

生死时刻，许燕晖跪地救人

■通讯员 张永明 陆昱霖 殷君发



许燕晖是衡阳市中心医院门诊办的一名护士。她万万没有想到的是，因为一次出于职业本能的暖心举动居然成为了“最美护士”。她跪在地上救人的故事被媒体报道后，获得读者无数点赞，被誉为“衡阳的骄傲”。

偶遇车祸，果断跪地救人

“发生车祸后，我左腿足部严重受伤，鲜血顺着伤口流了一地，在绝望之际，是一名小护士来到我的身边，她双膝跪地，一边用双手帮我止血，一边安慰平复我的情绪……”时至今日，仇某仍不忘了当时的画面。

故事要从今年7月29日说起，当天上午10时许，家住蒸湘区香格里拉小区的仇某准备乘坐丈夫电动车外出，没想到在小区内发生车祸，导致她左足撕裂伤口长达10多厘米，甚至还伤及了动脉，血流不止。而这一幕，正好被来小区探亲的许燕晖看到，她双膝跪地徒手压住了仇某的伤口进行止血。看见伤员情绪紧张，许燕晖主动告诉伍某自己是护士，并不断安抚她的情绪。

后来围观群众找来了纸巾，许燕晖才改用纸巾止血，并细心测量了伤者的脉搏等情况，同时拨打了120急救电话。

救护车抵达现场后，许燕晖又协助医护人员将伤员送上了车，此时，她跪地时间已经超过20分钟。看着许燕晖红肿发紫的双膝，仇某和丈夫想要表达感谢，但她始终不愿意透露

自己的名字。

入院后，医生告诉仇某，如果不是这位护士及时为她止血，后果真的不堪设想。出院后，感恩在心的仇某便一直打听这位女护士的消息，直至10月，才知道救她的人名叫许燕晖，是市中心医院门诊部的护士。

10月25日，伤未痊愈的仇某在丈夫的搀扶下，拄着拐杖来到市中心医院门诊部，亲手将锦旗送到了许燕晖的手中，以表达内心的感激。

事件经衡阳日报、衡阳晚报等主流媒体报道后，在社会上引起强烈反响。10月29日，《衡阳日报》专门刊发署名文章《跪地救人“暖新闻”多多益善》，对许燕晖跪地救人的事件大为褒扬。

老人遇困，主动关怀解难

许燕晖进入市中心医院门诊部工作一年不到，却已成为门诊大厅一道“风景”。门诊是医院的门户，门诊导诊是医院的“窗口”，其言行举止、服务态度和工作表现直接影响患者对医院的总体评价。

许燕晖做事积极主动、任劳任怨，总是将微笑挂在嘴边，乐于帮助病人，多次拾金不昧。应对突发事件处置能力强，沟通能力好，深受患者好评，跪地救人这件事情虽然来得突然，但是并不意外，许燕晖在工作中也一直是一位勇于承担、甘于奉献的好同事。

前不久，有两位70多岁的老人来市中心医院看脊柱外科医生，当时其中一位老人做了CT检查，检查结果出来的时候已经是中午十二点多钟了，门诊医生已经下班。许燕晖看到老人在门诊大厅徘徊，就主动上前询问，得知老人家离医院很远，来一趟不容易，于是，她主动将两位老人带到脊柱外科住院部，找到正在午休的肖华斌主任医师。两位老人年纪大，听力不太好，许燕晖一直在身旁负责解释，等到两位老人就诊完毕，她才离开。这个中午，她连护士服都还没来得及换，又到了下午上班时间了，这已经不是她第一次自愿加班了。

人们常说做一件好事很容易，坚持一直做好事很难。门诊大厅的工作虽然简单，但是绝不轻松。工作时间全程站着，一站就是一天，而且不能随便离开自己的工作区域，在很多人眼里，门诊护士就是服务员，有时候主动的帮助会被患者家属怀疑、误

会，有时候一时怠慢甚至会遭受别人的恶言相向，受委屈也是她的工作常态。

热心公益，乐观面对生活

有一次，许燕晖在电梯口，遇见一位腿脚不方便的老人由家人搀扶着，她看到老人状态不是很好，主动上前询问对方是否需要租轮椅，当时家属同意了。因为租轮椅需要支付押金，家属一时难以接受，就开始对许燕晖说一些难听的话，并从包里拿出钱直接扔到她的身上，刚从学校毕业的许燕晖，第一次遭受这样的侮辱，眼泪也不自觉地流了下来……

工作中遭受的委屈，并没有打击许燕晖的工作积极性，她依然积极主动，热情服务。

许燕晖不仅认真工作，还热心于公益活动，年纪轻轻的她，已经有了两张《无偿献血证》。大家好奇地问她，要集几张，她这时候显示出一个95后女孩的天真，她说要集齐7张，然后召唤“神龙”，实现她一个愿望，具体是什么愿望，她却突然害羞起来，表示不便透露。

