

黄陂区中医医院

# 望闻问切融合硬核科技 古术新生“破圈实践”

黄陂区中医医院，这家扎根铁锁龙潭旁，走过六十二载春秋的三级甲等中医医院，正以令人瞩目的活力书写着基层中医医疗机构的革新篇章。

近一年来，医院门诊量同比增长34.26%，住院量同比增长16.36%，手术量同比增长57.92%，病案三日归档率达100%。卒中中心、胸痛中心年接诊危急重症超千例，更以35万年度总诊疗人次、91%的床位使用率，成为服务黄陂123万群众的“健康守门人”。

当传统“仁和精术”的院训遇上现代精细化管理，当中医“望闻问切”融合AI四诊仪等硬核科技，这家区级医院用“中医底色+现代内核”的实践，为基层中医医疗机构的高质量发展写下生动注脚。



黄陂区中医医院外景。

## 锚定中医特色的高质量发展路径

“我们既要守住中医辨证施治的根脉，也要用现代管理思维浇灌这片土壤。”黄陂区中医医院院长段瑞华的话语，道出了医院破局的核心逻辑。

精细化管理打上“中医烙印”。在医院的绩效考核体系中，中医参与率、优势病种治疗率等“中医指标”被放在核心位置——全院开放中医综合治疗室19个，中医药服务参与率达87.7%，5个科室突破95%，17个科室超过85%，中医优势病种突破60个，中医临床路径42个。黄陂区中医适宜技术推广中心设于院内，医院开展近百种中医适宜技术的同时，承担区内推广工作，目前已在全区基层医疗机构中推广技术10类46项。为让中医药服务触达更多患者，医院升级针灸康复门诊、扩容中医非药物治疗专区，重点打造“治未病”科，引进中医体质辨识仪、经络检测仪、AI中医四诊仪等现代化设备，将脉象、舌苔等传统诊断信息数据化，辅助制定个性化诊疗方案。医院年中药处方超13万张，让“量身定制”的中医服务成为常态。

“中医+”服务模式持续延伸。热闹的“中医夜市”上，中医专家为居民定制四季养生方；老年病科与15家养老机构签约，把艾灸、耳穴压豆等技术送进养老院；儿科作为市级中医重点专科，将中医药特色服务送到各幼儿园，成为区

域儿童健康的“中医屏障”。

学科建设瞄准县域短板精准发力。在医院胆石症治疗中心诊疗区，刚做完内镜下经胰胆管造影取石治疗的张先生说：“以前这种手术得跑武汉市中心城区，现在在家门口就能治。我前一天刚做完，第二天就能自己走路出院啦！”近年，医院差异化布局卒中中心、胸痛中心等六大专病中心，其中卒中中心DNT时间控制在45分钟内，静脉溶栓量年增30%；心血管病科年冠脉造影和冠状动脉支架植入术超过1000例，血管内超声(IVUS)检查术111例，让重症患者“大病不出区”成为现实。今年，急诊科、耳鼻喉科成功创建武汉市重点专科，省市级重点专科总数达12个。在重症医学科，中西医协同救治已成标准流程，让“守正创新”理念渗透临床末梢。

打造“铁杆中医”人才矩阵。武汉市中医名师、黄陂区名老中医杜献琛的诊室里，青年医师正跟师抄方，他的第四本著作《杜献琛临床经验》已捐赠基层卫生院。“我们设置7个知名中医工作室，让年轻医生既学经典方剂，也掌握介入、超声等现代技术。”段瑞华介绍，医院现有硕士生导师12人，中医类别医师占比60.76%，近三年培养35名医学硕士，形成“老中青”衔接的人才梯队。

## 硬核技术让古老医学“看见”病灶

针灸治疗室的无影灯下，一根针刀在超声屏幕上精准移动——患者李阿姨腕部的正中神经被清晰避开，针刀斜刀精确切割增厚的腕横韧带。“麻了半年的手指马上轻松了！”她惊喜地活动手指。这是医院2025年申报武汉市强基工程的重点技术“超声引导下针刀治疗腕管综合征”，针灸康复科主任万满堂轻触超声探头，屏幕上韧带厚度和神经走向一目了然：“传统针刀靠手感经验，现在实现‘可视化’操作，治疗有效率从60%提升至90%。”该技术年应用已超百例。

在脑病科领域，诊疗能力持续提升。作为基层医疗机构中的重要阵地，卒中中心2025年上半年成功开展静脉溶栓58例，脑血管介入手术315例，其中颅内动脉瘤栓塞术的

顺利实施，填补了医院在该技术领域的空白。

一位78岁的大脑中动脉闭塞患者，从入院到实现血管再通仅用63分钟，为后续治疗赢得了宝贵时间。“我们在上级医院教授指导下及自身努力下，蓬勃发展的‘脑血管介入技术’，推动中西医协同模式从‘急救’延伸至‘康复’阶段，为患者提供了更全面的诊疗支持。”参与手术的冯伟医师介绍道。

