



决胜“三乙” 百日冲刺

本报讯 2月23日下午,玉环市人民医院“三乙”评审百日冲刺活动正式启动,正式吹响了创建三级乙等综合医院目标攻坚奋进的号角,标志着医院创“三乙”工作从全面实施阶段进入百日冲刺阶段。

市领导杨良强、陈康、吴玲芝出席活动,市卫健局、市医保局、市人民医院健共体集团辖区乡镇与部门相关领导、集团中层以上干部参加会议。市府办副主任袁新峰主持会议。

启动仪式上,集团医生、护士代表及党委书记陈增端作工作表态,医院将坚定信心,锚定目标,苦干实干,坚持不懈补短板,提升优势争样板,全力以赴,全力冲刺,以时不我待、只争朝夕的精神,以必胜的信心和决心,克服一切艰难险阻,坚决打好打赢这场“三乙”评审的攻坚战,为振兴玉环医疗卫生事业、为建设一个更加繁荣美好的玉环不懈努力!

市卫健局党工委书记、局长王必胜致辞,他提出,在这迎评冲刺、决战决胜的最后关键阶段,市人民医院严格对照评审标准,明确工作重点,制定冲刺攻坚方案和时间表,做到每分必争。同时注重过程和结果并重,把创“三乙”融入到疫情常态化防控、“三医联动”“六医统筹”改革试点、健共体建设、健共体集团数字化改革等重点工作,力争打造一家政府满意、百姓满意、职工满意的医院。

副市长陈康讲话,他指出,创建“三乙”医院是市委、市政府确定的重要民生实事,是打赢医疗卫生事业“翻身仗”的重要体现,关系到“健康玉环”建设的成效,关系到玉环人民对医疗服务的期待,也关系到医院的长远发展和玉环卫生健康事业发展,要进一步统一思想,凝聚共识,坚决打赢这场“攻坚战”,确保创建任务如期完成。



场“攻坚战”,确保创建任务如期完成。

他要求,市人民医院全院上下要把创建工作作为当前头等大事来抓,在准确理解和把握评审标准的基础上,统筹兼顾,分类完善,确保在管理制度、行为规范、硬件建设等各方面按高标准落实;要以创建工作促进日常医疗服务不断优化,以日常医疗服务优化不断提升创建工作的质量,“两不误、两促进”;所有干部职工要全身心投入,做到人人关心,人人有责,各尽其力,按时按质按量完成各自工作任务。相关部门单位要加强联系沟通,做好各方面的指导

服务,全力支持市人民医院评审工作。

市委常委、宣传部长杨良强宣布活动启动。

为鼓舞精神士气,坚定全院上下戮力同心,坚决打赢创建“三乙”攻坚战的决心与信心,启动仪式结束后,医院立即召开了“三乙”评审倒计时100天誓师大会,对创建工作再进行再部署。

集团中层以上干部参加会议,大会由常务副院长冯建武主持。

临床医技科室、职能部门与分院代表上台作表态发言,表示将鼓足干劲、扎实工

作、奋力拼搏、努力做好自身工作,积极投身于创建工作中。用实际行动带领科室精准发力,为创建三乙医院贡献力量,高水平、高标准、高质量完成各项创建工作,坚决打好“三乙”评审的攻坚战。

铿锵有力的声音,振奋人心的话语,充满了豪情斗志,表达了干部职工对医院发展的渴望,对医院腾飞的希望,更是坚定了“三乙”评审必胜的信念。

誓师大会上,董寅院长作百日冲刺工作部署,从分析形势、坚定信心,突出重点、合力攻坚,加强督查、落实奖惩三个方面展

开了深入的报告,详细列举具体项目指标、明确了各项工作部署。

他强调,等级医院评审是医院当前“压倒一切”的工作,也是对医院的一次全方位彻彻底底的“大考”。目前,医院创“三乙”已经到了迎评冲刺、决战决胜的最后阶段,需要全院即刻进入决战状态、开启决战模式,戮力同心、全力以赴,坚决打赢这场没有退路的背水之战,助力打赢玉环医疗卫生事业“翻身仗”。

陈增端书记做总结讲话,他指出,“三乙”评审事关医院的发展大计,是医院生存和发展的迫切需要,也是几代玉医人的夙愿和梦想,更是实施“健康玉环”的重要战略目标。他号召全体中层干部和党员干部做好表率,想在前、干在前,真正起到模范作用、战斗堡垒作用。全体职工要大力发扬“三牛”精神,以最昂扬的斗志,最饱满的热情,最扎实的工作投入到迎检冲刺工作中,切实加强科学管理工具的运用,不断充实台账资料,学习和掌握各类应急应会,与技能,持续开展质量改进,以高效有序的工作、热情细致的服务、优美洁净的环境、和谐安全的氛围,迎接评审的到来。

据了解,玉环市人民医院于2018年提出创建三级乙等医院,通过三年来的创建工作,医院“以评促建,以评促改”效果显著。截止2020年底,医院创三乙一类指标,二类指标自评达标,完成三乙技术病种,三类评估指标正在努力按计划推进。手术总量超万台,三四级手术占比列全省72家同级医院第五。因健共体建设工作突出,集团被省委省政府通报表扬,荣获精神文明建设领域最高荣誉“全国文明单位”,为创建“三乙”打下了良好基础。

(黄月红 陈真真)



为迎接第111个“三八”国际劳动妇女节的到来,3月7日上午,市人民医院健共体集团妇委会联合工会,举办“冲三乙 她力量”毅行活动,鼓舞等级医院创建士气。全院共有100多名女职工报名参加。除登山活动,3月份妇委会还将与工会一起开展“关爱女职工,从身边做起”系列妇女知识公益讲座,“玉见美好”巾帼观影活动,以及“美丽榴岛齐心创优”各级巾帼文明岗展示。

党政办 王华超

深化改革 聚力攻坚

谱写玉环健共体高质量发展新篇章

本报讯 2月26日下午,玉环市人民医院健共体集团工作例会在医院三楼学术报告厅召开,开篇布局健共体集团2021年重点工作,谋划新举措。

市卫健局党工委书记、局长王必胜出席会议并讲话,集团领导班子成员、“一办九部”负责人及分院执行院长、分管院长参加会议。

近年来,集团积极践行“三统一、三统筹、三强化”的总要求,坚持“以健康为中心”,积极践行“一家人、一本账、一盘棋”的工作理念,不断整合医疗资源,做强“龙头”,带动基层同步发展,增强群众看病就医获得感,构建资源共享、上下联动的整合型健康服务体系。