这就是这位95后护士的故事，她展现了95后年轻人的热情与担当，她始终以“救死扶伤，实行革命人道主义”为座右铭，以“解除患者痛苦，挽救病人生命”为己任，在平凡的工作岗位上，刻苦钻研，扎实工作，无私奉献着。她的敬业，她的无私，是南丁格尔精神的真实写照。

许燕晖是一位当之无愧的优秀护士。



生死时刻，女护士跪地救人！



病房里的笑声

11月2日上午，祁东县中医医院骨二科病区13病房传出朗朗笑声。原来，该院护理部正在进行护理查房。“吃饭了吗，李奶奶？”“休息得怎么样？”“呵呵，我蛮好！”整个病房里飞飞扬出阵阵欢声笑语。

据了解，76岁的患者李奶奶左髋疼痛活动受限7年，左股骨头无菌性坏死，双侧髋关节炎。10月30日晚8时许，饱受病痛折磨的李奶奶，这次趁“骨科医联体，名医下基层”的

机会，由中南大学湘雅医院骨科专家谢杰博士主刀，成功实行左髋关节全髋置换手术。这也是祁东县中医医院与中南大学湘雅医院结成骨科联盟后，由湘雅专家来院主刀开展的第6例手术。术后第三天，老人家精神很好，脸上笑开了花，一个劲地说：“谢谢，你们技术好，服务好。”其家属也是连声道谢：“感谢全体医护人员，感谢骨科联盟，让我们在自己家门口就遇到了省里的大专家。”

（祁东县中医医院 李玉英 祁东县卫计局 何晓晓 周特凡）



11月8日下午，市第一人民医院组织党员和中层以上干部200余人集中上了一堂党的纪律教育党课，医院党委书记雷文传达学习了中共中央新公布的《中国共产党纪律处分条例》，进一步提升全院党员干部廉洁自律意识和拒腐防变能力。

■管华林 摄

市结核病诊断及治疗质量控制中心成立

该中心落户市第三人民医院。该院耐药结核科主任贺卫国为该中心主任

本报讯（记者 刘臻 通讯员 王玛莉 吴丰）近日，2018年衡阳市结核病诊治新进展培训班暨衡阳市结核病诊断及治疗质量控制中心成立大会在金皇酒店会议厅举行。大会任命市第三人民医院耐药结核科主任贺卫国为市结核病诊断及治疗质量控制中心主任。

会上，贺卫国对结核病分类及肺结核诊断国家标准进行解读。市第三人民医院公卫办主任曹健分享了结核病患者的规范管理经验。该院耐药结核科李芳副主任医师就多学科诊治MDT进行了耐药病例讨论，南华大学附属第一医院感染科戴容娟医师及市第三人民医院医师廖文韬依次进行病例分享。省胸科医院结核内一科黄移生主任、南华大学附属第二呼吸内科主任谭小武、市中心医院呼吸内科主任詹济舟分别进行点评。现场医务人员认真聆听，互相交流，学术交流氛围十分浓厚。

本次衡阳市结核病诊断及治疗质量控制中心落户市第三人民医

院，确立了该院在全市结核病综合防治工作中的重要地位，赋予了其在全国结核病防治领域的重要职责。

据悉，该院对结核病的诊断及治疗有着悠久的历史和较雄厚的实力。其结核科组建于上世纪六十年代，六十年代末开始使用化疗药物治疗结核病，是我省较早使用化学药物治疗结核病的医院之一。经过近60年发展，医院目前拥有结核病床248张，六个结核科室，包括结核内科（两个）、耐药结核科、介入结核科、糖尿病合并结核科、结核外科。年接诊各种结核病人近4万人次，住院治疗近5000人次。结核病专科检测设备齐全，配置了BD960、X-pert、汉氏线性探针扩增仪、恒温PCR扩增仪等，能开展anti-TBLLG及IgM、γ-干扰素淋巴细胞释放试验、液基夹层杯查结核杆菌、结核杆菌快速培养、恒温PCR快速检测结核杆菌及结核杆菌与非结核杆菌型鉴定、线性探针结核耐药位点快速检测、结核经典药敏、MIC梯度快速药敏鉴定等。

医院安全责任不容懈怠

市卫计委深入市第三人民医院进行安全生产检查

本报讯（通讯员 陈平国）为创造良好的社会治安环境，确保医院安全生产形势持续稳定，11月14日上午，市纪委驻市卫计委纪检组长、联点领导昌曙光带队深入市第三人民医院开展安全生产检查工作。

昌曙光一行实地查看了医院门诊大楼、住院部、食堂、库房等安全生产重点区域，详细了解医院的安全生产情况，对医院工作场地、安全通道、消防器材、视频监控、食堂饭菜留样等进行全面细致的检查，并针对医院家属房拆迁导致行政房西侧损坏问题进行了现场办公。