技术转化机制成为硬核支撑。医院每年评选30多项新技术新业务，输尿管软镜应用等微创技术和中药特殊调配技术等获重点推广，推动各项中医适宜技术与现代诊疗深度融合，让古老医术在精准化、微创化中焕发新生。

把脉，寸关尺都要摸准。”他常这样强调。

质控变革在手术室尤为显著。引入同济医院“TIME-OUT”核查系统后，每台手术需在麻醉前、切皮前、离室前完成三次电子签名确认，2025年上半年3381台手术无一例部位错误。院感管理更显严苛，“我们引入第三方消毒追溯系统，器械消毒数据直连云端。”院感科负责人介绍，医院感染率连续5年低于0.5%，为患者筑牢“安全防线”。

## 构建县域中医枢纽强韧网络

长岭街道中心卫生院的“全国百强特色中医馆”里，针灸床一字排开。主治医师完成小针刀颈肩腰腿痛松解治疗后说：“这套针法跟区中医院专家学了3个月，现在月接诊量上涨45%，有效率提高了30%。”

这样的变化源于医院构建的“1+7+N”分级诊疗网。作为区域中医龙头，医院推行“一科包一院”模式帮扶基层医疗卫生机构，将中医适宜技术下沉至19家街乡卫生院，543家村卫生室全部配备中医治疗包，62个村卫生室建成标准化“中医阁”。开展的“乡音不改”活动中，

文/张越 熊清

特21

长江日报

2025年  
8月18日 星期一

## 打造武汉 医疗名片

华中科技大学协和江北医院

# 打造武汉西医疗中心 为百万居民健康护航

协和西进托蔡甸，健康新城惠民生。八载深耕，华中科技大学协和江北医院(蔡甸区人民医院)在蔡甸区委、区政府坚强领导，区卫健局全力支持下，依托华中科技大学同济医学院附属协和医院(武汉协和医院)的深度托管，正以破茧之势书写武汉西部区域医疗新篇章。

“让武汉西部地区百姓就近享受国家级品质的医疗服务，是我们不变的追求。”协和江北医院相关负责人表示，从解决蔡甸百姓“看病难”的民生痛点，到打造“国际范儿”的医疗地标，这座“家门口的协和”正成为武汉打造国际医疗创新高地的西部支点。



李云程教授主刀手术。

## 美国大学生、印度籍宝妈纷纷点赞

## 武汉医疗服务刷新认知

今年7月，19岁的美国大学生马修(化名)被慢性扁桃体炎反复折磨3年，夜间严重打鼾让他长期饱受失眠之苦。经同学介绍，他跨越重洋到武汉协和医院求医，耳鼻喉头颈外科李云程教授接诊时迅速判断，“双侧扁桃体肿大，已阻塞咽腔四分之三，必须尽快手术”。当日下午，马修顺利入住协和江北医院耳鼻喉头颈外科并完成术前检查。次日上午8时许，李云程教授主刀的“悬雍垂腭咽成型+双侧扁桃体等离子切除术”，借助低温等离子技术，让原本需两小时的手术仅用70分钟便顺利完成。术后6小时，马修就能进食温凉流质食物。术后次日，即可正常交流。

“这家医院用专业、高效与人文关怀，刷新了我对中国医院的认知。”马修在协和江北医院住院期间，医护人员用翻译软件定时提醒用药与饮食禁忌，聊天记录里满是中英文对照的康复小贴士。马修说：“这场跨越太平洋的求医之旅，不仅让我摆脱了多年病痛，更让我亲身体验了武汉医疗服务的速度与温度。”

今年4月，印度籍孕妈伊克拉·贾拉尔在协和江北医院常规产检时发现是二次妊娠且为瘢痕子宫，已怀孕39周，B超显示胎儿已成熟，但子宫前壁下段肌层厚度约1.0毫米，有瘢痕子宫风险，经双方商议后于次日行剖宫产手术。医院产科首席专家刘卫良操刀，新生儿顺利娩出，但10分钟

后出现“新生儿肺炎”。

“别担心，我们整个团队都会全力守护您和宝宝。”刘卫良轻声安慰产妇，医护人员利用简单英语、翻译软件打破沟通障碍。回到病房后，产科主任杨月美带领团队密切关注伊克拉·贾拉尔的生命体征和术后恢复情况，主治医师刘佳每日多次查房；护理团队不仅在生活护理上无微不至，还特别关注产妇的产后心理健康，耐心指导合理饮食；在新生儿科，医护人员对宝宝进行了抗感染、补液等一系列精心治疗，宝宝逐渐好转。5天后，母婴均顺利出院，并留下一封感谢信。

