

春节期间，南华医院医护人员坚守岗位—— 8天，24台急诊手术

衡阳日报讯（通讯员 吴曙陈染羲）春节期间，南华大学附属南华医院的介入手术室却是一片忙碌的景象。从除夕到正月初七，南华医院介入诊疗科（导管室）配合心血管内科、肝胆外科、神经外科等相关科室，共完成各类手术共计56台，其中急诊手术24台。涵盖大咯血、食管胃底静脉曲张破裂出血、消化道大出血、急性心肌梗塞、急性重症胰腺炎、急性出血性脑卒中、急性缺血性脑卒中等多类急诊手术，在料峭初春为患者点亮了生命之光。

除夕清晨5点，一位突发大咯血的男性患者紧急入住南华医院介入血管外科。在完善了CTA检查后，介入血管外科主任邓小军迅速为其开通绿色通道。早上7时，患

者被送入介入诊疗科进行介入手术。经过50分钟的紧张抢救，患者的咯血症状逐渐好转，血压也恢复了正常。术后第一天，邓小军查房时，患者自述已无咯血症状，对医护人员的及时救治表示衷心感谢。

南华医院拥有国家胸痛中心、湖南省卒中中心等五大中心，并于2022年成立医院出血中心，一直致力于提高急危重症患者的救治水平。为了践行“人民至上、生命至上”的健康宣言，春节期间，介入诊疗科的护理团队在护士长鄢琼的精心组织下，克服了人员紧张的困难，每天安排两位护师24小时待命。

同时，技师团队也承担了全院7个科室的手术配台任务，技师长谢卫华在春节期间不仅每天安排两名技师24小时待命，还主动在正月初三和初五两个择期手术日担任三线值班人员，以高度的责任感和使命感坚守岗位。

正月初三，从8时到18时，介入诊疗科的3台DSA机连轴转，成功完成了多台手术。主管技师吴曙在18时30分到家后，又接到了卒中中心的紧急电话。外面正下着大雨，但他没有丝毫迟疑，立即返回医院，投入到下一场生死时速的手术中。当手术完成时，已是7时。介入诊疗科的医护人员们只能小憩片刻，便又投入到早上8时的择期手术中。

“德不近佛者，不可为医；才不近仙者，不可为医。”南华大学附属南华医院的医护人员们铭记初心、践行使命，用实际行动诠释了“人民至上、生命至上”的崇高理念。正是因为有这样一群白衣执甲、铅衣铸魂的“战士”在春节期间坚守岗位、默默守护，才有了这样一个平安健康的新年。

市中心医院13个项目获湖南省自然科学基金立项

衡阳日报讯（全媒体记者 朱嘉林 通讯员 汪张毅）近日，湖南省科技厅公布了2025年度湖南省自然科学基金项目拟立项名单，市中心医院成功获得13项拟立项，立项总数同比增长116.7%，创下了该院在省自然科学基金项目拟立项方面的历史新高。

湖南省自然科学基金项目作为湖南省科学研究领域中层次较高、影响较大的科研项目，是基础研究及应用基础研究的重要载体和平台。这是

医院科研工作取得的又一重要成果，对进一步充实医院后备科研人才队伍，打造研究型与临床型医院具有重要作用。

近年来，市中心医院一直坚持“科技兴院、人才强院”战略，高度重视科研工作，积极柔性引才并加强本院博士培养力度，不断加大对科研项目的支持力度，为科研人员提供更多

的资源和条件。自2020年以来，共获省级及以上课题40项，其中包括湖南省自然科学基金面上项目1项、青

年项目1项，联合项目30余项。近三年来，医院共获省、厅、市级科研项目立项90余项，发表论文200余篇，其中SCI、SSCI论文60余篇，北大核心/CSCD论文30余篇，获批授权国家实用新型专利50余项，发明专利10余项。

此次省自然科学基金的立项，不仅为市中心医院学科建设发展提供了有力支持，也标志着医院在相关学术研究领域取得了新的突破。该院将以此为契机，积极引进高层次人才并进行柔性引才，不断加强学术研究，促进学科交叉

合作，提高科研成果转化能力，带动医疗水平迈上新台阶，助推医院高质量发展，争取成果产出实现由量到质的飞跃。

下一步，该院将大力培养青年骨干

人才的创新研究能力，为科研人员提

供更多的学习机会，全面激发科研人

员的创新思维，推动科研范式和科研

组织模式变革，最大限度激发科技创

新人才活力、释放科技创新潜力、提升

科技创新效能，赋能科技创新工作高质

量发展。

仁心妙手 母婴平安

市中心医院产科完成一例剖宫产“二合一”手术

衡阳日报讯（见习记者 邓定蓉 通讯员 黄芳）1月25日，市中心医院新生儿区手术室里，产科主任杜敏成功为一名宫颈肌瘤患者进行剖宫产术，顺利娩出男婴之后，又为患者剔除了一个5cm×6cm约鸡蛋大小的肌瘤，“二合一”手术让患者免受二次手术之苦。

