武汉大学人民医院

2021 年 9 月　总第 104 期

湖北省内部资料准印证号：（鄂）4200-2021086/ 连

责任编辑：邹亚琴

武汉大学人民医院 湖北省人民医院

中共武汉大学人民医院委员会主办　内部资料 免费交流

联系电话：027-88041911-86373，86277

医院网址：www.rmhospital.com

武汉大学 2021 年教师节庆祝大会我院 5 人获 6 项表彰

灼灼风华育桃李，殷殷情怀铸师魂。9 月 10 日上午，武汉大学 2021 年教师节庆祝大会在学校举行，武汉大学人民医院一批优秀教师代表受到学校隆重表彰。

龚作炯教授作为全国先进工作者获得者，董卫国教授作为国家级教学名师、武汉大学师德标兵获得者，余锂镭教授作为国家级青年人才项目（万人计划）入选者，肖璇教授作为武汉大学杰出青年（教职工）获得者，耿庆教授作为湖北省科技进步一等奖获得者，分别接受学校热烈表彰。

其中，消化内科董卫国教授喜获第五届国家“万人计划”教学名师，更是武汉大学临床医学专业教师队伍的又一次“国家级”突破。

（教学办公室 党委宣传部）

详见 4 版

百年奋斗 医心向党：
武汉大学人民医院以党建引领高质量发展

今年 6 月 23 日，在庆祝中国共产党成立 100 周年大会前夕，武汉大学人民医院（湖北省人民医院）“红色医疗先锋队”走进湖北汉川。3 位优秀党员医护上台报党龄、表心声，100 名“红色医疗先锋队”队员为当地百姓开展义诊。

这是武汉大学人民医院庆祝建党百年系列活动中的一个场景。这所由早期共产党员于 1923 年创建的“百年红色医院”，以高质量党建引领高质量发展，一代代“红色医疗先锋队”危急时刻顶上去、日常服务走出去、高质量发展持续下去，为人民群众提供全方位全周期健康服务，扎实推进世界一流医院建设和健康中国战略。

党旗飘扬在战疫一线

“我是党员，我报名”“我去年在新冠重症病房工作过，我报名”……8 月 3 日早上 7 点，武汉大学人民医院接到紧急任务：调配 50 名护士组建核酸采样检测应急队伍，支援武汉经开区核酸检测任务。500 多名一线护士踊跃报名，他们绝大多数都全程参加过 2020 年武汉战疫。

武汉全民核酸采样时间紧、任务重、风险大，又恰逢酷暑暴雨恶劣天气。为统筹战疫工作，医院党委批复成立 5 个新冠病毒核酸采样检测队临时党支部。鲜红的党旗下，240 名队员分为 11 批次，15 天内转战武汉、鄂州、荆门 8 地，完成 165928 人次核酸采样任务，在“火眼”实验室完成 3 万管次的核酸检测任务，同时实现队员零感染。

医院党委书记万红慧介绍，在加强公立医院党的建设中，医院坚持充分发挥党组织的领导核心作用，把党的领导融入医院治理的全过程，把公益性写在医院改革发展的旗帜上，把红色基因植根于医院百年文化之中。

武大人民医院创新建立“院党委、分党委、党总支、党支部”的四级党组织模式，在全院 78 个临床学科（亚科）中全部建立党支部，全院党支部数由 75 个扩充到 135 个。从 2020 年战疫开始，全院 7000 多名干部职工坚持“以人民名义 宏战疫伟力”。

“红色医疗先锋队”走遍全国

近年来，医院进一步传承弘扬“红色基因”，落实“一切为了人民健康”的办院理念，创新开展“百名党员讲百年奋斗故事、百场红色小分队健康帮扶、百个党员医护优质服务岗、百名党员医学生服务社区、百场党员专家办学术论坛、百名党员专家讲云上科普”等“六百”系列活动。

在“百名党员讲百年奋斗故事”中，举行党史学习教育暨“诵读党史悟真理”世界读书日主题活动，推出“百年人民的医者榜样”系列，医院创始人、早期共产党员陈雨苍先生爱党报国事迹，用生命诠释仁者风范的田孝坤教授，7 旬高龄奔走一线服务湖北省健康“323”攻坚行动的黄从新教授。

南到海南、北到新疆，目前医院在全国共有 75 家医疗帮扶单位。在“百场红色小分队帮扶基层”中，50 多个“红色医疗先锋队”组团开展帮扶活动，将优质的医疗服务免费送到居民家门口。

产科党支部、东院心内科党支部、肾内一科党支部……在医院“百个党员医护优质服务岗”中，首批确定“党员先锋岗”有 20 个。党员医护佩戴党徽上岗，拉近医患间的距离。他们开展“智慧助老”让老年患者逾越就医的“数字鸿沟”、打造帕金森“一站式诊疗中心”、组建 150 多个 MDT 团队为患者实施精准诊疗。

在“百名党员医学生服务社区”中，研究生党员开展防灾减灾知识宣传与健康教育义诊进社区活动，博士生医疗服务团成员利用自身专业知识为社区居民进行义诊。

在“百场党员专家办学术论坛”中，承办第五届全国 DRG 论坛，主办湖北省儿童青少年近视防治中心启动会暨儿童青少年近视防控研讨会，打造湖北省儿童和青少年近视防控样板。

向世界一流医院奋进

2021 年国家自然科学基金项目中标项目创历史新高、较上年增长 44.4%，2020 年入选“国字号”人才 8 人次，心血管学科活跃度位居全球医院第 4，医院科技产出位居全国第 3，肾、心、肺移植例数分别位居全国第 2、4、7 位……一连串闪耀的数字，彰显着武汉大学人民医院以高质量党建引领高质量发展的成就。

落实健康中国战略和武汉大学“双一流”建设目标，医院党委在医院第八次党代会上提出：到 2035 年医院综合实力进入全国前 20 名；到 2050 年第二个百年奋斗目标实现时，进入世界一流医院行列。

医院党委以六大党建举措持续激发医院改革活力：根本是明确目标、生机是优化机制、关键是培养干部、核心是汇聚人才、动能是有效激励、源头是建设文化。各基层党组织发挥战斗堡垒作用，在疫情防控和复工复产阶段，党建引领凝聚抗疫磅礴伟力，医院高质量发展成效显著。

对标世界一流医院建设目标，落实党委领导下的院长负责制，以一流意识、一流标准、一流举措、一流保障推动医疗、教学、科研和社会服务工作的发展。坚持以医疗质量为核心，以学科建设为龙头，组建 127 个临床医技科室。

争创一批一流学科，带动世界一流医院建设。成功打造出以国家重点学科、国家临床重点专科、国家级诊疗培训基地为代表的优势学科群。

医院入选国家疑难病症诊治能力提升工程，进入医疗“国家队”行列。医院门诊量位居全国第 8，开放病床位居全国第 9，完成世界首例新冠肺炎痊愈者肺移植和肾移植，2 项“5G+医疗健康应用试点项目”成功入选国家试点示范名单；医院获全国人文爱心医院、全国十大公益医院等称号，连续三届蝉联全国文明单位，实现国、省、市、区四级文明单位“全覆盖”。

（光明日报全媒体记者夏静、张锐 通讯员杜巍巍）

黄从新教授当选“中国好医生”月度人物

近日，由中央文明办和国家卫生健康委员会共同组织的“中国好医生、中国好护士”网上推荐评议活动，经过群众推荐、集中展示、点赞评议等环节，共有 10 位优秀医务人员入选 8 月月度人物。武汉大学人民医院（湖北省人民医院）心血管内科黄从新教授光荣入选。

一张健康网，一生健康情。40 余年来，黄从新致力于心血管病学的临床、科研、教学和技术推广应用。作为我国心血管疾病防治事业的推动者和领路人，他引领中国心脏介入治疗进入黄金时代，又在七旬高龄勇挑重担，担任心血管疾病防治专家组组长，冒着酷暑深入基层和偏远乡镇，牵头铺就湖北省心血管病防治“健康网”，有序有效推进“323”攻坚和“健康湖北”建设，力促心血管疾病防治“湖北模式”，成为可复制推广的“未来医疗”模式。

（党委宣传部）

余追教授入选 2021 年度“荆楚楷模·最美健康守护者”

近日，湖北省卫生健康委发布简报，武汉大学人民医院（湖北省人民医院）重症医学科副主任、重症医学 II 科主任余追教授入选 2021 年度“荆楚楷模·最美健康守护者”。

余追同志抢救危重病患数十载，始终冲在救治病人和抗击疫情的最前线。2020 年初，他带领 7 位勇士组成“党员先锋队”第一批驰援金银潭武汉市医疗救治中心，连续工作 40 多天，其高救治成功率赢得业界尊重，坚强乐观的医者风度感动无数国人，被誉为与死神赛跑的 ICU“铁人”。

（党委宣传部）

2018 级博士生赵东获评全国高校“百名研究生党员标兵”

在近日公布的全国高校“百名研究生党员标兵”名单中，武汉大学第一临床学院博士生赵东获此殊荣。

第一临床学院 2018 级博士研究生赵东在抗击新冠肺炎疫情期间，坚守一名共产党员的初心使命，主动留守武汉，请战一线，累计成功救治 130 多例危重症新冠肺炎患者。工作之余，他以医务志愿者的身份，在 60 多个日日夜夜里，对居家隔离群提供疾病咨询 200 余次，咨询时长累计 7000 余分钟，用所学医学知识为居民耐心细致的答疑解惑、提供帮扶，获评 2020 年全国“最美大学生”。作为武汉大学第四届博士生宣讲团的一员，赵东积极开展党史、伟大抗疫精神等主题宣讲 8 场，累计覆盖近 3000 人次。

（教学办公室）

湖北省人民医院“健康乡村”新时代文明实践中心（巴东）揭牌

派驻专家常年坐诊、组建 5 个专科联盟、开通网络“云会诊”、捐赠价值 30 万元医疗设备、谋划建设医疗空中救援基地：9 月 17 日，湖北省人民医院“健康乡村”新时代文明实践中心在湖北巴东绿葱坡镇揭牌。

省人民医院院长王高华介绍，推进“健康乡村”建设是实施乡村振兴战略的一项重要内容，也是推进“全民健康”的重要举措。人民医院作为连续三届“全国文明单位”，积极响应中央文明委号召，按照省文明委具体要求，结对巴东县共建湖北省人民医院“健康乡村”新时代文明实践中心（巴东），推动健康乡村建设，助力乡村振兴。