昌曙光强调，当前医院正处于提质增效和体制改革的关键期，院领导班子要继续做好以下几项工作：安全生产常抓不懈。要时刻拧

紧安全生产这根弦，明确责任，落实措施，确保不出事故；统一干部职工思想。要加强思想政治工作，把领导班子、中层干部及全院职工思想统一到医院改革发展稳定的大方向上来，树立大局观念，促进医院各项工作；确保医疗业务工作平稳安全。要严格落实各项医疗规章制度，提高医疗服务质量，杜绝医疗事故和纠纷；持续抓好党风廉政建设。要在前期党建和党风廉政建设工作取得明显成效的基础上，加强党员领导干部思想政治教育，严格落实工作责任制，扎实推进党风廉政建设深入开展。

市第三人民医院院长、院党委书记刘中毅、院党委书记金龙、副院长何万平及相关科室负责人陪同检查，全院领导班子成员参加现场办公会。刘中毅代表医院作工作汇报，表示坚持不懈抓好医院安全生产工作。

警惕！肝豆状核变性也容易误诊

■本报记者 贺正香

肝豆状核变性

是一种少见的常染色体隐性遗传的铜代谢障碍所致的肝硬化和以基底节为主的脑部变性疾病，由于发病率少（25—30/100万），医生及患者对该病的认识不足，导致临床上出现很多肝豆状核变性的误诊误治。据市第三人民医院肝病科专家称，我国肝豆状核变性的总体误诊率达到53%，也就是说有一半以上的肝豆状核变性患者会被误诊误治，这对患者健康是一个巨大的隐患。

肝豆状核变性，好发于10—20岁。该病为系统性疾病，可累及神经系统、肝脏、肾脏、骨骼和血液系统等，其中又以基底节和肝脏受累最为严重。如果能早期诊断和及时正确地治疗，就可以阻止甚至逆转该病的临床进展，但是该病常常容易被临床医师误诊。

临幊上识别肝豆状核变性尤为重要，对于儿童和青少年的爆发性肝炎、慢性肝病及肝硬化患者，须考虑或除外该病。针对肝豆状核变

性的诊断，裂隙灯下角膜环的检查和血浆铜蓝蛋白的检测是必要的诊断步骤，再辅以肝脏活检和检测铜含量，以及24小时尿铜测定，这些均十分有价值。

临幊上肝豆状核变性为什么难以诊断，首先，虽然近年来随着诊断医疗水平的提高，发现的肝豆状核变性病例较前增多，但相较于病毒性肝炎、自身免疫性肝病、肝纤维化和肝硬化等其他肝病，该病在临幊上并不常见，极低的发病率使得临幊医生对肝豆状核变性没有充分的了解，对其诊断标准也不熟悉。

其次，相较于其他一般肝病，肝豆状核变性的诊断难点在于患者的临床症状常常不典型，如少部分患者血浆铜蓝蛋白正常而难以确诊，尿铜、血铜和肝脏组织学免疫组化及铜含量测定对诊断有帮助，但基层单位无此条件，基因的检测亦可判断本病，但由于基因变异位点种类太多（已报道的就有370多种），故目前基因诊断仍不现实，所以对于儿童和青少年患者，应加以警惕，定期随访。

市第三人民医院肝病科始建于上世纪50年代，是湖南省最早建立的肝病科，历史悠久，技术力量雄厚，医疗设备先进，是湖南省和衡阳市两级重点专科。该专科拥有专业技术人员60余人，其中高、中级以上职称40余人，开放病床180余张，在国家级、省级、市级杂志发表论文100余篇。

该科率先在湘南地区发现丙型肝炎、庚型肝炎病毒，具有国内外最先进的诊疗技术，开展了乙肝基因分型检测、乙肝病毒变异检测、乙肝两对半定量检测，腹水超滤回输治疗顽固性肝硬化，中药结肠灌肠透析疗法治疗顽固性黄疸、腹水、肝性脑病，电子纤维胃镜下行套扎术对食道静脉曲张及破裂出血的止血及预防出血。拥有国内领先的介入治疗中心，能开展各种类型的非生物性人工肝治疗，包括血浆置换、血液灌流、持续血液过滤、血液透析，为各种肝病的急救和诊疗提供了保证，并计划引进肝硬化脾功能亢进、肝癌的介入治疗、肝细胞移植等国内外先进技术。

该科主要承担对失代偿期肝硬化和急慢性肝衰竭及其并发症肝性脑病、原发性腹膜炎、上消化道出血、肝肾综合症等危重病人的抢救工作，承担对各种病毒性肝炎、中毒性肝炎、酒精性肝病、脂肪肝、药物性肝炎、甲亢中毒性肝炎、糖尿病肝病、心源性肝病、自身免疫性肝炎等各

种肝病的诊断和治疗。对少见肝病如肝豆状核变性、布加氏综合症的诊断也达到了国内先进水平。在慢性病毒性肝炎（乙型、丙型）、肝硬化、重型肝炎的抗病毒治疗方面大有突破，取得了很满意的效果。

▼▼相关链接