

同心协力 “医”往情深

本报记者 晏飞

医患同舟“划”向更广阔的生活

6月19日，正值端午佳节，2026大龙湖端午龙舟赛激情上演，25支队伍在赛道中劈波斩浪。赛场边，一群身着急救背心的身影格外忙碌：有人半蹲着为选手贴扎防护贴，有人一遍遍演示动态拉伸动作……他们是来自徐州仁慈医院（徐州体育医院）的赛事医疗保障团队。更引人注目的是，一支由该院医护人员与曾在此康复的患者混合组成的“仁慈医患同心队”也挥桨登舟，并捧回“奋力拼搏奖”。连续两年，徐州仁慈医院以“健康守护+亲身参赛”的双重角色深度融入龙舟赛，让这个端午不仅有速度与激情，更涌动着浓浓的医患温情。

把风险挡在开赛前

龙舟赛节奏快、强度高。开赛前一天，徐州仁慈医院的运动康复专家就已提前介入，专门梳理了龙舟运动的常见损伤谱，把保障重心锁定在急性运动损伤预防、热身指导和突发状况应对上。

清晨的大龙湖畔，龙舟刚刚下水，保障已经先行。运动康复师带着数支参赛队伍进行赛前激活动作。康复师一边示范一边大声提醒：“划桨要靠核心发力，光用胳膊往前拽，肩肘很容易出问题。”医疗团队穿梭在各个队伍之间，逐一叮嘱既往有肩肘旧伤、腰椎不适的队员，并反复强调量力而行、及时反馈身体信号。

比赛期间，岸上医疗点始终处于待命状态。冰袋、绷带、氧气袋和移动监护设备备得齐齐整整，专门针对可能出现的肌肉拉伤、关节扭伤、皮肤擦伤以及头晕胸闷等情况，提前制定了“现场评估—初步处置—转运衔接”的闭环流程。“很多损伤是因为准备不足、热身不充分或勉强发力造成的。我们的任务就是把这些隐患尽量堵在开赛之前，让每一声鼓点都激昂，而不是冒险。”

在诸多龙舟队伍中，一支挂着“仁慈医患同心队”旗帜的队伍格外引人注目。船上队员，有骨科和康复科的医生，有平日在病房指导功能锻炼的护士，还有曾因关节损伤、运动创伤等在徐州仁慈医院接受手术和系统康复，如今重新握紧船桨，回到运动一线的患者。

发令笛响，“医患同心队”如离弦之箭冲出起点。医生、护士、患者桨频一致，船身贴着水面疾进，最终以小组第二的优异成绩闯进半决赛。尽管未能站上最高领奖台，但他们收获了象征拼搏精神的“奋力拼搏奖”，岸上掌声经久不息。

“‘医患同心队’的名字，不是为了好听，而是因为我们这条船上真的有医生、有护士、有患者。”徐州

仁慈医院工会文体委员陈步国赛后动情地说，“大家因为治疗和康复结缘，又因为运动重新坐到一起，这本身就很有力量。特别是看到康复患者和医护人员一起挥桨冲刺，我觉得这比奖项本身更珍贵。它说明我们的医疗服务不止停留在病房里，也可以延伸到患者重新拥抱生活的每一个瞬间。”

对医护人员而言，这次比赛是一场特殊的“延伸随访”。对康复患者来说，能踏上龙舟，与当初为自己主刀、指导康复的医生同心协力，本身就是对身体机能、运动能力和内心信心的最真实检验。每一次挥桨，既是力量的输出，更是信任的延续；每一次合力冲刺，既是团队的配合，更是医患关系最生动的表达。

银发逐浪，康复是最耀眼的勋章

在这支“医患同心队”中，67岁的朱先生尤为醒目。他曾因左右肘关节、肩袖及髋关节多处外伤在徐州仁慈医院接受规范治疗和系统康复。面对多处损伤，朱先生一度担心自己再也无法像以前那样投入运动。是仁慈医院的医生与康复师一步步陪着他重建力量，帮他一点点找回信心。

赛后，朱先生激动地说：“我以前受过很多伤，也担心过自己还能不能像过去一样运动。是仁慈医院的医生、护士帮我把信心一点点找回来。对我来说，这不是简单参加一场比赛，而是证明我真的恢复了，还能继续挑战自己。医生以前是在病房里拉我一把，现在我们在龙舟上一同往前划。康复不是光看检查结果，更是看自己能不能重新回到生活、运动里。今天这一

桨，我觉得比什么奖牌都珍贵。”

