

建功在一线·全国工人先锋号

守护生命的“急先锋”

□本报记者 段梦兰 通讯员 吴丽丽

交接班期间、查房前、复盘会后……对中国中医科学院西苑医院急诊科与重症监护病房医护人员的采访是在他们各种工作间隙完成的。对这支队伍来说,高强度、高压、高风险是工作常态。

自1983年成立以来,这支队伍始终坚守在急危重症医疗救治的第一线,是国家中西医结合急危重症救治体系的先锋力量。在这支超百人的队伍中,女性职工占比超61%,专业、细心、坚韧是大家的共同特点。根据中华全国总工会近日发布的《关于表彰2026年全国五一劳动奖的决定》,这支队伍荣获了全国工人先锋号荣誉称号。

西苑医院急诊科与重症监护病房主任黄焯直言,练就这支政治坚定、技术精湛、作风过硬的专业化队伍,没有任何捷径可走,全靠久久为功的坚守与精益求精的追求。

日常要下“笨功夫”

西苑医院急诊科文化墙上展示的奖牌和奖章无声传递着属于团队的荣光,背后则是众人日复一日的坚守。

“急诊与重症给人的印象总是‘急’和‘危’,充满了各种挑战。急诊科与重症监护病房抢救任务重、患者相对集中,大家很辛苦。”在黄焯看来,团队对守护生命始终怀有一份真诚与

执着。

在急诊科与重症监护病房,每一项操作、每一个细节都可能直接关系到患者生命安全。于是,科室医护人员几乎每天都会利用空闲时间,反复练习心肺复苏术、急救设备操作、中西医结合急救技术等。“哪怕是已经熟练掌握的技能,重复了千百遍的操作,也要反复练习、精益求精。”黄焯介绍,团队定期开展应急演练,模拟各类突发急危重症场景,让每一名成员都能锤炼应急处置能力,熟悉协同配合流程。

急危重症患者往往病情复杂、变化迅速。为此,团队的医护人员需要时刻观察患者的病情变化。“哪怕是一个细微的表情、一次轻微的呼吸变化、一个微小的生命体征波动,都要格外留意、及时处置。”黄焯说。

对团队来说,能打硬仗、能扛重担正缘于这些“笨功夫”。

“迅速的反应能力和绝对的协同配合,是在每一次的抢救中锻炼出来的。”作为西苑医院急诊科的“老人”,张蕾副主任医师对此深有感触。

日常工作中,当急诊抢救室里医护人员正在处理病情相对平稳的患者时,可能突然会有熟悉的铃声响起。这意味着有急危重症患者入院,需要立刻进行抢救。在场的医护人员便会默契地迅速调整站位,互相配合、实施抢救。

急诊科孙超医师这几天正在急诊抢救室轮值。他来到这个团队已8年,抢救时如何互相配合、紧急情况下如何应对对他来说早已成为“肌肉记忆”。“完成一台抢救后,我们还会进行复盘,调出监控‘逐帧分析’大家的行

动。”孙超说,“高强度的抢救工作肯定是很累的。但每当抢救成功、大家配合得特别好的时候,心里总是踏实的、欣慰的。”

关键时刻顶得住

在记者拨通西苑医院重症医学病房陈殊副主任医师电话时,在新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市的她正忙着给当地急危重症患者送去更多新技术。

作为援疆专家,陈殊目前在新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市第一人民医院呼吸内科担任主任。“援疆是一份使命,也是一次锻炼的机会,让我的视野更开阔、能力更高,也有了更多信心做好临床工作。”陈殊说。

关键时刻顶得住、冲得上、能付出,是这支队伍的担当与自觉。这些年,团队有6人陆续赴陕西省、山西省、新疆维吾尔自治区、内蒙古自治区等地开展对口支援与健康帮扶,服务基层群众;1人参与2022年北京冬奥会医疗保障,成为我国第一代高山滑雪医生之一;1人随首支整建制中医援外医疗队——中国援柬埔寨中医抗疫医疗队赴柬支援,提供中医药服务,造福当地患者……

