

# 生死竞速 18 天:成功抢救脾脓肿破裂患者

——专访郴州市汝城县人民医院泌尿肝胆外科主任何新良

本报记者 梁湘茂 通讯员 朱明志 唐静

对于汝城县人民医院泌尿肝胆外科的医护团队来说，刚刚过去的这个春节，不仅意味着坚守，更意味着一场与死神的正面搏击。53岁的钟女士因脾脓肿破裂引发感染性休克，在历经18天的惊心动魄后，从命悬一线到痊愈归家。近日，记者专访了这场“战役”的指挥者之一——该院泌尿肝胆外科主任何新良，听他还原那段在刀刃上起舞的生死时刻。

## 正月初三的“集结号”

“钟女士这个病例非常特殊，据说送来时情况已经极其危重，而且还是在正月初三。您接到电话时第一反应是什么？”记者问道。

何新良主任苦笑一下，接过话头：“说实话，接到急诊电话时，心里确实‘咯噔’一下。大过年的，往往是急危重症的高发期，但这么棘手的还是少见。”

他清楚地记得，钟女士送来时，情况已经不能用“危急”来形容了，那是真正的命悬一线。她因为糖尿病血糖长期没控制好，导致了极其罕见的脾脓肿破裂。来的时候高热寒战、意识模糊，已经陷入了昏迷。检查结果出来，大家心里都一紧：脓液在腹腔里已经扩散得一塌糊涂，引发了弥漫性腹膜炎，感染性休克导致血压骤降。再加上她有糖尿病，

感染控制起来难上加难，这就是一个随时可能引爆的“炸弹”，多器官衰竭可能就在下一秒。

“我们当时就一个念头：这不是普通的抢救，这是打仗。我们立刻启动了危重患者抢救预案，那就是我们的‘集结号’。”泌尿肝胆外科、重症医学科、呼吸危重症科、内分泌科，几分钟内，多学科团队就完成了集结。那一晚，没有春节，只有生死。

## 凌晨3时，在“雷区”里动刀

凌晨3时，手术进行。面对这样一位感染性休克、腹腔内环境极差的患者，手术团队感到沉重的压力。

回忆当时，何新良深吸一口气，表情凝重起来：“那台手术，对我们来说，就像是在‘雷区’里排雷。患者处于感染性休克状态，这意味着她的身体非常脆弱，经不起任何大的波动。脾脏本身血运极其丰富，就像一个血库，平时手术都要小心翼翼，更何况是已经破裂、充满脓液的状态。”

“我们的目标非常明确：必须微创进行，既要彻底清除感染源——切除那个已经坏掉的脾脏，又要精准引流腹腔脓肿，还不能给患者本已脆弱的心脏和循环系统增加负担。”何新良表示。

“在腹腔镜的视野下，我们看到腹腔内一片狼藉，脓液、炎性组织混在一起。凌晨3时的手术室里异常安静，只能听到监护仪的滴答声和我们团队简短清晰的指令声。凭借经验和技巧，我们迅速阻断脾蒂，完整切除脾脏，然后像‘扫雷’一样，一点一点地清洗腹腔，直到看到干净的组织。当最后一个脓腔被引流干净，大家才稍微松了口气。这一步走稳了，就为她后续的抗感染治疗抢到了最重要的先机。”

## 不只是手术，

## 更是24小时的“守门人”

“手术成功了，但我们也注意到，钟女士在ICU还度过了非常关键的术后阶段。对于这类病人，手术结束是不是意味着战斗就结束了？”记者问。

何新良摇头，感慨地说：“恰恰相反，对于重症患者来说，手术成功只是拿到了‘入场券’，真正的考验在术后。钟女士的情况很特殊，她有三座大山要翻越：一是严重的腹腔感染要完全控制，二是多年的糖尿病导致血糖极易波动，三是大手术后的身体恢复。”

“那几天，重症监护室的医护团队完全是24小时‘钉’在岗位上。我们给她制定了个体化的方案，精确到每小时要补多少液体，

胰岛素泵入的速度要精确到零点几毫升。我们就像守门员一样，盯着她的每一个指标：体温降了没有？引流液清亮了没有？血糖稳不稳定？今天能不能脱掉呼吸机？”

“每一天的细微好转，对我们都是巨大的鼓励。直到看到她各项指标回归正常，腹痛消失，最后能自己走出医院大门，对我们来说，这就是最好的春节礼物。”

