

## 医院风景线

## 34天全力救治，女孩康复出院

□ 特约记者 高琛琛  
通讯员 薛源

一向健康的11岁女孩月月(化名)突发暴发性心肌炎,心脏随时可能“停摆”。湖北省孝感市、武汉市两地密切配合,展开了一场“生命保卫战”。月月被转运至武汉儿童医院后,经过该院多学科团队连续34天的全力救治,最终转危为安。近日,月月出院复查,身体指标一切向好。

月月家在孝感农村。前不久,她突然出现呕吐、腹痛和食欲不振等症状。父母起初以为是感冒,带她到当地诊所治疗,却不见好转。随后她被转到县医院检查,医生发现她心电图异常,建议立即转诊至市医院进一步诊治。市医院医生观察发现,月月精神差、面色苍白,且心律不齐、心音极弱,判断可能患暴发性心肌炎。检查结果证实了医生的推测,月月整个心脏增大,心功能差,室性心律失常,处于心源性休克状态。暴发性心肌炎恶化迅速,致死率极高。该院立即组织抢救,同时

紧急向武汉儿童医院发出转运申请。接到求助后,武汉儿童医院转运中心迅速派出转运团队奔赴孝感,一场“生命保卫战”拉开序幕。

转运医生韩杰和同事们到达孝感后,进一步评估发现:患儿心功能严重受损,心脏随时有停跳的可能。为了保障转运安全,为后续抢救赢得时间,两地专家立即采取应急措施:给予抗休克治疗,进行气管插管辅助通气,并安装临时起搏器。同时,武汉儿童医院的ECMO(体外膜肺氧合)团队在武汉待命,一旦患儿有需要可立即启动ECMO。在多重生命支持系统的保障下,月月被安全及时地转运至武汉儿童医院。

尽管武汉儿童医院此前已多次成功救治暴发性心肌炎患者,但月月的情况更为危重——心功能持续衰退,依靠心脏供血的组织和器官已处于崩溃边缘;心脏功能受损累及肺部,导致肺部出现弥漫性肺水肿。医疗团队当即启动ECMO治疗。ECMO成功运转后,暂时“接管”了月月的心肺功能,保证了器官血液的灌注,让其身

体得到喘息的机会,为后续救治争取了宝贵的时间。

在ECMO支持期间,医护人员每天都在走钢丝。首先,患儿心脏功能极差,并有大量胸腔积液,需要限制液体,为心脏“减负”;同时,为了保障其他器官的运转,又需要补液治疗。这对容量管理的精准性提出了极高要求。其次,ECMO上机期间需要使用抗凝药物确保血液通畅,但抗凝略有偏差,又可能引起致命的出血并发症。面对这些难题,ECMO团队制定精准方案,不断寻找治疗的平衡点。

经过5个日夜的严密监护,医务人员终于看到了曙光——月月心脏的收缩和舒张功能有所改善,各项指标逐渐好转,成功撤除ECMO。

可下一个挑战接踵而来。临时起搏器最多只能使用2周,此时月月体内的临时起搏器进入“下岗倒计时”。“孩子病情太危重,心肌细胞大面积受损。作为‘心脏司令’的窦房结以及‘司令部’所在地心房失去传导功能,‘带不动’心脏正常工作。这就意味着,一旦失去临时起搏器这位‘代理司令’,心脏

就会停跳。”重症医学科医生程行锋说。

生命保卫战的“接力棒”交给了心血管内科,该科张勇主任医师带领团队为月月植入永久性起搏器。这又是一个挑战。永久性起搏器需与临时起搏器实现无缝衔接,在操作过程中,稍微碰到导线电极,都可能导致心脏停搏。同时,由于心肌细胞广泛坏死,精准定位有效心肌的难度极高。“犹如在茫茫大海中,找到一座可供起搏器‘安家’的小岛。”张勇说。经过反复尝试,医疗团队顺利植入永久性起搏器并起搏心脏。

月月病情稍稳定后,被从重症医学科监护室转入心血管内科病房。经过抗感染、营养心肌和康复训练等系统治疗后,月月病情明显好转,成功脱离氧气支持。看到月月面色恢复红润,手脚慢慢恢复力气,医护人员都为这名坚强的女孩感到高兴。住院34天后,月月康复出院。

