

80年前,广东省立第四医院在烽火余烬中艰难初创。几间诊室、十几名医护人员、寥寥无几的器械药品——那是江门现代医疗的起点,也是“江人医”最初的家底。从彼时彼刻到此时此刻,一代代人在这片土地上接续奋斗,把一个简陋的卫生院,建成了一座编制床位1200张、集医疗教学科研于一体的三级甲等综合医院。

80年来,变的是日新月异的技术、设备和人才梯队,不变的是那盏始终亮着的灯——无论深夜还是清晨,守护生命的灯火从未熄灭。从突发公共卫生事件到日常的急救抢救,“江人医”始终站在人民群众最需要的地方。在这里,每一间诊室都浓缩着一部微型奋斗史,每一台手术都承载着一个家庭的期盼与托付。

在江门市人民医院党委“红心向党、人民至上”党建品牌引领下,“江人医”依托党建薪火相传,一批重点学科在各自领域实现了跨越式发展。时至今日,这些足迹依然在延续。

文/图 江门日报记者 梁爽 通讯员 何洁兰 黎歆

普通外科 与医院同龄的“元老”科室

1946年建院,普通外科同年成立——它是该院变化的忠实见证者。

建院初期,手术条件极其有限,一台阑尾切除就是大手术了。那时的手术室没有空调,夏天医生穿着厚重的消毒服,一台手术下来浑身湿透。该科主任李嘉兴说:“手术台是良心台,每一刀下去,都要对得起病人。”这句话,一代代传承下来,传给了今天的中青年骨干。

80年的变迁,浓缩在普通外科的技术演进中:从传统开腹到2001年在江门地区率先成立微创中心,再到2016年前后进入精准微创时代——3D/4K荧光腹腔镜、术中超声导航、术前三维重建,技术手段日新月异。

该科已经能够常规独立开展被誉为“外科手术明珠穆玛峰”的腹腔镜胰十二指肠切除术,以及腹腔镜肝切除、胃癌结直肠癌根治等高难度手术,四级手术占比已提升至28%。肝癌及胃癌微创术后患者第二天即可下床,四五天便能出院。

“以前切口越大越显得水平高,现在切口越小、恢复越快才是真本事。”李嘉兴说。截至目前,该科已完成上万多台各类腹腔镜手术,这个数字背后是几代人的付出。



在党建引领下,普通外科注重医德传承、技术传承和团队传承三大根基。以党员为骨干带头钻研新技术,并实施青年导师制,支持骨干外出进修,引进硕士、博士等高层次人才。多项市级科研项目聚焦3D腹腔镜在肝癌、胃癌肠切除中的应用。目前,团队拥有主任医师3名、副主任医师2名、硕士研究生6名。

80年的传承,普通外科守住的是技术,更是“对得起每一台手术”的初心。

泌尿外科 诠释“微创”二字深刻内涵

早在20世纪90年代,腹腔镜技术在国内尚属前沿探索阶段,该院泌尿外科便已迈出了第一步。“那时没有高清显示系统,全靠镜下肉眼辨认解剖结构;没有成熟的培训体系,就边学边干、反复摸索。”该科主任赵振华说。老一辈专家通过不断外派医生到国内大医院进修,将先进理念和技术带回江门。

从最初简单的内镜手术,到逐步攻克肾上腺肿瘤切除、肾切除、前列腺癌根治性切除等复杂术式,每一步都凝聚了开拓者的心血。正是这种敢为人先的精神,让该科在五邑地区率先掌握了腔镜技术,为“微创泌尿外科”学科特色的确立奠定了坚实基础。

一位60岁的前列腺癌患者辗转求医来到泌尿外科,经多学科讨论后,团队决定为其实施江门首例腹腔镜腹膜外前列腺癌根治术。在极小创伤代价下,团队凭借精湛技艺完整切除了肿瘤,并对泌尿系统进行了精密重建。术后一周,患者顺利出院。