2020年,集团大力推动信息集成,耗资1000多万元建设“三医联动、六医统筹”信息集成平台,启用全面预算管理系统,建立医疗设备全生命周期管理;创新医保支付方式改革,实施区域医保总额预算、住院DRGs付费改革、基本医保门诊医疗服务结合家庭医生签约按人头付费、慢性病患者门诊医保费用按人头包干等医保支付方式改革,推出“医疗延伸服务包”;推进人

事薪酬制度改革,推进全员岗位管理,高级职称自主竞聘,总院-分院间人员整合流动,建立总院与分院薪酬分配联动机制。健共体集团实体化运作成效显著,改革创新走在全省前列,得到省委省政府通报表扬,成为全省五家、台州唯一获此殊荣的集体。

会上,集团办公室副主任姚必瑜介绍了2020年度等级医院创建“健共体建设”指标的完成情况,提出2021年工作要求,表示健共体建设是“三乙”评审的必查内容,集团上下要齐心协力,保质保量完成创建任务。

集团总会计师吴育林介绍集团薪酬改革的思路,提出健共体“利益共享”,集团内部人员流转绩效分配、分院院长绩效分配、财务管理体系,以及统筹资金缴存、分配、使用等方案。

集团副院长徐金女部署集团人事制度改革工作,简要介绍了集团人员流转“一院一策”方案,统一岗位设置、五大中心人员整合、分院领导班子考核方案的实施办法。

集团院长董寅作2021年健共体重点工作部署。2021年,集团要围

绕等级医院创建、数字化改革、公立医院高质量发展等重点工作,充分发挥绩效考核“指挥棒”作用,以绩效评价为导向激发集团管理活力;以健康信息化建设为抓手,实现业务数字化、数字业务化;以疾病地图为依托,深化精准医防融合管理体系。他要求,各部门、各分院要立足长远,放眼未来,有改革的定力、系统的思维、竞争的意识,推进健共体建设取得新成效、新突破。

集团党委书记陈增端讲话,他指出,总院创建“三乙”进入百日冲刺阶段,各部门、各分院要坚持以党建引领集团高质量发展,发挥党员干部带头作用,提高站位,攻坚克难,将工作部署分管到人,落到实处,将“三乙”创建与“健共体”建设有机融合,强化总院分院同质化管理,发挥信息化创新驱动作用,稳步推进健共体集团建设。

市卫健局党工委书记、局长王必胜发表重要讲话,就2021年玉环市人民医院健共体集团工作提出要求:

一要高质量推进“健康玉环”工作。要高站位谋划,按照“健康浙江”的考核要求,全面梳理对照相关

指标,合力打好攻坚战,力争高标准通过考核,为“十四五”开好局、起好步。

二要强化数字化赋能。集团要高度重视数字化改革,按照省卫健委数字化改革专班会议要求,进一步强化标杆意识,巩固既有优势,打造更多亮点。立足公立医院国考指标,关注过程管理的“业务流”“数据流”,进一步助推医疗服务水平提升、群众就医体验改善,全力推进集团高质量发展。

三要健共体建设立足特色,挖掘亮点。集团要以“疾病地图”为依托,深入推进医防融合工作;总院要以专科专病诊疗中心建设为抓手,加速提升技术水平,进一步提高市域就诊率;分院以全-专科联合门诊、家庭医生签约服务为抓手,提高基层服务能力,进一步提高群众获得感和满意度。

王必胜局长强调,玉环振兴医疗卫生事业五年计划进入冲刺阶段,面临的压力重、责任大。全体干部职工要同心同德,聚力攻坚,以扎实的工作、优异的成绩,奋力谱写玉环健共体工作高质量发展新篇章。

(黄月红 陈真真)

本报讯 2月23日下午,玉环市“健康专县—联县健康直通车”公益筛查项目启动仪式在玉环市人民医院健共体集团隆重举行,该项目旨在促进慢病及癌症早期发现,提高人民健康水平,强化早诊断、早治疗、早康复,更好满足人民群众健康需求。

副市长陈康出席启动仪式并讲话。市卫健局、市纪委监委派驻第四纪检组、市人民医院健共体集团辖区乡镇与部门相关领导、集团中层干部参加会议。

玉环市人民医院健共体集团党委书记陈增端致辞表示,集团将利用心血管内科、内分泌科、呼吸科、超声科等学科技术优势和人才优势,依托设备、设施先进的移动筛查车,提升筛查能力、加大筛查力度,使这项惠民、利民、便民的民心工程取得实效,把健康直接送到群众的家门口,做好疾病早期发现、精准诊断、精准治疗、综合康复,为玉环百姓健康做出我们应有的贡献。

中国初级卫生保健基金会生命绿洲患者援助公益基金公益合作部董校主任介绍,公益筛查车致力解决广大基层老百姓体检难、体检远的问题,通过科学的多病种联合筛查路径和检测,力求早筛精准、高效,惠及县域人民群众。

阿斯利康投资中国有限公司董事长董莉君表示,公司将从“协助龙头医院进行强学科建设,助力基层医疗机构的医疗服务能力提升,持续创新惠民公益活动”三方面,助力玉环市紧密型医共体建设。

启动仪式上,市卫生健康局、市人民医院健共体集团、阿斯利康投资中国有限公司三方签订战略合作协议。

玉环市政府副市长陈康宣布项目启动并致辞。近年来,我市牢固树立“以人民为中心、以健康为根本”的健康观,在全省率先探索“预防+治疗+康复”三位一体的健康共同体建设,全力推动医共体改革从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变。而此次“健康专县—联县健康直通车”公益筛查项目落户玉环,将会大幅度降低玉环群众慢性疾病的发生率,防止因病致贫、因病返贫,为“健康玉环”建设提供强有力的支撑。

据了解,玉环是“健康专县—联县健康直通车”公益筛查项目在长三角地区首个启动筛查的市区。活动将“健康专县—联县健康”移动筛查车直达至百姓家门口,开展包括高血压、糖尿病、高血脂、慢阻肺在内的四大常见慢性病,以及胃癌、前列腺癌、乳腺癌、宫颈癌等我国常见的四大癌症。

该项目启动以来,移动筛查车与专业医疗队陆续来到玉城、坎门、海山、大麦屿、芦浦等地,惠及企业职工、高龄居民、困难人群等三百多名。

移动筛查车内置软硬件具备科学的多病种联合筛查路径。车里通过搭载领先的区域移动筛查平台,借助互联网、5G等技术,集成多种医疗设备,实现数据统管,筛查流程贯通。经过预约的市民在车上就能一站式完成验血、心电图、肺功能检测、乳腺彩超等多个检查项目。一般检查后不到两小时就能收到体检报告单。

