

# 镇雄:多举措发力 推进健康事业发展

通讯员 陈东/文 罗伟/图



镇雄县人民医院。

健康是民生之基、幸福之源。镇雄县始终秉持“大卫生、大健康”理念,以群众健康需求为出发点,从医疗提质、资源下沉、公共卫生防控、人才培养等多方面发力,织密织牢全方位、全周期的健康保障网。把优质医疗服务送到群众家门口,让群众就近享受便捷、高效的医疗服务,用务实举措与暖心服务筑牢群众健康屏障。

“以前得了疑难疾病,只能去昆明、昭通等地就医,费钱又费力,如今在县人民医院就能医治,真是太方便了!”在镇雄县人民医院复诊的患者王大爷感慨道。他口中的便利,得益于镇雄县持续推动县级医院提质增效的扎实举措。作为全县医疗服务的“龙头”,镇雄县人民医院成功创建为全省首批县级三级乙等综合医院,建成10个省级临床重点专科,门急诊服务突破百万人次,患者外转率降至2.01%。

不久前,镇雄县人民医院肿瘤科团队在多学科紧密协作下,成功为一名55岁患者实施腹腔镜(腹腔镜)巨大脂肪肉瘤根治性切除术,完整切除重达6.5公斤的肿瘤,精准清除了这枚隐藏在患者体内的“定时炸弹”。这场高难度手术的顺利完成,不仅解除了患者病痛,还展现了该院过硬的医疗技术和多学科综合诊疗实力,标志着镇雄

县人民医院疑难重症诊疗水平迈上新台阶。如今,依托专家工作站和昆明医科大学第一附属医院等上级医院专家的医疗帮扶,该院已建立起规范化、专业化的肿瘤诊疗体系,能够开展各类肿瘤根治术及化疗、免疫治疗,让群众在家门口就能享受优质医疗服务。

优质医疗资源不仅要“做强龙头”,还要“下沉基层”。基层是健康服务的“最后一公里”,唯有夯实基层医疗根基,才能真正实现“小病不出村,常见病不出乡”的目标。为此,全县逐步构建起以县级医院为龙头、乡镇卫生院为枢纽、村卫生室为基础的三级医疗服务网络,30个乡镇卫生院(社区卫生服务中心)和262个村卫生室(社区卫生服务站)全部达到国家基本标准,乡镇卫生院实现中医馆全覆盖,95%的村卫生室可提供中医药适宜技术服务。

“医生定期上门测血压、送药品,还耐心讲解养生知识,我们老年人在家就能享受到贴心的健康服务。”泼机镇张基屯村的八旬老人吉正襄患有高血压等慢性病,家庭医生每季度按时上门随访,让他格外踏实。如今,镇雄县以家庭医生签约服务为抓手,建立“村医为前哨,乡镇公共卫生人员为骨干、县级指导团队为支撑”的公共卫

生服务网络,重点人群家庭医生签约率达100%,让老年人、慢性病患者等重点群体实现“小病有人管,慢病有人防”。与此同时,四川大学华西医院专家团队、省级医疗队等先后赴镇雄开展医疗帮扶,通过门诊坐诊、教学查房、专题培训等方式,手把手指导基层医务人员提升诊疗能力,推动优质医疗资源真正扎根基层、惠及群众。

人才是卫生健康事业发展的核心支撑。为破解基层医疗人才短缺、技术薄弱的难题,镇雄县打出人才引育“组合拳”。深化“银龄医师”柔性引才计划,引进多名重点学科资深“银龄医师”下沉偏远乡镇,通过“坐诊+教学+手术指导”模式培育基层医疗骨干;加大高层次及紧缺人才招聘力度,持续优化人才队伍结构;选派119名医务人员赴上级医院进修,依托县人民医院全科医生培训基地,开展基层医务人员培训5259人次,基层医务人员的诊疗水平不断提升。

在医疗服务提质的基础上,镇雄县扎实做好公共卫生防控和健康知识普及工作。围绕肿瘤防治、流感防控、结核病防治等重点领域,开展“健康中国2030”星火燎原”肿瘤临床规范化诊疗能力提升项目”巡讲等活动,邀请省、市级专家授课,在规范诊疗流程的同时,向群众普及科学防癌和健康生活知识。常态化开展传染病防控工作,健全卫生应急体系。2025年,全县无甲类传染病报告,乙类传染病发病率呈下降趋势,疫情信息均得到规范处置,无突发公共卫生事件;免疫规划建卡率、接种率均保持在98%以上,为群众筑牢公共卫生安全防线。