进入21世纪,腹腔镜技术发展迅速。从肾上腺肿瘤切除、肾部分切除到前列腺癌根治、膀胱癌根治等高难度术式,微创手术不断拓展。早在20世纪90年代初,该科就在五邑地区最早开展经尿道前列腺电切术,该技术曾获市科技进步奖三等奖。如今,团队已经可



以开展前列腺激光切除术、前列腺激光剝除术等,手术例次和术后效果始终保持区域领先地位。

面向未来,赵振华表示,该科锚定“精准化、智能化、微创化”的发展方向。通过“引进来”与“走出去”相结合,进一步锻造人才梯队,并深耕泌尿系结石、肿瘤、尿控、男科等亚专科建设方向。

从20世纪90年代筚路蓝缕的腔镜探索,到如今向智慧医疗迈进,泌尿外科诠释了“微创”二字的深刻内涵——让患者以更小的创伤、更快地恢复重获健康。

骨外一科(创伤骨科 手足外科) 从零起步打造显微外科高地

2016年,骨外一科(创伤骨科 手足外科)独立成科时,江门地区的显微外科技术尚在起步阶段,很多严重手外伤、肢体创伤患者不得不辗转外地求医,路途奔波、花费巨大。“让五邑百姓在家门口就能得到高质量的显微外科救治,是我们建科时的朴素想法。”该科主任黄新宇说。

在该院党委的领导下,该科坚持党建引领学科发展,以党员为骨干组建攻坚团队,把解决群众“看病难、看病远”的实际问题作为努力方向。

该科的破局之路分三步走:精准引进人才、强化内部培训、主动对外链接。2021年至2022年,科室成功引进显微外科关键技术人才,填补了区域技术空白。建立实验室,配备显微镜供年轻医生专项训练,不断锤炼技术功底。在绩效分配上向高难度显微手术倾斜,鼓励医生挑战复杂病例。主动加强基层联络,让基层医院和患者避免因信息不对称而辗转奔波。

2023年,一名工人右侧除拇指外共8个手指离断。两组医疗团队、两台显微镜同时手术,历时8小时,所有手指全部再植成功。还有一例摩托车事故导致上臂节段性损伤及骨盆开放性骨折的患者,经第一期保命、第



二期保功能,半年后骨骼愈合良好、上肢功能恢复理想。“创伤救治挽救生命,显微技术保全肢体功能——这是我们的核心竞争力。”黄新宇说。

该科连续四年在全国显微外科年会上发言,并获得院长基金资助,发表多篇SCI论文。作为“广东省青年文明号”集体,该科青年党员在急诊多、手术时间长的特殊工作节奏中始终冲在前线,为更多患者守住肢体功能和生活希望。

妇科 从基础手术到“天花板”级的突破

妇科的发展史,是一个不断挑战“不可能”的历程。从建科初期的基础手术,到如今完成江门首例盆腔廓清术——妇科肿瘤领域公认的“天花板”级手术,每一次跨越都凝聚着几代妇科人的努力。2016年获评“中国宫颈癌防治工程定点医院”,2021年获评省“巾帼文明示范岗”。近10年来,妇科肿瘤、盆底疾病、月经病、不孕症、生殖保健等亚专科发展日趋成熟。

2022年,49岁的伍女士因子宫恶性肿瘤在国外进行手术,后复发被诊断为晚期。辗转多地求医无果,几乎已放弃治疗,她想回江门再试试,后在恩平医院的介绍下来该院妇科就诊。妇科团队联合泌尿外科、麻醉科,在中山大学肿瘤医院专家指导下,历时6小时完成江门首例前盆腔廓清术。术后半年,伍女士重返工作岗位。

该科拥有保护女性内膜的宫腔镜创削系统设备。“它像是吸尘器,不损伤内膜基底层,特别适合有生育要求的女性。”妇科副主任布占红说。目前,该科熟练掌握四级妇科内镜诊疗技术,每年完成宫腹腔镜手术2000多例。省级及市级科研项目20多项,市科技进步奖2项,3项技术获评省适宜技术并进行推广,如“改良阴道骶骨固定术”,利用一根线达到治疗盆腔脏器脱



