

# 市直卫健系统开展综合管理能力提升培训 锻造作风过硬业务精良的干部队伍

本报讯(通讯员张懿 李轩)为认真贯彻落实省、市“干部素质提升年”工作要求,从4月起,市卫健委每两周举办一期市直卫健系统综合管理能力培训班,邀请国内卫生健康领域知名专家学者到荆州开展辅导和专题讲座。截至目前,已开展3期培训,先后邀请了中山大学、武汉大学、同济大学、复旦大学等知名高校附属医院的5名专家学者和浙江省湖州市中心医院的2位专家,围绕公立医院干部管理、绩效分配、学科建设、科研发展等方面进行现场授课。

此次培训旨在推动卫生健康系统干部更新知识结构、拓展思维层次、提升境界格局,进一步增强大家谋发展、促改革、破难题、防风险的能力,使大家能够更好地适应卫生健康事业改革发展新形势、新任务、新要求,更好地承担我市卫生健康事业高质量发展的重任。

市卫健委党组书记徐莉说,培训过程中,要聚焦重点建设提出的更高定位、更高标准、更高要求,坚持理论与实践相结合,突出干部学习强基、实践提能,分层分类开展学习培训。要着眼干部教育培养,强化思想淬炼、政治历练、实践锻炼、专业训练,通过针对性、前瞻性的学习,进一步凝聚思想共识、强化专业素养、激发创新活力,推动干部积极投身改革发展稳定最前沿、急难险重任务第一线。

市卫健委党组书记徐莉说,培训过程中,要聚焦重点建设提出的更高定位、更高标准、更高要求,坚持理论与实践相结合,突出干部学习强基、实践提能,分层分类开展学习培训。要着眼干部教育培养,强化思想淬炼、政治历练、实践锻炼、专业训练,通过针对性、前瞻性的学习,进一步凝聚思想共识、强化专业素养、激发创新活力,推动干部积极投身改革发展稳定最前沿、急难险重任务第一线。

# 荆州三医健康科普项目 获全省护理科普大赛一等奖

本报讯(特约记者杨柳 通讯员张晓)近日,2025年湖北省“5.12”国际护士节护理科普创新大赛决赛落幕。荆州市第三人民医院(以下简称“荆州三医”)原创健康科普项目《临产不慌,生娃不慌》从全省53个项目中脱颖而出,荣获大赛一等奖。

该项目以“无痛分娩全流程支持”和“家庭化产房温情陪护”为核心,通过情景剧真实还原了“拉玛泽呼吸镇痛”“自由体位分娩”“一对一陪伴”等特色服务场景,传递“科学减痛,安心分娩”的理念。“这份荣誉属于整个护理团队,更属于为人民健康保驾护航而无私奉献的三医人!”荆州三医护理部主任王达莉在赛后说。

该院相关负责人表示,为进一步加大科普创新力度,促进医院高质量发展,医院将构建“临床诊疗-健康促进-社会服务”三位一体的创新生态,推动各学科打破专业壁垒,以群众需求为导向,将晦涩的医学知识转化为有温度的生命教育;打造“医教研”协同发展的全域科普体系,通过智慧医院建设、多学科协作、医联体联动,让健康知识渗透至社区、家庭、校园;将培育“懂医疗、善传播、有情怀”的复合型人才培养,让每位医务工作者既是生命的守护者,更是健康的播种人。

# 荆州中医讲坛解锁人才成长新范式

□ 记者 赵保佳 宗璇 特约记者 汪振华

5月13日,荆州市中医医院(以下简称“荆州中医”)“干部培训学院公需科目培训暨‘悦学习·跃青春’一荆中医青年讲坛”在荆州中医举行。国家中医药领军人才、岐黄学者、中国中医科学院广安门医院风湿病科主任姜泉教授受邀传道解惑,市直卫健系统各医院青年代表等齐聚一堂,畅享青春力量,共谱华彩乐章。

