

呼吸与共，健康所系

—市中心医院呼吸与危重症医学科发展回眸

记者 肖兵 通讯员 邹斌

2007年12月3日,完成全省第一例经支气管纵膈淋巴结活检术;

2017年5月10日,完成全市第一例电子支气管镜下氩气刀治疗术;

2018年3月7日,开展全市首例全麻下支气管镜检查

回望市中心医院呼吸与危重症医学科近几年的成绩单,频频填补全市甚至陕南空白是其最鲜明的特色。这个创建于2000年的年轻科室,在谢召峰、李力等学科带头人的带领下,不断充实软件与硬件,技术力量和设备同步迭代升级,如今已发展成集临床、教学、科研为一体的省级重点专科,稳居全市呼吸病学领域龙头。

梦想在坚守中开花,只因一份矢志不渝的医学信仰

生于1967年的谢召峰是西安市蓝田县人,治病救人的种子在他很小时就埋下了。那时候,家乡医疗资源匮乏,他亲眼目睹了许多人小病拖成大病,尤其让他痛心的是,常常听母亲讲,外婆在生小孩时难产,最后痛苦地离世,“当时生孩子没有去医院的概念,很多无辜的生命白白丧生。”

“要是身边有个懂医学的人就好了。”当时的谢召峰暗自思忖。随着年龄增长,当医生的目标逐渐明晰,大学选择学校时,他所有的志愿都填了医学院。大学几年,为了尽可能多地汲取营养,他常常通宵达旦地学,无论课堂上还是课间,他总是提问最多的一个。

毕业后,听说陕南安康医学人才紧缺,他主动报了名。没想到,一呆就是30年。

与谢召峰一样,李力从小就坚定了从医的梦想。他的父亲是呼吸领域的老专家,曾一手创建了市中心医院的感染科。小时候,他住在医院的家属院,最好的玩具就是各种废弃的胸片。后来上了医学院,学习X光片时,他总比别人学得快,老师常常会让他上台给同学们讲一讲。毕业后,许多同学都选择去大城市发展,他却毅然回到安康,“从小在这里长大,对这里有感情了。”

临床医学是门实践性很强的学科,正式进入医院才是挑战的开始。为了快速提升业务能力,谢召峰积极主动跟着老同志学,科室里的苦活重活,他都冲在前头。与此同时,抢抓外出进修机会,先后到西安交大一附院、北京朝阳医院进修呼吸专业知识。李力也勤勉上进,先后在西安交大一附院、北京北方呼吸病研究所、上海第二军医大学附属长海医院呼吸科进修学习。

如今,谢召峰和李力已成长为市中心医院呼吸与危重症科名副其实的学科带头人,谢召峰拥有陕西省保健医学会呼吸分会副主任委员、安康市医学会呼吸分会主任委员、安康市呼吸诊疗中心主任委员等多个头衔,李力也取得陕西省医学会呼吸结核分会重症学组委员、陕西省医学会老年医学分会委员、中国医师协会呼吸医师分会中青年医师工作委员会委员、陕西省预防医学会呼吸病预防专业委员会委员多个身份,先后完成了安康市第一例经皮胸膜活检、第一例经支气管纵膈淋巴结活检术;

巴结针吸活检、第一例经气管镜电刀及电圈套治疗。

在着眼自我提升的同时,科室也在不断开展技术推广,辐射带动全市呼吸技术发展。近三年,该科室开展全市的呼吸机培训会3次,慢性阻塞性肺疾病GOLD解读4次,血气分析培训4次,肺功能、雾化机培训6次。2018年3月和6月,陕南呼吸基层巡讲先后走进平利和旬阳。另外,呼吸科常年承担着湖北医药学院、西安医学院、安康职业技术学院临床医学本科生、专科生实习医师的教学和实习任务,也是国家住院医师规范化培训的基地之一,其中临床医师实习带教已延续了20余年。

最美好的遇见,让生死相托变成一份稳定的幸福

60岁的妥敏怎么也没想到,在被确诊为肺癌晚期且已发生脑转移10年后,仍幸福地生活着。10年前她病情恶化,被子女抱着试一试的想法送到市中心医院,接诊她的大夫就是呼吸与危重症医学科一病区主任谢召峰。在进行数次放化疗治疗后,谢召峰根据她的病情探索用药开展靶向治疗。

