

爱的模样  
老年人的爱情故事

# 爱了62年的他们，是“神仙眷侣”

“以前没有婚纱照，这三本相册分别是我们结婚40年、50年、60年拍摄的，现在看起来，两个人笑得都很甜啊！”82岁的阮桂英看着相册，不自觉地露出了欣喜的笑容，坐在一旁的李学文今年92岁，眼神始终停留在阮桂英身上，深情不言而喻。算起来，阮桂英、李学文结婚62载，琴瑟和谐，可以说是“神仙眷侣”。



**钻石婚夫妻：**  
阮桂英、李学文  
**婚龄：**  
62年

两人都出生于福建省，阮桂英耿直开朗，李学文稳重真诚。经过家人介绍认识，当时18岁的阮桂英对李学文的第一眼感觉是“忠厚老实”，而李学文对阮桂英的感觉是“心灵手巧”，见了一面后都对彼此留下了美好的印象。巧的是，在聊天过程中才知道，两个人都在医疗系统上班。之后的一段时间里，两人聊得越发投机，于1962年走入婚姻的殿堂。领证当天刚好是8月1日，两人穿着衣柜里最好的一件衣裳出门了。阮桂英到现在还记得很清楚，领完结婚证后，可凭证书领取一个热水壶、两个牙杯、一个脸盆、一床草席和十斤糖果，这就是当时结婚的所有物资。婚后，阮桂英零基础跟着母亲学习做家务，李学文也帮着一起分担。

到了换季时，白天两人工作都忙，只能半夜起来把被子给洗好。“尽管工作很辛苦，但回到家后，看到还有一个人陪着你，那感觉别提多幸福了。”阮桂英说。之后，随着儿子和女儿的出生，这个家庭变得更加稳固了。说起育儿经，阮桂英和李学文达成共识，争吵不可避免，但不能在孩子面前，要给他们营造和睦的家庭氛围。每次两人发生争执，阮桂英先把心里憋着的话都说完，把气给撒完，李学文便默默地走开。没过一会，李学文再回来把话题一转移，两人又重归于好了。2000年对于他们是人生中的重要转折点，来到了宁波帮忙带孙辈。本以为来到一个陌生城市会不喜欢，

没想到没过多久就融入了。阮桂英和李学文一起到老年大学学摄影，一起认识新朋友，晚年生活越来越丰富。等到孙辈长大了，李学文牵着阮桂英的手一起看祖国的大好河山，拍下了许多美好瞬间。“有了摄影这个共同爱好，我们的话题更多了，我拍一张照，第一个想分享的人就是他。”阮桂英说。如今，这对夫妻住在宁波市南山老年疗养院里已经7年多了，小小的房间里摆满了阮桂英做的手工挂件，处处透露出生活的美好。就像他们说的那样，爱其实很简单，就是要相互包容，学会知足，珍惜跟对方在一起的时时刻刻。记者 徐丽文 通讯员 俞凤丽 受访者供图

## 宁波轨道交通 远期线网规划确定 16条线通达全市

市资规局近日公布已获市政府批复的《宁波市轨道交通线网规划(2021-2035年)》。规划期限分为远期和远景。其中，远期为2035年；远景无具体年限，以宁波市建设用地控制范围和按资源环境合理容量推算的人口规模作为远景规划的控制条件。

远期线网由16条线组成。远景规划若干弹性控制线，联通绍兴、台州等地。空间覆盖目标为：远期线网覆盖宁波中心城区、余慈城区、宁海城区、象山城区。中心城区轨道站点800米半径范围人口岗位覆盖率达到60%，三江核心片站点800米半径范围人口岗位覆盖率达到80%。

时间目标为：宁波市域60分钟交通圈、中心城区60分钟通勤圈、余慈城区60分钟通勤圈、重大片区45分钟到达宁波枢纽。

宁波市轨道交通线网分为两个层次：市域轨道交通、城区轨道交通。市域轨道交通(含市域/郊铁路)：服务半径60公里~80公里。形成宁波中心城区和余慈城区、象山、宁海地区的快速联系通道，成为市域公共交通骨架。城区轨道交通(包括中心城区轨道网和余慈城区轨道网)：服务半径30公里~40公里。成为中心城区、余慈城区公共交通骨干，及三江核心片公共交通主体。