“得知我们来自农村,家庭负担重,重症医学科的医生还帮我们申请了大病救助慈善项目。”月月的爸爸感激地说。

## 京冀专家联手打赢儿童“保牙战”

本报讯 近日,9岁的茗茗(化名)因意外导致两颗门牙折断,北京大学口腔医院专家与河北省保定市第二医院口腔院区儿童口腔团队紧密协作,成功保住了茗茗的牙齿。

据悉,茗茗到达医院时伤情严重,牙神经暴露,牙髓根管存在极高的感染风险。两院专家评估后迅速行动,历经2个小时,成功为茗茗实施了牙髓治疗和根管内固定手术。

两院自建立紧密型医联体以来,以技术共享、人才共育、学科共建为依托,探索出了一条可复制的跨区域医疗协作新路径。目前,北京大学口腔医院专家每周常态化下沉到保定市第二医院口腔院区,通过技术指导、示范带教,将先进的“保髓保牙”理念、儿童牙外伤微创修复等核心技术“留”在了保定。

(芦静 南文佳)

## 万年县开展职业健康“双随机”检查

本报讯 日前,江西省万年县卫生健康委联合万年高新技术产业园区管理委员会、县工业和信息化局,开展了2025年职业健康“双随机”检查工作。

万年县卫生健康委通过江西省“互联网+监管”平台系统,随机抽取51个用人单位,通过查阅资料、现场

检查、询问劳动者等方式,就职业病防治管理、职业卫生培训、建设项目职业病防护设施“三同时”监管等事项进行了检查。万年县将以此次“双随机”检查为契机,进一步加强各部门的协作配合,形成监管合力,切实维护劳动者职业健康权益。

(柴秋林 陈风华)

## 因地制宜,三明经验在云南见实效

(上接第1版)

聚焦“日常疾病在基层解决”,实施“强基层”工程,全力兜牢基层医疗服务网底。推动乡镇卫生院优化布局,差异化发展和基层慢性病标准化诊疗专科建设等工作。目前,全省98%的基层医疗卫生机构达到国家标准。2024年,乡镇卫生院的诊疗人次同比增长28.15%。

在“调结构”方面,玉溪市构建科学合理的医疗服务价格调整机制,坚持以调结构为主、调增量为辅。优先上调技术劳务占比60%以上的项目价格,主要向儿科、精神科、妇科、中医、病理项目和基层服务项目倾斜。下调大型设备检查和化验项目价格。“近年来,全市共调价1145项,公立医院医疗服务收入占比提升至37.2%。”玉溪市市长胡江辉说。

## 腾空间、调结构、保衔接

“腾空间、调结构、保衔接”是公立医院改革的重要途径。玉溪市和楚雄彝族自治州作为国家公立医院改革与高质量发展示范项目和省级医改先行先试地区,通过主动创新为云南省探索医改样板。

在“腾空间”方面,玉溪市全面落实国家药品耗材集采政策,加入三明采购联盟开展药品耗材集采工作,节约资金用于优化调整医疗服务价格。

在“保衔接”方面,楚雄州制定医保差异化报销比例和起付标准,设置专项医保资金激励各医疗机构积极下转患者,同时医保基金对外聘专家诊疗费用给予支持,尽可能减轻群众负担。“2025年1月至5月,州外医保基金支付同比下降2.28%,扭转了连续3年患者外流持续增长势头,有力促进分级诊疗格局形成。”楚雄州州长张文旺说。在薪酬待遇方面,楚雄州进一步优化医务人员工资结构,注重收入稳定和有效激励。2024年,楚雄州医务人员固定收入占比逐步提升。

## 洪峰中的两场生命接力

□ 通讯员 武业平 唐诗杨  
特约记者 朱琳

近日,广东省肇庆市怀集县遭遇洪水侵袭,部分道路被淹,交通阻断。凌晨3时许,怀集县妇幼保健院接到县中医院的求助信息:一名怀城街道的足月临产孕妇急需转至医院分娩,情况十分危急。

时间就是生命。怀集县妇幼保健院立即启动应急预案,组织医务科、产科、急诊科等科室骨干成立应急医疗组。“保障母婴安全是第一要务,必须

争分夺秒开辟生命通道。”在怀集县卫生健康局的统筹协调下,该院与公安、消防等部门和怀城街道紧急联动,迅速制定转运方案。

面对积水封路、通信不畅等重重困难,一场与时间赛跑的生命救援迅速展开。上午9时46分,公安民警在关键路段疏导交通,确保救援路线畅通;消防队员驾驶冲锋舟破浪前行,在洪流中开辟“生命航线”;怀集县妇幼保健院救护车及医疗团队提前抵达接应点,严阵以待。

