

## 医院动态

西安交大二附院  
大力清退门诊预交金

# 携技从戎 用妙手仁心守护一方热土

——记“最美新时代革命军人”李慧灵

本报记者 赵星月  
通讯员 史艳菊 张密

惊涛拍岸，军号破空。一名女军医将生命中最滚烫的十余载岁月，融入一片没有硝烟却关乎生死的特殊领域——临床热带医学。作为全军首个临床热带医学科的拓荒者，她走的是一条无人走过的路——无经验可循、无团队可依、无设备可用。然而，她以柔肩担起万钧重担，足迹遍布座座岛礁，她带领团队攻关，将数十斤重的检测设备压缩在仅几百克的急救利器；她在高温高湿的极限环境中一次次精准锁定潜藏的疾病元凶，为“海疆卫士”筑起一道健康防线。她就是解放军总医院海南医院热带医学科主任李慧灵。

日前，中央宣传部、中央军委政治工作部联合发布12名“最美新时代革命军人”，李慧灵名列其中。

敢为人先，拓荒热带医学

2012年，一则关于“解放军总医院海南医院即将开诊”的消息，令37岁的呼吸科医生李慧灵站在了人生的十字路口。怀着年少时的报国理想，李慧灵选择入职部队医院，将海南医院当作赤子情怀的践行之地。

在海南医院呼吸科工作期间，李慧灵被海南医院老专家们的优良作风深深触动。“这些老兵把医院当作自己家来建设，既能身着戎装在演练场上摸爬滚打，也能在无影灯下救死扶伤。”李慧灵自此对“人民军医”四个字有了深刻的理解。2014年，她凭借出色的专业能力被特招入伍，成为这支光荣队伍中的一员。

2019年，海南医院受命成立全军首个临床热带医学学科。李慧灵以扎实的临床功底与敢闯敢拼的劲头，扛

起了建设学科的重担。

此后，她花费了一年多时间进行前期调研，走访了国内50余家院校和科研机构，不断汲取建科经验。2020年，科室整体搬迁至由板房搭建的江林院区，学科建设实现质的飞跃——病床扩容，科室成员增加，呼吸机、气管镜等各类诊疗设备陆续配备。

“热带医学科病房所收治的患者病情复杂，有本地渔民因反复接触海鱼引发的特殊感染，也有驻岛官兵在高温高湿环境中突发的疾病。”海南医院热带医学科王彩虹主管护师常听李慧灵谈到，“看似寻常的症状背后，可能暗藏着瞬间吞噬生命的风暴。”

这也使李慧灵查房时有个特殊的习惯：从不先看病历，而是弯下腰轻轻掀开患者的被角，用手背贴一贴他们的额头或后颈。“皮肤温度骗不了人。”她总这样向年轻医生解释。

不仅如此，她还给住院医师立下规矩：每天必须研读至少30张计算机层像成像(CT)影像，对患者的症状、体征和检查结果必须烂熟于心。她查房时随时抽查。年轻医生起初“叫苦不迭”，却在这种严苛要求下迅速成长。

在简易的病房里，26岁的年轻医生颜方芷第一次早交班就遭遇“滑铁卢”。她主管的是一名80多岁的脓毒症患者，身上布满各种管路。

“当时我以为，‘出入量’护士记录多少，我就照着念多少。”颜方芷回忆说。当她想当然地报出这个数字后，李慧灵随即打断并追问：“告诉我，总出量仅包括尿量吗？”

颜方芷当场语塞。她才意识到，患者除尿管外，还有胸腔引流管排出的胸水，且因腹泻，身体也流失了大量水分。所有这些液体共同构成了总出量，而尿量只是其中一部分。

李慧灵把颜方芷领到患者床旁。

“主任蹲下身，亲手将尿袋清空，并打开手电筒，照着尿管出口，让我计时估算每分钟的尿量是多少。”颜方芷说，在李慧灵的讲解下，她才恍然大悟，对

于这样一名需要精确控制液体平衡的高热患者，补液太多而排尿不同步，心脏会不堪重负导致心衰。如此“原始”却实用的测量方法，恰是挽救生命的关键。

“书本不会教，其他科室可能也无法医生亲手去做，但在这里，面对最危重的患者，这就是必须掌握的临床基本功。”颜方芷说，从李慧灵身上，她看到何为生命的敬畏，何为对临床医学的极致追求。