中心成立后，将充分发挥前期优质医疗资源下沉的丰富经验，进一步发挥优势，实施精准医疗帮扶，培养基层医疗卫生技术人才，建立远程医疗网络，捐赠医疗物资，提升巴东县绿葱坡镇卫生院医疗服务能力，打造以康复理疗、老年慢病、中医中药、运动创伤、急诊急救为特色的专科医院，满足群众就医需求，同步提升卫生院应对灾害与突发公共卫生事件的应急能力。

据悉，今年 7 月，湖北省人民医院与巴东县人民政府正式签约，绿葱坡镇卫生院成为该院 77 家医联体成员医院中的第一家乡镇卫生院级别新成员。

当日上午，来自省人民医院呼吸内科、老年病科、中医科、风湿免疫科、骨外科的 5 位专家坐诊绿葱坡镇卫生院，为 200 多位慕名而来的患者提供优质义诊服务，让当地群众足不出户就能享受到省城三甲医院的优质医疗服务。省人民医院副院长朱嘉龙为 5 大专科联盟授牌，并向绿葱坡镇卫生院捐赠了价值 30 万元的医疗设备。

（杨岑 胡弘）

点赞！海南省委书记沈晓明再次肯定武汉大学人民医院医疗帮扶海南昌江

9 月 23 日，海南省委书记沈晓明同志在昌江县委《关于昌江医疗集团医疗帮扶工作和紧密型县域医共体改革工作的报告》上做出批示，高度肯定武汉大学人民医院在托管海南昌江医疗集团、开展医疗帮扶中取得的不俗成绩。

沈晓明书记在批示中指出，武汉大学人民医院昌江医疗集团三年内取得不俗成绩，不但派驻得力的管理、专家队伍，接收医疗骨干进修培训，捐赠医疗设备，还创新性帮助建立医疗集团，成为“国家队”医疗机构帮扶自贸港医疗事业发展的典型。

沈晓明书记在批示中，还请昌江县委转达他对武汉大学人民医院医疗队的问候和感谢，请海南省教育厅转达他对武汉大学及其人民医院和韩进书记、窦贤康校长的感谢。并希望海南省卫健委不断总结经验，积极支持武汉大学人民医院开展工作，争取更大成绩。

2018 年 8 月 21 日，昌江黎族自治县人民政府与武汉大学人民医院签订为期五年的医疗帮扶协议；同年 11 月 6 日，昌江黎族自治县医疗集团（武汉大学人民医院昌江医疗集团）正式揭牌成立，整合县域内 16 家医疗机构组建紧密型县域医共体，依托武汉大学人民医院优质医疗资源的托管帮扶，提升县域整体医疗服务能力，构建优质高效的整合型医疗健康服务体系。

三年来，武汉大学人民医院不断加大对昌江医疗集团的技术帮扶力度，加大帮扶专家的选派力度，加大昌江医护骨干进修培训力度。

根据昌江疾病谱和外转患者疾病谱，确定了心血管内科、消化内科、妇产科、新生儿科、泌尿外科、眼科、急重症医学科、麻醉科等 10 个重点帮扶专业，落实组团式驻点对口帮扶。

建立了 20 个专科联盟，选派优质医疗资源对昌江医疗集团心血管内科、急诊重症科、产科、新生儿科、病理科等 20 个重点帮扶专科实行组团式驻点帮扶；同时选派医护骨干人员赴武汉开展针对性、系统性的进修轮训，实现“输血+造血”的一体化帮扶。着力提升昌江各临床专科疾病诊断技术、治疗水平以及服务能力，扎实做好各临床专科人才梯队建设和技术骨干培养，围绕专科联盟打造昌江优势学科群。

累计向昌江派驻 111 名帮扶专家，接收昌江选派的 56 名专业骨干进修培训。在派驻专家的指导下，昌江医疗集团微创腔镜手术例数增长 54.47%，三四级手术例数增长 51.70%；开展新技术新业务 42 项。

武汉大学人民医院先后两次向昌江医疗集团捐赠急需的医疗物资和医疗设备，去年 7 月捐赠价值 270 万元医疗物资，今年 4 月再次捐赠价值 529 万元医疗设备。经过三年的持续帮扶，县级两家医院医疗服务能力和医疗安全质量明显提升，昌江百姓的健康获得感和安全感不断增强。

（党委宣传部）

聚 140 颗医者仁心助全球抗疫
我国首部新冠病毒肺炎医学专著在汉首发

9 月 22 日，由武汉大学人民医院胡克及叶柏新医生主编、全球 140 位医学等领域专家共同编写的我国首部新冠病毒肺炎医学专著——《新型冠状病毒肺炎基础与临床》在武汉举行全球首发会。

这部中英文专著共 120 余万字，由 140 位武汉抗疫一线专家、援鄂医疗队专家及全球科学家历时 18 个月编写而成。专著依据武汉抗疫期间的典型病例，详细论述了临床处理方法及原则，真实再现患者的临床救治过程，涉及流行病学特征、疾病发病机制、医疗技术等研究领域，大量图片、数据为首次公开。

“‘武汉战疫’积累了丰富的临床诊疗和基础研究经验，我们要将经验分享，为全球抗疫作贡献。”去年 4 月初，组建“全球抗击新冠肺炎疫情一线医生交流群”、让 2000 多名医生跨国参与“云抗疫”的叶柏新，在与该院呼吸与危重症科主任胡克教授交流时，萌生念头：将交流群的内容系统化、理论化，编写一部专著。很快，来自感染科、重症科等专科领域的 40 余位武汉抗疫一线医生加入，组成核心撰稿团队。在武汉医生的精神感召下，又有遍布全球的近百位医疗专家自愿加入，担负撰稿、析评、翻译等工作，包括中国工程院院士陈赛娟、美国微生物科学院院士程根宏等。其中，哈佛大学医学院附属波士顿儿童医院吴建军医生克服时差影响，日以继夜翻译；武汉大学健康学院流行病专家李十月即使下乡进行流行病调查，仍惦记着修改文稿，在圆满完成撰写任务后不久，突发脑溢血而离世。

首发式上，胡克、叶柏新表示，在全球化深度与广度前所未有的今天，人类命运休戚相关、荣辱与共，各国唯有放弃偏见、搁置争议、同舟共济、携手抗疫，才能真正迎来人类光明的未来。

世界卫生组织驻华代表 Gauden Galea 博士发来视频。他说，非常期待这本书的出版，它将告诉我们应该如何应对这一流行病以及未来的挑战。

全国人大常委会副委员长、中国科学院院士陈竺在专著序言中写道：“秉承科学的精神，及时、准确、系统地对本次抗疫的医学经验及科学进展进行整理、思考与总结尤为重要，将为人类社会预防及应对未来大流行病的暴发提供科学的参考依据。”

据悉，这部专著还将通过中国红十字会向海内外医疗机构等捐赠 4000 册，为全球抗疫传递中国经验和信心。

（党委宣传部）

医院召开医学领军人才座谈会

9月15日上午，武汉大学人民医院召开医学领军人才座谈会。15位湖北省医学领军人才、国家“四青”人才代表，围绕平台建设、人才管理、凝练方向、成果转化、资源整合等方面，为医院人才队伍建设建言献策。

万红慧书记、王高华院长、余锂镭副书记、董卫国纪委书记、江应安副院长、李平湘副院长以及党委组织部、人事处、医疗部、教学办公室、科研处等职能部门负责人参加座谈会。会议由江应安副院长主持。

座谈会上，王高华院长首先介绍了医院人才、科研工作进展情况。2021年医院国家自然科学基金项目中标项目创历史新高、较上年增长44.4%，2020年入选“国字号”人才8人次，医院科技产出位居全国第3，在武汉大学医口位居前列。他指出，医院长期以来高度重视人才、科研工作，将其视为医院发展中一个十分重要的部分，今天医院召开医学领军人才座谈会，下午还将召开科研骨干座谈会，就是要在院内营造出重视人才、重视科研工作的氛围，鼓励全院职工更加积极地投入到医教研社会服务各项工作中去。

王高华院长表示，医院各项成绩的取得离不开全院职工的共同努力，但同时也要看到与其他兄弟医院之间存在的差距。要对标对表、查找自身存在的不足和问题，按照医院发展的节奏奋起直追。

王高华院长强调，医院高度重视年轻一代人才队伍的培养。近期湖北省青年拔尖人才、湖北省公共卫生领军人才、湖北省公共卫生青年拔尖人才等人选的遴选，医院都采用申报汇报评审的形式，为年轻人营造一个公平公正的竞争氛围，医院青年骨干的积极性得到空前高涨。医院还将采取系列措施，加速与武汉大学的融合，开展医学与生物技术、人工智能、计算机信息等学科的融合，通过交叉融合产生更多高水平、高影响因子的论文。同时，医院领军人才也要带好路、领好军，积极发挥传帮带的作用，加快学科青年骨干的培养步伐。

随后，江洪、刘修恒、陈谦学、李艳、董卫国、夏中元、洪莉、程帆、万军、刘忠纯、张振涛、王志昊、叶青松、余锂镭等代表依次发言。

他们表示，医院始终高度重视人才、科研工作，不断丰富和完善相应的制度和举措，让人感到振奋，备受鼓舞。同时，他们也提出了许多建设性的建议。

在平台和学科建设方面，专家们建议医院要对各临床医学实验室进行摸底、评估和考核，优化和整合资源，实现实验室平台共享，打造优质实验室和科研平台。要聚焦重点学科、做强特色学科，形成专病特色，推进医疗中心建设。

在人才培养方面，专家们建议要根据学科特色和优势统筹安排人才工作。要打好组合拳，既要引进高端人才，也要对医院自身的优秀人才开展精准培养，尤其是要选拔一批青年骨干，大胆启用；医学领军人才要形成自己的学科团队，树立研究方向，并保证资金配套支持，积极贯彻落实；要形成激励压力机制，优化人才评价体系，制定中长期培养计划。

