郭锐：让先进技术造福更多患者

通讯员 **赵晓辉** 记者 **宋伟 刘晶**

仁爱创新
北医三院延安分院

“食管癌放个支架解决问题，胆管结石不用开刀手术，阑尾炎不用切阑尾……”近年来，在延安市中医医院消化内科不断传出一个又一个突破性的好消息，吸引了更多的患者纷纷到这里看病住院、接受手术治疗。随着一个又一个患者的口碑相传，延安市中医医院消化内科的美名不胫而走。

而这一切变化和突破创新的主角，就是延安市中医医院消化内科主任郭锐。郭锐又是怎样获得如此突破的呢？

取真经，锁定“内镜”规范化治疗

郭锐1981年7月8日生于延川，他从小就立志当一名医生，高考时就毅然选择了陕西省中医学院（陕西省中医药大学）临床医学专业。2006年毕业后参加工作就一直在市人民医院消化内科上班，这一干就是14年，2020年7月来到延安市中医医院。

医学实践性强，2012年工作6年后，郭锐赴第四军医大学进修一年，这次进修改变了他的治疗观念。他发现内地医生多依赖科主任指导和个人经验，而西京医院严格按医疗规范操作，用药、检查、治疗都有标准。进修归来后，他将规范应用于临床，改善了与患者沟通，提高了治疗效果，获同行和患者家属认可。

2018年，郭锐又进修一年专门学习逆行性胰胆管造影术（ERCP），ERCP被誉为内镜技术“皇冠上的明珠”。传统外科手术风险大、难度高，而ERCP检查可避免大型外科手术。这是四级手术，难度极高。

ERCP目前最常被用于治疗胆总管结石，传统方法是手术切开胆总管，取出结石，然后在胆总管内置入一根“T”型引流管。患者需留置T管引流一个月以上，痛苦不堪。而ERCP手术让这一切变得简单了，使用专用的十二指肠镜经口进入十二指肠。通过十二指肠乳头逆行向上进入胆总管，并通过专用的内镜下手术器械，将结石取出，通过人体自然腔道不破坏脏器，没有手术瘢痕，恢复快、住院时间短，并发症少，对体弱、老年人以及无法耐受外科手术的患者更是新的选择。

一位87岁的患者因胆总管内的巨大结石导致反复腹痛，郭锐主任及团队通过ERCP手术，成功取出了结石，患者术后恢复良好，顺利出院。然而，这个说起来容易的“小手术”，却要有极高的操作技术。

郭锐介绍这一手术有三大难点：一是侧视镜操作困难，从口腔经食管到胃再到十二指肠，需通过几处狭窄的腔道，也有容易穿孔的薄弱部位，路径难寻，易迷路，易发生并发症；二是内镜要到达十二指肠后，要到达胆总管，需要通过一个内径不到一毫米的小开口，我们叫作十二指肠乳头，需将内镜精准摆位；三是摆位后，要用网篮球囊取石、活检钳取活检、反复的送器械，操作复杂，若患者胃肠道有肿瘤、孔道狭窄，还需放置支架。

郭锐表示，此类微创手术对消化内镜技术要求顶尖，他们科室已独立完成300多例。2018年从西京学习归来后每年100多例，2020年转至中医医院后，这项技术成了他的绝活。在前年中华消化内镜杂志举办的第四届全国ERCP竞赛中，他获西部十省比赛第一名，进入全国总决赛、跻身全国十强。

如此高超技术如何炼成？郭锐说熟能生巧，但内镜操作对操作者的天赋和悟性要求高。手术主要有三大风险：一是操作不稳易导致贲门出血、十二指肠穿孔，需紧急大手术；二是导丝插管易引发十二指肠乳头水肿，严重可致胰腺炎；三是十二指肠乳头开口小，取石易出血、穿孔，考验操作者熟练程度。郭锐自2020年到市中医医院工作以来已完成200多例手术。

谈及内镜操作的高难度，郭锐深有体会地说，手术需穿30多斤的铅衣，因在C型臂下进行，有辐射，许多医生一听便不敢尝试。需戴帽子，全身穿上防护服，长时间穿着难以忍受。一提到健康伤害，便退缩。因此，全国掌握这一技术的人极少。

