

卷首语

P01

春深·古槐

春日的晨光斜斜地洒在甘肃贡院的广场上,至公堂前的百年古槐悄然苏醒。枝头的新芽像一支支蘸满绿墨的笔,在春风中轻轻颤动,仿佛要书写这百年建筑的沧桑。

发展·纪实

P02

/ 本期聚焦 / 党建专栏
/ 要闻短波



新机遇 新发展 新融合——党建引领公立医院高质量发展大会 - 兰州站暨兰州大学第二医院(第二临床医学院)“四强一新”萃英研讨会02
中办印发《通知》在全党开展深入贯彻中央八项规定精神学习教育12
金句 | 贯彻落实中央八项规定精神,总书记阐明要旨13
兰州大学第二医院(第二临床医学院)启动部署深入贯彻中央八项规定精神学习教育15
兰州大学第二医院(第二临床医学院)召开深入贯彻中央八项规定精神学习教育大会16
兰州大学第二医院(第二临床医学院)召开院党委和院领导班子全体成员深入贯彻落实中央八项规定精神学习教育专题读书班第一次集中学习17
要闻短波19

医者·情怀

P23

/ 名医专访
/ 天使在线
/ 要闻短波

《前行不忘来时路,初心不改梦归处》
——专访兰大二院血液科张连生教授23
《“针”心实意 护航患者生命通道》31
《栉风沐雨白百合——最美天使》32
《白杨》34
《守护生命的誓言》35

历史·人文

P36

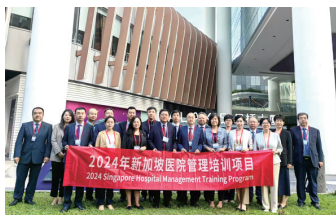
/ 医史人生
/ 叙事医学

《医路漫漫,绘梦人生:一位医者的不凡旅程》
——记兰大二院急救中心陈天铎教授36
《生命的回响:22岁的寒冬与重生》42
《见证生命的“第二次轮回”》44

阅读·感悟

P47

/ 海外交流 / 萃英园地
/ 学子医梦 / 品读时光



《春城启航·二院人同心》47
《以全球视野探路医院高质量发展——新加坡医院管理研修培训心得》48
《汲取新加坡医管智慧,赋能兰大二院高质量发展——新加坡学习心得体会》50
《医院可以四季如春——新加坡学习心得体会》52
《以体系设计引导行为,以患者需求驱动创新——新加坡学习心得体会》53
《新加坡医院管理学习心得体会》55
《新加坡医管培训:理念启迪与实践新思——新加坡学习心得体会》57
《医学科研诚信态势及科研诚信建设》58
《科技托起医梦,医界再添新翼》62
《DNA纳米技术——超微级机器人实现生物分子细胞级别治疗》63
《血管“工程兵”,“扫雷”保平安——溶栓纳米机器人解决血栓难题》65
《深潜“基因”海,勇带“古音”来——非经典 ORF 序列表达迷你蛋白检测为儿童保驾护航》66
品读时光68

兰州大学第二医院

发展 | 纪

图/片/新/闻



◎甘肃省医疗保障局局长杨芳胜一行
莅临兰大二院考察调研



◎兰州大学第二医院（第二临床医学院）
召开第五届职工代表大会第二次会议



◎兰州大学第二医院与新加坡
国立大学医院正式签署合作备忘录



◎兰大二院“萃英”赋能通渭
——管理培训与医疗帮扶双轮驱动



◎兰大二院举办“改善就医感受，
提升患者体验”专题培训会



◎兰大二院2025年对口帮扶工作全面
启动，助力县域医疗水平提升



◎兰州大学第二医院（第二临床医学院）
召开领导班子和领导干部2024年度考核
及干部选拔任用“一报告两评议”会议



◎兰大二院开展庆“三八”妇女节
多学科专家萃英医联走基层活动

春深·古槐

春日的晨光斜斜地洒在甘肃贡院的广场上，至公堂前的百年古槐悄然苏醒。枝头的新芽像一支支蘸满绿墨的笔，在春风中轻轻颤动，仿佛要书写这百年建筑的沧桑。

槐树的枝干虬曲盘错，与至公堂的古朴典雅相映成辉。古建筑的斗拱间，燕子衔泥筑巢；槐树的枝丫间，新叶舒展如翠。这座建于清代的建筑，历经百年风雨，依然巍然矗立。它的每一块砖石都浸透着岁月的痕迹，每一根梁柱都承载着文化的重量。而门前的古槐，则恰似一位沉默的守望者，用年轮记录着时光的流转。

春深时节，槐花开了。细碎的白花如雪，纷纷扬扬地洒落在台阶上、屋檐上、窗棂间，细细密密的铺上一层，花香幽幽。树枝轻柔地拂过行人的肩头，将淡淡的花香聚在了发丝中、衣袖间。站在槐树下，仰望这座古老的建筑，前檐下的彩画在春光中显得格外生动，与飘落的槐花相映成趣。斑驳的青砖上，野草的新芽正沿着砖缝攀缘，与槐树的新绿遥相呼应。

古槐，见证了无数举子在此挥毫泼墨，也见证了科举制度的兴衰更替。它的根系深深扎进这片土地，像极了那些扎根于斯的读书人。树影里，仿佛有无数身影重叠：那些执着的、失意的、欣喜的、惆怅的学子们，他们的故事都在古槐的见证下，消失在历史的深处。唯有这树，依然挺立，与这座古建筑共同守护着文化的根脉。

一阵风过，槐叶沙沙作响。抬头望去，阳光透过枝叶的缝隙洒下来，在地上织就一片陆离的光斑。这光斑，像极了那些举子们破碎的梦，又像他们重新拼凑起的希望。树老了，可年年春天，依然会抽出新芽，开出新花。轻轻捡起一朵槐花，放在掌心，这朵小小的白花，承载着百年的记忆，也寄托着未来的希望。至公堂前的古槐，与这座百年建筑相依相守，在春日的暖阳中，静静诉说着时光的故事。

暮色渐起，夕阳的余晖染红了至公堂的山墙，也染红了槐树的枝头。树冠如伞，撑起了百年的光阴，也撑起了无数读书人的梦想。至公堂前的这株槐树，早已不是普通的树，它是时光的见证者，是文化的守望者，更是这片土地上生生不息的精神图腾。

新机遇 新发展 新融合

党建引领公立医院高质量发展大会 - 兰州站 暨兰州大学第二医院 (第二临床医学院) “四强一新” 萃英研讨会

为深入贯彻落实党的二十大精神,全面落实国家公立医院高质量发展要求,提升医疗服务能力,推动甘肃省医疗卫生事业提质增效,4月25日—26日,“新机遇 新发展 新融合——党建引领公立医院高质量发展大会 - 兰州站暨兰州大学第二医院 (第二临床医学院) ‘四强一新’ 萃英研讨会”在兰大二院隆重开幕。兰州大学党委书记马小洁,甘肃省卫生健康委员会党组书记、主任张浩,北京大学原党委常务副书记刘玉村,湖北省医院协会理事会会长王国斌,兰州大学副校长、医学部主任李汛,西安交通大学第一附属医院党委书记马辛格,兰州大学党委常委、兰州大学第一医院 (第一

临床医学院) 党委书记王定峰,兰州大学第二医院 (第二临床医学院) 党委副书记、院长周文策出席会议。开幕式由兰州大学第二医院 (第二临床医学院) 党委书记杨建文主持。

会议特邀北京大学原党委常务副书记刘玉村,湖北省医院协会理事会会长王国斌,兰州大学原副校长李玉民,新加坡南洋国际学院院长李斌,西安交通大学第一附属医院党委书记马辛格等多位国内外知名医院的管理专家汇聚一堂,围绕党建工作、学科建设、人才培养、医院文化建设、医保支付方式改革、AI医院探索、国家自然科学基金管理、科研转化等方面内容展开深入交流探



讨。会议分为“新机遇 新发展 新融合 高举旗帜，以高质量党建引领医院高质量发展”1个主会场和“强学科 精管理 促改革 打破壁垒，激发多学科融合发展新活力”及“培新质 谋创新 向未来 因‘新’而强，开启医疗科研创新新纪元”2个分会场，共同交流宝贵经验和前沿理念。

本次研讨会为大家搭建起理念碰撞的思想高地与实践创新的交流平台。聚焦公立医院高质量

发展的核心议题，凝聚各方智慧与共识，深化对医院改革发展路径的理性认知，拓展行业前沿探索的战略视野。在新时代卫生健康事业面临的机遇与挑战面前，进一步锚定发展方向，全面提升医院现代化治理水平与服务效能，为建设健康甘肃、助力健康中国宏伟蓝图的实现注入强劲动力，共同谱写新时代卫生健康事业高质量发展新篇章。

高屋建瓴



兰州大学党委书记 马小洁

公立医院是医疗卫生服务体系的主力军，是守护人民群众生命健康的主阵地，是党联系人民群众的主要窗口。公立医院党建工作关乎医院自身的发展方向，是公立医院内涵发展、创新发展的关键所在。近年来，兰州大学不断加强党对学校工作的全面领导，切实以高质量党建引领事业高质量发展，特别是学校进一步理顺了对直属附属医院的管理体制机制，扎实推进直属附属医院的综合改革，推动党建引领更加有力有效。校院两级协调运行机制更加完善，高质量发展动能活力进一步激发，在医学人才培养、学科建设、人才队伍建设等方面都取得了显著进步。在“十四五”规划收官、“十五五”规划谋划之年的重要历史节点和关键时期，召开党建引领公立医院高质量发展大会，既是全面贯彻落实习近平总书记系列重要讲话精神，深入交流经验，凝聚共识合力，也是全面推进公立医院改革发展的重要举措，必将为学校“双一流”建设、甘肃省医疗卫生健康事业发展注入新思想，提供新思路，激发新动能。对此，提出四点要求，一是要强化党的全面领导，从根本上保证高质量发展；二是要强化全面深化改革，从活力动力上激发高质量发展；三是要强化党建与业务互融互促，从方式手段上推进高质量发展；四是要强化规矩纪律，从风清气正的政治生态上保障高质量发展。



甘肃省卫生健康委员会
党组书记、主任 张浩

党建引领公立医院高质量发展体现了党对公立医院的领导，党委领导下的院长负责制体现了党对卫生健康事业发展的领导，党建引领是公立医院高质量发展的核心引擎。近年来，甘肃省卫生健康委员会着力促进党建与业务深度融合，充分发挥党支部在科室建设中的引领作用，解决科室发展难题，推动科室文化建设，助力学科人才培养，以党建引领为科室发展指明方向。党建引领在公立医院高质量发展中意义重大，并提出三点建议，一是要从思想根源上深刻认识党建引领高质量发展的重大意义，坚定医院发展离不开党的领

导这一信念；二是切实履行党建引领内涵，不仅要在形式上落实，更要在实质中深化，通过党建文化、人才队伍建设等工作，培养员工的爱国情怀，强化意识形态工作；三是鼓励参会人员与专家学者积极交流学习，充分发挥会议促进党建工作交流与提升的作用，推动甘肃卫生健康事业迈向新台阶。



甘肃省卫生健康委员会
副主任 白育萍

当前我国卫生健康事业发展的核心任务是深化以公益性为导向的公立医院改革，为人民群众提供更加优质高效、系统连续、公平可及的卫生健康服务。希望全省各级医疗卫生机构以本次研讨会为契机，进一步深化与国内外顶尖医疗机构的战略合作，在学科交叉融合、人才培养、科学研究、跨区域医疗协作等各方面开展全方位、多层次的务实合作，为区域医疗卫生事业发展作出贡献，为满足人民群众多元化健康需求提供更优质的医疗服务。



兰州大学第二医院(第二临床医学院)
党委书记 杨建文

公立医院作为提供基本医疗服务的主体，其发展质量直接关乎人民群众的健康福祉，而党建工作对公立医院的发展发挥着根本性的引领保障作用。新时代、新征程，围绕全面深化改革提出的新课题、新要求，如何增识变之智、长应变之方，助推医院高质量发展，是医院管理者共同面临的复杂课题。

各位领导的讲话和致辞高屋建瓴，为我们指明了前进的方向，让我们满怀信心和力量，为我们明确了思路与目标。通过本次研讨会，一定会碰撞思想的火花，激发思路的感悟，开阔探索的视野，坚定前进的方向，激励攻坚的勇气，集聚行动的能量，提升医院事业高质量发展的效能。进一步凝聚共识、汇聚力量，共同书写公立医院高质量发展的美好画卷。



兰州大学第二医院(第二临床医学院)
党委副书记、院长 周文策

公立医院作为守护人民群众生命健康的主阵地，如何充分发挥引领作用，做好建设健康中国的主力军和排头兵，提升人民群众的健康获得感和幸福感，实现高质量发展是我们一直以来的奋斗目标。如何以“新融合”破题“新发展”，是时代赋予我们的必答题。作为西北地区医疗服务的排头兵，兰大二院紧跟国家和区域的发展需求，积极开展高质量发展的探索与实践，作为甘肃省学科门类齐全、技术人才众多、师资力量雄厚、服务高效便捷的“双一流”大学附属医院，通过搭建高层次人才队伍引育平台，打造区域领先的疑难危急重症诊疗中心和科研创新高地，整体核心竞争力、区域影响力和综合实力均位于省内前列。医院将继续在深化医改中勇担使命，以甘肃省“十大工程30项行动”为指导，牢记公立医院的公益属性和政治责任，以实现“精准、高效、有温度”的效率医疗为目标，在融合创新中开辟新局，共同书写公立医院高质量发展的时代答卷。



新机遇 新发展 新融合

主会场：高举旗帜，以高质量党建引领医院高质量发展



北京大学原党委常务
副书记 刘玉村

《党建引领、文化铸魂》

刘玉村以《党建引领、文化铸魂》为题，深刻阐述了医院管理的“四轮驱动”模式。他强调，医院高质量发展需以党建为引领，践行仁爱之心，担当公益责任；以文化为灵魂，物化精神符号，弘扬守正创新精神；以学科为根本，实施“抓两头、促中间”策略，强化医、教、研、管全面发展；以管理为关键，实现从“管理经营”向“经营管理”的转变，积极面对挑战，前瞻性地培养人才与学科。他还指出，医院应从劳动对象、劳动工具、劳动者三方面着手，发展新质生产力，聚焦患者需求，精进管理工具，加强人才培养与学科建设。医院管理者需兼具专业技能与卓越领导力，塑造良好形象，秉持开放心态，运用学科思维。

《新时期公立医院高质量发展的思考》

王国斌教授以《新时期公立医院高质量发展的思考》为题，解析了高质量发展的路径和智能化医院的建设，围绕如何打造优质医疗服务体系、绩效分配的改革、合理化安排岗位差异等内容进行深入分析。同时，剖析政策导向与医院管理创新的结合点，提出“以患者为中心、以绩效为杠杆”的精细化管理模式。



湖北省医院协会理事
会会长 王国斌



兰州大学原副校长
李玉民教授

《医改政策下公立医院路在何方？》

李玉民教授聚焦医改政策，解读《医改政策下公立医院路在何方？》，从高水平医院的重要特征、国考对公立医院发展的要求、医保支付方式改革对公立医院的影响等内容进行深入剖析，强调公立医院需在公益性原则下探索可持续运营机制，学科建设、技术创新、人才团队、医院文化协同发展。

《交叉融合 创新发展——医院新文化建设的实践和思考》

马辛格作了题为《交叉融合 创新发展——医院新文化建设的实践和思考》的报告，分享了西安交通大学第一附属医院在医工交叉领域的创新实践与深度思考。他提出，新时代医院文化建设需打破学科壁垒，推动医学与各领域的交叉融合、协同发展，树立全链条推进理念，构建交叉融合创新发展的新文化体系。他特



西安交通大学第一附属
医院党委书记 马辛格

别介绍了交大一附院陆港院区在新文化实践中的探索,以及“思想引领、交叉强质、开放汇智、宽厚基础、创新驱动、共建共享”的医院新文化核心价值理念,强调以高质量文化建设推动医院高质量发展,更好地服务于人民健康。

《医院发展战略要素》

李斌教授分享《医院发展战略要素》,从外部环境分析、战略发展宗旨、战略发展方向、跨越障碍四个维度深入讲解,同时结合兰大二院“四强一新”发展战略目标,阐述了医院在医疗行业变革背景下的发展方向和实施路径,为医院管理者提供了系统性战略框架,具有前瞻性、实操性和启发性。



新加坡南洋国际学院
院长 李斌教授



华中科技大学同济医学院附属协和医院
党委副书记、车谷院区
党委书记 彭义香

《绩效“国考”工作的实践与思考》

彭义香围绕《绩效“国考”工作的实践与思考》作了专题报告,介绍了华中科技大学同济医学院附属协和医院的历史背景,并详细阐述了车谷院区如何通过优化医疗服务结构、强化专科运营管理、深化数智化服务等措施,以“国考”指标为核心,提升疑难重症诊疗能力,实现三四级手术量、微创技术应用率及 CMI 值的显著增长。他强调,绩效国考既是导向,也是动力,公立医院应以改革创新为引擎,为高质量发展贡献力量。

《公立医院党建工作中的人文思考》

杨建文作了题为《公立医院党建工作中的人文思考》的报告,深入剖析了党建工作在医院文化建设中的核心地位与作用。他系统阐述了公立医院党建工作的地位、作用及工作格局,详细分析了医教研防健与管理运营工作中的人文要求。他提出,公立医院人文建设应以马克思主义文化理论、习近平文化思想为指引,顺应现代医学技术与人文精神融合的趋势,贯彻落实国家强国建设、民族复兴的战略举措,整合医院文化资源,提升员工思想觉悟。同时,他分享了兰州大学第二医院在党建引领下文化建设的成功案例与显著成效。



兰州大学第二医院（第二临床医学院）党委
书记 杨建文



甘肃省医保局一级
调研员 柳晓林

《医保支付改革对医疗行为的影响》

柳晓林围绕《医保支付改革对医疗行为的影响》,重点讲述了转变医院运营逻辑、提高医保结算清单治理、管理精细化降本增效、变革绩效考核体系等方面内容,让与会人员进一步思考如何在医保支付方式改革下使医院高效运营。



在圆桌对话环节,华中科技大学同济医学院附属协和医院专家团队围绕“学科建设助力医院高质量发展”“人才梯队培养助力学科高质量发展”主题展开深度交流。专家强调,学科交叉融合是突破发展瓶颈的关键,而“引育并举”的人才政策需贯穿医疗、教学、科研全链条。同时,专家与现场观众进行互动,从专科建设与护理服务创新角度,分享“以人才促学科、以学科强医院”的实践经验。

会议专题讲座及圆桌对话环节由兰大二院院长周文策,党委副书记、纪委书记邢耀荣,副院长聂芳、常鹏,总会计师刘立善主持。

文 / 党委宣传部朱帆 王永芳 李思瑶

强学科 精管理 促改革

分会场一：打破壁垒,激发多学科融合发展新活力

《创新学科建设 引领公立医院高质量发展》



兰州大学第二医院
(第二临床医学院)
党委副书记、院长
周文策

周文策在《创新学科建设 引领公立医院高质量发展》专题讲座中,系统阐述了新时代医院高质量发展的实施路径。报告聚焦政策引领、精准施策和战略规划三大维度,深入解读国家医改六项重点任务及甘肃省“十大工程30项行动”等政策内涵,客观分析了西部地区公立医院在学科建设方面面临的挑战与困境。并结合兰大二院发展实际,既直面学科建设中的瓶颈问题,又提出了差异化发展策略,为西部公立医院实现高质量发展提供了具有区域特色的实践思路。



中山大学附属肿瘤医院
甘肃肿瘤医院副院长
蔡清清

《临床科学家培养的中肿实践》

蔡清清在《临床科学家培养的中肿实践》专题讲座中,系统剖析了我国恶性肿瘤的流行现状与发展趋势。她从制度设计与平台支撑、实施成效与典型案例、挑战反思与未来展望三个层面,结合中山大学附属肿瘤医院在肿瘤防治领域的前沿探索与丰富实践,全面阐述了其在基础研究、临床转化、人才培养、技术创新及学科建设等方面的创新成果与宝贵经验。讲座提出新时代临床科学家培养需要重点聚焦三类核心人才:追求卓越、臻于至善的战略科学家,敬业笃行、务实求真的领军科学家,以及志存高远、永葆激情的青年科学家。

《聚焦飞检 医保基金安全管理的思考》

袁向东在《聚焦飞检 医保基金安全管理的思考》专题讲座中,对医保基金监管工作进行了全面系统的阐述。报告以政策背景为切入点,深入剖析了当前医保基金监管面临的形势与挑战;随后详细解读了飞行检查的组织架构及标准化工作流程;结合典型案例分析,揭示了各类违规行为的特征与危害,并从制度建设、技术赋能、部门协同等多个层面,提出了强化医保基金安全管理的创新举措;最后基于行业发展趋势,对构建更加科学、高效的医保基金监管体系提出了前瞻性思考。



广东省人民医院
副院长 袁向东



中山大学附属第一医院
党委副书记、
纪委书记 何韵

《以学科建设为导向,抓实专病团队管理》

何韵在《以学科建设为导向,抓实专病团队管理》专题讲座中,系统阐述了医院学科建设与专病团队管理的创新发展路径。报告从学科建设内涵出发,深入解析了专病团队的建设路径与运营机制,重点剖析了专病管理中的关键问题与突破方向。通过建立目标导向、完善激励机制、优化考核体系等创新举措,为医院学科发展提供了实践方案。讲座强调,要牢牢把握人才队伍建设和体制机制创新两大核心,为提升医疗服务质量、推动医院高质量发展提供了重要思路。