## 向战而研，破译“生命密码”

李慧灵深知热带医学诊治技术的精进，少不了对科研高峰的不懈攀登。为此，她和团队走遍周边十余座热带岛礁，对海洋环境进行深入考察，收集一手病例资料；回来后，就在实验室里与致病源展开无声的较量。日复一日地实验、失败、再尝试，他们终于在热带环境下的疾病早期诊断技术以及疾病防控策略等领域取得突破性成果，为热带海岛卫勤保障提供了关键的科技支撑。

一次救援行动中，李慧灵身负数十斤重的检测设备由舰艇换乘小艇。在颠簸的海面上，她反问自己：“战场上，军医能背着这么重的设备吗？”这简单的“战场之问”，让她开始琢磨医疗设备的便携化改进。

带着这个问题，李慧灵带领团队扎进实验室，开始了没日没夜的攻关。同事们回忆，那些日子里，李慧灵从实验室出来时头发乱得像鸡窝。有人劝她注意形象，她总是笑着说：“能医好一名战士，比什么形象都重要。”

一次海岛训练中，一名海军战士不慎小指骨折，海水浸泡后伤口严重感染，手背肿得像馒头，体温更飙升至39.8摄氏度。接到求助后，李慧灵立即携带新研发的便携式诊断仪赶

赴现场。

仅用28分钟，李慧灵团队就明确了病原体，并进行精准用药，战士得以康复归队。卫生所医务人员感慨道：“要在以前，送回三亚市检测至少需要3天时间，战士的手可能就保不住了。”

今年4月的一天，热带医学科雷南行主治医师向李慧灵报告了一例棘手病例：“3床的患者又开始发高烧了！”

一周前，这名患者因消化道穿孔术后引发腹腔脓肿、脓毒症休克转入病区，检查时胸片上的白色阴影已侵占大半肺叶，呈现出“大白肺”的样子。更凶险的是，因为极度缺氧，他的心脏随时可能停跳。

在摇摇欲坠的生命体征波动中，李慧灵用细长的活检针小心翼翼地夹出带有血丝的分泌物，特意嘱咐送检护士：“分成三份，一份做ROSE(床旁微生物与细胞评估)，一份送基因检测，一份做普通培养，标记加急。”

5分钟，ROSE就出具了感染方向评估报告——为中性粒细胞介导的G+球菌感染，而耐药菌情况需基因检测进一步明确。李慧灵拍板：“患者危重，容错空间几乎没有，先用覆盖耐药菌的抗生素紧急救治。”20个小时后，基因检测显示，多个耐药基因阳性。李慧灵团队明确了最终方案。

转机出现。给患者复查并做肺泡灌洗时，镜下的脓性分泌物明显减少。雷南行清晰地记得，在场的每一个人都非常振奋。

从ROSE到基因检测精准治疗，这一整套涵盖快速诊断、深度检测的高效临床方案，已成为热带医学的“标配”，并经历无数次的临床实践检验，成功挽救了千余名危重患者的生命。

## 以心为灯，照亮战士归途

被问及如何理解“人民军医”的时

代使命，李慧灵说：“当战士负伤的右手能够再次扣动扳机，当年轻的战士能够重新回到战位，就是‘人民军医’另一种形式的保家卫国。”

2024年12月，战士马玉奥在执行任务时右掌骨粉碎性骨折。当地卫生队为其做了内固定术。但复查时，医生发现马玉奥右手四指末端肿胀发亮，活动时疼痛剧烈且渗血。医生诊断为急性骨髓炎，感染菌不明，建议截肢。

“李主任，我能不截肢吗？没了右手，我该怎么办？”躺在病床上的马玉奥眼里满是恳求。

“保住这隻手，等于保住一支枪的准星。”李慧灵暗下决心。此后，便是持续的局部引流、清洁换药、“刮骨疗毒”般的治疗，同时辅以心理支持治疗。

今年4月，马玉奥回到科室复查，核磁检查显示骨痂形成，四指末端肿胀好转，新生指甲逐渐冒出；6月，马玉奥拿着靶纸找到李慧灵，十发里九个十环、一个九环。

2020年10月20日，李慧灵接诊了一名病情极为复杂的结核性胸膜炎患者。这名战士在海上执行任务时，出现发热和喘憋，此后一个月症状持续加重。检查发现，左肺结核、左侧胸腔积液、胸膜明显增厚，且积液呈蜂窝状分隔。这些病症似一层厚重的铠甲，紧紧包裹着战士的胸部，使其呼吸困难，端坐困难。

