



三级甲等综合医院  
普爱泽人 萍聚精井



2021年第3期  
总第169期

网址: <http://www.pxsrmy.cn/>

# 萍医通讯

## PING YI TONG XUN

萍乡市人民医院主办 准印证号: (赣) 0900008 本期四版 投稿邮箱: pxsrmydqgzb@163.com 联系科室: 党群工作部

### 刘烁在我院调研常态化疫情防控工作时强调 要进一步提升核酸检测能力 切实保障群众生命健康

9月14日, 市委副书记、市长刘烁来院调研常态化疫情防控工作。他强调, 核酸检测是精准防控的有效手段, 医院在进一步提升核酸检测能力的同时, 要加强集中采样点的现场管理, 优化现场服务保障, 标准化、规范化、科学化做好核酸检测工作, 切实保障广大人民群众生命健康安全。市委常委、区工委书记杨博, 副市长杨劲松、市卫健委主任彭文华等陪同调研。

作为人员密集场所, 医院常态化疫情防控工作落实情况如何? 预检分诊和核酸检测工作进展如何? 刘烁十分关心。在发热门诊预检分诊通道, 刘烁和陪同人员一一完成测温, 并出示了各自的行程码。刘烁仔细询问了

分诊口医务人员我院发热病人处置流程, 查看了发热病人信息登记花名册, 他表示, 要充分发挥发热门诊哨卡作用, 加强发热患者闭环管理, 严格落实预检分诊制度, 完善常态化疫情防控措施, 确保万无一失。

此前, 在中心城区调研常态化疫情防控工作调度会上, 刘烁强调, 当前全球疫情仍处于高位流行状态, 国内本土疫情此起彼伏, 疫情输入的风险持续存在。各级各部门要压实防控责任, 时刻绷紧疫情防控这根弦, 坚决克服麻痹思想、厌战情绪、侥幸心理、松劲心态, 坚决防止因防控不力造成的疫情输入蔓延; 要严格落实落细疫情有效管控措施, 加强协同配合, 切实抓好重点人群、重点时段、



重点部位的精准管控; 要加大宣传力度, 让疫苗接种宣传进入千家万户, 充分激发群众接种疫苗的自觉性、主动性、积极性; 要对防控漏洞再排查、防控重点再加固、防控要求再落



实, 坚决防止疫情反弹, 为经济社会发展筑起坚实盾牌。(朱银霞/撰稿 叶鑫/摄影)

### 我院召开廉洁萍乡建设暨作风建设推进会



我院召开廉洁萍乡建设暨作风建设推进会

为传达贯彻落实市委、市卫健委廉洁萍乡建设暨作风建设推进会会议精神, 营造风清气正的政治生态及干事创业的良好氛围, 9月16日下午, 我

院召开萍乡市人民医院廉洁萍乡建设暨作风建设推进会。会议由医院党委副书记、院长文剑波主持。

党委书记刘绍华在会上作重要讲话时强调, “正气存内, 邪不可干; 邪之所凑, 其气必虚。”不得罪歪风邪气, 就会危害清风正气。我们的党员干部对错误言论, 要“大声说不”; 对歪风邪气, 要“当头棒喝”; 对违纪行为, 要“敢于亮剑”。只有正面的声音越强大, 负面的声音才会越弱小。我们要充分发挥支部的战斗堡垒作用和党员的先锋模范作用, 评先进、树新风、扬正气; 我们的党员干部要多读书、读好书, 多些“书香气”; 要力

戒官僚主义、形式主义、山头主义, 守初心、担使命, 全心全意为患者服务。

纪委书记刘连承在会上传达了学习了市委、市卫健委廉洁萍乡建设暨作风建设推进会精神、市委廉洁办第三督查组来院督查反馈意见、《2021年度廉洁萍乡建设工作要点》、《萍乡市作风建设若干负面清单》, 解读了医院《关于廉洁医院示范点建设重点任务安排的通知》、《关于建立纠正医药购销领域和医疗服务中不正之风长效机制的通知》。

刘绍华同志指出, 坚持“忠诚、创新、担当、服务、过硬”的目标要求, 深入推进“五型”医院建设。以

智慧医院建设为抓手, 着力优化就诊流程, 提升患者就医体验。以医联体建设为抓手, 着力推进区域内卫生服务体系, 使更多患者享受到优质的医疗服务。持续创新服务模式, 推广日间手术、远程会诊、MDT等诊疗模式。持续深化“放管服”改革, 进一步精简行政权力事项, 实现医院高效运行。持续建设“四清”型医院, 严抓医德医风及“九不准”, 构建更加和谐的医患关系。

