

## 何金同志援鄂个人工作总结

何金

庚子新冠肺炎，湖北是疫情灾难震中。疫情就是命令，闻令而动，响应党中央习近平总书记的支援湖北的号召，2月10日河源市委市政府、卫健局紧急召集河源市17名医护组成第二批医疗队支援湖北荆州。本人何金，河源市人民医院内分泌科副主任，副主任医师，主动请缨，支援湖北，并担任医疗队队长。出发前，我说了5句话：疫情就是命令，招之能来，来之能战！新冠肺炎诡异，科学防治，必能战胜！天下兴亡，匹夫有责！苟利国家生死以，不以祸福避趋之！一起去，一起回，一个不能少！

医疗队11日早集结完毕出发赴湖北，当晚携带物资抵达湖北荆州。12日按照广东援荆州指挥部安排，在荆州培训半日后奔赴救援任务地点石首市，后立即开始战疫工作。我一路上熟悉队员情况，建立联络群，监督物资运送，安抚队员情绪，尽量安慰忧心忡忡、担心我安危的家人朋友。

当时荆州封城，万巷空寂，见到的只有巡逻的防疫人员。到石首100多公里的高速路，全程也只有我们医疗队乘坐的几辆车和护送的警车，道路两边的田野空旷无边，天特别冷，时而飘点雨，更加阴冷了！迎接我们的石首市两位领导及工作人员也是满面愁苦。这些都更增加了我们的压力。不过，换个角度想问题，我又心定了许多，那就是传染路径被很好的阻断了！

石首市疫情防控援助工作由河源、湛江、潮州三支医疗队共同负责。石首市确诊患者定点治疗医院是石首市中医院，住院部共计六

12月5日

层约 150 张床位。重症病区 2 月 5 日临时搭建，位于石首市中医院住院部 1 楼，床位 15 张，病区医护人员太少且多是临时调整的岗位，在我们到达时已是筋疲力竭。重症病区患者当时有 15 人，危重症 6 人，4 人有创呼吸机治疗，2 人无创呼吸机治疗，重症 9 人，任务非常重。石首疑似患者治疗点在双创中心，由一所技术学校临时改建，床位近 300 张。石首市确诊患者总计 95 人（后 6 人转诊荆州，核减最后为 89 人），12 日当时还有确诊患者 73 人。经过反复同当地负责疫情防控领导及医院的领导沟通协调后，我们确定了具体的工作方案，援石首市广东医疗队全面接管新冠肺炎确诊患者所在的重症病区，协助诊疗其他非重症病区的患者。医疗队队长之间协商后，我主要负责沟通协调工作、报表、工作排班、后勤保障，协助诊疗工作；另外两位队长主要负责重症病区患者诊疗、普通病区患者的协助诊疗及双创中心患者的诊疗监控、防护指导；河源队有重症病区护士长工作经验的和平县人民医院张琳担任护士长，协调安排护士排班等工作。所有队员全部进入重症患者病区开展救治工作。

重症病区工作强度非常高，风险也非常高，防护服穿久了非常辛苦，队员们互相监督防护，互相鼓励打气，在工作压力最大的第一周，队员需要穿着防护服每天上班 7-8 个小时，我每次在病区及整栋楼巡查合并糖尿病或者内分泌相关疾病患者，查完房大概需要 2-3 小时。作为河源队长，非诊疗的其他工作远远多过诊疗工作，我的具体工作包括安全性评估，诊疗工作，同当地卫健局及医院就诊疗布局的一些沟通工作，协调石首市中医院医务科、设备科、护理部、信息科



12/3

等部门配合我们的工作，协调当地医护配合我们的工作，我们三个医疗队之间协调沟通，协调后勤及物资保障，每日例会，各种报表，感控，向前方指挥部报告每日数据报表。被戏称“医疗队大总管”。

初到石首，接管的重症病区防护与感控要求的相差太远了，设计很不合理，感染的风险很高。我们迅速对原有病区的一些规范设置进行了调整，比如封堵一些隔离门上的缝隙、空调出风口，调整穿脱隔离衣的位置等等。之后，又对整栋住院部大楼构造进行考察研究，在该住院部大楼 2 楼原有的被封闭的 CCU 病房的基础上快速设计出新的重症患者病区改建方案，至 17 日晚，我们完成了基本符合感控要求的新病区的改造并顺利完成了危重症、重症患者搬迁。

