

# 步步惊心,步步精心

娄底市骨伤医院小儿骨科用匠心守护孩子的每一步

本报记者 梁湘茂 通讯员 吴炼 周红

在医学的版图上,小儿骨科常被视为“哑科”,因为每一名患儿身后,都牵动着一个个家庭的悲欢;每一次治疗决策,都关乎孩子一生的行走姿态。从“步步惊心”的风险挑战,到“步步精心”的精准施治,娄底市骨伤医院小儿骨科用7年时间,走出了一条独具匠心的守护之路。在这里,我们看到一个与爷爷相依为命的女孩,在险些被截肢的绝境中重获新生;更见证了一个从无到有、专注“专病专治”的科室,如何让数千名湘中患儿在家门口就能挺直脊梁、迈开步伐——从“卫生纸垫脚”到穿上漂亮鞋子一个女孩的十年求医路

在娄底市双峰县,10岁的万婷美(化名)终于能像其他孩子一样穿上漂亮鞋子,脚踏实地走路了。这个平常的愿望,她等了整整10年。

她一出生时便被发现椎管内肿瘤,导致严重左足畸形。1岁时,她接受了矫正手术,却留下更棘手的后遗症——左脚掌无法落地,严重内翻。家中变故后,她只能与爷爷相依为命。长期畸形行走使脚底反复破溃化脓,此后四五年里,家里花光积蓄多次住院未果。因买不起敷料,爷爷只能用卫生纸为她包裹伤口。时间一长,创面越来越深,散发出腐臭。

小婷美的遭遇引起了社会爱心人士的关注。有人曾痛心建议截肢,但大家都不忍心。后在亲戚推荐下,家人抱着最后希望将她送到娄底市骨伤医院小儿骨科。入院时,她的脚已惨不忍睹——X光显示足部多块骨骼烂掉,其余也被细菌严重侵蚀。长期的病痛与异样目光,让这个孩子沉默寡言,眼里写满绝望。

面对多家医院认为棘手甚至建议截肢的病例,小儿骨科主任胡世密没有退缩。他深知,

保住脚,就是保住孩子未来的尊严与自信。经反复会诊讨论,团队锁定了罪魁祸首——左足畸形导致长期行走姿势异常,进而引发足底受力不均与慢性皮肤溃烂、反复感染。若畸形不纠正,创面即便暂时愈合,也必将因受力异常而再次复发。科室制定了周密方案:先是数周精准抗感染治疗,为手术创造条件;随后胡世密带领团队像“拆弹”般彻底清除坏死组织与骨头;三次精细清创后,面对巨大骨与软组织缺损,团队巧妙移植健康组织修复创面,并联合 Ilizarov 外固定架技术矫正马蹄内翻足。手术成功了。术后骨髓炎得到控制,流脓4年的创面一期愈合,畸形足被慢慢拉直。6周后拆除外固定架,她开始尝试下地行走。

更令人欣慰的是,随着脚疾治愈,那个封闭内心的小女孩也“活”了过来。她变得开朗,能流利表达自己的想法。家属激动地说:“你们不单治好了她的脚,更治好了她的心。”

## 从“大骨科”到“小儿科” 7年磨一剑的学科建设

万婷美的成功救治,并非偶然。这背后,是娄底市骨伤医院小儿骨科多年来坚持“专病专治”、走差异化、特色化发展之路的成果。

娄底市骨伤医院是一所公立二级甲等中医骨伤专科医院,条件虽不如省级大医院,但这里的团队有着一股“不服输”的劲头。2014年,小儿骨科还只是大骨科的一个专业组。当时的科室成员就意识到,孩子不是成人的“缩小版”,他们在生长发育,骨骼结构、治疗方式、心理需求都与成人截然不同。如果按照成人的方式来治,可能会影响孩子一生的成长。

2019年,少儿骨科正式独

立建科。科室一成立,就定下了规矩:“能不开刀就不开刀,尽量微创。”为了提升技术,科室与天津医院、北京积水潭医院等国内顶尖医院建立了合作,通过“传帮带”的方式,把前沿技术引进来,扎下根。

如今,科室拥有副主任医师2人、主治医师2人、住院医师1人,以及8名护理人员。从2019年到2026年,短短7年间,他们已经治愈了约5000例青少年儿童骨科疾病患者,涵盖了从骨折创伤到先天性马蹄内翻足、发育性髋关节脱位、脊柱侧弯等各类复杂畸形。