圆桌讨论环节,山东大学第二医院党委副书记孙永国、甘肃省中医院院长张志明、甘肃省中心医院(甘肃省妇幼保健院)院长刘健围绕“如何通过打造优秀学科平台吸引优秀人才,支撑医院全面发展”“面对 DRG 改革,医院怎样调整内部绩效考核体系”等议题展开深度对话,讨论现场观点交锋、见解独到,为新时代医院高质量发展提供了重要思路。

会议专题讲座及圆桌对话环节由安徽省医院协会副会长杨立新,兰大二院副院长焦作义、潘亚文主持。





培新质 谋创新 向未来

分会场二：因“新”而强，开启医疗科研创新新纪元

《以三甲创评为抓手，创新管理体制的实践与思考》



厦门医学院附属第二
医院党委书记 刘永前

刘永前题为《以三甲创评为抓手，创新管理体制的实践与思考》的专题讲座，系统分享了公立医院创新发展的转型路径。他以厦门医学院附属第二医院的改革实践为典型案例，从变革脱困谋发展、以评促建夯基础、评建并重见实效三个维度为切入点，通过详实的数据和生动的案例，重点解读了三甲创评工作如何成为推动医院管理体制创新、实现高质量发展的有力抓手，为同类公立医院转型升级提供了可复制、可推广的宝贵经验。

《构建数字孪生医院到 AI 医院一点探索》

吴松在《构建数字孪生医院到 AI 医院一点探索》专题讲座中，系统阐述了医疗数字化转型路径。报告创新性提出“一体双生”架构，从建筑、设备、业务、医学四个维度构建数字孪生医院，并通过智能护理、3D 监控等案例展示了 AI 技术的应用价值。重点分享了患者全周期管理、院外健康服务和 AI 辅助决策等创新实践，为智慧医院建设提供了可复制的解决方案，有效提升了医疗服务质量和运营效率，为医疗新质生产力发展树立了标杆。



深圳大学附属华南
医院院长 吴松

《科技创新助力专科建设》



吉林大学第二医院
副院长 杨薇

杨薇以《科技创新助力专科建设》为题，系统介绍了吉林大学第二医院的历史沿革、发展现状及学科建设成果，并立足新时代背景，深入探讨了大型公立医院的功能定位与使命担当。讲座重点围绕科技创新，从临床研究、基础研究、学科建设及人才培养等方面，分享了医院以科研驱动专科高质量发展的实践经验，强调医工融合、科研攻关对提升核心竞争力的关键作用，为公立医院创新发展提供了实践参考。

《空天地一体化智能监测与智能急救响应系统赋能社区健康全周期管理》

沈波的《空天地一体化智能监测与智能急救响应系统赋能社区健康全周期管理》专题讲座，从政策导向与时代需求出发，系统阐述了空天地一体化智能监测网络的构建路径，以及智能急救系统在争分夺秒抢救生命中的关键技术突破。讲座重点解析了如何通过数据互联互通，打造覆盖健康全周期的社区健康管理生态体系，为智慧医疗发展提供了创新性解决方案。



武汉大学人民医院
副院长 沈波



浙江大学医学院附属
第二医院科研部部长
张召才

《国家自然科学基金管理通识与动态》

张召才以《国家自然科学基金管理通识与动态》为题,系统全面地剖析了国家基金管理的核心要点与发展趋势。报告从基金评审全流程、2024年政策新动向、当前面临的挑战等维度展开深入解读,重点分析了基金资助热点及其十年演变规律,详细阐述了函审操作规范与评审实务要点。同时,还针对关键环节进行了专业指导,包括培训形式优化、写作方法、核心图表设计技巧以及技术路线规划等内容,并通过典型案例分析,为科研人员提供了极具参考价值的实务建议。

《新时期大型公立医院科技成果转化实践探索》

王雪青以《新时期大型公立医院科技成果转化实践探索》为题,系统阐述了公立医院科技创新体系建设的发展路径。深入解读了国家医疗卫生领域科技成果转化的政策导向,并全面介绍了郑州大学第一附属医院在医疗、教学、科研等方面的创新实践,重点分享了医院在成果转化机制创新、学科交叉融合、高层次人才引育等方面的成功经验,为大型公立医院实现科技创新与成果转化双轮驱动提供了可借鉴的发展模式。



郑州大学河南医学院
正处级组织员、郑州
大学第一附属医院
科研处处长 王雪青

会议专题讲座由甘肃中医药大学附属医院副院长刘俊宏,兰大二院副院长李兴杰、张小卫主持。

合作签约

会议期间,举行了“萃英”县级医院能力提升帮扶行动启动仪式、萃英医院管理培训能力提升优秀实践单位授牌仪式、兰州大学第二医院(第二临床医学院)与华中科技大学同济医学院附属协和医院的战略合作签约仪式。



县级医院能力提升帮扶行动启动仪式



萃英医院管理培训能力提升优秀实践单位授牌仪式



战略合作签约仪式



会议掠影





中办印发《通知》在全党开展深入贯彻 中央八项规定精神学习教育

近日，中共中央办公厅印发《关于在全党开展深入贯彻中央八项规定精神学习教育的通知》（以下简称《通知》）。

《通知》指出，为贯彻落实党的二十届三中全会部署，巩固拓展学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育成果，巩固深化党纪学习教育成果，锲而不舍落实中央八项规定精神，推进作风建设常态化长效化，经党中央同意，在全党开展深入贯彻中央八项规定精神学习教育（以下简称“学习教育”）。学习教育于2025年全国两会后启动、7月底前基本结束。

《通知》明确，要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，持续深化党的创新理论武装，组织全党认真学习领会习近平总书记关于加强党的作风建设的重要论述，学习领会和贯彻落实中央八项规定及其实施细则精神，系统总结党的十八大以来深入贯彻中央八项规定精神取得的显著成效，集中整治违反中央八项规定及其实施细则精神的突出问题，运用由风及腐案例加强警示教育，引导党员、干部锤炼党性、提高思想觉悟，密切党群干群关系，以作风建设新成效推动保持党的先进性纯洁性、不断赢得人民群众信任拥护，为进一步全面深化改革、推进中国式现代化

提供有力保障。

《通知》强调，坚持聚焦主题、简约务实，不分批次、不划阶段，一体推进学查改，融入日常、抓在经常。学习研讨要组织学习习近平总书记关于加强党的作风建设的重要论述和中央八项规定及其实施细则精神，总结学习深入贯彻中央八项规定精神的成效和经验，提高认识、增强信心，坚定不移抓好落实。查摆问题要通过对标对表查摆，充分运用纪检监察、巡视巡察、审计监督、财会监督、督促检查、调查研究、信访反映等途径，全面深入查找落实中央八项规定及其实施细则精神方面存在的问题。集中整治要坚持有什么问题就解决什么问题，什么问题突出就重点整治什么问题，立查立改、即知即改。开门教育要注重群众参与，接受群众监督，各级领导干部要带头走好新时代党的群众路线，组织党员、干部立足岗位，在推动高质量发展、加强基层治理、完成急难险重任务中担当作为、服务群众，让群众可感可及。

《通知》要求，各级党委（党组）要对本地区本部门本单位学习教育负总责，党委（党组）主要负责同志要担负起第一责任人责任，紧密结合中心工作，精心组织实施，加强分类指导，做好宣传引导，坚决反对形式主义。

金句 | 贯彻落实中央八项规定精神，总书记阐明要旨

党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央从制定和落实中央八项规定开局破题，坚持自上而下、以上率下，解决了新形势下作风建设抓什么、怎么抓的问题。

在全党扎实开展深入贯彻中央八项规定精神学习教育之际，让我们一起重温金句，学习习近平总书记围绕加强党的作风建设发表的一系列重要论述。

规定就是规定，不加“试行”两字，就是要表明一个坚决的态度，表明这个规定是刚性的。

——2012年12月，在中央政治局会议上关于改进工作作风、密切联系群众的重要讲话

改进工作作风的任务非常繁重，八项规定是一个切入口和动员令。八项规定既不是最高标准，更不是最终目的，只是我们改进作风的第一步，是我们作为共产党人应该做到的基本要求。

——2013年1月，在十八届中央纪委二次全会上的重要讲话

我们抓八项规定、抓作风建设，为什么要扭住不放？就是要落到地，巩固下来，长效化，那么成绩就很了不起，才有集中精力办一些新的的前提条件。

——2014年5月，在参加河南省兰考县委常委班子专题民主生活会时的重要讲话

要坚持纠“四风”和树新风并举，以优良的党风带动民风社风，倡导时代新风。

——2015年1月，在十八届中央纪委五次全会上的重要讲话

党的十八大之后，党中央讨论加强党的建设如何抓时，就想到要解决“老虎吃天不知从哪儿下口”的问题。后来决定就抓八项规定，下口就要真正把那块吃进去、消化掉，不要这吃一嘴那吃一嘴，囫囵吞枣，最后都没有消化。

——2016年1月，在十八届中央纪委六次全会上的重要讲话

凡是有享乐主义和奢靡之风的端倪，后面一般都有更严重的问题，“老鼠拉木锨，大头在后头”。很多领导干部一开始都是打擦边球，破坏八项规定，最终演变为大问题。

——2017年12月，在中央政治局常委会会议审议《中央巡视工作规划（二〇一八——二〇二二年）》时的重要讲话

人们认为习以为常的一些作风问题，往往就是对党的公信力、党的形象带来致命破坏的问题。作风问题绝不是小事，一旦成风，危害巨大。

——2018年1月，在新进中央委员会的委员、候补委员和省部级主要领导干部学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神研讨班上的重要讲话

中央八项规定不是五年、十年的规定,而是长期有效的铁规矩、硬杠杠。

——2019年1月,在十九届中央纪委三次全会上的重要讲话

“君子之德风,小人之德草,草上之风必偃。”在上面要求人、在后面推动人,都不如在前面带动人管用。

——2020年1月,在“不忘初心、牢记使命”主题教育总结大会上的重要讲话

风险越大、挑战越多、任务越重,越要加强党的作风建设,以好的作风振奋精神、激发斗志、树立形象、赢得民心。

——2021年3月,在2021年春季学期中央党校(国家行政学院)中青年干部培训班开班式上的重要讲话

不正之风和腐败问题互为表里、同根同源。不正之风滋生掩藏腐败,腐败行为助长加剧不正之风、甚至催生新的作风问题。

——2022年1月,在十九届中央纪委六次全会上的重要讲话

中央八项规定堤坝是好不容易筑起的,一定要倍加珍惜,不断巡堤检修、培土加固。要紧盯不放、寸步不让,对享乐奢靡歪风露头就打,对隐形变异新动向时刻防范,对顶风违纪行为从严查处,决不允许死灰复燃!决不允许旧弊未除、新弊又生!

——2023年1月,在二十届中央纪委二次全会上的重要讲话

要密切关注和分析研判党情党风新动向,坚持奔着问题去、对着根源治,既治标又治本,提高管党治党的精准性、实效性。

——2024年6月,在二十届中央政治局第十五次集体学习时的重要讲话

始终坚持零容忍,把中央八项规定作为铁规矩、硬杠杠,严肃查处顶风违纪、隐形变异的“四风”问题,督促党员、干部坚决反对特权思想和特权现象,树牢正确权力观、政绩观、事业观。

——2025年1月,在二十届中央纪委四次全会上的重要讲话

党中央决定在全党开展深入贯彻中央八项规定精神学习教育,这是今年党建工作的重点任务。各级党组织要精心组织实施,推动党员、干部增强定力、养成习惯,以优良作风凝心聚力、干事创业。要坚持党性党风党纪一起抓、正风肃纪反腐相贯通,在铲除腐败滋生的土壤和条件上常抓不懈。

——2025年3月,在贵州考察时指出

党中央已经部署在全党开展深入贯彻中央八项规定精神学习教育,各级党组织和广大党员、干部要自觉增强学习教育的责任感紧迫感,联系全面从严治党的形势任务,联系本地本部门本单位这些年抓作风建设的具体实践,进一步吃透中央八项规定及其实施细则精神,把握相关纪律处分条规,为查摆问题、集中整治打牢思想政治基础。

——2025年3月,在云南考察时指出

(来源:新华社)

兰州大学第二医院（第二临床医学院） 启动部署深入贯彻中央八项规定 精神学习教育

文 / 党委宣传部 李雨佩



3月27日,兰州大学第二医院(第二临床医学院)召开党的建设和全面从严治党工作领导小组(扩大)会议,对医院(临床医学院)开展深入贯彻中央八项规定精神学习教育进行动员部署。会议由党委副书记、院长周文策主持。

党委书记杨建文指出,今天召开中央八项规定精神学习教育动员部署会的目的是全面落实党中央关于开展深入贯彻中央八项规定精神学习教育的部署要求,动员全体党员干部进一步提高政治站位,不断增强政治自觉、思想自觉和行动自觉。同时,他提出了三点要求:一是提高政治站位,深刻认识开展学习教育的重要意义。必须深刻领悟“两个确立”的决定性意义,增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”,把思想和行动统一到党中央决策部署上来,要通过开展此次学习教育进一步巩固深化主题教育和党纪学习教育成果,推动全面从严治党向纵深发展,为医院(临床医学院)各项事业发展提供坚强的政治保障和纪律保障。二是把握目标要求,高标准高质量开展学习教育。要抓实学习教育,筑牢思想根基,通过开展案例分析、警示教育等活动,增强党员干部廉洁自律意识,做到心有所畏、言有所戒、行有所止。对查摆出的问题应建立问题清单,实行销号管理,确保问题整改到位。要以此次学习教育为契机,进一步

完善医院（临床医学院）的各项规章制度，建立健全长效机制，对现有制度再次进行“废改立留”的全面梳理工作。三是强化组织领导，确保学习教育取得实效。院党委要切实履行主体责任，党政领导班子成员要落实“一岗双责”，各党总支、党支部要切实扛起主体责任，党支部、支部书记要履行好“第一责任人”的职责，切实发挥战斗堡垒作用，确保学习教育全覆盖。

周文策强调，中央八项规定精神是医疗卫生行业必须严守的“铁规矩”“硬标准”，各基层党组织要迅速召开专题会议，确保学习教育覆盖到每一名职工。要聚焦问题，靶向整改，加强对重点岗位、关键环节的监督，严查收受“红包”“回扣”“过度诊疗”等突出问题，以优良作风提升患者就医获得感。同时，要将学习教育与清廉医院建设、DRG支付改革、三级公立医院绩效监测等重点工作一体推进，以作风建设新成效推动医院（临床医学院）发展再上新台阶。

会上，党委副书记、纪委书记邢耀荣传达了《兰州大学关于在全校组织开展深入贯彻中央八项规定精神学习教育的实施方案》；党委副书记、工会主席王璐传达了《兰州大学第二医院（第二临床医学院）关于在全院组织开展深入贯彻中央八项规定精神学习教育的实施方案》。

院党政领导班子成员，医院（临床医学院）党的建设和全面从严治党工作领导小组成员，党政职能部门负责人、副科级以上干部，临床医技科室（病区）主任、副主任，教研室负责人，各基层党组织负责人及委员代表200余人参加会议。

兰州大学第二医院（第二临床医学院）召开 深入贯彻中央八项规定精神学习教育大会

文 / 纪委办公室、监察处 陈炜



为深入贯彻中央八项规定精神，强化警示教育，引导党员干部知敬畏、守底线，切实增强遵规守纪的思想自觉和行动自觉，4月24日下午，全院副科级以上干部，临床医技科室、病区负责人、护士长共500余人，在萃英大讲堂集体观看警示教育片《权力的处方》。

会上，党委副书记、纪委书记邢耀荣针对医疗领域违反中央八项规定精神突出问题，结合典型案例，作题为《以案为鉴 锲而不舍落实中央八项规定精神》专题讲座。

邢耀荣从三个方面对医疗领域违反中央八项规定精神问题进行了深入讲解。一是紧扣学习教育目的意义,阐释了中央八项规定的具体内容,并结合适用主体、主要内容详析了“中央八项规定”和“中央八项规定精神”的区别;二是全面梳理了医疗领域违反中央八项规定精神的具体表现,包括违规举办会议活动、违规收送礼品礼金、公款旅游与变相旅游等行为,并结合相关典型案例进行深入剖析,让党员干部对中央八项规定的精神实质和核心要义有了更为深刻的理解;三是对全体党员干部进行了节前廉洁提醒,强调了对违反中央八项规定精神行为的严肃处理,进一步严明过节期间的纪律要求,为全体党员干部拧紧螺丝、敲响警钟。

党委副书记、院长周文策在主持会议时强调,大家要深刻理解加强党的作风建设的重要性,并严格执行中央八项规定精神,必须牢固树立思想底线和安全红线,坚决克服麻痹思想和侥幸心理,正确行使手中的权力,积极推动工作、促进医院健康发展。

兰州大学第二医院（第二临床医学院） 召开院党委和院领导班子全体成员深入 贯彻中央八项规定精神学习教育专题 读书班第一次集中学习

文 / 党委组织统战部 赵梅娟

为进一步学深悟透中央八项规定精神实质,加深党员干部对深入贯彻中央八项规定精神重要性的认识,4月23日,兰州大学第二医院（第二临床医学院）召开院党委和院领导班子全体成员深入贯彻中央八项规定精神学习教育专题读书班第一次集中学习。学习班由党委书记杨建文主持。

会上,党委副书记、纪委书记邢耀荣领学《习近平关于加强党的作风建设论述摘编》。他表示习近平总书记关于加强党的作风建设的重要论述,凝结着党百余年来奋斗的宝贵经验,进一步丰富和发展了马克思主义建党学说,为新时代加强党的作风建设提供了锐利思想武器,为开展学习教育提供了科学指引。全院上下要深度学习习近平总书



的重要论述,准确领会中央八项规定及其实施细则精神的核心要义、实践要求,立足自身职责,强化政治担当,以作风转变促工作落实,以优良作风推动医院高质量发展。

随后,读书班成员围绕学习内容,开展交流研讨。

周文策表示,中央八项规定及其实施细则精神是改进工作作风的切入口和动员令,是长期有效的铁规矩、硬杠杠。作风问题本质上是党性问题,要通过学习,深刻领会党的作风建设重要论述,坚定理想信念、增强党性修养、筑牢思想根基。同时要严格贯彻落实中央八项规定精神,坚决反对形式主义、官僚主义、享乐主义和奢靡之风,坚持务实节俭的原则,确保各项工作符合规定要求,还要做到以身作则,发挥领导干部带头作用,进一步提高认识,强化责任担当,切实将作风建设贯穿于医院工作的全过程。

潘亚文表示,中央八项规定精神不仅是改进作风的“铁规矩”,更是全面从严治党的“突破口”,彰显了党对自身建设的高度清醒和坚定决心。实践证明,只有始终以八项规定为标尺,才能筑牢党同人民群众的血肉联系,确保党的事业根基稳固。我们要从政治高度认识作风建设的极端重要性,把贯彻落实中央八项规定精神作为检验“四个意识”“两个维护”的试金石,在思想上、政治上、行动上与党中央保持高度一致。我们要以此次学习教育为契机,持之以恒贯彻落实中央八项规定精神。

王璐表示,中央八项规定是全面从严治党的“铁规矩”,也是医院行风建设的“总纲目”,要进一步聚焦思想引领,筑牢“不想腐”的堤坝,引导全院职工深刻认识学习教育的重要性,结合职工政治理论学习、“三会一课”等方式加强学习力度,营造良好的学习氛围。同时要紧盯急难愁盼,提升服务“温度与精度”,打造多元的文体活动,提高职工凝聚力和向心力。还要强化作风建设,扎紧权力“铁笼子”,落实好“一岗双责”责任,抓好分管领域作风建设,对重点治理内容深入研究、细致排查、深化整改,不断加强医院作风建设。

杨建文总结表示,当前,医院作风建设虽然取得了一些成绩,但不良作风死灰复燃的可能性、顽固性和危险性仍然存在,必须以“永远在路上”的清醒锲而不舍落实中央八项规定精神。要始终提高政治站位,持续抓好思想的深化转化工作,从思想上正本清源、固本培元。要坚持问题导向,真正做到在查摆问题上见真章,在集中整治上动真格。要强化责任担当,以深入贯彻中央八项规定精神学习教育为契机,结合当前正在开展的工作,着力深化正风肃纪反腐,打造风清气正的良好政治生态。



要闻短波



资 讯

兰大二院举办2025中国抗癌协会环境肿瘤学专委会第二次学术会议暨甘肃省消化系疾病临床医学研究中心学术年会

3月22日,由中国抗癌协会环境肿瘤学专业委员会主办,兰州大学第二医院、甘肃省消化系疾病临床医学研究中心承办的“2025中国抗癌协会环境肿瘤学专委会第二次学术会议暨甘肃省消化系疾病临床医学研究中心学术年会”在兰大二院顺利举行。

兰大二院完成甘肃省首例胸椎中上段后纵韧带骨化经侧入路内镜下骨化物切除手术,突破高风险脊柱疾病微创治疗瓶颈

近日,兰大二院急诊外科成鹏主任团队成功完成甘肃省首例椎间孔镜下侧入路胸椎中上段后纵韧带骨化微创减压术,通过不足1厘米的切口,在局部麻醉下精准解除患者胸椎管狭窄问题。该技术的成功实施,填补了甘肃省胸椎疾病超微创治疗领域的空白,为西北地区复杂脊柱疾病诊疗树立了新标杆。

兰大二院核医学科在省内率先开展阿尔茨海默病的 β -淀粉样蛋白PET/CT脑显像新技术

近日,兰大二院核医学科在省内率先开展 β -淀粉样蛋白(Amyloid, $A\beta$)PET/CT脑显像技术,标志着医院在阿尔茨海默病(Alzheimer's disease, AD)诊断领域取得新进展。本项新技术的开展为甘肃省及周边地区广大AD患者尽早获得精准诊疗提供契机,真正做到患者不出省,即可接受国际先进、实用、具有临床价值的影像学检查。

