

# “家门口”也能治大病

## 名医请进来、骨干送出去,山区县泰宁这样破解就医难

### 记者观察

□本报记者 陈坤 通讯员 江婷

### 老肖的肝癌 在家门口治了



▲邹文彬医生正在开展介入手术

66岁的老肖(化名)是泰宁乡镇居民。他反复出现右上腹闷胀隐痛,起初未予重视。他先后在乡镇卫生院和县医院接受检查,彩超提示肝内占位。犹豫一段时间后,因症状反复,他住进泰宁县总医院。

增强CT及磁共振检查确诊为肝S7段原发性肝细胞癌,合并慢性乙肝、肝硬化。因直接外科切除难度大、风险高,刚进修归来的邹文彬医生团队建议采用微创方案:TAE肝动脉栓塞术联合HAIC肝动脉灌注化疗。

老肖起初犯嘀咕:“县里能做?”但家门口治疗,省去了长途奔波之苦。

局麻下,邹文彬医生从右侧股动脉穿刺,将导管送至肝动脉,反复造影辨认肿瘤供血分支,注入栓塞剂阻断肿瘤血供,再留置导管以备后续化疗。手术历时一个半小时。术后第6天,老肖顺利出院。

“要是县里做不了,我这把年纪跑福州,太折腾。”老肖说。如今他已能从事简单家务,并定期回院复查。

### 名医请进来 骨干送出去

泰宁距三明市区两小时车程。过去,肝癌微创介入等手术患者只能向外转诊。为破解困局,泰宁县总医院推出“请进来、送出去”的发展策略。

老肖的这台手术,是邹文彬医生进修归来后独立主刀的首例联合手术。2024年12月至2025年5月,邹文彬医生在福建医科大学附属第一医院介入科进修半年,系统学习了肿瘤介入技术。术前,他反复研读影像资料,梳理肿瘤供血血管及门静脉情况,组织科室讨论,并制定了



▲福建中医药大学附属康复医院党委书记曾维铨在泰宁县总医院设立名医工作室

完整的应急预案。

“心里有底,但也有压力。手术完成后,对技术更有信心了。”邹文彬医生说。

与此同时,“请进来”同步推

进。医院与多家省级三甲医院深度合作,建立名医工作室。福州大学附属省立医院肝胆胰外科主任田毅峰教授签约当天,即带领本地团队完成了一台高难度手术。专家手把手带教,本地医生实现了从“不敢做”到“独立做”的跨越。

2025年,泰宁县总医院累计选派57名骨干赴北京、上海等地进修,建成6个省级名医工作室,20余项新技术落地,填补县域多项技术空白。医院在肝胆外科、心血管介入、中医康复等学科实现突破,本地医生的诊疗规范性和危急重症处置能力显著增强。

### 助推预防关口前移 构建“防筛诊治管”闭环

让11万山区群众看病不再翻山越岭,是泰宁的承诺。在治疗端发力的同时,泰宁县总医院将肿瘤防治工作纳入医防融合重点项目,每年投入资金开展肿瘤早筛,推动防治关口前移。

大龙乡龙安村62岁的张阿姨(化名)至今仍感念当初那场筛查。2022年秋天,张阿姨在村医建议下接受肠镜筛查,查出直肠癌中期。经泰宁县总医院绿色通道及多学科会诊,她及时接受了综合治疗。总费用3万余元,自付仅5000余元。

“要是拖到晚期,几十万元都打不住。”张阿姨说。

2025年9月,借助上级医院专家资源,泰宁县总医院正式启动“大金湖慢病管理项目”。截至目前,该项目为1.3万名65岁以上老人提供免费筛查,完成“五癌”筛查1.02万



▲大金湖慢病综合防治与管理项目中,医生为老人开展健康筛查

人,构建起“防筛诊治管”全流程闭环。越来越多人从“怕看病”转向“主动查”,健康管理意识显著增强。

2023年底,泰宁县总医院新院区启用,硬件扩容与科室布局同步升级;2024年3月,肿瘤MDT中心揭牌,远程会诊实现常态化;2024年,微创介入中心同步建成,肿瘤科新设,介入与肿瘤专科能力实现实质性跃升。随着医院内涵建设持续推进,肿瘤患者县域外就诊人数明显下降。2025年,泰宁县总医院肿瘤患者住院人次较2024

年增长37.06%。

过去,泰宁患者赴县外就医,往返及住院往往耗时数天甚至数周;如今,患者在家门口即可完成筛查、确诊、手术及康复,实现了“10分钟就医圈”内的快速康复。

泰宁县总医院副院长饶春财表示:“通过‘请进来、送出去’的双轮驱动,泰宁县总医院实现了从外部专家‘输血’到本土团队‘造血’的实质性转变,为县域肿瘤防治及综合诊疗事业的可持续发展奠定了坚实基础。”