

“小”医院里的“大”能量

——长沙市第四医院先进典型“集群现象”解析

本报记者 王璐 通讯员 杨芳

2018年8月11日,全国首届医务人员职业精神研讨会在湖南省长沙市举办,来自全国23个省多家医疗结构的300多名代表参加会议。会上,长沙市第四医院先进典型“集群现象”引起了与会代表们的广泛关注。这个长沙市三级以上综合医院中医用面积最小、床位规模最小的“弹丸之地”,却在短短几年时间涌现出大批先进典型。他们传递、弘扬的正能量是当今医患关系最好的调和剂,这不得不说是件了不起的事。这家“小”医院为何会有如此“大”的正能量?近日,记者采访了该院党委书记曾春明,希望通过他的解读让更多好医生的故事被大众所知晓,让“成为一个好医生”变成每个医者从医最大的目标和动力。

星火

一次“扫楼”式的深夜急救

2016年11月15日22时54分,长沙市第四医院急救站医生李良义接到长沙市120急救中心转来的呼救信息:岳麓区王家湾桃花锦绣安置小区有患者出现意识障碍。急救车赶到现场,拨打对方电话却始终无人接听,司机任艺拉响急救车警笛,也不见居民接应。通常这种情况下,急救人员向120指挥中心反馈信息后就允许离开,但有10多年院前急救经验的李良义担心患者和家属可能遇上突发情况,导致无法接听电话。人命关天,李良义和急救车司机任艺决定挨家挨户敲门“扫楼”寻找求救者。一个多小时后终于在楼栋架空层找到因煤气中毒昏迷的一对夫妻,并成功救治。

事情发生后,在李良义心里这个“不值一提”的普通小事,却被刚调至该院任党委书记的曾春明发

现了其中的闪光点:“可能在很多人看来,李良义深夜挨户敲门搜救患者只是一次偶发事件,实际上这是他长期急救经验与专业知识累积的结果,也是他对生命心存敬畏的结果。这样的事迹在我们医院很平常,很多医生和李良义一样,在挽救生命时,只要有万分之一的希望,就会尽百分之百的努力,这不就是医者精神么?”在曾春明的推介下,李良义的急救故事被作为典型事迹记录下来,时任湖南省委常委、长沙市委书记易炼红知晓后,做出重要批示,号召在全市开展学习讨论,以此传递、弘扬正能量。

随后,该院先后涌现出了果断跳上担架为病情突然恶化的患者做心肺复苏的血管介入外科医生程献杰;怀胎八月拖着近150千克担架狂奔的护士宋晓晗;上班途中勇救路边受伤女大学生的男护士曹威等多名让市民交口称赞的医护人员,他们让长沙市第四医院“恪尽职守,永不言弃”的医者精神得到了最好的诠释。

燎原

用医术和服务打造最强医者“名片”

除了“恪尽职守”,一个优秀的医务工作者还离不开医术的历练。曾春明说,长沙市第四医院榜样式的模范医生同样不少,他们的故事是真正让患者信服和满意的“名片”。

“湖南省优秀共产党员”胡国潢,主动从中南大学湘雅医院转战长沙市第四医院,扎根基层。他平均每月做100台手术,最多一天超过9台手术,最长一台手术站立14小时。他担任业务副院长、普外科主任的5年时间里,带领市四医院普外科跻身全省先进行列,攻克肝胆胰、胃肠、乳腺、甲状腺等领域

难题,顺利拿下胰头癌等高难度手术,普外科还被挂牌为首批长沙市名医工作室。在对岳麓区基层医疗的帮扶工程中,他带领普外科名医工作室,重点打造雨敞坪镇卫生院普外科病房和手术室,还坚持每周亲自到该卫生院坐诊、查房、指导手术,让当地群众在家门口少花钱、看好病。

除此之外,“湖南好医生”何秀波,技术上精益求精,26年练就10多分钟不眨眼绝活,被誉为“B超神探”;中医科主任李洁芳,带领科室率先试点无陪护病房,从患者的生活照料到医疗护理的全程陪护给了患者“家”的温暖,成为全省无陪护病房标杆……他们是该院最亮的“名片”,同时也成为了最好的榜样。

解密

“四力”成就先进典型“集群现象”