作为队长，我最担心的是队员的健康安全。压力大、天气冷，不时有队员生病，我给他们的多是对症治疗，中药辅助，有时也中医刮痧，最有力的措施应该还是精神鼓舞，还有不断强化队员必胜的信心。我带着大家经常喊口号：“听党指挥，能打胜仗！”“石首必胜，荆州必胜，武汉必胜，湖北必胜”。

在指挥部的协调帮助下，2 月 29 日，石首重症患者清零，3 月 7 日，石首确诊患者清零！之后继续收尾工作。一个多月的石首战疫，期间共收治危重症患者 8 人，重症患者 10 人，共研判诊疗一百余人次，死亡 3 人（其中新冠确诊者 2 人），转诊 6 人。3 月 19 日，我们医疗队撤离石首到荆州集合，石首人民 10 里相送让我们热泪盈眶。3 月 20 日，在指挥部的安排下，我带领全队由荆州安返河源。全队 0 感染，结束隔离后也为全队安排了心理咨询，队员们状况均良好。

12/22

河源队所在的石首广东医疗队工作亮点：1) 到最艰苦的抗疫临床一线疗工作，攻坚克难。广东医疗队接过石首战疫最重的战疫担子重症及危重症病区，且成效非常显著。2) 原有病区构造进行调整，尽量减少防护严重不足造成的职业暴露。3) 病区设置外围医生护士监督感控工作，监督防护更到位。4) 因地制宜快速成功改建新的重症患者病区且顺利完成搬迁工作，防护基本达标，内部设置合理，大大减少职业暴露风险。5) 开通转诊绿色通道，2月19日凌晨首次成功转诊极危重症患者胡某到荆州救治，为荆州市首例成功转诊患者6) 通过钉钉所有队员进行新冠肺炎知识培训，感控培训，病区协调工作会议多次。7) 对当地多名医护人员进行防护知识培训，确保零感染。8) 特别关注队员身体健康及心理健康，要求所有队员每日锻炼身体，排班设置相对科学合理，能够劳逸结合，全队对疫情迅速得到控制信心十足。9) 结合当地的资源优势，加强中药救治，疗效显著。10) 对留观者使用中药预防治疗并做好心理疏导，对社区群众指导使用中药预防新冠。11) 战疫不忘党建工作及政治思想工作，组织召开及参与党会5次，12位队员递交入党申请书，8位队员成功火线入党。

湖北战疫，我收获了一段惊心动魄、英勇无畏、舍生忘死的人生历程，收获了同心协力，默契合作的亲密战友友谊，收获了石首新冠肺炎患者发自内心的感激之情，也收到了全社会的赞扬！

此次湖北荆州石首战疫的成就，是中共中央习总书记的正确领导，快速决策，快速行动的结果；是中国共产党强大号召力、执行



力，全社会积极响应党的号召尽最大努力支持给力的结果；是石首市人民坚持不懈、不畏险阻、一切行动听指挥全民战疫的结果；是驻石首广东医疗队全体队员坚定必胜信念、齐心协力、科学统筹、快速反应、互相监督具体实施、奋勇向前、无畏艰苦的结果。

特色新冠病例：王重久，男，55岁，病案号2001009，因“发热伴咳嗽5天”2020年1月29日入院，危重症患者，气管插管，呼吸机辅助治疗。在我们广东医疗队接管病区进行救治后，2月19日成功拔管，后指导呼吸功锻炼，积极回复肺功能，疗效良好。后因危重症清零转荆州继续康复治疗，3月10日追踪患者情况，恢复尚可，可进行少许活动。

张文溪，男，52岁，病案号2001035，因“发热咳嗽5天”2020年1月31日入院，危重症患者，无创呼吸机治疗，呼吸功能锻炼恢复，疗效良好。后因危重症清零转荆州继续康复治疗。3月5日达到出院标准，出院后居家观察。3月10日因活动后气促再到石首市留观医院三医院住医康复治疗，至3月15日，恢复良好，日常生活可自理，活动后气促症状明显减轻。