几个月后,在医护团队合力配合下,妥敏的病情奇迹般地稳住了,可以自由活动,精神状态一天比一天好。出院后,她与谢召峰始终保持联系,病情有了变化,或者哪里不舒服,她随时询问,谢召峰及时给予解答。两年后,她对之前的靶向治疗产生了耐药性,谢召峰又更换新药开展新的靶向治疗。就这样,在不断的调整中,妥敏的生命被不断延长,生活质量也得以保证。

同样幸运的还有汉滨区石梯镇人陈林。2000年夏天,他因咳嗽加重且痰中带血到市中心医院就诊。谢召峰在为他做气管镜检查时发现,“罪魁祸首”原是肺部的一小截极细的木棍,随后通过手术取出,咳血的症状很快消失,“连呼吸都顺畅了。”而此前,他已经被当做肺结核治疗了5年,5年里干不了重活,被旁人刻意疏离而自卑。

时隔多年,汉阴人胡平仍清晰记得市中心医院呼吸与危重症医学科二病区主任李力的名字。2018年7月5日,胡平刚出生4天的孩子,因为呼吸急促、血氧无法维持,被诊断为间断青紫气促原因待查,从汉阴县医院转到市中心医院新生儿科。要想进一步治疗,必须通过支气管镜检查找出病因。可是这个体重不足3千克的新生儿,气道十分狭窄,稍有差池后果不可想象,谁敢冒这个险?

经过再三权衡,新生儿科主任陈群找到了李力,“这个此前已填补多个全市空白的大夫或许有办法。”果然,接到求助信息后,李力没说二话,迅速研判并制定了详密的检查方案。通过支气管镜,气管软化、先天性气道畸形、气管异物等问题被排除,为进一步治疗明确了方向。同事们留存的照片显示:手术室里,4名医护人员半跪着用双手托举着孩子,李力正屏气凝神,小心翼翼地将一根极细的支气管镜从患儿的鼻腔插入。

看到孩子顺利完成检查,胡平激动得直抹眼泪,“如果在这样做不成,就得去大城市,不仅花费大,还要长途颠簸,娃还这么小,哪里受得了啊。”事后,有人问李力,孩子那么小,出现意外怎么办?“做大夫还是得有点冒险精神,得有担当,多为患者着想。如果风险大,都不敢迈步,医学事业怎么进步?”他说。

带着感情去深耕专业,只为学科技繁叶茂硕果累累

如今,走进市中心医院呼吸与危重症医学科,目之所及都是专业的医护团队和过硬的技术设备,很少有人知道它最初的样子。1990年,谢召峰刚进医院时,“只有一个大内科,工作的地方是一排低矮的土坯房,没有设备,检查时最多能拍个片子。”这种状况,一直持续到1993年,科室搬到了新落成的外科大楼,大内科分出了呼吸专业组,设备有所改进,但医护人员没有细分,仍要轮流“转科”。这一年,李力完成学业也进入了该科室。

二人恰好都对呼吸领域特别感兴趣,通过各种机会不断努力,技术很快有了飞跃。同时,各类设备也在迭代,比如一开始科室只有一台老式的国产纤维支气管镜,后来添置了进口支气管镜,检查技术大大提升,用他们的话形容就像“从煤油灯时代进入了电灯时代”。

2000年,呼吸内科正式成立,从此朝着更加专业化、精细化的方向不断深耕。2013年,已经枝繁叶茂的呼吸内科,分设为呼吸与危重症医学科一病区与二病区,谢召峰与李力开始分别带队“作战”。

科室越分越细,面临的困难也不少。“刚分科,我们二病区只有5个大夫,32张床位,缺配套设施,也缺人员缺技术。”李力说,为此他利用日常带教和外出进修的各种机会提升团队服务能力,“我给大家讲,不会做气管镜、肺功能的,就不能做呼吸科大夫。”现在科室大夫已发展到9名,人人都掌握了这些技能。

