

以捐献之名，照亮他人前路

这对八旬夫妻用最后的善举“延续”生命

有一种付出，无声却震撼人心；有一种奉献，平凡却铸就伟大。3月24日，“生命·曙光”宁波市鄞州区人体器官（遗体、组织）捐献缅怀仪式在同泰嘉陵举行。纪念墙上，镌刻着捐献者的名字；墙下，亲人们用每一滴泪诉说着对亲人的思念。

现场，捐献者家属傅佳荔讲述了爷爷奶奶先后捐献遗体 and 角膜的故事。“他们用一生诠释了相守，用最后的善举延续了生命。”傅佳荔的讲述，让现场不少人热泪盈眶。



傅乃林和潘素秋。资料图片

1 八旬夫妻的共同承诺

2024年11月，89岁的傅乃林安详离世，家人强忍悲痛，第一时间联系宁波市红十字会，遵照老人生前约定，完成了遗体 and 眼角膜捐献，帮老人圆了“死后仍作贡献”的心愿。

当时，傅乃林的老伴潘素秋87岁，家人特意对她隐瞒了傅乃林离世的消息，只为让她安稳度

过晚年。可凭着两人跨越60余年的相守与默契，潘素秋还是有所察觉。

“我们没明说，但奶奶似乎感知到了。”傅佳荔回忆，此后每当有亲戚前来探望，奶奶总会轻声说一句“谢谢你们对我的关怀”，语气平静，却藏着化不开的思念。

这份牵挂最终化作生死相随

的约定。2025年2月，潘素秋因呼吸衰竭离世。家人再次拨通宁波市红十字会的电话，践行了两位老人14年前许下的共同承诺，将她的遗体 and 眼角膜也无偿捐献。

相隔80天，这对挚爱一生的夫妻，以一种特殊的方式，完成了生命最后的“团聚”，让生命在奉献中得以延续。

2 以捐献之名，照亮他人前路

这份超越生死的抉择，种子早在2011年就已埋下。当年，傅乃林的上海表妹傅萍签署了遗体 and 器官捐献登记书，这件事深深触动了她。

“爷爷曾说，他们死后还能作贡献，挺好的，切不可大操大办。”傅佳荔的回忆，道出老人朴素而伟大的心愿。

起初，老人的想法让家人有些顾虑，但看到傅乃林的坚定与坦然，全家最终选择理解与支持。

老伴潘素秋毫不犹豫地支持丈夫的决定，一同签下了捐献登记书，用“他做什么，我就跟着做什么”的默契，诠释了相伴一生的深

情。

在傅佳荔的记忆里，爷爷奶奶一生善良、恩爱相守。傅乃林是南京航空大学的优秀毕业生，作为鄞州区第一批高级工程师，他一生勤恳敬业，76岁才真正退休。潘素秋则是从一个四川贫困家庭走出的中专生，毕业于成都一所高校。两人在合肥军仪仪表厂相识相恋，后扎根宁波，携手走过60余载岁月。

傅乃林一生深耕钻研，常教导小辈：“要努力爱着这个世界，努力实现自己的价值。”这份人生信念，最终化作了他与老伴对生命价值的终极诠释：以捐献之名，照亮他人前路。

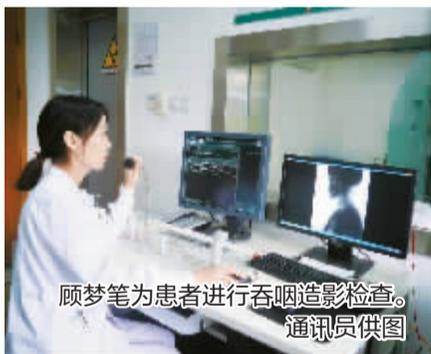
这个家庭的奉献故事，远不止于此。4年前，傅佳荔的姑姑傅萍在生命尽头也选择了捐献遗体 and 眼角膜。这位曾举办个人画展、用色彩描绘美好的女性，用最后的力量，为世界留下了温暖的礼物。

如今，傅乃林、潘素秋夫妇与傅萍的遗体，均捐献给了宁波大学医学院，为医学研究助力。他们的眼角膜，则赠予了那些在黑暗中摸索的人，让他们重见光明、拥抱世界。

“他们走了，但爱留了下来。”傅佳荔的话语，道出了这个家庭的大爱初心。

记者 陆麒雯 通讯员 唐秀珍

能吃是福！宁波这个“空中病房”让患者重获“吃的自由”