院领导班子, 医院各党支部书记和中层干部参加会议。会上集体观看了警示教育片《廉洁萍乡建设永远在路上》、《作风建设永远在路上》。(黄依婷/撰稿)

### 红色走读 筑牢信仰根基

### 萍医党员赴井冈山开展党史学习教育专题培训

罗霄绿岭迎亲人, 萍医党员聚井冈。为进一步推动党史学习教育走实走深, 认真学习习近平总书记在庆祝中国共产党成立100周年大会上的重要讲话精神, 缅怀革命先烈、传承红色基因、赓续红色血脉, 7月24至25日, 萍乡市人民医院组织第一批党员干部赴井冈山开展“学党史、悟思想、办实事、开新局”党史学习教育专题培训活动。

身着红军衣、头戴红军帽, 肩背红军包, 沿着红军曾经走过的路, 感受跨越时空的井冈山精神。在专题培训班开班仪式上, 党委书记刘绍华强调, 来到中国革命的摇篮井冈山, 大家最重要的是学习“坚定信念、艰苦奋斗、实事求是、敢闯新路、依靠群众、勇于胜利”的井冈山精神, 在红色资源中汲取信仰力量, 奋力谱写医院高质量发展新篇章。

久有凌云志, 重上井冈山。继7月的红色走读后, 9月10至11日, 萍乡市人民医院再次组织第二批党员干部赴井冈山开展“学党史、悟思想、办实事、开新局”党史学习教育专题培训活动。

学员们沿着革命先烈的足迹, 触摸历史时空, 走进了井冈山革命博物

馆, 通过现场实地参观学习, 聆听红色故事, 详细了解了革命先辈的光荣战斗史和辉煌事迹, 从中感受到了革命先辈们不怕困难、顽强拼搏的革命精神, 感受到革命先辈对党的事业无比忠诚、对人民无比热爱的革命情怀。

在井冈山烈士陵园, 全体党员为烈士们敬献花圈、默哀、三鞠躬, 深深缅怀英雄前辈们不畏牺牲、英勇奋斗的革命精神。“我志愿加入中国共产党, 拥护党的纲领、遵守党的章程……”第一批和第二批学员分别在党委书记刘绍华和党委副书记、院长文剑波的带领

下, 面向鲜红的党旗宣誓, 声音在井冈山烈士陵园回荡。

在学习班上, 学员们聚精会神聆听《井冈山斗争与井冈山精神》专题讲座和《井冈山精神代代传》等专题课程, 通过访谈老红军后代, 聆听了“绿林武装”首领袁文才、王佐的故事、老红军曾志不为个人谋利益的谆谆教诲……让学员感受到了井冈山精神的代代相传。

勿忘昨日苦难艰辛, 时刻牢记使命担当。此次党史学习教育培训活动既是一次思想寻根之行, 也是精神补钙之

旅。党委副书记、院长文剑波表示要把井冈山精神和自己的工作与生活结合起来, 以更高的标准、更严的要求、更实的作风, 坚决维护好人民群众生命安全和身体健康。党员同志纷纷表示, 作为萍医的一份子, 要大力发扬“坚定信念、艰苦奋斗、实事求是、敢闯新路、依靠群众、勇于胜利”的井冈山精神, 以永不懈怠的精神状态和一往无前的奋斗姿态, 为人民群众的生命健康保驾护航。(黎彦、黄依婷/撰稿 叶鑫/摄影)



敬献花圈



瞻仰烈士默哀



重温入党誓词



## 我院举行第四个“中国医师节”优秀医师表彰大会

“把我的一生奉献给人类；我将首先考虑病人的健康和幸福；我将尊重病人的自主权和尊严；我要保持对人类生命的最大尊重……”8月17日，在第四个中国医师节优秀医师表彰大会上，我院医师代表们面对希波克拉底誓言庄严宣誓。

会上宣读了第四个“中国医师节”萍乡市人民医院优秀医师和科室管理者表彰名单，以及临床技能大比武表彰名单和市卫健委医师节比赛活动我院获奖人员表彰通报。院领导班子成员为获奖人员颁发奖杯和获奖证书。

