

# 党业融合谱新篇

## 延安市中医医院创新推行“一核四驱、五体联动”特色党建工作模式

通讯员 赵晓辉 赵玉强

今年以来，延安市中医医院党委认真落实公立医院党建工作总要求，结合医院实际，创新推行“一核四驱、五体联动”（简称“一四五”）特色党建工作模式，以高质量党建引领医院高质量发展，走出了一条具有圣地红医特色的党业深度融合之路。“三红三强”党建品牌入围陕西省公立医院党建工作“十佳典型案例”“健康中国·榜样力量”医院高质量发展优秀实践案例，为公立医院党建赋能发展提供了可借鉴的“延安中医方案”。

### 一个核心锚定方向 红色引擎动力十足

医院党委牢牢把握“强化党建引领，推动党建与业务互融共促”这一核心，将党的领导贯穿医疗、教学、科研、管理、运营全过程，让“红色引擎”成为医院发展的根本动力。全面落实党委领导下的院长负责制，推动形成党委主导、院长负责，党务与业务齐抓共管的工作格局。重大事项、重要人事、重要项目和大量资

金的使用须经党委会集体研究，每年开展1次党建述职评议考核，每半年专题研判1次党建工作，每季度督导检查1次党委决定事项落实情况。去年以来，累计召开党委会28次，研究决策事项190件。依托北京大学第三医院深度托管，累计选派201名业务骨干赴京进修，返院后开展新技术新项目460余项，推动11个科室申报市级重点专科，管理决策与学科建设同频共振。

### 四级联动锻强主轴 组织体系全面激活

通过打造“四型”党委（学习型、服务型、实干型、发展型）、创建“五好”支部（班子好、管理好、生态好、制度好、作用好）、建设“六有”小组（有高度、有温度、有尺度、有深度、有力度、有精度）、争做“七员”党员（政策宣传员、纠纷调解员、门诊引导员、病房服务员、实习带教员、安全巡逻员、技术指导员），形成党委领航、支部攻坚、小组支撑、党员示范的强

劲传动链。党员骨干主动亮身份、践承诺，全年参与门诊引导、病房服务、安全巡查等志愿服务500余人次，协助调解医患纠纷20余起；各党支部牵头优化科室服务流程14项，患者平均候诊时间缩短约15分钟，真正把组织活力转化为服务患者的实际行动。

### 五大体系协同发力 党业融合走深走实

同步构建“一主六托”学习教育体系、“三大行动”服务践行体系、“头雁工程”领航攻坚体系、“先锋擂台”评比考核体系、“阳光运行”监督管理体系，推动党建从“物理结合”迈向“化学反应”。党员名医工作室、党员示范岗、白求恩志愿服务队等载体遍地开花，义诊、查房、志愿服务常态化开展，党建真正融入一线、服务患者、推动创新。常态化落实全员志愿者服务机制，组织行政后勤科室人员赴急诊、中药房等患者就诊密集区域提供导诊、陪诊等服务，党支部党员骨干、白求恩志愿服务队开展义诊活动20余场，服务群众3000余人次，党

建与业务融合的“化学反应”持续释放。

实践表明，“一四五”模式显著提升了政治领导力、组织战斗力、党员先锋力和融合发展力。党支部深度参与科室重大决策，“双带头人”实现全覆盖；党员在技术攻关、人才带教、医患调解中勇挑重担；患者满意度、学科建设水平、职工凝聚力同步提升，党业融合结出累累硕果。骨科机器人临床推广应用基地和数智化骨科专病中心分中心落户医院，脑病科获批省级卒中中心，中西医结合胆石病诊疗中心揭牌成立，重症医学科跻身国家级中医优势专科培育单位，医院核心竞争力稳步提升。

延安市中医医院将以“一四五”模式为新起点，以“弘扬延安精神，践行示范基地”为动力，让红医党建引领医院在高质量发展的道路上笃行致远，为健康延安、健康陕西建设贡献更多“红医力量”。



