

近日,那曲市班戈县人民医院同日成功开展县域首例无痛分娩和首例无痛胃镜检查,一举填补了该县舒适医疗技术空白,为群众送上健康福祉。

随着一声清脆的婴儿啼哭,县域内首位接受无痛分娩的产妇德珠(化名),顺利诞下一名健康男婴。产程中,浙江台州援藏麻醉专家张灵刚、妇产科专家陈珊珊带领本地医护人员周密准备、密切配合,精准实施椎管内阻滞麻醉,并根据产程进展按需调整镇痛药物剂量,将产痛控制在产妇可耐受的范围内。整个过程中,德珠始终意识清醒,能够自由活动、正常进食休息,在舒适放松的状态下迎接新生命的到来。

同样在这一天,困扰当地群众多年的胃镜检查“谈镜色变”难题也得到破解。过去,班戈县人民医院仅能开展普通胃镜检查,检查过程中强烈的恶心、呕吐和疼痛感,让不少患者望而却步,从而导致消化道疾病难以早发现、早治疗。“以前听说做胃镜要插很粗的管子,难受得厉害,一直不敢来,拖到实在忍不了才来看病。”首位接受无痛胃镜检查的患者秋措(化名)道出了自己此前的苦衷。

张灵刚结合高原缺氧环境下麻醉风险更高的实际情况,反复优化用药剂量与监护流程,组织医护人员开展多次术前演练。检查过程中,他精准为患者静脉推注镇静镇痛药物,秋措迅速进入平稳的睡眠状态,本地内镜医生央金拉姆从容完成检查操作。短短数分钟后,秋措便清醒如常,无明显不适。她回病房后逢人便分享这次“睡一觉就做完检查”的舒适体验,次日便有不少群众主动前来咨询、预约无痛胃镜检查。

“两项无痛诊疗技术成功落地,绝非一日之功、一己之力。”浙江省组团式援藏医疗队领队、班戈县人民医院院长朱峰介绍,这离不开浙江援藏指挥部、台州市卫健委根据一线意见及时优化援藏专家专业结构,离不开班戈县委、县政府在设备基建等方面的持续投入,更离不开本地医护对新技术的渴望和全力配合。

今年3月,浙江省台州市新一批援藏医疗队到岗后,第一时间针对县域医疗短板,联合内科、妇产科、麻醉科本地骨干开展全面摸排,精准梳理并逐一解决技术和硬件难题。援藏专家提供技术指导,制定各流程操作规范和应急处置预案,本地医护人员则依托熟悉高原患者体质、精通藏汉双语的优势,协同完成各项术前准备,双方密切协作让两项技术得以顺利落地。

班戈县副县长巴桑罗布说:“两项技术突破终结了班戈群众‘分娩忍痛、胃镜畏痛’的历史,是浙江省组团式援藏医疗队情系高原、助力藏北县域医疗服务提质升级的生动实践。”

NEWS

资讯

龙藏连心 融媒同行

牡丹江康马两地媒体开展互动活动

本报日喀则电(记者 旦增嘎瓦)近日,由牡丹江市融媒体中心、牡丹江市援藏工作队、日喀则市康马县融媒体中心联合主办的“龙藏连心 融媒同行”两地媒体互动宣传活动在牡丹江市与康马县同步拉开帷幕,标志着牡丹江市与对口支援地康马县的媒体合作正式迈入常态化、机制化新阶段。

据了解,本次活动聚焦援藏干部风采、产业发展亮点、经济互促、边境村庄交融、文化旅游特色等核心内容,通过联合互播搭建矩阵、产品共创讲好故事、人才交流与培训等形式,形成可复制、可推广的跨区域融媒合作模式,

全方位赋能对口援建宣传工作。“我们将通过常态化内容共享与联合宣传,让牡丹江市民能够“云游”雪域高原,也让康马群众领略北国风光。”牡丹江市融媒体中心总编辑鞠晨说。

康马县委常委、宣传部部长巴顿表示,此次活动为康马搭建了展示对外形象、联结龙江的重要平台。康马县将借此契机,借鉴牡丹江融媒发展经验,全面展现当地人文魅力与群众幸福生活,推动两地文化互鉴、情感相通、发展共进,将融媒优势转化为铸牢中华民族共同体意识、助推高质量发展的强大动能。