李慧灵凭借她在呼吸科领域的深厚积淀，为这名战士量身制定了五联抗结核方案。整个治疗过程持续了8个月。其间，战士接受了12次胸腔穿刺，每日胸腔冲洗液量高达1万毫升。在随后一年半的持续治疗与随访下，被病变更压迫萎陷的一侧肺逐步复张，战士成功获救。

十余余年军旅医途，李慧灵总爱把自己比作南海岛礁上的三角梅——无需沃土，不惧风雨，偏要在高温高湿中灿烂开放。她的光芒，照亮了无数战士的病痛长夜。

本报讯 (记者张晓东 特约记者李楠楠 魏剑)近日，记者从西安交通大学第二附属医院获悉，截至目前，该院已完成门诊预交金清退8267人次，共计1419.27万元。该院还推出实时结算服务，患者就诊结束后直接结算，就医更省心、更顺畅。

据了解，今年初，陕西省积极落实国家卫生健康委相关要求，全力组织部署取消门诊预交金工作，同时要求医疗机构全面优化挂号、检查、取药等流程，实行“先诊疗后付费”模式。

西安交大二附院日均门诊量约1万人次，清退工作量巨大。该院党委书记刘昌表示：“从2017年至今的门诊预交金，无论金额多少，我们都会逐一退回。”

陕西省卫生健康委相关负责人表示，陕西省已指导医疗机构将医保患者住院预交金额度降至同种病种个人自付平均水平，正积极推进“一站式结算”“床旁结算”“线上结算”等举措，以减少患者排队缴费、退款等环节，缩短就医等待时间。

稻城县人民医院  
开展骨科手术惠民活动

本报讯 (通讯员梁莹 刘颖灵 特约记者喻文苏)近日，四川省甘孜藏族自治州稻城县人民医院联合泸州市人民医院骨科“组团式”帮扶团队，开展膝关节置换术与关节镜微创手术专项诊疗活动。此次活动特别设立10个膝关节镜免费手术名额。这些名额主要面向基本医保参保人员，术后个人承担费用由医院统筹支付。

稻城地处高原，受气候条件等因素影响，当地群众膝关节疾病发病率较高。而且，稻城距离大城市遥远，交通不便。为给当地群众解决骨科疾病之忧，稻城县人民医院联合泸州市人民医院开展此次活动。这已是泸州市人民医院骨科团队第二次进驻稻城。

泸州市人民医院帮扶团队还通过技术带教、手术示范与病例研讨等方式，将先进的技术和经验传授给稻城县人民医院的医生们。

广西壮族自治区南宁市通过实施一系列富有温度的创新实践，让科学减重的理念从个体的自觉行动，逐渐汇聚成为全社会的广泛共识。在这里，一股健康生活的新风尚浸润着城乡的每个角落，一条独具壮乡特色的健康减重之路勾勒出一幅美好的健康生活新画卷。

# 用温情与科学照亮健康减重之路



南宁市第七人民医院特聘专家为患者进行针灸治疗。

会参与的科学减重工作格局。

这座城市用接地气的方式，让健康体重管理理念悄然生根——在传统媒体上开设科学减重专栏，邀请营养专家用通俗的语言传递专业知识；在新媒体平台上，一系列生动有趣的科普内容累计阅读量超亿次。线上线下交织的立体科普网络，让健康知识宣教不再是枯燥的说教，而成为触手可及的生活智慧。从公交站台的公益广告，到社区宣传栏的温馨提示，健康体重管理的理念如春雨润物，推动健康生活方式成为社会新风尚。

## 全民行动 健康关怀全覆盖

在这幅名为“健康南宁”的画卷里，每个群体的需求都能被看见，被关照。

针对青少年群体，全市中小学全面落实校园体育锻炼“每日1小时”，推行“健康食堂”标准，开展“营养校园”活动。今年暑假，由南宁市卫生健康委主办的青少年减重训练营取得显著成效，2个月活动期内共24人结