在教学方面，专家们建议医院职工要明确自己同时作为医护人员、教师和科研者的多重身份，增强身份意识，注重教师队伍的培养，制定相应的考核机制。

在科研方面，专家建议要在院内形成浓厚的科研氛围，要从思想上真正认识到医学研究、尤其是临床研究的重要性。通过医院举办院士论坛等交流活动，明确科研方向，抢占科研制高点；通过制作手册等方式，加大与武汉大学的融合力度，整合武汉大学的优质资源，通过交叉融合，产生更多的高水平的科研成果，实现成果转化。

万红慧书记总结讲话，就医院人才、科研工作提出4个关键词。

一是感谢。近年来，医院人才、科研工作大踏步向前发展，特别是今年国家自然科学基金项目中标项目创历史新高，医院社会影响力持续提升。这些成绩的取得离不开全院职工，特别是领军人才的付出和努力，感谢大家为医院发展做出重要的贡献。同时也要感谢大家在今天的座谈会上提出了非常宝贵中肯的建议，会后，医院将对这些建议进一步整理、归纳，形成切实可行的方案。

二是重视。医院历来高度重视人才、科研工作，今天召开医学领军人才座谈会就是一个非常重要的表现。医院为实现“世界一流医院”目标制定了三步走战略，每一步要达到什么目标，是十分明确的，要以“功成不必在我”的精神境界和“功成必定有我”的历史担当，做好人才这个根本性的工作。为此，医院启动了“院士工程”，不仅是为了培养、引进、借用院士，更是希望以此为抓手和着力点，做好筑巢引凤、因凤筑巢，利用这个系统工程，带动医院各项事业向前发展。

三是引领。医院要按照人才成长发展的规律，引领方向，在院内营造良好的氛围，将人才培养的各项工作落到实处。医学领军人才要在率先垂范、做好自身发展规划的同时，大力培养学科“接班人”和青年骨干团队，确保各项事业后继有人。

四是支持。医院将采取一系列切实可行的措施，从空间、政策、条件、团队等方面逐一击破，创造一切条件、制定相应政策来支持平台建设。全院要进一步解放思想、开阔视野、打开思路、凝心聚力，所有职能部门也都要围绕人才建设开展工作。这是医院发展的基础、核心、根本。

最后万红慧书记祝愿，医院各类人才都能取得更大的成绩，获得更大的进步，医院向着建设“世界一流医院”的目标大踏步迈进。

（邹亚琴）

医院召开青年科研骨干座谈会

为进一步促进医院科研工作发展，了解青年科研骨干诉求，9月15日下午，院党委召开青年科研骨干座谈会。万红慧书记、王高华院长、江应安副院长、李平湘副院长，16位青年科研骨干及党委组织部、人事处、医疗部、教学办公室、科研处等职能部门负责人参加会议。李平湘副院长主持会议。

江应安副院长表示，科学技术是第一生产力，人才资源是第一资源，创新驱动是第一动力，而青年人才是人才资源中最好的苗子，专家的实力决定了医院的综合实力，人才的高度决定了学科的知名度。医院制定了建设“世界一流医院”的三步走战略，要组织优势学科积极申报国家医学中心和国家区域医疗中心等，在人才培养的现有基础上实现重点项目、重大项目、重大研发项目等的成功申报。只要坚定理想信念，坚定“人民至上生命至上”的服务理念，勇于向科研顶峰努力攀登，相信医院的科研人才在救死扶伤及科研创新等领域一定会有新的更大突破。

随后，16位青年科研骨干就科研工作中的困惑、问题及建议依次发言。他们表示，要感谢医院和学科对科研工作的重视和支持，个人和团队在科研工作上取得了一定的成绩，但未来发展也存在一些实际问题。如在同时担任医疗、教学、科研等多重任务的情况下，有时难以兼顾实验结果的质量，导致研究数据和深度不足。鉴于科研实验是一项长期积累的过程，希望能够有专职科研技术人员及可靠的科研平台来保证实验效率与进度。同时为了进一步提高科研人员的科研思维和技能，建议邀请专业领军人物长期指导与合作，在院内开展文献解读比赛等，促进科研平台与团队的互通与交流，碰撞出思维的火花。

在听完各位青年科研骨干的发言后，李平湘副院长表示，医院一直在尽力解决实验场地和条件等问题，未来科研大楼的启用及与武汉生物研究院合作建立生物样本库等，将缓解许多人的科研难题。另一方面，科研工作是双向的，在现有条件和政策支持下，青年骨干要从自身和科室角度思考和制定科研方向。作为武汉大学的附属医院，医院也将加大力度持续推进科研工作，鼓励科研人才创新。医院的人才、制度和文化发展要齐头并进，而人才发展是重中之重。希望青年科研骨干能坚持选定的研究方向，利用医院和学科的优秀资源，克服困难取得丰硕成果。

王高华院长表示，医院一直高度重视科研教学工作，世界上高水平医院绝大多数是高校附属医院或承担研究生、博士生培养的教学任务。医院常规的四大任务为医疗、教学、科研和社会服务，其中教学和科研是医院的法定任务，而科研工作对医院品牌建设、全国各类排名和对医务人员能力的提升都至关重要。因此科研工作不仅仅是完成任务，也是医院和个人发展的迫切需求，要强调医教研的全面协同发展。医院今年的国家自然科学基金项目申报“大进步、小丰收、有差距”，数量比去年有较大提升，创医院历史新高，但与其他医院相比还有差距，医院在四大医院排行榜中也是稳中有升，不断进步。

王高华院长强调，今天请各位青年科研骨干参加座谈，是为了找出科研工作中存在的共性问题，并提出合理化建议，在今后的科研工作中取得更大成绩。关于科研时间问题，医院出台的科研假申请，今后要加大执行力度。关于实验人员不足问题，在医院研究生导师指标有限的情况下，科研骨干可以与学科导师或带头人合作，利用共赢思维，带领学生共同完成科研工作。医院也一直在招聘专职实验人员，但是青年科研骨干一定要亲自参与主要实验过程，掌握核心技术，保证实验过程和记录的完整性。实验室一方面整体不够用，另一方面是实验效率不高，应提倡实验室适当收费，提高工作效率，提高医疗资源的使用率。

王高华院长提出，在合法合规的前提下，要高度注重科研的诚信和伦理，同时允许和宽容失败，鼓励创新。青年骨干是医院的未来，医院也将加大培养力度。希望在双方共同努力下，青年科研骨干能快速成长，为医院做出更大贡献。

万红慧书记就支持青年科研骨干工作，提出5个关键词。

一是感谢。感谢各位青年骨干对医院发展所做出的贡献，感谢今天提出的许多建设性意见，回去后相关部门要逐一梳理，提出解决方案。

二是目标。医院在每一阶段开座谈会，讨论医院发展和工作安排，都是围绕建设“世界一流医院”目标在进行。“三步走”战略，每一步都有相应的指标体系，其中很重要的一点就是人才队伍建设。在座的青年科研骨干是医院发展的“后浪”，要紧紧围绕医院发展的关键目标，拟定个人工作目标并努力推进。

三是重视。医院高度重视青年人才的培养，一部分人才是“筑巢引凤”，即引进人才；另一部分就是医院自己培养的人才。医院推出相关政策，支持青年人才出国研修，提升学术能力与水平。科研工作是医院本职工作的一部分，与医院的医疗、教学工作是相辅相成的，对个人发展也有极大的促进作用。医院各类平台上有大量科研处发布的文件，包括专职科研人员的设置等一系列文件，并且在不断更新，大家要学透相关文件，掌握并利用好信息资源。

四是支持。医院支持今天各位科研骨干在会上提出的诸多建设性意见，将从政策和平台上进一步提供支持。未来将有洪山院区和医学部等实验平台的启用，并完善平台运行的机制和氛围，能为医院职工实现科研工作新的突然提供更大的支持。

五是鼓劲。科研工作是一项长期积累的工作，可能遇到一时的瓶颈或困难，因此今天开座谈会也是很及时的。医院高度重视和支持青年人才开展科研工作，并鼓励大家迎难而上，医院将与各位一起共克时艰。各职能部门也将做好服务工作，进一步改进作风和方法，医院定期召开的机关后勤服务临床、提质增效沟通会，欢迎大家提出关于医院发展的意见和建议。

万红慧书记最后祝愿，各位青年科研骨干能在医疗、教学、科研等工作上取得更大成绩，更好地成为建设医院的栋梁之才。

（龚雨西）

健康服务模式插上飞翼

医院2项“5G+医疗”应用项目入围“国字号”名单

近期，由国家工业和信息化部联合国家卫生健康委员会组织开展5G+医疗健康应用试点项目评审工作圆满落幕。经过项目申报、专家初审、复审等程序严格优选，最终遴选出入围项目并予以公示。武汉大学人民医院（湖北省人民医院）2个参报项目《基于5G技术的慢病持续管理体系建设与应用》《天下医生5G智慧数字医疗解决方案（系列）》成功入围公示名单。

“5G+慢病管理”项目是武汉大学人民医院牵头，联合多家网络科技型企事业单位开展的区域远程健康管理工作。项目基于“武大云医”（武汉大学人民医院互联网医院），旨在推进国家医疗健康创新驱动战略实施，结合5G技术、互联网诊疗云平台、健康可穿戴设备、人工智能、健康大数据平台等应用，着眼丰富5G技术在健康管理上的应用场景，形成技术先进、性能优越、效果明显的5G+医疗健康标志性应用，进一步探索对居民全方位、全生命周期的健康服务模式，持续优化人民群众5G医疗服务体验，培育可复制、可推广的5G智慧健康管理的新产品、新业态、新模式，辐射引领5G智慧医疗健康服务创新发展，以“5G+医疗健康”为中心，助力健康中国战略的稳步实现。

“5G+智慧数字医疗”是该院肿瘤中心在湖北省首家引入全球最先进的医疗人工智能工具——Watson（“沃森”）肿瘤解决方案后，坚持创新思维、整合科技资源，将“大数据”智慧医疗技术用于肿瘤患者治疗的又一重要举措。该项目是全国唯一获得华为严选认证、基于华为5G技术应用和华为云鲲鹏云算力底座、能提供多个标准化商用系列且可实现规模化应用、携手华为联合推出的5G智慧数字医疗解决方案。（杨岑）