兰大二院举办《现代健康管理学丛书——类风湿关节炎健康管理学》新书发布会

3月3日,兰大二院举办《现代健康管理学丛书——类风湿关节炎健康管理学》新书发布会。《现代健康管理学丛书》总主编、兰州大学李玉民教授,研究生处副处长黄泽平,健康管理中心副主任孙小平出席会议。会议由《健康管理丛书》主编、兰大二院风湿免疫科主任沈海丽教授主持。

兰大二院举办《现代健康管理学丛书——胃炎健康管理学》新书发布会

3月17日,兰大二院举办《现代健康管理学丛书——胃炎健康管理学》新书发布会。《现代健康管理学丛书》总主编、兰州大学李玉民教授,兰大二院副院长张小卫,研究生处处长董治龙,教务处处长吴嫚,消化内科主任王祥,科技处副处长张思功,联勤保障部队第九四〇医院于晓辉教授等人出席会议。会议由《健康管理丛书》主编、兰大二院副院长张德奎主持。

《糖尿病健康管理学》新书发布会在兰举办

3月19日,备受瞩目的《糖尿病健康管理学》新书发布会在兰州宁卧庄宾馆1号楼小礼堂隆重举行。总主编、兰州大学李玉民教授,兰大二院副院长张小卫,兰大一院副院长姬瑞出席发布会。此次《糖尿病健康管理学》的发布,为糖尿病健康管理领域注入了新的活力,为推动糖尿病防治事业的发展起到积极作用。

兰大二院开展“萃英医联”走基层活动(张家川、清水站)

3月15日,兰大二院副院长聂芳、常鹏,总会计师刘立善带领泌尿外科、神经外科、普通外科、骨科、耳鼻喉科、全科医学科、心血管内科、神经内科、妇科、急救中心、儿科、肿瘤外科、超声医学中心等多学科专家团队,赴张家川人民医院、清水县人民医院开展了“萃英医联·走基层”活动。

喜

报

李玉民教授入选首批甘肃省“银龄专家工作室”领衔专家

近日,首批甘肃省“银龄专家工作室”名单公布,兰大二院普通外科首席专家李玉民教授成功入选领衔专家,“银龄专家工作室”是省委、省政府落实人才强省战略的重要举措,是推进人才赋能工程的关键任务。领衔专家主要包含在甘“两院”院士、全国杰出专业技术人才等高端人才。领衔专家需带领团队开展科技攻关、推动成果转化、为行业发展提供战略咨询和技术指导、凝聚和培养青年人才、开展学术或技术交流活动等工作。

兰大二院2项科研成果荣获2023年度甘肃省科技进步一等奖

3月14日上午,全省科技大会暨强科技行动推进会在兰州顺利召开。兰大二院2项成果荣获甘肃省科技进步一等奖,李玉民教授作为获奖代表接受表彰。

由李玉民教授主持的“甘肃胃癌大数据库建立和诊疗新技术研发”项目,康学文教授主持的“脊柱脊髓损伤病理机制探讨及术式改进与推广”项目荣获甘肃省科技进步一等奖。此次获奖不仅体现了兰大二院近年来在医学基础研究与应用研究领域取得的突破性进展,也标志着医院科研创新与技术创新能力实现了显著提升。

兰大二院海智工作站荣获2025年度甘肃省科协“优秀海智工作站”称号

近日，2025年度海智工作站评估结果公布，兰州大学第二医院海智工作站凭借出色的科研创新成果和在海外高层次人才引育方面的显著成效，荣获“优秀海智工作站”称号。此项荣誉的获得，是省科协政策支持与资源赋能，海智工作站团队的专业引领、精准布局和高效执行，同时也是医院各部门凝心聚力、协同联动的有力见证。

兰大二院入选首批中国卒中学会缺血性卒中再灌注治疗区域培训中心

3月22日，中国卒中学会为首批“缺血性卒中再灌注治疗区域培训中心”单位授牌，兰大二院入选缺血性卒中再灌注治疗区域培训中心。兰大二院将继续围绕国家卫健委的提升急性脑梗再灌注治疗率的医疗质量改进目标，将严格按照甘肃省脑血管疾病防控工作有关要求，落实甘肃省急性缺血性脑血管病再灌注治疗相关培训工作任务，开展脑血管溶栓取栓治疗培训工作。

兰大二院重症医学科项目被列入第二批国家卫生健康适宜技术项目储备清单

近日，国家卫生健康委医药卫生科技发展研究中心批复兰大二院重症医学科“基于医联体平台的杂合式重症血液净化治疗技术规范应用与推广”项目被列入第二批国家卫生健康适宜技术项目储备清单。

该项目由兰大二院重症医学科主任马莉牵头、重症医学科多病区联动推行，具有多技术整合协同、高效清除毒素、改善患者预后、促进医疗资源共享与协同等特点，适用于急性中毒、脓毒血症及多器官功能衰竭等多种危重症疾病的救治。

兰州大学第二医院普通外科获“全国卫生健康系统先进集体”荣誉称号

3月31日，人力资源社会保障部、国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局对全国卫生健康系统先进集体等进行表彰，兰州大学第二医院普通外科荣获“全国卫生健康系统先进集体”称号。这一荣誉的获得不仅是对兰大二院普通外科过往工作的高度认可，更是激励其在未来赓续奋进，持续书写医疗卫生事业的辉煌篇章，为健康中国战略的实施注入新的活力。

甘肃省神经重症质控中心喜获“国家神经系统疾病质控中心2024优秀省级质控中心称号”

2月11日上午，国家神经系统疾病医疗质量控制中心工作会在北京召开。甘肃省神经重症医疗质量控制中心喜获2024优秀省级质控中心称号。

此次获奖，是国家神经系统疾病质控中心对甘肃省神经重症工作成绩及工作方法、思路的充分肯定，中心将更加深入、快速地发展神经重症工作，为全国神经重症发展做出更大贡献。

兰大二院核磁共振科在 ISMRM2025大会中稿量实现新突破

近日，2025年国际医学磁共振学会（ISMRM）年会公布大会中稿最新数据，兰大二院核磁共振科学术论文入选23篇，包括 Oral6篇，中稿率及数量相比上年度均有较大提升。ISMRM年会是全球医学核磁共振领域最高规格的学术盛会，代表核磁共振技术发展的最前沿方向。

兰大二院泌尿外科王志平教授荣登2024年中国知网高被引学者榜单 Top 5%

近日，中国知网（CNKI）发布2024年度高被引学者榜单，兰大二院泌尿外科首席专家王志平教授荣登高被引学者榜单 Top 5%。这一殊荣不仅彰显了其深厚的科研实力与持久的学术产出，也代表了兰大二院泌尿外科在泌尿领域的学术地位。

兰大二院周俊林教授入选2024年中国知网高被引学者榜单 Top1%

近日，“2024中国知网高被引学者”名单公布，兰大二院放射影像科主任周俊林教授入选“中国知网高被引学者榜单 Top 1%榜单”。这一殊荣不仅是对周俊林教授学术成就的高度认可，更是对其团队深耕医学影像研究、持续输出高质量成果的充分肯定。

兰大二院骨科学术成果刊登于运动医学顶级期刊《Arthroscopy》

近日，由兰大二院骨科盛晓赞副主任医师、郭来威主治医师担任第一作者，夏亚一主任为通讯作者，题为《Robot-assisted medial patellofemoral ligament reconstruction in the treatment of recurrent patellar dislocation can improve tunnel accuracy but yields similar outcome compared with traditional technique》的研究成果荣登国际骨科顶级期刊《Arthroscopy》（中科院1区，Top期刊）。

兰大二院骨科王红医生斩获关节群英挑战赛全国总决赛一等奖

近日，由《中华骨科杂志》编辑部主办、中国医学论坛报社提供学术支持的“关节群英挑战赛全国总决赛”在广西北海顺利举行。本次大赛以提升骨科医生临床技能、拓宽诊疗思路为核心，通过病例演讲与微辩论相结合的形式进行比拼。本次赛事由全国各赛区进行初赛选拔，最终由10名初赛的地区冠军晋级总决赛，经过激烈角逐，兰大二院骨科一病区王红医生凭借出色表现荣获总决赛冠军。



前行不忘来时路

初心不改梦归处

——专访兰大二院血液科张连生教授

文 / 党委宣传部 朱帆 冯悦



少年有梦凌云志，心坚志定路自明；
数载求学甘与苦，学有所悟笃前行。
纵有狂风撼地起，亦能破浪逐风行；
医学迷雾终拨散，岁月尘土尽拂清。
目注生命情切切，心怀使命意盈盈；
医者仁心如初日，杏林春暖香满径。

作为医者，他秉持着无尽热忱，数载春秋如一日，深深扎根于临床一线，视患者为亲人；作为师者，他怀揣着对教育的热爱与责任，诲人不倦，将鼓励式教育的理念深深植根于教学之中；作为科研工作者，他以严谨的态度和创新的思维，全身心投入到血液疾病的研究中，不断探索未知，为血液疾病的治疗开辟新道路；作为管理者，他深化改革，优化流程，为患者提供了更加高效、便捷的医疗服务。他是医者、师者、学者、管理者的完美融合，他用自己的行动深刻诠释了什么是真正的医者仁心、教育情怀、科研精神与管理智慧。

他就是兰大二院张连生教授、主任医师，他的故事如同一盏明灯，照亮了无数后来者前行的道路，激励着他们勇往直前，追寻自己的梦想。

知恩于心，感念于行

1968年冬天，年仅4岁的张连生，随着父母从

出生地兰州回到了安徽老家。那是一个物资匮乏、生活艰辛的年代，而张连生的命运更是在母亲离世后，蒙上了一层厚重的阴霾。

在那个寒冷的冬天，父亲为生计不得不外出奔波，年幼的张连生过早地承担起生活的重担。

“那时太小了，手上没劲，擀的面条煮出来就成面糊了，洗的衣服因不会用搓衣板，只能通过泡水来洗干净”，虽然谈及往昔尽管岁月艰辛，但在他的眼中却仍然闪烁着坚毅的光芒。岁月给予了他太多的艰辛与考验，但也正是这些经历，让他学会了如何在逆境中成长，如何在困难面前不屈不挠。

在这个民风淳朴的村庄——张连寨，村民们用他们最质朴的方式，给予了张连生一家无尽的关怀与帮助。远亲们会带着肉店里的卤汤，穿越乡间小路，只为让张连生父子能吃上一顿热腾腾的面条。邻居们则会在张连生上学时，为他准备干粮，还会在夜幕低垂时，悄悄送来一碗香气四溢



的猪下水。每当张连生父子遭遇不公,受到欺凌时,乡亲们总是坚定地站出来保护他们。这份深情厚谊,如同冬日里的暖阳,温暖了张连生父子的心田。为了铭记张连生给予他们一家的新生与希望,张连生的父亲毅然决定将他改名为“张连生”。这个名字,不仅寓意着张连生父子与这片土地、与这里纯朴善良的乡亲们之间的深厚纽带,更蕴含着他们对乡亲们深深的感激之情。这份情谊,如同村头的老树,根深叶茂,历久弥新。



1985年,张连生(左一)和父亲在天安门前合影

张连生的父亲深知教育的重要性,他常常教导张连生:“无论处于何种境地,都不能忘记学习”。为了能让张连生得到更好的教育,父亲将他送到了2公里外的公社去上学。在上学前,父亲特地为张连生准备了一个磁性软笔盒和一把不锈钢分规,还在家中安置了一块沉甸甸的石头黑板。这些在当时看来颇为奢侈的学习用品,成为张连生心中最宝贵的财富。每当看到这些物品时,他都会暗下决心,要好好学习,不辜负父亲的殷切期望。

张连生的父亲为了他,选择不再婚娶,全心全意地投入对他的教育和培养中。这份深沉的父爱,

对张连生的一生都产生了深远的影响。父亲的言传身教,让他学会了勤奋、坚韧与拼搏。这些品质,在他日后的学习和工作中都发挥了重要作用。大学毕业后,张连生选择留在了父亲身边,用自己的实际行动回报着父亲的养育之恩。

行远自迩,笃行不怠

1978年秋天,张连生跟随父亲落实政策返回兰州,就读于兰州五中。由于农村教育背景的限制,他对英语一无所知,化学基础也极为薄弱,因此在入学摸底考试后,他被分配至“慢班”——初二三班。面对与同龄人的显著差距,张连生展现出非凡的勤奋与决心,仅用一年多时间,在升高一时便创造了年级记录,成为唯一从“慢班”跃升至“快班”的学生。回忆起那段时光,张连生满怀感激地说:“当时,胡校长在得知我父亲住职工宿舍且在黄河北,距离学校较远的困难后,立即与老师们商议,破例让我暂住在学校团委办公室,为我营造了一个宁静舒适的学习环境。课外之余,胡校长还会帮我补习化学知识,同样落实政策回兰的董老师也时常辅导我的英语,他们的无私帮助极大地激励了我,让我更加坚定了勤奋学习的信念,绝不能辜负老师们的苦心与期望。”

进入高中后,张连生对自己的未来有了更加清晰而坚定的目标——考上大学。于是,他比以往任何时候都要发奋图强,将全部的精力都投入了刻苦读书之中。每天清晨,当第一缕阳光穿透薄雾,张连生便已经坐在书桌前,开始了一天的学习。他深知时间宝贵,每一分每一秒都不容浪费。课堂上,他全神贯注地听讲,生怕错过老师讲的每一个知识点;课后,他更是争分夺秒地复习巩固,不断加深对知识的理解与掌握。凭借着这份不懈的努力与坚持,张连生在高中阶段一直保持着全

班第一名的优异成绩。他的刻苦不仅得到了老师们的认可与鼓励,还为他赢得了兰州市三好学生标兵的荣誉称号。这份荣誉不仅是对他过去努力的肯定,更是激励他继续前行的动力。最后,经过张连生的不懈努力,他成为年级里唯一一个考上大学的学生。

青衿之志,履践致远

母亲的突然离世,对年幼的张连生而言,无疑是一次沉重的打击。这份失去至亲的痛苦,像一把锋利的刻刀,深深地在他心中刻下了无法磨灭的痕迹,也悄然改变了他的人生轨迹和价值观。张连生逐渐意识到,如果当时的医疗条件能够更加完善,如果母亲能够及早得到准确的检查与有效的治疗,或许那场悲剧就能避免。这个想法如同一粒种子,在他心中生根发芽,最终催生出学医的强烈愿望。他立志学医,这不仅仅是为了弥补内心的遗憾,更是为了能够帮助更多像母亲一样因医疗条件受限或知识匮乏而饱受病痛折磨的人。



张连生(二排右四)与大学同学合影

1981年,张连生凭借着不懈努力与坚定的信念,成功踏入了兰州医学院的大门,开启了他的医学之旅。在这片知识的海洋中,他仿佛找到了自己的归宿,每一次翻阅医学书籍,每一次聆听老师的讲解,都让他感到无比的充实与满足。他深知

医学之路既漫长又充满挑战,但这份对医学的热爱与执着,让他从未有过丝毫的动摇与退缩。在大学期间,张连生几乎将所有的时间都奉献给了医学学习,他如饥似渴地汲取着书中的每一个知识点,不断充实自己的医学技能。他的勤奋与努力,如同璀璨星辰,照亮了他前行的道路,也让他在学业上取得了优异的成绩,始终保持在班级前2名,成为同学们公认的学霸与榜样。



张连生(二排右四)和老师、同学们在实习医院合影

在那个年代,中国的医疗卫生资源相对匮乏,尤其是在西部地区,先进的医疗设备和技术普及程度更是有限,医疗条件滞后且亟须改善。在这样的背景下,1986年,张连生迎来了人生中至关重要的转折点。大学毕业后,他在深思熟虑之后,除了因牵挂父亲,希望能陪伴在侧,尽一份孝心之外,更重要的是他怀揣着对医学的热爱与对家乡的深情,渴望能为西北这片贫瘠的医学土壤增添一抹绿意,故此,他选择留在离家较近的兰大二院工作,成为血液科的一名医师,开启了属于他的医学之路。

在兰大二院血液科,张连生凭借对医学的执着追求与精湛医术,逐渐成为科室的中坚力量。他深知,每一次的成功治疗,都是对家乡医学事业的一份贡献,也是对患者生命的尊重与守护。

1991年,张连生已在血液疾病研究领域默默



张连生（左一）和导师的合影

奉献了五年，科室主任梅家琦如母亲般给予了他关怀与帮助，并鼓励他要继续深造，攻读硕士学位。同时，张连生也敏锐地察觉到，随着医学技术的日新月异，仅凭现有的知识体系已难以应对日益复杂多变的临床挑战和患者日益增长的健康需求。于是，他决定继续深造，踏上了前往华西医院攻读硕士学位的求学之路。在华西这片医学沃土上，张连生犹如一块渴求知识的海绵，努力地吸收着前沿医学的精髓。他接受了系统的专业培训，掌握了最先进的医学理论与技术，并通过临床实践，将理论知识与实际操作紧密结合，不断精进自己的临床技能。同时，他还积极与国内外顶尖医疗专家交流，参与学术会议与研讨会，不断拓宽视野，紧跟国际医学的最新动态。

1994年，当张连生硕士毕业后，面对众多选择，他坚定选择回到兰大二院工作。他深知，这片养育他的土地，这片亟待医学发展的西北大地，更加需要他。他带着华西医院的先进理念与宝贵经验，决心为家乡的医学事业贡献自己的一份力量。

心若向阳，第次花开

1998年，对于张连生而言，是职业生涯中一个具有重要意义的年份。在这一年，他成功完成了自己从业史上的第一例造血干细胞移植手术。在当时，尽管造血干细胞移植技术已经被引入临床

实践，但由于技术瓶颈、术后护理的复杂性以及患者个体差异等多种因素，造血干细胞移植病人的长期生存率并不理想。通常情况下，接受干细胞移植的病人能够存活4 ~ 5年，就已经被视为相对成功的结果，而有些病人甚至会在更短的时间内因移植失败或疾病复发而不幸离世。然而，张连生所完成的这例造血干细胞移植手术，却打破了这一常规。经过他细致入微的操作每一个环节以及团队的精心护理，那位接受移植的病人不仅顺利度过了排斥反应和感染等难关，而且时至今日依然健康地生活着。在当时的医疗条件下，这无疑是一个令人振奋的奇迹。

这例患者的成功，离不开张连生深厚的医学造诣和丰富的临床经验。他深知每一个细节都关乎患者的生命，因此在移植过程中始终保持高度的专注和严谨。同时，他的团队也展现出了极高的专业素养和团队协作精神，为手术的成功提供了有力的保障。



当时任院长康笃伦等教授踏入移植舱，亲眼目睹张连生及其团队在如此严苛环境下所付出的努力和坚持时，他们的内心充满了感慨与敬佩。“这个地方一直待着会让人发疯”，院领导的这句话，既是对移植舱严酷环境的真实写照，也是对张连生团队兢兢业业工作态度的认可。在这个无菌的世界里，每一个细节都至关重要，任何微小的污染粒子都可能危及患者的生命。因此，所有进入

移植舱的物品,无论是饭菜还是水果,都必须经过严格的高温或微波消毒。消毒后的水果或许已失去了原有的风味,变得难以入口,然而,对于张连生而言,这些经过特殊处理的水果却别有一番滋味。他品尝着这些消毒过的水果,心中涌动的是甘甜与满足,因为这里是他和团队共同努力、不懈奋斗的地方,更是无数患者重燃生命希望的地方。1998年他晋升副主任医师职称,2000年破格晋升为主任医师职称。



之后,张连生持续致力于造血干细胞移植的研究,但他发现,尽管这项技术有所进展,但全国的造血干细胞移植病人复发率和死亡率依然居高不下,且移植后并发症频发,极大地影响了病人的生活质量。面对这一现状,他深感忧虑,迫切希望找到一种更为可靠的治疗恶性血液疾病的新方法。当时,肿瘤免疫治疗作为新兴的治疗手段,在国际上正逐渐崭露头角,而国内在这方面的技术和研究却相对滞后。鉴于此,2005年,张连生决定远赴美国 MD Anderson癌症中心,专攻肿瘤免疫治疗。

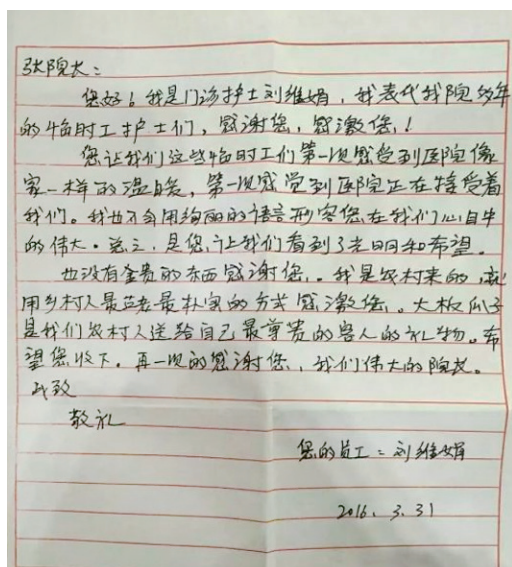
学成回国后,张连生作为国内首批涉足肿瘤免疫治疗的研究者,迅速将所学应用于实践,带领团队深入探索血液疾病的免疫治疗领域。他们专注于血液病的免疫机制和免疫治疗研究,不断取得新的突破。如今,这一领域已成为张连生团队的强项,他们的研究课题、学术论文及获奖成果均