## 展望未来:让娄底的孩子 不出市就能看好病

“做小儿骨科,必须要有情怀、有爱心、有耐心、有信心。”胡世密主任常对团队说,“千万不能囫囵吞枣,要沉下心来。”

对于未来,科室有着清晰的规划。首先,是参评娄底市重点学科,继续走差异化、特色化的发展之路,打造在湘中地区具有影响力的青少年儿童骨伤治疗中心。其次,是构建“预防—治疗—康复”的全链条体系,科室计划加大科普力度,让娄底的家长们了解儿童骨骼发育的规律,知道什么情况该观察,什么情况该及时就医,避免像小婷美这样因延误而导致的悲剧重演。

“我们的目标很简单,就是让娄底的群众在家门口就能治好病,不要带着孩子奔波到大城市,劳心劳力。”胡世密说。

从用卫生纸擦拭脓液的绝望,到穿上漂亮鞋子奔跑的喜悦;从大骨科的一个小组,到如今守护5000名患儿健康的重点科室。娄底市骨伤医院小儿骨科正用实际行动诠释着“匠心”二字——步步惊心,步步精心,只为守护每一个孩子骨骼的健康成长。

# 以融合赋能强基 以创新提质铸魂

——新时代公立医院思想政治工作的难点堵点与实践路径

长沙市第四医院 潘珏

## 一、当前公立医院思想政治工作存在的难点和堵点

(一) 思想认知存在偏差,“重业务、轻思政”现象依然存在。部分干部职工对思想政治工作认识不到位,将医疗技术、科研教学视为“硬指标”,把思政工作当作“软任务”,存在“说起来重要、做起来次要、忙起来不要”的倾向。

(二) 工作对象多元复杂,传统模式难以适应现实需求。医务人员学历层次高、思想活跃、专业自主性强,对形式主义、空洞说教具有较强抵触情绪。

(三) 方式方法创新不足,时代感与吸引力有待提升。部分医院思政工作仍停留在传统路径依赖上,与新媒体时代传播规律和年轻职工接受习惯不相适应。

(四) 体制机制不够健全,“大思政”工作格局尚未完全形成。思政工作多以党务部门“单打独斗”为主,党委统一领导、党政齐抓共管、部门协同发力、科室主动落实的责任体系不够完善。

## 二、以党建引领提升公立医院思想政治工作实效的实践路径

(一) 强化政治引领,筑牢思想根基,破解“两张皮”问题。一方面,坚持以党的创新理论凝心铸魂。推动理论学习进支部、进科室、进临床。另一方面,推动思政工作与中心工作深度融合。牢固树立“抓思政就是抓发展、抓党建就是强业务”理念,实现目标同向、部署同步、工作同力。

(二) 坚持以人为本,突出人文关怀,增强思想政治工作的针对性实效性。一是建立常态化思想动态摸排机制。推行“思政查房”“一线谈心”等制度,形成“发现—研判—解决—反馈”闭环管理。二是强化职业关怀与心理疏导。开展心理疏导、减压调适等,增强归属感、认同感、幸福感。三是深化医德医风与职业精神教育。结合医师节、护士节等活动,大力弘扬先进典型,引导医务人员自觉维护清风正气。

(三) 创新方式载体,提升时代活力,推动思政工作入脑入心。一是推进“叙事医学+思政”融合育人。通过故事分享、征文演讲等形式,提升医患共情能力。二是打造“智慧思政”数字阵地。搭建线上学习、互动交流平台,让思政工作更便捷、更精准、更高效。

(四) 健全体制机制,凝聚工作合力,构建“大思政”工作格局。一是压实党建工作责任制。明确党组织书记第一责任人、班子成员“一岗双责”、基层党支部直接责任,形成上下贯通、层层抓落实的责任链条。二是完善协同联动机制。建立多方参与、协同推进的工作机制。

(五) 加强队伍建设,强化基础保障,夯实思政工作支撑。一方面,建强专职与兼职结合的思政工作队伍。加强业务培训和实践锻炼,提升专业化、职业化水平。另一方面,强化阵地建设与经费保障。加大对党建阵地、文化阵地的投入,确保有人管事、有钱办事、有阵地活动。

## 祁东县集市 来了医疗专家

3月26日,湖南省衡阳市祁东县中医医院主任医师李仲禧(左一),在该县颜家坪社区枣树园市场义诊,为赶集市市民送医送药送健康。这天,该院组织20多位医疗专家和医务人员,为360多名市民开展春季常见疾病健康宣传教育和诊疗服务,受到好评。

通讯员 何晓晓 摄影报道