国家级肿瘤患者营养指导中心落户武大人民医院

9月28日，武汉大学人民医院（湖北省人民医院）国家级肿瘤患者营养指导中心通过专家评审。国家级肿瘤患者营养指导中心的正式落户，将进一步推动肿瘤患者规范化营养治疗。

临床数据显示，约一半肿瘤患者初次诊断时营养不良，约三分之二住院肿瘤患者中重度营养不良，约两成恶性肿瘤患者死于营养不良。肿瘤患者营养不良，会出现体重下降、生存时间缩短、放化疗不良反应发生率上升，机体免疫力下降。

“肿瘤患者对营养的需求，就如同对空气、水的需求一样迫切和普遍。”武汉大学人民医院肿瘤患者营养指导建设项目负责人、肿瘤Ⅲ科主任徐细明教授介绍，营养不良是恶性肿瘤常见并发症，可引起患者治疗耐受性下降，治疗机会减少，增加并发症和死亡率，营养治疗日益成为与手术、放疗、药物治疗并重的肿瘤综合治疗重要组成部分。

2020年以来，武汉大学人民医院肿瘤Ⅲ科启动肿瘤患者营养指导中心建设项目，不断完善肿瘤患者营养筛查、评估、干预、营养治疗不良反应处理、护理营养宣教与随访制度，确保肿瘤患者可以获得规范而科学的营养治疗。

徐细明主任介绍，国家肿瘤患者营养指导中心将进一步提升规范化营养指导与治疗水平，这对防治肿瘤相关性营养不良，推动营养治疗的合理应用，提升肿瘤治疗水平，维护患者医疗安全，提高生活质量，延长生存时间，节约医疗费用等具有重要意义。

为推动肿瘤医师高度重视患者营养治疗，促进营养治疗成为抗肿瘤治疗的重要手段，中国临床肿瘤学会（CSCO）多个专家委员会从2019年开始，启动国家级肿瘤患者营养指导中心建设项目，并通过国家级营养指导中心项目的建设推动省市级肿瘤患者营养指导项目，提高临床肿瘤医生营养干预的意识和指导水平，让更多肿瘤患者从中获益。（肿瘤Ⅲ科）

女孩高铁上突发癫痫 泌尿外科医生挺身相救

疾驰的高铁上，一名女孩突发癫痫、不停抽搐。危急时刻，正在高铁上的武汉大学人民医院(湖北省人民医院)泌尿外Ⅲ科副主任医师宁金卓挺身而出相救。这是17日发生在湖南长沙开往安徽宣城G1438列车上的一幕。

当天上午9时许，正在13车厢的宁金卓听到广播传来求救声。和患者家人沟通得知，女孩曾有癫痫病史。宁金卓第一时间拨打120求助。得知下一站是安徽六安站后，他电话联系了在六安市人民医院工作的同学，告知他患者基本情况，并请他协助通知医院急诊科提前做好救治准备。

宁金卓让女孩保持侧卧位，首先确保呼吸道通畅。因为自己是外科医生，不擅长癫痫病人急救方法，他紧急连线神经内科同事，在同事指导下，观察女孩病情变化、及时做出处理。当天9时57分，高铁到达六安站，宁金卓协助120工作人员将女孩送上急救车，交接完女孩病情后才离开。

“看到女孩不停抽搐，我们都吓坏了，还好有医生在。”G1438次车长李朋林感慨，“非常感谢宁医生和他身后强大的医疗团队，帮助旅客渡过难关。”

“出手救人是本能反应。”宁金卓表示。据了解，这是宁金卓第二次在高铁上救人。去年11月份，他在赶往安徽合肥开展学术交流的高铁上，曾帮助过一名撞伤腿的乘客按压止血、包扎伤口。（宁亚飞）

黄鹤教授当选湖北省医师协会心律学专业委员会首届主任委员

9月23日，湖北省医师协会心律学专业委员会在汉成立。武汉大学人民医院（湖北省人民医院）心血管内科副主任、心律失常中心主任黄鹤教授当选为学会首届主任委员。该学会的成立，将为湖北约300万心律失常患者带来福音。

黄鹤教授介绍，心律失常是最常见的心脏疾病之一，人群发病率约为5.3%。它是由于心脏的激动起源异常或心脏传导通路异常而导致的心动过速、心动过缓、心律不齐、甚至心脏停搏等各种征象，从而导致患者出现心悸、甚至晕厥的临床表现。

心律失常是心血管疾病中重要的一组疾病。它可单独发病，亦可与其他心血管病伴发。其预后与心律失常的病因、诱因、演变趋势、是否导致严重血流动力障碍有关，可突然发作而致猝死，亦可持续累及心脏而致其衰竭。

为建设健康湖北，湖北省已出台“323”攻坚行动方案，心血管疾病作为重大疾病被列入工作重点。湖北省医师协会心律学专业委员会的成立，将在搭建湖北省心律学专业学术交流平台，推动全省心律学专业的科学研究、临床诊治、人才队伍建设等方面发挥重要作用。

武汉大学人民医院（湖北省人民医院）心血管内科系国家级重点学科、国家临床重点专科，入选国家疑难心血管病提升工程。在心律失常方面，学科处于全国“第一方阵”，是中华医学会心电生理和起搏分会前任主任委员单位，全国房颤中心联盟主席单位。学科探索改进的经导管射频消融治疗心律失常的诸多新技术，使手术的即刻成功率提高到90%以上，使数千万心律失常患者从中获益，并4次获得国家科技进步一等奖、二等奖。

黄鹤教授长期从事心血管疾病的基础、临床研究和创新转化，擅长快速型心律失常的介入治疗。获国家科技进步二等奖2项，教育部科技进步二等奖1项，华夏医学科技奖一等奖1项，湖北省科技进步一等奖3项，湖北省科技成果推广一等奖1项。主持国家重点研发计划项目1项，国家自然科学基金项目4项，以第一作者或通讯作者发表学术论文共100余篇，其中SCI40余篇，主编、参编专著3部。

当选为首届主任委员后，黄鹤教授表示，心律失常专业委员会成立后将秉承湖北省医师协会“服务、协调、自律、维权、监督、管理”的宗旨，认真履行委员职责，为心律学专业人员搭建平台，团结和组织全省心律学专业人员把握学科方向，凝聚人才力量，组织开展各级心律学专业人员培训和继续教育，推动心律学人才队伍的培养，提高会员学术水平和临床诊疗能力，为湖北省心律失常防治工作作出重要贡献。（宁亚飞）

许昱教授当选湖北省医学会变态反应分会第五届候任主任委员

9月15日，湖北省医学会变态反应分会第四届委员会换届会议在武汉顺利召开。会上，武汉大学人民医院（湖北省人民医院）许昱教授当选为第五届变态反应分会候任主任委员及副主任委员。

变态反应学是一门新兴的交叉学科，涉及耳鼻咽喉科、儿科、呼吸科、皮肤科等专业学科。随着社会工业化进程的不断推进，全球过敏反应发病率不断升高，加强变态反应学科的建设具有重要的社会意义。

武汉大学人民医院自上世纪八十年代即开展了变态反应专病的建设，在几代专家的带领下，鼻科及变态反应科不断发展业务、开拓创新，在相关疾病发病机制、早期预警、疾病干预三个领域持续耕耘，在国内、省内保持领先水平，在复旦学科排名及中国医院科技量值排名中均位于全国前十。

作为湖北省变态反应质量控制中心，我院鼻科及变态反应科建立有完善的患者随访管理系统，拥有Uni-cap、敏筛体外IgE检测仪等先进的诊疗设备，开展体内过敏原检测、体外特异性IgE检测、鼻黏膜激发试验、鼻呼出气NO检测、鼻阻力、鼻声反射等多种检测手段实现对患者的精准诊断，开展了舌下免疫治疗、常规皮下注射免疫治疗、快速免疫治疗等多种方式的免疫治疗为不同患者提供个性化的对因治疗方案，针对难治性的过敏性鼻炎开展了高选择翼管神经分支切断术、下鼻甲射频消融、聚焦超声下鼻甲手术等多种新技术。经过数十年的建设，我院鼻科及变态反应科团队人才梯队建设完善，实力雄厚，对变应性鼻炎，难治性鼻窦炎鼻息肉、鼻腔鼻窦肿瘤、鼻咽癌及鼻颅底肿瘤等疾病的治疗水平属国内领先水平。

许昱教授长期从事鼻科疾病的临床工作和科学研究，在变应性疾病的综合诊治方面有较深造诣，同时在鼻腔、鼻窦各类炎症性疾病、肿瘤性疾病的诊治及鼻畸形的矫正等领域有丰富的临床经验和深入的研究，具有广泛的学术影响，是湖北省变态反应疾病医疗质量控制中心专家成员及办公室主任，享受省政府专项津贴专家。兼任中华医学会变态反应学分会委员兼特异性诊断和免疫治疗组副组长，中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会鼻科学组成员，中国人体健康科技促进会鼻科专业委员会常务委员，中国医疗保健促进委员会过敏科学分会委员，中国医师学会耳鼻咽喉分会变态反应专委会副主任委员，中华耳鼻咽喉头颈外科杂志、中华临床免疫及变态反应学杂志、Frontier in allergy等杂志编委。主持多项国家自然科学基金、湖北省自然科学基金项目，在鼻科疾病的临床及研究领域成果丰硕，发表SCI论文数十篇，获湖北省科技进步二等奖1项。

（耳鼻咽喉-头颈外科）

农妇身揣两颗“定时炸弹”

创造生命奇迹：近1米长的人体大动脉血管被全部替换

这是一场生命线上的“极限操作”：短时间内通过两次特大型手术，先后排除2颗人体大血管“定时炸弹”：近1米长的人体大血管全部替换、手术切口累计98cm、手术时长累计达20个小时、吻合口多达14个、心血管外科领域的尖端技术悉数登场……

近日，同时罹患两大致命疾病——心脏A型主动脉夹层和巨大腹主动脉瘤的患者张英（化名），在武汉大学人民医院（湖北省人民医院）成功接受从主动脉瓣到髂动脉、近1米长的主动脉全程替换手术。9月27日，张英康复出院，踏上回家路。