从县级医院的诊疗技术突破到基层医疗服务的全面升级,从医疗人才队伍的不断壮大到公共卫生的精准防控,镇雄县的健康事业正稳步前行。如今,五大医疗资源共享中心高效运转,“基层检查、上级诊断”模式全面落地,群众就医更便捷;中医特色服务持续发力,为群众提供多样化健康服务;健康知识普及工作常态化推进,群众健康素养水平不断提升,持续绘就“人人享有健康”的幸福画卷。

## 专家工作站助力市二医院骨科发展

通讯员 阳志

今年,昭通市第二人民医院(以下简称“市二医院”)依托“组团式”医疗帮扶机制,联合昆明医科大学第二附属医院(以下简称“昆医大附二院”)关节外科鲁宁教授,共同建立了专家工作站。

建站4个月以来,鲁宁教授团队积极推进优质医疗资源精准下沉,在临床诊疗、教学帮扶、学科建设等方面取得了显著成效。

**精准诊疗: 优质服务送到家门口**

鲁宁教授深耕关节外科领域20余年,擅长人工关节置换、翻修等手术,担任多项重要学术职务,临床经验丰富,诊疗理念先进,是“组团式”医疗帮扶团队的核心骨干力量。

鲁宁教授团队多次到市二医院开展临床诊疗工作,聚焦复杂关节疾病这一难点,为20余名饱受病痛折磨的患者成功施治。以往,这类患者需要远赴省级医院就诊,不仅路途奔波,还加重其经济负担。如今,鲁宁教授团队践行“患者少跑腿,专家多流动”的理念,让帮扶成果切实惠及基层群众。

一位即将出院的患者欣喜地说:“不用去昆明,在家门口就能请到省级专家做手术,术后恢复良好,现在膝盖不疼了,走路也利索了!”鲁宁教授团队坚持精准微创诊疗,推行加速康复外科理念,不仅有效缩短了患者的康复时间,还降低了并发症的发生率,让患者真切感受到医疗帮扶带来的便捷。

**教学帮扶: “传帮带”打造基层医疗骨干队伍**

专家工作站的核心使命与“组团式”医疗帮扶的核心目标高度契合,即通过“传帮带”的方式,打造一支“带不走、能战斗”的基层医疗队伍。4个月来,鲁宁教授团队围绕临床诊疗、手术操作、学术研究等方面开展了全方位的教学帮扶,实现了“输血”与“造血”的有机结合,助力市二医院骨科规范化发展。

在教学查房过程中,鲁宁教授团队结合典型案例进行现场指导,进一步规

范诊疗流程、优化治疗方案,帮助医务人员提升诊断和处置能力。专题讲座聚焦热门诊疗主题,通过病例分析与视频拆解相结合的方式,深入浅出地讲解专业知识。截至目前,已累计开展4场专题讲座,覆盖100余人次。

在手术示教中,鲁宁教授团队严格规范操作流程,细致讲解关键步骤及风险应对方法。市二医院的骨科医生全程跟台学习,手术操作的规范性与精准度显著提升,为独立实施复杂关节手术奠定了坚实基础,实现了“组团式”医疗帮扶以学促干、造血赋能的目标。

**学科建设: 跨越式发展谱写新篇章**

专家工作站成立以来,市二医院骨科在诊疗能力、人才培养、学科建设等方面实现全面提升,“组团式”医疗帮扶成效显著。在鲁宁教授团队的帮扶下,医院成功实施了多项复杂关节手术,建立起标准化诊疗流程,为群众提供了更加优质高效的医疗服务。

鲁宁教授团队的帮扶,不仅是优质医疗资源下沉的具体举措,还是“组团式”医疗帮扶的重要实践,为省级优质医疗资源与基层医院搭建起对接的桥梁。

## 昭通市第三人民医院

# 极速救治高龄骨折老人

通讯员 马关明

近日,昭通市第三人民医院(以下简称“市三医院”)成功为一名88岁高龄髌骨骨折患者实施紧急微创手术。从患者入院到手术完成,全程用时不到24小时,帮助患者避免了长期卧床可能引发的严重并发症,最终顺利康复出院。这一高效救治案例充分彰显了市三医院在创伤救治领域的过硬实力。

**高龄骨折: 隐匿的“生命杀手”**

老年髌骨骨折有“人生最后一次骨折”之称。高龄患者骨骼脆弱,往往一次轻微的跌倒就可能引发骨折。而骨折后长期卧床,还会诱发一系列严重并发症,如坠积性肺炎、下肢深静脉血栓、压疮等,每一种都可能直接危及患者的生命安全。