上午10时40分,经过“陆路—水路—陆路—水路—陆路”的艰难转运,

孕产妇女士安全抵达医院。“我终于放心了,谢谢你们!”陈女士感激地说。下午3时36分,陈女士顺产分娩,母子平安。

当日下午1时42分,另外一场紧急救援开启。来自幼圩镇的孕产妇程女士紧急联系怀集县妇幼保健院,她被困在距离医院不足1公里的某小区外,由于道路被水淹没,无法继续前行,自感胎动减少。该院研判认为胎儿有生命危险,来不及等待急救部门的水路转运,立即启动应急预案。

应急小组迅速响应,抬起简易充

气艇奔赴事发地。面对齐腰的洪水和湍急的水流,应急小组成员小心翼翼地将孕产妇送上艇,靠着双腿摸索前行将孕产妇安全转运至医院。经过应急处置,程女士平安分娩。

怀集县妇幼保健院相关负责人表示,连续两场救援行动是对该院应急处置能力的实战检验。在紧急调度到多部门协同作战,医院与卫生健康、公安、消防等部门以及街道联动,确保了救援全程无缝衔接、精准高效。在洪峰险境中,各方力量以高度的责任感与使命感,共同筑起了守护生命的防线。

## 让“大病不出岛”从愿景到现实

## ——海南省人民医院实施综合改革4周年纪实

为发挥“大病不出岛”的兜底保障作用,全面提升海南省人民医院综合服务能力,为海南自由贸易港打造一流营商环境提供坚实的医疗服务保障,2021年2月,经海南省委深改委暨自贸港工委会议审议通过,海南省政府出台《海南省人民医院综合改革方案》,为这所百年老院注入新时代发展动能。

春潮涌动处,改革正当时。4年来,海南省人民医院按照省委、省政府有关部署,在海南省卫生健康委和海南医科大学的指导下,以“挂图作战”的实干精神、“吐故纳新”的创新魄力,推动综合改革实现良好开局,呈现蓬勃发展的崭新局面,谱写了海南自由贸易港医疗卫生事业发展的新篇章。

人事制度集成创新  
蹚出改革发展新路

4年来,海南省人民医院以“闯”的精神、“创”的劲头、“干”的作风,推动综合改革蓝图化为生动实践:全面取消行政级别,创新实施“一总量四自主”管理模式,实现人员总量管理、自主设置机构、自主招聘、自主评聘和自主绩效分配。以“7+5”配套方案和47项任务清单为抓手,创新制定或修订人事、医疗、科研、医保等50项制度,构建系统化、科学化的现代医院管理体系。

医院人事制度改革成效尤为显著。医院建立能上能下、能进能出的用人机制,对21个内设机构正职人员进行优化调整,岗位优化率达90%。同时,医院大力实施人才强院战略,累计引进博士68名、博士后7名,为医院高质量发展提供了强有力的人才支撑。

过去4年,海南省人民医院以创新为引领,以改革为动力,在高质量发展征程上留下深深印迹。医院突破传统用人机制,人才集聚效应日益凸显,逐步成为海南医疗卫生人才高地。医院柔性引进中华医学会运动医疗分会第四届委员会主任委员、复旦大学附属华山医院运动医学科原主任陈世益教授,并由其促成海南省运动康复医学中心落地。陈世益带领团队通过推动运动医学临床技术与科研合作,有力促进了海南运动医学事业的高质量发展。陈世益表示,海南自贸港卫生健康事业和健康产业具有巨大的发展潜力,愿以己之力为这片热土贡献智慧与力量。

为将人才优势转化为发展动力,

海南省人民医院多措并举构建长效人才机制,一方面强化本土人才培养,加大学科带头人培育力度,重点培养具有博士学位和发展潜力的青年骨干;另一方面创新人才平台建设,实施“双轮驱动”人才战略,既选派技术骨干赴国内外顶尖医疗机构进修,又推行团队式内部学习,实现新技术快速转化。

智者谋势而动,能者乘势而上。海南省人民医院党委副书记、院长张本表示,人才是医院高质量发展的第一驱动力,医院将通过系统性、前瞻性的人才战略布局,真正做到引才聚智、敬才爱才,力争建成具有自贸港特色的现代医院人才发展体系。

学科建设融合创新  
迈向医疗发展“高峰”

2024年5月,海南省人民医院心血管病中心心脏外科、心血管内科密切协作,为一名74岁患者完成省内首例经导管二尖瓣“瓣中瓣”置换术,填补了海南省在该领域的空白。该院心脏外科主任柳德斌说:“医院的微创小切口二次心脏瓣膜置换技术已非常成熟,但对于合并多个高危因素的患者,手术风险依然很高。多学科联合诊疗、多种创新技术融合,应用经导管介入开展手术,无需二次开胸,无需体外循环,极大地减小了手术创伤,减轻了患者痛苦,降低了手术风险。”此次手术也标志着海南省人民医院在多学科深度融合、高难度手术协作中迈出了重要的一步。