党委书记刘绍华在总结讲话中，充分肯定了全体医务工作者全心全意为人民服务的医者仁心和大医情怀。他指出，“医者，健康所系，性命相托，承载了生命的期许”，萍医每一位医生要牢记希波克拉底誓言，做一个“有责任、有担当、有情怀、有温度”的“四有”医生。要时时刻刻奔走在学习的道路上，不断夯实基本操作技能，不断提升诊疗水平，以过硬的基本技能操作，承担起患者的日常诊疗工作；要积极开展新技术、新项目，积极提升综合救治能力，以职业特有的热心、关心、细

心、耐心让患者舒心放心安心；要向国内顶尖学科学习，在技术上要精益求精，做别人做不了的手术、看别人看不了的病、解决别人解决不了的问题，最终成为老百姓口口相传、交口称赞的名医；要更加注重人文关怀，更加注重关心关爱，更加注重总结反思，更加注重隐私保护，以同理心去换位思考，愁患者所愁，急患者之所急，想患者之所想。“同样的医德，讲医风；同样的技术，讲效率；同样的质量，讲信誉；同样的效果，讲费用；同样的条件，讲便捷；同样的优质，讲满意”，我们的医

生要成为拥有高尚医德医风、精湛技术、患者满意、百姓满意的好医生。

刘绍华强调，新时代的萍医人要以受到表彰的先进典型为榜样，见贤思齐、比学赶超，传承好红色安源精神，不忘初心、牢记使命，大力弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高精神，筑牢萍乡百姓健康的钢铁长城。“众力并则万钧举，群智用则庶绩康”，萍医人要凝心聚力、守初心、担使命，全力推进“名医、名科、名院”建设，全心全意为患者提供“更有质量、更有温度、更加安全”的医疗服务。进一步坚定初心使命，把人民健康放在优先发展的战略地位，一如既往的全心全意守护人民的健康，为医院高质量发展贡献力量，为健康中国、健康江西、健康萍乡建设贡献自己的医学智慧与力量。

会上集体观看了我院医师节自制宣传片《心中的旗帜》。院领导班子成员，表彰对象、以及临床医疗、护理等主要负责人参加了表彰大会。（党群工作部 朱银霞/撰稿 叶鑫/摄影）



全景



我院医师代表们面对希波克拉底誓言庄严宣誓



党委书记刘绍华作总结讲话

### 韩涛医生

## 荣获第二届“江西医师奖”

“江西省医师奖”是江西省卫生健康委批准江西省医师协会设立的行业最高奖，旨在通过评选产生省内学术领先、技术精湛、业绩

突出、医德高尚等方面做出突出贡献的优秀医师，展现我省医师的崇高职业精神，在全社会营造尊医重卫的良好氛围。本次获得殊荣的医

生全省共10位，其中两位来自地市级医院，韩涛为萍乡唯一一位获此殊荣的医生。2017年，韩涛组建血管

介入外科，率先在省内开展重症肺栓塞介入治疗，显著提高了重症肺栓塞的救治率，带领血管介入外科下沉优质医疗资源，促进萍乡血管外科及放射介入专业的发展……近年来，在学科带头人韩涛的带领下，血管介入外科不断精进医术，提高诊治水平和服务能力，为患者提供更精准、更优质的诊疗服务。