营，体重下降率达81.62%，平均BMI(身体质量指数)下降2.59，其中7人减重超3公斤，孩子们在收获健康体质的同时，更找回了自信的心态。

面向职场人群，南宁市卫生健康委积极指导企事业单位配置健身场所、添置健身器材，并推广工间操制度；开展健康讲座，倡导办公室微运动等适合工作场景的锻炼方式，树立“快乐工作，健康生活”的理念。

对于老年群体，南宁市卫生健康委将科学减重与慢性病管理、社区养老服务深度融合，经过科学设计，让太极拳、八段锦等传统养生功法成为

有效的运动处方，让健康老龄化从政策转化为温暖现实。为积极应对人口老龄化带来的健康挑战，今年10月，南宁市第七人民医院开展银龄健康体重管理公益活动，夯实老年群体幸福晚年的健康基石。

## 融合创新 提供特色健康服务

在南宁市卫生健康委指导下，全市多家二级以上医院开设由临床医生、营养师、运动康复师为主导的健康体重管理门诊，整合营养代谢调控、儿童生长干预、内分泌代谢调控、中医辨证施治等跨学科资源，为市民提供肥胖症筛查、病因诊断、膳食与运动指导等服务，并量身定制专业、安全的个性化减重方案。

立足“健康筛查—中医诊疗—运动管理”的全链条服务模式，南宁市举办“享‘瘦’美好·邕健康”全民科学减重活动，完成小程序筛查20942人次，现场筛查4833人次，中医面诊2861人次，超重患者中医干预率达到51.23%。

南宁市第二人民医院依托国家临床重点专科建设项目胃肠外科及暨南大学肥胖代谢研究所分中心等平台，打造由“博士+学科”组成的跨学科一体化中心，汇集临床营养科、胃肠外科(手术减重)等多学科医疗团队，为超重、肥胖及代谢综合征患者提供全方位、个性化、多学科协作的诊疗服务。

南宁市第三人民医院通过“健康夜市”等活动，深入社区开展肥胖筛查和健康科普，累计服务群众1200余人次，将专业医疗服务延伸到群众身边。

南宁市第七人民医院基于“朱琏针灸”传统技艺，结合现代化运动康复优势，构建起“中医体质辨识+运动康复指导”的个性化服务体系。

南宁市中医医院体重管理门诊以穴位埋线、温通刮痧、葫芦灸等中医适宜技术为核心，搭配个性化调理

方案，在中医减重方面成效显著。江南区探索出了一套系统化减重模式。该区举办“减重前行·享瘦美好”体重管理公开挑战赛，依托辖区医疗机构资深专家，由营养医师、运动康复医师及心理医生组成核心团队，为参与者提供全程专业指导。活动建立“一人一档”健康体重管理机制，根据BMI科学分级组建小组，进行针对性体重管理和互助。128名参与者在专业团队帮助下，不仅健康指标得到改善，更重塑了健康生活方式。

## 营造氛围 编织健康生活网

南宁市精心构建覆盖全域的健康支持网络，让科学减重融入市民的日常生活点滴。在硬件设施方面，该市打造城市绿道、健身步道和体育公园相串联的“15分钟健身圈”，让运动成为开门见似的风景。在软件投入方面，该市开通“邕有健康”大讲堂，邀请多位专家云端开讲，将传统养生智慧与现代理念巧妙融合；开发“智慧健康”小程序，整合膳食记录、运动监测与线上咨询等功能，使之成为市民口袋里的贴心健康助手。此外，南宁推动餐饮企业提供低盐低油菜品和“小份菜”，在超市设立低脂低糖食品专区，潜移默化地引导食品产业向健康化转型。

在南宁，健康不是冰冷的数据指标，而是孩子脸上的灿烂笑容，是上班族挺直的腰背，是长者稳健的步伐，是千家万户餐桌上的用心选择。这正是该市“每个人是自己健康的第一责任人”的生动实践，为推进“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变增添了更具象的南宁注脚。

(邱羽琪 周洲 李海月)

图片由南宁市卫生健康委提供