记者了解到，最后，家属送来了锦旗，上面写着“良医有情解病，神术无声除疾”。

何新良微笑着说：“那面锦旗挂在我们科室墙上，不仅是对我们的感谢，更是一种鞭策。作为省级边界类区域医疗中心的共建专科，我们这几年在省人民医院等三甲医院的帮扶下，微创技术和肿瘤外科水平有了很大提升。像钟女士这样的疑难重症，以前可能得往市里、省里转，现在我们有能力、有信心在家门口解决。”

“我们常说，医者父母心。这不仅是一句口号，更是每一次面对命悬一线的患者时，敢于担当、永不言弃的信念。只要患者还有一线希望，我们就会尽百分之百的努力。不负生命相托，这是我们作为医者的本能。”何新良如是说。

## 优化消费环境 提升消费品质

3月13日，怀化市通道侗族自治县双江镇廊桥广场，市场监管、疾控中心等部门人员在向群众讲解食品药品、肺结核防治等相关知识。连日来，该县紧扣“优化消费环境 提升消费品质”主线，全面启动2026年消费维权宣传活动，同时组织专项检查及假冒伪劣商品（食品药品）销毁行动，筑牢民生消费安全防线。

通讯员 蒋华 刘强 摄影报道



## 深化院校合作 共筑科研高地

本报讯（通讯员 彭婷）为进一步推动院校深度融合，优化科研资源配置，提升医教研协同发展水平，3月9日，吉首大学医学院、药学院与第一附属医院（湘西土家族苗族自治州人民医院）召开科研平台共建共享座谈会。吉首大学副校长、第一附属医院党委书记、院长黄纯海主持会议，来自吉首大学医学院、药学院相关领导、博士及该院相关科室负责人、科研骨干参加会议。

黄纯海说，院校科研平台的共建共享是实现资源优势互补、推动医学科技创新和人才培养的重要抓手，希望通过此次座谈，进一步凝聚共识、明确方向、务实推进。

座谈会上，吉首大学医学院、药学院分别就各自学院的科研平台建设、师资队伍力量、仪器设备配置及近年来的科研成果进行了详细介绍。在交流讨论环节，大家结合各自工作实际，积极建言献策，就打破资源壁垒、完善共享机制、提升资源使用效率等达成广泛共识。

黄纯海作总结讲话时强调，要以此次座谈会为契机，建立健全院校科研平台共建共享的长效机制，明确责任分工，推动具体项目落地落实，真正实现“共建、共用、共享、共赢”，为提升区域医学教育水平和医疗服务能力注入新动能。

## 2026年湖南省居民医保财政补助标准将提升至724元

本报讯（记者 梁湘茂 通讯员 周曼 杨明）近日，政府工作报告在介绍2026年政府工作任务时提出，居民医保人均财政补助标准提高24元。据此，湖南省城乡居民基本医疗保险财政补助标准将从2025年的每人每年700元相应提升至724元。

城乡居民医保采取“个人缴费+财政补助”相结合的定额筹资模式。从2017年至2026年这10年间，居民医保财政补助标准实现了连续10年稳步提升，从2017年的450元一路上升至2026年的724元，累计增加274元。这种持续、稳定、可预期的

增长机制，为减轻群众就医负担、提升保障水平提供了有力支撑。

随着此次财政补助标准的提升，居民医保筹资结构进一步优化。数据显示，财政补助占年度筹资总额的比重已超过64%，政府在居民医保筹资中的主体责任愈发凸显。

“随着人口老龄化加剧、医药技术快速进步以及群众医疗需求的释放，医疗费用保持刚性增长，筹资标准的适度上调是保障制度可持续发展的必要之举。”湖南省医保局相关负责人表示，2026年国家在保持个人缴费不

变的同时增加财政投入，既缓解了群众的缴费压力，又确保了医保基金的平稳运行。

湖南省医保局提醒广大城乡居民，2026年度居民医保集中参保缴费期已结束，未参保群众可按集中参保缴费期外政策规定参加居民医保，按个人缴费与财政补助标准之和缴纳费用，自缴费之日起设置3个月（按90天计算）的固定待遇等待期，待遇等待期内发生的医疗费用不予报销。2026年的新生儿、退役军人、刑满释放人员、社区矫正对象等群体，可继续按相关规定办理参保手续。