健共体集团集结了心内科、内分泌科、呼吸科、胃肠外科、甲乳外科、泌尿外科等多学科专家,在现场义诊,为大家答疑解惑,有效筛查“四病四癌”风险。活动共发现PSA异常12人、肺功能异常20人,另有胃癌、乳腺癌风险等多人,均在专家指导下安排了进一步的检查与治疗计划。

下一步,集团会以此项目为契机,开展健康巡诊、专家义诊、早癌筛查等多种形式活动,提高群众健康预防意识,让惠民便民项目落到实处,造福玉环群众。

(陈真真 徐怡君)

健康直通车开到家门口

不孕不育专科挂牌开诊

我院成为温医大附一院生殖医学专科联盟成员单位

本报讯 1月19日,玉环市人民医院举办温医大附一院生殖医学专科联盟授牌暨玉环市人民医院健共体集团不孕不育专科开诊揭牌仪式。玉环妇产生殖医学科进入了一个更高更大的医学交流平台,将更好地助力不孕不育家庭圆生育梦想。

挂牌开诊送“好孕”

随着国家全面放开二孩政策,高龄妇女的增多,不孕不育人群已经成为一个庞大的就医群体。世界卫生组织调查显示,不孕不育夫妇占到育龄人群的10%~15%,

而且这个比例还在逐年增加。就医需求不断增长的同时,问题也日益凸显。

为让更多的不孕不育患者圆了做父母的心愿,玉环市人民医院健共体集团成立不孕不育专科。同时,温医大附一院生殖中心副主任杨海燕定期每周二坐镇指导,为不孕不育专科提供技术支持。

玉环市人民医院健共体集团党委书记陈增瑞介绍,不孕不育专科开诊,将补齐不孕不育及优生优育资源的“短板”,满足玉环市民的就医需求。同时,专科成立也是玉环市人民医院与温医大附一院深化“双下沉 两提升”的一大成果,实现基层首诊、

上下联动、资源共享、优势互补的分级诊疗,让广大不孕不育患者在家门口享受科学先进、便捷高效的医疗服务。

不孕不育专科一开诊便吸引了数名有生殖困惑的患者前来就诊。就诊过程中,城关的李女士(化名)在得知不孕不育专科门诊的开设后喜出望外,第一时间便预约就诊,就诊时脱口而出:“在家门口就能这么方便地看不孕不育,太开心了!”

专家建议,一旦不孕不育,夫妻双方应一起就诊。为方便患者就诊,玉环市人民医院“不孕不育专科”开设“女性不孕不育

门诊”和“男性生殖健康门诊”,提供多时间、持续性的就诊服务。

专科联盟促发展

温医大附一院生殖中心是原国家卫生部批准的国内最早实施人类辅助生殖技术的五家医疗机构之一。借助温医大附一院牵头成立生殖专科联盟的契机,玉环市人民医院作为第一批成员加入联盟。

开诊当天,温州医科大学附属第一医院生殖中心主任黄学锋为玉环市人民医院“温州医科大学附属第一医院生殖医学专

科联盟成员单位”授牌。

“不孕不育专科门诊”开设后,温医大附一院生殖中心还将协助玉环市人民医院不孕不育专科门诊团队,在业务技术、人员培训、学术交流等方面展开全方位“传经送宝”,真正实现“造血式”帮扶。

专科联盟促发展,家门口助好“孕”。温医大附一院生殖医学中心主任黄学锋介绍,温医大附一院生殖医学联盟,致力于生殖医学学科发展、人才培养和不孕不育患者双向转诊,为不孕不育患者带来“好孕”,造福更多家庭,助力社会和谐发展。

(党政办 陈真真)

医院推出“云探视” 隔离疫情不隔离爱

本报讯 “爸!爸!你好点了吗?”在ICU昏迷了4天,听着久违的声音,望着手机里日思夜想的儿子,83岁的患者老李举起瘦削的双手,隔着屏幕,轻轻抚摸儿子的手、眼、鼻……

“老头子,你快点好起来回家,我们都陪着你!”与儿子结束视频,应老人要求,医护人员又连线上了老人的老伴。一句句鼓励安慰,不禁让老李湿了眼眶。这一刻,日日夜夜的思念、所有的不安和恐惧,似乎都在瞬间得以治愈!

由于疫情防控需要,如今,全国各家医院都严格限制探视。为了不让疫情阻隔亲情,近日,玉环市人民医院ICU推出了“云探视”服务,架起暖心亲情桥。

ICU是危重患者的集中地,以往,玉环市人民医院ICU实行定时限人探视制度。鉴于疫情防控的特殊性,为保障患者和家属的生命安全,减少交叉感染风险,疫情期间,ICU取消了探视。

“家属长时间不能见到患者,有的人不太能接受,从患者角度考虑,得不到亲人的陪伴也容易出现焦虑、抑郁。”ICU主任郑孝敬说,“云探视”借助微信视频功能,医护人员兼任患者与家属之间的联络员,定时上线“转播”患者在院情况,让患者和家属在线上相见,既杜绝了院内感染,也在医护、患者、家属之间建立起无障碍的沟通新桥梁。

为此,科室还专门准备了一部工作手机,创建“云探视”专用微信号,将二维



码名片列入院须知单,入住ICU的患者家属可第一时间添加微信,多角度、全方位了解患者住院期间的状况。

特殊时期特殊服务,“云探视”这一人性化的举措,不仅让患者与家人消除担忧和焦虑,医生也可以向患者家人解释病情,进行充分沟通,收获了患者和家属的一致好评。

(陈真真 王华超)

陪伴就医

为进一步优化就医体验,3月5日,我院以“雷锋日”为契机,推出陪伴就医服务,为行动不便人员、独自就诊的老人提供帮助。有需要的市民可提前预约(电话:0576—87236368)。

党政办 盛丹婕



病历复印不用跑 手机扫扫就送到

本报讯 顺利康复出院后,遇上异地就诊、商保理赔、工伤鉴定……都需要复印病历。可来趟医院复印没那么简单,证件没带齐不能办,病案未归档印不了、没搞清资料要求没印全……往返几趟,费时又费事。

为深化医疗服务领域“最多跑一次”改革,我院推出线上病案复印服务,只需在线申请,一次都不用跑,病案资料直接寄到家。

“之前还打算找老乡帮忙或者自己过来办,现在不到30块,在家就收到了东西,真方便。”首位体验线上病历复印的余先生对这项服务大为好评。原来,余先生去年10月曾因病在院