岳阳市建筑援藏专家

在桑日开展建筑安全质量专项巡查与业务培训

本报南电(记者 武沛涛)近日,在岳阳市援藏工作队的统筹协调下,岳阳市住房和城乡建设局派出资深专家团队,前往南阳市桑日县开展建筑安全质量专项巡查与业务培训,以“送诊上门、授人以渔”的方式,为高原工程建设开出“强基良方”,推动当地工程建设从“经验管理”向“标准治理”迭代升级。

在桑日镇奴卡社区吉扎林和美乡村建设工地现场,岳阳专家团队手持数据显示屏,将弹击杆顶住砖样表面,均匀推压,伴随“咯”的一声脆响,

屏幕即刻显示回弹数值。数值越高,砌体抗压强度越高,墙体承载力越强。每完成一个点位检测,工作人员便迅速记录下墙体的“健康指数”,为工程质量精准“画像”。

据悉,岳阳市第十一批援藏工作队将以常态化巡查与定制化培训为双轮驱动,推动桑日县工程建设向“标准治理”提档升级,切实把技术援藏、智力援藏转化为高质量发展的硬支撑,着力为桑日锻造一支带不走的高原建设“铁军”。



图为岳阳市建筑援藏专家正在用仪器测量墙体数据。

本报记者 武沛涛 摄

深化医教融合 筑牢“造血”根基

——全区首个标准化独立教学门诊开诊

本报记者 谭瑞华

识到,只有真正提升本土青年医师的临床实战能力,才能实现高原医疗从“输血”到“造血”的根本转变。为此,吴东院长特地从北京协和医院调派医疗教育专家黄欣担任自治区人民医院科研教育处处长,负责推进住院医师规范化培训与教学体系升级相关工作。黄欣统筹推动教学门诊带教规范与考核标准的制定,协调16个临床科室的教学门诊布局,积极引进MINI-CEX,推动单向玻璃评估室等硬件设施落地,并积极组织医院独立教学门诊师资培训。

在院党委的领导下,全区首个标准化独立教学门诊从理念走向实践,精准破解了传统临床教学“重病房轻门诊、重理论轻实战、重操作轻慢病管理”以及住培学员缺乏独立接诊锻炼机会等难题,形成了“独立接诊一带教点评—复盘改进”的完整闭环,全面锤炼青年医师的病史采集、体格检查、临床决策、病历书写、医患沟通等核心能力,向着“以学员为主体、以实战为核心”的教学改革目标前进。

结合高原疾病发病规律,医院统筹规划资源,教学门诊覆盖16个临床科室,重点布局呼吸、心血管、消化等高原高发疾病专科,强化全科诊疗与慢性病长效管理能力。同时,医院遴选优质骨干作为带教师资,设立独立诊室与单向玻璃教学评估室,健全运行制度、带教流程与考核机制,实现临床诊疗、人才培养、学科建设的深度融合与一体发展。

创新闭环教学模式 锤炼医师综合能力

“患者受凉一周,咳嗽咳痰,晨起症状偏重,自行用药后有所好转但仍感不适,咽部轻微红肿,初步考虑急性咽炎,建议完善相关检查明确感染病因后对症治疗。”在门诊现场,德吉卓嘎条理清晰地汇报病例,神态从容,判断专业。

就诊患者刘先生进藏3个月,对细致周到的诊疗服务连连称赞。他表示挂号时已了解教学门诊相关安排,医生问诊全程耐心讲解,不仅解决了当下不适,还针对性地讲解了高原防护知识。带教老师结合高原环境,补充评估患者慢性缺氧情况,给出吸氧、居家护理等健康指导,并明确患者恢复期无需反复复诊。

