



张学如在补刻烈士英名。

文/图 本报记者 张瑾

3月30日上午,天垂微雨。凤凰山麓,烟云缭绕。淮海战役烈士纪念馆南侧碑廊尽头,清明节前的烈士英名补刻工作正在进行。

刻字匠人张学如握紧刻刀,一笔一画地在大理石面上游走。空白的石面上,是其妻子王影用复写

纸拓出轮廓的7个名字——马丕荣、公茂敏、李春忠、李世才、杨胜、徐宝德、隋治常。

1995年,淮海战役烈士纪念馆碑廊镌刻下31006位烈士的姓名。此后,随着红色文化资源调查的深入与现代大数据技术的运用,新的烈士信息不断被发现。从2001年起,淮海战役烈士纪念馆管理中心启动烈士英名补刻工作。迄今为止,已有352位

烈士以这种方式“归队”。

为完成这份庄严而光荣的使命,张学如夫妇早上6时就从汉王镇班井村动身。到达碑廊后,他们从帆布包里取出凿子、尺子、铅笔……两人分工明确、配合默契。

当天,前来祭扫的人群络绎不绝。路过刻字区域的缅怀者,纷纷举起手机拍照。环绕淮海战役烈士纪念馆的祭扫队列中,一名女生的目光久久停在张学如夫妇俩身上,眼里闪着光亮。

“刚走过去的,是我家小女儿。”王影望向人群,轻声说,“她在郑集高级中学读高二。”

“每次刻完烈士名录回家,我都会给孩子们讲述那些名字背后的故事,教育她们好好学习,报效祖国。两个女儿都很懂事,小女儿在实验班,大女儿已是博士四年级了。”

近午,工作接近尾声。张学如从脚边的帆布包里取出一块方石,用白布包上,仔细擦拭墙上溢在字外的涂料。王影则在一旁轻声提醒:“这儿还有一点。”

刻字的全过程,淮塔管理中心退休职工谢金良和现任负责英名补刻工作的王磊师徒俩一直在旁守候。

“汉王是徐州知名的石刻之乡,张师傅有家传的手艺。英名补刻不容易,往来人多,干扰多,不光要技术,还得有定力。”每年两次补刻,谢金良一次不落到场,既是缅怀经自己之手补进名录的烈士,也关切着新补进名录的烈士。

补刻工作结束,王磊将新刻的名字仔细拍下,转发给未到场的烈士亲属。

“辛苦了。”谢金良走上前,与张学如拥抱。

众人鞠躬,离开,回望。那些刚刚刻下的名字,安静地留在了石壁上。

清明将至,届时,很多烈士亲属将来此祭拜……

## 七旬老人关节“报废”无法行走

徐矿总医院医生“在废墟上重建”,高难度“翻修”手术终获成功

本报记者 晏飞

对于72岁的李女士来说,过去的3年如同噩梦。原本热爱生活、喜欢在小区里遛弯的她,渐渐连站起来都成了一种奢望。

15年前,李女士因股骨头坏死,在外院接受了左侧髋关节置换手术,术后生活质量良好。然而,人工关节有其使用寿命。大约3年前,她左侧髋部开始隐隐作痛,并日益加重。到后来,只要一活动,钻心的疼痛便让她无法迈步,连上厕所、翻身都需要家人帮助。

家人带她辗转多家大型医院,最终确诊为髋关节假体松动。15年前植入的人工关节髋臼和股骨柄已“报废”,需进行二次翻修手术。该手术技术难度高、风险大,远较初次置换复杂。更棘手的是,李女士需要非集采的特殊假体,多家医院因缺乏相应耗材表示无法手术。一次次希望落空,李女士一家陷入深深的沮丧与无助。

几乎要放弃时,经朋友介绍,他们抱着最后一线希望来到徐矿总医院骨科,找到周雷医生。

“患者来时坐着轮椅,精神很差。”周雷回忆,“她动一下就疼,根本不敢用患侧肢体负重。15年前植入的假体已完全松动,髋臼和股骨柄都‘罢工’了,周围骨头因假体长期磨损和严重骨质疏松,出现大量骨缺损。”