住院治疗。

为了国内余先生提早回了湖北老家,想在当地办理医保报销,被告知需提供复印病案资料。从玉环回趟老家不容易,是自己回来办还是拜托留在玉环的老乡,他一时犯了难。在电话咨询病案统计室时,得知医院刚好推出了线上服务,余先生就赶紧按要求提交申请。

接到申请后,病案统计工作人员当天就找到其归档病案并复印,联系快递寄出。没过几天,余先生顺利收到了自己的资料。

另一位办理人蒋先生的经历就比较“曲折”了,他是替已回重庆老家准

备办理医保报销的父亲老蒋“跑腿”的。到了医院,蒋先生才发现没有患者本人身份证,是不能办理病案资料复印的。

“您可以让家里人把身份证照片发过来,走线上申请,我们核验后,能直接把资料寄到重庆去。”工作人员现场给蒋先生支了招,手把手完成了申请。“这办法好,以后我就不用地为了复印病历跑医院了。”

“我院2020年病案复印服务量就有4500人次,需求量比较大。”病案统计室副主任周道亮介绍,线下办理时,办理人不仅可能会因为忘带证明、资料不全等多跑几趟,还要承担几十上百的往返费

用和时间成本。

推出线上病案复印后,市民朋友手机操作五分钟,足不出户就能收到资料,真正群众办事“少跑路、不跑路”。

据了解,像线上病案复印这样的智慧医疗举措并不是个例。为深化改革,我院不断优化就医流程,整合医疗资源,统筹设立“门诊一站式服务中心”与“出入院一站式服务中心”。近年来,医院相继推出了“云胶片”“线上预约”“二次分诊”“扫码点餐”等服务,全面实现一部手机一张卡搞定就医全流程,切实改善就医体验、提高群众就诊满意度。

(施德馨 徐怡君)

收费不停车 我院上线ETC

本报讯 来医院看病首先怕什么?怕遇上就诊高峰期,医院变身“围城”,外面的车进不去,里面的车出不来,那叫一个“堵”。

日前,我院在原有的智慧停车系统拓展ETC功能,并在各出入口安装ETC设施。凡是拥有ETC车载电子标签(简称OBU)的车辆在出入口自动感应,即可直接进出停车场,实现“不停车无感支付”,有效缩短车辆排队付费时间,减轻医院周边交通压力。

为深化“最多跑一次”改革,提升群众就诊体验,我院在停车问题上坚持持续改进。尤其是在医院改扩建工程开工时,车位一度缩减至100余个。为保证患者就诊需求,医院取消了员工免费停车,鼓励员工不开车、少开车,把停车位留给患者,并通过院内绿化改造,在有限的空间内最大限度地开辟停车位,方便病人及家属。

此前,医院推出“微信支付停车费”功能,改变了原有单一缴费方式,将缴纳停车费用的时间从原先1~2分钟压缩至30秒内。如今,ETC功能的开通将车辆停留时间进一步压缩至4~5秒。

当然,付费功能升级后,原有的付费方式仍予以保留。“对于未安装ETC的车辆,车主可在离院前15分钟扫码支付停车费,系统会自动放行。如果没带手机不能扫码,可以联系现场工作人员帮助付费。”保卫科科长黄国军解释。

(党政办 徐怡君)

数据多跑腿 群众少跑腿

大麦屿分院与总院信息系统全面融合

本报讯 2021年跨年之时,大麦屿分院信息系统顺利切换,与总院的信息系统全面融合,全面带动健共体建设驶入“高速路”。

这次健共体集团一体化系统在大麦屿分院成功部署上线,标志着分院与总院真正实现“互联互通互融”,是一次医共体思维的成功实践。总院、分院信息系统合二为一,共用一个数据库,凡是在总院、分院就诊过的患者,所有就诊记录都可在信息系统中查询到,以便接诊医生可以清楚地了解到病人以往的就诊情况,包括病历、检验、检查结果等信息。这将极大地提高集团管理效能,优化业务流程,方便病人就诊,使集团精细化管理迈上一个新的台阶。

玉环市人民医院健共体集团耗资1000多万元,建设健共体一体化信息集成平台,不断推进集团信息融合,建成影像、检验、心电、病理、消毒供应五大中心,实现分院检查,总院诊断,结果互认,基层百姓在家门口享受到县医院的优质服务,实现让数据多跑腿、群众少跑腿,保障患者健康。

大麦屿分院是玉环市人民医院健共体集团首家与总院信息系统在同一个系统架构上运行的分院。今后将逐步施行于其他分院,将健共体发展编织成“一张网”,实现健共体公共卫生服务和医疗业务协同,实现健共体内医疗卫生信息高度集中和共享,为广大患者提供更加优质、便捷、满意的医疗服务,也为“一家人、一本账、一盘棋”打下坚实的基础。

据了解,总分院系统融合是健共体一件大事,就医院的信息化融合而言也是一件难事。尤其是整体项目复杂、院区硬件基础环境跨度大、医院业务和信息化基础差异大等尤为突出。

总院与分院上下积极联动,一方面,总院主要领导亲自挂帅,组织全院力量严格按照计划科学有序安排好各项工作的展开,确定立足现在放眼未来的整合方案。并借助各方力量顺利实现软件和硬件设备的转移部署;另一方面,分院成立专门班子,全员动员,做好了充足的准备和信息系统切换应对方案。

(党政办 黄月红)

急诊科

腹痛2小时 61岁老人心跳骤停

幸得医护紧急抢救



本报讯 61岁的吕阿姨一直以来身体很好,突发腹痛,有点头晕,还有点想吐。虽然以为是胃炎,但吕阿姨健康意识强,立马来医院查个原因。怎么也没想到,疾病变化比她更快,让她一只脚踏进了鬼门关……

腹痛2小时 一入院就心跳骤停

事情要从3月1日傍晚6时说起,吕阿姨感觉腹痛不适,来院就医。因为平时身体健康,从没生过什么大毛病,她和家人也

只当是消化不良的小事。

没想到刚进急诊科,护士分诊时,原本神志清楚、对答如流的吕阿姨突然呕吐,不久就神志不清。

输液、心电监护……急诊科医务人员紧张有序地开展各项急救措施。同时,医

生安排其进行急诊头颅CT查明病因。

可检查回程又生变故:患者突发心律骤停,危在旦夕!