“尽管手术在放射线下进行，但消化道的疾病又非常高发，有很多患者需要我们为他们解决问题，所以，我就想，别人不做，我决不能退缩。我来做吧！”

解难题，让内镜发挥最大作用

除了ERCP，郭锐带领着团队不断发展内镜下的各项新技术，为广大患者解除病痛。

有一位70多岁的肠道梗阻患者，肠道内有多处病变，身体状况差，无法承受传统外科手术。郭锐带领团队运用内镜技术，在面对严重狭窄的肠道支架置入难题时，通过C型臂下造影及肠镜联合引导，仔细探查肠道，精准地在狭窄处完成了肠道内金属支架置入术，成功恢复了肠道通畅。术后患者恢复良好，生活质量大幅提高，能自主排便，腹痛、腹胀症状明显缓解，现已出院。无需像以往那样带着造瘘袋生活。

结直肠癌所致肠梗阻的治疗中传统的外科手术治疗存在一定的局限性和风险，而肠道支架置入术为患者提供了一种新的治疗选择。这种微创手术不仅减轻了患者的痛苦，还提高了生活质量，降低了手术风险。他告诉记者，他在上海开会见到专家操作后立即引进此技术，在院内迅速开展新业务，给结肠癌患者放置支架解决了肠道通畅问题。

有一位食管肿瘤患者，进食极度困难，水米不进，身体迅速消瘦。郭锐为其实施食管支架植入术，仅用了半小时就完成了手术，术后患者当天就能喝下流食。这个小小的支架，重新打开了患者的进食通道，为后续治疗争取了时间和条件。

在阑尾炎治疗方面，有一位年轻患者，因阑尾粪石导致急性阑尾炎发作，但他对开刀手术十分恐惧。郭锐采用ERAT（内镜下阑尾治疗术），在肠镜到达阑尾开口后，再用胆道子镜进入阑尾腔内，将粪石冲洗出来，患者腹痛迅速缓解，避免了阑尾切除，术后第二天就顺利出院。

带队伍，培养更多的技术骨干

在消化内科创新技术上不断探索，郭锐获得一个又一个非凡的荣誉，2019年获延安卫健系统优秀共产党员，2022年4月获延安市“五一劳动奖章”。连续两年获医院的优秀科室、优秀科主任。但是一个人强不算强，让团队人人都能掌握，才能为患者解决根本问题。

他深知优秀团队对患者医疗服务的重要性，在他带领下，消化内科团队壮大，技术提升，在团队建设和人才培养方面成就显著。

为解决人才断层问题，与北京大学第三医院合作期间，北京专家长期坐诊带教，带来先进理念和技术，缓解了人才断层，带动了科室发展。

科室里有一位年轻医生，对内镜操作一直不得要领，在专家一对一指导下，从最基础的内镜握持姿势、进镜手法开始学习。经过多次实践，在一次复杂的胃肠道息肉切除手术中，他在专家的协助下顺利完成操作，之后逐渐成长为能够独立处理一些常见病例的骨干医生。

郭锐深刻地认识到，技术的传承和团队的成长对于科室乃至整个医院的发展至关重要。他不仅注重理论与实践结合，还鼓励团队成员参加学术会议和培训。安排专家门诊并带团队共同学习。在他带领下，科室内镜下治疗技术显著提升，为科室长远发展培养了一批技术骨干。

郭锐主任还充分利用与北京大学第三医院合作、北京专家长期坐诊的宝贵机会，科内完善了“师带徒”培养机制，不仅学到了先进的医疗理念和技术，还帮助年轻医生快速成长。在北京专家的指导下，科室成功开展了多项高难度手术，如胃肠道早期肿瘤的内镜下黏膜剥离术，超声内镜检查术，这些技术的开展标志着科室内镜下治疗技术不断攀升新台阶。通过技术传承无缝链接，培养了一批技术骨干，传承创新、优化服务，科室的综合实力不断增强。

