

医院风景线

从一场大赛,看“急速先锋”如何炼成

□本报记者 崔芳
通讯员 王敬霞

近日,“急速先锋·北京协和医院首届青年医师急危重症知识技能大赛”决赛举行。此次赛事面向北京协和医院及相关医联体单位的青年住院医师与进修医师,通过个人战、团队战、车轮战等多重赛制,全方位考核参赛选手在急危重症领域的知识储备、临床判断与抢救操作能力。比赛题目涵盖常见病、罕见病、复杂创伤、中毒、感染等多种危急场景,并融入问诊技巧、影像读片、检验结果判读等实战环节,全面模拟真实救治环境。

什么样的医生可以被称作“急速先锋”?他们又是如何炼成的?随着比赛打响,答案逐渐揭晓——

“十八般武艺”源自不断锤炼

经过前期初赛角逐,这场面向北京协和医院及相关医联体单位的青年住院医师、进修医师的赛事,最终有8支队伍晋级决赛,每队有6名队员。

比赛一开始,高难度、快节奏的考题便接踵而至:

35岁男性,1小时前驾驶小轿车时被后方车辆追尾,身体前冲后被弹回,胸背部被方向盘挤压约数十秒。随着屏幕放出患者面部、胸部、眼睑多发出血表现的照片,各队整齐亮出题板,锁定正确答案“创伤性窒息”。

55岁农民在田间劳动时,左脚被玉米秸秆刺伤,未在意,1周后张口困难来就诊。结合屏幕上显示的患者面部体征照片,考虑什么诊断结果的可能性大?各队争相作答“破伤风”。

患者21岁,因多汗2年、腹痛1个月就诊,半年前开始服用当地偏方“缠丝丸”治疗多汗。当患者牙齿体征图片出现在屏幕上,参赛队员看到其牙龈边缘的蓝灰色“铅线”,不约而同第一时间给出诊断结果:“铅中毒”。

腹痛、发热、胸闷、胸痛、休克……题目一个接一个,症状愈发复杂难辨,参赛队员们愈加专注,争相拍响手中的抢答器,精彩的表现赢得阵阵掌声。尤其是“一站到底”环节,各队队员依次上台,答对可以继续答题,答错则替换下一名队员上台,直到有一方队员全部换完,才算决出胜负。参赛队员们越战越勇,越战越久。连在场专家评委都打趣道:“今天的题库够吗?不会被打穿吧?”语气中略带担忧更难掩欣慰。

“比赛非常精彩,青年医师们展现出了风采。很多题目专业性很强,甚至涉及罕见病。很开心看到大家答得很好。”急诊科主任朱华栋表示,为提升青年医师急危重症救治能力,医院不断加强住院医师在急诊抢救方面的实践和锻炼,近期还开展了相关培训,重点强化病情识别、评估及现场组织能力。从比赛情况可见,培训取得了良好效果,而比赛又进一步达到了以赛促练的目的。

“今天比赛涉及的很多病例、救治场景,可以在急诊抢救室看到。希望大家有机会可以多去看看,我们一块努力提升急危重症的抢救能力,保障患者安全。”朱华栋说。

答题之外的学习仍永无止境

比赛还在继续,题目内容跨度越来越大:29岁男性,因高烧3天、意识

障碍6小时就诊,既往体检,发病前4天从非洲回国。患者存在发热、头痛、非喷射状呕吐、全身乏力、嗜睡症状,脐周可见蚊虫叮咬样皮疹,虹膜轻度黄染……一名女队员沉着地报出诊断结果及治疗方案:疟疾,使用青蒿素治疗。急诊科徐军教授点评时说,快速识别并诊治传染性疾病是急诊医师的必备技能,欢迎各位青年医师来发热门诊学习。