训练有素的急诊团队立即开展心肺复苏,胸外按压、呼吸气囊辅助通气、气管插管……一系列操作后,吕阿姨的情况依旧棘手。

“患者心跳几次恢复到50多,但立刻又会下降到30以下。我们坚持做了快一个小时,期间她的心跳一直时断时续。”当天值班的急诊医生张孝兵解释,这说明患者心脏很难通过心肺复苏恢复自主跳动。

强强联合 老人恢复心律

“好端端的,人怎么突然不行了?”此时,不仅吕阿姨家人十分着急,在场的医务人员也都悬着一颗心。

心率反复波动,单纯的心肺复苏意义不大,救治陷入胶着。当然,与死神的拉锯战并不是急诊科团队的“单打独斗”。

当天,心内科主任阮宏标、超声科主任黄德益等也是第一时间赶来支援。专家组通过床旁心超等检查,首先排除了心梗等问题。

经评估符合起搏器植入术指征,医务人员决定为其植入“临时起搏器”。在临时起搏器的带动下,患者心脏恢复了规律跳动,化险为夷。

目前,被收住EICU的吕阿姨病情平稳,已经恢复自主意识,能回应医护人员。下一步,EICU与心内科也将进一步合作,讨论后续诊疗方案。

“幸好来了玉环医院,不然不敢想了!”这两天的经历让吕阿姨的家人既后怕又感激。

当心！防不胜防的心源性猝死

“患者是十分幸运的,在医院得到了及时有效的救治。”急诊科主任黄锡通解释,综合考虑患者可能是器质性心脏疾病引发的心律失常。类似病情还是比较少见的,即使是专业人士也很难第一时间判定。

所谓的器质性心脏疾病是指心肌炎、肺心病、风心病等。一旦患者没有得到及时心肺复苏或复苏失败,就可能就发生心源性猝死。

“疾病的发生往往都是有征兆的,像心脏疾病的前兆包括腹痛头晕胸闷等等,这需要大家提高健康意识。”黄锡通提醒,突发心脏疾病的救治就是与时间“赛跑”,尤其是中老年人,切忌不适时忍忍就好的想法,一定要及时就医。

怎么才能预防心源性猝死呢?

医生总结了以下五点:

1.坚持定期体检。以便早期发现隐匿性疾病,及早治疗。

2.重视并及时处理身体“求救信号”。当出现头晕、胸痛或其他不适时一定要及时就诊。

3.纠正亚健康状态。当长期过度疲劳引发焦虑、失眠、耳鸣等时,要注意调整作息,劳逸结合。

4.加强自我管理。冠心病、高血压、糖尿病等患者是高危人群,平时要遵医嘱规律服药,定期随访复查。在日常生活中保持情绪平和,避免大悲大喜。

5.掌握一定的急救方法。高龄患者或存在严重心血管疾病的患者尽量避免独居,以免耽误救治。有条件的话,家属最好能掌握心肺复苏等急救技能。

(林梦 徐怡君)

普外科

本报讯 32

岁小伙徐某是一位机床工,从事机床行业已有数十年,日常还兼任机器修理工一职。每天面对着异常熟悉的机器,他从未想过,有一天自己会因此而差点丧命。

事发当天,徐某如常一早便来到厂房上班,可没干一会,机床却出了故障,查巡发现系机器顶部的传送带被异物卡住。机床足足近2米高,他铆足全力攀登上机器顶部修理,故障被快速解除,可就在那一刻,一阵剧痛从胸口袭来。

“胸痛、胸闷、透不过气,好像就要死了一样!”工友发觉不对,紧急将徐某送往就近医院抢救,医生考虑自发性气胸,并行胸腔穿刺引流术。然而术后,徐某胸闷症状迟迟未能缓解,引流瓶内还出现了血性液体,随着引流液不断增多,徐某全身乏力、头晕,面色也越发苍白。危急时刻,徐某被转送我院,考虑失血性休克。

“胸腔内活动性出血,抓紧时间,马上手术抢救。”外科主任医师金宇、副主任医师蔡轩立即赶往手术室。

手术过程中,医生利用腹腔镜进入徐某胸腔,但可见视野内全是血性液。若不立即找到出血点止血,后果不堪设想。危在旦夕,金宇和蔡轩当机立断,立即将手术改为开放式。

打开徐某胸腔后,两人通力合作,一人负责压迫止血,一人争分夺秒寻找出血点,最终在右锁骨下方找到一根断裂的血管。“真凶”浮出水面,出血源头火速被截断,历经凶险万分,徐某最终死里逃生,捡回一命。

“因为攀爬时过度用力,患者突发气胸,塌陷的肺部瞬间牵拉,致使这一血管断裂。”金宇告诉,气胸在临床中多见,但是致使血管断裂的实属罕见,万幸术中全面探查,其余血管未受损伤。

日前,经过后续治疗,徐某已顺利出院。在此,金宇提醒,气胸是一种日常生活中常见的症状,气胸的本质是肺泡的破裂,对于瘦高的青少年、有吸烟史或者高强度体力工作者来说,尤其要警惕气胸的出现。

(普外科2 陈金花)

男子气胸后大出血

医生力挽狂澜创奇迹

内分泌科

摆脱“甜蜜”负担

国家标准化代谢性疾病管理中心(玉环市中心)开诊

本报讯 患上糖尿病本身不可怕,各项并发症却是致命危险。日前,我院MMC即国家标准化代谢性疾病管理中心正式开诊,致力为代谢性疾病患者打造“一个中心、一个标准、一站式”一体化诊疗模式。

MMC是由中国医师协会发起并委托国家代谢性疾病临床医学研究中心\上海内分泌代谢病研究所负责管理的,在全国范围内建设推广的代谢性疾病标准化管理体系。

中心设有代谢病门诊、宣教中心、检测室等区域,并配备动脉硬化检查仪、内脏脂肪测定仪、眼底照相机等多种仪器,集疾病诊疗、快速检测、数据分析和患者宣教于一体,结合数字化随访系统,架设线上线下联合就诊平台。

在MMC,患者只需一次挂号,就能享受快速检测、数据分析、疾病诊疗、配合APP院外提醒等全方位一站式诊疗服务,有效改善预后,减少医疗负担。

在院外,患者可通过MMC配合APP自主记录数据、查看检查报告,加强自我管理。MMC团队可据此及时调整治疗方案,降低危险因素,提高患者依从性、复诊率及满意度。

所有的检查资料数据将永久保存于MMC数据库中,治疗方案能接受国内顶级专家指导监督。同时,MMC按国家标准建设,只要登记在册的患者,都可凭借本人身份证在任一城市的MMC,调取诊治资料,挂号就诊。

“以前做这几个检查,要楼上楼下跑好几趟,现在都在一块,真方便。”57岁的王大

爷是首位入组我院MMC中心的患者。患上糖尿病已有20年的他说,在MMC不仅检查方便,医生护士还会根据情况制定治疗方案,上课讲解用药饮食等注意事项。王大爷对控制好血糖更有信心了。

