，何小文紧握“接力棒”，跑好“接力赛”。初到西藏民族大学附属医院，他发现，当地复杂性

胃肠肿瘤患者常需辗转其他医院就医，于是，何小文带领普外科开展腹腔镜胃癌根治、结肠癌根治、复杂肛瘘等高难度手术，指导急危重患者的救治，三四级手术服务人次较2023年增长85%。技术不仅要“输血”，更要“造血”，他坚持“放手不放眼”，培养年轻医生独立操作能力。受何小文指导的西藏民族大学附属医院普外科医生贾云感慨道：“何院长对临床工作严谨认真，在他的指导下，年轻医生的理论水平、临床思维能力显著提高。”

技术突破的背后是系统性支撑。在中山六院消化内镜科副主任、副主任医师孔宪和等一批批援藏干部的赓续努力和积极牵头下，西藏民族大学附属医院获批“西藏自治区高原胃肠病临床医学研究中心”，填补了当地科研平台空白。何小文依托自己的专业特长，积极推进高原胃肠病临床医学研究中心的建设工作，针对高原地区幽门螺杆菌感染率高、胃肠肿瘤早筛相对薄弱的现状，制定具体实施方案，计划于2025年3月启动覆盖学生、牧民等群体的筛查项目。

“越早发现，越容易根治”

援藏不仅是技术攻坚，更是管理破冰。西藏民族大学附属医院三甲创建是“一号工程”，担任副院

长的何小文，除了查房、会诊、指导手术，还要协调行政事务、参加会议、修订完善管理制度、制定具体工作方案，加班到晚上八九点钟，是他的常态。同时，何小文创新推动门诊线上预约和OA办公系统上线，采用信息化管理方式，显著提高医院效率。管理精细化才能释放医疗潜力，他坦言，最忙时一周要参加数场会议，却始终将临床查房排在每日日程中。

看着医院的技术和管理在不断提升，何小文并不满足，又在想“怎样才能造福更多的西藏百姓”？援藏后，他不时前往西藏出差调研，发现西藏大部分常见病、多发病、慢性病的防治还是依托当地的基层医生，他们的技术培养同样重要。

于是，2024年10月，何小文策划的“基层医生知识更新培训班”在西藏民族大学附属医院开班。“希望这个培训班能持续办下去，为更多基层医生提供学习交流的平台”，前来授课的中山六院胃外科二区副主任、主任医师向军说道。

向军曾作为第八批中组部、教育部援藏工作组一员，于2018年3月赴西藏民族大学，后任附属医院外科主任。实际上，像向军这样离岗不离心的援藏干部还有很多，何小文的援藏，也是中山六院医疗援藏的延续。自2016年起，该院先后派出5批胃肠专科骨干支援西藏民族大学附属医

院。前几批援藏医生虽已返粤，仍会牺牲周末休息时间专程返回当地参加会诊等工作。

“只要西藏需要，我们随时支援”

这种精神传承为何小文注入力量。一次深夜，一名70岁男性患者，因“消化道穿孔、感染性休克、房颤”被送入急诊，病情非常危急，而家属远在另一个城市。何小文带领普外科，并紧急召集心血管内科、重症医学科、麻醉科等相关科室的专家进行抢救，边耐心与家属沟通，边抓紧准备手术。最终，在多学科协作下，顺利完成手术，患者转危为安。“离不开大家的通力合作”，“西藏是个缺氧不缺精神的地方”，他这样说。

今年8月，何小文将结束援藏工作。但他推动的信息化系统仍在运转，他培训的医生已独当一面，他搭建的科研平台正产出数据。援藏有时限，但技术扎根了，队伍留下了，这就是意义。站在医院走廊，何小文总是会想起“老西藏精神”的口号——“特别能吃苦、特别能战斗、特别能忍耐、特别能团结、特别能奉献”。

“我常常觉得，能够参与援藏工作特别幸福，希望我的援藏工作能成为这一精神的小小注脚”，何小文说。



指导普外科医生开展腹腔镜直肠癌根治手术，并向医学生同步直播讲解