如今,科室可以熟练掌握支气管镜下介入治疗、彩超及CT引导下肺穿刺活检术、肺功能测定、呼吸睡眠监测、全麻支气管镜检查、机械通气治疗、支气管动脉栓塞术、抗凝及溶栓治疗等各项技术,诊疗水平领跑全市。

与科室诊疗技能不断攀升相得益彰的是各种设备的提升。现在,市中心医院呼吸与危重症医学科网罗了奥林巴斯电子支气管镜、APC治疗仪器及探头、瑞思迈、伟康及Moritz呼吸机、Curative睡眠呼吸监测仪、哈美顿、菲利普、康讯肺功能仪、大连莱博泰克动静脉脉冲气压治疗仪、高流量氧疗机、AMT集束微波治疗仪、迈瑞血氧饱和度检测仪及心电监护仪,美国ITC血气分析仪等各种先进设备,“家底”已十分殷实。

另外,科室还打通人员壁垒,分设了肿瘤、危重症医学、间质性肺病、慢阻肺与哮喘等8个专业小组,每个组都明确了人员和责任。

“比如,慢阻肺与哮喘组由1名主治医师和两名住院医师负责,重点对慢阻肺和哮喘病人急性加重期规范化的诊断和治疗,稳定期规范化治疗及长期管理,以及非药物治疗(戒烟、肺康复等)、监测与随访等。”谢召峰为记者举了个例子,他说之所以如此细分,目的只有一个,那就是让病患来到这里,能得到更为专业的治疗,在他们康复出院时还能回头望一望身后的大楼,还能想一想那些曾给予他们力量与希望的天使团队。

(应受访者要求,文中患者皆为化名)

呼吸与危重症医学科:

吐故纳新,惠风和畅

2007年被评为安康市首批医学重点专科,2019年被陕西省卫健委确定为“第二批省级临床重点专科建设项目建设项目科室”,2019年被国家卫健委认定为“国家呼吸与危重症医学科达标科室”。梳理安康市中心医院呼吸与危重症医学科发展沿革,总能感受到激荡人心的奋进力量。

有着20年成长史的学科,如今逐渐成长为集医疗、科研、教学为一体的具有省内先进水平的学科。

学科带头人内科主任、呼吸与危重症医学科一病区主任谢召峰,担任陕西省保健医学会呼吸分会副主任委员、安康市医学会呼吸分会主任委员、安康市呼吸诊疗质控中心主任委员等职务。学科带头人呼吸与危重症医学科二病区主任李力,担任陕西省医学会呼吸结核分会重症学组委、陕西省医学会老年医学分会委员等职务。

从1996年科室就建立气管镜室,先后开展了纤维支气管镜检查、电子支气管镜检查,到2017年率先开展了全麻电子支气管镜、支气管镜下氩气治疗;从1996年建立肺功能室,到2000年率先在安康地区开展无创呼吸机治疗慢阻肺合并呼吸衰竭、重症哮喘并取得良好疗效;从2006年建立睡眠呼吸监测室,到2019年医院将重症医学科6张床位划归为呼吸与危重症医学科备用床位,至此呼吸与危重症医学科不仅在医院内科危重症救治方面颇有影响,而且危重症救治能力达到市级领先水平。

一步一个脚印,一步一个台阶,学科始终在全市保持领跑的姿态。近60名医护人员组成的方阵,以及100多张床位,每年实现门诊量2万余人次,普通病房出院患者3100人次以上的医疗任务。开设了慢阻肺、哮喘、戒烟、肺病、睡眠呼吸障碍门诊等5个特色专病门诊,分设了肿瘤、危重症医学、间质性肺病、慢阻肺与哮喘等8个专业医疗组,学科实力遥遥领先,成为全市呼吸系统多学科疑难危重症诊疗中心。近十年来,科室对全麻支气管镜检查和支气管介入治疗、经皮肺穿刺活检术等疾病的诊疗手段日益完善。