另一道题目中,一名游客去云南旅游时因食用菌类出现幻觉,需从4张近似的菌菇图片中识别出“见手青”。尽管图片真假难辨,各队都给出了正确答案,也收获了一片赞叹。

随后的一道单选题,各队答案一致,但意想不到的的一幕出现了。题目是“在气管插管过程中,下列哪项无法除外气管插管在食道里?”答案包括:双肺可及对称呼吸音、直视下插管通过声门、可见规律的呼吸末二氧化碳波形等。参考答案是“双肺可及对称呼吸音”。此时,台下观赛的北京协和医院副院长、重症医学中心主任杜斌点评:“这几个答案提到的情况的特例,我都见过。”他指出,参考答案是概率最大的情况。但与此同时,青年医师更要时刻提醒自己,赛场之外,临床要面对的情况是千变万化的,学无止境,要永远保持一颗学习进取的心,并勇于面对各种全新挑战。

比赛进入到了最激烈的危重症抢救操作团队战阶段。各队面对的病例虽不同,却均属急危重症范畴。参赛团队刚接手不久,有的甚至来不及完成病史采集,主持人们扮演的患者便纷纷“突发意识障碍”。心肺复苏、心脏除颤、气管插管,队员们在迅速展开各种急救操作的同时,还要协同进行病情诊断,开出相关检查检验医嘱,进行对症治疗……由北京协和医

院急危重症专家与美国心脏协会急救培训导师团队组成的评委团近距离观察记录,对各支参赛队伍进行全方位评估。

“队员们知识面广,反应很快。原来我还有点担心,但通过这次观赛,我为他们的能力感到骄傲。”重症医学科主任任隆云对青年医师们有了更高期待,“急危重症抢救更加需要团队的力量,希望大家下一步重点加强医护协作、多学科协作。”

要关注能力更要关心患者

比赛进入最后阶段时,出现了一道对队员们来说难度相对较低的“送分题”:急诊透析的指征之一为尿毒症脑病,请问主要需要结合临床症状与以下哪项指标?这是一道四选一的单选题,备选项分别为:每小时尿量、肌酐水平、尿素氮水平、血氨水平。选手们都选择了正确答案“尿素氮水平”。

“我想就这个话题分享几点体会。”大赛邀请专家、来自肾内科的施潇潇医生指出,初入临床的医生可能对透析指征存在“血肌酐和尿素(氮)之争”的困惑,部分可能会错误地认为血肌酐特别高就一定需要立刻透析。但实际上,在血肌酐升高达到肾功能衰竭阶段,开始透析的时机并不单纯看血肌酐数值,更要关注是否有包括尿毒症脑病在内的尿毒症相关症状以及严重的水、酸碱和电解质平衡紊乱;血尿素(氮)水平与尿毒症症状的关联性更强。

“我们也可以从临床的一些特殊情况来理解。”施潇潇举例,肾功能衰竭规律腹膜透析的患者,在充分腹膜

透析的情况下,血肌酐可长期维持在1000微摩尔/升左右,而血尿素(氮)则保持在较低水平,患者并无尿毒症相关症状。“从这种特殊病例即可看出,与患者尿毒症相关症状直接相关的是血尿素(氮)水平,而不是血肌酐水平。”施潇潇总结。

“患者有时尿毒症脑病的症状并不特异,或者合并其他可以引起神经系统症状的疾病干扰判断。在这种复杂的情况下,又该如何判断患者会不会有尿毒症脑病?”施潇潇进一步深入解析,“对此,我们临床实践时有一个简单的参考,叫‘30、40、50’。”她解释,患者血尿素(氮)水平在30毫摩尔/升以下时,一般不会出现尿毒症脑病;在50毫摩尔/升以上时,出现尿毒症脑病的概率会大大升高,多数患者需要启动透析治疗;而30至50毫摩尔/升区间则依患者个体化而异,一般可以以40毫摩尔/升为界作为参考,超过40毫摩尔/升时尿毒症相关症状的风险也会明显升高,此时综合患者血尿素(氮)升高的速度及其症状和耐受情况来决定启动透析的时机。