紧密围绕血液疾病的免疫治疗展开。正是这种对研究方向的专注与深耕,让张连生团队在科研道路上不断取得显著成果,为血液病患者带来了新的治疗选择和希望。

立破并举,激浊扬清

2015年,张连生接任兰大二院定西医院院长一职,面对的是一个亟待改革与提升的医疗机构。内部管理低下、医疗服务质量不一、资源分配失衡、科研教学滞后及不良风气盛行,这些问题如同巨石般压在了定西医院的发展之路上。然而,张连生以非凡的领导力和坚定的改革意志,勇敢地踏上了这条充满挑战的改革之路。

一日,张连生结束工作回到宿舍,前台经理告知他有一名护士来访并留下包裹。出于礼貌他将包裹带回宿舍查看,寻找联系方式以便亲自送回,他惊讶地发现包裹中夹着一封情谊深厚的感谢信。信中,护士感激地叙述了张连生对她个人成长和职业生涯的积极影响,表示虽然自己只是临时护士,但他的领导和关怀让她和其他临时工们备受鼓舞,看到了光明和希望,为表谢意,她还带来了农村父



母种的瓜子,虽微不足道,却满载着真诚与心意。读完信,张连生深受感动,这份来自基层员工的温暖与认可,成为他前行的动力。

在张连生的领导下,定西医院迎来了全面的变革。他优化管理流程,明确职责分工,加强内部沟通,使医院管理更加规范高效。同时,他注重提升医疗服务质量,加强医护人员培训,确保患者享受优质医疗。针对资源分配问题,他推动与兰大二院的资源共享,实现分级诊疗和双向转诊,有效提高了资源利用效率。此外,他强化医德医风建设,通过教育引导和监督机制,有效遏制了不良风气。

张连生满怀感慨,“定西医院,和我的家乡一样,医疗条件落后,而我身为医者,那里需要我”。他深知责任重大,毅然决然地以医者之心,携专业知识与技术,为定西医院带去希望。如今,那段经历仍然深深地烙印在他的心中,“那段在定西医院的经历,无疑是我人生中最宝贵的财富。它不仅让我更加深刻地理解了医生的使命与责任,也让我更加坚定了为医疗事业奋斗终身的信念”,每当回想起那段时光,他都感到无比的自豪与满足。

薪火相传,心灯不灭

张连生的教育人生,是一段充满挑战与坚持、奉献与爱的旅程。从个人求学时的挫折与奋斗,到成为兰州大学备受尊敬的教师,再到担任第二



临床医学院党委书记、执行院长,他的每一步都深深烙印着对教育的热爱与执着。



在高考摸底考中,他曾历经失败与挫折,面对老师的失望与似乎被边缘化的境遇,他凭借内心那份坚定不移的求学之志,并没有轻言放弃,而是选择迎难而上,最终成功圆梦大学。这段经历深刻地让他领悟到,对于心智尚未成熟的学生而言,精神的挫败与信念的动摇都可能成为他们成长路上的巨大阻碍。因此,在踏上教育岗位后,张连生始终将鼓励式教育视为教育的灵魂,他细心关注每一位学生的心理健康,从不吝啬自己的赞美之词,每当学生取得一点进步,无论是学业的小突破还是性格上的微变化,他都会及时给予正面的反馈,让学生感受到自己的努力被看见、被认可。同时,他会鼓励学生用“成长型思维”看待失败,从挫折中汲取经验,勇于尝试,不断进步。这种教育理念不仅培养了学生的学习能力,更塑造了他们坚韧不拔、积极向上的品格。在张连生的课堂上,没有冷漠与忽视,只有尊重与看见。他将复杂的医学知识化繁为简,用生动有趣的方式传递给学生,让学习成为一场充满乐趣与发现的旅程。

在担任兰大二院党委副书记主管教学工作期间,张连生立足整章建制,深化医教协同,致力医教改革。他通过卓越医学生培养计划和一体两翼、临床实践五步走等创新举措,致力于培育德智体美劳全面发展的医学生。他深知,教育一个学生,就是为社会培养一个未来能够拯救更多人的医生。



因此,他始终将学生的全面发展放在首位,致力于为社会输送更多优秀的医学人才。

张连生的教育成就得到了广泛的认可。2013年,他被授予兰州大学“隆基教学名师奖”;2018年,他被评选为兰州大学第五届“我最喜爱的十大教师”;2022年,他荣获“甘肃省教学名师”荣誉称号;2023年,他荣获兰州大学首届“萃英好老师”荣誉称号。这些荣誉不仅是对他个人教育事业的肯定,更是对他所倡导的鼓励式教育、全面育人理念的认可。

回望过去,张连生始终扎根教育事业,初心不变。他用自己的行动诠释了教育的真谛,为无数学子点亮了前行的灯塔。

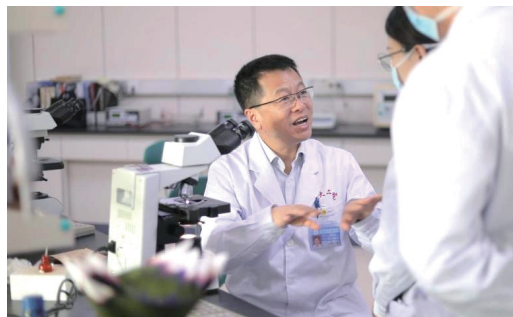
大医精诚,医者仁心

张连生在医学领域默默奉献三十余载,始终坚持好的医学应是“人”学与科学的精妙融合。在他看来,医学不仅是一门追求严谨的科学,更是一门有温度的“人”学,相较于其他科学领域,医学的独特魅力在于,它不仅仅需要医生拥有扎实的专业知识与精湛的技术,更需要他们怀揣一颗对生命的无比敬畏与深切关怀之心。

在当今医学界,肿瘤治疗无疑是一个热门领域,吸引了大量医学工作者的关注。然而,张连生除了持续深耕血液系统恶性疾病的诊疗与研究

外,还将目光投向了两个同样重要但常被忽视的领域——在中国并不罕见的罕见病和非常常见的贫血问题。

他关注到,我国作为人口大国,罕见病其实并不罕见,由于罕见病症状复杂多变,往往导致诊断延误,患者常常辗转多家医院却难以获得明确诊断,这种诊断的延误不仅增加了患者的痛苦,也影响了治疗的及时性和有效性。更令他担忧的是,社会对于罕见病的认知不足,使得这些患者常常感到孤立无援,他们的声音难以被听见,需求难以得到满足。因此,张连生深感自己有责任和义务去关注这个特殊且常被忽视的群体,他不仅在自己的专业领域内不断探索罕见病的诊疗方法,更积极呼吁社会各界加强对罕见病的关注与理解,推动医保政策的完善,为罕见病患者提供更多的支持与帮助。2022年,张连生在甘肃电视台《丝路大讲堂》节目上呼吁“罕见病,一个也不能少”,他坚信,只有当全社会共同努力,罕见病患者才能真正感受到温暖与希望,他们的生活质量才能得到切实提升。



贫血作为一种常见且影响广泛的基础病,对社会的各类人群,尤其是老人、儿童和妇女,构成了严重的健康威胁。它不仅会引发认知功能和免疫功能的不可逆改变,还会增加手术风险和术后并发症,延长患者康复时间,进而增加医疗资源的

负担。面对这一严峻形势,张连生教授展现出了他作为血液疾病专家的责任与担当,他长期致力于贫血有关疾病的深入研究,特别是在再生障碍性贫血等血液系统疾病的诊治方面积累了丰富的经验,他主持制定了多部血液病相关的《中国指南》,如《中国再生障碍性贫血诊治指南(2022版)》等10余部中国指南或专家共识,为全国血液科医生提供了诊治规范和标准。未来,他计划并实施面向全国的贫血知识宣讲活动和MDT建设,旨在提高公众及非血液科医生对贫血的认识和重视程度,降低发病率和并发症风险。

张连生的行医之路,从幼时目睹母亲因病离世,立下学医救人之志,到如今成为医术高超、心怀大爱的仁医和教书育人、桃李天下的名师,他始



终铭记着那份源自心底的纯真愿望,不忘初心、砥砺前行。在每一次挑战与困难面前,张连生都坚定地回望来时的路,从中汲取力量与智慧,让那份对生命的敬畏和医学的热爱,成为他不断前行的动力。“无论走得多远,我都不会忘记为何出发”,那份救死扶伤的初心,是他永远的梦想与归宿。

【个人简介】



张连生

主任医师(一级)、教授、博士研究生导师,国家血液病临床医学研究中心甘肃分中心暨甘肃省血液病临床医学研究中心主任,兰大二院血液科首席专家,国务院政府特殊津贴专家,兰州大学萃英学者,甘肃省优秀专家、教学名师、甘肃省领军人才第一层次,美国MD Anderson肿瘤中心客座教授。现任中华医学会血液学分会常委、红细胞疾病专业组组长,中国医师协会血液科分会常委,中国医药教育协会止血与血栓分会主委,中国医院协会血液科分会副主委,世界中医药学会联合会副会长,中国免疫学会临床

流式细胞术学组副主委,甘肃省血液学分会主委、甘肃省医师协会血液科医师分会主委,教育部高等学校教学指导委员会临床实践教学指导分会委员等,兰州大学学术委员会委员等学术职务;任《中华血液学杂志》等杂志编委。主持国家自然科学基金、国家国际合作项目、甘肃省重大专项等科研项目30余项,获甘肃省科技进步奖一等奖1项,二、三等奖7项。发表高质量论文150余篇。副主编国家规划留学生教材《内科学》英文版,参编《邓家栋临床血液学(第二版)》《血液学名词(2022)》《血液内科学》等国家规划教材。应邀赴国内外学术交流报告300余场次。



“针”心实意

护航患者生命通道



文 / 门诊部血管通路门诊 牛雪庭

当黎明的第一缕阳光透过窗户，医护人员开始了一天忙碌而充实的工作。静脉输液，这一临床最常见的操作技术对护士而言最常见、最普通、工作量最大，我们司空见惯的这一操作对护士来说信手拈来，但也有时候也让大家焦头烂额。面对一些血管枯竭的危重患者、恶性肿瘤需要长期化疗、新生儿急需救治却血管微细等等，对临床护士带来巨大挑战，如何为患者尽快打通生命通道？有这样一支队伍——静脉治疗专科护士，她们是黑暗中的明灯，为患者带来了生的希望。成为一名静疗专科护士，便是这条探索之路上最璀璨的光芒。我就是其中的一员，我深知这不仅是一份职业，更是一场关于生命、爱与责任的旅程。

细微之处，见生命之光

2023年3月的一天，一个三个月的患儿，因长期住院输液治疗，四肢外周血管已严重破坏。护士们在病房里反复摸索，依然无法建立静脉通路，行中心静脉穿刺也未能成功，怎么办？患儿命悬一线，各种药物及液体无法输入，家长万分焦急。所在科室联系到血管通路门诊。通过评估患儿我也没有十足把握，纠结中也在想怎么解决？忐忑中还得迎难而上。我迅速调整状态，

和其他老师再次商讨穿刺方案，经过整体评估，决定采用超声引导下股静脉隧道 PICC 置管技术。患儿体重仅4.2 公斤，臂围不足 12 cm，下肢肿胀且患儿发热、腹胀进行性加重，全身循环差，经 B超探查，贵要静脉等外周静脉血管直径均不足 0.1cm，股静脉直径仅为0.12cm。操作过程中，我小心翼翼地定位血管，穿刺、止血、借助影像观察，每一个步骤都关乎着孩子的安危。最终耗时近2个小时，导管成功置入，药物随之顺利输入。后期加之规范的导管维护，输液一直畅通无阻，解决了燃眉之急。一周后孩子的病情显著好转，家长脸上露出了欣慰的笑容。那一刻，我深刻体会到，作为静疗专科护士的价值。静疗，这个看似简单实则深奥的领域，让我初次感受到用专业技能为生命续航。

随着时间的推移，我逐渐意识到，要想成为一名优秀的静疗专科护士，必须具备扎实的专业知识的学习与实践，从基础的解剖、生理、药理、超声等多学科知识，到患者全面精准评估再到血管通路的正确维护、并发症管理，我深耕钻研、追求卓越，挑战自我，提升自我，每一步都要走得脚踏实地。我深知，每一次困难患者的静脉穿刺，每一次并发症的有效处理，每一次经验分享的背后，都必须付出责任和爱心，付出智慧和汗水。

牢记护理初心,重塑专业温度

一位天水患儿的经历更加给予我专业的价值感和自豪感。这位患儿因疾病原因需要置入输液港,虽然这种皮下置入的方法已经很常见成熟,但当地医院尚未开展。经多方打听后联系到我院。前期电话沟通中穿刺输液港需要全麻,家属又陷入极度矛盾纠结中。我耐心向他们详细讲解置入输液港这项技术优势、发展趋势以及操作过程、后期维护的便捷等等,家长逐渐欣然接受,但并未打消全部顾虑和很多疑问。此时已到国庆节前夕。我果断地将个人电话号码发给他,国庆假期,家属反复打电话沟通咨询,每一次我都认真倾听,耐心解答,给予他们最温暖的安慰和专业的建议,多次的交流终于消除了患儿一家人内心的恐惧和不安。假期结束后,节后上班第一天,我配合专科医生为患儿成功完成输液港置入穿刺技术。孩子回当地医院顺利完成后续静脉治疗需求。彻底解决了患者血管穿刺困难的

问题。为此家属对我们感激万分,赠予我一面锦旗。我深感静疗专科护士的职责除了精湛的技术,也体现在那些不为人注意的细微之处,看似微不足道的交流,却给予患者心

灵的慰藉,点亮生命的希望之光,守护着他们脆弱而宝贵的生命。

在人生的长河中,每个人都在寻找自己的定位,那份能让自己心灵深处感到满足与自豪的职业。初识静疗,心怀敬畏,一路跋涉,深耕专业。牢记护理初心,重塑专业温度,我愿尽全力“针”心实意 护航患者生命通道!

我们未必光芒万丈,但始终温暖有光,因为热爱,所以付出,一路前行,不惧风雨!



栉风沐雨白百合——最美天使

文 / 儿童重症医学科 PICU 张玉芝



“风雨彩虹,铿锵玫瑰”是赞美中国女足的歌词,是女足姑娘们在国际赛场上披荆斩棘,勇敢拼搏为国争光的真实写照,铿锵玫瑰的花语也是那么的恰如其分。作为一名光荣的护士,我觉得护理工作者更像一朵栉风沐雨的白百合,纯洁、庄严,有救死扶伤的神圣和对患者无微不至的关爱。

作为一名ICU护士,我们面临的都是急危重症患者,不管多么劳累,多么辛苦,但是每每看到患者及家属那充满希望的眼神,我总是充满了斗志与力量,我深知那一个个期待的眼神无法辜负,我也明白那是一份

对生的寄托和对我们完全的信任,我们必须枕戈待旦,要尽力,并且尽全力。

在经历了很多生死一瞬,经历了无能为力,才更深刻地认识到生命的珍贵和脆弱,我也会彷徨,也会因为某个年幼的生命因疾病离世而惋惜,久久不能释怀。每每回想起来我也会深感自责和内疚,认为自己很没用,虽然我也明白有些事非人力所能及,那么及时给予患者和家属关心、关怀、关爱,又何尝不是爱的延续。当患者在我们的精心护理下转危为安,当我们一次次拼尽全力将患者从死神的手里拉回来,那种成就感,那种油然而生的喜悦自豪,不正是自我价值的体现吗。

古人云“夫医者,非仁爱之士,不可托也;非聪明理达,不可任也;非廉洁纯良,不可信也。”在这个物欲横流的社会中,人们趋之若鹜的追名逐利,但是作为一名护士我必须心无旁骛,具备恒德,无恒德者,不为医。同时,我必须牢记南丁格尔的誓言,终身纯洁,忠贞职守。以仁爱之心关心患者,廉洁纯良坚守初心,我也坚信唯有坚守初心,才能方得始终,只有守得云开,才能必见月明。这是我为之不变的职业操守,默默付出,无私奉献才应该是我职业生涯的主旋律,我为之矢志不渝,无比坚定。

《古今图书集成医部全录》有云“医学贵精,不精则害人匪细”一句,强调了医学专业性和精确性的重要性,提醒医者在行医过程中必须严谨对待每一个细节,以免因疏忽而给患者带来不可挽回的损害。当今科学技术发展迅速,医学领域也是日新月异,社会的发展告诉我们,作为护士必须跟上科学

发展的脚步,要不断地学习充实自己,不但要学,而且要学通、学会、学精才能胜任自己的本职工作。同时要学以致用,不能只有理论没有实践,也不能没有理论而盲目实践,所以时代向我们提出了新要求,我们必须面对这些新的挑战,勤于钻研、不断学习,才能更好地完成护理工作,更好地服务广大患者。唯有夙兴夜寐的不断拼搏奋进,才能在厚德精医,博学笃行的使命道路上展翅高飞。

医者仁心,大爱无疆,虽然从医不是一路康庄,其间有无数胆战心惊和无眠的夜,有辛酸、汗水,有默默无闻的付出,有不辞辛劳的坚守,只为患者的康复。我抱怨过,动摇过,但是每当看到患者康复出院,我又觉得付出的一切都是值得的。春风化雨,滋养那脆弱的生命,润物无声,荡涤那受伤的灵魂。虽然我们憔悴的脸庞没有白百合那样娇艳动人,虽然疲惫的身姿没有白百合那样亭亭玉立,但是谁说我们无私的奉献,不是白百合沁人的芬芳;谁又能说我们默默的坚守,不是甘愿托举花朵的绿叶;有了广大护理人员的精心护理,用心呵护,才能使生命之花尽情绽放,绽放出健康茁壮的生命之光。

我们没有守护过上帝,但是我们守护了一个个来到世间的小精灵。看到他们在我们的精心呵护下一个个转危为安,恢复健康,那一张张天真无邪的笑脸,是对我们发自内心的信任与赞美。我们一路栉风沐雨,一路上下求索,我们的使命伟大且光荣,这不就是上帝派到人间的天使吗?长路漫漫,未来可期,我们就是无悔的天使,最美的天使。

白杨

文／心内一科
赵婷

飞驰的高铁穿梭在河西走廊，远处祁连山脉映衬着近处的草场，蓝天白云显得格外干净，内心不免泛起阵阵涟漪。沉浸在这壮美的景色当中，不由得让我放下了平日里车水马龙的喧嚣。



随着车轮向前，一排挺拔的白杨进入视线，他们犹如一个个挽着手臂的战士，整齐划一地站在铁路两旁。阳光下白色的树皮闪闪发光，树叶随风轻轻摆动，叶片背面的白色泛出粼粼波光。

是啊，他们确像是守卫边疆的解放军战士，耳畔也仿佛回荡着那首郁钧剑的《小白杨》。但看着他们挺拔的身姿，闪光的白色身躯，让我想起的却是和我一起并肩战斗在救护一线的同事们。

我们的选择，让我们身披这身白色的战袍；我们的责任，让我们必须在一线不畏艰险；我们的理想，让我们热爱并忠于这份职业。从这个层面来讲，我们虽不抵解放军战士保家卫国般英勇无畏，但我们在自己的战场上，也在践行“人民至上、生命至上”的无悔诺言。

这一排白杨守护着这片草场，人民子弟兵守护着国家安宁富强，我们守护着人民生命健康。回想起身边的同事们，遇见街上突发晕厥的患者义不容辞的专业施救；病房里对患者照护的如沐春风；突发应急情况下的一张张“军令状”，不禁让我对这排白杨心生感慨。我们都在各自的岗位上守护着一方平安，而且更应该将自身牢牢扎根在祖国这片热土，更应该深深扎根在人民救护的一线，为人民身体健康做出更大的贡献。

穿梭而过的高铁，让我对身后的那排白杨，心生敬意。



守护生命的誓言

文 / 普通外科五病区 武海玉

在白色的病房里，
她如晨曦般温暖，
穿梭于孤独与痛苦，
用善良书写希望的篇章。

她是温柔的守护者，
在黑暗中点亮光明，
用心灵的手紧握，
每一个需要安慰的瞬间。

在那无言的瞬间，
她的眼神明亮如星，
传递着宁静与勇气，
让恐惧悄然退去。

她用微笑驱散阴霾，
在无尽的夜里，
像一盏明灯，
指引着迷失的灵魂。

每一次注射，每一次测量，
她的心中都有一份责任，
每一份关怀与耐心，
都是爱在无声地流淌。

在繁忙的工作中，
她从不计较自己的疲惫，
只愿那一声声感谢，
成为她最大的动力。

每当旭日升起，
她轻轻地走出医院，
把一昼夜的奔波，
化作心底的一缕暖流，
流淌在生活的每一个角落。

或许她不是超人，
却是人间的天使，
用无私的奉献，
诠释着爱的真谛。

她用生命的火焰，
点燃希望的星辰，
在每一个难熬的时刻，
为我点缀闪烁的光辉。

在困难中不屈不挠，
为生命辛勤歌唱的灵魂，
她是伟大的使者，
将爱与温暖洒满人间。



医路漫漫，绘梦人生： 一位医者的不凡旅程

——记兰大二院急救医学陈天铎教授

文/党委宣传部 周媛

他是身着白衣，心有锦缎的医者
他是洒脱执笔，写意人生的画家

他是陈天铎

五十多年前，他从江南奔赴西北
他听过甘南藏区的朔风呼啸，
看过金城兰州的大河奔腾
他将青春奉献于这片土地，
书写着自己不凡的医者人生

初心：从医之路的起点与萌芽

陈天铎与医学的缘分，在儿时便已悄然种下。

那时，家中病人较多，疾病带来的痛苦与无奈，让他深切体会到医生的重要性。每次看到家人、亲友被病痛折磨，他心中便涌起一股强烈的愿望：要是家里有个医生该多好，就能减轻他们的痛苦了。这颗向往的种子，在他幼小的心灵中开始生根发芽。