垂的目的,低成本替代昂贵补片,避免补片侵蚀、外露等并发症,适合在基层医院推广。

在该院党委的领导下,妇科团队将“技术立科、人文暖科”的理念贯穿于每一天的诊疗中,用技术和温度守护每一位患者的健康与尊严。布占红表示,决策上推行“共享决策”,用3D模型讲透手术方案;流程上设置“日间手术管家”;细节上将心理评估嵌入护理常规,“两者结合在一起,才是患者口中的‘靠谱又贴心’。”

胃肠外科 用技术和设备守住患者尊严

胃肠外科于2024年从普外科分科,继承了团结协作的工作作风。开科2年余,专科影响力日渐增强,病人来源逐渐辐射到五邑地区,甚至还有港澳台同胞及海外侨胞。

微创是该科的主打品牌,除常规腹腔镜胃肠癌手术及痔疮微创手术外,低位直结肠极限保肛手术(经肛全直肠系膜切除术,TaTME)为饱受保肛困扰的患者带来希望,极致微创技术体现了专科实力。尤其难能可贵的是,在中低位直肠癌手术中,需行回肠预防性造口(人工肛门)的比率仅10%左右,远低于业内的造口率,尽量避免患者因临时肠造口带来的生活不便,以及二次肠还纳的痛苦及经济损失。“极限保肛,保的不只是器官,更是患者的尊严。”该科主任陈海明说。

与此同时,该科添置荧光腹腔镜设备,能有效降低血供障碍导致的吻合口漏风险,帮助更多低位直肠癌患者实现“保肛又保命”的目标。

对于部分肠癌合并肠梗阻的患者,在省级重点专科消化内科的加持下,该科打破开腹手术及肠造口手术的常规,为患者先急诊行内镜下肠道支架置入手术,缓解急性肠梗阻,再限期实施腹腔镜结肠癌手术,不仅微创而且痛苦小、花费少,2



年来已成功实施30余例,取得了良好的社会效益。近期,又一例从外院上转的球后溃疡大出血患者的成功救治,体现了该院多学科在急危重症方面的通力协作和整体实力。

此外,该科医教研同步发展,已获市科技局立项1项。随着人才梯队的合理构建,正朝着“胃肠肛肠外科”的方向不断迈进,以微创为特色,精准施治,日益擦亮专科品牌。在该院党委的领导下,该科将党建工作融入医疗质量管理的每一个环节,党员骨干在急危重症救治中始终冲在前方。

胸心外科 建科7年获评省重点的“加速度”

2006年从外科一区分离出来建科,2013年获评广东省临床重点专科——7年时间,胸心外科完成了许多人眼中不可能完成的任务。

“建科之初几乎没什么专科基础,靠的是一股拼劲。”该科主任马日新说。科室现有主任医师2名、副主任医师1名,硕士研究生4名,年收治患者1700人次。在该院党委的领导下,胸心外科团队以党员骨干为核心,带头钻研新技术,攻坚高难度手术,将“红心向党”的党建品牌力量转化为学科发展的不竭动力。

2015年,该科在江门地区率先开展保留自主呼吸非气管插管胸腔镜手术,如今已累计完成2000余例。无管化手术让部分肺结节患者无需气管插管、无需尿管、无需引流管,术后三四天即可出院。“患者不用插管,术后咳嗽少了,痛苦小了,恢复自然就快了。”马日新说。一位年轻女性患者术后感慨:“我以为肺手术要躺半个月,没想到三天就出院了,而且身上没有引流管,疤痕小,恢复快。”

在精准诊断方面,科室引进联影医疗肺结节AI分析系统,自动识别CT影像中的所有肺结节并进行良恶性风险评估。电磁导航支气管镜定位技术——江门地区唯一可在手术室内一次性