《江西日报》2021年08月24日《让生命之河畅通无阻——记萍乡人民医院韩涛专家团队》

## 第四个中国医师节表彰对象



韩涛 副主任医师  
普通外科二科党支部书记



徐芳华 副主任医师  
病理科党支部书记、主任



易飞 主任医师  
神经内科党支部书记、主任



文新元 主任医师  
急诊·创伤外科主任



龚敏 副主任医师  
消化内科主任



文毅英 主任医师  
关节外科主任



赖伟 副主任医师  
眼科副主任



周国忠 心血管内科一科 副主任医师



李瑞娟 肿瘤内科一病区 主治医师



李小勇 麻醉科 主治医师



李杏 急诊科 主治医师



王小方 普通外科一科 副主任医师



杨慧文 关节外科 主治医师



崔钢 普通外科二科 主治医师



邓东东 急诊·创伤外科 主治医师



冯宁 重症医学科(综合ICU) 主治医师



何德 普通外科五科 主治医师



何琼 眼科 副主任医师



黄勇全 脊柱脊髓外科 主任医师



李慧明 病理科 主治医师



廖雯 肾病内科 副主任医师



高俐 儿科 副主任医师



刘怡 全科·老年医学科 副主任医师



罗锋旻 肿瘤内科二病区 主治医师



欧阳志成 呼吸与危重症医学科 主治医师



彭露微 重症医学科二科(外科ICU) 住院医师



彭圣炽 皮肤科 副主任医师



邱萍 消化内科 主治医师



王敬朋 影像科 副主任医师



吴名桃 妇科 主治医师



肖丽婷 血液内科 主治医师



谢勇丽 内分泌科 主任医师



许辉 物理诊断科 副主任医师



许绍林 普通外科二科 住院医师



叶麒 产科 副主任医师



詹强 普通外科五科 主治医师



张雨虹 心血管内科二科 副主任医师



张裕桂 普通外科四科 副主任医师



郑晓东 神经内科 副主任医师



钟庄龙 耳鼻咽喉头颈外科 副主任医师



朱静茹 风湿免疫科(疼痛科) 副主任医师



朱融慧 普通外科三科 主治医师



卓林 泌尿外科 主治医师



刘新娟 中医科 副主任中医师



## 科学理性看待肺小结节

随着生活水平的提高，人们的健康体检意识也在不断提升，很多人都做过肺部CT，检测报告上可能会有“肺小结节”的提示。一听这个结节，首先我们的感觉有可能是害怕，总感觉这是身体里出现了一个不应该出现的东西。体检报告上的“肺小结节”是啥？需要手术吗？会癌变吗？记者邀请了萍乡市人民医院胸心大血管外科专家为大家答疑解惑！

### 怎样科学理性看待肺小结节？

我们经常会遇到很多病人，拿着CT片到我们这里来咨询，一提到肺小结节大家都很紧张。在这里我需要告诉大家的是，肺小结节的发生概率是很高

的，在普通人中间，它的发生概率在20%-30%左右，但是在大量的肺小结节中间，也仅仅有3%-6%的概率是恶性肿瘤的可能性。所以我希望告诉大家的是，遇到肺小结节，大家首先不要太紧张。

### 查出患有肺小结节该怎么办？

当发现有肺小结节，我给大家的建议是

第一，不要紧张，要镇定。  
第二，到专科医院找专业医生进行疾病的咨询，我们（萍乡市人民医院）现在已经成立了由呼吸科、胸外科、肿瘤科、病理、影像科、介入科多学科一起的，针对肺小结节的专科门诊。在专

科门诊的诊疗下，我们对于肺小结节肿瘤的诊断率，现在已经高于90%，也就是说肺小结节通过我们专家的规范化的诊断，可以给出更加专业化的意见。

第三，希望我们所有的病人，在专家给出意见以后，尽量按专家意见来决定治疗措施，这样可以尽量避免误诊、误治。

### 怎样区分和应对肺小结节？

肺小结节指的是3公分以下的一些小结节，3公分以下的结节里，我们又分为：

1. 实性结节
2. 混合性结节
3. 呈磨玻璃样的结节。

对于确诊肿瘤的结节，实性结节属于生长速度较快的恶性肿瘤，我们建议在实性结节时，尽早进行手术治疗。

混合性结节的话，它也是我们外科需要重点关注的结节，对于这类的病人，我们常常会建议他尽早地进行手术。

对于磨玻璃样的结节，因为它是肿瘤早期的一个表象，它的生长速度可能

会很慢，它有惰性生长的特性，这种病人我们会给他两种建议，一、手术治疗。二、长期观察随访，这两种建议对于病人来说 都是可以适当去选择的。

### 肺部的磨玻璃样结节应该怎样处置？

对于磨玻璃样的结节，我给出个人治疗意见是，客观观察、理性对待、个性化选择。

客观观察是指，一些磨玻璃样结节我们会给与它三个月、半年、一年左右的随访时间，复查以后，如果有增大的磨玻璃样结节或者是磨玻璃样结节没有增大，但影像学具有一些恶性指征的，我们会给他外科的微创手术建议方案，对于其它的磨玻璃样结节，我建议进行长期的随访。