“这些都是团队努力的成果。”郭锐主任总是很谦逊而且还特别注重团队凝聚力和协作精神的培养，他经常组织团队成员进行病例讨论和手术演练，通过实际案例分析，提高团队应对复杂病例的能力。这种团队合作精神在多次紧急手术中得到了充分体现，团队成员能够迅速响应，默契配合，成功救治了一个又一个危重患者。

实现一个个突破不是偶然，郭锐带领团队毫无保留分享、传授，让更多医生提升，让更多患者受益，充分发挥着个人与团队的光和热。在消化道疾病领域辛勤耕耘，不断提升医疗技术水平，为更多患者生命健康护航，是他不懈的追求。

先筛查再救助 全免费解民忧

我市开展“天使之旅”先心病患儿筛查救助行动

本报讯（记者 **宋伟 刘晶** 通讯员 **何永红**）为切实解决人民群众急难愁盼问题，助力乡村振兴，关爱先心病儿童家庭，由延安市红十字会、延安市卫健委争取中国红十字基金会支持，将在我市开展2024年“天使之旅——先心病患儿筛查救助行动”，对筛查符合手术指征的对象，提供免费手术治疗。

活动时间为，12月5日9:30-12:00、13:30-16:00，地点在延安大学附属医院心脑血管病区。据了解，此次救助范围为：1～18周岁先心病患儿。本次筛查符合手术指征及资助条件的患儿，中国红十字基金会将为受助患儿提供医保报销外的医疗费用资助，患儿无需自付医疗费，并承担患儿及一名陪护家属的就医往返交通费用，就医将安排到参加筛查医疗专家团队所在医院进行手术治疗。

服务公卫 兜底健康
延安市第二人民医院

护理下沉传帮带 对口支援促发展

本报讯（通讯员 **艾延镇**）为积极推动优质医疗资源下沉，提升基层服务能力，促进基层工作质量规范化管理，市第二人民医院与甘谷驿镇卫生院签订了医疗对口帮扶合作协议。根据甘谷驿镇卫生院护理实际工作需求，自9月起，市二院护理部选派护理骨干前往卫生院开展对口帮扶工作。

工作中，她们重视帮扶经验的交流和讨论，积极与卫生院的同事们共同工作、共同学习、共同努力。以临床带教、专题讲座、业务查房、示教等多种形式积极推动帮扶工作，根据护理实际工作重新梳理、整合归类，健全了相关护理规章制度、护理操作流程、护理规范、岗位职责，优化各项护理工作流程，完善护理管理体系等一系列建章立制举措。从病区的管理、布局、流程及物品的放置等多方面进行了规范性指导，并建立醒目标识。围绕院内感染、消毒隔离、基础护理、文书书写、医嘱查对、急救药品管理、一次性耗材管理、医疗废物收集及管理等方面工作进行了动态、持续、规范的质量管理。针对实际情况，将护理工作中存在的问题逐一讲解，让每一位基层护士认识到各项工作的必要意义，立足于从现在做起，着力改变护理人员工作理念与方法的同时有效提升护理质量，确保医疗安全。她们把卫生院的工作当成自己的医院看待，充分发挥了“传、帮、带”的作用，圆满完成了各项工作任务。

帮扶工作开展以来，共制定更新护理制度67项、护理应急预案32项、护理常规20项，护理质量评价标准20项、护理工作职责6项，优化并规范护理工作12项，制定更新基础护理操作流程、标准14项，共制定护理操作流程、标准51项。她们在传递护理经验的同时还带来了新的护理理念和技术，指导护理人员练习各项急救技能：单人心肺复苏、简易呼吸器囊的使用、电除颤技术等；强化基础操作：留置胃管、留置导尿、留置针输液、氧气雾化吸入、心电监护、输液泵注射泵、心电图等护理操作技术。组织全院护理人员进行单人心肺复苏强化考核、理论培训10次、操作培训15次、应急预案演练3次、护理查房3次、随院长、科主任查房10次、护士长查房3次，为卫生院的护理业务能力提供了强有力支持，为护理规范化管理奠定了坚实基础。