### 仁爱创新

北医三院延安分院



### 医疗前沿

延安大学附属医院

# 2026年度延安市脑卒中高危人群筛查和干预项目全面启动

本报讯（通讯员 郭佳敏）近日，延安市脑卒中高危人群筛查和干预项目启动暨技术培训会在安塞区真武洞社区卫生服务中心召开，延安大学附属医院心脑血管病医院、安塞区卫生健康局及各基层医疗机构的负责人和项目工作人员参会。启动会上，延大附院心脑血管病医院业务副院长郝文炯、安塞区卫健局副局长赵晓斌分别致辞。双方一致指出，脑卒中防控是事关群众生命健康的重要

民生工程，必须坚持预防为主、防治结合的原则。早期筛查、规范干预是降低发病率、致残率和致死率的关键，要真正把工作做实、做细、做到群众身边，筑牢血管健康的第一道防线。

在技术培训环节，心脑血管病医院疾病预防控制科、神经内科及超声医学科的专家团队围绕项目实施方案、脑卒中防治技术规范、颈动脉超声评估方法、患者健康管理等内容进行了系统讲解与

实操指导。培训结束后，全体参训人员均通过考核，成绩全部达标。

此前，为夯实项目基础，项目组已于3月底协同各筛查点工作人员完成入组人群数据调研，并于4月底顺利完成任务量数据的审核与上报。5月13日至14日，项目组再次组织专家团队深入筛查点，开展现场实操培训和全流程演练，为即将全面展开的院外筛查工作奠定了坚实的基础。

目前，2026年度脑卒中筛查工作已正式进入实施阶段。延大附院心脑血管病医院将继续发挥专业优势，组织专家组对筛查点开展常态化业务指导、技术培训和健康宣教，加快建立健全脑卒中高危人群干预体系。同时，医院将进一步加大科普宣传力度，切实提升区域内群众对脑卒中防治知识的知晓率，倡导科学控制体重、合理膳食、规律运动等健康生活方式，推动卒中防治工作再上新台阶。

# 芳华致护理 薪暖天使心

## 延安大学附属医院心脑血管病医院联合中国银行延安分行开展“5·12”国际护士节专属活动

本报讯（通讯员 冯燕）五月芳菲尽绽，白衣初心如馨。在第115个“5·12”国际护士节来临之际，延大附院心脑血管病医院于5月11日下午联合中国银行延安分行（延长石油小区支行），在外科楼5楼学术报告厅举办了“芳华致护理 薪暖天使心”专属活动，为全院一线护理

人员送上节日祝福与暖心关怀。

延大附院党委副书记、心脑血管病医院党总支副书记武剑锋，中国银行延安分行高级经理姚媛出席活动并分别致辞，向全体护理人员致以节日问候。武剑锋向坚守临床一线、守护患者健康的全体护理人员致以崇高敬意，充分肯定大家为医院发

展和群众健康作出的贡献，勉励大家坚守护理初心、传承南丁格尔精神，以更专业的技能、更热忱的态度守护生命。姚媛代表银行向护理人员送上祝福，致敬他们的无私奉献，表示将持续深化银医合作，共担社会责任、守护民生安康。

活动现场精心设置了签到入场、心

愿墙寄语、花艺DIY沉浸式体验、互动集章打卡、专属权益暖心服务、幸运砸金蛋赠礼等多个环节。200余名护理人员齐聚一堂，暂时卸下工作的疲惫与忙碌，在轻松愉悦的氛围中交流互动、收获惊喜，尽显该院护理队伍朝气蓬勃、团结奋进、爱岗敬业的职业风范。



### 大医精诚

延安市人民医院

# 技术精湛显担当 微创施救护生命

## 市人民医院成功救治两名高龄高危肺栓塞患者

本报讯（通讯员 常志江 南当当）近日，延安市人民医院呼吸与危重症医学科二病区连续收治两名高龄高危急性肺栓塞患者。患者病情危重、进展迅速，随时危及生命。危急时刻，科室肺血管介入团队依托成熟先进的微创介入技术与快速高效的急救体系，精准开展手术治疗，成功为患者疏通堵塞血管、重建肺循环。目前，两名患者恢复平稳，已成功脱离生命危险。