理性对待是指，我们有磨玻璃样结节大家不用紧张，它的生长非常缓慢，对身体、生命不会造成任何影响。

个性化选择是指，我们的病人在发现有磨玻璃样结节以后，对于那种焦虑紧张 甚至精神崩溃的病人，外科建议还是可以选择积极点的方法，进行外科的微创手术治疗。

## 萍乡市人民医院多学科通力协作成功救治严重多部位损伤患者

“我已经能够乘坐轮椅到外面活动了，虽然天气炎热，但是大病初愈后能够沐浴阳光，我感到很幸福。”近日，萍乡市人民医院脊柱脊髓外科医生在术后随访中得知李先生病情好转，喜悦的心情溢于言表。

这位42岁的李先生当时因驾驶摩托车突发意外，受伤时生命垂危。市人民医院院前急救接到出诊任务后，争分夺秒，迅速赶往现场急救，由于患者属于严重多部位损伤，经过检查诊断考虑为：创伤性休克、主动脉夹层、双侧胸腔积液、双侧气胸、肺挫伤、跳跃性、多节段胸椎骨折脱位并脊髓损伤(胸2-3，胸10-11)等，稍有不慎就有生命危险。急诊科、重症医学科二科、胸心大血管外科、脊柱脊髓外科、影像科等相关科室的专家迅速组成抢救团队，做好了与时间赛跑的准备。

救护车一到医院，多学科联合救治组立即行动，完善颅脑、胸部、腹部及骨盆等检查。病情危急，抢救组立即开通救治生命通道，留置深静脉导管及

扩容、升压对症处理，紧急为患者放置胸腔闭式引流管和输注血浆……此时家属陆续赶到医院，得知患者病情垂危万分焦急，医护团队全神贯注，各司其职，分秒必争，“患者目前休克主要是主动脉夹层所致，需立即手术治疗，挽救生命，同时合并存在脊柱脊髓损伤及多发肋骨骨折、肺挫伤、气胸、胸腔积液等多部位脏器损伤，待患者稳定后再二期手术，以最大程度恢复患者功能。”联合救治组迅速而准确地给出判断后，抢救马上开始。胸心大血管外科的专家团队率先上台。“外伤性主动脉夹层好似已经引爆的‘炸弹’随时有可能破裂，一旦破裂就是死亡。”术中造影见主动脉明显破口，胸腔随时可能破裂，时间就是生命，医务

人员迅速行主动脉支架置入术+左侧胸腔闭式引流术，再造影时见其破口及假腔不再显影，“危机”成功解除，手术顺利完成，患者生命体征恢复平稳，转送至ICU持续治疗。

在重症监护室内，医护人员为支架置入术后的李先生继续救治。脊柱脊髓外科团队首先对患者病情进行评估，根据查体结果提示患者为脊柱多发伤、跳跃性脊柱损伤并高位截瘫，进一步完善颈、胸及腰三维CT重建扫描及磁共振检查证实了查体判断。

“考虑到患者外伤已达2周，目前生命体征基本平稳，但患者脊髓神经损害平面无明显变化，为尽早挽救神经功能并利于患者后期康复，我们必须抓住时机，尽早为患者实施脊髓神经减压、脊

柱融合稳定手术。”经麻醉科、胸心大血管外科及脊柱脊髓外科综合评估后，由脊柱脊髓外科治疗组为患者实施了一期手术，将上、下胸椎骨折脱位并脊髓损伤后路切开复位、椎管扩大减压、后外侧植骨、椎弓根钉棒内固定术一次性完成，这对手术团队提出了很高的要求。术后患者病情逐渐平稳，并好转出院。

专家提醒，多发伤往往病情重、变化快、死亡率高，多学科联合救治小组的介入是挽救患者生命及脏器功能的重要手段，而强大的学科团队则是保障患者健康的法宝。此次抢救工作的顺利开展，充分展现了萍乡市人民医院急救人员良好的业务能力和协同作战能力，他们不停歇、不放弃，积极抢救，一切为了病人，为了病人的一切，全力以赴，最终把一个又一个患者从死亡边缘线上拉了回来。（本文刊载在2021年07月20日“中国江西网”，作者黄依婷、黄勇全）



手术中

## 绿色电生理技术

## 让心律失常患者重获新生

近日，萍乡市人民医院心血管内科一科成功开展“零射线”下的室上性心动过速的射频消融术——“绿色电生理”射频消融手术，挽救多例心律失常患者。

45岁的何女士，因反复心悸、胸闷、头晕10余年在基层医院求医未果。“发作的时候心跳加快，感觉就是一下子心脏都要跳出来了，全身都没有力气，突然间又好了，但是不定时又会出现，这种情况持续多年了，今年发作的特别频繁”。为彻底根治这个“老毛病”，何女士在家人的陪伴下来到萍乡市人民医院心血管内科一科进行治疗。