“每一次出征、每一次坚守,我们团队的每个人都在互帮互助。”黄焯说,处置突发公共卫生事件时,团队成员闻令而动、全员集结,24小时轮班值守,不分昼夜奋战在救治一线,没有一个人掉队。

黄焯介绍,2022年北京冬奥会期间,团队成员化身高山滑雪医生,背着几十斤重的急救设备,顶风雪、抗严寒,在危险系数极高的雪道旁随时待命,用中医药特色技术为中外运动员保驾护航。

今年初,张蕾刚从重庆市中医院结束挂职,回到西苑医院。作为中组部、团中央第25批博士服务团成员之一,她努力搭建重庆市中医院与西苑医院的合作桥梁,助力当地医疗服务更优质便捷。

令她感动的是,挂职期间,后方总是尽可能解除她的后顾之忧。一次,张蕾的孩子不小心磕到了脑袋,头上肿起了乒乓球大小的包。当时,张蕾家里只有老人照顾孩子,身在重庆的她十分着急。但团队的成员们给了张蕾一颗“定心丸”,带着孩子做检查。

“我们就像一家人,在有需要、有困难时,大家一定会互相帮忙、互相支撑。”张蕾感慨。

撑起“双重守护”

多年来,这支队伍充分发挥中医药在急危重症治疗中的优势。中西医结合是团队的鲜明特色,更是提升急危重症救治水平的核心优势。

近日,一名89岁的患者因重症肺炎引发呼吸衰竭,被紧急送到西苑医院。入院时,该患者神志模糊、呼吸困难,血氧饱和度持续下降,基础病多、体质虚弱,救治难度极大。

团队立即启动中西医结合救治流程。从气管插管、呼吸机辅助呼吸、针对性

治疗、生命体征维持,到开展脓毒症全疾病周期中医干预、给予中药汤剂、配合中药口服、联合穴位贴敷和耳穴压丸……经过中西医协同治疗,患者的肺部感染得到有效控制,呼吸功能逐步恢复,肠道功能慢慢趋于正常,最终顺利康复出院。

在实践中,团队不断完善中西医协同救治机制,通过跨院病例讨论、成立心肺复苏质控小组、规范设备操作流程等一系列举措,打破中西医壁垒。

“中西医协同发力、同向而行,目的是共同守护生命。”黄焯表示,要让中医的辨证施治、整体调理优势与西医的精准诊断、生命支持优势有机融合,真正达到“1+1>2”的救治效果,为急危重症患者提供“双重守护”。

“下一步,还有许多工作要做。”黄焯告诉记者,团队将在实践中进一步完善中西医协同救治机制,加强与国内顶尖医院相关科室的交流合作,总结推广中西医结合急救技术与经验,不断提升区域乃至国家的中西医结合急危重症救治能力。

“我们所从事的专业往往需要很多牺牲。”西苑医院重症医学病房焦宏宇主管护师表示,但能用专业知识和实践经验真正守护住生命、帮助到患者,让中西医结合发挥最大作用,便值得。



扫码看视频报道

援外动态

中国医疗队在萨摩亚成立中医科

本报讯(特约记者杨萍)当地时间4月28日,第24批援萨摩亚中国医疗队在萨摩亚 TTM 医院成立中医科。据悉,TTM 医院是萨摩亚最高级别的公立医院,成立中医科有助于萨摩亚实现传统医学与现代医学的互补发展,是优化当地医疗体系结构的有效举措,也是在中萨共建“一带一路”倡议下卫生健康领域合作的又一务实成果。

当天,在中医科门诊开业暨医疗物资捐赠仪式上,中国医疗队向萨摩亚 TTM 医院捐赠总价值约10万元的中医理疗设备和耗材。萨摩亚卫生部对中国长期以来在医疗领域提供的支持表示感谢,并对中国医疗服务在萨摩亚的发展前景给予热切期盼。

据了解,自20世纪80年代起,我国便开始向萨摩亚派遣援外医疗队,持续开展医疗援助服务。自2018年起,吉林省卫生健康委承担医疗援萨任务,至今已连续选派10批医疗队。