MMC还能帮助做好患者院外管理。通过APP,患者在家也能自主上传检测数据,查看报告记录,接收服药/复诊提醒。医生实时了解相关指标,可以及时调整治疗方案,提供更精准的优质诊疗。

“规范化管理是治疗糖尿病的关键,主要从药物治疗、饮食治疗、运动治疗、健康教育、血糖监测等5方面入手。”内分泌科副主任王爱芳介绍。糖尿病作为一种代谢紊乱综合症,发现时常合并多重风险因素。

以往,医院与家庭之间的信息孤岛困境,难以精确诊疗和连续管理。糖尿病患者又因就诊耗时费事,依从性差。通过MMC项目,患者在院内可一站式享受全方位诊疗,在院外则可通过配套APP自主记录、加强自我管理,从而实现糖尿病早期发现和综合管理,有效预防和控制糖尿病并发症,降低糖尿病的致残率及早死亡率。

据了解,MMC项目已经覆盖全国31个省市自治区,超1000家医疗机构设立了该中心。我院引入该项目后,受到广大患者信任与好评。中心开诊月余,已有100多位患者登记入组。

我院MMC中心不仅配备内分泌专科医护团队,还配合增设药学科、营养门诊、运动医学门诊、健康宣教门诊等多类门诊,为糖尿病患者提供饮食、运动、用药、血糖监测、胰岛素注射等方面的专业



指导,制定个体化的诊疗方案。从而有效帮助更多患者学习健康知识,引导患者加强健康自我管理。

同时,医院依托健共体集团建设,构建以“卫健局主导+二级区域中心+基层中心”为核心的“1+X”分级诊疗模式,在分院建立MMC基层分中心。大麦屿分中心也是目前全国唯一进入前十的基层MMC中心。

同时,医院与各社区的社工志愿者组织达成合作,新型管理模式全面覆盖各个社区。患者“不出家门”就能享受到一站式、全方位、标准化、全周期的疾病管理,实现了患者-医生-医院-社区多方共赢。

MMC管理患者人群:

•糖尿病或(和)重度肥胖患者;

•可同时合并高血压、高尿酸血症、高脂血症等其他代谢异常;

•若患者为单纯性高血压、高尿酸血症、高脂血症等,也可进入代谢中心随访。

入组MMC的标准:

•符合1999年世界卫生组织(WHO)制定的2型糖尿病诊断标准,或/和重度肥胖,BMI≥35.0kg/m²;

•1型糖尿病,单基因突变糖尿病,由胰腺损伤、库欣综合征、甲状腺功能异常或肢端肥大症等引起的继发性糖尿病;

•18岁≤年龄≤75岁,且性别不限,包含妊娠妇女;

•具有良好的随访依从性,可随访年数>5年。

(徐怡君 陈真真)

感染科

40岁壮汉高烧不退又淋巴结肿大

竟是小猫咪惹的“祸”

本报讯 40岁的蔡先生(化名)平日身体健壮,日前,出现不明原因发热,外敷、内服各种药用了个遍,发热却并不见消退。接下来的日子反反复复发烧竟有一月余,人也瘦了8斤左右,且右侧腋窝下还鼓起了一枚硬币大小的包块,按下去还隐隐地痛,在外院治疗一段时间无果后来到我院感染科。

入院时,蔡先生高烧至40.6度,右手拇指上还有脓点。接诊的感染科副主任医师曾台文在询问病史当中了解到蔡先生在一个月前抱养了一只小猫咪来防鼠,“玩耍”时不慎被小猫抓伤,伤口不大,当

时也未做特殊处理。

了解到蔡先生的病史,经感染科巫天贤主任会诊,立即为蔡先生行腋窝下淋巴结穿刺活检术,NGS(二代基因测序)检查结果提示——“汉氏巴尔通体感染”,蔡先生是患上了“猫抓病”。

对症治疗后,他的病情迅速得到缓解。

“猫抓病又叫猫爪热,一般是叫做汉氏巴尔通体病原体引起感染所致。”感染科副主任医师曾台文介绍,猫被跳蚤叮咬感染了巴尔通体细菌,或者猫爪上和猫牙齿之间残留有跳蚤污垢(粪便),这时候猫

刚好挠伤咬伤人,而人抵抗力低下,才有一定的概率感染猫抓病。此病多感染发生于小孩,或免疫力较低人员。偶尔,人可能会从携带巴尔通体细菌的跳蚤或蜱中感染。

人感染猫抓病后,咬伤或挠伤部位出现凹凸或水泡、部位附近的淋巴结肿大以及疲劳、头痛等症状。“不过大家不必太过恐慌,猫爪病不是绝症,可以对症治疗。”曾台文强调,猫抓病最大的根源是跳蚤,人与人之间不会相互传染猫抓病。

如果被猫抓伤,要立即用肥皂和流动水,冲洗被猫抓或者被咬的部位,并请专

业医生评估和处理。被猫抓伤后留有伤口或表皮有破损的要及时注射“狂犬疫苗”,分别在被抓后的第1天,第3天,第7天,第14天,第28天,共分5次一个月内完成注射。

医生提醒,预防感染猫抓病,要做好以下几点:

①定期为猫驱虫。跳蚤、虱子等体外寄生虫,是巴尔通体的主要传播媒介,为猫驱虫能有效预防猫抓病。

②不要随意与陌生、流浪猫接触。如领养流浪猫,要为其进行全面的体检和人畜共患病筛查。

③撸猫后洗手。撸猫后要用肥皂水洗手,不要让猫舔到你的伤口。特别是家有小孩或免疫力低下人群,应避免接触猫而被抓或者被咬。

④逗猫别过火。撸猫时不要过分亲密接触,尽量不要刺激猫猫,以免被咬伤或抓伤。

(林方珍 盛丹捷)

玉医学科风采巡展②

妇科：八年精耕细作 迎来华丽转身

2020年，我院14个学科成为玉环市专科专病诊疗中心，17个学科入选玉环市第二届医学重点学科，为此我们推出学科建设系列报道，带您领略我院学科风采。

“精雕细琢”造福半边天

“近五年，我们妇科开展宫腔镜手术5000多台、腹腔镜手术4000多台，这些微创技术对病人创伤小、康复快。”说起学科的发展，玉环市人民医院妇科学科带头人王金辉说离不开学科品牌建设和病人的信任。

