



漳州市有突出贡献中青年医疗专家

漳浦县医院院长黄志武：用手术刀刻出“担当”二字



主刀二十余载，他的“对手”是令人心惊胆寒的肿瘤，数百名癌症患者在术后得以拥有高质量的生活；肩扛重担，他主持科室和医院管理工作使之发展进步；荣誉傍身，他在领域内多次获奖；几十年如一日，精进医术，体恤患者，他用先进的技术为患者减轻痛苦。

他就是漳浦县医院院长黄志武。2020年12月，他被漳州市委人才工作领导小组遴选为“漳州市第二届有突出贡献中青年医疗专家”；2021年6月，荣获中国健康县域大会组委会颁发的“中国市县医院学科建设奖”。

患者需要，就是工作的第一信号

作为上世纪90年代基层医院人才缺乏时期的新一代医生，黄志武发现基层医院胸外科领域存在诸多空白，患者只能舟车劳顿到外地就医。为了能够服务好当地百姓，他在21世纪初便到福建省肿瘤医院进修，2002年学成归来后开始着手手术。

困难重重，刚起步都是在不断摸索。但功夫不负有心人，经过一个又一个患者康复后的口口相传，慕名找到黄志武看病的当地百姓越来越多。

2002年年底，一位70岁的患者，因食管裂孔疝无法进食喝水，靠输液维持生命，若想延续生命只有手术。但腹胀如鼓给手术增加很大风险，视野窄小、无法关膜缝合……

“不手术意味着放弃，手术还有一搏。”面对两难境地，迎着患者亲属期待的目光，黄志武决定不言放弃。但这个承诺是艰难的，高龄患者脏器功能衰退，手术需要经过手术关、术后感染关、并发症关，道道关口，都是考验。毫不掩饰地

说，为高龄患者手术，不少医生会选择规避风险，爱惜自己的羽毛。但一个医者救死扶伤的庄严承诺，让黄志武决定迎难而上，为老人手术治疗！

无影灯下，黄志武时刻提醒着自己保持高度注意力，因为在这个过程中，一分一毫的差错都会损伤到周围的脏器、血管和神经。最终，手术历时数小时顺利完成。

20年来，黄志武的很多工作是“从0到1”的突破，填补了漳浦县胸外科手术多项技术空白。曾长期在黄志武身边工作的冯文星说，他的创新精神感染和激励着科室的每一个人，他的言传身教给胸外科团队镌刻上鲜明的印记，历久弥新。

责任担当，促进医院发展的标杆

“打造一流县级医院，树立群众满意品牌”，一直是黄志武院长的理想。黄志武常常告诫自己，一定要搭建起良好的工作平台，激发医务人员的聪明才智和工作热情，对患者贴心诊治。

自2019年7月担任院长以来，黄志武带领全院干部职工团结奋进、开拓进取，医院实现了快速发

展。医院通过合理优化病区及科室设置，建设二级分科，不断提升学科能力，至今医院共有三个临床科室获批省级、市级临床重点专科建设单位。创建“创伤中心”“国家级胸痛中心(基层版)”“卒中中心”，完善县域服务技术平台“六大中心”建设，建设12个名医工作室，极大地提升了漳浦县医院对危急重症的处置能力和水平。

医院三级医院临床服务能力基本标准达到92.31%，推荐标准达到68.03%，被国家卫健委认定为“达标县医院”。2021年，门急诊人数639343，同比增长18.08%；出院人数34289，同比增长11.09%；临床路径占比73.21%(≥50%)，按病种付费占比61.91%(≥51%)。

在全面、高效管理医院业务的同时，黄志武毫不松懈抓好疫情防控工作。他以PDCA为管理手段，持续改进、不断完善各项防控措施；设立院内疫苗接种点、院外移动接种点，承担8个乡镇接种点的医疗保障任务。除此，在人力资源紧缺情况下，他积极组织调遣，派出核酸采样医疗队援助莆田、厦门、漳州、泉州等地。

(游章友 蔡巧燕)

□本报记者 张帅

近日，根据疫情防控需要，宁德划定了部分封控区、管控区。

4月14日上午，宁德市中医院来了一位特殊的小患者——6岁女孩晨晨(化名)，患有全身型幼年特发性关节炎，去年底在福建省儿童医院确诊，入院治疗一段时间后返回宁德家中。

此后，她每两周都必须按时前往福建省儿童医院，施以针剂托珠单抗(雅美罗)冲击治疗，而且必须每半个月就要注射一次，超过时间，就会造成病情的反复和高烧。

因为疫情防控要求，没办法按时到福州治疗，到了福州也要经过“7+7”的隔离期后才能入住入院。

一针药剂 多方联手完成爱心传递

“这样就面临断药风险，人出不去，药进不来。”晨晨的妈妈在情急之下，通过宁德疫情防控指挥部寻求援助。当即，指挥部与宁德市中医院取得联系，对接就医的相关事宜。

当天上午9时，母女二人来到宁德市中医院儿科，该科主任、主任医师林德湘为其办理住院手续。

获知院内无此药后，林德湘这句话让患儿家长吃了一颗定心丸：“我们会以最快的速度了解宁德市区和兄弟医院是否有雅美罗，如果有，会立即派专人调配运送药品。”

14日下午3点，宁德当地一家药企传来调配到药剂的好消息。

当天下午4点半，药剂从福安调配寄出，经过多方协调配送，药剂顺利送达宁德市中医院，15日注射药剂。

一针药剂，多方联手。一天的等待，完成了一场爱心传递。



一天的等待，多方联手，晨晨妈妈收到了药剂

日前，国家卫健委发布新版新冠诊疗方案，其中提到：

- ①对轻症患者集中隔离管理，如病情加重再转到定点医院治疗；
- ②新冠患者出院后居家观察期缩为7天。

那么，轻症患者如何得到有效的治疗干预？针对大家关心的这一话题有关专家作出了回答。

为啥轻型病例可以不用住院，进行集中管理？

奥密克戎变异毒株患者以无症状感染者和轻型病例为主，大多不需要过多治疗。

因此，轻症患者不送到定点医院进行治疗，而是进行隔离管理，这样做：

- ①保证他们接受科学的治疗；
- ②能够解决医疗资源合理应用与分配的问题；
- ③能有效地防止病原体传播引起疫情的扩散，这是疫情防控的一种手段。



轻症病例集中隔离 能得到有效的治疗干预吗？

“轻症不住院”是不是意味着不管了？

首先，进行集中隔离管理，在这个过程中并不是不管他们，医务人员会对症治疗，密切地监测患者病情。病情一旦有加重的趋势，会立刻把轻症患者转移到定点收治的医院进行治疗。

而普通型、重型、危重型病例和有重型高危因素的病例，还是在定点医院接受集中诊治。其中重型、危重型病例还应当尽早送到ICU进行治疗，有高危重症趋势的患者也要尽早接受深切全方位的治疗。