76岁的贺大爷，其肺栓塞临床症状表现不典型，仅以轻微胸闷、活动后气短为主要表现，这也凸显了当前肺栓塞诊疗中的重点与难点——临床中不典型肺栓塞病例占比逐年升高，其症状常与冠心病、慢性阻塞性肺疾病急性加重、肺炎

等常见呼吸系统及心血管病混淆，极易造成漏诊、误诊。从临床诊疗角度来看，不典型肺栓塞的症状多样且隐匿，除贺大爷表现的轻微胸闷、活动后气短外，部分患者还可能仅出现不明原因的发热、乏力、下肢水肿或单纯晕厥、心慌、恶心呕吐等非特异性症状，甚至部分高龄、基础疾病较多的患者无明显自觉症状，仅在体检或排查其他疾病时偶然发现。

另一名74岁的杨大爷，在散步途中突发过性晕厥（肺栓塞典型危重症表现之一），被紧急送往该院后，医院急诊及呼吸与危重症医学科二病区医护人员快速响应，急查肺动脉CTA（血管造影）显示：血栓横跨肺动脉分叉处（骑跨性血栓），累及左侧肺动脉干及双侧多发肺动

脉分支。患者入院时已出现血流动力学不稳定，血压最低降至85/55mmHg，符合急诊介入治疗指征，病情极度凶险。

时间就是生命，接到急诊通知后，医院呼吸与危重症医学科二病区肺血管介入团队刘东阳、董小帅、王昊、常志江4名医师第一时间赶往医院，不顾深夜疲惫，迅速投入救治工作。团队成员仔细阅片、精准评估，快速制定急诊介入治疗方案，决定采用先进的大口径动脉血栓抽吸系统，为杨大爷实施肺动脉血栓抽吸+肺动脉导管溶栓术。

手术中，介入团队严格遵循《急性肺栓塞诊疗指南》，在DSA（数字减影血管造影）引导下，采用Seldinger技术穿刺血管，全程微创操作，通过大口径动脉血栓抽吸系统，逐步清除患者肺动脉内血栓，

同步实施肺动脉导管接触性溶栓，有效溶解残余微小血栓。针对贺大爷的高危肺栓塞病情，团队制定了个体化介入联合抗凝治疗方案。术后，患者呼吸困难、胸闷等临床症状改善，血氧饱和度、血流动力学等指标恢复正常。

呼吸与危重症医学科二病区肺血管介入团队负责人刘东阳主任结合临床经验表示：“急性肺栓塞起病急、进展快、病死率高，属于呼吸系统急危重症，其救治水平直接反映医院急危重症诊疗能力及介入技术水平。此次经皮肺动脉抽栓术联合导管接触性溶栓技术的成功应用，进一步丰富了我院高危肺栓塞的诊疗手段，为临床救治此类患者提供了更安全、高效的技术支撑，也拓宽了我院急危重症的诊疗边界。”

# 巧思破难题 温情暖人心

## 市人民医院精细化护理守护患者康复路

通讯员 高小娥

近日，延安市人民医院圆满召开“5·12”国际护士节表彰大会。会后，骨科一病区（脊柱外科）以会议精神为引领，以落实工作部署为契机，积极响应医院党委及护理部号召，紧扣“双精护理”品牌文化提质增效，立足骨科专科护理特色，精准聚焦骨折患者、老年卧床患者康复痛点，创新推出一系列精细化暖心护理举措，将人文关怀融入临床服务的方方面面，以专业守护生命健康，用温情传递医者大爱，全力打造群众认可、百姓满意的“有温度护理”服务品牌。

新患者入院时，面对陌生的就医环境与病痛困扰，往往容易滋生焦虑、紧张

与无助感。骨科一病区始终坚持“入院暖心服务”，责任护士第一时间主动上前，为患者递上一杯温热茶水，轻声问候近况，细致讲解病区布局、住院流程及注意事项。温和的眼神和贴心的交流瞬间驱散了患者的陌生感与不安，让冰冷的病房溢满暖意，以点滴小事践行“人文护理”的初心使命。

