



一直“在线” 舍小家为大家

虞慧灵所在的建德首批援川医疗队跨越 2500 公里“西行记”

建德市，地处浙江省杭州市西郊，“八山一水一分田”，山清水秀，常住人口近 45 万，是全国首个气候宜居城市。乡城县，位于四川省西部，青藏高原东南缘，隶属四川省甘孜藏族自治州，海拔 2856 米，春夏两季才有降雨，秋冬时节难见雨雪，属高原型季风气候，总人口约 3 万。对口支援，把两地紧密联结在了一起，拳拳真情跨越 2500 公里传递。

电脑不离手 克服高反传授技术

市一医院放射科副主任虞慧灵是建德首批援川医疗队的一员，2021 年 7 月起到乡城县人民医院挂职副院长。

从宿舍到乡城县人民医院的路，是一条上山下山的路，对于习惯了平原地区生活的虞慧灵来说，起初每次走到医院都会累得气喘吁吁。但一想到肩负的重任，虞慧灵就每天默默增加运动量适应，后来发现带着笔记本电脑可以锻炼工作两不误，于是虞慧灵就一直随身携带电脑并将这一习惯延续至今。

乡城县人民医院是一家二级甲等医院，现有职工一百余人，床位一百多张，设内科、外科、妇科，还有规模较小的康复科和五官科。因为医院的医护人员比较少，牙科、碎石科采取了外挂的形式。

医院放射科共有两位医生，她们接触 CT 时间较短。通过和两位医生的交谈，虞慧灵发现，要让他们掌握 CT 诊断技术，需从基础开始。于是，虞慧灵采取病例和临床诊断相结合的方式教学。

在他的传帮带下，现在放射科诊



大胆提出合理性建议 助推医院发展

虞慧灵此次西行，除了作为专技人员带教当地医生影像学诊断技术外，还有一项任务就是作为乡城县人民医院副院长助推医院持续发展。“有利于医院发展的建议，我会毫不犹豫地提出来。”虞慧灵说。

乡城县人民医院目前没有血库。“没有血库，造成很多疾病无法在医院医治，有些患者即便来到医院，听此情况也会立即转走。很多种疾病，医生没有机会参与临床，造成医生的工作积极性不高，有想法的医生跳槽别家医院。”就此情况，虞慧灵积极向当地卫健局和医院建议，重建血库。“哪怕建立一个小的输血科，也会留住一些病人。现在，泸州、雅安的老师也在这里开展结对帮扶工作，有些手术是可以做的。”这个想法很快得到当地政府和医院的支持，目前医院输血科正在筹建中。

“既然领导相信我，派我来做帮扶工作，我就不可能来走过场，这不是我们医务人员该做的事情。”虞慧灵说。

平时在工作中只要发现问题，他会立即指出。比如，医院放射科影像诊断报告底片只能用手机刷病人报告

单上的二维码才可以看到图片。从可能造成诊断失误的立场出发，虞慧灵建议医院协调影像系统部门将报告系统调整为可以通过电脑屏幕观看。医院也马上采纳了建议。

与此同时，虞慧灵看到临床医生开具的检查单有时不严谨，就通过微信指导医生开具检查单时准确写出检查部位，填写临床症状、体征等。针对医院的发展和目前所面临的困境，他和院长经常沟通探讨，制定出可行性方案，推动医院发展。

舍小家为大家 医者仁心大过家中牵挂

跨越 2500 公里“西行”，家人难免牵挂。但援川过程中，每天医务工作都排得满满当当，虞慧灵忙到每天给家里打个电话都做不到。

记者后来采访同为医务人员的虞慧灵妻子才了解到，此前，虞慧灵的女儿一度因为疾病住进了 CICU，但虞慧灵因为工作繁忙，也没能回家一趟。

后来，虞慧灵因为工作中度烧伤，实在因为就医需要，加上到了可以休假的时间，才不得不返建治疗、休养，终于见到了阔别大半年的家人。

【记者手记】

首次利用 CT 机开发了齿科的专项曲面重建和三维重建、首次在乡城县剖宫产手术上采用了横切口及电刀止血、首次使用了尿激酶原溶栓治疗……虞慧灵所在的建德首批援川医疗队，由五名医生组成，涵盖重症、急诊、妇产、肿瘤、放射等专业领域，变“零星选派”为“组团援派”，截至目前，援派医生诊断病例 500 余人，开展各类外科手术 10 余起，全方位支援乡城县医疗工作，在乡城大地上创造了多个历史首次，展示了“组团式”援派力量，也书写了“乡城所需 建德所能”的医者力量。

(记者 仰武)



断医生对常规疾病及危急疾病的诊断能力有明显提高，肺炎、肺结核、心功能不全、急性阑尾炎、急性胰腺炎、急性结肠炎、胆囊结石、尿路结石、脑梗死、脑出血、椎体骨折、四肢骨折等都能独立诊断。