因为经常跟着家人去铁路中心医院就诊，这里便成了他梦想的启蒙之地。看着医生们身着白大褂，在病房中忙碌穿梭，面对患者时耐心的询问、关切的眼神，以及在手术台上展现出的精湛技艺和冷静果断，无一不让陈天铎心生敬畏与向往。他们仿佛是黑暗中的灯塔，为患者照亮了

康复的希望之路。这些美好的瞬间,如同催化剂一般,让那颗向往医学的种子迅速破土而出,茁壮成长。

在家人的支持下,陈天铎顺利考入兰州医学院医疗系本科,并于1967年顺利毕业。在医学院求学期间,他如饥似渴地学习医学知识,积极参与临床实践,逐渐成长为一名优秀的医学生。每一科课程他都全情投入,课堂上,他聚精会神地聆听老师的讲授;实验室里,他专注地观察每一个标本,反复思考其中的奥秘……。他深知,这些知识将是他未来从医的基石,每一点积累都可能成为拯救生命的关键。

扎根：甘南岁月的磨砺与成长

毕业后,陈天铎和众多同学响应毛主席的“626指示”,奔赴基层。1968年,他与爱人满怀憧憬报名前往甘南藏族自治州,这片广袤的草原,成为陈天铎医学人生的第一站。

甘南的环境异常艰苦,这里地广人稀,交通极为不便。出诊常常需要翻山越岭,骑马前行,路途遥远且充满危险。高原的气候更是恶劣,氧气稀薄,让初来乍到的陈天铎和爱人饱受高原反应的折磨。走路时,双腿像灌了铅一样沉重,每一步都显得异常艰难;耳鸣声时常在耳边回荡,扰得人心神不宁;脸也因为长期缺氧变得通红,



活像熟透的苹果。爱人怀孕时,更是呕吐不止,身体虚弱到了极点,直到两三年以后才慢慢适应一点。然而,说起甘南的经历时,陈天铎教授始终神采奕奕、兴致昂扬,语气里充满了对那片土地的深情与怀念,他的话语中总带着一种难以掩饰的激动与自豪,仿佛每一段回忆都像一幅色彩斑斓的画卷,在他的讲述中徐徐展开,让人不禁为之动容。

在这里,他不仅要面对高原的恶劣环境,还要应对各种复杂的疾病。高原病的救治成为他日常工作中的重要部分,从卓尼县疗养院到甘肃省甘南州卫生局,从甘南州卫校到甘南藏族自治州医院,20年的基层医疗工作,每一步都充满了艰辛与挑战。在甘南的日子里,陈天铎接触到了大量的高原病例,急性高原肺水肿、高原缺氧反应等病症频发,每一次抢救都是与死神的激烈较量。他记得有一次碌曲县委书记在5000多米海拔的山上开展调研工作,途中突发高原急性肺水肿,生命垂危。陈天铎和同事们迅速将其送至州医院进行抢救,经过长时间的努力,终于将患者从死亡线上拉了回来。

还有一次,一位从河南来的司机,因为穿着单薄,又遭遇感冒,在林区调木头时不幸引发急性高原肺水肿,最终离世。这些患者让陈天铎深刻认识到高原病的严重性和复杂性,引起了陈天铎的重视,同时也更加坚定了他深入研究高原病的决心。

他积极牵头并参与高原寒冷基础医学的科研采血工作,与当地居民建立了深厚的情谊。在采血过程中,他耐心地解释采血的目的和意义,消除他们的疑虑。同时,他也积极向居民们普及关于高原病的发病特点和预防方法。他还与兰州军医总院合作开展高原医学科研,此项研究成

果还获得了全军一等奖。这些宝贵的经历和积累,不仅为他日后在呼吸内科和急诊内科专业的发展奠定了坚实的基础,也让他赢得了当地居民的尊敬和爱戴。

在甘南坚守的20年,陈天铎不仅在医学上取得了长足的进步,更在精神上得到了极大的磨砺。他学会了在艰苦的环境中坚韧不拔,学会了在困境中寻找希望,学会了与患者建立深厚的信任关系。这些优良的品质,成为他从医路上最宝贵的财富,伴随他一生。

奋进: 开启兰大二院的新征程

1988年,陈天铎调入兰医二院内三科呼吸专业工作,迎来了职业生涯的重大转折。新的环境,也给他提供了新的平台和新的机遇。

为了尽快适应新的工作环境,陈天铎展现出了强烈的求知欲和学习精神。在呼吸科,医生们需要系统地读片并分析,精确判断病灶的位置、大小、形态等,为了尽快提升自己,他主动借阅了大量的教学片子,利用业余时间刻苦钻研。他仔细观察每一张片子,对照报告,学习如何从中发现细微的病变。还认真学习分析心电图,掌握各种心律失常的特征和诊断方法。

同时,他也充分发挥自己在基层锻炼出来的操作优势。在甘南的大内科工作时,他经常处理



脑膜炎、结核性胸膜炎、肝硬化等病例,熟练掌握了腰穿、胸穿、腹穿等操作技能。这些技能在二院同样发挥了重要作用,他凭借着精湛的操作技术,赢得了同事们的认可和尊重。

在呼吸科工作的两三年里,陈天铎不断学习和积累经验,他的专业水平得到了显著提升。他积极参与科室的查房和病例讨论,与同事们分享自己的见解和经验。他的努力和才华得到了领导的赏识,不久后,他被提拔到急诊科担任副主任,从此开启了在急诊科长达10年的奋斗历程。

在急诊科,陈天铎迎来了职业生涯的又一个高峰。他深知急诊科是医院的前沿阵地,每一分每一秒都关乎着患者的生命安危。陈天铎首先从提升医生的基本功入手,查房他仍坚持呼吸科病种必须阅读X线胸片、胸部CT片,要求医生们必须看原始片子,摒弃以往只看报告的习惯。他亲自带领医生们阅片,讲解如何从片子中判断病情,如何分析病变的性质和发展趋势。他遵从急诊内科老主任、心内科专家认真分析心电图、心脏彩超报告的优良传统,要求医生们学会分析疑难心电图,掌握常见心血管疾病的诊断和治疗方法。通过这些努力,科室医生的诊断水平得到了显著提高,能够更准确地判断患者的病情,为治疗提供有力的依据。他一直努力将科室医生培养为一名合格的全科医生,以更好的应对复杂的

临床问题。

在科研方面,陈天铎积极推动科室的科研工作。他鼓励科室人员撰写论文,将自己的临床经验和研究成果总结出来,与同行分享。他组织大家积极参加全国会议,了解最新的医学动态和研究成果,引进先进的理念和技术。他还亲自参与科研项目,带领团队开展了一系列有针对性的研究。



其中,在纳洛酮用于心肺复苏的研究上,陈天铎和他的团队研究生取得了重大突破。他们发现纳洛酮在心肺复苏中具有重要的作用,能够显著提高患者的复苏成功率。他们坚持收集了20余例病例,经过深入研究和临床试验,将纳洛酮列入心肺复苏抢救的必备药物,并将学术论文发表在中华急诊医学杂志,这一成果在全国范围内得到了广泛的推广和应用,成为高影响力的学术论文。

在呼吸窘迫综合征研究方面,同样取得了显著的成果。研究论文在全国杂志上发表,为呼吸疾病的治疗提供了新的思路和方法。这些科研成果不仅提升了科室的学术水平,也为医院赢得了荣誉。在临床工作中,他不断面临挑战,凭借对医学的热忱,始终坚持探索研究,他深知,科研是推动医学进步的重要力量,只有不断探索和创新,才能为患者提供更好的医疗服务。

在推动兰州急救事业发展的进程中,陈天铎

发挥了关键作用。为了完善急救体系,他带领团队组建了急救中心院前急救部、急救车队、ICU病房。1994年,他积极牵头兰州“120”急救电话的开通工作,与邮电局、民政局等多部门紧密合作,制定了“120”电话与患者住址相匹配的联系网络,为急救车配备先进的车载电台与对讲机,构建起一套完整且高效的急救体系。他首办、开通了兰州市急救系统(EMSS),组建了兰州地区急救医疗网,合理分流病人,并开启了急救“兰州模式”,兰州急救系统迅速发展成为全国急救领域的先进典范。

1999年,他成功申报急诊医学硕士研究生授予点,并获国务院学位办通过。成为全国首批五个急诊医学硕士点之一,填补了西北地区急诊医学硕士研究生学位点的空白。曾先后培养研究生十多位,为行业源源不断地输送骨干力量。并首次在兰州承办急诊急救全国性学术会议。

他所做出的艰辛努力和取得的成就,不仅受到了全国急诊同行的一致好评外,也极大提高了甘肃急诊在全国的影响力和学术地位,为甘肃急诊事业的发展做出了卓越的贡献和极大地推动。他先后担任急诊科副主任、急救中心主任、甘肃省中华医学会急诊医学学会主任委员、中华急诊医学学会常务委员等重要职务。在他的努力下,急诊科逐渐发展壮大,科室的医疗水平、科研能力和教学质量都得到了显著提升。





传承：桃李芬芳，精神延续

陈天铎深知，医学的发展离不开人才的培养。在他的职业生涯中，他始终将培养年轻医生视为自己的重要使命。

他注重言传身教，用自己的实际行动影响着身边的每一位年轻医生。在查房时，他不仅关注患者的病情，还会详细讲解疾病的发病机制、诊断方法和治疗原则，让年轻医生们在实践中学习和成长。在病例讨论中，他鼓励年轻医生们积极发表自己的见解，培养他们的独立思考能力和临床思维。

他还积极为年轻医生们创造学习和发展的机会，组织科室内部的学术研讨会，邀请国内外知名专家来院讲学，让年轻医生们了解最新的医学动态和研究成果。鼓励年轻医生们参加全国性的学术会议和培训课程，拓宽他们的视野，提升他们的专业水平。

在他的悉心培养下，一批又一批优秀的年轻



医生脱颖而出。他们很多成为医院各科室及全国医疗行业的骨干力量，并在科研领域取得了突出的成就，在医疗服务中赢得了患者的高度赞誉。这些年轻医生们，不仅传承了陈天铎的医学技术，更传承了他的敬业精神和医者仁心。

展望：对医院未来的期许

回顾在兰大二院的职业生涯，陈天铎感慨万千。深知自己的成长离不开医院这个平台，离不开前辈老师们的言传身教，离不开同事们的支持与帮助。他对兰大二院充满了感激之情，也对医院的未来充满了期待。



他还提到，医院的发展离不开人才的培养和科研的支持，希望未来能够有更多的年轻医生在科研和临床实践中取得突破，为医院的发展贡献力量。期待在科研方面能够取得更多的突破，攻克更多的医学难题，为人类的健康事业作出更大的贡献。希望能够继续加强人才培养，吸引更多优秀的医学人才加入，打造一支更加优秀的医疗团队。

他也希望年轻的医生们能够珍惜在兰大二院的学习和工作机会，不断学习，勇于创新，为患者提供更好的医疗服务。相信在全体二院人的共同努力下，兰大二院一定能够成为全国乃至世



界一流的医院。

繁忙的工作之余,陈天铎从小便对书画艺术饱含热爱,且一直坚持书画创作,并获得了多项荣誉。甘南的壮美风光成为他创作灵感的不竭源泉。草原上悠然自得的牦牛、广袤无垠的草原、秀丽壮美的河山,都化作他笔下生动的画卷。

回顾过往,陈天铎的从医之路与艺术追求相

辅相成。医学赋予他救死扶伤的神圣使命,培养了他的责任与担当;而书画则为他的生活增添了别样的色彩,滋养了他的精神世界,二者共同绘就了他丰富多彩且意义非凡的人生。在陈天铎的心中,医者仁心不仅仅是一句口号,更是一种责任和使命。他用自己的行动诠释了医者仁心的深刻内涵,为无数患者带来了希望和光明。

重症医学科主任马莉:

从陈天铎老师身上,我深刻感受到老一辈医者的博学与儒雅风范,以及他深厚的知识积淀与人文素养。在临床工作中,他始终秉持一丝不苟的态度,尤其是一些细微的举动让我至今难忘。例如,每次为患者完成详细的查体后,他总会细心地为患者盖好衣被,这看似微不足道的细节,却淋漓尽致地体现了老师对患者的仁爱之心。

此外,陈老师对病史的询问也极为严谨。即使在紧急情况下,他依然能够通过与学生及家属的细致沟通,发现那些容易被忽略的关键信息,从而为诊断和治疗提供重要依据,这种严谨与仁爱并重的行医风格,深深影响了我。如今,在临床工作中,我也时常提醒年轻医生,不仅要保持严谨细致的态度,更要以仁爱之心对待每一位患者和家属。唯有如此,才能赢得患者的信任,提升救治效果,真正践行医者的使命。

全科医学科主任张正义:

陈天铎教授是一位德高望重、为人真诚、甘为人梯的良师益友。他胸怀宽广,无私奉献的精神让我深感敬佩,他的教诲如泰山般厚重,令我终生难忘。我由衷地感谢老师对我的悉心培养,他的品格与胸怀永远铭刻在我的心中。

老师严谨的治学态度和扎实的临床功底,以及他对患者无微不至的关怀与耐心,都深深影响了我。他始终以温暖、真诚的方式建立医患关系和师生关系,为我们树立了优秀的榜样。在学生时期,他给予我们的关怀、帮助和悉心指导,为我后来的深造学习以及从事全科医学工作奠定了坚实的基础。他的仁心仁术和敬业精神,不仅是我职业生涯的指引,更是我人生道路上的宝贵财富。

生命的回响： 22 岁的寒冬与重生

文 / 重症医学科一病区 曹雯

命运的骤雨

七月盛夏的风本该裹挟着蝉鸣与汗水，却猝不及防地为晓峰（化名）按下暂停键。那个雨天，22岁的少年在篮球场上肆意奔跑的身影戛然而止——一场高烧、一次咳嗽，命运的齿轮在某个瞬间悄然错位。起初，家里人都以为这不过是一场普通的感冒，然而，他的病情并未如预期那样好转，几天后晓峰病情急转直下，持续高热，呼吸困难症状逐渐加重，伴随血氧饱和度下降，迅速发展为严重的呼吸衰竭，情况十分紧急，便火速转至重症医学科一病区进行抢救。

“医生，我喘不上气……”这是他清醒时对医护说的最后一句话。此时晓峰口唇发绀，呼吸急促，血氧饱和度已降至80%以下，肺部CT示双肺感染病变重，渗出明显，罗医生当即考虑“急性呼吸衰竭”。需要立刻行气管插管，机械通气。时间就是生命，医护人员立即有条不紊地展开抢救，迅速配合罗医生为患者紧急气管插管，可是患者在呼吸机高支持条件下指脉氧仍低于90%，病情极不稳定，若不采取进一步措施，患者可能继发多器官功能衰竭，最终导致死亡。看着这个年轻

的生命，监护仪刺目的红光与急促的蜂鸣声中，抢救团队成员们如同绷紧的弓弦。

暗夜中的微光

“目前孩子的情况十分糟糕，双侧肺都呈现“白肺”改变，常规机械通气难以维持氧合”罗医生向门外焦急等候的家属耐心讲解病情和下一步的治疗方案。面对转瞬即逝的年轻生命与患者家属殷切的期盼，病区主任及医生团队经过反复评估，在与家属进行了充分沟通后做出了上 ECMO 的决定。

ECMO室内的春天

生命所系，分秒必争。重症医学科一病区全体医护人员迅速响应，在大家的紧密配合下，每一个环节都有条不紊的进行着，随着鲜红的血液缓缓引入 ECMO 管路中，VV-ECMO 成功运转，监护仪上的血氧饱和度逐渐回升，生命体征也趋于平稳。虽然我们在这场与时间赛跑的战斗中暂时赢得了先机，但大家仍然不敢有半点马虎，医护人员日夜守护在患者床旁，根据患者的病情





变化精细的调节每一个参数,然而患者病情并未像期待中那样趋于稳定,治疗仍间断出现循环波动、心功能差、急性肾损伤、炎症反应重等情况,治疗过程中,重症团队和 ECMO团队密切配合,日夜坚守,病房内每一天,每一个治疗环节都凝聚着医护人员的智慧与汗水。那一个个深夜里,窗外的黑暗那么深邃,而 ICU格外明亮,医护人员忙碌的身影,病人自主微弱的呼吸声在安静的病房内显得格外清晰,那是生命重生的序曲。

仅有一门之隔的家属休息区,每每有医护人员经过也总能迎上晓峰父亲焦急殷切的目光,“医生,今天我娃儿咋样了,是不是比昨天好点啦”,虽然晓峰的病情仍然不容乐观,但晓峰的父亲却满怀希望,面对这位短短数天就白了鬓角的父亲,所有医护人员也都停下来不厌其烦的为他们讲解晓峰目前的病情,曹雯主任也屡屡向我们特别强调:“我们一定要与家属建立良好的沟通,通过可视化病情讲解、心理疏导,让家属成为我们治疗的同盟军。”所以每逢探视时,在时间允许的情况下我们也会让这位和我们一样坚守在病房外的父亲给予患者充足的陪伴,因为我们深知此刻家属的心理干预与沟通也是我们不可或缺的一部分,在这场与死神的较量中,他们的信心与希望同样重要。探视时病房里当晓峰父亲把布满老茧的手掌贴在儿子脚心,这份触觉沟通比任何语言都更有力量!躺在 ICU病床上的晓峰虽然被深度镇静,他的全身插满了管子,各种仪器上跳动的指数牵动着整个治疗团队的心,沉睡中的晓峰在茫茫黑暗中前行他似乎也感受到了来自亲情召唤的力量,

展现出了顽强的生命力。

破晓时分

经过全体医护人员的不懈努力,最终成功帮助晓峰度过严重感染、肾功能障碍、严重休克等一道道难关。晓峰神志逐渐回复清醒,各脏器功能逐渐恢复,当曹雯主任在床旁呼唤晓峰时,他睁开了双眼,主任握着晓峰的手说“别害怕,我们一定能让你再次驰骋在篮球场上”,看到晓峰的眼泪从眼角流出,我们的眼睛也湿润了。终于在 ECMO治疗的第 14天成功撤机,第二阶段治疗接踵而来,曹雯主任继续带领科室团队,精心治疗,呵护晓峰度过每一个关口。在第21天时,终于成功脱离呼吸机。转科那一天,这个1.9米的大男孩不断对我们说着谢谢,那双大眼睛里充满着经历了风雨的洗礼后对生命的渴望和对我们的感激,当阳光再次洒在他脸上,那一刻,所有人的疲惫与付出都化作对这个22岁阳光男孩今后生活的祝福和希望。

锦旗上的曙光

经过一段时间精心治疗,晓峰终于完全康复可以回家了,在出院之际,晓峰的家人满怀感激



之情,手捧鲜花和锦旗来到科室,此刻这位和我们一起曾经并肩作战的父亲,声音颤抖、眼眶泛红,他亲手将鲜花锦旗赠予重症一病区全体医护人员,哽咽着“感谢您们全力救治,救了我的儿子,也救了我们家的希望”,父亲对着医生们深深鞠躬,腰弯下去的弧度,盛满了一个月的惊涛骇浪,简短的话语包含了这一个月以来日日夜夜的坚守和希望!此刻,锦旗上“仁心仁术”的金字正在夕阳下流淌,恍若那个暴雨夜中不曾熄灭的光。这是对我们工作的肯定,更是对医学精神及人文关怀的崇高敬意。一段话语、一面锦旗、一封感谢信见证了我们与患者双向奔赴的

温暖,也深深的鞭策激励着我们。我们追求的不只是生存率,更要让患者有质量地回归生活。每个生命奇迹背后,都是技术突破与人文关怀的双重奏。

后 记

锦旗背后的故事仍在延续,在这个充满挑战的时代,每一次生命的重生都是对医疗技术及人性光辉的最好见证。重症一病区将始终秉承以患者为中心的理念,深入贯彻“十个多一点”,不断探索与创新,全力以赴为人民的健康保驾护航,共同书写更多关于爱与生命的奇迹篇章!