何金

2020/6/13

# 专业技术工作报告

申报人：何金 

所在科室：内分泌科

申报职称：主任医师

申报专业：内分泌学

本人何金，女，1980年出生，2003年宁夏医学院临床医学本科毕业，学士学位，同年8月河源市人民医院参加工作，从事临床医疗工作至今。2014至2017年担任河源市人民医院内分泌学组组长，2017年8月担任河源市人民医院内分泌科副主任，2020年6月15日任内分泌科主任。2017年12月通过评审评为内分泌学副主任医师。现为广东省医学会内分泌学分会委员，河源市医学会内分泌学分会主任委员，河源市医学会糖尿病学分会副主任委员，广东省预防医学会内分泌代谢病防治专业委员会常务委员等。

任现职以来，兢兢业业，克己奉公，政治思想觉悟和专业技术水平不断提高；敬业爱岗，精益求精，按质按量完成了本职工作；有强烈的事业心及责任感，不断学习积累，不断提高工作业务水平；善于思考及接受国内外新知识，勇于开拓创新，积极应用新技术并取得较好工作业绩；善于总结提炼工作经验，先后以第一作者发表论文4篇，主持完成市级科研项目1项。2020年2月11日主动请缨，担任河源援荆州医疗队队长，带队驰援湖北，3月20日圆满完成任务，带队安返，全队0感染。

现将任现职以来专业技术工作情况报告如下：

## 1、专业技术工作方面

本人任现职以来，一直担任河源市人民医院内分泌科副主任（主管全面），在完成日常繁杂的行政管理工作基础上，长期坚持内分泌临床业务工作。本人医学基础理论知识扎实，有丰富的内分泌科临床工作实践经验，掌握内分泌科临床常见病的诊疗规范，熟悉常见急危重病的处治原则，掌握常用的诊疗技术，能独立解决和指导疑难危重病患者的抢救工作。不断更新专业理论知识，积极参与与本专业有关的省内外学术交流活动和专业培训班，定期组织指导和参与科内的业务学习，注重专科操作技能的强化和提高。同时，经常阅读与本专业有关的杂志和文献，及时了解本专业的发展状况和本专业国内外的态势，做到理论联系实际，学以致用。积极开展多种内分泌科诊疗实验检查及治疗措施，如胰岛素释放实验、馒头餐刺激实验、大小地塞米松实验等；皮质醇及ACTH节律测定；身体成分分析；肥胖门诊及减重项目；使用胰岛素泵治疗糖尿病等，熟练掌握糖尿病急慢性并发症如糖尿病酮症酸中毒、低血糖昏迷、高渗高糖综合征、糖尿病肾病、糖尿病周围神经病变等疾病诊疗，熟练掌握甲亢、甲亢危象、垂体功能减退、垂体危象等危重病患者的抢救处理。

## 2、工作业绩方面



4275

本人任现职以来，积极善于提炼新经验，在工作中认真学习研究，对积累的丰富临床经验总结提炼，指导参与科室科研立项和论文撰写工作。2017年任内分泌学科副主任以来，努力使内分泌科独立病区，对新病区的整体布局、功能设置和流程管理进行把控调整，学科工作逐步得到完善且规范化、合理化。多次邀请省内著名内分泌学科专家到我院及我市讲学，专家教授对河源市内内分泌学科建设发展一致好评。2018年组织成立河源市医学会内分泌学分会，担任分会主任委员，组织学术会议、讲座、教学查房等多次，助力河源市内内分泌学科诊疗技术整体提升。非常重视内分泌学科慢性病管理工作，对相关专业基层医护多次组织相关基本管理知识培训，使得河源市糖尿病及其他慢性代谢性疾病管理水平得到明显提升。