早在两个月前，患者费女士慕名来到了市中心医院产科杜敏门诊，原来这位孕妇早在2021年就因试产失败在外院行剖宫产术，术中探查子宫附件时发现了子宫肌瘤，但

因肌瘤位于盆腔底部，操作困难，风险太大而没有剔除。近一年来，特别是再次怀孕后，下腹坠胀感及便秘越来越严重。为此费女士及家属走访过多家医院产科，最终决定到市中心医院做剖宫产同时切除宫颈肌瘤。

术中，因肌瘤位置较深，尤其是产后增大的子宫导致手术视野暴露困难，增加了手术难度。杜敏手术团队凭借丰富的临床经验，精细操作，历时两个小时，终于将一个5cm×6cm约鸡蛋大小的肌瘤剔除干净。术后，产妇恢复良好。

新年开新局 再上新台阶

市中心血站领导班子新春团拜慰问全体职工及献血者

衡阳日报讯（通讯员 唐琼）新春伊始，万象更新。2月5日在农历新年后的第一个工作日，市中心血站主要负责人带领班子成员拜慰问血站各部职工及献血者。

“新年好，祝大家工作顺利，万事如意！”每到一处站领导班子都与科室负责人、职工亲切交谈，并致以诚挚的问候和新春的祝福。对春节期间，所有坚守在岗位上的工作人员履职尽责、认真负责的工作态度给予了充分肯定。看到全站干部职工都准时到岗到位，各部门

工作秩序井然，市中心血站主要负责人鼓励大家在新的一年里再接再厉，主动作为，以良好的精神状态开好头、起好步，继续保持奋发有为的干劲，以高度的饱满的工作热情、良好的精神状态、务实的工作作风，推动我市无偿献血工作高质量发展。

一声声亲切温暖的问候，无不传递着深深的认可和期许，职工们表示一定不负厚望，在2025年，继续尽职尽责、坚定信心、团结一致，以更加昂扬的斗志，为保障全市采供血事业再上新台阶贡献自己的力量。

高校附属医院人才培养与科研创新双轮驱动机制研究

■南华大学附属第一医院 唐小霖

快，但手上的动作早已形成肌肉记忆，按照培训流程逐一执行。

“ICU里的患者病情变化快，尤其是肺纤维化患者，一旦急性加重，可能在几分钟内陷入呼吸衰竭。”护士长的提醒在脑海中回响。我调整床头高度，密切观察血氧变化，直至呼吸机输出趋于稳定，患者面色略有缓和，我才松了一口气。这时才发现，刷手衣的后背已被汗水浸透。

短短几分钟，生命仿佛在生死线上徘徊。张阿姨喘匀后，微微抬眼，

低声说道：“我刚才是不是差点不行了？”她的眼神中透着恐惧，也带着一丝无奈。这位高龄患者长期卧床，因病情反复，她多次向我们表示自己是“家人的拖累”。

事实上，她的女儿始终在病房外徘徊不愿离去。前一天，她悄悄递给我一张纸条，上面写着：“妈妈想喝豆浆，能喂她两勺吗？”然而，医嘱单上清晰写着“禁食”二字。面对家属的恳求，我只能用棉签蘸取温水，轻轻湿润患者的嘴唇，尽可能缓解她

的干渴感。

“ICU不仅是技术与设备的较量，也是人与人之间的理解与沟通。”一位资深护士曾这样说。重症护理不仅考验专业能力，也考验医护人员的心理素质和人文关怀。面对危重病人的求生意志、家属的情感需求，我们往往需要在医学规范与人文关怀之间寻找平衡点。ICU的夜晚永远没有真正的宁静，生命在这里被一次次拉回，也在某些时刻悄然离去。而在这些生死瞬间，总有人在守护。

■当前存在问题及原因分析

（一）教育与临床需求脱节：部分高校附属医院人才培养时，课程设置及实践教学与临床实际需求有差距，使毕业生难以满足临床工作要求。

（二）科研临床融合不深入：多数

医院科研与临床融合不足，部分科研

项目设计、实施未紧扣临床需求，导致

科研成果难以有效转化。

（三）人才激励机制不健全：因缺

乏有效激励，医务人员工作热情、创新

精神未充分激发，影响工作效率，限制

医疗技术与服务质量提升。

■人才培养与科研创新双轮驱动机制的路径

（一）双轨并行，共筑育才兴医新

篇章

一是深耕医学教育，革新教学、强化实践，完善导师选拔与考核，同时，将医德医风教育贯穿全程，引导正确观念与职业责任感。二是完善人才战

略，依托附属医院，建立制度体系，优化学科考核，创新用人体制，强化“以才引才”，举办人才培训班、采用揭榜挂帅机制，同时拓宽引进渠道，优化培养方案，以此吸引并留住高水平人才。