见证生命的“第二次轮回”

文 / 院工会 王宏伟

2012年,我满怀着炽热的热忱,挥别了那片挥洒青春汗水的军旅生涯,带着满心的憧憬,踏入了兰州大学第二医院这扇充满希望的大门。那时的我,无论如何也想象不到,这里会成为我见证生命奇迹、感受爱之无尽传递的神圣殿堂。在这方小小的天地里,那些珍贵的瞬间,如同璀璨的星辰,一颗一颗镶嵌在我记忆的浩瀚苍穹,每一次回想起来,都像是被温柔的双手轻轻拨动心弦,让我心潮澎湃,久久不能平静。

犹记得,2012年8月5日,那是一个在甘肃省医疗史册上熠熠生辉的日子。那天,我院成功完成了首例DCD器官移植手术。手术前的追悼会现场,庄严肃穆,空气中弥漫着凝重与哀伤。我

怀揣着无比崇敬与深沉的哀思,拿起笔,郑重地写下了入职兰大二院后的第一篇文章——器官捐赠者悼词。

医院的外科团队像是一群无畏的生命勇士,他们争分夺秒,将捐献者的肝脏小心翼翼地移植到一位被晚期肝硬化病痛折磨得奄奄一息的病人身体里。那一刻,那枚肝脏就像是一束从黑暗云层中穿透而出的希望之光,瞬间点亮了病人原本黯淡无光的生命。曾经,这位病人的生活被病痛的阴霾笼罩,每一次呼吸都伴随着痛苦的挣扎,而这枚肝脏的到来,就像在漫漫长夜中燃起的一把火炬,让他重新看到了生命的曙光。

捐献者那双珍贵的肾脏,也分别被植入两



位长期饱受慢性肾功能衰竭之苦的病人身体里。对于这两位患者而言,这肾脏是两份无比珍贵的生命馈赠。曾经,他们在漫长的透析岁月里,与病魔苦苦抗争,生活失去了色彩,未来充满了绝望。而这两颗肾脏的移植,就像是久旱后的甘霖,滋润了他们干涸的生命之田,让他们重新拥有了拥抱生活的力量,得以再次感受阳光的温暖、微风的轻抚,尽情享受生活的美好。

在这场关乎生命的伟大接力中,我亲眼目睹了生命消逝时的悲壮。那是一种令人心碎的离别,捐献者告别了这个世界,可同时,我更见证了生命以另一种充满爱与希望的形式,开启“第二次轮回”的震撼与伟大。人性的光辉在那一刻,如同绚烂的朝阳冲破厚重的云层,光芒万丈,照亮了在场每一个人的心灵。那一刻,在场的人们无不为之动容,泪水在眼眶中打转,那是被这份伟大的爱与奉献深深打动的泪水。

时光的车轮缓缓转动,带着岁月的故事,悄然来到了2013年3月9日。甘肃省第二例 DCD 器官移植手术也顺利完成,这无疑是又一曲生命延续的动人乐章。又一位心怀大爱的供体,毅然决然地用自己的身躯,为更多生命铺就了一条通往希望的光明大道。

同样是凝重的追悼会现场,我再次拿起笔,此时的我,心中满是虔诚。每一笔落下,都像是在与捐献者的灵魂对话;每一个字,都承载着我在这份无私奉献的崇高敬意,它们仿佛有千钧之重,压在我的心头,也刻在了我的灵魂深处。一个供体,竟能挽救五条鲜活的生命,这不仅仅是一组冰冷的数字,它是一份沉甸甸、饱含深情的爱的奉献。在生命的轮回交替间,爱如同夜空中绽放的烟火,绚丽多彩,照亮了黑暗的夜空,让每一个知晓此事的人,都能深切地感受到人性本善



所蕴含的无穷力量。这份力量,如涓涓细流,缓缓润泽着人们的心灵,让人们在这纷繁复杂的世界里,重新相信爱的存在。

2013年3月24日,这个日子,深深地刻在了我的心里,每当想起,我的眼眶都会不自觉地湿润。就在这一天,甘肃省最小年龄的 DCD 器官移植手术成功实施了。一位年仅2岁10个月的小男孩,他就像一颗坠落人间却依然散发着璀璨光芒的小星星,成为了伟大的供体。他那小小的身躯,还带着婴儿肥,稚嫩得让人心疼。谁能想到,在这小小的身体里,竟蕴藏着如此深厚、如此纯粹的爱与无私。

在追悼会上,看着那小小的遗容,我的心像被一只无形的大手紧紧揪住,疼痛难忍。我写下的悼词里,满满当当都是对这个小天使过早离去的无限不舍。他就像清晨草叶上的朝露,在阳光还未完全升起时,就匆匆告别了这个世界。可他又以一种无比伟大的方式,让生命在他人身上

得以延续。他的爱,如同在这人世间种下的一颗希望的种子,在未来的日子里,会长成参天大树,为更多的人遮风挡雨,继续书写着充满爱与希望的崭新篇章。这,无疑是生命最纯粹、最令人动容的“第二次轮回”。他所彰显出的人性至善至美的光辉,恰似一盏明灯,照亮了每一个人的心灵深处,驱散了人们心中所有的阴霾,让我们感受到了无尽的温暖与力量。

后来,还有很多次,我都用悼词见证生命的“第二次轮回”。每一次置身于追悼会那凝重又饱含深情的现场,我都仿佛经历了一场直击灵魂的神圣洗礼。在这里,生命不再仅仅是简单的生老病死,它化作了一场跨越时空的伟大接力,一场饱含深情的爱的传递。从一个躯体到另一个躯体,生命完成了一场奇妙的旅程,从一段充满故事的人生奔赴另一段满是憧憬的人生。生命以“第二次轮回”这般充满诗意与力量的姿态,不断续写着关于爱、关于奉献、关于希望的不朽篇章,宛如一部永远书写不完的生命史诗,震撼着每一个读者的心灵。

那些伟大的捐献者们,用他们的无私行动,在生命的长河之中,镌刻下了永恒的印记。那印记,如同矗立在历史长河中的不朽丰碑,永远屹立在人们心间。它们时刻提醒着我们这些有幸见证这一切的人,人性的光辉是如此耀眼,如此温暖人心。这光辉,如同一束永不熄灭的火炬,照亮着我们前行的道路,激励着我们去珍惜生命、传递爱与希望。

我深知,在兰大二院的每一个角落,每一天都在上演着这样无声却震撼人心的故事。而我,又是何其幸运,能够以手中之笔,将这些感人至深的瞬间一一记录下来。我希望,通过我的文字,能让更多的人知晓,在生命的轮回之中,蕴藏着这世间最为动人、最为强大的力量。这份力量,足以让我们在面对生活的种种困难与挫折时,始终怀揣希望,坚守善良,去拥抱生命的每一份美好。

声明: 基于深厚的伦理考量与对逝者及其家属,还有参与救治工作的全体医护人员崇高的敬意,本文在叙述过程中,审慎且尊重地隐去了所有涉及相关人员(包括捐献者、受赠者、主刀医生、护理人员等)的姓名及其具体而详尽的事迹。我深知,每一个名字背后,都承载着一段独特而深刻的故事,每一份事迹之中,都蕴含着无尽的勇气、爱与牺牲。然而,正是这份对生命的无上尊崇与深切怀念,如同一条静默而深远的河流,缓缓流淌在每一个见证者的心间,成为我们共同的精神财富与不朽的情怀。我虽未言明他们的名字,但那份对生命的敬畏、对无私奉献的敬仰,以及对医学事业无尽的感激与尊重,早已深深镌刻在我们心中,化作无尽的思念与永恒的敬意。愿以此文,向所有在生命接力中默默奉献、勇敢前行的人们致以最崇高的敬意,愿他们的精神永存,愿爱与希望的光芒永远照耀着我们前行的道路。



春城启航 · 二院人同心

——赴新加坡培训交流行

文 / 总会计师 刘立善

春城启航志飞扬，二院同仁心共向。
赴新培训事业长，昆明聚首笑语扬。
同舟共济二院强，共绘宏图景未央。
扬帆起航力铿锵，肝胆相照步康庄。
研讨交流意气昂，二十同仁志如钢。
春城花开笑颜张，阳光洒满暖心房。
未来路上肩并肩，新加坡行谱新篇。
团结奋进创辉煌，共绘时代锦绣章。

（2024年11月团队于昆明转机赴新加坡）



以全球视野探路医院高质量发展

——新加坡医院管理研修培训心得

文 / 总会计师 刘立善



十一月末启新程,狮城培训永留痕。
陈笃中央双院访,医道求索共研深。
危机管理精策略,医患和谐谱新音。
兀兰集团是标杆,服务理念入人心。
鱼尾狮舞迎宾客,气候宜人景如春。
能力提升收获大,未来展望梦飞腾。
归心似箭赴陇原,二院发展志更坚。
小雪时节盼暖阳,守护健康谱新篇。

2024年11月,由我和邢耀荣书记带队,作为兰州大学第二医院(第二临床医学院)第二批赴新加坡研修团队的一员,参加了为期7天的医院管理专题培训。以“对标国际先进经验,赋能医院高质量发展”为目标,通过课堂授课、实地考察与互动研讨相结合的形式,深入探索新加坡医疗体系的高效运行模式与人文服务理念。

一、培训收获

在培训期间,我认真聆听了多位专家的专题课程,涉及医院危机管理、中层管理干部能力提升、医疗服务理念、医疗质量管理与患者安全等多个方面。这些课程不仅内容丰富,而且具有很强的实用性,让我受益匪浅。同时,通过实地参观新加坡多家知名医院,我亲眼目睹了新加坡医院先进的信息化管理系统、后勤传输系统以及设计合理的病房,深切感受到了新加坡医院在管

理、服务和技术方面的卓越水平。

二、值得学习的地方

(一) 医疗体系。新加坡的医疗体系采用分级诊疗制度,通过科技创新不断提升医疗水平,形成了政府、私有资本和社会福利团体共同参与的“3P模式”。这种模式在确保医疗服务质量的同时,有效控制了医疗成本,值得我们借鉴。

(二) 医疗服务。新加坡提供全方位的医疗服务,政府通过“3M医疗保健体系”保障国民可负担优质医疗服务。此外,新加坡的医疗服务覆盖面广,初级医疗保健单位遍布各个住宅区,极大地方便了患者就医。

(三) 医疗团队。新加坡拥有一支专业的国际医疗团队,医护人员比例远超世界卫生组织标准。同时,多语言环境和国际化医疗服务也极大提升了新加坡医疗服务的竞争力。



三、启迪与思考

结合此次培训收获和国内先进医院管理的经验,我认为在未来的工作中,我们可以从以下几个方面全面提升医院管理水平:

(一) 完善医疗体系。借鉴新加坡的分级诊疗制度和“3P模式”,优化医疗资源配置,提高医疗服务效率和质量。同时,加强科技创新,推动医疗技术和服务模式的创新。

(二) 提升医疗服务。以患者为中心,优化服务流程,提高服务质量。加强医患沟通,建立和谐的医患关系。同时,扩大医疗服务覆盖面,提高医疗服务的可及性和公平性。

(三) 加强医疗团队建设。加大人才培养力度,提高医护人员的专业素养和服务能力。强化人才队伍的引领作用,明确医院发展方向,制定科学合理的发展战略,确保医院各项工作有序开展。加强团队建设和协作,提升医疗质量,优化就诊流程,形成高效、专业的医疗及管理团队,守护好老百姓健康。同时,注重国际化医疗服务的拓展,提升医院的国际竞争力。

(四) 推动医院高质量发展。以医院“四强一新”发展战略为目标,坚持自强不息、追求卓越的精神,推动医院在医疗、教学、科研和管理等方面的全面发展。坚持“强学科、强创新、强管理、强服务,实现新跨越”的战略目标,通过加强学科建设,提升医院核心竞争力。加大创新力度,推动科研成果转化。优化管理流程,提高运营效率。强化服务意识,改善患者就医体验。同时,加强对外交流与合作,借鉴国内外先进经验,不断提升医院的综合实力和核心竞争力。

1. 学科建设。加大对学科建设的投入,支持

优势学科发展,打造一批具有明显特色和优势的学科群。同时,注重亚专科的细化和人才培养,形成合理的人才梯队。

2. 人才培养。通过实施“人才方阵”计划,培养高层次人才,为医院发展提供坚实的人才保障。同时,加大对青年骨干人才的培养力度,为他们提供更多的发展机会和平台。

3. 医疗服务。持续优化门诊就诊流程,改善就诊环境,提升患者就医体验。同时,加强互联网医院建设,推动线上线下一体化服务,让老百姓享受更加便捷、高效的医疗服务。

4. 精益管理。通过加大投入,让信息化、智慧医院建设服务于医院管理全过程各环节,以“高效运行”促进“高质发展”,实现医院管理的精细化、科学化。

5. 加强医院文化建设。注重医院文化的培育和建设,通过健步走、职工疗休养、技能大赛、金点子等开展各种形式的文化活动,画好最大同心圆,增强员工的凝聚力和归属感。同时,加强医德医风建设,树立良好的医院形象,为医院的长远发展奠定坚实的基础。

长风破浪会有时,直挂云帆济沧海。此次新加坡之行让我收获颇丰,不仅了解了新加坡先进的医疗管理体系和服务理念,还让我对医院管理的未来发展有了更加清晰的认识。在未来的工作中,我将以更加饱满的热情和更加坚定的决心,为医院的高质量发展贡献自己的力量。



汲取新加坡医管智慧， 赋能兰大二院高质量发展

——新加坡学习心得体会

文 / 泌尿外科 杨立

在医院的周密组织与精心安排下，我有幸作为第二批赴新加坡研修团成员，参与了为期7天的医院管理专题培训。此次研修通过系统的理论学习、深入的实地参访以及多维度的研讨交流，使我对新加坡医疗体系“高效、精细、人本”的管理理念有了深刻理解，这一理念与我国“便捷、可及、优质”的医疗特色形成了深刻共鸣。结合医院“四强一新”发展战略，谈几点学习的心得体会。

一、分级诊疗与信息化协同：强化基层服务“便携性”

新加坡通过“社区首诊-综合医院-专科中心”三级诊疗体系，辅以全民电子健康档案(NEHR)，实现患者跨机构无缝转诊。例如，新加坡中央医院利用智能分诊系统，将轻症患者精准分流至社区诊所，急诊效率提升30%以上。相比之下，我国的分级诊疗体系仍在完善过程中，主要面临基层医疗机构能力不足、患者信任度低、转诊流程不畅等问题。尽管“医联体”“远程医疗”等政策已初见成效，但基层医疗机构仍需进一步强化诊疗能力，同时加强数据互联互通，使得患者真正能够在基层享受到高质量的初级医疗服务。兰大二院的“云端问诊”模式为偏远地区提供了

便捷的医疗服务，未来应借鉴新加坡经验，进一步优化基层与上级医院的数据共享和转诊协作机制，让分级诊疗真正落到实处，实现优质医疗资源下沉。

二、“3P模式”与成本控制：探索医疗“廉价性”可持续路径

新加坡以“公立—私立—公益”3P模式构建医疗体系，政府主导定价、私立机构补充服务、





公益组织兜底弱势群体,仅用 GDP 5%的投入实现全民覆盖。反观我国,通过药品集采、医保谈判等措施,心脏支架等费用降幅超80%,中医药“简廉效”特色惠及亿万群众。参访新加坡富斯结直肠专科医院时,其“精细化成本核算”与“绩效激励机制”令人印象深刻。例如,兰大二院可探索引入社会资本参与非核心服务(如后勤、信息化),在保障公益性的同时提升效率,为“廉价性”注入可持续动力。

三、人文与质量并重: 深化医疗“优质性”内涵

新加坡医院将“以患者为中心”理念融入细节: 陈笃生医院病房兼顾隐私与便捷,伊丽莎白医院提供多语言服务,兀兰医疗集团以“零纠纷”为目标构建标准化沟通流程。这些实践与我国“优质服务基层行”“智慧医院建设”高度契合。兰大二院推行的“一站式服务中心”“安宁疗护病房”等项目,正是技术效率与人文温度结合的典范。未来需进一步以患者体验为导向,从环境优化、沟通培训到投诉管理,全方位提升服务质量,让“优质性”既有技术高度,更具情感温度。

四、文化传承与创新突破: 以历史照亮前行之路

参访新加坡中央医院时,其从19世纪简陋棚屋发展为亚洲顶尖医疗中心的历程,与兰大二院百年奋斗史形成强烈共鸣——从兰州中山医院的筚路蓝缕,到新时代研究型医院的崛起,一代代二院人秉持“自强不息、

追求卓越”的精神,在西部医疗高地树起旗帜。邢书记“知不足而奋进,望远山而力行”的嘱托,正是对这份使命的深刻诠释。国际化不是盲目效仿,而是立足本土的创新性转化。

五、行动方向: 国际化视野与本土实践的双向融合

管理精细化: 借鉴新加坡绩效管理经验,完善科室考核指标,突出质量、效率与患者满意度; 服务智慧化: 推动 AI辅助诊断、智能物流系统应用,提升信息化水平; 队伍专业化: 加强多语言培训与国际科研合作,培育复合型人才; 文化人本化: 开展“医患共情培训”,将人文关怀嵌入诊疗全流程。

新加坡之行启示我们,医疗管理的精髓在于“在约束中创新,在传承中突破”。我国“便携、廉价、优质”的医疗特色是制度优势的体现。感谢医院提供此次宝贵的学习机会,使我得以拓宽眼界,深入了解国际先进医疗管理经验。此次培训不仅提升了我的管理思维,也为未来的科室管理实践提供了新的思考方向。通过与新加坡医疗机构的深入交流,我更加认识到精细化管理、智慧医疗以及以患者为中心的重要性。这次学习经历不仅是知识的积累,更是实践能力的提升,为我在未来的工作中提供了有益的借鉴和启发。我将把此次所学转化为推动科室发展的动力,不断优化管理模式,提升服务质量,为医院的高质量发展贡献自己的力量。

医院可以四季如春

——新加坡学习心得体会

文 / 重症医学科 马莉

2024年11月,在医院领导的关怀和支持下,我们一行16人带着院领导的殷切希望赴新加坡参观学习。11月的南洋,湿润的海风裹挟着赤道阳光的炽烈,使得一踏入新加坡感受到的就是满满的热情,似乎那里的温度和温情充盈在新加坡的角角落落。

我们的任务是学习新加坡先进的医疗体系和制度、卓越的医院管理文化及杰出的运营模式。短短5天,我们接受课堂理论教学,了解到新加坡的医疗体系以高效和先进而著称,主要由公立医疗集团和私立医疗集团两部分组成。公立医疗集团提供全面的医疗服务,涵盖从初级健保到复杂专科治疗。私立医院则以高端服务和国际化闻名,主要服务于当地高收入人群和国际患者。两种医疗模式的结合确保了医疗资源的高效配置和服务质量的全面提升。

我们参观了刚刚启用不久的新加坡最新的综合性医院——北部兀兰综合医院医疗园,也有幸踏入新加坡中央医院,近距离感受最知名的公立医院的氛围和环境。踏入新加坡中央医院的白色穹顶大厅时,扑面而来的却是沁入心底的清涼。这座亚洲医疗的灯塔,用精密如机械般的效率与春风化雨的人文关怀,向我们诠释了现代医疗最动人的模样——技术可以冰冷,但人心永远温热。

走在医院的不同通道,廊道丰富多样的色彩总是给人一种欣喜和愉悦。和国内大多数医院

的白与单调相比,这里的快乐色彩和环境布局足以让躁动不安的心情平复下来,难怪走过医院的每一处,都是那么的静谧和温馨。每到一处,看到的是医务人员的细声细语,谦卑有礼,患者间的相互尊重和平静安详。医院内处处设无障碍通道、盲人标识和防滑地板。室内转角处的钢琴静静伫立,有人告诉我们,曾有临终患者在琴声中安详阖目。医院的每一块地砖都懂得弯曲膝盖——无障碍坡道的弧度,恰如医者对脆弱生命的躬身。

除了对患者做到了每一个细节的关爱有加,医院更是注重构建员工间磁性文化。医院为员工提供多样化的培训课程,帮助员工将关怀理念融入工作和生活,更是设立“真诚关怀奖”,表彰在工作中给予同事支持与关怀的员工,营造互相关怀的文化氛围。医院设有文化墙和表彰墙,将员工取得的科研成果充分展示,这就为医护人员营造了一个安全、舒适、充满温度的工作环境,使每一个员工都深切地体会到来自医院的关怀



和温暖。

医院还开放性地设立了很多面包坊、咖啡厅和便利店,和谐地与医院的大环境融合在一起,自然而不违和,空气中飘荡着的咖啡香气使大家一时间忘了病痛和绝望。更意想不到的的是医院还设立家属特定烹饪区,传出的咖喱味道瞬间有了家的感觉,这味道让人留恋。正是这抹人间烟火,让最先进的医疗系统有了扎根的土壤。

那一刻我意识到新加坡医疗的秘密:他们

不是在建造医院,而是在培育生命的绿洲;不是在管理疾病,而是在安放人类的悲欢。我忽然也读懂了中央医院的走廊里,印着诗人泰戈尔的诗句:“生命不是蜡烛,而是火炬。”在这里,我触摸到了医疗的火种——那是精密仪器无法复制的温暖,是制度框架下依然蓬勃的人性光辉。

我想中国医改的漫漫长路上,我们不仅要移植制度与技术,更要让每个医护人员心中的火把,永远为生命的热度而燃烧。

以体系设计引导行为, 以患者需求驱动创新

——新加坡学习心得体会

文 / 医疗保险管理处 吴小璐



2024年11月,我有幸参加了为期7天的新加坡医院管理培训。新加坡以全球领先的医疗效率著称,其分级诊疗、医保制度及服务设计等对医院发展具有重要参考意义。此次学习将理论知识和实地参访完美结合,行程紧张、热烈且愉快,不仅是一次理论充电,更是一次对新加坡医疗体系“高效、公平、可持续”核心理念的深度体验。

一、在理论学习中享受多维知识盛宴

理论课程以多维知识盛宴形式展开,既有政策制定者的顶层设计思维,也不乏医院管理者的实战智慧。管理学院教授用政策制定者的全局视角剖析医疗体系设计,医院高管则以实战派的犀利洞察拆解运营难点,让人时而如醍醐灌顶,

时而豁然开朗。课程摒弃了枯燥的理论堆砌,原卫生部官员联合授课,结合案例研讨与互动问答,深入剖析新加坡医疗管理的底层逻辑。最令人难忘的是医疗集团运营官的分享,他将医院比作精密运转的生态系统,用经济学“边际成本”理论解释分级诊疗的价值,借酒店管理的“峰值体验”理念重构患者服务流程,这种跨界思维嫁接,让原本抽象的管理理论瞬间具象为可落地的行动地图。

二、在实地参访中零距离解码“新加坡模式”

在新加坡兀兰医院的参访中,其急诊救治体系的设计亮点尤为突出。救护车配备全自动喷

淋消毒系统,显著降低交叉感染风险;手术转运电梯可容纳30余人医疗团队协同作业,舱内设置多路医用级电源接口,确保危重患者转运过程中生命支持设备持续运作;急诊抢救室内整合了监测设备(如多功能生命监护仪)与标准化手术设备(包括移动式无影灯、多功能麻醉机等),实现了“抢救-检查-手术”全流程无缝衔接。通过急救诊疗一体化和高效转运系统实现了空间集约化布局与动线智能优化。

三、在学习收获中达到认知升维和价值共鸣

新加坡之行如同一场“管理思维的破壁之旅”,其医疗体系设计颠覆了我们对“公平与效率不可兼得”的认知。

分级诊疗制度的精细化运作,构建了“金字塔型”医疗服务网络:初级医疗(家庭医生或者政府综合诊所)—政府医院(住院治疗)—社区医院(康复或者长期护理)。使新加坡医院实现了“患者不挤三甲、医生不拒重症”,各级医院各司其职,充分发挥了分级诊疗的刚性约束作用。

医疗保险制度创新体现价值医疗,自2022年起,新加坡卫生部推行“人头制”拨款模式,取代传统的按服务量(DGR)补贴方式。新加坡卫生部部长王乙康说:“我们在必要时会提供适当的手术和治疗,但随着资助基础转变,医院自然会尝试通过预防性保健护理帮助居民保持健康。”政府根据各医院服务人口基数拨付固定款项,倒逼医院从“治病为中心”转向“健康管理为中心”。

四、学以致用:深度思考与本土化实践路径

新加坡医疗支出仅占GDP的4%~5%,却连续多年在全球医疗效率排名中位列前茅,其经验值得深入借鉴。结合医院“四强一新”战略和医

保实际工作情况,我从强服务和强管理方面进行了深度思考。

(一) 将心比心是强服务的密钥

医院提供医疗服务,服务的生产和消费是同一时间进行的,病人参与并影响服务过程,员工影响服务的结果与患者的体验。如何强服务?因为患者和临床的期望是随着时间一直在提升和改变的,所以做到了解他们的需要并尽量提供很重要,其次需要管理病人和医护的期望,医保政策是刚性政策没法进行通融,因此必须加大宣传和培训力度,医护要做好告知义务。并且医院运营压力不是医保政策所致,因此合理合规收费、合理诊疗才是王道。

在医保服务过程中,一是要做到高效的服务矫正,即发现服务过程中的问题,要一追到底,尽快进行修订和改善;二是不要推卸责任给别人,多想我能做什么,怎么做更好;三是加强和其他部门的协作,多讨论,多沟通。总之工作中要以病人的视角来考虑,践行“角色带入”,思考假如我是病人或病人家属,他们的期望是什么?如果来窗口的人是我的父母、亲朋好友我会怎么做?