随着本次护理帮扶工作的开展，逐步实现了将三级医院管理水平及护理服务向基层卫生院延伸，实实在在地为卫生院的护理工作提供了“接地气”的理论及技术指导。未来，相信在市二院帮扶工作的持续推动下，能够进一步有效提升乡镇卫生院护理服务内涵，为患者提供更为安全、高效、优质的诊疗服务，从而助推基层医疗服务提质升级。

健康人
博爱心

延安市博爱医院在陕西省第二届医院感染标准执行竞技赛中获奖

本报讯（通讯员 **张欣**）近日，以“秦”于感控，“践”入佳境，为主题的陕西省第二届医院感染控制标准执行竞技赛决赛在古都西安举行，延安市博爱医院报送的手术麻醉科案例“洗手守关口，消毒堵源头”在竞赛中荣获医院感染控制标准最具潜力奖。

本届竞技赛自启动以来，全省共提交1604项案例，合格案例1284项，覆盖了22个现行有效院感标准，最终进入决赛案例77个。本届竞技赛特邀嘉宾评委17人，包括国家卫生健康委医管中心标准管理处王强处长、陕西省预防医学会王敬军会长、空军军医大学唐都医院雷杰副院长、陕西省预防医学会医院感染管理专业委员会索瑶主任委员、空军军医大学唐都医院疾病预防控制科范珊红主任等，延安市博爱医院院感办/公共卫生科主任何桂荣有幸应邀参加担任决赛评委。

标准引领，质量护航。感控标准的执行是医疗质量和医疗安全的重要保障，竞技赛作为一种宣传贯彻标准的方式能够帮助标准工作落地生根。此次获奖，是对延安市博爱医院感染控制工作的认可，也是医院感染防控工作的检阅，更是激励该院继续前行的动力，该院将持续学标、贯标，提高标准执行力度，将院感标准落到实处，全面提升医疗质量安全。

大医精诚
延安市人民医院
YAN'AN PEOPLE'S HOSPITAL

“西北医院专科联盟巡回交流（第二站）延安站”学术会议举行

本报讯（通讯员 **杜江**）近日，“西北医院专科联盟巡回交流（第二站）延安站”学术会议在延安市人民医院举办。来自市直、各县区及该院相关专业技术人员150余人参加学术会议。

开幕式上，延安市人民医院党委副书记、院长李晖向莅临医院传经送宝的专家学者们表示诚挚感谢和热烈欢迎，并介绍了医院发展历史和现状。他说，此次活动意义重大，不仅是一场难得的盛会，更是提升延安地区医疗专业水平的极佳机会。他希望双方未来能进一步深化合作，拓展交流，推动我院乃至陕北地区的诊疗能力，更好地满足患者的需求，为老区人民的健康保驾护航。

西安交通大学第二附属医院医改办/急诊科乔万海教授表示，本次活动的目的是建立一个卓越的学术交流平台，以促进高质量医疗资源的普及，同时期望通过此类活动，能够持续深化与市、县、区医院的合作关系，不断加深相互之间的认识与信赖，并共同寻找医疗技术创新和服务水平提高的新方法。

活动中，西安交通大学第二附属医院的专家们不畏辛劳，汇集于革命圣地，进行巡回交流活动，将极大地推动和促进我市相关学科的发展。同时，各位专家表示，今后将持续关心、关注并支持延安的卫生健康事业，为老区提供更多的指导、支持和帮助，以促进延安卫生健康事业的更快更好发展。

学术交流讲座环节，西安交通大学第二附属医院（西北医院）神经内科展淑琴、张茹、刘媛媛，肾病科的王莉、卢家美，以及重症医学科的王小闯，六位专家教授分别进行了精彩的学术讲座，他们分享了各专业领域的前沿知识和临床经验，为参会人员提供了宝贵的学术资源和经验借鉴，为大家提供了更广阔的视野和思路。

本次学术会议是西安交通大学第二附属医院广搭平台、深耕沃土，助力市人民医院学科发展的开始。双方将进一步拓展学术交流平台，深入合作，进一步促进市人民医院医、教、研一体化深入融合发展，为医院高质量发展打下坚实的基础。