原来何女士心跳加快是因为一种“阵发性室上性心动过速”的疾病引起的，心血管内科一科周国忠副主任医师接诊时耐心的向患者解释，该疾病是由于心房和心室之间或房室结内存在不同路径等因素在特定情况下诱发形成心动过速，通俗的说就是多了一条传导路径。

阵发性室上性心动过速是一类非常具有特征性的心律失常，通常表现为突发突止的心慌不适，发病时做心电图检查就可以确诊。心律失常是可以介入手术得到根治，但传统的介入治疗技术意味着患者在接受治疗的同时，也要使医患双方承受辐射的伤害。

为了患者获益最大，损伤最小，决定为患者实施了绿色电生理射频消融手术，避免了X射线对患者的损伤，经患者及家属同意后，心血管内科一科团队为何女士运用心脏三维电生理标测系统下行“心脏射频消融术”等。术后患者心悸、胸闷消失，复查心电图示：窦

性心律，心率67次分，这下彻底解决了何女士10余年的心病烦恼。

三维标测系统通过三维成像技术，采用经股静脉途径放置可调弯冠状窦电极，可以通过导管的导航作用，结合腔内电生理图，引导置入冠状窦电极，在术中几乎可以做到零射线，不仅保护了患者，长期来说对于手术者也是极有利的保障。因此，三维标测系统引导下的心律失常的导管消融也被称为“绿色电生理”。绿色电生理技术能够实现“低害、安全、精准、高效”的治疗效果。

自2019年伊始，心血管内科一科开始筹备电生理团队，稳步推进三维标测系统指导下对阵发性室上性心动过速射频消融术的治疗，2020年，为提升学科建设水平，科室成立了电生理PI项目团队。目前运用三维标测系统下行射频消融术治疗阵发性室上性心动过速70余例。使用Ensite Velocity心脏三维标测系统的另外两个优点是：能清晰迅速得标测心脏的解剖结构，更加精准立体；能有效避开正常的希氏束组织束（不触“雷区”），间接提高患者手术的安全性。

全程零辐射导管消融术将心血管内科绿色电生理技术推向一个新的高度。（刘兴龙、黄依婷/撰稿）



## 此处“无声”更有情

### ——萍乡市人民医院用真情构建和谐医患关系

日前，萍乡市人民医院普通外科三科来了一位特殊的老病友。“她精神状态很好，一个劲地笑，并向我们竖起大拇指。”该科党支部书记郭朝阳说：“我对她印象深刻，她给了我们不一样的惊喜。”

一年前，该科收治了这位患有胃肿瘤的言语障碍人士。面对这样一位难以交流的特殊患者，医护人员想了很多办法：一遍遍地用手比划、自学简单哑语、在纸上画图……以了解她的需求。医护团队的耐心照顾被患者看在眼里，每一次查房，大家走到她的床边时，她就高兴地竖起大拇指。

沟通问题逐步得到解决，新的问题又出现了。随着检查进一步完善，医生发现患者除了胃肿瘤外，还患有肾癌综合征，这意味着患者手术后胃肠接口不易长好，手术风险极大。手术还是不手术？对于这一难以抉择的问题，医生们陷入了两难境地。这时，患者的父亲风尘仆仆地从乡下赶来，找到郭朝阳。“我女儿从小就历经磨难，但是她非常坚

强……”老父亲一边说一边流下了泪水。

“老父亲非常理解、信任我们医生，他一直拉着我的手说，把女儿交给我们很放心。”郭朝阳回忆说，这位年迈的父亲上衣左胸口处端正地佩戴了一枚党员徽章，后来知道他在村里担任过村支书。“手术风险，就让我们团队跟这位老党员一起承担吧。”郭朝阳和团队抛开一切顾虑，决定为患者施行手术。

经过周密部署，手术非常成功。在医护人员的精心照料下，患者术后恢复顺利，没有出现并发症。出院一年后，恢复健康的她又特意跑到病房，用一种特有的方式感谢曾经帮助过她的医护人员。

作为一名医生，郭朝阳说：“特殊人群也有平等就医的权利。为患者提供更有质量、更有温度、更加安全的服务，是我们义不容辞的责任！”（2021年09月14日，本文刊载在《江西日报》，作者叶芹、朱银霞）