(二) 拥有共同目标和价值观是强管理的关键

管理学家吉姆·柯林斯说过:“卓越企业的成功,始于对‘我们为何存在’的深刻共识,而非对‘我们要做什么’的简单规划。”在管理学中,共同目标和价值观被视为组织高效运作的核心驱动力。共同目标确保团队力出一孔,共享价值观塑造行为底线。它们不仅是战略落地的基石,更是团队凝聚力与执行力的源泉。

作为一名团队管理者,预见、创新、忍耐、沟通、上进和自律是管理者的六项基本素质,想要做最好的医保管理团队,我经常思考:自己是否



可以做到?我要怎么做?一是要制定合理的工作目标,比如可以运用 SMART原则并动态调整;二是选择合适的人承担工作,发挥特长,求同存异;三是能够和员工一起成长,做到领导赋能;四是争取领导者支持,为了给自己、领导和整个团队都争取最好的结果而有意识地与上级合作。

“他山之石,可以攻玉。”新加坡的经验告诉我们,“以体系设计引导行为,以患者需求驱动创新”。医疗改革既需要顶层设计的智慧,更离不开细节执行的坚持。未来,我将以此次学习为起点,做到聚焦期望,有效沟通,诚实可靠,勇挑重担,继续为医院高质量发展贡献力量。

新加坡医院管理学习心得体会

文 / 招标采购管理处 高进宝

有幸参与本次国际医疗管理培训,通过对新加坡兀兰医院与陈笃生医院等医疗机构的实地参访和管理培训,深入学习其医院运营管理模式,了解不同国家医疗体系、服务模式和文化差异,让我对不同社会背景下医疗体制的差异化发展有了更深刻的认识和体会。特别是在新加坡当地医疗机构的参访过程中,其医疗服务的精细化运作模式有很多值得我们学习借鉴之处。

其运营经验对我国深化医改、提升医院管理效能具有重要参考价值。

一、在经济发展与医疗卫生体系建设方面

新加坡推行的“健康生活计划”与我国“健康中国”战略理念相同,但在实施路径上存在显著差异。新加坡拥有成熟的分级诊疗体系,通过差异化医保报销比例引导患者分流,基层医疗机构承担大部分就诊患者。家庭医生签约制度与



社区健康中心形成健康管理闭环,将健康宣教与基础医疗深度整合。而我国面对医疗资源分布不均衡,三级医院超负荷运转,虹吸效应导致“大医院挤、小医院空”,目前国内通过医联体、医共体、专科联盟、专病联盟、家庭医生等制度逐步解决。

二、在医疗保障制度的差异化方面

新加坡通过强制性储蓄账户与商业保险的

协同作用,形成了多层次医疗保障网络。国内,在公立医院运营中,我们面临着医保支付制度改革与医院运营压力的双重挑战,应强化研究基本医保与补充保险的衔接机制。

三、在医院管理文化的差异性方面

新加坡医疗机构展现出的“精准服务”理念,建立在严格的分级诊疗与市场化运营机制之上,在门诊服务精度、病区服务标准和流程等方面都体现出显著的精细化特征,与国内不同的是,这种服务模式与患者支付能力、收入结构等存在强关联性。相比之下,我国公立医院坚守的“以患者为中心”理念,更强调医疗服务的普惠性与公平性。这要求我们在管理实践中,既要借鉴精细化管理的工具方法,更要坚守公立医院的公益属性。

四、在信息化、数字化深度应用与创新实践方面

新加坡施行国家电子健康记录系统,实现全国医疗数据的实时共享。医生可跨机构调阅患者病史、用药记录和检查检验结果,医疗机构采用先进的电子病历系统,整合临床决策支持,通过算法提醒药物相互作用、过敏风险等,减少人为错误。病房配备物联网传感器,实时监测患者生命体征(如心率、血氧),数据自动同步至中央系统,异常时触发预警。针对慢性病患者和术后康复人群,提供远程视频会诊及可穿戴设备监测,数据实时回传医院,减少住院需求。

在国内目前随着 Deepseek 大模型为代表的人工智能(AI)技术的成熟,同时2024年11月,国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局联合印发《卫生健康行业人工智能应用场景参考指引》,对医学影像智能辅助诊断、临床专病智能辅助决策等领域提出了分场景、分层次的应用规范。

各大医院正在加速部署人工智能大模型,相信在不久的将来,依托国内人工智能的领先优势,我们在信息化数字化建设方面将会迈上一个新的台阶。

五、文化品牌建设与人文内涵打造方面

新加坡医疗机构通过品牌化运营塑造差异化竞争优势的做法颇具借鉴价值。比如这次参观的新加坡兀兰医院,就是打造成了一个集医疗、康复、养老于一体的医疗园区,地下交通设计和地面公园式布局,绿植环绕、自然生态、健康医疗、人文关怀有机结合,为患者和访客营造了一个宁静舒适的就医氛围。我们作为发展中国家,受到人口基数大,财政紧张等客观因素的制约,更应注重将文化符号、文化内涵、文化体系建设与现代管理理念融合。比如,挖掘医院历史故事(如名医精神、重大公共卫生事件中的贡献),形成独特文化符号。通过健康科普、社区义诊、对口帮扶等公益活动,塑造“可信赖的公共健康守护者”形象。

通过此次深度学习,我深刻认识到医疗服务的本质是在有限资源下实现最优健康产出。当前,我国正处于深化医改的关键期,既要借鉴国际先进经验,更要立足“患者基数大、发展不平衡”的基本国情。以智慧医院建设为突破口,既要善于运用管理工具提升运营效率,更要坚守优质服务、团队协作的价值理念,在提升运营效率与保障医疗质量之间寻求动态平衡,走出一条具有中国特色的现代医院管理之路。要更加理性地思考如何在国内医疗改革中汲取西方医疗体系值得借鉴的精华,同时避免“理想化”误区。立足本职岗位,我将继续积极探索、研究学习医院建设与精细化管理的业务知识,为构建医院高质量、内涵式、精细化、职业化发展贡献力量。



新加坡医管培训：理念启迪与实践新思

——新加坡学习心得体会

文 / 门诊部 道杰草

2024年11月，我十分荣幸地获得了前往新加坡参加为期7天医院管理培训的宝贵机会，很感激医院对我的信任与支持，给予我这次外出学习、开拓视野的契机。本次培训团队由党委副书记、纪委书记邢耀荣，总会计师刘立善带队。出发前，医院高度重视，专门组织召开了行前教育培训会，院领导着重强调了本次研修对于个人专业成长以及医院未来发展的重要性和深远意义，嘱托我们要以认真严谨的态度投入学习，珍惜这来之不易的培训机遇，力求在此次学习中汲取先进经验，带回前沿理念，为医院的持续建设与发展添砖加瓦。

培训期间，我们认真聆听了新加坡国际健康交流中心精心设计的专题课程，老师们围绕医院精细化管理、医院文化建设、医疗服务质量与患者安全、临床科研管理、医疗保健体系、医疗纠纷及不良事件处理、患者满意度调查等方面内容进行了专题讲座，课堂氛围轻松活跃，让我受益匪浅。

同时，我们还实地参观了新加坡兀兰医疗集团、陈笃生医院和伊丽莎白医院，实地了解了兀兰医疗集团质量管理体系、门诊及住院患者住院流程、急诊急救，通过实地参观及座谈交流，我们对新加坡医疗体系有了深入直观的了解，目睹了新加坡医院先进的信息化管理系统及后勤管理体系，以人为本，突出人性化设计的病房，感受了“医生跟着病人跑”的管理模式。

新加坡的医疗服务覆盖面广，每个社区都有



初级医疗保健单位（家庭诊所），负责门诊治疗、疫苗接种、健康体检等。首先高效的医疗体系，医院管理科学，流程清晰。从挂号、就诊到住院治疗，每个环节都井然有序，极大提升了患者的就医体验。

其次以患者为中心的服务理念，医院始终将患者放在首位，注重人文关怀。医护人员不仅关注疾病治疗，还关心患者的心理状态，提供全方位的护理服务。医院环境舒适，设施齐全，为患者提供了良好的康复条件。严格的医疗质量管理，定期进行质量评估和改进。医护人员严格遵守操作规范，确保医疗安全。

作为一个多元文化多种语言的国家，医院提供多语言环境和国际化医疗服务，方便了不同文化背景的患者就医。同时多学科协作，医院强调多学科协作，医生、护士、药剂师、康复师等各专业人员紧密合作，为患者提供全方位、全程的诊疗方案。这种团队合作模式不仅提高了治疗效果，也促进了医护人员之间的交流与学习。医院重视医护人员的培训教育，持续更新医护人员专业知识及技能。这种持续学习的文化让我深刻认识到学习的重要性，只有不断提升自己才能更好地服务患者。

新加坡医院的培训对我来说意义非凡，让我深刻体会到高效、人性化、高质量的医疗服务对患者的重要性。我将学到的先进理念应用到今后的工作中，继续以医院“四强一新”发展战略为目标，秉着自强不息、追求卓越的精神不断提升自己的专业水平，为患者提供更好的护理服务。

医学科研诚信态势及 科研诚信建设分析

文 / 科技处 陈国栋、赵静、郭成主

如今科技发展如此迅猛,互联网信息更新如此快捷翔实却又纷繁复杂,科研活动的开展不仅要求科研人员具备高智力、强能力,同时还要有尊重客观事实、严谨求真、始终坚守科研底线的科学家精神。而今在尚缺乏有效的规范、法律约束和监管制度下,科研不端的表现形式也向多样化、复杂化、层次化的方向发展。这是当前全国科研诚信建设所面临的一个巨大挑战。如何正确认识科研诚信现状,净化科研生态环境,提升科研人员诚信意识,遵循科研管理准则,加强自我约束,自觉接受监督成为科研诚信管理的首要任务。

1 科研诚信的概念

科技部、教育部等部门早在2009年界定:科研诚信指科技人员在科技活动中弘扬以追求真理、实事求是、崇尚创新、开放协作为核心的科学精神,遵守相关法律法规,恪守科学道德准则、遵循科学共同体公认的行为规范。

为端正学术风气,加强学术道德建设,2002年由教育部印发《关于加强学术道德建设的若干意见》。2007年6月,中国科学技术协会印发《科技工作者科学道德规范》,指出科技工作者应坚持科学真理、尊重科学规律、崇尚严谨求实的学风,勇于探索创新,恪守职业道德,维护科学诚信。2012年12月,教育部发布《关于进一步规范高校科研行为的意见》,提出规范高校科研行为的总体要求和具体内容。2015年12月,国务院办公厅发布《关于优化学术环境的指导意见》,强化问题导向,着力构建符合学术发展规律的科研管理、宏观政策、学术民主、学术诚信和人才成长环境。2021年1月,国家卫健委、科技部、国家中医药管理局联合印发《医学科研诚信和相关行为规范》,强调加强医学领域科研诚信,提高医学科研人员职业道德修养,预防科研不端行为。2022年国家二十三部委联合印发《科研失信行为调查处理规则》,进一步规范了科研失信行为的调查程序,统一了处理尺度。

我国科研诚信建设历经二十余载,其间不断完善更新,其根本原因为:科研诚信是科技创新的基础准则,科研诚信体系建设的加强、完善是实现科技兴国、人才强国、创新驱动战略的必要支撑。

2 科研失信事态分析

2.1 外部因素

论文工厂 自2015年网曝论文开始不断发酵,国内外科研人员涉嫌学术不端和造假多次被揭露,科研失信行为在国内视野中开始被逐步放大。2019年起“论文工厂”这一概念被广泛谈论:通过学术造假手段,大量规模化、工业化地生产假学术论文,系统性地操纵出版过程。根据世界顶级期刊《自然》2020年的一项调查,每年可能有数千篇“论文工厂”制作的论文被提交至各种科学期刊。这些机构提供从科研设计到论文写作及发表的一站式服务,包括伪造或篡改数据来生产科研论文。所生成论文的学科类别主要集中在生命科学和健康科学。“论文工厂”的存在不仅削弱了学术界基于诚实和透明的研究原则,也导致了研究资源的浪费。例如,错误的数据可能会误导其他科学家的研究方向,甚至影响政策制定和公共卫生。

学术打假人 一群以“守卫真实科研学术底线”为口号的学术打假人对学术界各领域的科研论文进行追踪、调查和曝光,社会将他们称作学术界的「吹哨人」。例如 Jennifer Byrne 在2016年底一次性公布了48篇高度相似的论文。而 Elisabeth Bik 自2014年开始在社交媒体, Retraction Tatch 以及 Pubpeer 上陆续指出有学术不

端嫌疑的文章。并在2016年辞去自己在斯坦福大学的职位,致力于职业学术打假,长期活跃于打假平台。据统计, Elisabeth 共打假超过4000篇学术论文,其中不乏学术大咖的著作。她曾曝光400篇由中国「论文工厂」批量造假产生的论文,在国内学术圈引起轩然大波。

学术打假平台 Pubpeer 是国际知名打假平台,其“打假”之路,得益于其强大的社区力量。科研人员通过 Pubpeer 平台,对论文中的数据、方法、结论等进行深入的探讨和质疑。这种提供以实名或匿名等公开学术互动的同行评审方式,不仅有助于及时发现、讨论及监督学术问题,还促进了学术交流与合作。

Papermill Alar 软件系统,通过将 PubMed 数据库中3400万篇生物医学文献论文标题和摘要与来自论文工厂的文章进行比较,发现约有1% (34万篇) 的论文与出自论文工厂的文章非常相似。

Retractionwatch 专门记录因为学术不端行为而被撤稿的论文,以及相关的处理情况。不仅是对学术不端行为的有力震慑,也为科研人员提供了一个了解学术诚信现状的窗口。

出版机构撤稿 2017年4月,世界著名出版机构施普林格出版集团发表了一则撤稿声明,宣布撤回107篇发表在著名学术期刊《肿瘤生物学》(Tumor Biology) 的 SCI 论文,这些论文均来自125所中国研究机构,共涉及524名医生。自此次大规模撤稿事件开始,在学术界引起不小震动的同时,也开启了撤稿的浪潮。2023年世界著名出版机构 Hindawi 先后发表声明,将旗下期刊中超过9000篇学术论文进行撤稿,其中中国作者发表的

论文超8000篇。Hindawi公布的撤稿理由为以下六点：①研究范围不匹配；②报告的研究描述存在差异；③数据可用性与研究描述不符；④引用不当；⑤文章内容不连贯、无意义或不相关；⑥受到损害或遭受同行评审。此次撤稿数量及涉及学术单位/机构为历年之最，在肃清科学研究环境的同时，对我国科研工作的严谨提出很大质疑，更是我国科研诚信管理的一次严峻考验。

2.2内部因素

科研诚信教育不足 现有的医学教育体系中，侧重医学理论知识学习和实践技能操作，医学生接受有关科研诚信系统性培训较少，对科学精神、科研道德及科研行为规范了解也较少。等进入工作岗位后，因为临床工作繁忙等原因，一方面对应知应会的科研道德、学术规范不了解不掌握、不运用；另一方面对学术不端行为的危害性严重性未深刻认识，引起警觉。受浮躁虚夸、急功近利等不良风气的影响，道德防线开始松动、道德底线逐渐滑坡，进而导致学术不端行为的发生。

科学研究能力欠缺 医务工作者不仅仅需要承担临床医学、还要做好代教学生和医学科研这两方面的工作。医学科研人员一角多事的现状，造成了其科研压力较大，高质量水平研究产出较少，主要存在以下问题：一是科研项目立项内容无前期研究基础，立项后研究过程复杂而漫长，但急于在项目研究周期内产出成果，寻找代写代投机构完成；二是研究过程发现问题无法继续实验但苦于项目结题条件的需要，继而买卖数据或造假。三是学生毕业课题研究深度不够，在缺乏导师指导及监管的情况下，为顺利毕业将研究成果

东拼西凑，伪造、剽窃他人数据。

科研评价机制诱导 医疗体系内科研评价机制不合理，考核过于单一化，学科发展、绩效考核、人才评聘及职称晋升时，仍以科研项目、科研经费、论文数量、期刊级别作为基础指标，发表的SCI论文仍然可多项获利，以此引导科研人员及学生多发文章，单纯追求级别和数量而忽视论文实际水平以及学术价值。科研成果、科研人才考核标准仍无法完全“破五唯”。但在这样的评价机制下，一方面求功心切，急于出成果、获项目，使用各类弄虚作假的方法：伪造、篡改或者采取贿赂、请托、利益交换等手段通过科研审批，获得科研项目、获取科研经费。另一方面部分业务侧重于临床的医师迫于晋升压力而被动做科研、发论文，在未真实开展研究的情况下抄袭、剽窃、挂名发表、买卖论文或实验数据等违反科研诚信的行为。

监督与惩戒力度不足 部分医院在面对学术不端等问题时，考虑到单位的社会影响及其员工的个人利益，监督及惩治工作落实不到位，涉事人员未能及时处理或处理较轻，不会付出惨痛的代价，在制度建设与治理能力不同步的姑息氛围下，易滋生和纵容科研不端行为发生，一些人总是抱着侥幸心理，即使明知这是一种不道德甚至违纪违法的行为，还是选择铤而走险，触碰学术道德底线。

③ 科研诚信建设举措

科研诚信建设作为科研活动开展期间必要的“安全带”，是遏制学术不端、维护学术声誉的直接抓手国务院办公厅印发《关于进一步加强科研



诚信建设的若干意见》指出：科研诚信是科研创新的基石，需以优化科技创新环境为目标，以推进科研诚信建设制度化为重点，以健全完善科研诚信工作机制为保障，着力打造共建共享共治的科研诚信建设新格局，为建设世界科技强国奠定坚实的社会文化基础。在科研诚信建设工作中制定符合现状的制度体系，同时更应做好配套制度落地的具体实施举措。

（1）加强科研诚信宣传教育的广度及深度。将诚信教育工作纳入医院职工入职、科研人员入实验室和日常教育体系之中，特别是在新员工入职、新生入学职称晋升、申报科技及人才项目、科技奖项、评先评优等重要节点上开展科研诚信教育。对医院科研人员进行早期预防教育，在首次入实验室前提高学术诚信意识认知高度，自觉划分诚信、失信界线，恪守科研诚信底线，弘扬诚信为主的“科学家精神”、涵养传承优良科研风气，从系好学术生涯“第一粒扣子”规范衔接终身科研行为。

（2）加强科研活动过程及成果管理，强化科研诚信审核。建立健全科研活动记录、科研档案保存、科研诚信承诺等各项制度，建立实验数据管理机制，保留实验记录，做到实验有痕迹，痕迹可查；同时加强论文备案管理，做好论文发表审核，对研究方向及实验记录进行初核。建立学术期刊预警制度，对在预警期刊上发表论文的医院职工，及时警示提醒：对黑名单内期刊上发表的论文，医院在各类评审评价中不予认可，不报销相关费用。

（3）加强科研失信行为的调查和处理力度。

坚持学术评议和行政调查两条线：建立责任主体问责机制，形成威慑力，设定科研失信行为一票否决制，在各类竞争性项目申报及各类评优评先等工作中，对已查实存在科研失信行为的主要负责人在一定期限内实行一票否决制度；严格落实失信处罚制度，压实执行力；最大期限保留追究责任权利，破除科研失信侥幸心理，

（4）医院定期进行科研诚信清查及自查活动。

对存在倾向性、苗头性问题的人员，及时进行科研诚信提醒谈话，必要时采取撤稿等措施，消除不良影响；如无实质获利行为和未产生较大不良影响的，设定可减轻处理条件，释放主动承认可从宽减罚或免于处罚的信号：适时通报或转发医院内外相关案件调查处置情况，形成长效警示机制。