玉环市人民医院妇科学科带头人王金辉，2013年10月从新疆全职引进到玉环，医院将科室管理的重任交到她手中。在她的主持下，2014年3月医院妇科从妇产科分离出来。她立志要以最小的创伤达到最佳的治疗效果——凭着这种初衷，她带领科室人员在临床工作中不断超越自我。

科室以妇科微创技术为重点发展方向，以微创治疗妇科肿瘤为专业学科优势，率先在全市开展了腹腔镜、宫腔镜等微创手术，主要治疗妇科良性肿瘤、妇科恶性肿瘤、妊娠相关妇科疾病、妇科炎症性疾病、妇科内分泌疾病、盆腔功能障碍性疾病等病种，陆续开展腹腔镜下子宫全切术、子宫内异位症、子宫腺肌症及不孕症手术，宫颈瘤、卵巢瘤、子宫内肌瘤的根治术，盆腔修复重建术、宫腔镜治疗子宫内膜病变，尿道悬吊术等20多项新技术，为患者带来了“创伤小、疗效好、康复快”的福音。

“要想做一名好医生，必须将全部精力倾注到提升诊疗水平上，认真对待每一位患者，将每一个手术当成精品来做。”她经常这样鞭策自己，不断探求业务新进步，潜心临床实践。科室年手术2816台，90%以上的手术为微创手术，手术总量超过玉环之初的3倍，自2018年以来子宫肌瘤手术居全省73家同级医院重点疾病排名第一。2020年，玉环市人民医院妇科成

为玉环市妇科肿瘤诊治中心、玉环市支撑学科。

宫颈癌是我国发病率最高的恶性肿瘤，而且其发病呈年轻化的趋势，常规的治疗实施根治手术的同时，妇科开展免疫靶向治疗研究，为诸多患者带来生的希望。开展女性压力性尿失禁及盆腔器官脱垂疾病的微创治疗，帮助近400位患者解除了困扰多年的痛苦。妇科逐渐以“医术高、服务好”的口碑打响了名气，许多病人慕名前来。

将病人“一管到底”

对待病人，玉环市人民医院妇科坚持“一管到底”的服务理念：只要在妇科住院的病人，出院后随访、复诊全部到妇科病区，由住院期间主管医生负责，直到病人完全康复。王金辉说，许多人得了病就像“无头的苍蝇”，不停地在各家医院间兜转。“一管到底”可以让病人在就诊的过程中少走弯路。

19岁的小林不幸发现子宫绒毛膜癌肺转移，这个消息如晴天霹雳，深受打击的小林和其亲属都觉得治疗可能“人财两空”，打算放弃。妇科团队多次主动联系小林，苦口婆心解释、动员，鼓励其树立治疗的信心。在妇科化疗8次后，小林肺转移转阴性。小林家里经济条件不好，医护人员尽可能为她制定最经济的治疗方案；小林营养跟不上、贫血，有的医生把自己治贫血的药送给她服用，护士为她买来了可口的饭菜……王金辉说：“医生不能放弃任何一个可能挽救生命的可能，病人好了，救过来的是一条命，也是一个家庭。”

2020年，玉环市人民医院妇科出院4137人次，高强度、快节奏的工作，医护



人员就得付出更多。“上班早半小时，下班晚半小时，这已是妇科不成文的规定。”妇科护士长龚爱敏说，病人多，周转快，加上上下班时间段是医疗安全的薄弱环节，医护人员要有足够的时间才能把病人安排得妥当，为此他们主动提出每天加班，目的就是确保病人安全。

打造人人上手术台的团队

因业绩突出，王金辉被评为“玉环市名医工作室领衔人”、中国医师学会妇产科学分会委员、浙江省盆腔医学专业委员会委员、台州市医学会妇产科学分会常委等，也获“十佳新玉环人”“台州市劳动模范”“玉环市人民医院医师楷模”等荣誉称号。一花独秀不是春。王金辉专注打造

“科有特色、人有专长”，她根据科室内每个人的特点，设计发展目标，将学科细化分组，分为内分泌学组、宫颈疾病学组、肿瘤学组及盆底障碍性疾病学组，每个学组设立了相对应的负责人，鼓励他们在擅长的领域和感兴趣的方向精耕细作。

“医生不学习，就当不了好医生。”妇科强调技术创新、组织科室内学习前沿知识、选拔年轻医生出去学习和进修、再选派进修人员回来分享心得、强调疾病规范化诊治等，提高医疗质量，努力打造“学习型科室”。除了每周大查房，每周四早上七点半雷打不动的业务学习，即使身处海隅末端也通过各种网络手段进行深度学习。他们总是利用业余时间，参加名医大咖群组的“云学习”、知名教授医生的“云查房”，学习大医院疑难杂症的治疗方法，获取新的医学前沿。

王金辉也身体力行支持他们上手术台，每个手术必定在旁边保驾护航，做到“放手不放眼”。此前科室手术70%以上由科主任主刀完成，现如今科室手术70%以上由科医生主刀完成。

八年来，玉环市人民医院妇科成为该院发展最快的科室之一，科室各项工作均走在玉环前列，荣获“玉环市医疗服务优秀团队”，多项技术获“玉环医疗新技术（项目）推广先锋奖”，2014-2020年连续七年被评为医院“先进科室”，获得医院“科技先进科室”“护理精细化管理年度精益奖”“教学先进集体”等称号。截至今年，科室主持的省级和市级课题共有13项，科室3年培养高级职称人员2人，中级职称3名，培养研究生2名。

谢冰清 黄月红

玉医学科风采巡展③

急重症医学科：与死神赛跑 让生命延续



“ICU里住的都是最危重的病人，在这里工作每天都是和死神争分夺秒，坚守住生命的最后一道防线是我们ICU全体医护人员的责任和担当。”玉环市人民医院党委书记、急重症医学科带头人陈增瑞说道。

陈增瑞，浙江省医学会重症医学分会委员，浙江省医师协会重症医学分会委员，台州市重症医学学会副主任委员，浙江省县级医学龙头学科带头人，玉环市领军人才，玉环市终身名医、名医工作室领衔人。

拼尽全力 打造生命“安全岛”

1996年，玉环市人民医院将建设重症监护病房（ICU）的任务交到了陈增瑞手中，24年来，他带领急危重症医学科团队始终冲在救治生命的最前线。

插满管子的患者，医护人员急促的脚步，各种监控仪器的“滴滴”声……ICU的患者基本都是急危重症，而每位急重症

患者都有其疑难之处。陈增瑞带领他的团队必须“见招拆招”，逐一解决患者的难题，为患者争取最好的治疗效果。

71岁的郑大爷肝移植术后十余年，长期服药治疗继发腹胀。医生发现老人体内有大量腹水，转氨酶和胆红素持续增高，胆红素高达700μmol/L（正常值为1.71~21μmol/L），继发“肝衰竭”。