1 凶险！同时罹患两大致命疾病

46岁的张英是湖北麻城一名农妇。今年7月的一天，胸腹部一阵撕裂样的剧烈疼痛突然袭来，张英顿时无法动弹，家人见状赶忙将她送往当地医院。

检查结果犹如晴天霹雳！CT显示，张英同时罹患两大致命疾病：A型心脏主动脉夹层和巨大腹主动脉瘤。

作为血管的“主管道”，人体主动脉承受着最大压力的血流。高速、高压的血液常年冲击主动脉内膜壁，导致极少部分人的血管内膜被撕裂。血液经内膜破口涌入内膜与中膜之间，撕出一个可容纳血流的新腔隙，形成“夹层”，并向心脏和下肢扩展，最终累及全部主动脉，这就是A型主动脉夹层。心脏主动脉夹层一旦破裂“决堤”，即便是在手术台上，也根本来不及抢救。

此外，张英体内还藏着另一颗随时可能引爆的“炸弹”：直径长达9.3厘米的巨大腹主动脉瘤。一般情况下，直径超过5厘米，破裂风险就很高了；而腹主动脉瘤一旦破裂，也同样没有抢救机会。

由于病情异常复杂，治疗颇为棘手，张英辗转省内多家大医院，都没有人愿意接受这颗“烫手山芋”。最终，张英慕名找到了以治疗心脏大血管疾病闻名国内的武汉大学人民医院（湖北省人民医院）心血管外科主任王志维教授。

2 挑战！“皇冠”手术彻底解决难题

王志维教授介绍，张英的病情极为罕见。同时罹患两大致命性大血管疾病，可能与其血管质量先天性不高有密切关系。

尽管A型主动脉夹层是创伤最大的手术，被公认为是外科手术的“皇冠”，但在武汉大学人民医院心血管外科，这已经是常规操作：先手术替换升主动脉和主动脉弓，同时在降主动脉处植入支架，而降主动脉以下的病变会留待若干年后二期手术处理。但张英还合并有巨大腹主动脉瘤，破裂风险极高，她的腹主动脉段病变根本不可能留到将来再处理。

要想拯救生命，尽快根治这两大致命疾病，唯一的办法就是将1米长的人体主动脉血管全程替换为人工血管。然而，主动脉与心脏连接，经由胸部、腹部，终止于双髂动脉，这项手术将涉及人体所有的重要器官：心脏、脑、脊髓、肺、肝、肾和胃肠的血管和神经保护，手术时间长、创伤大、出血多，术后并发症和死亡率高，是国际主动脉外科领域最复杂的手术。

习惯于挑战常规、勇于创新的王志维教授，决定为了患者的生命，再度冒险。心血管外科团队精心筹划，制定了缜密的救治计划。拟定的手术分两次进行：第一次手术正中开胸替换主动脉瓣、升主动脉、主动脉弓，并在降主动脉植入象鼻支架；第二次手术，从右胸经腹部到左侧大腿根部开超长切口，替换胸降主动脉、腹主动脉，重建脊髓、双肾、肝脏、肠道、双下肢血流。

3 拆弹！两根人造血管成功置入

为确保手术安全，麻醉科主任夏中元教授，心外科体外循环组张敏博士、戴飞锋博士组成的生命支持和体外循环团队精心为其全程保驾护航。王志维教授、胡知朋副教授、闵心平博士、李博文博士组成的手术团队实施本次超大型手术。

7月底，张英进行了第一次手术。术中，在体外循环技术的配合下，张英的心脏停止跳动，全身各大重要器官的血液供应，由体外循环机负担。在夏中元教授的精心麻醉下，王志维教授团队从患者胸部正中切开长约23厘米的切口，争分夺秒切除病变的主动脉瓣和升主动脉，替换为10余厘米长的人造血管，并重建冠状动脉。

然后，在医护人员的精心操作下，张英全身血液被深度降温至25°。这一温度下可以延长器官耐受缺血的时间，最大可能减轻器官受到缺血缺氧导致的不可逆损伤。在全身停循环的状态下，王志维教授团队成功完成了主动脉弓的替换和降主动脉支架的植入。

第一期手术完全达到了预期目的，风险最大的第一颗“定时炸弹”，已被成功拆除。经过42天的康复治疗，9月8日张英迎来了自己的第二次手术。这次手术仍然在麻醉科主任夏中元教授保驾护航下进行。

手术台上，王志维教授团队从患者右胸经腹部到左侧大腿根部，切开长约75厘米的超长切口，同时经股动脉插管，将主动脉切开后流出的血液快速回输体内。随后阻断降主动脉，用近90厘米长的人造血管，整体替换降主动脉及腹主动脉，再将切口逐一缝合，确保下肢、脊髓、肝脏、肾脏、肠道等生命通道的供血。第二颗“定时炸弹”，也被医护团队安全拆除。

4 合龙！挑战极限后生命延续

人体血管是一个整体。将两根人工血管顺利对接，是手术团队面临的最后一道关卡。在医生的精妙缝合下，两次手术的人造血管顺利“合龙”。累计历时20个小时手术后，张英体内从主动脉瓣到髂动脉的主动脉，完全被替换为了人造血管，解除了主动脉破裂的生命危机。

术后，在心血管外科护士长蔡馨带领的重症监护团队精心护理下，张英成功度过了出血关、感染关，手术后没有出现中枢神经系统损害、肾功能衰竭及截瘫等并发症。

在快速康复外科理念支持下，第二次术后3天，张英就下床活动了。如今她的伤口已愈合，近1米的人造血管在她体内正常运作。9月27日，张英康复出院，“虽然体内的主动脉全是人造血管，但我丝毫没有感到异常。我现在只想赶紧回家，和家人团聚。”

经查询，这一创造生命奇迹的手术方式，目前国际上还未见相关报道。

（邹亚琴）

“双子宫”女子圆母亲梦

37岁的吴女士患有罕见的双子宫，备孕困难。武汉大学人民医院生殖医学中心专家团队为吴女士实行双子宫融合术，同时利用试管婴儿技术为其成功助孕。近期，吴女士顺利娩出一名健康女婴，圆了做母亲的梦。

双子宫女子婚后多年未育

2016年初，32岁的吴女士在做孕前检查时，通过B超得知自己是罕见的双子宫，但考虑到双子宫仍有成功怀孕的可能，当时吴女士便没有接受治疗。

眼见肚子一直没动静，吴女士决定尝试试管婴儿。经过几个月的治疗，夫妻俩进行了第一次胚胎移植，却不幸失败。2018年，抱着再试一次的心情，吴女士和丈夫来到武汉大学人民医院生殖医学中心。

该中心杨菁教授经过细致的问诊后坦言：“这条路很难，但可行。”短短的几句话给予了吴女士和丈夫莫大的鼓励和希望。

在后续的治疗中，杨菁带领王雅琴、李洁等医生团队为夫妻俩制定了精准的治疗方案。在医患双方的密切配合下，夫妻俩一共成功获取了10枚优质胚胎。

合二为一铺平孕育“土壤”

如果说优质胚胎是生育的种子，那接下来就要解决生育的“土壤”问题了。

杨菁介绍，从怀孕的角度看，正常形态的子宫具有对称性，并能提供一定的有效容积，胚胎才能在宫腔内逐渐长大。而吴女士的双子宫是两个狭窄的宫腔，无法供给胚胎足够的有效容积，且双子宫造成患者经血不通畅，患上子宫内膜异位症，并有卵巢功能减退等并发症，这也是吴女士一方不孕不育的主要原因。

2019年3月，杨菁教授团队建议患者选择宫腹腔镜双镜联合微创手术治疗。经过完善细致的术前检查和准备后，杨菁亲自主刀，带领团队为吴女士实行手术。他们先将双子宫内侧壁分别横向切开至合适位置，然后将两个子宫切开的前壁与后壁分别进行纵向缝合，最后再将宫底缝合成型，形成一个新的具有较大宫腔容积的正常形态子宫。

整个手术仅历时一个多小时即顺利完成。其中子宫壁的切开与缝合对医生技术要求极高，如果操作不到位，融合后的子宫在孕产阶段可能会出现破裂、大出血等多种并发症。

术后，杨菁为吴女士制定了详细的备孕方案，严格避孕一年后，宫腔镜复查发现新子宫内宫腔宽敞，宫底平坦，形态恢复良好，已经为怀孕做好准备。

六年艰难求子路终获圆满

2020年底，吴女士做足孕前准备后，顺利接受了冻胚移植。两个月后，满怀希望的夫妻俩终于得到了怀孕的好消息。

今年8月底，怀孕足月的吴女士在该医院产科接受剖宫产术，顺利产出一名3700克的健康女婴，全家终于欣喜地迎来了期待已久的宝宝。

杨菁提醒，并不是所有的双子宫患者都要进行手术，但如果双子宫患者有生育要求，及有不孕、不良孕产史，可考虑做手术。双子宫融合手术治疗可改善子宫形态，扩展宫腔面积，减轻子宫内压，改善子宫内膜血流，有利于受精卵着床及预防流产，有助于恢复女性生育能力，改善生殖预后。

（龚雨西）

12厘米鼻息肉竟卡入喉咙 医生另辟蹊径助老人脱险

七旬老人出现吞咽障碍，连喝水都困难，竟然是一坨巨大的鼻息肉从鼻内长到了喉部“作祟”的恶果。武汉大学人民医院（湖北省人民医院）耳鼻咽喉-头颈外科专家团队巧妙运用鼻内镜技术，从患者口腔中取出了长达12厘米、重逾300克的罕见巨大鼻息肉，解除了老人窒息风险。

十多年前，赵爹爹因患脑梗塞，留下了语言障碍、不能说话的后遗症。怕给家人添麻烦，他选择一个人在外独居，家人平时多是通过短信联系，偶尔来探望。今年春节，家人发现爹爹有些反常，吃饭特别慢，小心翼翼的好像害怕被异物卡住一样，关心起来，爹爹只是指着口鼻说不了话。直到一个月前，爹爹连喝水都呛咳，呼吸也不顺畅，眼看事态不妙，家人赶紧带着爹爹来到武汉大学人民医院就诊。

接诊的耳鼻咽喉-头颈外科机能科副主任孔勇刚副教授检查发现，赵爹爹的鼻咽部长了个“大家伙”：一块巨大的肿物从左侧前颅底经鼻腔、后鼻孔、口咽垂到了喉部，若不尽快切除，继续增大的肿物会压迫咽喉“要道”，最终阻断呼吸。“开始考虑到肿物过大且有恶变的可能，我们准备采用传统的鼻部开放手术将其切除，通过进一步影像学分析，肿物根蒂部明确，初步判断肿物为良性，经与患者家属沟通同意后，最终决定采用创伤小、恢复快的鼻内镜微创手术进行治疗。”孔勇刚介绍：“但是这一肿物太大，无法经口麻醉插管，我们只能另辟蹊径。”