### MDT多学科会诊,为高龄患者保驾护航

面对这样一位情况复杂、手术难度极高的患者,徐矿总医院作为三级甲等综合医院的优势立刻凸显出来。医院立即启动了多学科诊疗(MDT)模式。因为这不仅仅是一次骨科手术,更是一场关乎全身的“战役”。

“患者72岁了,身体条件并不好,有高血压、糖尿病。更棘手的是,我们术前评估发现,她的心血管和脑

血管都存在重度狭窄。”周雷介绍道,“长期糖尿病导致她的血管状况很差,这给手术带来了巨大风险。”

为此,骨科联合心内科、神经内科、麻醉科、内分泌科、重症医学科(ICU)等多个科室的专家,组成MDT团队。团队首先为李女士完善了冠脉CTA和头颈部血管CT等检查,精准评估了她的血管情况。针对发现的严重狭窄,相关科室专家提前介入,制定了周密的应急预案。从术前的抗感染方案、术中可能出现的突发状况,到术后的康复计划,MDT团队为李奶奶“量身定制”了一套全方位、个性化的治疗方案,为这场高难度手术筑起坚实的安全防线。

### 惊心动魄的“翻修”手术,为生命“筑巢”

一切准备就绪后,一场惊心动魄的“翻修”手术开始了。“这不像第一次手术,第一次手术时组织都是新鲜的,解剖结构清晰。而翻修手术,我们面对的全是疤痕组织,血运丰富,一碰就出血,而且没有弹性,完全改变了原来的结构。”周雷用“在废墟上重建”来形容这台手术的难度。

术中,周雷团队发现患者情况比预想的还要复杂。由于假体长期松动,髋臼窝的骨量缺损非常严重,就像一个被掏空的“窝”,常规的假体根本无法牢固安放。为了解决骨缺损的问题,医生们巧妙地使用了一个“垫块”来填补缺损区域,随后再换上一个特制的大号髋臼杯,为新的假体打下坚实基础。

然而,挑战接踵而至。在为股骨柄“安家”时,由于李女士骨质极度疏松,骨骼无法承受植入时的应力,术中出现了骨劈裂的险情。周雷团队凭借丰富的经验和精湛的技术,迅速对劈裂部位进行了精准加固。

手术室的每一分钟都充满挑战。这台原本初次置换只需一个小时的手术,最终历时两个多小时,在团队

的默契配合下成功完成。

### 术后精心护航,康复之路充满希望

手术成功只是第一步,术后康复同样至关重要。李女士高龄且合并多种基础疾病,术后第一时间转入ICU严密监护。在ICU医护人员的精心治疗护理下,她平稳度过最危险的围手术期,各项生命体征稳定,次日便顺利转回普通病房。

“目前患者恢复得很好,各项指标稳定。”周雷表示。但由于李女士病情特殊、骨质疏松严重,康复之路会比一般人更漫长。“她下地活动时间会相对较晚,预计需卧床一段时间。我们会系统进行抗骨质疏松治疗,为新关节长期稳定打下坚实基础,防止再次出现问题。”

从坐着轮椅、充满绝望地来到医院,到术后平稳恢复、对未来重新燃起希望,李女士一家人的脸上终于露出久违的笑容。这个跨越3年的就医故事,在徐矿总医院“一切以病人为中心”的MDT多学科协作和骨科医生精湛医术的护航下,画上了一个充满希望的逗号。

◎本期专家:

周雷,医学博士,徐州矿务集团总医院关节外科诊疗组组长,副主任医师。中国残疾人康复医学会青年委员,中国民族卫生协会卫生健康技术推广专家委员会委员(关节外科),江苏省老年医学会骨科分会青年委员。擅长膝关节炎、类风湿性关节炎、股骨头坏死等关节置换手术、髋膝关节翻修手术。



谢谢你,徐医生  
XIE XIE NI · XU YI SHENG