

春节无休 为生命“站台”

宁德市闽东医院30余台“限期手术”守护春节里的生命刻度

□本报记者 张帅 通讯员 林宏帆

2月14日(腊月廿七),节前最后一个工作日。忙完年前琐事,郑先生终于腾出时间,走进宁德市闽东医院做胃肠镜检查——结果却如惊雷炸响:肠癌,病灶巨大,已临近肠梗阻临界点。

然而第二天就是春节长假,郑先生陷入了焦虑:“过年期间医生都放假了,我的病能等吗?”

“等不起,也绝对不能等。”宁德市闽东医院胃肠外科主任医师叶启文团队的江时建医生的一句话,让郑先生吃下了定心丸。

这,开启了一场与时间赛跑的春节救治。

“限期手术”不放假

很多人以为医院节假日只处理急诊,其实不然。针对郑先生这类病情不能拖延、但短时间内不直

接危及生命的“限期手术”患者,宁德市闽东医院早在两年前就已出台“限期手术专项保障机制”:多科室联动,春节前完成患者筛查、术前评估、多学科会诊与手术排程。

所谓“限期手术”,并非急诊的分秒必争,亦非择期的从容安排;它是恶性肿瘤、高龄骨折等疾病的关键治疗窗口——拖延数日,可能意味着从可根治转为姑息,从微创变为开腹,甚至从生存走向危殆。

据悉,今年春节,从除夕到正月初六,闽东医院统筹安排30多台“限期手术”,集中于除夕(2月16日)、正月初四(2月20日)和正月初六(2月22日)三个关键节点,不让患者因“假期”而延误病情。

这不是临时应变,而是系统化、常态化的医疗坚守。

除夕夜的手术刀

2月16日,农历除夕。窗外是此起彼伏的爆竹声与万家灯火,手术室内无影灯如昼。

上午9时,胃肠外科叶启文主任医师团队为郑先生实施“腹腔镜下直肠癌根治术”。肿瘤完整切除,淋巴清扫精准规范,术后郑先生恢复良好。

同一天,手术室里“接力”上演生命奇迹:

骨科王旭主任医师团队为82岁股骨颈骨折的高奶奶施行股骨头置换术,术后扶助行器站立。

脊柱外科王春主任医师团队为突发剧烈腰痛、确诊严重椎管狭窄的陈女士完成显微镜下椎管减压融合术,麻木感当日缓解。

……

看不见的守护者

一台接一台的手术顺利推进,

这背后,离不开麻醉科的全力护航。

麻醉医师金玲珊主动请缨值守。面对平均年龄86.5岁的多位高龄手术患者,她逐一复核心肺功能、用药史、衰弱指数与困难气道风险,为每位患者定制个体化麻醉方案。

麻醉科主任翁迪贵表示:“医学不仅要有速度,更要有温度。既然患者选择在假期将生命托付给我们,我们就必须用百分之百的专业与专注回报这份信任。”

在病房里,患者家属林先生谈起这次经历,仍难掩激动:“大过年地为她做手术。看着奶奶一天天好转,全家人打心底感激。是医生护士们不休息,才换来一家人的团圆。”

这个春节,30多台限期手术,是宁德市闽东医院“以患者为中心”从理念到行动的深刻践行。

医共体医联体“双轮驱动” 让温暖医疗扎根县域

闽侯县总医院双向联动破解基层看病难

□本报记者 朱晓洁

“现在在家门口卫生院就能约上县医院专家,手术完还能回卫生院康复,太方便了!”近日,在福州市闽侯县总医院鸿尾分院的联合病房里,张奶奶的就医体验道出了当地群众的共同心声。

作为福州市推广“三明医改”经验的生动实践,近年来,闽侯县总医院以医共体、医联体“双轮驱动”,一手推动优质医疗资源下沉基层,一手积极引进省级顶尖资源,在“送下去”与“引上来”的双向奔赴中,让群众真切感受到了“看病不难、治病有靠”的温暖。

01 服务下沉: 把“放心医院”搬到乡亲家门口

走进鸿尾分院联合病房,医护人员正穿梭查房、细询病情。这个距离福州市区仅半小时车程的乡镇,是知名的“工艺品之乡”“橄榄之乡”,医疗服务以外来务工者和留守老人为主。在服务群体基数有所缩减的情况下,鸿尾分院联合病房试点落地一年来,就诊住院率



却从82.7%逆势提升至85.9%。

“大家愿意留下来,核心是诊疗水平和服务质量实打实提升了。”鸿尾分院院长吴万盛道出其中关键。

这份信任,源于闽侯县总医院推行的“科包院”“联合病房”结对帮扶机制。自2024年9月起,县总医院普外二区、神经内科的骨干医生定期下沉鸿尾分院,不仅开展查房带教,更依托微信群进行快速会诊指导,开通绿色通道实现急重症直达总医院,术后再转回分院安心康复,真正打通了分级诊疗的“最后一公里”。

同样发生变化的还有荆溪分院。去年刚来帮扶时,县总医院呼吸与重症医学科主任陈月华发现,这里慢阻肺高危人群筛查力度不足。为此,她从病史采集、用药选择到重症指征识别,手把手带教,每周组织病例

研讨,逐步补齐了基层呼吸诊疗的短板。

闽侯县总医院院长林成标表示,总医院从执行统筹层面制定帮扶清单与考核标准,确保服务下沉不走过场。如今,“乡开单、县拍片”“乡抽血、县检验”已成常态,全年服务群众超7.7万人次,让利群众约16.1万元;检查检验结果互认累计为群众节约费用87.27万元。356人次医护相继下沉,联合病房收治近千名患者,一张城乡联动、高效运转的医疗网越织越密。

02 资源上引: 省级专家“面对面”服务乡亲

基层看病的底气,不仅在于“沉下去”的坚守,更在于“引上来”的突破。

“没想到在县总医院就能找到省里的专家!”冠心病患者林大叔术后激动地说。这份便利,源自闽侯县总医院与福建医科大学附属第一医院建立的紧密型医联体合作,让他无需奔波市区,在家门口

就顺利完成了冠状动脉造影术。

为破解基层技术、人才短缺的瓶颈,闽侯县总医院摒弃“零敲碎打”的帮扶模式,主动对接优质资源。在原有10个名医工作室基础上,2025年又与福医附一医院深化合作,一次性引入11个名医工作室;同时携手省人民医院、福建医科大学附属协和医院等省级医院,将专家资源深度植入县域医疗体系。

“把优质资源带下去,把基层医生带出来,才能真正破解看病难。”福医附一医院心血管内科主任医师彭峰说。每周三,他都会准时出现在闽侯县总医院坐诊带教。在他的指导下,赖燕平、叶新根、陈世铭等本地医生已从协助手术成长为能独立开展简单冠脉造影的骨干力量。

在省级专家的助力下,闽侯县总医院成功开展单孔胸腔镜肺癌根治术等多项新技术,介入手术量突破210例;呼吸中心获评国家级“PCCM科规范化建设优秀单位”,至此,连同卒中、创伤、胸痛中心,医院四大中心全部建成,曾经“大病必跑省城”的就医困境得到显著改善。

以“向上引资源、向下沉服务”的双向联动模式,打破城乡医疗资源壁垒,让先进技术真正留在本地,让温暖医疗扎根县域,努力实现“小病不出乡、大病不出县”的民生目标。



福医附一专家指导县总医院介入科医生进行手术