德吉卓嘎于2025年9月入院规培轮转,已多次在教学门诊独立出诊。她说:“传统科室轮转以文书处理和基础操作为主,深度病例研讨较少;而教学门诊以学员为接诊主体,让我有充足时间梳理诊疗思路、复盘病例问题,独立

坐诊与思考加上老师实时纠错指导,成长效率大幅提升。”

西藏自治区人民医院呼吸与危重症医学科副主任刘盼长期从事临床带教工作。刘盼介绍,独立教学门诊构建了“独立接诊一带教点评—复盘改进”的完整闭环,能全面锻炼学员的临床决策、病历书写等多项核心能力,这些都是传统门诊教学难以系统训练的内容。由于高原疾病在教材中的记载较为有限,独立教学门诊的实景教学大幅缩短了理论与高原临床实践的差距,帮助青年医师快速积累实战经验。

带教过程中,医院重点培育高原专属临床思维,引导医师优先排查高原特异性疾病,坚持精准诊疗、合理检查,贴合本地医疗资源现状;针对藏族群众汉语交流不便的情况,普及常用藏语医疗用语,尊重民族风俗习惯,持续提升医患沟通效率与群众就医信任感。

同时,独立诊室、单向玻璃评估室等硬件设施,为标准化教学提供了坚实保障。分区诊疗避免教学干扰正常就医,单向观摩既保护患者隐私,又方便老师客观考核评估。依托硬件支撑,医院全面落实MINI-CEX,推动全院临床教学从零散经验化转向制度化、标准化、同质化的高质量发展。

健全规范管理机制 医教同步提质增效

石荔表示,独立教学门诊的平稳长效运行,离不开严谨细致的管理制度支撑。医院始终将患者权益放在首位,通过多部门联动统筹协调,在抓好人才培养的同时全力保障就医体验,实现医疗与教学双向赋能,互促共进。

科研教育处、医务处等部门常态化开展联动巡查,进一步细化管理制度,明晰诊疗、带教、岗位等各项权责。医院实行诊区分开、号源分流管理,严格控制独立教学门诊接诊数量,优先保障急危重症患者及特殊人群的就诊需求;严格落实患者知情同意与隐私全程保护制度,由带教专家全程质控把关,确保独立教学门诊的诊疗标准与普通门诊完全一致,始终把医疗安全放在首位。

门诊全流程严格遵照医疗核心制度与诊疗指南,倒逼诊疗行为更加规范严谨;高年资医师通过层层审核病历、把控诊疗细节,持续提升全区整体医疗质量。同时,教学门诊问诊更细致、健康宣教更全面、人文关怀更到位,有效缓和了医患关系,营造出和谐有序的就医环境。

西藏自治区人民医院门诊部护士长索朗玉珍表示,我们将持续推进精细

规范摆放,再到应急操作卡的细致填写,每一个环节、每一个细节,他都亲自指导、严格审核,丝毫不敢有半点懈怠。除了西藏自治区成立60周年庆祝大会,2025“环喜马拉雅”企业家国际会议、2025·中国西藏发展论坛、高考等每一场重大保电活动,他都始终坚守在保电一线,用坚守与付出护航每一场重大活动顺利开展,守护着雪域江南电网的平稳运行。

张华成清楚“授人以鱼不如授人以渔”,唯有让林芝电力自己的队伍强起来,才是真正的帮扶。为此,他主动牵头搭建,推动西藏区调—江苏省调—林芝地调—盐池地调党支部结对共建,聚焦技能提升、人才队伍建设、专业管理优化、工程建设提质等重点方向,牵头搭建调度员培训仿真系统,让林芝电力调度人员足不出户,就能开展系统化、实战化练兵,有效提升专业技能水平。与此同时,他还多次主动对接泰州供电公司,牵头开展藏泰安全知识技能共建培训。

培训前,他结合高原地区实际,提前梳理配网自动化、设备运维等工作中的难点堵点,精准对接林芝电力同事的培训需求,将江苏供电系统的先进经验、过硬技能毫无保留地传授给大家。