治疗期间，老人经历了一场生死搏斗的急救，但胆红素仍居高不下，出现“胆酶分离”的现象，以及精神异常、消化功能进一步恶化等情况。最终ICU团队决定进行人工肝-血浆分离+胆红素吸附新技术治疗。经过惊心动魄的抢救，老人逐渐好转。

据悉，救治郑大爷的人工肝技术填补了玉环市重症医学的一项空白，代表着玉环市重症医学的发展迈上了一个新台阶。

建科25年来，科室多项技术取得突破，领先省内外同行。像确责妥钠、血液灌注技术用于解救严重毒鼠强中毒，超长时间复苏用于急性草乌中毒，PICCO技术

在血流动力学的监测应用、CRRT在危重病人中的应用等40多项新技术得到改进运用，把ICU打造成了一座生命的“安全岛”，1万多位危重病人在此获得重生。

自2012年起，ICU先后被评为玉环县重点学科、浙江省首批县级医学龙头学科、台州市重点培育学科、玉环市重点学科。科室与浙江省重症医学主委——孙仁华名医工作室建立专科联盟。连续20年被评为医院先进科室，并荣获浙江省“青年文明号”及全国“巾帼文明岗”“台州市五一劳动奖状”等称号。

精益求精 托起生的希望

ICU自成立以来，就在不断升级战队和装备。对于学科目前的发展水平，陈增瑞信心满满地表示：“我们的学科在人员、设备、抢救流程上可以比肩大医院。三甲医院要求的重症医学科10项技术中的8项，我们已超额完成了9项，科室技术

指标已达到‘三甲’医院的水平。”

科室目前的重点技术项目有开展ECMO（体外膜肺氧合）、持续血液净化治疗（CRRT）、枸橼酸抗凝的CRRT、新型人工肝技术（双重血浆分子吸附系统）、血浆置换、PICCO血流动力学监测、重症超声容量评估、床旁重症超声等高端监测治疗技术。

其中ECMO，俗称人工心肺机，主要用于对重症心肺功能衰竭患者提供持续的体外呼吸与循环，以维持患者生命，是目前重症抢救治疗中最顶尖的技术，所以是否拥有ECMO技术，已经成为衡量一家医院急救水平的重要标准。尤其在今年新冠肺炎疫情期间，ECMO屡屡出现在急救场景中的新闻，也让更多人认识了这个能救命、有奇效的高科技神器。“我院ICU于2018年引进了ECMO技术，并在当时成功救治了一位危重患者。”陈增瑞回忆道。

自2018年7月以来，因茂县医疗卫生事业急需，市人民医院开展“组团式”医疗帮扶，派出专业团队重点帮扶，不断完善“传帮带”人才培养机制。计划通过3年的不间断“组团式”支援，将茂县人民医院ICU打造成医院的品牌科室。

医院急诊科主任黄锡通基于临床经验与理论知识、通过业务学习、教学查房、病例讨论等多种方式，一面救治病人传授经验，一面培养大家独立诊断鉴别能力，提高了ICU团队的专业技能，帮助茂县人民医院第一次独立成功救治草乌中毒病人。急诊科副主任林俊亮带领茂县人民医院ICU团队成功抢救石硫合剂中毒病人，此例罕见的农药中毒案例救治，在国内极少有可供借鉴的治疗案例。

ICU主任郑孝敬前往茂县人民医院后，精研细琢，探索创新，创造了多项危重病检测技术的“茂县标准”。他根据高海拔地区实际情况，先后纠正数次无创呼吸机应用错误、给氧错误计算，改进气道管理，分析镇痛镇静误区，重新制定《茂县ICU给氧浓度计算公式》《血灌流操作流程和规范》等临床医学标准和规范。这些对当地危重病人救治起到了重要作用。

对于ICU今后的发展方向，陈增瑞表示，ICU治疗接下去要往精细化发展。一是加强重症康复治疗，让病人早日融入社会；二是减少重症并发症；三是早期介入，预防重症发生；四是通过随访，减少再次收入ICU的病人。

“ICU的战场不只在ICU，而是在医院

各个科室。我们要以‘让抢救成功的病人持续康复，不再回ICU’为今后的发展目标。”陈增瑞说道。

誓不放弃 守护生命“最后防线”

重症医学科被称为医院的“特种部队”，生命的最后一道“防线”。

一位年轻男子喝了草乌酒，出现中毒症状——全身麻木无力，恶心想吐，最后心跳呼吸骤停。医护人员心肺复苏近两个小时，但病人的心跳只有偶尔一两次有力的起伏。一旁的家人陷入绝望，而急危重症医学科医护人员没有放弃。继续按压，继续除颤……终于在第12次除颤后，奇迹出现——男子的心律慢慢转为正常并逐渐平稳。

“当时我们家人都觉得没希望了，要不是医生、护士坚持，我的儿子根本就活不过来！”回忆起儿子死里逃生的经历，母亲陈女士万分激动，表示非常感谢医院的救命之恩。

忙碌是ICU医护人员工作的常态，半夜接到急救电话是家常便饭，随时有情况随时出发，必须以最快的速度赶到病人面前。“医生来晚一秒，患者就多一分危险。”因为患者病情危重，ICU实行的是24小时无陪护制度。每位患者所有的治疗、护理以及喂饭、喂药和生活照料全由医护人员完成。

除了轮岗24小时严守床头，医护人员还要严密观察监护仪、呼吸机上变化的数值，反复地为患者翻身、吸痰。有的患者每小时就要翻身1次，几十公斤的身躯翻起来十分吃力，一个夜班下来，护士们都会腰酸背痛，长此以往，年纪轻轻的她们几乎都患上了严重的腰椎病。

但是，ICU的医护人员没有过丝毫抱怨，做起事来，争先恐后。有些年轻护士不过二十几岁，在家可能从未给父母洗过脚，但在ICU，她们习以为常地为病人清理秽物，有时候连家属都感慨，这又累又脏的活儿恐怕连自己的儿女也未必做得到。

与死神赛跑，和病魔抗争。在没有硝烟的战场，ICU人用精湛的技术、奉献的精神，挽救了一个个挣扎在垂死边缘的生命。他们无怨无悔，在那扇“与世隔绝”的门后，把最美的年华、最好的陪伴都奉献在了ICU。

张思寒 黄月红

仁德

精木

济世

创新

■总编：洪伟峰
■校对：胡敏
■责任编辑：黄月红 徐怡君