姜泉教授坐位,荆州中医风湿病科张素华主任在其下方诵读拜师帖、行拜师礼。姜泉教授受礼赠予传承信物,寓意“传道授业,德技双承”。她鼓励新弟子:中医的学习是一个长期的过程,希望弟子勤奋学习、善于思考,共同为中医的传承和发展贡献力量。

张素华作为荆州中医杏林托举工程“悬壶培育计划”培养人之一,正式成为姜泉教授的学术传承人。“杏林托举工程”是荆州中医基于人才强院计划构建起的全周期培养体系(青囊、橘井、悬壶计划),首批锻造的50名复合型骨干,已在国家级竞赛与危急重症救治中崭露头角,为荆州中医药发展注入新动能。首批选拔的50名对象,将通过上临床、读经典、跟名师、做科研、抓教学等方式,培养成长为一支医德高尚、医术精湛、管理水平高、创新意识强、发展潜力大的医学、科研、管理队伍,为荆州中医发展注入新动能。

榜样力量: 青春担当书答卷 当前,中医药发展迎来黄金时代,荆州市建设国家中医药传承创新发展试验区稳步推进。在临床一线、科研领域,志愿服务中,荆州中医青年医多维发力,让千年医道焕发青春活力。荆州中医表彰了“优秀共青团员”“优秀共青团干部”“优秀团支部”“优秀志愿者”“优秀志愿服务管理者”等一批集体和个人,以榜样的力量,鼓励医院青年在守护人民健康的事业中开拓进取,成为中医药传承创新发展的生力军。



据悉,由荆州中医党员干部、团员青年组成的“荆州中医”志愿服务队,近年来积极发挥医疗卫生和中医药行业优势,常态化开展系列文明实践志愿活动,为群众生产生活提供健康保障,实现中医药文化全生命周期全覆盖。

在“悦学习”中增长才干,在“跃青春”中担当作为,以此项活动为新起点,越来越多荆州中医青年立志在推动医院高质量发展、传承中医药事业的征程中勇担使命、守正创新,以“青春之我”书写新时代医者答卷。

# 荆医多学科协作升级 在安全与温暖中守护孩子健康

□ 特约记者 夏自宇 通讯员 鲁萌 胡艺之 杨舒梦

5月13日,荆州市中心医院(以下简称“荆医”)小儿外科与放射科团队开展专题协作会议,围绕“提升儿童影像检查效率与质量”展开深度研讨,通过优化诊疗流程、创新技术方案及深化跨学科协作,推动儿科医疗服务向精准化、舒适化迈进,为患儿构建从检查到治疗的全周期健康保障体系。

针对幼儿检查配合度低的难题,小儿外科牵头负责人田寅与放射科主任吴文泽带领团队创新制定标准化镇静流程,在科学使用水合氯醛、右美托咪定等药物的基础上,同步建立“睡眠调节+时段预约”机制。通过提前与家长沟通患儿作息规律,在自然睡眠时段精准安排检查,达到放射检查一次性成功率显著提升的目标。两科室还就检查环境优化达成共识:放射科将升级隔音设施,规范设备操作噪音控制,最大限度降低外界干扰对患儿睡眠的影响。

在技术协作层面,小儿外科护理团队提出“年龄-血管适配”穿刺方案,放射科技师团队现场验证优化,确立按体重区间分级选用留置针型号的操作规范,既减少血管损伤风险,又确保造影剂注射安全高效。放射科同步推出儿童专属CT参数优化路径,通过临床数据动态分析,将扫描参数精度提升40%,影像清晰度提高30%,为微小病灶的早期诊断提供可靠依据。针对急患患儿,双方完善放射危急值报告制度,由专班专人负责外伤临时报告的15分钟快速响应机制,为抢救争取黄金时间。