援厄立特里亚中国医疗队救治脑脓肿女婴

本报讯(特约记者李季 通讯员周琪 窦心雅)近日,在厄立特里亚奥罗特国家转诊医院,第18批援厄立特里亚中国医疗队队长梁琰带领医疗队队员河南省商丘市第一人民医院神经外科医生李建东、黄河三门峡医院神经外科医生张世军,成功为一名9月龄女婴实施全麻下双侧多发脑脓肿微创钻孔引流术。

患儿此前因间断高热、频繁癫痫发作辗转求医,病情持续恶化,最终确诊为双侧颅内多发脑脓肿,转入奥罗特国家转诊医院儿科重症监护室。患儿月龄小,颅骨薄弱,脑组织娇嫩,脓肿持续压迫脑组织,若得不到及时干预,可能出现脑疝,随时有生命危险。

受当地医疗条件限制,传统开颅手术风险极高,术后感染、出血等并发症概率大。医疗队经反复研讨确定手术方案:利用颅锥与引流管等微创器械,精准规划双侧穿刺路径,避开颅内密集血管神经;联合当地麻醉团队细化全麻方案,全程监测生命体征,将手术风险降到最低。

经充分准备,手术仅耗时半小时便顺利完成。术中未出现出血、神经损伤等并发症。术后24小时内,患儿间断高热完全消退,癫痫症状彻底消失,精神状态快速好转,能够正常进食、入睡。引流管拔除后,患儿各项指标恢复正常,成功脱离危险。

□通讯员 郭婷婷 黄顺荣 特约记者 黎军

“步行10分钟就能看专科,还能拿到专属健康建议,不用再往大医院跑了,太方便了。”近日,在重庆市新桥社区卫生服务中心,该中心门诊服务实现质效双升:年门诊量从4780人次增至21774人次,规范管理患者从3951人增至5855人,服务模式也从单一诊疗

于该中心深耕“两病”(高血压、糖尿病)规范化管理,为基层群众筑牢健康防线的生动实践。

2021年7月,新桥社区卫生服务中心“两病”专病门诊正式挂牌。经过4年多的实践,该中心门诊服务实现质效双升:年门诊量从4780人次增至21774人次,规范管理患者从3951人增至5855人,服务模式也从单一诊疗

升级为“筛查—诊疗—随访—健康管理”全链条服务。

为让基层群众享受到与上级医院同质化的医疗服务,该中心组建起12人的“医疗+公卫+护理”专病管理团队,中级以上职称占比达58%;借力“市聘县用”“县聘乡用”政策,定期邀请陆军军医大学第二附属医院(新桥医院)、沙坪坝区人民医院专家坐诊带

教,同时选派6名业务骨干赴陆军军医大学西南医院等上级医院进修。通过一系列举措,该中心构建起“临床诊疗+公卫管理”的协同服务模式,让基层诊疗更专业、更精准。

在服务和诊疗环境方面,该中心门诊规划200平方米独立区域,清晰划分候诊区、诊疗区、检查区、健教区、随访区,配有候诊椅、健教模型、

现并未超时,却没有忽视,而是将心比心,理解群众在等待过程中的心情。于是,他带领团队开发了短信回复系统。群众报警后手机上会收到短信,点开短信链接,就能实时看到救护车行动轨迹。

马鞍山山市当涂县湖阳镇距离本县急救站将近50公里,救护车过去需要一个小时;距离江苏省南京市高淳急救站一河之隔,救护车过去只要十几分钟。但以前,高淳的救护车不敢跨省出诊。“缺的是机制。”徐辅忠说。借着长三角一体化的东风,他主动协调马鞍山市和南京市两市急救中心,共同签署跨省协作机制。如今,省界地区的百姓能在15分钟内得到急救。

“我这辈子争取干好一件事,那就是急危急救。”这句话,道出徐辅忠最朴素的心愿。

凡人医事

一辈子就干好急诊急救一件事

□特约记者 罗笑 通讯员 夏雷蕾 陆丽

近日,安徽省马鞍山市急救救援中心推出一个新的小程序,患者可通过小程序直接调出病历。这个小程序的背后推手是该中心主任徐辅忠。“报了‘120’,人送到医院了,可病历还要单独调,本来就急,还这么麻

