

高铁上两度施救 郫都医生用行动诠释医者仁心

春节假期是阖家团圆、欢乐出行的时刻，成都市郫都区人民医院医生李天赐，更是在旅途中展现了医者的担当与大爱。他在高铁上连续救助两名患儿，用行动诠释了“医者仁心”的深刻内涵，为这个春节增添了一抹别样的温暖色彩。

2月3日下午，在成都开往西昌的高铁上，平静的旅途被一阵急切的广播声打破：“列车上有医务人员吗？有一名幼童突发剧烈腹痛，急需救助！”正在车厢中的李天赐听到广播后，迅速起身，第一时间赶到患儿身边。当时，患儿因腹痛哭闹不止，家长心急如焚。李天赐立即展开现场问诊，凭借丰富的临床经验，他一边安抚患儿和家的情绪，一边熟练地进行穴位按压等相关处置。在他专注而专业的操



李天赐医生为患儿开展治疗。

作下，患儿身体情况逐渐好转。爱心与责任的故事并未就此结束。2月5日晚间，李天赐结束旅行从

西昌返回成都。在列车上，他再次听到了那熟悉而紧急的求助声，又是一名需要帮助的患儿。李天赐毫不犹

豫，再次以最快的速度赶到患儿所在车厢。经检查，该患儿出现剧烈呕吐症状。李天赐迅速判断病情，紧急采取相应处置措施，患儿的呕吐症状逐渐缓解。为了确保患儿后续的健康状况，他还留下了自己的联系方式，方便家长在有需要时能及时联系到他。

“听到广播说有患者需要救助，我刚好在同一车厢，没多想就立即上前查看，考虑患儿是饮食问题，通过穴位按压等相关处置后，症状逐渐缓解了，回程再次遇到列车广播求助，我还是第一时间赶了过去，我觉得作为一名医生，做这些都是举手之劳而已”事后，李天赐谦虚地说。

他用行动诠释“医者仁心”展现了医者的担当与大爱，为李天赐点赞。

华西社区报记者 张丽 医院供图

成功创建糖尿病规范化管理 “三星门诊” 精细耕耘糖尿病管理之路

近日，国家卫生健康委能力建设和继续教育中心公布2024年基层糖尿病规范化管理中心建设评价结果，成都市成华区万年社区卫生服务中心顺利通过评审，获授基层医疗卫生机构糖尿病规范化管理中心“三星门诊”。

创新糖尿病管理模式 提供优质医疗服务

为帮助患者更好地控制血糖，延缓糖尿病并发症的发生、发展，近年来，万年社区卫生服务中心聚焦提高糖尿病综合防治能力，充分强化临床科室、医技科室、职能科室、设施设备建设，开展糖尿病基层特色科室建设，积极拓展糖尿病健康教育内容，优化随访管理方式，形成了独具特色的糖尿病诊疗模式。

自2016年中心加入“华西—成华城市区域医疗服务联盟”以来，通过专家下社区提供个性化的糖尿病健康管理服务、对全科医生进行专科培训等方式，着力构建全方位、全过程、全周期的健康闭环管理模式。

依托优质医疗资源 提高医疗服务能力

家住成华区万年场街道红桥社区的刘阿姨，之前血糖控制不理想，常感焦虑。经邻居介绍，来到“家门口”的糖尿病基层精细化管理门诊就诊，半年不到，血糖降了下来也基本稳定。刘阿姨感叹：“这个家门口的门诊，比我想象的有效。”

基于优势医疗资源的指导和支

撑，近三年来，万年社区卫生服务中心结合国家基层糖尿病规范化管理中心“三星门诊”创建标准，逐步配齐人员队伍、仪器设备，提高糖尿病综合服务能力，不仅能为患者提供全面的糖尿病早期筛查、病情控制指标监测和慢性并发症筛查等服务，还能注重根据患者的实际情况，为患者提供健康教育、定期随访和评估、药物管理、饮食和运动指导、患者自我管理支持及心理支持等全方位规范化、科学化、人性

化的诊疗方案。

此外，中心通过与华西内分泌科深度合作，全面提升基层医生医疗服务能力，多元创新健康宣教形式，深受居民好评。2022年，中心党支部联合四川大学华西医院内分泌科冉兴无教授团队拍摄的3部中英双语视频短片，在中华医学会糖尿病学分会上展播。2024年，中心分别与华西内分泌科合作“恒格列净对合并慢性肾脏病的2型糖尿病患者尿蛋白的影响”项目，与华西口腔医院合作“2型糖尿病与根面龋相关性的前瞻性队列研究”项目，健康中国—糖尿病及并发症筛查能力提升项目，均有序进行中。

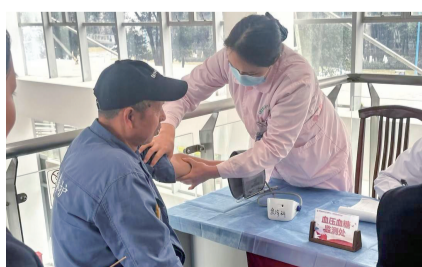
在硬件、内涵“双轮”驱动下，万年社区卫生服务中心顺利通过评审，成功创建基层糖尿病规范化管理中心“三星门诊”，成为成都市成华区基层医疗卫生服务机构糖尿病管理新标杆。该中心也将继续通过“上下联动、资源共享”的运行机制，让居民在家门口就能享受连续、优质、便捷的糖尿病专病服务。

华西社区报记者 彭戎 中心供图

家庭医生“上门”服务 护航机关职工健康

2月11日下午，成都高新区合作社区卫生服务中心党支部联合上锦南府医院专家团队，走进合作街道办事处开展“家庭医生进机关，护航工作新征程”健康服务活动，为机关职工提供一站式健康管理，助力职工以健康体魄开启新年新征程。

活动现场，合作社区卫生服务中心家庭医生团队联合华西锦南府医院专家，共同为机关职工和社区工作人员提供全科、中医科、妇科、心内科、



家庭医生团队为职工测量血压。

甲状腺乳腺外科等专业服务。全科医生严格落实首诊负责制，仔细查看职

工们的体检报告，结合体检中出现的异常数据，精准分诊至对应的专科医生处。专科医生们则为职工提供科学、专业的健康管理指导，从生活习惯调整到疾病预防建议。对需要到上级医院诊治的，中心还开通绿色通道上转。同时，护理团队同步为职工提供血压、血糖快速检测服务，家庭医生根据检测结果即时制定个性化健康档案，对高血压、高血糖人群纳入长期随访管理。

“作为辖区的‘健康守门人’，合作社区卫生服务中心始终践行‘公益惠民、主动全程’的服务理念。”中心相关负责人表示，此次活动是“首席健康官”制度的深化实践，未来将推广“1+1+N”服务模式（即1名家庭医生+1名专科医生+N项健康资源），持续探索“健康进企业、进校园”等创新场景，构建“防-治-管”一体化服务体系，让优质医疗资源触手可及。

华西社区报记者 程玥 中心供图