### 3、教学方面

我院是河源市唯一三级甲等综合性医院，是暨南大学附属医院和暨南大学附属第一医院住院医师规范化培训基地的协同基地，担负着全市人民医疗、预防、康复的任务，是区域性医疗、教学、科研中心，肩负着培养医疗卫生事业后备人才的重任。本人作为内分泌学专业住培基地带教老师，能按照医院及住培基地教学大纲的要求，积极参与教学，定期理论授课并结合实际病例讨论，通过教学查房和指导临床实践操作，使住培医生能够按要求掌握内分泌科常见病、多发病的诊断及治疗原则，掌握内分泌学科的常用诊疗技术，圆满完成住培教学任务。同时认真指导轮科医生及下级医生，使他们具备独立工作能力。

附：一例危重病例抢救简述

患者胡某，女，27岁，因“口干、多饮1年余，气促、乏力2天，烦躁不安1天”于2019-09-18 19:20由急诊入院。患者于1年前在深圳就诊，已诊断“1型糖尿病”，予胰岛素控制血糖，近期使用“门冬胰岛素 三餐后 4-6u+甘精胰岛素 睡前 18-20u”控制血糖，平素未规律监测血糖，偶测空腹约10mmol/l，餐后血糖未监测。病程中出现四肢肢体麻木不适。2天前患者无明显诱因出现气促、乏力，活动后为甚，伴纳差、乏力加重，伴心悸、头晕，无畏寒、发热，无腹胀、腹痛等，到当地诊所就诊，予口服药物治疗，效果欠佳。期间未按时进食及使用胰岛素。1天前气促、乏力加重，并出现烦躁不安，到惠东县第二人民医院住院治疗，诊断“糖尿病酮症酸中毒、甲亢”，予控制血糖、大量补液、纠正酸中毒及维持水电解质平衡等处理后转来我院。查体：体温36.5℃，脉搏107次/分，呼吸20次，血压113/77mmHg。神志清，呼吸平顺，对答切题，双肺呼吸音粗，双肺未闻及明显干湿性啰音。心界不大，心率107次/分，律齐，各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音。腹平软，无压痛，双下肢无浮肿，双足背动脉搏动正常，双下肢病理征未引出。辅助检查：2019-09-17院外血气分析：PH 6.99，BE -23.7mmol/l，HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> 5.8mmol/l。入院诊断：1.1型糖尿病伴多并发症 糖尿病酮症酸中毒 糖尿病周围神经病变?2.甲状腺功能亢进症。患者入院后立即吸氧/心电监护，予小剂量胰岛素静脉泵注控制血糖、予护胃、补液等处理。20:56接检验科危急值：血气分析血钾

127-2

1.8mmol/l, 急诊生化血钾 2.08mmol/l, 血气分析: PH 7.23, BE -14.9mmol/l, HCO<sub>3</sub>- 9.9mmol/l, 血糖 16.3mmol/l,  $\beta$ -羟基丁酸 5.37mmol/l. 补充诊断低钾血症. 立即予静脉及口服补钾治疗, 暂停静脉泵注胰岛素, 急查床边心电图提示窦性心动过速. 23:00 复查血钾 3.33mmol/l 后继续小剂量补充胰岛素、补液、补钾对症治疗. 20 日复查酮体恢复正常, 继续补钾至 22 日患者血钾持续稳定正常. 20 日餐后 2 小时 C 肽 0.14ng/ml. 糖尿病酮症酸中毒纠正后, 血糖控制方案调整为诺和锐 6u 三餐前+来得时 18U 睡前皮下注射+二甲双胍 0.5g 2 次/日, 监测血糖控制良好. 甲状腺完善彩超检查, 提示结节性甲状腺肿, 甲亢治疗后改变. 甲功: TSH 0.23uIU/ml, FT<sub>3</sub>、FT<sub>4</sub> 正常, 补充诊断结节性甲状腺肿并甲状腺功能亢进症, 继续予甲巯咪唑 10mg/日治疗甲亢. 28 日患者各项指标恢复良好, 无不适, 予出院. 嘱咐患者糖尿病低碘饮食, 必须按时按量使用胰岛素及口服药; 监测血糖; 务必按时复诊, 有不适及时规范就诊.

注明: 此表内容由申报人在网上申报系统填写保存, 由单位生成打印用于公示。