

精益求精 “镜”启新篇

——南平市人民医院内镜室发展记事

□本报记者 李思敏 通讯员 唐雯晖 文/摄

“今天有15台胃肠镜,全属无痛操作。”早晨7点,南平市人民医院内镜室早已忙碌起来,南平市人民医院肛肠科、内镜室主任朱智宇早早抵达,与交班护士明确“任务”。话音刚落,护士们像上紧的发条般各就各位:器械清点上架、患者信息核对……内镜室开启了“战斗模式”。

去年,内镜室服务了一万余名患者,相较2024年增长5%。数字增长的背后,是内镜室数十年来的努力建设。从一间40平方米的简陋诊室,到近300平方米的现代化诊疗中心;从每年寥寥数百例检查,到累计突破10万例的诊疗服务;从“泾渭分明”的专科局限,到“镜”益求精的一体化融合。南平市人民医院内镜室的发展历程,是一部几代人薪火相传、从无到有、从有到优,不断突破与创新的奋斗史。



朱智宇(左一)带领科室团队查房

勇于探索 积蓄发展力量

B 独立成科 学习前沿技术

2009年,内镜室正式成为独立科室,结束了“寄居”于专科的历史。内镜室这个发展的关键转折点,源于一位关键人物的进修与回归。

作为如今医院肛肠科的学科带头人,朱智宇在2009年前后怀揣着改变肛肠科“泾渭分明”诊疗模式的初心,先后奔赴成都中医药大学附属医院肛肠科、成都肛肠专科医院PPH/TST培训中心、福建省消化内镜中心、广西柳州市中医院脾胃科等地,进行系统、深入的进修学习。漫长的“取经”之路,让朱智宇学习到国内先进的胃肠镜一体化诊疗理念与精湛的操作技术。

进修归来后,朱智宇打开了禁锢科室发展的枷锁。在他的带领下,一场深刻的“技术革命”悄然展开。内镜室们开始打破专科界限,系统地掌握胃肠镜与肠镜的全面操作技能,实现了胃肠镜诊疗的独立完成与有机融合。曾经的技术壁垒土崩瓦解,“一”次就诊,全面评估”从愿景变为现实。

内镜室的“独立”与进步,不仅极大地方便了患者,更标志着科室从单一的检查科室,向集检查、诊断、治疗于一体的综合性内镜诊疗中心迈出了坚实的一步。

C 融合发展 建设全新未来

乘着发展的东风,经过十余年的不懈建设,今日的内镜室已焕然一新,实现了全方位的跨越式发展:硬件设施现代化。诊疗面积从40平方米扩展到约300平方米,诊疗室从2间增至5间,彻底打破空间束缚。布局全面升级,内镜室严格按照国家规范设置了独立的、符合院感与质控标准的无菌手术室、麻醉复苏间、专业的清洗消毒室、储镜室,实现了检查与治疗分离、洁污分流,为医疗安全筑起坚实防线。设备持续更新,高清电子胃镜、结肠镜、胶囊内镜系统等全套先进设备一应俱全,为精准诊疗提供了硬核支撑。

人才队伍精英化。科室现已组建了一支老中青结合、梯队合理的高水平团队:拥有主任医师2名、副主任医师3名、主治医师3名、住院医师4名。团队中包含硕士生导师2名,拥有“南平名医”称号的医师2名,有“剑州工匠”称号的医师1名;拥有硕士研究生学历3名,学术基础扎实。而以朱智宇主任医师(学科带头人)、李素副主任医师(脾胃肝胆科主任,技术骨干)、林晔副主任医师(肛肠科副主任,技术骨干)为代表的专家团队,不仅在临床技术上引领科室,更承担着大量的教学与科研工作,成为科室持续创新的核心引擎。

诊疗技术全面化。科室业务范围实现了从“检查”到“检查-诊断-治疗-预防”的全链条覆盖。既可全天候开展常规检查,比如普通与无痛胃肠镜、胶囊内镜检查等。也可普及开展无痛技术,比如无痛胃肠镜可实现患者“睡一觉就完成检查”的心愿,显著提高检查的舒适性与依从性。此外,内镜治疗也

渐趋精准化,内镜下息肉切除术(EMR)、内镜下黏膜剥离术(ESD)等前沿技术的开展,可用于消化道早癌的微创根治;消化道出血止血、支架置入、异物取出、食管胃底静脉曲张治疗等高难度操作也在持续进行。

随着内镜室与肛肠科、脾胃科的深度融合,科室在结肠直肠疾病的诊疗上优势突出。率先在闽北地区推行结肠镜早期筛查与“肠道治未病”疗法,并将中医“未病先防”思想与现代内镜技术结合,在预防结肠息肉、炎性肠病病变等方面积累了丰富的经验。迄今为止,科室累计完成检查10万余例,介入治疗1万余例。