此次协作进一步拓展至服务流程与人文关怀领域。两科室联合建立“多学科应急联动”工作群,打破传统值班模式下的信息壁垒,实现检查安排、结果通报及紧急救治的无缝对接。作为荆医“精准医疗+温情服务”改革的重要实践,此次跨科协作不仅创新构建了“镇静-检查-诊断-救治”一体化流程,更通过细节优化彰显人文关怀。从技术突破到服务升级,荆医正以多学科协同之力,推动儿科诊疗从“病有所医”向“医有优效”跨越,让每个孩子都能在安全与温暖中重获健康。

# 江陵县卫健局: 开展“局长走流程”活动

本报讯(通讯员崔晶)为进一步提升卫生健康领域政务服务质效,持续优化营商环境,近期,江陵县卫健局主要负责人李吉钢以普通群众及窗口工作人员身份,前往县政务服务中心卫健窗口、婚姻登记窗口和县妇幼保健院开展“局长走流程”活动。

体验过程中,李吉钢从取号排队到业务办结,全程跟随办事流程,详细询问婚前医学检查、护士变更注册等业务办理流程,重点检查窗口服务态度是否热情周到、材料清单是否清晰明确、办理时限是否高效便捷。他表示,要真正将“高效办成一件事”落到实处,确保卫健业务实现“一窗通办”、申请材料“一次性告知”、即办事项“当场办结”、承诺事项“限时办结”,切实提升群众办事便利度。

该局将进一步推进“局长走流程”活动,切实优化服务流程,提升服务质量,不断提升群众办事获得感和满意度。

# 石首市急救中心: 督导检查急救站点安全状况

本报讯(通讯员李元茂)为切实保障急救医疗安全,提升突发事件应急处置能力,近日,石首市急救中心围绕“筑牢安全防线 守护生命通道”主题,对全市8个急救站点开展安全生产督导检查,全力确保急救工作高效、安全运行。

检查组对急救车辆、医疗设备、药品管理、消防设施及车载信息系统等进行全方位排查,重点落实大型活动和政府中心工作救护车医疗保障方案,规范高速公路救治流程,优化院前急救流程,提升突发事件紧急医疗救援和重大活动医疗保障能力。

在落实安全生产的同时,检查组还对院前医疗服务收费和殡葬领域工作开展自查自纠,救护车医疗公示院前急救医疗服务价格,杜绝医护人员院前急救收费,严禁急救车辆和医护人员参与殡葬领域相关业务,坚决维护院前急救良好秩序。

“安全是急救工作的生命线”,石首市急救中心将持续强化急救站点安全管理,确保院前急救工作及时、高效、有序进行,为市民提供安全可靠的急救保障。

# 石首市东升镇卫生院: 中医理疗科焕新升级

本报讯(通讯员徐晓璇)近日,石首市东升镇卫生院焕新升级的中医理疗科开诊,标志着该院中医药服务能力迈上新台阶。

该院将原康复科升级为集针灸、推拿、理疗、康复于一体的综合中医理疗中心。设置独立治疗室3间,新增现代化理疗床位12张,配备中频治疗仪、红外线治疗仪、电针治疗仪等设备,可开展穴位贴敷、艾灸、拔罐、牵引等10余项中医特色疗法,为颈肩腰腿痛、中风后遗症、亚健康调理等患者提供更具品质、高效的诊疗服务。

东升镇卫生院相关负责人表示,中医理疗科的升级是该院推进中医药传承创新、夯实基层服务网底的重要举措。未来,将继续深化“中医+康复”融合模式,邀请上级医院专家坐诊带教,让群众在家门口就能享受到“简、便、验、廉”的中医药服务。

# 石首市调关镇卫生院: 完成首例急性脑梗死静脉溶栓

本报讯(通讯员耿成龙)5月12日,石首市调关镇卫生院在脑血管疾病救治领域实现重大突破:在石首市人民医院神经内科主任指导下,首次完成急性缺血性脑梗死静脉溶栓治疗,开启该院卒中救治新篇章。