“优秀的医生需要发现,但是更需要培养。”对于医院优秀典型“扎堆”的情况,曾春明表示,这并非“偶然”。医生是一份高难度、高强度、高风险的职业,也是最容易产生职业倦怠感的职业,怎样激励医务人员竭尽全力去救治患者,而又无怨无悔乐在其中?长沙市第四医院遵循“冰山模型”理论,既注重“冰山”以上显性部分,如学术技能的培养;也注重“冰山”以下隐性部分,如价值观、自我认知、职业精神等潜能的激发。先进典型“集群现象”在“四力”催化作用下,如冰山“大爆发”,脱颖而出。

一是党建引领力。曾春明介绍,新一届的党委班子始终保持“赶考”的精神状态,将党建工作融入医院管理、业务建设和改革发展的全过程。他们带头腾出办公室

和停车位,把最优质的资源让给患者;创新党委中心组学习形式,将党委中心组学习安排到基层医联工作现场,并结合实际进行专题调研;创新流动党员管理,党员走到哪里,党组织就覆盖到哪里;将支部建在学科群,开展与业务相融合的丰富多彩的主题党日活动;开展“共产党员示范岗”“工人先锋号”“巾帼文明岗”“青年文明号”四岗联创,充分发挥基层党组织的战斗堡垒作用和共产党员的先锋模范作用,从思想源头上进行洗礼。

二是创新推动力。长沙市第四医院创新开展的医联体“三联机制”“无陪护”病房、“五小”竞赛、第三方机构对职能部门绩效考核及全体员工进行服务礼仪培训等举措,在增强医院服务力度的同时也为先进典型的出现提供了好的平台和基础。

三是典型感召力。社会学习理论认为,个体行为与认知的形成很大程度上受到榜样的作用与影响。近年来,该院持续加大各类典型人物的塑造和宣传,集中推介“十大明星护士”“十大好医生”,开展“共产党员示范岗”创建活动,组建先进典型巡回报告团,使这些充满时代感、饱含正能量的先进人物,成为引领职业风尚的标杆。

四是文化向心力。近年来,医院凝练了具有“四医”特色的医院愿景、服务理念、院训、院徽、院歌,形成了共同遵守的核心价值观,拍摄医务人员职业精神微电影、医院形象宣传片等,传播正能量,凝聚发展合力。

“一个个先进人物的出现,看似偶然,实为必然。我们‘敬佑生命’的初心从未改变。”曾春明如是说。

肺部烂洞漏气 高难度手术获新生

本报讯(通讯员 卢志斌 杨艳)支气管胸膜瘘,是指支气管与胸膜间形成的异常通道,也就是平时所说的“肺部烂洞漏气”,是很多肺部疾病患者的常见并发症。患者的表现为剧烈咳嗽、咳脓痰、呼吸困难,严重时大量脓液被吸进支气管,可使患者窒息死亡。湖南省胸科医院近日创新性地采用房间隔缺损封堵器,为一名巨大支气管胸膜瘘的危重患者进行封堵术,挽救了患者的生命。

42岁的李先生,患有肺部感染、肺结核、气胸等疾病多年,病情反反复复。半个月前,李先生突然病情加重,生命垂危,紧急转入该院外科ICU抢救

治疗。经过气管插管、高浓度给氧等对症支持治疗,李先生症状稍有改善,但病情仍然危重。经过专家会诊,确诊李先生除了原有的疾病,还发生了由右上肺曲菌感染导致的巨大支气管胸膜瘘,瘘口达9毫米x8毫米,由于持续漏气,缺氧严重,随时都有生命危险。8月20日,该院内镜诊疗科联合外科、麻醉手术科一起,为李先生选择大小合适的房间隔缺损封堵器,克服了放置角度偏大、封堵器固定不良等层层难题,经过近2个小时的努力成功置入,同时予以自体血封堵,手术顺利。李先生返回病房后,缺氧得到明显改善,纵膈气肿消除。



“服务百姓 健康行动”义诊活动

9月7日上午,益阳市中心医院团委组织心血管内科、呼吸内科、神经内科、消化内科、老年老年科多名专家及护士,在医院前坪举行“服务百姓,健康行动”义诊活动,为益阳市民带来了实实在在的便利。

通讯员 陈婧婷 摄影报道