从伤痛到康复，从病房到龙舟，朱先生与“医患同心队”的故事正是徐州仁慈医院以医疗护航体育、以运动促进健康的生动缩影。作为江苏省运动促进健康中心、徐州体育医院，该院近年来持续深耕运动医学、创伤骨科、关节外科和康复医学等学科，将专业能力注入群众体育和竞技赛事保障。他们连续两年担任“苏超”徐州队官方健康保障单位，承担国家级手球、青少年足球等赛事医疗任务，每年为十余场省市级群众体育活动保驾护航，将科学运动指导和损伤预防服务送到数十万市民身边。

鼓声催桨，医患同心，划出的不只是一场比赛的成绩，更是一段关于健康、勇气与向上生活的鲜活篇章。

徐医大附三院医学影像科 精准研判 技术赋能守护健康

文/本报记者 马薇妮 通讯员 王舒

图/本报记者 秦媛

患者在医院就诊时，一张张CT、一份份检查报告，是关于病情研判、治疗抉择的关键依据。多年来，徐医大附三院医学影像科坚守精准诊疗初心，凭借专业细致的影像检查明确病灶根源，为临床规范化救治筑牢可靠诊断根基，用严谨与温情为患者点亮生命的指路明灯。

慧眼识别病灶 助力患者高效施治

不久前，65岁的周大爷突然出现喝水时呛咳的情况，胸部也总感觉一阵阵疼痛，在当地医院诊断为食管气管瘘。为确诊病情，家人陪同他来到徐医大附三院就诊。在影像科细致完成系列影像学检查后，影像科主任高修彩为周大爷精准定位到病变瘘口位置，周大爷在该院胸外科进行了手术。术后瘘口成功封堵，局部感染消退，周大爷恢复正常进食，很快就顺利出院。

依托成熟的筛查体系，科室在日常体检中也频频发挥关键作用。45岁的张女士在体检时查出肺部微小结节，半年后，她在徐医大附三院检查时，CT读片后发现其病灶明显增大，影像报告高度提示周围型肺部病变，于是张女士在该院及时进行了手术。

急诊场景里，影像诊断同样是救治关键。73岁的李大爷突发持续性眩晕，视物天旋地转，同时伴随恶心呕吐、浑身虚汗、胸闷乏力等症状。来到医院就诊后，科室



科室引进先进的影像设备。

第一时间为患者完善磁共振弥散检查，快速确诊李大爷是急性脑梗死。医生为李大爷开通绿色通道，及时开展溶栓治疗。因为送医治疗及时，李大爷顺利康复，没有留下后遗症。

以质量为核心 推动临床服务提质增效

俗话说“同病异影，异影同病”，精准诊断需要临床知识、影像专业知识和临床经验的不断累积。因此，在医学影像科，每一份严谨出具的检查报告，都是诊疗体系中不可或缺的重要基石。多年来，徐医大附三院医学影像科一直秉持着严守医疗质量底线的原则，从制度层面规范全流程检查、诊断标准，持续筑牢医疗安全防线。

工欲善其事，必先利其器。高修彩介绍，为了更好地服务广大患者，科室引进了先进的影像设备，开展项目包括全身各部位CT平扫及增强扫描、冠状动脉CTA扫描、全身血管CTA扫描、磁共振平扫及增强扫描、磁共振功能成像等。在传统人工阅片的基础上，积极开展人工智能AI阅片，有效提高了诊断效率，降低漏诊率，为患者和临床医生提供更准确的诊断结果和临床决策依据。

同时，科室密切关注医学影像领域的前沿动态，积极开展冠脉影像、前列腺磁共振（MRI）等多项新型检查技术。在人才建设上，科室现拥有医疗技术人员17人，建立了常态化外出进修和术后病理追踪学习机制，选派骨干医师外出进修前沿影像技术，同步坚持检查病例与术后病理结果逐一对照复盘，以病例积累反哺诊断经验，稳步提升全员诊断准确率。

在服务优化方面，科室锚定“以患者为中心”服务准则，不断优化预约与检查流程，实现门诊患者候诊时长不超过1小时，住院患者检查预约不超过2天，患者就医等候体验与满意度持续提升。同时，常态化对接临床各科室，主动沟通诊疗需求，根据专科特点定制个性化影像检查方案，强化医技临床协同联动。

“我们会持续拓展新技术的临床应用场景，把特色检查项目落到实处，造福更多患者。”高修彩表示，未来科室将锚定精准诊疗发展方向，依托精良设备、深耕新技术应用、抓实人才培育，在提质增效中补齐发展短板，以更专业的影像诊断助力临床救治，为群众健康保驾护航。