

三亚中心医院(海南省第三人民医院)学科发展驶入快车道,布局六大中心建设 打破科室壁垒 提供优质综合救治服务



疼痛科医生为患者进行微创手术。



放射科医生在查看患者资料。

如果将医院比喻成一棵树,那么学科便是这棵大树生长出的枝干,枝繁叶茂,便能为更多患者挡风遮阳。学科是医院的基本单元,也是医院发展的根本,更是医院核心竞争力的体现。

三亚中心医院作为琼南地区的大型综合性三甲医院,一直担负着服务当地百姓和承担南部地区公共卫生突发事件保障工作的职责。近年来,医院始终坚持以学科建设为抓手,注重人才培养和内涵提升,大力加强临床技术水平和服务能力建设、优化人才结构、改进诊疗流程、完善设施配备,临床重点专科建设不断增强,医院医疗技术水平及整体医疗服务质量得到显著提升。截至目前,医院共拥有海南省省级Ⅰ级临床重点专科5个,覆盖神经外科、消化内科、放射科、新生儿科、疼痛科等科室。

在医院的发展计划中,将推动六大中心(胸痛中心、卒中中心、创伤中心、中毒中心、重症孕产妇救助中心、重症儿童疾病救助中心)建设,为危急重症患者提供快速、高效、一体化的综合救治服务,打造出一条生命救治绿色通道。



消化内科医生给病人做检查。



新生儿科医生看护患儿。



神经外科医生查看患者术后恢复情况。

5个省级Ⅰ级临床重点专科为患者保驾护航

1 疼痛科 让患者不再“就医无门”

2017年8月,三亚中心医院引进学科带头人荣雪芹,成立疼痛脊柱微创中心,包括疼痛科和脊柱微创中心。3年来,在荣雪芹的带领下,该科室以省级重点专科建设为契机,全面加强学科建设,不断巩固人才队伍,开展了一系列常见门诊痛症和疑难杂症诊疗,以及多种脊柱微创技术,诊疗水平和综合实力实现跨越式发展。

疼痛脊柱微创中心的患者来自全国各地,省外病人占科室病人40%以上。

“疼痛性疾病多属于运动系统功能障碍,牵涉多系统症状和体征。这么多年我看到太多的疼痛病人奔波、辗转于医院多个科室,甚至不知道去哪里看,而没有综合的评估和分析就无法对症治疗。”荣雪芹说,她希望能

够打造一个国内知名的疼痛疾病整合技术科室,专注于解决各种疼痛问题,让老百姓认识“疼痛科”。

“我们对脊柱疾病坚持采用阶梯性治疗方法,小到一招运动训练,大到外科手术;主要的理念是小的医疗干预来激发和启动患者自身的机体抵抗力。”荣雪芹表示,最好的医生是患者自己。

4 放射科 “火眼金睛”护患者平安

在抗击新冠肺炎的战役中,很多人都知道医院的预检分诊、发热门诊、隔离病区是抗击疫情的第一线,却很少有人知道,还有一个地方也是抗疫的前沿阵地,那就是放射科。疫情发生以来,三亚中心医院放射科全体人员放弃春节休假,24小时轮班值守,严格按照新冠肺炎诊断的要求和流程,用平日练就的“火眼金睛”守住新冠肺炎筛查诊断的第一道防控屏障。

“三亚中心医院是我省新冠肺炎患者定点收治医院,放射科作为疫情防控的‘前哨兵’,在诊断和鉴别方面发挥着不可替代的作用。”作为医院放射科主任,疫情发生后,秦将均以身作则,带领全科同事日夜奋战在抗击新冠肺炎疫情一线。

“放射科机房比较多,前来检查的患者人流量大,容易引起院内交叉感染。”秦将均说,“为了实现‘三零目

标’,科室制定了规范详实的检查流程和防控措施,积极配合医院把检查关口前移,分别在感染科病房及特殊发热门诊设置移动DR检查室,避免了患者来回走动,尽可能减少感染风险。”

对于疫情防控的保障,只是放射科发展的一个体现。三亚中心医院放射科目前不仅可以完成基本业务,还在小儿肠套叠复位、早癌早筛上,进行特色发展。而且科室开展的影像检查项目涵盖各个专业系统,先进的设备和雄厚的技术力量保证科室能够快速

2 消化内科 带动周边市县消化内科发展

曾俊涛于2015年作为引进人才到三亚中心医院消化内科任科室主任,至今他还记得刚来时科室只有35张床,并且和血液科合并使用,只能做胃镜、肠镜检查和一些简单的手术,复杂的手术基本无法开展。经过6年的发展,目前国内内镜下治疗的技术该科室基本都可以开展,科室住院病人最多达120名。2019年,曾俊涛还获评“中国好医生中国好护士”月度人物。

