

南华医院顺利通过三级甲等综合医院复评

■本报记者 刘臻

本报讯 近日,湖南省卫健委正式下文,确定南华大学附属南华医院通过三级甲等综合医院复评。这标志着该院顺利完成了新一轮的等级医院评审工作。

三级甲等综合医院是依照我国现行《医院分级管理办法》等规定划分的医疗机构级别,是我国最高等级的医院,是对一家医院综合实力最权威的认证。通过三

甲综合医院复评,对促进区域医疗卫生事业,提升城市形象和经济社会发展都具有重要而深远的意义。南华医院的前身为核工业 415 医院,历经 60 余年的发展,现已成为一所集医疗、教学、科研、预防保健于一体的大型综合性医院。该院于 2017 年 11 月正式启动三级甲等综合医院复评工作,在省市卫健委和南华大学的正确领导下,院领导班子呕心沥血,全院干部职工勠力同心、攻

坚克难,自觉承担起时代赋予的历史责任与使命担当,坚持“以评促建,以评促改,评建结合,重在内涵”的方针,紧紧围绕以病人为中心,不断提高医疗质量,保证医疗安全,改善医疗服务,最终以优异的成绩通过复审。这不仅是对该院文化建设、学科建设、质量建设、人才队伍建设、国内外合作等方面发展情况的一次大检阅,也是强化医院内涵建设、提升管理水平的一次大促进。

“只争朝夕,不负韶华。我院把通过三级甲等综合医院评审作为推动医院发展建设的新起点和加油站,狠抓内涵建设,提升医院的核心竞争力,巩固等级医院评审成效。按照省委、省政府,省、市卫健委的要求,发挥辐射、引领、带动作用,促进区域内医疗救治服务能力持续提升,惠及广大患者,为助力健康衡阳、健康湖南建设,砥砺前行再出发!”南华医院院长汤永红如是说。

衡阳市中心医院： 举办“现场救护三个‘一’理念”日活动

■本报记者 刘臻
通讯员 刘翥

本报讯 1月11日,衡阳市中心医院门诊大厅人头攒动。记者现场了解到,原来是该院正在举行公众急救知识培训,吸引不少患者和家属驻足围观。

据悉,1月11日三个“1”代表“现场救护三个‘一’理念”,即第一现场、第一时间、第一目击者。在“第一现场”,心肺复苏可尽早挽救生命;作为“第一目击者”,任何人都可接受急救培训;“第一时间”,决定生死的时效。中国老年保健协会第一目击者现场救护分会、中华医学会科学普及分会、中华医学会急诊医学分会、中国医师协会医学科普分会联合确定:将每年1月11日设立为“现场救护第一目击者行动日”,以作为一个固定的健康节日,在全社会推广现场救护三个“一”理念,为普及现场救护的急救知识搭建一个广泛、持久的平台。

作为湖南省第一批公众急救知识技能普及工作试点医院,衡阳市中心医院建立了急救小屋,并定期向公众免费开放;组建了公众急救科普导师队伍,进机关、进企业、进学校、进社区、进农村,为大家



公众急救知识培训现场

送去急救知识技能;改编了衡阳方言版《救在身边》急救操,让公众通过通俗易懂的语

句、朗朗上口的歌词掌握急救知识、懂得急救。

提高政治素养 提升工作效率

市第二人民医院
举行新年干部集体廉政谈话会

■本报记者 刘臻
通讯员 李孟伯 曹建根

本报讯 为深入贯彻落实中央“八项规定”精神,认真落实市委巡察组反馈意见,以好的作风做好医院新年伊始各项工作。1月9日,市第二人民医院干部集体廉政谈话会在门诊综合楼四楼会议室举行。院领导、中层以上干部共 51 人参加会议。

党委书记文贵林提出八点要求:一是讲政治,要增强“四个意识”,坚定“四个自信”,做到“两个维护”;二是讲团结,既要各司其职,也要顾全大局;三是讲正气,要有敢于斗争的精神,勇于批评和自我批评,不断完善自我,努力营造风清气正的良好氛围;四是敢担当,要有敢于直面矛盾,迎难而上的担当精神,坚持求真务实,善于化解矛盾;五是讲廉洁,要筑牢拒腐防变的底线,严格遵守中央“八项规定”,卫健委“九不准”,自觉遵守《廉洁自律准则》;六是善学习,要强化理论知识和业务技能知识的学习,进一步提升知行合一的能力;七是勤思考,在开展工作的过程中认真思考,善于谋划,深入调研,克服被动消极的思想情绪,全力推动工作落实;八是做表率,领导班子、管理干部要身先士卒,以身作则,为党员干部队伍和职工群众做好表率,为医院把好关、守好门。

院长陈欣强调,要通过定期廉政谈话,进一步巩固巡察整改成效,规范医疗服务行为,彰显党要管党、从严治党的领导力度。领导班子成员和中层干部要提高政治素养,在提升工作成效上狠下功夫,以高度的政治自觉、思想自觉、行动自觉凝心聚力,促进医院医疗卫生事业健康发展。

以微创技术切除巨大肝血管瘤

衡阳市第一人民医院普外科成功开展腹腔镜下肝血管瘤切除术

■本报记者 刘臻
通讯员 恒平 罗琼

本报讯 58 岁的患者袁某在衡阳市第一人民医院住院期间发现肝左叶有一个巨大的肿块,经增强 CT 及核磁共振检查显示,病灶大小约 11.3cm×7.5cm。经肿瘤内科、普通(肝胆)外科等多学科专家会诊,明确诊断为左肝巨大血管瘤。专家分析,随着肿瘤增长的加速,可导致更多的正常肝组织受压萎缩而影响肝功能,还有可能受到外力压迫而发生破裂大出血。如果手术治疗,术中风险也较高。经与患者及家属沟通同意手术后,决定为患者实施腹腔镜下左肝部分切除术。术前,手术组医护人员制定了周密的手术方案。

2019 年 12 月 25 日,在麻醉科、ICU、输血科的紧密协作下,该院普外科吕海涛

主任医师带领肖海副主任医师、刘超住院医师手术团队通过高清腹腔镜,将 11.3cm×7.5cm 大小的左肝肿块顺利完整切除。手术历时 2 小时 50 分钟,术中出血约 30 毫升,未输血。术后,在普外科护理团队快速康复护理下,翌日袁某即可下床活动并进食,未出现任何手术并发症,术后第八天痊愈出院。

据介绍,肝切除术操作要求高,术中可能会出现大出血、术后也可能出现肝功能异常的高风险。加上肿瘤巨大,与肝内重要脉管关系密切,能否精确判断肝内重要管道与肿块的关系,对于保证病灶完整切除、保留足够功能性肝组织及减少术中出血风险至关重要。为此,医务人员在手术风险十分大的情况下,坚持为患者实施了微创手术,微创手术可达到精准、安全、恢复快的效果,避免了开腹手术带来的痛苦,这也体现该院普通外科腹腔镜微创手术治疗具有市内领先水平。



手术进行中