远期线网由16条线组成，包括：中心城区轨道交通1号线~9号线、市域轨道交通(含市域/郊铁路)10号线~12号线、余慈城区轨道交通N1号线~N4号线。全网总规模1162.5公里。其中，市域轨道交通(含市域/郊铁路)线网总规模494.2公里，中心城区轨道交通线网总规模525.2公里，余慈城区轨道交通线网总规模143.1公里。

记者 周科娜 通讯员 曾妍

宁一菁英 17

李吉：

## 一个手术视频看了100多遍 只为把技术打磨得更好

巨大甲状腺肿瘤，通过微创手术被“无痕”完整切除；下咽癌晚期患者，经综合治疗实现临床基本治愈；喉癌晚期患者突发窒息，紧急手术迅速帮其打通生命通道……在这些病例的背后，都有一位医生在保驾护航，他就是宁波大学附属第一医院耳鼻咽喉头颈外科李吉副主任医师。



李吉副主任医师(中)在为患者实施手术。

“就像没做过手术一样”

8年前，40多岁的朱女士(化名)在体检中被查出甲状腺结节，当时结节的直径仅几毫米。但随着时间的推移，结节逐渐长大，后来竟长成了直径几厘米的肿瘤。由于担心做手术会在脖子上留疤，朱女士一直没下定做手术的决心，只是定期体检保持观察。然而，今年以来，她明显感到肿瘤压迫到了气管。颈部CT结果显示，肿瘤直径已达到5厘米。不得不切了！抱着这样的想法，朱女士找到了李吉，因为她听说李吉可以在不留疤的情况下切除巨大甲状腺肿瘤。

李吉给出的手术方案是经口腔前庭入路腔镜甲状腺手术，该术式有诸多难点，具体到朱女士的情况，难度更大。“我们通常认为直径不超过4厘米的甲状腺肿瘤，才能做经口腔镜甲状腺手术，囊性病变更可适当放宽指征。但这位患者的肿瘤直径已经超过5厘米，而且是实体肿瘤。这样的肿瘤用经口腔镜手术来切除，在国内外鲜有医生开展。”李吉说。最终，经过2个多小时的手术，肿瘤被顺利切除，术中出血量不到10毫升，术后朱女士恢复良好，很快便出院了。像朱女士这样的手术，李吉已做过不少。“就像没做过手术一样。”这是很多患者对该手术的评价。

基本功+“大心脏”+精益求精

李吉的主攻方向是各种咽喉头颈肿瘤的诊治，如喉癌、下咽癌、甲状腺癌等手术治疗。在他看来，一名合格的外科医生，除了需要有扎实的基本功外，还需要有一颗临危不乱的“大心脏”。“记得有一天半夜，一位60多岁的喉癌晚期患者因为呼吸困难需要立刻切开气管。”李吉回忆，当时正在值班的他，在一位护士的帮助下，用最短时间为该患者完成气管切开，随后发现患者的呼吸心跳已停，紧接着就是心肺复苏，几轮心脏按压后患者心跳呼吸恢复。这也创下了该科室紧急情况下单人完成气管切开的纪录。

为了让患者得到更好的治疗，李吉对手术技术一直保持着精益求精的追求。有一次，他到省外的医院进修。进修期间，他反复观看专家的手术视频，多的时候一个视频就看了100多遍。工作中，他还会对自己做过的每一台手术都进行复盘。除了不断打磨技术外，李吉在参与中晚期喉癌、下咽癌等患者的综合治疗时，还经常主动找其他学科医生探讨新辅助化疗、放疗、靶向治疗、免疫治疗等癌症治疗手段。他说，无论是手术治疗，还是综合治疗，都需要不断探索、不断总结、不断提升，这样才能帮助患者实现更好的生存率和生活质量。记者 吴正彬 通讯员 庞赞