这名88岁高龄患者,便是因意外跌倒,导致股骨粗隆间骨折、肩关节脱臼,病情十分危急。

**绿色通道: 与时间赛跑的极速诊疗**

患者到市三医院骨科就诊后,医院迅速启动了老年人髌骨骨折绿色通道。医护人员争分夺秒,第一时间为患者实施了肩

关节脱臼手法复位,有效缓解了患者的疼痛。紧接着,连夜为患者完善了术前评估与各项准备工作,为后续手术争取了宝贵时间。

次日,医院骨科专家团队为患者实施了股骨粗隆间骨折闭合复位髓内钉内固定术。手术过程中,专家团队凭借精湛的技术和丰富的经验,精准操作、微创施治,最大程度减少了患者的创伤。这一极速诊疗举措,成功降低了老人长期卧床的风险,为术后康复奠定了坚实基础。

目前,患者恢复情况良好,已顺利出院。患者家属激动地说:“真没想到这么快就能完成手术,还恢复得这么好,非常感谢所有医护人员!”

**实力护航: 构建全流程诊疗体系**

作为市三医院的重点科室,骨科技术成熟,实力雄厚。科室常规开展老年髌骨骨折手术、髌关节置换手术等,积累了丰富的临床经验。同时,科室还构建了快速急救、精准手术、优质护理的全流程诊疗体

系,能够全方位、一站式满足老年骨科创伤救治需求。

在快速急救环节,绿色通道畅通无阻,确保患者能够在最短时间内得到有效救治;在精准手术环节,专家团队凭借精湛的医术,为患者康复提供了有力保障;在优质护理环节,护理人员无微不至的关怀,让患者在治疗全程都能感受到温暖与安心。

**专家提醒: 预防与及时就医是关键**

市三医院骨科专家提醒广大老年人,在日常生活中要做好居家适老化改造,比如在卫生间、楼梯等容易滑倒的地方安装防滑设施、扶手等;外出时一定要谨防跌倒,尽量选择平坦安全的道路行走。同时,要坚持抗骨质疏松治疗,并进行适度锻炼,增强骨骼强度和身体平衡能力。

专家特别强调,一旦发生髌骨骨折,务必立即就医。早期微创手术是降低死亡风险、保障晚年生活质量的关键。切勿因害怕手术或者觉得麻烦而拖延就诊,以免错过最佳治疗时机。

## 云南省滇东北中心医院

# 多科协作创危重症救治典范

通讯员 邱裕丹

近日,云南省滇东北中心医院(昆明医科大学滇东北中心医院)心脏大血管外科、心内科三病区、外科重症监护病房收到同一位患者家属送来的3面锦旗。这背后,是医院多学科协作,成功救治了一名腹主动脉瘤破裂合并急性心肌梗死的危重患者,以精湛的医术诠释了医者担当。

**突发剧痛: 危急边缘紧急求救**

3月28日凌晨,患者洗澡时突感腹部如刀绞般剧烈疼痛,瞬间瘫倒在地。家属急忙拨打120,患者被迅速送至医院急诊科就诊。主动脉CTA检查结果显示:患者腹腔内有一个巨大腹主动脉瘤发生破裂,大量血液涌入腹腔形成巨大腹膜后血肿。心脏大血管外科医师紧急会诊,仅用时3分钟就将患者转入外科重症监护病房。此时患者意识模糊,医护人员迅速为其进行中心静脉置管,用药物维持血压和心率,并即刻启动急诊手术流程。

腹主动脉瘤并非真正的肿瘤,而是腹主动脉异常扩张超过正常直径的1.5倍。它就像藏在肚子里的“不定时炸弹”,十分危险。该病早期无明显症状,往往在体检或因其他疾病检查时偶然被发现。但随着瘤体增大,可能出现腹部搏动性肿块、腹痛等症状。一旦破裂,大量血液瞬间涌入腹腔,引发剧烈腹痛、血压下降,甚至休克,若救治不及时,死亡率极高。

高血压、动脉粥样硬化、吸烟、家族遗传等都是诱发该病的因素,50岁以上且伴有相关病史的人群,患病风险更高。日常预防需养成健康的生活方式,控制血压、血脂、戒烟、限酒,高危人群应定期做腹部超声或CT检查,做到早发现、早干预,从源头杜绝动脉瘤破裂风险。

**命悬一线: 双重疾病下的生死保卫战**

患者被送入手术室后,在气管插管操作期间,险情突发:血压骤降至60/30毫米汞柱,腹围迅速增大,动脉瘤破裂出血持续加剧。云南省阜外心血管病医院派驻专家,联合院内心脏大血管外科团队迅速行动,紧急实施腹主动脉造影检查,精准定位动脉瘤破口,用覆膜支架全程覆盖动脉瘤,并用弹簧圈栓塞破口。出血止住后,患者生命体征暂时平稳,随即转回外科重症监护病房继续监护治疗。