最后,施潇潇特意分享了一个“容易踩的坑”:"虽然大多数医院的血尿素(氮)报告采用‘毫摩尔/升’为单位,但仍有部分医院用的是‘毫克/分升’。所以,当我们看到外院的检查报告中显示50多,别想当然就以为该透析了,要细心看一下单位,如果是毫克/分升,换算一下,其实才20毫摩尔/升左右,未达透析标准。”

“虽然这是一次知识、技能的比拼,但如果我们只关注知识、技能,就不是医生,而是‘匠人’了。”杜斌表示,希望此次比赛能成为开端,帮助青年医生产生学会更关心患者、更关注疾病的发生发展变化,对青年医生来说这将是比大赛得奖更珍贵的收获。

青海第三家省级区域医疗中心
落户玉树

本报讯 (特约记者吴黎)近日,青海省省级区域医疗中心(玉树州)在玉树藏族自治州人民医院揭牌。该中心是青海省建设的第三家省级区域医疗中心,标志着青南地区向着医疗服务能力提升和优质医疗资源均衡布局迈出关键一步。

据介绍,该中心建筑面积约为2.1万平方米,规划床位215张,是立足玉树高原地域特点打造的专业化医疗服务平台。该中心重点布局心脑血管科、呼吸科、骨科等高原常见病、多发病专科,精准对接当地群众就医需求;配套远程会诊、远程示教、高原疾病教研室等现代化设施,构建起“诊疗+教学+科研”一体化发展格局。

作为区域医疗网络的核心枢纽,该中心将依托青海省人民医院的技术、人才与管理优势,通过专家驻点、远程协作、人才带教等多种方式,推动医疗资源从“输血式”援助向“造血式”协同转型,从点对点支持向平台化共建升级,实现系统融合与深度合作,助力玉树州打造“危重急救医疗高地”。

江西举办
托育机构保健人员培训班

本报讯 (特约记者魏美娟 通讯员魏丽平 钟霞)近日,由江西省妇幼保健与优生优育协会、江西省儿童医院联合主办的“2025年江西省托育、托幼机构保健服务人员能力提升培训班”在南昌市举行。

培训班聚焦“医育结合”主题,邀请省内权威专家,围绕“五小”(小胖墩、小眼镜、小星星、小骨干、小蛀牙)等儿童保健防控重点与热点展开系统授课,为托育、托幼机构提供实用的指导方案。培训班的举办,不仅为托育、托幼机构保健服务人员搭建了高质量的学习交流平台,更促进了全省托育、托幼行业保健服务能力的整体提升。

来自江西省各设区市、县级妇幼保健机构以及各类托育、托幼机构的保健服务人员,共200余人参加培训。

重庆惠民接种
为群众节约8000余万元

本报讯 (通讯员李建桥 王东 特约记者黎军)“听说有优惠,我马上就来了!没想到能省这么多钱。”近日,在重庆市巴南区花溪社区卫生服务中心,刚接种完带状疱疹疫苗的李阿姨说。据悉,重庆市自今年5月全面启动适龄人群HPV(人乳头瘤病毒)疫苗与带状疱疹疫苗惠民接种活动,创新地将带状疱疹疫苗与四价、九价HPV疫苗同步纳入惠民范围,通过“免费送一针”等减免政策,切实为群众减轻经济负担。活动将持续至今年底。

为推动预防接种服务提质增效,重庆市疾控中心实施重点区县“一对一”指导,适当增设成人接种门诊,开展疫苗健康教育处方试点,并鼓励临床医生开展健康科普。推出“重庆疾控服务号”预防接种模块,全市HPV疫苗、带状疱疹疫苗实现线上统一预约。在药品交易平台和免疫规划信息系统中专门开发惠民疫苗结算、接种管理等模块,实现疫苗调配、接种记录、费用结算全流程数字化。此外,各区县通过政务新媒体平台广泛开展政策解读与科普宣传,有效提升群众的接种意愿。截至目前,惠民接种活动已惠及约6万人,为群众节约费用约8061万元。