在麻醉科医生协助下，孔勇刚副教授、谭路博士和邹游博士为赵爹爹实施了“气管切开术+鼻内镜下颅底肿物切除”手术。为解决无法经口插管的问题，医生首先为爹爹进行了气管切开术，通过颈部气管套管吸入麻醉、通气。随后，孔勇刚通过鼻内镜观察到：这一巨大肿物从前颅底，顺着鼻腔、鼻咽、口咽部一路向下膨胀性生长，一直延伸到喉咽部。肿物质地坚韧，将双侧后鼻孔、咽喉堵的严严实实。

为了减少术中出血及术后并发症的发生，孔勇刚用等离子刀沿肿物的根蒂部，一点一点将肿物与周围组织边界安全分离，随后利用开孔器暴露口咽部，从口内取出12x8x3cm的肿物。为了阻断肿物复发，医生还对肿物根部进行消融处理。整个手术的过程十分顺利，仅用时20分钟，术后病理检查提示为良性病变——鼻息肉。手术当天，爹爹就恢复了正常进食，鼻塞、呼吸不畅的症状也完全缓解。

如此巨大的鼻息肉，让见多识多的专家也啧啧称奇。孔勇刚介绍，鼻息肉是指鼻腔内的赘生物，属于常见多发病。其发病原因有很多，常见的有遗传因素、环境污染、感冒、鼻腔慢性炎症刺激如鼻炎、鼻窦炎等。疾病早期或者鼻息肉很小的时候症状并不明显，但随着鼻息肉逐渐增多变大，如果久拖不治症状不仅会加重，还会引发诸多并发症，如咽喉炎、中耳炎，造成心、肺等功能损害。因此一旦确诊，还要在专科医生的协助下早诊早治。

（胡弘）

大腿开小口，心脏不返流

心血管内科完成湖北首例经国产导管二尖瓣介入修复术

“二尖瓣返流基本消失”“一夹成功，太快了”！日前，武汉大学人民医院（湖北省人民医院）心内科导管室内，在一阵感叹和热烈掌声中，全国著名心血管病专家江洪教授团队成功为71岁的张奶奶，成功实施湖北首例经国产导管二尖瓣钳夹术，修复了心脏二尖瓣关闭不全。这意味着，原本需要“开大胸”的外科手术，而今利用介入微创治疗1小时内即巧解顽疾。

1年来，张奶奶反复在活动后出现胸闷、气短症状。近3个月来，症状明显加重，休息时也无法缓解，还伴有胸痛。在当地医院行冠状动脉造影检查，排除了冠心病。但心脏彩超发现，她患有二尖瓣后叶脱垂并重度关闭不全。

二尖瓣重度关闭不全，会导致心腔内血液逆流，引起心腔内压力增高和心脏扩大，胸闷、呼吸困难等心衰症状因而频繁发生，严重时甚至危及生命。外科开胸手术一直以来是二尖瓣重度关闭不全的传统标准治疗方案。然而，对于高龄、基础疾病较多的张奶奶来说，外科开胸手术的风险极高。

还有没有更好的办法？带着疑问，张奶奶慕名找到国家重点学科——武汉大学人民医院心血管内科江洪教授团队。江洪教授组织医院心血管内科、心血管外科、超声影像科、麻醉科等MDT团队进行反复讨论研究，决定为她实施国际最先进的“经导管（微创）二尖瓣缘对缘修复术”。

做了充足预案后，江洪教授带领陈静教授、周青教授、王鄂友教授等心内科、超声科、麻醉科专家团队，共同为张奶奶实施经股静脉二尖瓣钳夹术。在为张奶奶实施全身麻醉后，从右侧股静脉穿刺，并在超声的指导下，穿刺房间隔进入左心房。

通过精细操作国产DragonFlyTM系统，治疗团队仔细调整瓣膜夹的位置，精准钳夹二尖瓣前、后瓣叶后，心脏超声显示：瓣膜夹位置良好，返流量从术前的重度下降至微量，左房压力从术前15mmHg下降至3mmHg，手术取得圆满成功。

相较于传统开胸手术需耗时半天，整个手术过程仅耗时1小时，术后张奶奶很快苏醒，送至心内科监护室（CCU）观察，第二天即可下床活动并转至普通病房。

江洪教授介绍，经导管二尖瓣修复术（TMVR）是国际前沿的心血管微创介入技术，具有创伤小、安全性高、

术后恢复快等特点，适用于高龄、外科手术高危的二尖瓣重度返流患者。该术式可明显降低二尖瓣返流程度，改善心衰症状，提高生活质量，降低死亡率和住院率，全球应用已超过12万例。

本次手术使用的是我国自主研发的经导管微创二尖瓣缘对缘修复系统，和国外同性能系统相比，可以为患者节约一半费用，住院时间也从2周缩短至1周以内。迄今为止，国内只有少数几家医院可开展此项技术。

（杨岑）

乳晕开个“超级孔” 肺结节术后“刀过无痕”

过去提起胸外科，大家脑子里出现的画面都是开几十厘米口子的大手术。而近日，一例肺结节手术，仅从乳头的乳晕边缘打开一个1.5cm切口，将单孔腹腔镜探入肺部，就成功取出2个直径8mm的肺结节。10天后，患者孙女士从武汉大学人民医院（湖北省人民医院）东院胸外科出院时惊叹，“自己都找不到手术切口了！”

50岁的孙女士患有双肺多发磨玻璃结节，并一直为此忧心忡忡。一年前她慕名找到武汉大学人民医院东院胸外科毛张凡副教授，通过该科独创的一种不损伤肋间神经的“超级孔”技术，切除了左肺的磨玻璃结节。

术后病理检查显示，这是一处早期肺癌。孙女士非常庆幸能及时手术，不仅可以完全治愈，还保住肺叶和正常呼吸功能。但有了左肺的前车之鉴，右侧肺叶的2个直径8mm的磨玻璃结节，一直是她的“心头大患”。

半月前，孙女士再次来到东院胸外科，要求切除右侧结节永除后顾之忧，并提出了更高的美容要求。这一次，毛张凡副教授团队另辟蹊径：在孙女士乳晕处做了一个1.5cm的小切口，通过这个切口，将胸腔镜探入右肺，仅用不到20分钟就成功取出两处肺结节。

由于切口在乳晕处，术后基本看不到疤痕。在乳晕切口的基础上，毛张凡副教授再度应用“超级孔”技术，使得创伤更小，术后基本不痛。据文献检索，这是世界首例报道的经女性乳晕完成单孔胸腔镜肺结节切除手术。

（刘瑜）

黄从新：一生只为这颗“心”

他是一位医生，从医40余载，一辈子就想当一个合格的医生，一声声沉稳而有规律的心跳，是他毕生追求的最美妙旋律；他是一位学者，是我国心血管疾病防治事业的推动者和领路人，引领中国心脏介入治疗进入黄金时代；他是一个不知疲倦的追梦人，年过七旬仍躬耕不辍，为湖北“323”攻坚工程贡献智慧，为人民健康事业奉献终身。他就是武汉大学人民医院（湖北省人民医院）心血管内科黄从新教授，他说：“一张健康网，一生健康情！”为实现这个梦想，这位年过七旬的“追梦人”，仍不辞辛苦带领团队奔跑在荆楚大地。

一张健康网，一生健康情。心血管疾病是人类健康第一杀手。40余年来，黄从新致力于心血管病学的临床、科研、教学和技术推广应用，作为我国心血管疾病防治事业的推动者和领路人，引领中国心脏介入治疗进入黄金时代。恪守“一切为病人、为病人一切、为一切病人”的执医理念，他在七旬高龄勇挑重担担任心血管疾病防治专家组组长，牵头湖北省心血管病防治“健康网”的铺就，有序、有力、有效推进“323”攻坚行动，降低危害人民群众生命健康的重大心血管疾病的致死率、致残率，真正提升人民群众的健康获得感、幸福感、安全感。

做好“一个梦”，领跑“未来医疗”。坚持听“心”音、连基层，力促心血管疾病防治“湖北模式”成为可复制推广的“未来医疗”模式。“323”攻坚行动方案发布后，他在七旬高龄冒着高温酷暑，第一时间深入基层和偏远乡镇，先后在汉川市、郧阳区、潜江市、枝江市、钟祥市5大试点启动“323”攻坚行动心血管疾病防治试点工作。聚焦基层基础性疾病防治的难点、痛点、堵点，围绕心脑血管病打造三大体系，构建以信息流带动服务流、以服务流推进信息流的闭环式管理模式，建立一人一档、动态更新的医卫融合电子档案，构建全覆盖、全打通的省-市-县-乡四级信息化网络体系，形成防、筛、管、治、研联动的心脑血管病管理体系，建立流程规范、机制预警、转诊双向的分级诊疗体系，实现冠心病、卒中、高血压、糖尿病、高脂血症、房颤、心衰等心脑血管病，从健康教育、高危筛查、智能预警、居家监测、专病随访到分级诊疗的全程防治和全生命周期管理。

织好“两张网”，助力“323”攻坚。作为中国房颤中心联盟主席，他针对我国房颤（最常见的快速性心律失常）患病人数超1000万、知晓率仅为40%远低于全球平均水平的紧迫现状，带领各省级联盟面向全社会普及房颤防治，铺就“房颤防治网”。深入红安等革命老区，累积为5万基层医护人员开展房颤规范管理巡讲，有效提升我国房颤疾病治疗率与公众知晓率；建立房颤分级诊疗体系，收录178万患者诊疗大数据，精准分析中国房颤防治工作并提出“中国方案”。

作为“湖北省心电大数据中心”项目负责人，他以“共建共享、全民健康”为宗旨，铺设“心电监护预警网”。带领项目组成员深入湖北省、河南省数十个县市和乡镇，培训基层医生的心电图诊断技术，建立起覆盖全省的心电远程诊疗网络。通过实现心电信息互联互通和优质医疗资源共享，实现千里之外听“心”音，有效提高心血管疾病预防水平和诊治与康复效率，有力推进“健康湖北”建设。

