

# 建瓯 打好“三张牌” 引才回乡促“医”靠

□本报记者 刘伟芳  
通讯员 林紫坤 陈雯

人才是卫生健康事业发展的核心驱动力。近年来,建瓯市紧扣基层医疗卫生提质增效目标,以乡情乡谊为纽带,打出“乡情牌”“平台牌”“服务牌”,引导建瓯籍在外医疗人才反哺故土,让优质医疗资源下沉基层。

## 以乡情为桥,织密人才联络网

为精准对接在外医疗人才,建瓯市启动“线上+线下”全覆盖信息摸排,建立建瓯籍在外医疗科技人才库,将近20名在外优秀人才纳入重点联络服务范围。市里出台联系联络工作机制,建立“月调度、季跟踪、年评估”机制,明确联系责任人和联络任务。

每逢传统佳节,当地主动向在外人才通报家乡医疗卫生事业发展成效及人才引进政策,倾听



福建省立医院张建成教授正在为心律失常患者实施心脏射频消融术



陈良万“名医工作室”签约仪式

意见建议。通过开展“家乡行”等主题活动,邀请在外人才回乡探亲、讲学、义诊,搭建起与家乡的“连心桥”,持续扩大“人才朋友圈”。

## 以平台为基,汇聚医疗振兴力

聚焦基层医疗卫生薄弱环节,建瓯市紧盯胸外科、心血管内科等群众急需的重点学科,搭建人才施展才华的优质平台,吸引在外医疗专家带技术、带资源、带项目回乡帮扶。

截至目前,全市已开设15个“名医工作室”,争取福建省慈善总会每年30万元专项资金,保障规范化运营。同时,深化医联体合作,先后与福建医科大学附属



陈椿“名医工作室”签约仪式

协和医院、省肿瘤医院等建立紧密型“医疗联合体”,邀请省级专家入驻帮扶,补强肿瘤学科等短板。

2025年10月,建瓯市成功聘请福建医科大学附属协和医院党委书记陈良万、院长陈椿等顶尖专家,提升名医工作室引领力。

数据显示,各名医工作室及医联体合作以来,累计派出省级及在外专家近300人次,接诊门诊患者超3000人次,开展教学查房、疑难病例讨论、远程会诊及高难度手术数百场次,既为群众免去奔波之苦,也为本地培养了一批骨干人才。

## 以服务为盾,筑牢人才安心巢

建瓯市坚持用心用情做好人才服务保障,依托“4+N”全民健康医防融合体系,为在外医疗科技人才在建瓯生活的直系亲属建立专属电子健康档案,免费提供健康体检、优先就诊等全方位关爱服务。每逢传统佳节,指派专人走访慰问在岗人才及家属,传递家乡温情。当地全面落实在瓯科技人才“六心”礼遇政策,从工作保障、生活服务等多方面发力,营造良好人才发展环境。

同时,积极联动社会各界力量,通过公益捐赠、结对帮扶等形式,助力“暖侨”“暖才”工作,构建政府主导、社会参与的人才服务格局。

2026年,建瓯市将持续深化与省级优质医疗资源的合作,推动更多项目签约落地,计划培养博士人才1名,进一步放大人才辐射带动效应。

## 甲状腺腔镜手术“入口不入颈”

上海专家技术下沉 宁德甲状腺患者实现“治病无痕”

□本报记者 张帅 通讯员 林凯

近日,宁德市医院甲状腺乳腺外科在上海市第一人民医院刘俊教授的全程指导与技术支持下,成功为一名年轻女性患者完成经口腔前庭入路腔镜甲状腺手术。患者手术顺利、恢复良好,颈部无任何疤痕,完美实现了“治病与美观”兼得。这也意味着在上海专家的帮扶下,甲乳外科已全面、常规开展各类腔镜甲状腺手术,区域甲状腺疾病微创诊疗水平再上新台阶。

30岁的张女士(化名)因甲状腺超声提示甲状腺结节,穿刺病理活检后诊断为“甲状腺乳头状癌”,需手术治疗。因对颈部外观有较高要求,张女士希望术后不留疤痕。刘俊与甲乳外科团队详细评估病情,与患者充分沟通后,制定个性化经口腔镜甲状腺手术方案:经口腔前庭入路为当前甲状腺微创领域前沿术式。在刘俊的指导下,手术团队精准完成病灶切除与淋巴结清扫,患者近日

顺利康复出院。

据了解,经口腔甲状腺手术是一种先进的微创术式,主要通过口腔前庭(下唇与牙龈之间)做小切口,利用腔镜器械切除甲状腺肿瘤,实现体表完全无痕,创伤小、恢复快,特别适合年轻女性及对美观有需求的患者。

相较于传统开放手术,腔镜甲状腺手术通过高清腔镜放大视野,能更清晰辨识喉返神经、甲状旁腺等关键结构,显著降低手术并发症。

依托宁沪合作办医,上海市第一人民医院将国内领先的腔镜甲状腺技术与规范诊疗体系引入宁德。在专家引领下,科室已系统掌握并常规开展经腋窝、经胸乳、经口腔、经锁骨下四大主流入路腔镜甲状腺手术,覆盖甲状腺良性肿瘤、早期甲状腺癌等常见病症,可根据患者病情、年龄与美观需求个体化选择术式,真正做到“一人一策、精准施治”。

□本报记者 张帅

通讯员 林春梅

当67岁的老胡拿到那份写着“未见肿瘤细胞”的病理报告时,悬着的心终于落了地——这位曾被判定需切掉整个右肺的高龄肺鳞癌患者,如今不仅保住了大部分肺功能,体内癌细胞更实现了“清零”。

半年前,老胡体检发现右上肺靠近肺门处有个5厘米的肿块,确诊为肺鳞癌。更棘手的是,肿瘤像藤蔓一样死死缠住了右肺动脉根部,还压迫到右上肺支气管。“如果直接开刀,大概率得切掉整个右肺,老年人身体根本扛不住。”福建医科大学孟超肝胆医院(福建医科大学吴孟超纪念医院)胸外科主任林绍峰说道。

面对这一情况,医院立即启动多学科会诊。胸外科、肿瘤科、影像科等专家共同敲定方案:先用3个周期的“化疗+免疫”新辅助治疗“打前站”。

## 达芬奇机器人「拆弹」 保住右肺 癌细胞「清零」

经过治疗,复查CT显示,原本缠绕血管的肿瘤明显缩小,右肺动脉和支气管清晰显露出来。

新辅助治疗虽有效,却让胸腔组织出现炎症和纤维化,血管、气管变得“僵硬”,增加了手术难度。此时,医院引进的第四代达芬奇机器人手术系统派上用场。机器人的三维高清镜头将僵硬组织下的微小血管放大10倍,机械臂像人手一样灵活翻转,精准分离被肿瘤侵犯的血管,成功完成根治性右肺上叶切除,极大减少了术中出血风险。

术后病理报告显示,送检的右肺上叶组织及淋巴结中,未找到肿瘤细胞。“这在肺癌治疗中是非常理想的结果,不仅在影像学上看到肿瘤消失,在细胞层面也达到了病理学上的完全缓解,相当于提前治愈了。”林绍峰感慨道。

目前,老胡恢复良好,已出院。