当天下午,在医养结合科住院的金爷爷角歪斜、言语不利,值班护士立即通知值班医生。经值班医生查看,初步考虑为急性脑梗死,NIHSS评分6分,

随即启动院内应急预案,开通卒中急救绿色通道。急救团队在最短时间完成了头颅CT及血常规生化检查,确诊为急性缺血性脑梗死,同时积极联系石首市人民医院神经内科主任前来会诊。综合患者检查结果、风险评估、术前谈话等情况,急救团队行TNK静脉溶栓治疗。1小时后,患者嘴角歪斜改善,言语功能和肢体肌力恢复正常。复查CT,未发现颅内出血,溶栓成功。

# 王小坤:精心护“甲” 畅通管“脉”

□ 记者 彭蔚 汪漾 特约记者 夏自宇 通讯员 鲁萌 胡艺之

## 荆有所医·博士风采

**人物名片**  
王小坤,医学博士,主治医师,毕业于中山大学。

作为外科医生,王小坤在手术中极力追求完美,并将对美的追求融入治病救人的事业中。他精通甲状腺手术“十八般武艺”,在技术上精益求精,“量体裁衣”为患者选取优质方案,用贴心的服务和尽量少的花费,让患者受益。

### 腔镜下微创 “无痕”治疗甲状腺肿瘤

甲状腺疾病是常见病及多发病。以往手术操作需要在颈部前方做横切口,脖子前方的“自刎式瘢痕”,常常让年轻患者“身心皆伤”。

32岁的张女士做检查时发现甲状腺结节,经超声引导下细针穿刺活检考虑为甲状腺乳头状癌。张女士不希望脖子留下瘢痕,非常抗拒开放手术。她慕名来到荆州市中心医院,寻求无疤痕手术治疗。

王小坤经过详细问诊、分析病情,建议张女士选择胸乳入路手术方式,这种手术方式在不影响手术效果的基础上达到颈部无痕美观,解决了张女士的顾虑。

“通过腔镜技术,可以在不打开患者颈部的情况下,进行甲状腺癌的根治性切除。相较于传统的开放手术,腔镜

手术具有创伤小、恢复快、并发症少等优点。”王小坤介绍后,张女士立即同意了该手术方案。

术中,王小坤发现张女士的肿瘤和喉返神经紧密相连,多枚肿大的淋巴结也包裹着喉返神经。手术团队小心翼翼地剥离,淋巴结与喉返神经充分分离,再完整切除,术中几乎没有出血。术后,张女士没有出现声音嘶哑、饮水呛咳、手足麻木等并发症,且颈部没有留下任何痕迹,对手术效果非常满意。

既要根治肿瘤,又要照顾到患者的爱美之心,在临床工作中,王小坤不断学习新知识,拓展新业务、新技术,践行新的服务理念。通过精准的医疗和个体化的诊疗,极大改善了患者的疗效及生活质量。

### 精准“布网” 解除血栓“险情”

王小坤的病人,给他最多的评价就是耐心、温和。他尊重每一位患者,耐心倾听他们的需求和疑虑;他不善言辞,但谈到专业却总能思路清晰、滔滔不绝;他尊重患者的选择,并鼓励患者参与治疗过程,共同制订治疗方案。

68岁的李女士因为左下肢肿胀疼痛6天,找到了王小坤。经过下肢血管彩超检查,结果显示她的左下肢深静脉血栓形成。经评估,王小坤认为血栓存在脱落风险,血栓一旦脱落,很可能导致肺栓塞的发生而危及生命。

王小坤告诉患者家属,可以在下肢



静脉中放一张“过滤网”,拦截住血栓,防止它们进入肺部等关键器官。严谨的医学原理用通俗易懂的语言说出来,让患者和家属迅速了解了病情和治疗方案。

经过“下腔静脉滤器置入+静脉取栓术”的“一站式”治疗,患者下肢胀痛的感觉明显减轻,水肿消退,抗凝治疗后,痊愈出院。下腔静脉滤器“一站式”治疗手术创伤小、恢复快,可以缩短患者住院时间。术后严格随访,是预防