董卫国：一心只为“育桃李”

三十年如一日，他立足临床，面向课堂，将全身心的热情投入到医疗、教学、科研以及管理工作中。每一次耐心问询的门诊，每一个伏案奋笔的夜晚，每一场潜心钻研的课下，每一堂激昂奋进的课上，都是董卫国教授医教研事业长河中一个个寻常的日子。

作为教育部医学人文素养与全科医学教学指导委员会委员，董卫国教授始终坚持把培养医学生医学人文素养作为重要工作之一。他积极推动人文教育和专业教育有机结合，带领教学团队积极探索构建医学人文系列课程体系，他主讲的湖北省线上一流本科课程《临床伦理学》，为提升社会大众的医学人文素养搭建了更为广阔的学习平台。

在他的倡导下，教学团队为医学本科生开设《早期接触临床》《伦理与职业态度》以及《社区医学》等医学人文相关课程，将职业认知教育、医学道德教育、健康服务教育贯穿医学人文教育全过程，为培育医学人文素养高、临床思维技能精、健康服务意识强的复合型医学人才做出了系列有益探索。

作为医学教学改革的探索者，董卫国教授坚持在教学中改革、在改革中教学，他带领教学团队始终站在医学教学改革的前沿辛勤耕耘，在制定专业的教学计划时深入研究课程体系，站在专业要求和学生认知基本规律的角度，持续改革课程体系，充分体现课程的连续性和衔接性，不断激发学生的求知欲，提高学生的学习研究兴趣，培养自主学习和终身学习的能力。

他主持的“‘一强化两贯穿’临床医学教学模式的探索与实践”教改成果连续荣获湖北省教学成果一等奖、国家级教学成果奖二等奖，实现了武汉大学临床医学教育国家教学成果奖零的突破。

董卫国教授坚持钻坚研微，不断致力于课程创新，积极探索构建医学人文系列课程体系，主编主译专著和教材28本。其中，由他主编的“十二五”规划教材《临床医学PBL教程》（教师版、学生版）、副主编的“十三五”规划教材《全科医学》、主编的“十四五”规划教材《消化系统与疾病》等教材在全国高等医学院校推广应用。

董卫国教授说，自己的学生能为国家的医学事业和人民的健康事业做出贡献，才是作为医学教育工作者交出的“合格答卷”。虽然已是国家级教学名师，董卫国教授依然不忘初心，无论工作多繁忙，他始终坚持每周两次的门诊带教，为本科生、研究生上课更是雷打不动的日常，热爱学生早已成为他身为教师最厚重的职业底色之一。

为了达到更好的课堂效果，每次授课前他都会认真重新备课，将最新的理论成果、思想和方法融入到课堂教学中去，最大程度调动学生的积极性，激发求知欲和学习潜能。在临床带教中，董卫国教授更加注重与学生的一对一指导，注重实际与理论的结合，通过临床现象引入知识点，引导学生带着问题思考，加深学生的理解，培养学生独力思考、创新思维和解决问题的能力。

在董卫国教授眼里，老师唯有用学识、阅历、经验、态度点燃学生对真善美的向往，才能培养出全面发展的高素质人才。课余时间，他经常组织学生开展户外徒步、长跑等活动，引领同学们的精神世界和人格追求，激发自信，鼓励大家在未来的生活中做不断进取的强者。

多年来，董卫国教授将“卓越”作为孜孜以求的目标，用辛勤与汗水，浇灌出一季又一季绚烂的花朵。目前，他已培养毕业58名硕士研究生，44名博士研究生，不少人都已成长为临床骨干及相关领域的精英人才。

龚作炯：坚守抗击疫情一线

2020年11月24日上午，全国劳动模范和先进工作者表彰大会在北京人民大会堂隆重举行。武汉大学人民医院（湖北省人民医院）感染科主任龚作炯教授荣膺“全国先进工作者”荣誉称号。

在2020年防治新冠肺炎疫情中，人民医院感染科病房被设为医院新冠肺炎患者集中收治点，科主任龚作炯教授带领全体医护在超负荷工作的情况下，积极救治新冠肺炎危重患者，同时严谨防护做到科室医护人员零感染，为武汉市抗击疫情做出突出贡献。

2019年12月31日，武汉大学人民医院感染科收治了1例不明原因肺炎患者。科主任龚作炯出于高度的职业敏感性及丰富的SARS防治经验，迅速对患者展开救治工作，同时在科室晨会上反复要求全员做好个人防护。

2020年1月6日至2月17日，龚作炯所带领的感染科团队已收治新冠肺炎患者200余例，转至定点医院100余例。感染科全体医护人员在超负荷工作的情况下，成功救治了许多危重症患者，同时严谨防护做到了科室人员的零感染。

龚作炯坚持在病房一线管理危重症患者40余天，每天查房对患者实行“一人一策”精准施治。在积极救治患者的同时，还想方设法为患者提供生活保障和尽可能的照顾。

在龚作炯的带领下，感染科医疗团队对新冠肺炎患者精心救治，多名患者治愈出院，并与住院患者互喊“加油”，互相鼓励，这一暖心瞬间被《人民日报》、新华网、湖北经视、长江云、腾讯大楚网、搜狐网等多家媒体转载报道，极大地鼓舞了大众抗击疫情的士气及信心。

在中国工程院院士、国家卫健委高级别专家组成员李兰娟团队抵达武汉大学人民医院东院区开展医疗支援后，龚作炯教授团队积极参与了李兰娟院士的李氏人工肝血液净化系统救治危重症患者的临床工作，提高危重症患者的治疗效果。

4月下旬，进入新冠疫情防控常态化阶段，感染科整体投入发热门诊工作。作为防疫的第一道哨卡，龚作炯教授带领团队一直坚守在第一线，不放过一个可疑病例，为医院复工复产提供了坚实保障。

龚作炯带领团队成员在繁忙紧张的临床工作之余，及时总结本次抗击新冠肺炎的临床治疗经验，收集临床数据、统计实验结果，为抗击新冠肺炎疫情献计献策。目前团队已有11篇临床研究论文发表，另有4篇正在撰写中。

由于湖北省内多地区疫情严重，医疗资源紧张，加之城市施行了交通管制，龚作炯还积极通过网络、微信、电话对家乡湖北云梦县人民医院及县中医院的疫情防控及患者救治，提供专业指导及技术支持，有力提升了当地疫情防控水平。

为提升广大群众防疫信心，宣传抗击疫情科普知识，龚作炯接受了湖北卫视特别节目《众志成城抗疫情》的专题采访，解读了武汉市疫情的一线现状及应对措施，为消除市民恐慌、正确防疫提供了有力的信心，获得了良好的社会效益。

作为抗击新冠肺炎疫情的一线医务人员，受中宣部指派，龚作炯接受了瑞士新苏黎世日报等海外媒体的电话、视频采访，客观地介绍了中国防治新冠肺炎疫情的现状及防治措施，展现了中国抗击疫情的大国担当、坚定意志，弘扬了中华民族众志成城抗击新冠肺炎疫情的伟大精神。其宣传效果，得到了中宣部领导的高度评价。

耿庆：突破肺移植“卡脖子”关键难题

供体肺离体后保存时间太短、围手术期生存率不高、移植术后康复时间长，是国内肺移植领域一系列“卡脖子”关键难题。武汉大学人民医院（湖北省人民医院）胸外科肺移植团队聚焦肺缺血再灌注损伤，在临床实践中持续科研创新，将供体肺缺血再灌注时间从6小时延长到12小时，实现三年内移植患者围手术期零死亡，肺移植后最短13天康复出院。

2月18日，这一围绕肺移植重大关键难题的研究成果，在湖北省科技创新大会上斩获2020年湖北省科技进步奖一等奖。专家组一致认为，该技术成果在同领域整体达到国际领先水平。

作为现代医学的重大进步之一，器官移植工作在中国发展迅速，目前每年仅大器官移植数就近15000例。其中，肺移植在技术和管理难度上，堪称“器官移植之最”。据报道，全国目前具有肺移植资质的医院有40多家，但真正具备独立开展肺移植手术能力的医院不超过15家，2020年全国开展的肺移植手术近500台，远低于肝肾等器官移植数量。

项目负责人耿庆教授介绍，肺移植作为终末期肺部疾病的唯一治疗手段，可有效地改善终末期肺部疾病患者生活质量、延长其生存期。而肺缺血再灌注损伤是肺移植术后移植肺功能不全的主要原因，也是术后发生急、慢性排斥反应及阻塞性细支气管炎的高危因素，严重影响近、远期生存率，也成为目前国际上肺移植研究的重点。

从2017年底开展肺移植手术以来，武汉大学人民医院胸外科耿庆、林慧庆教授团队围绕肺移植“卡脖子”难题，联合无锡市人民医院陈静瑜教授团队开展“肺移植肺缺血再灌注损伤机制及临床关键技术创新”研究。通过近三年的研究，研究团队首次发现了自噬与泛素-蛋白酶体通路在肺缺血再灌注损伤中存在交互作用，为肺移植缺血再灌注肺损伤提供新的治疗策略；首次发现天然免疫在肺缺血再灌注损伤中的重要调控作用，为肺移植缺血再灌注肺损伤防治提供新的潜在治疗靶点。

通过突破一系列关键难题，武汉大学人民医院肺移植团队持续提升供体肺、特别是“边缘性供肺”的利用率，让众多渴望新生的肺衰竭患者带来生的希望。医院胸外科近三年来实施肺移植手术21例，心外科、胸外科联手成功实施湖北首例心肺联合移植。最远的肺源从以往以武汉为圆心的1000公里半径内，扩大到海南、云南等边疆地区。

胸外科团队将供体肺缺血再灌注领域的研究成果应用于实践后，显著提升了供体肺的质量，患者肺移植术后早期肺移植物失功（PCD）的发生率极低，术后生活质量显著提升。特别是肺移植团队将快速康复理念（ERAS）应用于肺移植，术后康复时间显著缩短，单肺移植病人最短13天即康复出院。

这一研究成果对提高肺移植成功率、扩大肺供体库、提升边缘性供肺移植的安全性及开展紧急救援性肺移植手术，具有重大的临床意义和社会价值。研究成果在全国10多家大型三甲医院得以推广，授权专利8件，发布指南、规范及专家共识9个，对我国肺移植的基础和临床研究以及肺移植规范有序的发展具有重要的作用。