为了不断提升学科素养,近5年分别派出多名医护人员前往北京协和医院、西安交通大学第一附属医院、空军军医大学唐都医院等国内知名三级甲等医院开展专科培训学习。先后派遣6名医师至基层医院对口支援,协助当地医院开展肺通气功能检查及无创机械通气治疗。按照学科发展和人才建设规划,未来3年,将加大引进临床硕士、博士研究生10名,促进科室医、教、研协同发展,形成呼吸治疗、支气管镜介入治疗、睡眠呼吸治疗三大特色诊疗技术和优势专家团队,建成陕南呼吸专科诊疗中心。

系列报道
之六

安康专家,你的专家

建设区域医疗中心 打造名医名科名院



安康市中心医院呼吸与危重症医学科二病区:



李力,安康市中心医院呼吸与危重症医学科二病区主任兼质控科主任,主任医师。陕西省医学会呼吸结核分会重症学组委员,陕西省医学会老年医学分会委员,中国医师协会呼吸医师分会中青年医师工作委员会委员,陕西省预防医学会呼吸病预防专业委员会委员,从事呼吸内科临床医疗工作28年。擅长支气管镜介入治疗和呼吸重症诊断治疗。

专家门诊时间:周三、周五全天(江南院区)
周一全天(江北院区)

区规模在300户以上、在社区内或周边一平方公里之内的,要建设标准化厂房;对移民搬迁社区规模100户以上的,要建设加工车间。对现有新社区工厂厂房,迅速启动装修,完善消防设备,配建公共设施。鼓励在工业集中区或产业园区建立毛绒玩具文创产业园。

44. 毛绒玩具企业生产经营场地的支持政策有哪些?

对毛绒玩具企业生产经营场地按企业生产要求完成硬件装修,其租赁费、水电费全额补贴,补贴期限为3年,所需资金由县区统筹解决。补贴期满后,若企业需继续租赁厂房,以不高于同同期同标准市场价格另行商定。因受新冠肺炎疫情影响,市政府决定对全市新社区工厂、毛绒玩具企业经营场地租赁费补贴再延长1年。

45. 毛绒玩具企业招录新员工和贫困劳动力的支持政策有哪些?

对毛绒玩具加工企业新招录员工签订不低于一年期限劳动合同的,实施6个月“以工代训”培训,补贴标准为3600元,每人每月补贴600元,由企业组织实施培训并将补贴直接兑现给企业。毛绒玩具企业每吸纳一个建档立卡贫

困劳动力就业、稳定就业半年以上的,给予企业2000元的一次性岗位补贴。吸纳返乡农民工就业6个月以上的,每吸纳1人给予2000元一次性岗位补贴。对贫困劳动力、就业困难人员、返乡农民工创办毛绒玩具企业的,给予5000元一次性创业补贴。



(未完待续)

《安康市毛绒玩具文创产业100问》系列解读(九)

朗,因此,普遍存在开工不足,流动资金短缺,一批企业将停工停产,甚至倒闭。欧美疫情结束后的经济危机将随之而来,订单的数量和价格将会“缩水”。

从长期看,安康发展毛绒玩具的利好因素也是很多的:一是倒逼企业创新生产模式与营销模式,开启国内市场,实现浴火重生。二是原材料价格如面料和PP棉大幅降价。(约在8-20%之间),降低了生产成本。三是东南沿海的厂家纷纷倒闭,为我们招商引资提供了可能。四是各级各部门的扶持政策密集出台,为企业发展提供了强大动力。

42. 安康市对毛绒玩具重点企业的奖励政策有哪些?

市本级设立1亿元毛绒玩具文创产业发展资金。凡前100家在安康注册企业法人证照、落户当地稳定经营一年以上、用工人数不低于200人(其中建档立卡贫困户就业人数不低于10%且稳定就业半年以上)、年工资发放额度不低于500万元的,给予每户企业一次性项目资金奖补100万元。连续三年从安康市产业发展基金中每年安排1000万元,综合考虑用工人数、开票金额、扶贫效益等因素,每年奖励30户重点毛绒

玩具企业。



43. 对新建毛绒玩具企业厂房的要求有哪些?

全市每个县区兴建2-3个毛绒玩具企业总部,发挥产业引导和支持作用。对移民搬迁社