近年来，蔡甸区深入开展“四大比拼”，大力实施“十大工程”，持续优化区域医疗资源配置，推动医疗服务能力整体跃升。协和江北医院作为区域医疗核心枢纽，在“名医、名科、名院”建设中发挥示范作用，通过引进高端医疗技术、优化诊疗流程，强化智慧医疗应用，不断提升患者的就医体验。

与此同时，蔡甸区积极打造国际化医疗服务环境，为外籍患者提供便捷、高效的诊疗服务，也为区内招商引资、优化营商环境提供健康保障。“越来越多的外国人前来就诊正是蔡甸区医疗服务国际化、品质化的生动体现，也展现了武汉在打造国际医疗创新高地进程中的开放与包容。”医院相关负责人表示。

## 36个重点专科聚能强基

## 践行“大病不出区”为生命托底

2017年起，协和江北医院借力协和“国家队”优势资源，大力培育重点专科，医院按照三级医院创建标准，将学科按专业进行细化，现设置有重症医学科、普外科、手足外科、神经内科等临床医技科室49个，全面满足了区内市民的健康需求。经过多年发展，医院重点专科建设多点开花，36个学科建设成为省、市、区级重点专科。胸痛中心、房颤中心通过国家级认证，卒中中心通过省级认证，高标准放疗中心落户，数智化病理中心、国医堂、静脉用药调配中心依次建成。

今年7月，协和江北医院成立消化系统疾病整合医学中心，以“全流程管理、精准化诊疗”为目标，整合肝胆胰外科、胃肠甲乳外科、消化内科、内镜中心、肿瘤科、重症医学科、急诊科、放射科、超声医学科、病理科、临床营养科等相关学科资源，打破学科壁垒，构建起覆盖预防、诊疗、治疗、康复的全链条医疗服务体系，为消化系统疾病患者提供“一站式”高质量诊疗方案。“整合医疗不是学科的简单叠加，而是以患者为中心的服务模式重构。”该中心主任钱祝银教授表示，患者在就诊初期即可获得包括手术、放化疗、介入治疗、内镜微创等多学科专家共同制定的个性化方案，形成从

评估到康复的闭环管理。

近年来，协和江北医院始终践行“大病不出区”。90岁高龄老人突发急性心梗，医院急诊科、心血管内科与介入医学科组成的医护团队争分夺秒，用精湛医术和温暖关怀为高龄患者点亮生命之光。胸痛中心凭借无缝衔接的多学科协作，持续优化的流程，确保院前接诊、转运途中、院内救治各环节“零延误”。

卒中中心团队通过多学科协作，为一名63岁脑梗患者实施静脉溶栓联合机械取栓治疗，仅用1.5小时开通闭塞血管，术后患者偏瘫肢体完全恢复，重获新生。心血管内科、神经内科、超声医学科展开多学科协作，成功完成一例高难度卵圆孔未闭封堵术，标志着医院在结构性心脏病介入治疗领域实现新突破。

肝胆胰外科团队成功完成一例高难度胰十二指肠切除术，为胆总管壶腹部恶性肿瘤患者解除病痛，还为一名年逾古稀、处于肝硬化失代偿期且合并肝细胞癌的老年患者实施腹腔镜下肝恶性肿瘤微波消融术，展现医院在肝胆疾病微创治疗领域的卓越实力。

## 构建“1+1+4+12+N”医共体模式

## 织就武汉西部百万居民健康网

未来，协和江北医院将在武汉协和医院全面托管下，积极响应国家分级诊疗政策，深入贯彻落实《“健康中国2030”规划纲要》关于推动优质医疗资源扩容下沉的决策部署，创新构建“1+1+4+12+N”紧密型区域医共体模式。该模式以武汉协和和医院为龙头，核心主体枢纽的协和江北医院为“引领”，蔡甸区疾控中心、区中医医院、区妇幼保健院和区精卫中心为“补充”，12家街道乡卫生院(社区卫生服务中心)及所属村卫生室为“基础”的区、街、村三级医疗卫生服务体系，形成医共体内纵向到底的合作与帮带、医共体间横向到边的协作与竞争的高效

运转模式，切实提升基层医疗服务能力，为武汉西部地区百万居民织就一张布局合理、层级优化、功能完善的健康保障网。

“让疑难重症不出区、常见病留在基层，是医共体的建设目标。”协和江北医院相关负责人表示，通过专家驻点、远程会诊、人才培训等方式，实现优质医疗资源对点下沉，真正让群众在家门口即可享受国家级诊疗服务。不仅为蔡甸及周边居民构筑起家门口的健康坚实屏障，更为武汉西部区域医疗格局优化升级注入强劲动力，在打造“人民满意的武汉西部区域医疗中心”的道路上阔步前行。

文/关馨 吴帅 汪姝冕 商红波