老专家专家的筚路蓝缕,新一代学科带头人的守正创新,共同铸就了内镜室的今天。“未来,内镜室的发展将与医院的整体规划同频共振。”朱智宇介绍,随着江南新区的拔地而起,科室将迎来又一次历史性扩容。规划中的新内镜中心面积将达600平方米,届时将拥有更宽敞、流程更优化、分区更完善的就医环境。这也预示着科室能够引入更前沿的医疗设备(如超声内镜),拓展更精准的诊疗项目(如ERCP),并进一步深化与肛肠科、脾胃科、肿瘤科、病理科的多学科协作(MDT)。

未来的内镜室,将不仅是一个区域性的消化内镜诊疗中心,更将成为集“医疗、教学、科研、预防”于一体的现代化平台。站在新的发展起点,南平市人民医院内镜人将继续秉承“镜”益求精的精神,为闽北乃至更广泛区域的群众提供更高水平、更舒适、更安全的消化内镜诊疗服务,持续守护人民健康。



内镜室团队合照

相关链接

什么是消化内镜?

消化内镜是一条纤细、柔软、前端带有高清摄像头的管子。医生通过口腔或肛门将其送入消化道,摄像头将食管、胃、十二指肠、大肠等内部图像实时传输到显示器上,让黏膜的细微变化都“一目了然”。目前常见的检查包括胃镜(检查上消化道)和肠镜(检查下消化道)。

现代消化内镜技术可以起到什么作用?

早期癌症的“克星”:通过内镜筛查,可以发现早期胃癌、肠癌甚至癌前病变(如息肉)。许多病变可以在内镜下直接切除,达到根治效果,避免了开腹手术的巨大创伤。
急诊止血的“快速反应部队”:对于消化道溃疡

出血、贲门黏膜撕裂等急性出血,内镜能迅速找到出血点,并通过电凝、钛夹等方式止血,挽救生命。

取异物、通梗阻:误吞的鱼刺、枣核等,可通过胃镜安全取出。对于消化道良性狭窄,也可进行内镜下扩张或支架置入,解除梗阻。

微创治疗的新途径:如今,更先进的超声内镜、内镜逆行胰胆管造影(ERCP)等技术,还能用于胆管结石、胰腺疾病的微创治疗。

哪些人需要做消化内镜?

建议长期有上腹痛、腹胀、反酸、烧心、吞咽不适等症状者;有胃癌家族史者;年龄超过40岁的普通人群,建议进行胃镜健康筛查。

肠镜建议人群:大便习惯或形状改变(如便秘、腹泻、便血、黑便);有结肠直肠癌或息肉家族

史者;年龄超过45岁的普通人群,建议将肠镜作为重要的结肠直肠癌筛查手段。

肠道息肉为什么被称为肠癌的“隐形杀手”?

肠道息肉是肠黏膜表面突起“小肉疙瘩”。它们多数悄无声息地生长,患者常无任何症状。然而,某些类型的息肉,尤其是腺瘤性息肉,被称为“癌前病变”。通过结肠镜检查,可以筛查和诊断肠道息肉。在高清肠镜下,可以清晰显示肠腔内仅1-2毫米的微小息肉。更关键的是,医生在发现息肉的同时,绝大多数情况下可以立即使用微创器械(如圈套器、电刀)将其完整切除并送检病理。这个过程创伤小、恢复快,相当于在癌变萌芽阶段就将其彻底铲除,阻断了癌变之路。

(李思敏 整理)

重塑特殊儿童人生起跑线

□林国良

“以前带孩子跑医院、跑学校,一天下来精疲力尽;现在在康复中心,康复、上课、看病一站式解决,孩子进步看得见!”近日,在建瓯市残联儿童康复中心,5岁孤独症男孩小宇的妈妈张女士眼眶泛红,满是欣慰。

小宇从小被诊断为孤独症,张女士带着孩子辗转多地,进行康复训练。2025年,建瓯市残联儿童康复中心建成投入使用,小宇成为首批入托儿童之一。中心为他量身定制康复方案:上午在幼儿融合班上课,下午接受言语矫治、感统训练;康复师与特教老师每周会商,同步调整方案。短短8个月,小宇发生喜人变化:从沉默寡言到主动喊“妈妈”“老师”,能简单表达需求,还会和小伙伴玩游戏。