完成定位与手术,避免术前穿刺的痛苦。氩氦刀冷冻消融系统同样是区域独家,为位置特殊、不适合手术的肺结节患者提供了新选择。

此外,该科专设肺结节甄别与管理门诊,配备诊断级高清显示器,让“肺结节焦虑”有了专业的解决渠道。科研方面,科室正在开展的消融术与手术患者肺功能对比研究已获市级立项。马日新说:“我们的目标很简单——让肺结节患者不再焦虑,让每一位患者都能在家门口得到精准、微创、安全的治疗。”

骨外二科(脊柱关节骨病科) 深耕老年骨科 锻造区域标杆

2016年独立成科,2019年挂牌“中德脊柱交流中心”,2022年挂牌老年骨折快速康复中心——骨外二科(脊柱关节骨病科)的发展节奏踏实有序。

该科细分为脊柱、关节、老年创伤三个亚专业。脊柱内镜微创面向上班族和中青年,关节置换面向中老年人,老年创伤专业则专注七八十岁以上高龄患者的快速康复。三大亚专业精准对应不同年龄段和疾病谱,实现了“人有所医、病有专治”的精细化布局。

在该院党委的领导下,科室对人才选拔、设备引进、耗材管理等重大事项把关定向,确保学科发展始终沿着正确的方向前进。

2019年,该科党支部牵头对接国际脊柱外科专家,挂牌中德技术交流中心,并签约德国著名教授定期前来交流,显著提升了科室的微创技术水平及诊疗理念。作为市骨质疏松主委单位,该科主动开设全市首家骨质疏松专科门诊,针对江门老龄化程度高、骨质疏松高发的特点,填补了区域空白。不仅如此,该科坚持“临床带动科研,科研反哺临床”的模式,现有省级科研项目2项、



市级13项、国家发明专利1项、实用新型专利14项。完善人才培养,目前已有主任医师4人、硕士研究生7人、博士1人。

今年,该科成功为一名百岁以上老人实施髋部骨折人工股骨头置换术。依托该院强大的多学科团队协作评估,术后实施标准化快速康复流程,老人术后第一天即扶拐下床。“老人手术时间越短、创伤越小,恢复就越快。”该科主任林毅忠说,“我们的目标是冲刺省重点专科,打造一流的骨科团队,让患者不用辗转外地求医。”

耳鼻咽喉科 从“被动跟跑”到“技术领跑”

2000年独立成科时,耳鼻咽喉科在江门地区还处于追赶者的位置。20多年后的今天,科室用一个“首例”完成了逆袭。

1998年率先开展鼻窦手术;2006年完成首例脑脊液鼻漏微创修补;2007年完成首例人工耳蜗植入;2023年开展二氧化碳激光咽喉微创手术;2025年开展耳内镜下听骨链重建术;2026年开展鼻内镜鼻窦底恶性肿瘤切除术。“每一个‘首例’,都是科室往前迈的一大步。江门患者不用往外跑,在家门口就能得到先进的专科救治。”耳鼻咽喉科负责人李柏滋说,科室人才梯队逐步完善,形成了老中青相结合的可持续发展格局。

让他印象最深的是一次严重开放性喉外伤抢救。当时,患者气道断裂、出血不止、随时可能窒息。团队与麻醉科第一时间建立安全气道,精细修复喉软骨、重建气道,最终帮患者保住了呼吸和说话功能。

“耳鼻咽喉科是守护气道生命的第一道防线。”李柏滋说。近两年来,该科积极引进耳内镜持续灌注流水手术,实现中耳手术的精准化、微创化,大大降低了面神经损伤风险。扁桃体等离子囊内切除术、持续灌注下耳内镜微创手术等新技术也相继落



地,让本地患者享受到优质的诊疗服务。

该科还拿下了江门地区耳鼻咽喉领域首个广东省医学科研基金课题。“科研来自临床问题,通过研究总结,改良术式,再直接用到临床,最终惠及患者。”李柏滋说。

目前,该科正在推进耳内镜外科及鼻颅底外科等亚专科建设,力争在该领域实现新突破。在党建引领下,科室党员骨干带头攻关新技术,用一个“首例”书写着跨越式发展的答卷,用扎实的技术守护百姓的耳鼻咽喉健康。