并发症及监测病情变化的重要环节。王小坤在术后多次主动询问患者病情,确保疗效和安全。

经过多年临床实践和中山大学4年的博士深造,王小坤对甲状腺疾病、下肢动脉疾病的诊断与治疗积累了丰富的临床经验。

面对患者,他习惯微笑、耐心解答,只为让他们多一分安心;面对手术,他异常严谨、精益求精。他说,健康所系,性命相托,要对每一位患者负责。

# 做好这三点,预防慢性心力衰竭

## 健康科普

当身体出现以下症状时,需要警惕心衰。

**呼吸困难:**心衰时,静脉血液无法充分回流到心脏,残留的血液淤积在静脉里,出现肺淤血,使肺内气体交换能力下降,从而出现了组织器官的缺血缺氧,表现为呼吸困难。

**乏力、运动能力下降:**心衰时,全身器官组织中能量物质与血氧含量下降,肌肉无法得到所需的能量,导致供需不平衡,即便是日常活动,如爬楼梯、步行购物或沐浴,都可能让心衰患者感到疲惫不堪。

**水肿:**发生心力衰竭时,由于静脉血液回流受阻,血液淤积于静脉血管内,从而出现水肿。水肿多发生于足部、下肢,卧床时发生在腰、背等部位,按压可出现凹陷,严重的患者可

出现脸部及全身水肿。下肢水肿多于傍晚出现或加重,休息一夜后可减轻或消失。

**咳嗽和咳痰:**心力衰竭患者常常由于肺淤血会出现咳嗽、咳白色黏痰或泡沫痰,严重者可表现为咳粉红色泡沫痰或血痰。

**其他:**心力衰竭患者还可表现为食欲不振、腹胀、肝区痛、失眠、心慌等非特异性症状。严重者还可出现嗜睡、眩晕、眼前发黑、意识丧失、抽搐等症状。

### 有症状时该怎么办?

当老年人出现气短、浮肿、乏力等表现时,须注意是否有高血压、冠心病等基础疾病的加重,需要尽快去医院看医生,通过做心电图、胸片、利钠肽水平检测和超声心动图(首选)等检查,判断是否发生心力衰竭。

同时,需要进行老年相关综合征的评估,积极预防心力衰竭的诱发因素,避免加重病因与合并疾病发作,最后制订长期合理的治疗方案并定期随访。

### 如何预防心力衰竭?

1. 健康的生活方式:如规律生活、适当运动、健康饮食、戒烟限酒、保持良好的心态,积极参与各种有益的社会活动都是重要的基础保健。

2. 纠正心血管危险因素:对高血压、动脉粥样硬化、糖尿病、高脂血症、高尿酸血症等心血管疾病危险因素,需要尽早发现、尽早治疗、尽早达标。定期门诊随访,由医生根据患者近期状况进行个体化治疗调整,一般至少每个月一次。这些因素控制得好,可以延缓心血管病的发生。

3. 积极治疗心脏基础疾病、预防心衰发生:已经患有高血压、冠心病、慢性阻塞性肺病等引起心衰的基础疾病,

需要积极治疗。同时,应加强自我管理,清淡饮食、多食新鲜蔬菜水果及蛋白质,控制食盐的摄入量。进行适当的体力活动;戒烟、戒酒;保持心态平衡和良好的情绪,同时还要保证充足的睡眠。

### 误区解读

只要平时注意预防感冒,就不会发生心衰?错!

一般认为,有心脏基础疾病的患者,受到增加心脏负荷的因素影响可能诱发心衰。常见的诱因包括:上呼吸道感染(最常见)、急性心肌梗死、快速/缓慢心律失常、血压波动、钠盐摄入过多、输液输血过快和/或过多、情绪激动,以及一些影响心肌收缩力的药物和引起水钠潴留的药物等均可诱发心衰。因此,在平时的生活中,预防感冒只是预防心衰的一个重要方面,还应注意其他多方面的预防。

(来源:健康中国)