（5）深化科研评价制度改革和创新。建立以科技创新、贡献、绩效为导向的分类评价制度，坚持以质量优先为导向，优化标志性科研成果奖励机制、科技人才评价机制和科研转化激励机制，不断完善符合医疗卫生现状的科研管理及评价制度。

4 结束语

通过对医学类科研诚信现状及科研失信行为发生的潜在因素分析，持续规范科研诚信建设工作，不断优化科研失信案件查处流程，建立健全问责制度并加强落实，调整评价体系及考核机制，加大科学家精神与学风作风建设等宣传，遏制科学研究浮躁求成，急功近利等不良风气，筑牢全员科研诚信意识，使学术研究目的回归纯粹化。

科技托起医梦 医界再添新翼

文 / 2023级全科三班
史玲



在浩瀚无垠的历史星河中，医学始终是人类文明进步的重要标志之一。从古老的草药巫术到现代的医疗人工智能，如今国际竞争日益激烈，惟创新者强，惟创新者胜。每一次科技的革新都为人民健康带来了巨大的福音。如今，“科技兴医，筑梦未来”已唱响时代的主旋律，科技创新对于医疗既是长矛，更是盾。医疗技术赖科技以强大，人民健康科技以有保障。

科技日新月异，医疗行业的服务模式和工作流程正发生着翻天覆地的变化，现在的人工智能可以对医学影像、病理切片和基因测序结果等海量数据整合分析，非常有利于医护工作人员准确判断病情，相较于传统的望闻问切，人工智能更全面，更高效，推动个性化医疗逐渐成为发展的趋势。在现在的医疗领域中，人工智能既扮演医学专家又充当数据科学家和工程师。在我假期的预见习期间，我就深刻

的感受到了这一点，我发现人们不用提着影像片和检验单各处跑，不管你来自全国各地的哪里，你面前的这个医生都能借助人工智能查到你的病历信息，这有效保证了病情信息的准确传达；甚至现在的人工智能还可以在医生输入患者的病历信息的时候迅速给出治疗方案建议。在大数据协助下制定的个性化治疗方案，优化医疗资源配置，减少了不必要的药物副作用，给患者带来了更好的治疗效果和医疗体验，大大降低了医疗风险。

以前我看到一个视频里的医生在无病人情况下给病人做完了手术，当时的我不禁感叹如今远程医疗的广泛覆盖，正所谓没有全民健康，就没有全民小康。成都医生隔2000公里给远在西藏的病人做手术，双向手术网络延迟仅仅40多毫秒。这一医疗技术的创新，更好的让优质医疗资源下沉到基层，深刻体现了“互联网+医疗”的初衷。医生是整个医疗系统的主力，是一个无法速成的职业，加上现在城乡发展还存在一定的差距，许多基层人民还是有看病难的问题，“互联网+医疗”打造了一个医生与患者、城市与农村都共赢的格局；它作为当下一个新的业态，它的发展既要踩着油门走，还要戴好安全帽。

生物医学工程是关系国计民生和国家安全战略性新兴产业，是实现“健康中国”国家战略的重要形式，生物科技的创新，尤其是基因编辑技术（如 CRISPR-Cas9）的突破，为遗传性疾病的治疗指引新方向。科学家们正致力于通过剪切修复致病基因，从根本上治愈遗传病，如血



友病、白化病等。生物医学技术的发展既是机遇，更是挑战。

科技进步的同时，也伴随着伦理、隐私保护等问题的挑战。在我大学期间，我通过学习《人文医学》和《医学导论》等相关课程，我更清楚的认识到了医生所肩负的维护和促进人类生命健康的重任，以及成为一名优秀的医生，必须有高尚的医德和高超的医疗技术。不说未来的我们优秀，但我们最起码也要合格，作为一名合格的医生，我们不仅要维护他人的生命健康，更要维护他人的人格尊严。所以我们必须在利用科技提升医疗服务的同时，还要保护好患者隐私

信息、尊重其知情同意权，维护医疗公平。科技兴医，但也要合理的让它发挥作用。

刚进大学，医学生誓言，这股清风，吹走了我那个夏天的燥热。“科技兴医，筑梦未来”，这不仅是当今医学发展的目标蓝图，更是人民健康的福音。在这个御科技新风翱翔的时代，让我们一起携手并进，捍卫人类健康，摒弃血泪，挑战自我，勇攀医学知识的高峰。因为这是我的信仰，我愿为这个信仰付出我的所有，路漫漫其修远兮，吾将上下下而求索。待明日，你我共举霞觞，祝中国医学事业庞大。

DNA 纳米技术

——超微级机器人实现生物分子细胞级别治疗

文 / 2024级临床二班 王嘉宁



DNA——作为人体最底层的奇妙编码，一直是分子生物学和医学领域科研探索的重要方向。我们已知晓 DNA 的组装方式，即四种碱基两两配对，胞嘧啶（C）和鸟嘌呤（G）配对，腺嘌呤（A）和胸腺嘧啶（T）配对，形成反向平行的双螺旋结构。就像0和1就能记录计算机里的一切信息，七个音符就能演奏世界上的所有音乐一样，DNA的四个碱基就能控制20种氨基酸组合成生命所需的一切蛋白质。DNA的链接方式简单而靠谱，如同一种纳米级的胶带。于是一种拿 DNA 的互补配对原理当“砖头”用的设

想——DNA纳米技术诞生了。

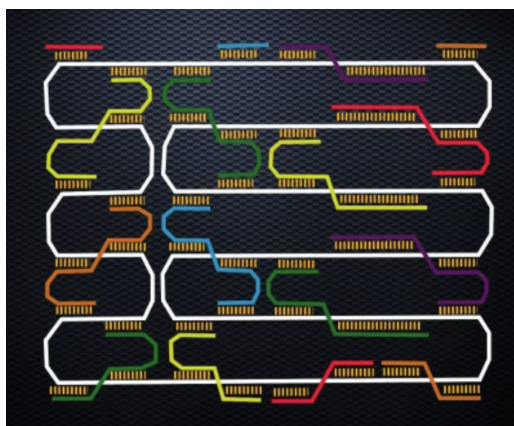
20世纪80年代，美国纳米科学家和晶体学家纳德里安·西曼率先想到了利用 DNA 自组装原理来设计分子机器人的方向，也成了 DNA 纳米技术的开山鼻祖。这项技术需要利用的其实只是碱基配对的拼接能力，而与遗传信息无关。经过适当的搭配，我们就可以制造出任何我们想要的纳米结构和形状。1991年，西曼实验室合成首个三维纳米级物体——DNA立方体，为 DNA 纳米技术发展奠定基础，并因此获得1995年的费曼纳米技术奖。西曼引入的异种双链 DNA 交叉概念，



是 DNA 折纸技术发展的
重要基石。

DNA 纳米技术的提出虽然开辟了新世界的大门,但这种方式的

每一种构型都要进行仔细设计和编码,因此在 2006 年,加州理工学院的保罗·罗瑟蒙德 (Paul Rothemund) 提出了一种更为简单的方式——DNA 折纸技术。这是一种通过控制 DNA 分子的折叠来构建精确纳米结构和器件的方法。将长单链 DNA 作为骨架链,通过设计合成短的互补 DNA 片段 (引导片段),使其与长链特定序列结合,引导长链 DNA 在特定条件下自行折叠成目标形状。就如同一根很长的拉链,我们可以先将它摆成想要的形状,然后再用许多短拉链对其进行固定。该技术提出后,研究人员不断改进方法和技术,实现更复杂精确的结构,还开发出辅助工具和软件用于设计和模拟。



DNA 纳米技术和 DNA 折纸技术在应用领域的方向主要是纳米医学,生物传感和组织工程。纳米医学可以制造能精准递送药物的纳米机器人,可对特定生物信号敏感,在预定时间和位置释放药物,减少副作用。或用纳米粒子包裹药物,

改变药物的药代动力学和生物分布,让药物精准到达病变部位,减少对正常组织的伤害。例如,某些抗癌药物用纳米材料包裹后,能有效富集在肿瘤组织。此外,一些纳米材料在特定的磁场或激光照射下还会产生热量,可用于杀死癌细胞,即“热疗”。生物传感则是构建具有特定识别功能的 DNA 折纸结构,可用于检测生物分子,如检测血液中的特定蛋白质标志物。生物传感则是一种将生物识别元件与物理化学换能器相结合的技术。生物识别元件可以是酶、抗体、核酸、细胞等。这些元件能够特异性地识别目标生物分子,比如抗体可以精准地结合对应的抗原。生物体中有时不存在我们所需要的识别元件,此时就可以利用 DNA 折纸技术制造出这些元件。组织工程中 DNA 纳米材料可作支架引导细胞生长和组织修复,促进受损组织再生。

2019 年 2 月,中国国家纳米科学中心的赵宇亮等人在《自然生物技术》上发表的论文 (《A DNA nanorobot functions as a cancer therapeutic in response to a molecular trigger in vivo》) 使用的就是类似的技术。首先,他们用 DNA 折纸技术制造了一个 $90\text{nm} \times 60\text{nm}$ 的“小纸片”,然后将这个平面卷成一个筒,中间安装上凝血酶,再使用另外一种 DNA 零件将口封好,然后让这些纳米级的筒随血液循环进入肿瘤部位,在肿瘤特殊的蛋白质刺激下, DNA 封口就会解开。于是“小纸片”展开,凝血酶释放出来,产生凝血作用,癌细胞得不到充足的血液,就会死亡。而这些纳米级机器人完成任务之后就会被分解,随新陈代谢排出体外。这就实现了对肿瘤的精确追杀。他们在小鼠身上使用了这些纳米机器人,发现小鼠的乳腺癌,黑色素瘤和卵巢癌都有了一定的好转,并且没有观察到不良反应。这无疑是人类攻

克癌症进程上的又一进步。

然而与此同时,这些新技术也面临着不少挑战。外在原因如合成效率低,成本高昂等,而人体内的复杂环境、潜在的免疫反应和物理因素影响也为这些技术能否正确、安全地发挥作用增添了许多不确定性。如今科技的接力棒已经逐渐转交到我们手中,期待有朝一日,这些充满不确定性的问题都能在我们这一代人手中解决。

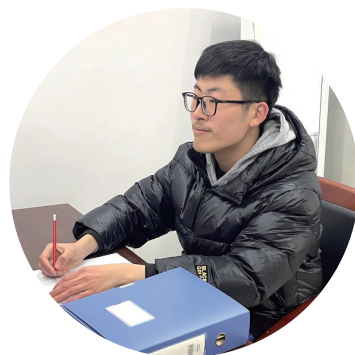
参考:新石器公园(2022.7.16).分子机器、DNA躯体、蛋白质马达,科学家是如何制造一个纳米机器人的?.bilibili.com.

中国国家纳米科学中心赵宇亮等.A DNA nanorobot functions as a cancer therapeutic in response to a molecular trigger in vivo.Natural Biotechnology.

血管“工程兵” “扫雷”保平安

——溶栓纳米机器人解决血栓难题

文 / 2024级临床六班 姚文瀚



寒冷的冬夜,抑或是寂静的清晨,生活的乐章渐渐归于平静,然而一颗隐藏于身体内部的“炸弹”却在刹那间引爆,毁灭般的力量划破宁静,数小时乃至数分钟内便轻易地夺走了一个又一个鲜活的生命,给无数家庭带来痛苦和创伤。这枚“炸弹”便是血栓,而溶栓纳米机器人这位“工程兵”也在“排雷”的迫切需要中闪亮登场。

谈起血栓,无数人闻言色变却又无可奈何。宋代诗人陈着一联“老来多病脚蹒跚,不觉追行一里宽”道出了多少老年人内心的悲痛,随着年龄的增长,人们的血管内皮细胞会逐渐老化,受损的血管内皮触发凝血,一颗颗危险的“炸弹”便就此诞生。血栓就如同悬在头顶的“达摩克利斯之剑”,在它落下之前无声无息、毫无征兆,一经触发,堵塞脑血管便突发脑卒中,堵塞

肺动脉便引发肺栓塞,堵塞冠状动脉便引起心肌梗死……我国每年都有将近300万人因血栓引起的严重病症而丧生。《孟子》有云:“知命者不立乎岩墙之下”,因此,如何精准“排雷”便成为治疗工作的重中之重。

传统的“排雷”方法几乎都存在着明显的弊端:抗凝、溶栓药物存在不小的出血风险,手术取栓创伤过大,介入手术又对技术水平和设备条件要求过高。在这样的情况下,医疗工作者们开始通过科学的方法寻求更好的“排雷”方案。早在1959年,科学家就提出了用微型机器人来治疗人体疾病的方法,然而直到2013年左右纳米机器人的应用领域才向溶栓领域逐步开拓。这样微小的机器人,通过静脉注射进入血管,在外界磁场的作用下在血管内部完成组装,在爬行到血栓

部位后便通过机械拆散和溶栓药物的作用下精确而安全地完成“扫雷”工作。在做完这一切后,这位“工程兵”英雄便深藏功与名,在血管内环境中自行拆解,通过代谢系统自动排出人体。就这样,一场浩浩荡荡的“扫雷”行动便在无声中落幕,一次随时降临的浩劫也在平静中销声匿迹了。

不可否认,目前纳米机器人溶栓技术并未广泛应用在临床实践中,其中主要的制约因素包括:在技术方面,纳米机器人的精准控制和动力来源上还需要进一步的优化;在安全性和法律监管方面也需要进一步的完善。但是,这种科技

的进步带给了无数在恐惧和担忧中的患者和家庭难得的曙光。也许,医学发展的初衷本就是为许许多多笼罩在病魔阴影之下的患者打开一扇心灵之窗,让希望的曙光划过众人的指尖,冲破恐惧的枷锁,让绝望的人们振奋起来、走向明天。

科技的发展为医学的进步插上了腾飞的翅膀,无数曾经难以想象的奇迹在前沿科技的加持下一步步变成现实。“科技在进步”的口号成为人们对自身疾病治愈新的希望,而医学的未来也必将在科技的飞跃和人们的信念下迈向辉煌。

深潜“基因”海 勇带“吉音”来

——非经典 ORF 序列表达迷你蛋白检测为儿童保驾护航

文 / 2024级临床三班 刘昱翔

垂死病中惊坐起,基因海洋折磨你。近些年来,关于基因组的新研究发现比比皆是,遗传密码一直非常神秘且含蓄,医学科研的浪漫恰恰存在于我们复杂多变的基因中,很多科学家废寝忘食多年才能揭开基因研究一角的神秘面纱。相信基因研究的一路是“剪不断,理还乱”,但仍能见到许多医学研究的青年学者,拾起这份钟情与偏爱,秉持“科技兴医”的信念,在“长江后浪推前浪”中,赴身寻觅 DNA 序列中的浪漫。

20世纪70年代,人类基因组研究初有雏形,许多国家在之后的10年里逐渐形成一定的规模,在基因组研究发展中,投资最大、最有影响力的便是我们熟知的人类基因组计划(HGP)。在

1990年10月1日,美国能源部和国家卫生研究院正式启动该计划,而我国的人类基因组计划,是在吴旻、强伯勤等



科学家的倡导下启动。此后,各国科学家便纷纷投入到一个一个基因的破译。2006年5月18日在《自然》上发表的人类1号染色体基因测序——破译的最后一个染色体,标志基因组计划在人类基因组的剧本里初步杀青,往后多年,科学家基于此不断深入研究,将“吉音”带给各学术界,在



医学研究中,也发现了多种疾病的病理所在,先辈身上的科技之光,照亮了医学发展现代之路,也启迪现代人一步步向更深处漫溯,继续照亮医学的未来。

测序初步完成后,我们发现了研究结果暴露的诸多问题,人们惊叹于它包含的序列竟然如此之少,不及预测数量的三分之一,而近些年的研究又发现仅约两万个基因及其编码的蛋白质就足以建构人体和维持正常生命活动。此外,人类基因组中还存在大量“热点”和大片“荒漠”,有大片的“无用 DNA 片段”(所有 DNA 中仅有 1%~1.5% DNA 片段可以编码蛋白)。而无用序列真的无用吗?庄子都曾落墨“无用之用,方为大用”。“无用”序列,一定蕴藏“解密”的新机,接下来便是其中一个基因研究案例,带来儿童肿瘤检测新方向的“吉音”。

在搜索与癌症相关的基因时,很多研究者往往会铩羽而归,美国儿科神经肿瘤学界 John Prensner 便在基因研究上总是没有收获,而近期却在“暗蛋白质组”的研究上有了新发现。

基因给出的定义是指 DNA 序列中有编码蛋白质潜能的序列,称开放阅读框(ORF)。经典 ORF 序列转录产生 mRNA,进一步翻译成相关蛋白。经典 ORF 前端还有一个 DNA 片段,吸引了读取基因所需的蛋白质。而还有一种不为人所知的 DNA 序列非经典 ORF,区别在于没有前端的 DNA 片段,非经典 DNA 也可以转录成 RNA,多附着于核糖体上翻译成短氨基酸链,命名为“迷你蛋白”,在发现初期,它并没有引起诸多科研者的注意。

机会留给善于发现的人, Prensner 和同事证明癌细胞有约 550 个这种迷你蛋白,之后一拍即合,引发强烈关注,全球各机构甚至是

GENCODE 数据库的专家迅速调研,在 2022 年追踪到了 7264 个非经典 ORF。而进一步的研究便是看看这些 DNA 序列有多少可以产生蛋白,经 PeptideAtlas 数据库检索发现,约四分之一的序列产生蛋白质,总共大约有三千种蛋白质(每种 ORF 读取方式不同会产生多种蛋白质)。

在介绍非经典 ORF 所产生迷你蛋白的功用之前,先科普一下脑肿瘤的相关知识。脑肿瘤依据肿瘤细胞不同分有 80 种以上,最常见的便是“胶质瘤”,约占脑肿瘤的 28%,在显微镜观察下依据细胞形状再分为星形细胞瘤,胶质母细胞瘤,髓母细胞瘤。髓母细胞瘤多发于儿童,为恶性肿瘤,临床表现有肿瘤增长速度快,颅内压升高和出现局部症状(脑功能性的损害)。关于脑肿瘤,转移性脑瘤也十分常见,其他各器官的癌细胞会以不同比例进攻脑细胞。

Prensner 等在研究中已经指出,尽管非经典 ORF 表达的迷你蛋白很微小,但在功能上它们对于髓母细胞瘤的存活至关重要。这些迷你蛋白正有望成为检测标志物和药物靶点,在癌症治疗和癌症诊断上都有高度的研究前景。类似的还有已经实行的脑脊液游离 DNA 检查,游离 DNA 基因组的改变就能够反映瘤体基因组的改变。

人类基因组研究的不断深入,将带给社会更多的“吉音”,垃圾永远只是放错的资源,无用 DNA 蕴藏着想不到的大价值,未来期待着更多青年学者探秘。科研是医学兴盛的必备手段,也是医学生筑梦的路途。迷你蛋白检测只是近期新揭开的一角,新科技成果不仅点亮了医学生的梦,同时也护航了儿童患者,让更多孩子的梦想能正常发芽。

科技与我为伴,医路不再暗淡;梦想随我同行,未来柳暗花明。

翻开书页,邂逅思想的火花;合上刊物,回味智慧的余韵。在喧嚣尘世中寻一方静谧,让文字的墨香袅袅散开。让我们于书页间漫步,邂逅思想的微光,让每一段阅读,都成为心灵的深度旅行。

《活着》- 余华

一部震撼人心的生命史诗,以朴实无华的语言,讲述了一个普通人在苦难中坚韧生存的故事。展现了生命的顽强和人性的光辉,引发读者对生命意义和人生价值的深刻思考。余华以其独特的黑色幽默,将苦难与希望交织,让读者在泪水中感受到生命的温暖和力量。本书已被翻译成多种语言,并被改编成电影、话剧等多种艺术形式,影响深远。

地主少爷福贵嗜赌成性,最终输光家产,一贫如洗。在经历了战争、饥荒、政治运动等重重磨难后,他失去了所有的亲人,只剩下年迈的老牛相依为命。然而,他依然坚强地活着,用自己的方式诠释着生命的意义。



《百年孤独》- 加西亚·马尔克斯

魔幻现实主义文学的巅峰之作,以瑰丽的想象和磅礴的气势,讲述了一个家族七代人的兴衰史。折射出拉丁美洲一个世纪的风云变幻,被誉为“再现拉丁美洲历史社会图景的鸿篇巨著”。书中充满了奇幻的情节和象征意义,展现了爱情、战争、革命、命运等永恒主题,令人回味无穷。本书获得了1982年诺贝尔文学奖,并被翻译成多种语言,在全球范围内拥有广泛的读者群。

故事讲述马孔多小镇和布恩迪亚家族的兴衰变化与传奇故事,记录了家族命运与百年历史。《百年孤独》以布恩迪亚被捆在树上为开端,以他被蚂蚁吃掉为结束,通过细腻丰富的笔触、大胆自由的想象、魔幻的叙事艺术,讲述布恩迪亚家族命运与历史,刻画人物孤独的灵魂与自我救赎,进而体现出个人、家族及全人类的悲悯与孤独情怀,让人们重新思考时代发展与人性变化。



《人类简史：从动物到上帝》- 尤瓦尔·赫拉利

一部宏大的历史著作,以独特的视角和生动的语言,讲述了人类从原始社会到现代文明的演变过程。打破了学科界限,融合了历史学、生物学、人类学、社会学等多学科知识,为读者呈现了一幅宏大的人类历史画卷。引发读者对人类自身和未来的思考,例如:我们是谁?我们从哪里来?我们要到哪里去?本书自出版以来,便在全球范围内引起了广泛关注和热烈讨论,被翻译成多种语言,畅销全球。

本书从认知革命、农业革命、科学革命等关键节点出发,探讨了人类如何从一种普通的动物演变为地球的主宰,并展望了人工智能、生物技术等新兴科技对人类未来的影响。