针对骨科患者术后肢体肿胀疼痛、传统冰敷易移位、易冻伤皮肤的护理痛点，科室护理人员化身“巧手工匠”，巧用病区闲置床单、布料，手工缝制冰敷固定专用袋。改良后的冰敷袋贴合肢体曲线，固定更稳固，既保证了消肿镇痛的治疗效果，又有效规避了皮肤冻伤、冰块移位导致的二次磕碰风险，让专科护理更安全、更舒适。

面对长期卧床患者翻身不便、压疮及下肢静脉血栓高发的难题，科室专项购置专用专业卧床翻身垫、减压护理辅具，同时为病区残疾患者免费发放库存体位抬高垫。这些“小帮手”能够帮助卧床患者轻松变换体位、分散身体压力，最大程度减少卧床并发症，为患者快速康复筑牢安全屏障。

护理工作无小事，一言一行总关情。科室全体护理人员坚持“换位思考、主动服务”理念，摒弃生硬的床号称呼，

改用“爷爷、奶奶、叔叔、阿姨、老乡”等亲切称谓，让护患沟通更显温情；严格规范病区管理，控制噪音、优化环境，全程营造安静舒适的休养氛围；为患者提供一对一康复功能锻炼指导，为困难患者、残疾患者免费提供护理康复物资；严格落实每日床旁巡查、常态化血氧监测、医护联合查房等制度，全程紧盯患者病情变化，牢牢守住医疗安全底线。

一件件贴心小事，一次次用心坚守，换来了患者与家属的高度认可。一面面承载着真挚谢意的锦旗，既是对科室精湛医术与暖心服务的最高褒奖，更是骨科一病区全体医护人员砥砺前行、不竭动力。

# 市人民医院杨志琴荣获“陕西省名中医”称号

本报讯（通讯员 李艳）5月7日，陕西省人力资源和社会保障厅、陕西省卫生健康委员会、陕西省中医药管理局联合印发《关于表彰陕西省中医药突出贡献奖暨陕西省名中医的决定》（陕人社发〔2026〕9号），延安市人民医院中医科主任医师杨志琴被授予“陕西省名中医”称号。这是市人民医院建院以来首位获此殊荣的中医专家，标志着医院中医人才队伍建设与学科发展取得了历史性突破，实现了省级名中医零的突破，为医院中医药事业高质量发展写下里程碑式的新篇章。

据悉，杨志琴从事中医临床工作40余年来，政治立场坚定，恪守医德、精益求精，治疗各类疑难杂症经验丰富。她深耕中医妇科与针药并用领域，临床疗效确切，自拟芪甲五虫通管汤治疗输卵管阻塞性不孕及子宫肌瘤，芪归益母汤治疗功血，消囊导痰汤治疗肥胖及多囊卵巢综合征，苏砂四二汤治疗妊娠恶阻；针药联合治疗肥胖、面瘫、风湿免疫病、颈肩腰腿痛、失眠等独具特色，独创针刺合谷透后溪治疗腰扭伤及胸肋挫伤，发现并运用“矫正穴”诊治面神经麻痹、精准判断预后；研发足浴I/II/III号方改善亚健康，自拟药枕I/II号方调理高血压、颈椎病、失眠，充分彰显中医药“未病先防、既病防变”的独特优势。她始终坚持师承带教，培养省市级学术继承人10余名；先后发表论文30余篇，主持市科技项目4项、获市科技进步奖3项、国家发明专利3项，在医院“三甲”创建中作出突出贡献。她以精湛的技术与高尚的医德，先后荣获“陕西省突出贡献奖”“第六批全省名老中医药专家学术经验传承指导老师”。

此次获评“陕西省名中医”，既是对杨志琴个人成就的充分肯定，也是对市人民医院中医药工作的高度认可。未来，医院将以此次表彰为契机，持续强化中医药特色优势，加强名医传承与专科建设，不断提升中医药服务能力；杨志琴主任医师也将继续坚守临床一线，传承中医精华、守正创新，以更高标准服务群众健康，为推动延安中医药事业高质量发展贡献更大力量。