医院动态

内蒙古自治区国际蒙医医院
启动博士后科研工作站

本报讯 (特约记者柴羽佳 通讯员林晓彬)近日,内蒙古自治区国际蒙医医院举行博士后科研工作站揭牌仪式,首批博士后同步入站,标志着自治区医疗领域首个博士后工作站正式启动运行。

内蒙古自治区卫生健康委党组成员、副主任伊乐泰指出,该工作站填补了自治区医疗领域博士后科研平台的空白,对优化医疗卫生人才结构,促进临床科研成果转化意义重大。期望医院以工作站为枢纽,衔接医疗、教学、科研资源,产出更多服务于人民健康的突破性成果。

据了解,该工作站于2024年5月经全国博士后管委会办公室批准设立,依托该院“现代蒙药研究与测试国家地方联合工程研究中心”,初期与内蒙古医科大学、内蒙古大学等高校相关博士后流动站合作招生。该工作站将围绕蒙医药古籍挖掘、药材方剂开发、特色疗法传承、新药研发等开展研究。

北大医院太原医院
牵头成立皮肤专科联盟

本报讯 (特约记者崔志芳)近日,山西中部城市群皮肤科专科联盟启动大会在太原市召开。北京大学第一医院太原医院为牵头单位,成员单位包括太原、忻州、吕梁、晋中、阳泉5市的68所医疗机构。

该联盟将充分发挥平台作用,积极整合资源,打破地市、单位壁垒,发挥好皮肤诊疗专家骨干的集聚效应,建立高效的资源共享机制,促进专家资源、科研平台、教学资源等开放利用,坚持防治结合,加强健康科普教育,打造可复制推广的区域专科协作样板。

天津医科大学肿瘤医院
开设麻醉治疗门诊

本报讯 (特约记者陈婷 通讯员杨阳)日前,天津医科大学肿瘤医院麻醉治疗门诊开诊。这标志着肿瘤麻醉医生的服务范畴从手术室进一步延伸至门诊治疗领域。

据悉,麻醉治疗门诊由麻醉医生主导,整合了药理学、神经阻滞技术、自主神经调节等手段,能够在门诊单元内为患者提供药物、微创介入、生活方式指导相结合的综合方案,实现“一站式”服务,旨在改善患者治疗期间的睡眠质量、情绪状态和整体社会功能,实现患者生活质量的全面提升。



急救培训
进社区

近日,陕西省渭南市澄城县医院医务人员到该县城关街道宝塔社区广场开展急救培训,向居民讲授心肺复苏、海姆立克急救法等技能,提升居民的自救互救能力。图为医务人员正在讲解急救操作要领。

特约记者李海鹏
通讯员刘军侠 李乐乐
摄影报道

岐黄之光,他们这样点亮

□本报记者 段梦兰
通讯员 凌涛昔 吴丽丽

70年时光,有哪些故事值得铭记?如何坚守初心、守正创新?12月16日,在中国中医科学院西苑医院建院70周年高质量发展论坛现场,当“何以西苑”这一命题被提起,他们给出了自己的答案。

在中国科学院院士陈可冀眼中,“何以西苑”的答案,是一如既往发挥中医药及中西医结合的优势,为人民健康作出新的贡献。

陈可冀是这段时光的见证者之一。1956年春,响应“西医学习中医”号召,本是学西医的陈可冀调入京,转而从事中西医结合、中医药领域临床和研究工作。中西医结合治疗心脑血管病是他学习和研究的方向之一。在长期研究和临床实践中,陈可冀等学者发现,大量冠心病心绞痛患者服用活血化瘀方剂府逐瘀汤等后,不仅

心绞痛症状得到缓解,对硝酸酯类药物的用量也有效减少。在学习和实践中,他系统阅读40多部有关活血化瘀的中医药经典名著及医方著作,尝试把中医的“活血化瘀”思路运用于冠心病治疗。由陈可冀领衔的“血瘀证与活血化瘀研究”项目获2003年度国家科学技术进步奖一等奖,这是中医药研究领域第一次获此殊荣。