如今,一支扎根雪域、技术过硬的“带不走”专业队伍正在茁壮成长,成为守护雪域江南光明的坚实力量。跨越山海,不变的是初心。张华成把足迹印在林芝市的山川沟壑,把真情融入了雪域高原的万家灯火中,更为林芝电网高质量发展贡献了智慧与力量。

2025年8月22日,西藏自治区成立60周年庆祝大会隆重举行,保电工作是重中之重。为确保保电工作万无一失,张华成主动扛起责任,带领同事们对14个保电点位进行逐一排查、全面检查,做到不留死角、不漏一处。从供电方式的优化调整,到保电设备的

援藏实录

西藏自治区人民医院呼吸与危重症医学科教学门诊内,西藏大学医学院内科学专业硕博研究生德吉卓嘎正在独立接诊——她细致询问患者病史、分析病情并制定诊疗方案,带教老师则全程观摩、适时指导。这一幕,正是全区首个独立教学门诊常态化运行的生动缩影。

作为西藏大病兜底救治医院与本土医疗人才培养核心阵地,自治区人民医院创新突破传统临床教学模式,开设全区首个标准化独立教学门诊。通过医教深度融合打通临床实战与人才培养之间的链路,着力补齐高原本土医师实操短板,持续筑牢健康西藏医疗防线,为高原区域医疗中心高质量建设注入强劲动能。

锚定高原医疗短板 打造特色教学平台

西藏地理气候特殊,高原红细胞增多症、高原心脏病、慢性呼吸衰竭等特有疾病高发频发。加之高原地域广阔、基层医疗点分散,长期面临医疗人才紧缺、区域诊疗水平不均衡、慢性病管理薄弱等难题,培育“留得住、用得上、适配高原环境”的本土医疗人才,已成为守护群众健康的关键任务。

作为西藏规模最大、综合实力顶尖的三甲公立医院,自治区人民医院常年承担全区住院医师规范化培训、本土医学梯队建设、疑难重症兜底救治等重任。此次启用全区首个标准化独立教学门诊,既是医院深化医教协同、推进人才强院战略的重要突破,也是立足高原医疗实际、主动扛起省级公立医院使命担当的具体实践。

“作为全区大病兜底医院,院党委始终把本土医疗人才培养摆在重中之重。开设标准化独立教学门诊,既是严格落实住培《门诊教学规范》的相关硬性要求,也是为了规范开展全流程门诊实践教学。”自治区人民医院副院长石荔表示,独立教学门诊旨在补齐临床门诊实战短板,强化青年医师接诊实操能力,缩小区域诊疗差距、推动医疗服务均质化;长远来看,还将通过医教融合赋能学科建设与服务升级,筑牢高原医疗自主“造血”根基,坚决守住“大病不出藏”的医疗底线。

西藏自治区人民医院院长吴东自援藏以来,始终将西藏本土住院医师规范化培训摆在首要位置。他深刻认

援藏工程师张华成:

以“苏式”匠心点亮雪域江南万家灯火

图/文 本报记者 袁海霞 本报通讯员 尼玛雍措



图为张华成(左二)在实地了解电网运行情况。

从泰州初到林芝,张华成一头扎进基层。半年多时间,他深入现场20余次,赴察隅、波密、墨脱等县开展班组调研,全面掌握一线员工工作实况,剖析管理短板。

2024年10月,墨脱110千伏变电站工程即将启动投运。在前期准备阶段,张华成丝毫不敢松懈,熬了无数个深夜,对启动方案反复打磨、不断完善,确保方案科学严谨、万无一失。启动当天,他全程坚守在调度台,沉着有序地

指挥各项操作,凭借扎实的专业素养和高效的统筹能力,顺利保障了工程投运工作有序推进。

面对专业规章制度不健全的突出问题,张华成主动作为,带领分管部门工作人员,一点点梳理业务流程、排查管理漏洞,结合实际工作场景,牵头组织编制了多项规章制度,有效填补了林芝电力在相关领域的管理空白,进一步规范了工作开展流程,提升了工作标准化水平。

风采录