

百年传承铸医魂 文明创建树标杆

安庆一一六医院荣获“全国文明单位”称号

近日，全国精神文明建设表彰会召开，第七届全国文明单位入选名单公布，安庆一一六医院成功入选，荣获第七届“全国文明单位”称号，跻身国家级精神文明建设先进行列。这一荣誉不仅是对医院长期以来坚持党建引领、深耕医疗服务的高度认可，更是在新时代医疗事业发展征程中砥砺前行的有力见证。

党建引领发展新征程

安庆一一六医院始建于1896年，历经教会医院与军队医院的岁月沉淀，2021年转隶中国融通集团。百年来，“救死扶伤 爱岗敬业 严谨为医 诚信为人”精神始终贯穿于医院每一次进步与跨越，红色基因与医学人文深度融合，铸就医院独特文化品格。

近年来，医院始终坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，全面贯彻党的重要会

议精神，精心打造“融医安心”党建服务品牌，充分发挥党组织战斗堡垒作用和党员先锋模范作用。这种“党建红”引领“健康白”的创新模式，让医院在高质量发展道路上稳步前行，先后荣获全国红十字会模范单位、全国三八红旗集体、中央企业先进集体等多项荣誉。

担当铸就文明丰碑

医院将“惠军为民”宗旨切实落实到行动中，各科室积极响应，深入军营、社区、企业、学校、养老院等场所，开展公益义诊、健康宣教、急救培训等系列活动，打造“服务百姓健康行动”“116健康行”“医生进课堂”等多个极具影响力的文明实践品牌，构建全方位、多层次的公益服务网络，切实将优质医疗资源送到群众身边，让百姓切实感受到医疗服务的温度与关怀。

疫情大考中，医院尽显硬核担当。近百名医护人员支援上海、海南、西藏等地；在安庆本地，医院承担全市唯一“黄码医院”重任，72小时改造出“可转换ICU”，硬是在最吃紧的40天里做到了“来多少收多少，一个不落全救治”。妇产科陈秀琴医生说：“转运来的孕妇平安生产，孩子响亮的哭声比什么奖牌都珍贵。”

学科建设攀登高峰

作为一所集医疗、教学、科研于一体的现代化医院，医院始终以三甲医院标准为引领，推动“内科外科化、外科微创化、微创智能化”发展战略，开展骨科机器人辅助手术、肺癌光动力疗法、腹腔镜肝切除术等一系列前沿医学技术，不断提升医院核心竞争力与医疗服务水平。

目前，医院拥有中国胸痛中心、国家防治卒中中心等多个国

家级认证中心，3个安徽省临床重点专科、15个安庆市重点学科，重点学科占比超80%。2024年，医院在科研领域同样成果丰硕，获批省教育厅科研项目2项，市科技项目17项，横向课题5项，临床药物试验（GCP）项目2项，发明专利2项，发表SCI及核心医学论文40余篇。此外，通过持续开展“优质服务年”活动，各科室每年至少推出一项服务创新举措，多学科会诊团队和管家式后勤保障，让患者在就医过程中感受到技术力量与服务温度。

此次荣获“全国文明单位”称号，是安庆一一六医院发展史上重要里程碑。站在新起点，医院将以此为契机，持续深化精神文明建设，践行“医心向党 惠军为民”使命，以更加精湛的医术和温暖的服务，为守护人民群众健康贡献更多力量，让文明之花在医疗领域绽放得更加绚烂夺目。

戴芳 赵毅



6月1日，安庆市口腔医院儿童口腔诊区，孩子们穿上定制迷你白大褂，在医生指导下互相检查牙齿，操作仿真牙模设备。

韩丽 摄

特殊护理 为103岁老人 架起健康“生命线”

近日，安庆一一六医院神经内科为一位103岁的老人成功置入一根中长导管，这一场特殊的护理操作为老人的健康保障带来新的希望与便利，也彰显医护团队在老年护理领域的精湛技艺与人文关怀。

医院静疗学组张小华组长高度重视此次操作，组织经验丰富的置管团队。在操作前，置管护士与责任护士一起对老人的身体状况进行全面、细致评估，制定个性化方案。置管过程中，胡雅琴护士长在超声引导精准定位下行赛丁格中长导管置入术，置管顺利，妥善固定。助手在旁密切配合，时刻监测老人生命体征。每一个步骤都严谨规范，每一个细节都精益求精。

中长导管成功置入后，将有效减少百岁老人静脉穿刺的痛苦，降低药物外渗等风险，为老人后续治疗提供安全、稳定的静脉通路。这不仅有助于老人身体的康复，更体现对老干部的敬重与关爱，让他们在晚年能更舒适、安心地接受治疗与护理。

胡雅琴

七旬老人八根肋骨骨折并发急性呼吸衰竭 一场多学科协作下的生死营救

5月18日深夜，72岁胡大爷因高处坠落致严重胸外伤，被紧急送往安庆一一六医院胸外科，该科联合多学科团队，凭借精准预判和快速响应机制，迅速展开生死大营救。

当天23:29，经胸部CT确诊为闭合性胸部损伤、右侧3-10肋骨骨折（共8根），医护团队迅速完成吸氧、抗炎、镇痛及胸部固定等基本治疗，次日8:30停用心电图监护，患者病情看似比较“稳定”。

“大爷，您呼吸比刚才急了，哪里不舒服吗？”5月20日16:10，责任护士汪燕玲在常规巡视中，发现老人胸廓起伏频率有所增快。立即重启监测仪，显示血氧饱和度（SPO2）骤降至85%、血压升至169/95mmHg！

医生赶到病房检查，老人右侧液气胸、双肺萎陷、左侧胸腔积液，提示病情进展为急性呼吸衰竭（ARDS）。立即启动多学科联动，麻醉科同步评估手术耐受度，ICU提前准备有创呼吸机及体外膜肺氧合机（ECMO），紧急手术如箭在弦，一场“黄金4小时”救援迅速展开。

胸外科刘一胜主任团队借助胸部CT三维成像与3D打印技术，为患者定制肋骨骨折复位钢板，经1小时紧急术前准备，于19:00患者在全麻下行“肋骨骨折切开复位钢板内固定+胸膜镜检查术”。术中突发血氧持续低于88%、心房扑动，麻醉科陶芸生主任精准调控镇痛方案，由刘一胜主任、鲍方副主任医师、杜星润医生组成的手术团队精密协作，

仅用2.5小时完成胸廓稳定性重建。

术后，考虑持续性低血氧血症与血栓风险，医护团队连晚饭都没吃完又全程护送患者完成二次CT复查，直至凌晨2:00确认无肺栓塞迹象才撤离。5月21日9:00，患者顺利拔除气管插管，血氧饱和度回升至95%以上，闯过最危险的关卡。5月22日9:00，胡大爷转回普通病房时，已能自主咳嗽咳痰。目前患者恢复顺利。

“该患者的成功救治，离不开医院多学科、多团队的精心合作。”胸外科主任刘一胜表示，高龄创伤救治的突破点在于把握三个“早”——早识别、早干预、早康复，这正是我们建立创伤绿色通道核心理念。

汪志青