顾梦笔为患者进行吞咽造影检查。通讯员供图

“没想到我妈这么快就能正常吞咽，我们本来都已经快绝望了！”近日，宁波市康复医院吞咽康复中心负责人顾梦笔收到了一封特殊的感谢信。写信的是一位患者家属，她的母亲王阿姨（化姓），不久前还只能靠一根鼻饲管维持生命。

对普通人而言，口渴时的一杯水，饥饿时的一顿美食，是生活中最自然的瞬间。但对于有吞咽障碍的患者来说，安全地咽下一口食物，竟是一种奢望。

去年4月初，宁波市康复医院吞咽康复中心创新成立了“空中病房”，至今已近一周年。这一年来，这个“虚拟病房”已帮助大量吞咽障碍患者恢复吞咽功能，拔管率提升了20%以上。

●何为吞咽空中病房？把有吞咽问题的人在“云端”集中管理

“她当时以为自己要完了，连口水都咽不下去。”顾梦笔回忆道。检查发现，王阿姨因中风导致喉部肌肉完全无力，且伴有严重的呕吐反射。面对复杂的病情，顾梦笔团队大胆尝试，拔掉鼻饲管，通过手法松懈肌肉，并指导她进行科学的吞咽训练。当王阿姨再一次成功咽下自己的口水

时，她和家人都激动不已。从绝望到希望，她只用了一周时间。

“这个病例能快速见效，得益于我们‘吞咽空中病房’的多学科协作机制。”顾梦笔解释，所谓的“空中病房”，并非一个物理空间，而是一种创新的管理模式。它将分散在不同病区，但都存在吞咽障碍的患者，在“云

端”进行集中化、同质化的管理。

目前，这个“虚拟病房”里住着近100名患者，由一支15人的多学科专家团队统一管理。专家们每半个月进行一次联合查房和疑难病例讨论，为患者量身定制治疗方案。原本需要三个月康复的患者，如今康复周期可缩短至两个月左右。

●意外随时可能发生 吞咽障碍离我们并不远

50多岁的老陈（化姓）本是个运动健将，却因一次马拉松比赛中的意外晕厥，导致脑外伤，陷入了严重的吞咽和语言障碍。在其他医院治疗数月，没有明显成效，他情绪极度低落，一度不配合治疗。

转入宁波市康复医院后，医生团队先为他解决了最迫切的吞咽问

题。入院五六天后，他开始使用间歇性置管。它只在患者需要进食时，才经口插入食道，喂食结束后即可拔出。

当拔掉留置了4个月的鼻饲管后，老陈看着镜子里的自己，感觉自己又像个“正常人”了，情绪随之好转。十天后，他开始尝试经口进食，

从米糊到软面条。出院时，老陈的进食问题基本解决。

像老陈这样，平时身体很好，因意外造成吞咽困难的群体并不在少数，“据资料显示，我国每年新增吞咽障碍患者超60万，现存患者约900万，其中老年人群占比高达70%。”顾梦笔说。

●“沉默的杀手”每一次呛咳都可能致命

每一次简单的吞咽，都需要口腔、咽喉、食道等部位共30多块肌肉和神经的完美配合。任何一环出错，都可能导致食物“误入歧途”，呛入气管，引发肺炎。

这种肺炎和普通感冒引起的肺炎完全不同，它是异物侵入肺部导致的感染，严重时会引起呼吸衰竭，这也是吞咽障碍患者死亡的首要原因。

更危险的是“隐性误吸”。它的表现非常隐蔽，可能仅表现为进食后轻微胸闷、胸口发堵，或者反复低烧，极易被忽视，耽误了最佳干预时机。

顾梦笔提醒，如果出现以下情况，要警惕可能存在吞咽障碍问题：一是进食时反复呛咳、清嗓子，或感觉食物滞留在口腔或面颊内，需多次吞咽才能清空食物；二是进食后声音

变得浑浊、沙哑，像含了口水（“湿声”）；三是进食时间过长，不明原因的体重下降，或反复发烧、肺炎。

“吃饭喝水虽是小事，却直接关系到生活的质量和尊严。”顾梦笔表示，“吞咽空中病房”成立一周年是一个新的起点，团队将继续探索，帮助更多患者跨越吞咽障碍，重新品尝那一口“人间烟火”。

记者 林桦 通讯员 陈莎莎