除此以外，耿庆、林慧庆教授团队还在肺移植实践中创新技术拯救生命。针对肺移植术中出现进行性心力衰竭的患者，他们在VV-ECMO（静脉-静脉体外膜肺氧合）基础上，实施紧急术中加行右心房和主动脉循环管路的V-A ECMO（静-动脉体外膜氧合）。使用这种改良的双ECMO系统，可有效维持心肺功能，提供持续心肺生命支持，提高肺移植手术的安全性。

在2020年抗击新冠疫情中，武汉大学人民医院多学科团队勇于创新扩大肺移植适应证。林慧庆教授联手陈静瑜教授团队，将肺移植用于新冠肺炎终末期重症肺纤维化的治疗，并成功开展了湖北首例新冠肺炎终末期肺移植手术。

此外，在湖北省科技创新大会上，武汉大学人民医院（湖北省人民医院）共获得7个奖项，其中科技进步奖5项，科技成果推广奖1项，技术发明奖1项。

余锂镭：把科研创新书写在临床一线

谈到自己的名字，武汉大学人民医院余锂镭总会讲到居里夫人发现镭元素获得诺贝尔奖的故事。这个蕴含着科学气质的名字，见证着他一步步追寻着自己的理想——不止步于临床医生，还要成为一名医学科学家。

和居里夫人发现镭的过程一样，余锂镭和团队发明的“可穿戴式无创迷走神经调控系统”也来自一次意外的发现。

余锂镭所在科研团队的研究方向是“神经再平衡”，就是通过调控而非破坏的干预策略来调节过于兴奋的心脏自主神经，从而防治恶性心律失常。2015年，余锂镭在一次和从事神经研究的专家交流的过程中，听对方提到一种用于精准调控神经核团活性的光敏蛋白，他敏锐地察觉到，这或许是一个突破点。在导师的指导下，他立刻展开研究，将一个名为“ArchT”的光敏感通道蛋白表达于心脏交感神经节上，在特定光照下，蛋白可以调节心脏交感神经的功能和活性，达到防治恶性心律失常的目的。

此前，欧美学者通常采取对心脏交感神经进行损毁性的干预，这种损毁性的干预会使心脏交感神经失去固有的生理作用，且具严重并发症等风险。而余锂镭所在团队的研究成果，则是给交感神经戴上“紧箍咒”，保留它正常功能，仅在它“不听话”的情况下进行调节。这一研究发表后，入选《中华心律失常学》杂志2017国际心律失常领域十大研究进展。

而余锂镭和团队并没有止步于此。“在做研究的时候，我的导师常常让我们思考，我们的研究对患者能有什么帮助？”余锂镭这样形容他的科研初衷，“创新不能停留在写论文，还应该把研究成果转化成产品，为临床治疗服务。”

在这一研究基础上，余锂镭和团队正在开发一种基于人工智能的“可穿戴式无创迷走神经调控系统”。系统可持续记录自主神经活性并自动分析，一旦自主神经异常并达到阈值，即可发放信号使刺激仪发放刺激进行干预治疗。系统以手机App为操作终端，集实用性和便捷性于一身。

“这套系统从提出理论体系到产品研发，完完全全是我们中国人自己做出来的。”提起研究成果，余锂镭脸上洋溢着自豪，“现在我们还在不断优化和完善，希望以后做出安全、易量产、低成本的产品，让老百姓都能用得上。”

作为一名临床医生，余锂镭无时无刻不在思考。如何让治疗更高效？什么是患者的最优解？在余锂镭看来，创新意识已经成为他的思维习惯，是他在知识学习以外，主动发现问题、思考解决问题的最佳方案。

新冠肺炎疫情暴发以来，余锂镭作为东院心内科党支部书记，带领心血管内科的19名党员和71名医护人员迅速投入战斗。各地援鄂医疗队抵达后，余锂镭和同事们选择整建制留下来，继续守护患者。从1月底至4月26日，他们共治疗患者近160人。

为了对重症和危重症患者实现高质量的救治，余锂镭和同事进行了诊疗工作体系的创新。余锂镭把医护划分为多学科医护协作的6个医疗组，每个医疗组除负责值班日工作外、还要主动对接一位危重症患者，加上当日值班医疗组，每一位危重症患者都有两个医疗组照护。同时，他们还设立了预查房制度，每天至少有两次线上讨论查房、一次清洁区查房讨论，然后再带着具体问题到病床前和患者交流。

“可以说，这些制度，让我们对每一位患者的情况了如指掌。”余锂镭说，心内科的团队加上多学科协作，在这个体系下得到了优化，有能力应对多种突发情况。在21病区，红区查房的医生全部由党员和入党积极分子主动担任，组成固定的查房小组。“这是对患者的负责，也是对战友的负责。”余锂镭说，“让患者的治疗保持连续性，也尽量降低了医护潜在感染的风险。”

抗击疫情的几个月来，余锂镭一边战斗在一线，一边坚持科研创新。他参与的联合团队创新研发了纳米孔靶向测序检测方法和人工智能CT诊断系统。前者能够大幅提升病毒阳性检出率，后者则能极大提高诊断效率。

“抗击疫情，科研是决定性的力量。”余锂镭说。他结束了一线的战斗，却没有走下科研的战场。他正在进行新冠病毒引发的心脏症状研究课题，并对患者进行长期跟踪随访。“我们的目的是创造新的武器、总结新的经验、提升技术手段，从而防止疫情再次发生。”

余锂镭说，他所在的研究团队的座右铭就是奋斗二字，把这个“斗”字拆开，一横、一竖分别意味着学科交叉的广度和深度、两点分别意味着我们从事的研究要转化成新的药物或新的医疗器械为人民服务。“我们赶上了这个大众创业、万众创新的时代，学校和医院积极鼓励支持年轻人创新。我们青年医生将在好政策、好氛围的鼓舞下，努力走出一条属于自己的创新之路。”

肖璇：巾帼不让须眉的杰出女青年

日前，中华全国总工会在人民大会堂举行2021年全国先进女职工集体和个人表彰大会，武汉大学人民医院眼科中心副主任、汉南医院党委书记肖璇荣获“全国五一巾帼标兵”。

2020年1月，肖璇和家人正在海南休年假期间，突发新冠肺炎疫情和武汉封城，预定的航班被多次取消，在得知武汉大学人民医院眼科中心整体转为抗疫病房、其先生所在的武汉大学中南医院招募一线医护人员的情况下，他们立即报名，并想尽办法办理手续返回武汉，因各种公共交通均停运，肖璇和丈夫最终借车带着两个孩子于大年初三、武汉封城的第四天历时30多小时、1500多公里从海南开车返回武汉，夫妻各自立即投入到所在医院的抗疫临床医疗工作中。

肖璇先后坚守在眼科急诊一线和急诊科门诊工作，24小时值班负责急诊病人的救治工作，从4月开始，需要住院的急诊病人流量剧增，而疫情的缓冲排查及各科床位周转困难，致使大量病人积压在急诊科，给抗疫工作带来巨大压力，医院果断采取措施，拿出应对方案，肖璇成为急诊小组6名负责人之一，24小时值班调控急诊和缓冲病房病人转治。急诊科值班的调休期间，仍然坚持兼顾眼科急诊病人的诊疗和手术救治工作。

2017年12月至2019年6月，肖璇作为18、19批中组部团中央博士服务团成员支援海南省，挂职于海南省卫生健康委医政医管处副处长、兼任海南省眼科医院副院长，挂职期间一直奔波在基层，所做工作获得了当地同事和民众的高度赞誉。

海南省政府将“学生眼疾病筛查项目”列入2018年为民办实事项目，肖璇作为专家组组长指导开展了全省130万余3~15岁儿童青少年眼健康筛查项目，搭建海南省学生眼疾病防治网络，指导规划“普查-追踪-分析-干预”及"政府-学校-医院-社会"全方位联动的防治体系。组织了省级培训2次，下市县培训10次，实地指导15个县、21所学校，开展质控监督20次，填补海南省针对儿童青少年眼健康系统筛查研究的空白。

肖璇通过多次走访基层调研得知，海南部分基层医院医疗技术欠缺，希望通过“大手牵小手”方式来提升医疗水平。她积极推动武汉大学人民医院帮扶托管昌江县域医疗机构，成立武汉大学人民医院昌江医疗集团，开启两省间具有鲜明“昌江特色”的全新医疗帮扶模式，作为海南省第一个实行全县域紧密型医共体建设的全国医改试点，引进武汉大学人民医院优质医疗资源，朝着“小病不出城，大病不出岛”的目标，切实提高人民群众的获得感和幸福感。

医联体建设，是医改的重要工作，旨在抱团，利用省眼科医院的技术力量援助基层，以达到共同提升之目的。肖璇在临床工作之余，几乎都奔波在基层，通过走访调研洽谈合作，卓越有成效地开展了基层医疗的标准化建设，历经数年研究推动开展了首家5G远程眼科门诊，基层卫生院人工智能诊断平台建设，这种三级联动、分级诊疗的模式将使百姓在家门口看大病越来越容易。

此外，肖璇团队还对相关的卫生经济学效益进行科学的分析，撰写调研报告《构建全省眼病慢病管理体系调研报告》和《海南省学生眼疾病筛查项目调研报告》，发表慢病管理相关的卫生经济学论文，构建回顾性和前瞻性课题，保持持续性监测，以期为我国眼健康决策制定提供科学的循证依据。

2019年6月肖璇作为负责人成立了眼部疾病介入治疗MDT团队，开展湖北首例超选择性眼动脉介入溶栓治疗手术，并取得成功，已救治全国60多例“眼梗”患者，同时开展了相关疾病的临床和基础研究工作，为该严重且紧急的疾病救治带来新希望。

2020年开展湖北首例、全国第9例人工虹膜植入手术，让因爆炸伤而几近失明的年轻患者术后裸眼视力达到0.5，重获光明和生活的希望，申报武汉大学人民医院二级新业务新技术，并致力于手术技术的不断改良和创新，以让更多患者获益。

印刷单位：湖北楚天传媒印务有限责任公司　地址：武汉市东湖新技术开发区流芳园横路1号　印制数量：3000份　期数：月报