急性上消化道出血是急诊常见的危急重症之一,据统计,我国成年人每年发病率为(100~180)/10万,病死率为2%~15%,如抢救不及时,死亡率更高。

“每做完一台手术,挽回一个生命,我都会觉得非常有成就感。”曾俊涛从2015年来到三亚中心医院消化内科工作至今,内镜手术量即将突破5000台,“我常常感受到患者生存的机会就在于自己几秒钟的判断和操作

中,责任重大。”

曾俊涛曾帮扶保亭黎族苗族自治县人民医院,带动了三亚周边市县消化内科发展。“我的计划是重点推进消化内科重症救治,尤其是危重症消化道出血患者,我们进行分级诊疗的关键是收治该收治的病人,而不是和市县抢病人,未来重症救治能力的提升,将对海南南部地区消化道重症患者带来很大帮助。将病人的利益最大化,是我们所追求的目标。”曾俊涛说道。

3 神经外科 打造有温度的科室

三亚中心医院神经外科具有较长的历史,20世纪80年代末,三亚中心医院(原海南农垦三亚医院)的神经外科已具有了一定的规模和知名度,为后续发展打下了良好的基础,经过多年发展,现已成为琼南地区大规模的神经外科专科,2019年获评“海南省一级重点专科,业务量不断增长。

三亚中心医院神经外科也是琼南地区开展亚专科技术较

为全面的学科。比如功能性神经外科疾病帕金森病,是一个常见于中老年的功能性神经外科疾病。目前三亚中心医院神经外科已成功开展10余例帕金森病脑起搏器治疗手术,术后患者症状均得到有效改善,生活质量得到了提高。此项技术的开展,让琼南地区的帕金森患者能够得到就地治疗,术后的神经调控也能在本地完成。让患者在本地地区从根本上得到了科学、合理

和有效的治疗。

该科室主任李钢说,目前三亚中心医院神经外科学科发展具有了一定的规模,团队稳定,技术力量涵盖了神经外科各个亚专业方向,有些亚专业的发展达到国内平均水平,在省内也有较高的知名度,因此越来越多当地神经外科疾病的患者愿意留在三亚中心医院接受治疗。“医学是有温度的,要做有温度的医生,打造有温度的学科。”李钢说。

5 新生儿科 呵护每一个幼小的生命

2020年1月2日,三亚中心医院的一辆120急救车停在了医技外科楼前,车门打开,医护人员将带有新生儿转运暖箱的担架床推出,把刚刚从其他医院转来的患儿护送到新生儿科病房。这是三亚中心医院首次通过“移动式NICU”(移动式的新生儿重症监护病房)转运新生患儿,“移动式NICU”的启用标志着我院成为琼南优先开展危急重症新生儿转运的医院,完善和深化了琼南急救体系建设。

新生儿科主任张雪梅介绍,随着生育高峰的来临,危重新生儿患者数量也不断增多,许多基层医院不具备相应的急救条件,转院成为挽救危急重症新生儿生命的重要途径。为了解决新生患儿的安全转运问题,三亚中心医院引进了“移动NICU”转运车。该车配有新生儿转运暖箱、呼吸机、多功能心电监护仪、输液泵、喉镜、气管

插管等专用急救设备,可对患儿进行严密监护,即使患儿在转运途中遇到了紧急情况,也可以全程实施针对性的救治,在到达医院后直接进入新生儿重症病房,相当于一个移动的新生儿重症监护病房(NICU),实现了患儿急救的“无缝对接”,为琼南危急重症新生儿开辟了一条生命“绿色通道”。

张雪梅说,2014年前,医院没有独立的新生儿科,很多新生儿疾病无力救治只能送到海口救治,有时会延误救治的最佳时机。2014年新生儿科成立,经过多年的发展,科室在各项新技术方面快速提升,正在往精细化程度发展,救治成功率不断提高,已经具备了新生儿疾病救治以及抢救能力。“科室的发展,辐射到了整个琼南地区,我们可以为琼南片区新生儿提供很好的医疗救治保障!”



医院二期综合门诊大楼设计图。

六大中心建设 打破科室壁垒

三亚中心医院党委书记、院长陈仲表示,学科建设是一个医院实力的体现,在医院的发展计划中,将推动六大中心建设,构建以病人为中心、多学科协同救治的“大急诊”体系。

“把技术标准精准化,打破内外科壁垒,给患者提供一个综合的诊疗平台,是未来医院发展的核心竞争力。”陈仲表示,中心建设的过程既是推进学科发展的过程,也是科室发展的机遇,必将带动科室的技术、人才、设备向纵深发展。在医院学科建设的浪潮下,医院人才引进方面取得了发展,目前三亚中心医院已经将“求博士来”转变为“挑博士来”。

多学科的综合发展,最终的受益者将是患者。“整合资源,极速救治,打造高效、快速的一体化生命救护体系,为创伤患者打造出一条生命救治的绿色通道,用责任和担当,为琼南创伤患者赢得生机。”陈仲表示,三亚中心医院在保障人民群众生命安全和身体健康的道路上健行不息。

本版撰文/王可
本版图片由三亚中心医院提供