然而,医护人员还没来得及松口气,患者病情便骤然恶化。转入外科重症监护病房后不久,患者血压骤降,呼吸循环功能不稳定。急查心电图和心肌酶谱后,结果显示急性ST段抬高型心肌梗死。腹主动脉瘤破裂和急性心肌梗死,任意一种病症都足以危及生命,两者叠加并发,救治难度急剧攀升。患者生命体征持续恶化,血压骤降、意识模糊,病情万分危急。

**多科协作: 精准施策逆转危局**

面对如此复杂棘手的病情,心脏大血管外科团队迅速启动应急预案,联合心内科三病区、麻醉科、医学影像科等多学科专家紧急会诊,分析研判,当机立断,立即实施冠状动脉介入治疗,开通堵塞的血管,恢复心肌供血。术中及时发现患者既往置入的支架出现再狭窄,心内科医生凭借精湛技术和丰富经验,采用球囊扩张术使血管恢复通畅。冠状开通后,为保障心肌供血、减轻心脏负荷,医疗团队再次完成主动脉内球囊反搏术。经过3台急诊手术的艰难奋战,患者病情逐步缓解。

**三面锦旗: 温情守护暖人心**

在外科重症监护病房医护团队的精心照料和多学科团队的协同诊疗下,患者身体状况日渐好转,各项生命体征趋于平稳,腹部血肿慢慢吸收,心脏功能逐步恢复。入院第10天,患者顺利转回心脏大血管外科普通病房;入院第22天,患者达到出院标准,满怀感激地与医护人员告别,顺利出院。出院一周后,患者返院复查,各项检查指标恢复良好。为感谢医护团队的倾力救治,患者家属特意为心脏大血管外科、外科重症监护病房、心内科三病区分别送上锦旗,致以诚挚谢意。

“这类病例极为罕见,救治难度大,稍有延误就可能错失抢救时机。”云南省阜外心血管病医院派驻专家石股感慨道,“患者的成功救治,得益于多学科团队的紧密协作、精准判断和快速处置,充分体现了科室在危重症心血管病救治领域的综合实力。”此次成功救治,不仅让患者重获新生,还为医院处置复杂心血管病积累了宝贵经验,为区域内同类病例救治提供了可借鉴的范本,同时也是云南省阜外心血管病医院优质医疗资源下沉、助力基层医院提升诊疗能力的生动实践。

## 昭通市第一人民医院

# 以赛促学增强护理技能

通讯员 李慧

在第115个“5·12”国际护士节即将来临之际,昭通市第一人民医院护理部积极响应医院党委号召,认真落实关于开展技能比赛的工作部署,按照国家卫健委加强“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)培训的要求,精心筹备、周密组织,成功举办2026年无菌技术操作技能比赛。此次比赛全面展现了医院护理队伍精益求精、严谨务实的职业风采。

**以赛促学,锤炼年轻护理骨干**

比赛以“以赛促学、以赛促练、比学赶超、共同提升”为宗旨,参赛对象为全院35周岁及以下的在岗护理人员,旨在持续提升护理专业基础,规范无菌操作流程,强化感染防控理念,全面提升护理服务质量。

各临床、医技科室通过内部遴选,推荐

了一批医德医风良好、专业基础扎实、综合素质过硬的护理骨干参赛。

**贴近临床,检验规范操作能力**

比赛内容紧扣临床实际需求,围绕无菌持物钳使用、铺无菌盘、无菌容器使用、取用无菌溶液、无菌包使用、戴无菌手套六大核心操作展开。选手需在10分钟内,严格按照无菌技术操作原则,规范、流畅、高效地完成所有操作,全面检验了护理人员的实操能力与操作规范性。

赛事严格遵循公平、公正、公开原则,分初赛、决赛两个阶段有序推进。各片区先完成初赛选拔,优胜选手晋级决赛,进行最终角逐。决赛现场,由护理部及资深护士长共同组成的专业评委团,严格对照评分标准,对选手的操作进行全程考评。比赛过程坚持现场打分、现场核算、现场公

示,确保赛事公平透明。

**赛场争锋,展现扎实专业功底**

赛场上,选手们精神饱满、沉着冷静。从用物准备到操作实施,再到用后处置,每一步都严谨细致、规范娴熟。他们将无菌技术操作原则融入每一个动作细节,充分展现了扎实的基本功和强烈的责任感。

“通过这次比赛,我不仅提升了自己的无菌技术操作水平,还从其他选手身上学到了很多宝贵的经验。在今后的工作中,我会更加严格地要求自己,为患者提供更加优质、安全的护理服务。”一位参赛选手表示。

此次无菌技术操作技能比赛的成功举办,为医院年轻护理骨干提供了一个展示自我、交流学习的平台,激发了他们钻研业务、苦练技能的热情。