# 肝脏穿刺一锤定音 罕见病因水落石出

## 市人民医院精准确诊首例PBC-AIH重叠综合征

本报讯（通讯员 郭玲 李丹）近日，延安市人民医院消化内科二病区在学科带头人张静教授的指导下，凭借精湛的诊疗技术与严谨的临床思维，成功为一名60岁肝硬化失代偿期患者明确肝硬化病因：原发性胆汁性胆管炎重叠自身免疫性肝炎（PBC-AIH）。

60岁的徐女士因“腹胀伴双下肢水肿1月，加重10天”就诊于外院，检查提示肝功能明显异常、腹腔积液，经对症治疗疗效欠佳，为进一步治疗，转入市人民医院消化内科二病区。入院查体显示：患者肝病面容，精神欠佳，全身皮肤及巩膜无黄染，腹平坦、腹软、全腹无压痛，肝脾肋下未触及，移动性浊音阳性，双下肢轻度凹陷性水肿。辅助检查显示：患者血常规提示血小板 $65 \times 10^9/L$ ；肝功能显示丙氨酸氨基转移酶368U/L、天门冬氨酸氨基转移酶356U/L、总胆红素 $45.80 \mu mol/L$ 、白蛋白 $24.3g/L$ ；肿瘤标志物、电解质等多项检查亦存在异常。腹部增强CT提示肝硬化、腹腔积液、胃底周围广泛静脉曲张，脾大、右肾小囊肿；腹水病理未查见恶性细胞。

患者目前肝硬化病因不明，已排除病毒性肝炎、酒精及非酒精性脂肪性肝炎、药物或毒性肝损伤等常见病因，进一步完善自身免疫性肝病相关抗体检测，结果显示：抗着丝点蛋白B抗体阳性，抗核抗体1：1000阳性，抗线粒体M2抗体阳性，抗SP100抗体阳性；免疫球蛋白系列提示免疫球蛋白IgG显著升高。因患者转氨酶明显升高，多个免疫指标异常，高度怀疑为自身免疫性肝炎，但碱性磷酸酶及r-GT基本正常，是否符合原发性胆汁性胆管炎，仍证据不足。

为明确诊断，团队进一步为患者行超声引导下肝脏穿刺活检术。病理结果显示：汇管区较多淋巴细胞—浆细胞浸润伴界面炎及小叶内炎细胞浸润，伴小叶破坏并假小叶形成；经与病理科沟通考虑镜下存在胆管炎表现；患者有转氨酶升高，自免肝病易评分为8分，汇管区淋巴细胞及浆细胞浸润伴胆管炎表现，抗线粒体抗体M2及SP100阳性，已排除了其他病因，最终确诊患者为PBC-AIH重叠综合征，肝硬化失代偿期。

确诊即是攻坚，精准方能制胜。找到病因后，张静主任团队立即参照最新诊疗指南，结合患者病情危重、身体耐受度差的特点，为其量身定制了个体化诊疗方案，打响了一场精准救治的“生命保卫战”。治疗方案紧扣“精准、规范、高效”三大核心：一是基础支持治疗，给予优质蛋白饮食，输注白蛋白、利尿纠正低蛋白血症，改善水肿症状，同时予以保肝、营养支持治疗；二是针对性药物治疗，在排除结核感染后，给予醋酸泼尼松片诱导缓解，熊去氧胆酸改善胆汁淤积、保护胆管上皮细胞，联合扶正化瘀片抗肝纤维化；三是全程密切监测，密切监测肝肾功能、凝血功能、离子、甲胎蛋白、腹水等，动态调整治疗策略。

经过13天的精心治疗与护理，徐女士的双下肢水肿完全消退，困扰多日的腹胀症状明显缓解，精神状态日渐好转，各项肝功能指标较入院时显著改善，白蛋白水平回升至 $34g/L$ ，腹腔积液明显减少，顺利达到出院标准。出院时，团队为患者制定了详细的居家康复计划，叮嘱其清淡饮食、长期规律服药、定期复查，再三强调随访的重要性，确保病情长期稳定。