烦!”4月6日,徐辅忠在走廊听到一名患者的抱怨。4月13日,他就召集工程师研发让患者通过小程序直接调出病历的功能。4月17日,小程序开始测试功能;4月23日,小程序开发完成,投入使用。

这样的效率,源于他工作28年来的习惯——把群众需要当成工作的“指南针”。

2024年,他组织了一场面向听障人士的急救培训。休息时,一名听障

人士用手语向老师提问:“如果我们出现紧急情况,也能叫‘120’吗?”这一问题让徐辅忠意识到,“120”系统全靠语音受理,而听障人士无法讲话——这是一个长期被忽视的“急救盲区”。

随后,徐辅忠带领团队开发出“文字120”功能。当看到听障人士对着手机屏幕露出笑容的那一刻,他说:“再也不用担心他们有口喊不出、有耳听不见了。”

青海首家县域医共体审方中心揭牌

本报讯(特约记者高列)近日,青海省首家县域医共体审方中心——海东市互助土族自治县县域医共体审方中心正式揭牌运行。该审方中心通过数字赋能,构建起县、乡、村三级用药安全“一张网”。

据悉,该审方中心以互助县人民医院为牵头单位,联合县中医院、县妇幼保健院及全县21个乡镇卫生院,实现县域内审方服务全覆盖;通过多场专题工作推进会,逐一细化工作流程、统一服务规范、明确审核标准;组建由96人构成的药学团队,其中中高级职称人员占比达86%;创新推行“AI智能前置审核+资深药师人工复核”双审模式,从源头杜绝用药差错。此外,该审方中心还建立了互助县统一的审方标准、操作流程和质控体系,推动药学服务实现同质同标。

天津大学获批设立脑机接口本科专业

本报讯(特约记者李哲)近日,天津大学“脑机科学与技术”本科专业正式获教育部批准设立,纳入交叉学科门类。据悉,这是全国首个直接向本科招生的脑机接口专业,将于2026年秋季依托天津大学未来技术学院进行招生,优秀毕业生直接进入本硕博贯通式一体化培养体系。

据了解,作为国家“十五五”规划重点培育的未来产业之一,脑机接口技术在医疗等领域展现出巨大的应用潜力。但脑机接口技术综合临床医学、神经科学、人工智能、电子信息、集成电路等多个学科的先进理论与前沿技术,技术链条长、融合学科多,目前相关专业人才缺口巨大。

2024年秋季学期,天津大学依托未来技术学院开设全国首个脑机接口专业方向并正式招生。2025年,该校新增设置全国首个脑机接口一级交叉学科博士点。此次获批的本科新专业,将与该一级学科博士点相衔接,搭建完整的脑机接口本博贯通人才培养闭环。

吉大白求恩第三临床医学院成立教育教学发展研究院

本报讯(特约记者杨萍)近日,吉林大白求恩第三临床医学院成立教育教学发展研究院,旨在为学院人才培养与师资建设提供系统性支撑,为医学教育事业发展持续赋能。

据了解,该研究院是集教育研究、教学改革、师资培训等多功能于一体的综合性教育教学机构,内设教学管理中心、教师发展中心、数字研究中心、教学质量中心、医学人文中心和国际教育中心六大中心,覆盖教学改革规划、师资建设、智能化应用、质量评估、课程思政、国际合作等教学全流程,构建起完善的实践教学支持体系。

该研究院制定了短期、中期、长期发展规划,将通过完善制度、加大投入、项目驱动、深化国际合作等举措推进相关建设。

“红色健康驿站”暖民心

近年来,四川省绵阳市安州区卫生健康局、区人民医院等共建“红色健康驿站”,重点服务“一老一小”。图为近日安州区人民医院家庭医生、党员志愿者在花萼镇文星社区“红色健康驿站”义诊。

通讯员成和平 刘亚 特约记者喻文苏 摄影报道

专病门诊让“两病”管理更高效