近年来,建瓯市打破部门壁垒,整合残联、卫健、教育等多方资源,把原本分散的康复资源与教育资源有效整合,有效解决以往资源分割、服务衔接不畅等问题。当地采用“公建公营”模式,投入2500万元建设标准化残联儿童康复中心,配齐言语矫治、运动康复、感统训练等专业功能区域与设备。康复中心由市妇幼保健院运营管理,组建医疗康复团队开展评估、治疗与随访;教育部门选派师资,开发特色课程,推进融合教育落地,为孩子们提供稳定可靠的服务支撑。

为减轻家庭负担,建瓯市还构建财政预算、专项补助、医保支持相结合的保障机制,全面落实学费、伙食费全免,并叠加省级康复训练补助(最高21000元/人/年)与医保特殊病种补助(7500元/人/年),多重保障让家庭少花钱、孩子多受益。截至目前,建瓯市已减免23名残疾儿童学费、午餐费等共9万多元,发放55名儿童训练补助70余万元。

在服务模式上,康复中心与特教学校、幼儿园紧密联动,开设幼儿融合班与义务教育融合班,让残疾儿童在接受义务教育的同时,得到医疗康复干预。通过开展“融合教育师资培训”,有效提升特殊教育专业水平,教师与康复师协同备课、共同施教,把康复训练融入课堂教学,用游戏化、个性化的方式,帮助孩子提升运动、语言、认知能力。

当地还建立“发现、评估、干预、融入”全链条服务机制,实施从孕前到儿童期的全程健康监测,为每一个孩子建立个人档案,做到早发现、早干预、早康复;制定“一人一策”个性化方案,针对不同程度的残疾儿童,采取常规入园、康复陪伴、半日康复半日教学、上门送教等灵活方式,实现服务点对点、无缝隙、全覆盖。

目前,全市已有96名残疾儿童在康复中心接受专业服务,九成以上孩子在运动功能、语言表达、认知水平等方面有明显进步。

村医刘一江五十多年守护百姓健康——

一针,一心,守一方

□李思敏 陈红 陈震

“一针”医生,你来啦!”仲春时节,清早,刘一江一如既往地提早抵达浦城县管厝乡卫生所,村道上,有村民热络地与他打招呼。

今年67岁的刘一江,自17岁背起药箱在家乡的土地上行医问诊,至今已逾五十载。因其诊疗精准且往往“一针见效”,许多乡亲亲切地称他为“管厝乡第一针”。“我从小就立志做一名解决老百姓病痛的医生。”刘一江说,自年少时起,这份朴素的初心支撑他在村医岗位上坚守至今。1988年,刘一江光荣加入中国共产党,从此,他的行医路上增添了一抹鲜亮的红色。他常说:“我始终坚持党的初心和使命。”这份信念,贯穿于他日常工作的点点滴滴。作为一名党员村医,他不仅是看病治病的医生,更在管厝乡推动“党建网格与健康网格双网融合”的实践中,成为网格中不可或缺的“健康守护人”,将党组织的关怀通过一次次诊疗、一次次家访,传递到村民身边。

“他在服务村民、群众这一块做得非常好。”管厝乡上村村党支部书记余海滔这样评价他。刘一江主治内科和内科,在许多“80后”村民的童年记忆中,都有被刘医生诊治的经历。他的医术源自长期实践,他的口碑来自真心付出。村民章兰珍大娘感慨:“刘医生非常好,关爱病人胜亲人。”

在刘一江的药箱里,总放着一本泛黄的小本子,上面密密麻麻记录着村里老人、慢病患者的健康状况和随访时间。这是他多年来养成的习惯,也是他践行健康管理的朴素方式。2022年冬天的一个深夜,村里一位92岁老人感冒服药后未按时复诊,电话也联系不上。晚上11时许,刘一江凭着本子上的记录主动上门,发现老人已高烧昏迷,因送医及时而转危为安。这样的故事,在他五十多年的行医生涯中并非个例。“我从小在这边长大,知道农村群众需要的是什么样的医疗。”正是这份了解,让他总是比别人多想一步、多走一程。

24小时待命,随叫随到——这是刘一江对村民的承诺,也是他日常工作的真实写照。“几十年前,村里的卫生条件比较差,我们不但要给村里的老人家医治,还要送药,甚至打开水。”言谈间,刘一江提及过去的工作“日常”,却也在不经意间闪动着党员医生的仁心。

如今,已年近七旬的刘一江依然活跃在村医岗位上。“在我身体允许的情况下,我会继续为广大乡亲们服务,全心全意为他们诊疗,尽量做到随叫随到。”刘一江说。

一名党员,一位村医,五十余载坚守。刘一江用一枚银针、一本笔记、一颗红心,守护着一方百姓的健康,也诠释着什么是“网格里的健康守门人”。他的故事,也是管厝乡“4+N”全民健康医防融合网格化服务体系在基层生动实践的缩影。

文明从一言一行开始 和谐从一举一动做起