在国医大师、西苑医院原副院长翁维良眼中,“何以西苑”的答案,是不断形成中西医结合临床诊疗规范,提高中医药诊疗水平与临床疗效。

多年来,他创新性提出“治心必通瘀”的学术思想,丰富了血瘀证与活血化瘀的理论内涵,推动了中医气理论的发展。他说,作为一名从医60多年的中医药工作者,自己仍会努力为中医药学术传承发展、为解除广大患者的病痛鞠躬尽瘁,为中医药事业倾尽毕生力量。

目前,西苑医院已建立陈可冀国医大师传承工作室、翁维良国医大师

传承工作室2个国医大师传承工作室,22个全国名老中医药专家传承工作室、3个全国老药工传承工作室和20个北京中医药薪火传承“3+3”工作室(站)等,推动岐黄之光炬火不灭、代有传人。

和众多老前辈一样,对正在临床、科研一线奋战的西苑人来说,“何以西苑”的答案,是始终秉持临床与科研同频、守正与创新共振的理念。

作为中国中医科学院第一临床医药研究所,西苑医院是国内最早探索“院所合一”发展模式的研究型中医医院之一。建院之初,西苑医院便建立“上午查房、下午科研”的工作模式,将临床与科研深度融合。

西苑医院党委书记李秋艳介绍,70年来,该院科研工作的核心定位不曾更改:一是守正,把老祖宗留下的宝贵财富挖掘好、整理好、传承好;二是创新,用科学方法验证中医药的有效性与科学性,让中医药更好地服务于人类健康;三是致用,以临床需求为导向,破解

诊疗难题,将科研成果转化为惠及人民群众的医疗服务与药品。如今,该院成为国家中医心血管病临床医学研究中心、“中药临床疗效和安全性评价”国家工程研究中心、国家中医药传承创新中心、中医类国家医学中心(辅导类)创建单位,6个学科入选国家中医药局高水平中医药重点学科。

在岐黄学者、西苑医院原副院长徐凤芹眼中,“何以西苑”的答案,还应包括推动中医药走向世界、落地生根,为全世界贡献中国智慧。

2022年,她带领首支整建制中国援柬埔寨中医抗疫医疗队赴柬埔寨。其间,一名因幼时药物不良反应而在无声世界生活了20年的柬埔寨女孩,经中医疗法治疗后逐渐恢复听力,重新喊出了“妈妈”。这一幕让她铭记至今。

如今,西苑医院仍在中医药“走出去”的路上坚定前行。该院与全球40余个国家的高校、医院及研究机构建立长期稳定伙伴关系,累计为全球95

个国家培训学员超过3200人次,其中不少人已经成为当地中医药传播的骨干力量。此外,该院积极代表中国中医药界参与全球卫生治理与高端对话。

从1993年毕业入职以来,李秋艳已在西苑医院工作30余年,亲身经历了医院的发展变迁。对她来说,“何以西苑”的答案,就藏在一个个实际行动中。

从持续推进优势专科建设、发挥中医药独特优势,到持续深化医疗质量管理、拓展中医服务模式,再到推动优质中医医疗资源下沉、强化急救救治能力……李秋艳介绍,该院始终紧紧围绕“看上好中医、吃上好中药、享受好服务”这一目标扎实推进工作,努力让中医药特色更加鲜明、服务能力持续提升、质量安全得到有效保障。当前,该院有5个国家临床(中医)重点专科、14个国家中医优势专科、14个国家中医药局重点专科。同时,该院积极推进国家区域医疗中心建设,西苑医院山西医院、西苑医院济宁医院、西苑医院苏州医院已陆续建成,让更多群众在“家门口”就能享受到“国家队”提供的优质中医药服务。

“多年来,一代代西苑人响应党的号召,深深扎根沃土,一次次挺身而出,用精湛医术诠释医者仁心。”李秋艳表示,该院将继续以岐黄薪火为引、以守正创新为翼,在服务民生、造福世界的道路上勇攀新高峰。