（二）临床科研深度融合，共促医

学创新发展

临床科研深度融合是医学创新发

展重要驱动力，可设立专项科研基

金、搭建科研平台，加强平台共享协

作，优化资源配置，鼓励医务人员依

临床需求开展科研工作。建立成果转化激励

机制，推动成果转化

为临床应用，加强产学研合作，促进科研成果转化商业化、社会化应用。

（三）构建多元激励体系，激活人

才内在动力

构建多元激励体系，打造多维度

评价体系，从科研成果、人才培养、临

床服务及医德医风等全面评估人才。

完善荣誉体系及绩效工资制度，将科

研创新、人才培养等纳入考核并给予奖

励。同时强化人才引育，吸引人才并

提供平台，助力医务人员提升能力素

质。

（四）个性化职业规划，赋能医

务人员成长

为医务人员定制个性化职业规

划，依其特长等制定计划，助力找准位

置。加强继续教育与职业培训，举办多

样活动提升素养能力。关注心理健康

与职业满意度，借心理辅导、满意度调

查了解情况，营造良好发展环境，赋能

成长。

四、人才培养与科研创新的双轮

驱动效应

（一）人才引育支撑科研创新

1.高端人才集聚战略：医院实施

引育并重策略，制定有竞争力引才政

策吸引顶尖人才，深化内部培养机制，

设专项基金、建跨学科平台，提升医

务人员科研与创新能力。

（二）科研创新促进人才培养

1.科研成果融入教学：推动科研成

果转化为教学内容，让医务人员掌

握前沿知识，培养创新、批判性思维能

力。

2.实践平台建设：依托科研平台

与项目，提供实践机会，助医务人员掌

握科研方法技能，提高科研素养。

3.综合素质提升：通过科研创新活

动，培养团队协作、科研诚信和社会责

任感，提升综合素质，避免学术不端。

五、结语

高校附属医院于医学教育、科研

及医疗服务中意义重大，其人才培养

与科研创新机制关乎医疗卫生事业发

展。构建双轮驱动机制是实现高质量

发展的必然选择，未来医院需不断优

化体系、深化融合、完善机制，积极探索

新模式，为卫生事业蓬勃发展贡献力量。



市中心医院：

出生不足1天 十二指肠闭锁患儿成功手术

衡阳日报讯（通讯员 凌竹）近

日，市中心医院小儿外科、新生儿科、麻醉科、手术室、超声医学科、影像科等多学科联合，成功为一名出生不足1天的新生儿实施了十二指肠闭锁成型术。此例手术创下医院手术患者中年龄最小、体重最轻的记录，标志着该院危重新生儿救治水平再上新台阶。

陈女士在一次产检时，彩超提示胎儿胃及十二指肠近端明显扩张，考虑可能患有先天性十二指肠闭锁。这让她感到十分焦急。

分娩将至，陈女士来到市中心医院待产。该院高度重视，组织多学科联合会诊，确定分娩方式，严密观察产妇情况。1月11日下午，陈女士足月剖产一名3.44公斤的男婴，出生后频繁呕吐，随即转入新生儿科进行监护。主管医生许承辉立即给患儿下胃管进行胃肠减压，全静脉营养，同时进行上消化道造影检查，进一步明确了患儿十二指肠闭锁的诊断。随即新生儿科主任雷明、副主任王红燕立即组织MDT联合诊治，制定最佳手术

方案，充分术前评估，完善术前准备。次日，在新生儿科、麻醉科及手术室的密切配合下，患儿在全麻下由上海儿童医学中心（国家儿童医学中心）小儿外科陈杰教授指导，市中心医院小儿外科唐平主任进行剖腹探查，术中发现环状胰腺引起的十二指肠闭锁梗阻，行十二指肠菱型吻合术+空肠营养管留置，手术历时两小时后顺利完成，手术结束后即脱机拔管。

术后，新生儿科制定了周密的康复方案。因术后不能进食，许承辉医生科学调整营养液配比，记录24小时出入量，确保体内水电解质平衡；严密观察手术伤口情况，严格消毒防止感染；根据每日胃肠道耐受情况，精细调整奶量，时刻观察腹胀情况，帮助保持大便通畅。

在医护团队15天的精心治疗与护理下，患儿由经空肠管鼻饲喂养到经口服完成奶量，并无呕吐腹胀，大便通畅，恢复良好，达到出院标准。出院当天，家属特意制作一面写着“贴心护理、尽职尽责、服务周到、行业楷模”的锦旗表达感激之情。

祁东县第二人民医院：

“医”线守健康 守护生命不停歇

衡阳日报讯（通讯员 周力 何晓晓 梁湘茂）春节，本是阖家团圆、共享天伦之乐的美好时光，在祁东县第二人民医院（白地市镇卫生院），却有这样一个群体，他们放弃了与家人团聚的机会，仍坚守在自己的岗位上。用责任和爱心为患者筑起了一道道健康防线，他们就是医务工作者，每年春节坚守“医”线，是患者最坚强的“医”靠，以贴心服务诠释着医者的担当。

农历正月初