唯有深耕学科沃土,方能铸就医疗高峰,让医院在高质量发展的征程上行稳致远。综合改革实施以来,海南省人民医院以重大疾病和疑难复杂疾病临床需求为核心,依托“七大中心(高级卒中中心、胸痛中心、创伤中心、中毒中心、房颤中心、危重孕产妇救治中心、危重新生儿救治中心)”的平台优势,整合了6个国家临床重点专科、32个省级I类临床重点专科及8个省级重点学科资源,打造了以器官系统疾病为中心的

学科融合发展新模式。

2024年3月,首都医科大学附属北京天坛医院与海南省人民医院合作共建海南神经疾病中心,开启了海南和北京医疗协作新篇章。海南神经疾病中心创建后,疑难重症手术占比较2023年增加26.6%,门诊量增长12.8%,神经外科颅脑肿瘤手术量增加40%。

脑干肿瘤涉及呼吸、循环等生命中枢,手术风险极高。以往,海南省每年有近95%的脑干肿瘤患者不得不辗转北京、上海、广州等地求医。如今,这一局面被彻底改变,海南省人民医院神经外科主任王鹏程、黄垂学带领学科团队,系统性开展脑干肿瘤精准手术治疗,成功攻克脑干肿瘤手术难题,使海南岛内患者转诊率从95%降至8%,累计为患者节省医疗费用达500余万元。

海南省人民医院神经外科团队不断开展技术攻坚,通过构建多维度精准手术体系,实现“影像融合导航+3D打印模型”多模态精准评估、显微外科联合内镜技术及全程电生理监护的精细化操作,不断攻克手术禁区,使脑干肿瘤全切率达到了79%以上,患者神经功能损伤风险降至5%以下。一系列疑难手术的开展,让海南百姓在“家门口”获得国内领先的诊疗服务,大幅降低就医成本。

海南省人民医院将学科建设的“小事业”融入海南自贸港建设发展“大宏图”。2021年开始综合改革以来,该院开展各类疑难重症手术共13.5万台,以学科建设“龙头”带动区域医疗发展,实现学科竞争力从“高原”向“高峰”的战略跃升。

改革红利惠及百姓  
书写健康民生答卷

以改革破题,以创新作答,海南省人民医院在深化医改中切实提升医疗服务质效,让医改红利真正惠及百姓,交出了一份令群众满意的



海南省人民医院观澜湖院区。

民生答卷。

“太方便了!我的CT检查结果可以直接用,省下了好几百块钱。”在海南省人民医院骨科诊室,颈椎病患者李先生欣喜地发现,医生用电脑直接调取了他在其他医院的检查报告。这正是医院实施综合改革以后,大力推行检查检验结果跨机构互认机制给患者带来的实实在在的便利。截至今年6月,海南省人民医院已实现检查检验结果互认38.73万人次,累计节省医疗费用1263万元。

立足患者需求,海南省人民医院打出“组合拳”提升医疗效率:在全省率先推行“预住院”服务模式,通过诊疗流程再造,缩短择期手术患者术前等待时间;优化入院和手术流程,2024年患者平均住院日下降1.04天,降幅达13%,术前平均住院日下降0.95天,降幅达23%,床位周转效率显著提升,让医疗资源得到充分利用。

海南省人民医院还创新推出多项惠民举措,大力提升群众就医获得感。医院将免费复诊号有效期从3天

延长至30天,惠及患者6.3万人次,大幅提升就医便利性;增设周末门诊,方便患者错峰就医;将“互联网+护理”项目增至12项,累计为556人次行动不便患者提供上门服务,让优质医疗服务“零距离”触达家庭。

涵养改革气质,塑造开放品格。随着海南自贸港建设的深入推进以及人民群众对高水平医疗服务需求的不断增加,海南省人民医院秀英院区、观澜湖院区、乐城院区,形成错位发展、功能互补的格局。海南省人民医院党委书记马志健表示,该院将加快推动综合改革成果落地见效,让改革红利惠及更多群众,努力提升患者就医满意度、职工满意度,聚焦器官系统疾病,以患者为中心,以疾病为链条,打破学科壁垒,推动器官系统疾病中心发展,支撑起海南区域医疗中心的稳固架构,为加快建设具有国际影响力的中国特色自由贸易港筑牢坚实的健康根基。

图片由海南省人民医院提供



陈世益(右二)推动成立海南省运动康复医学中心。