



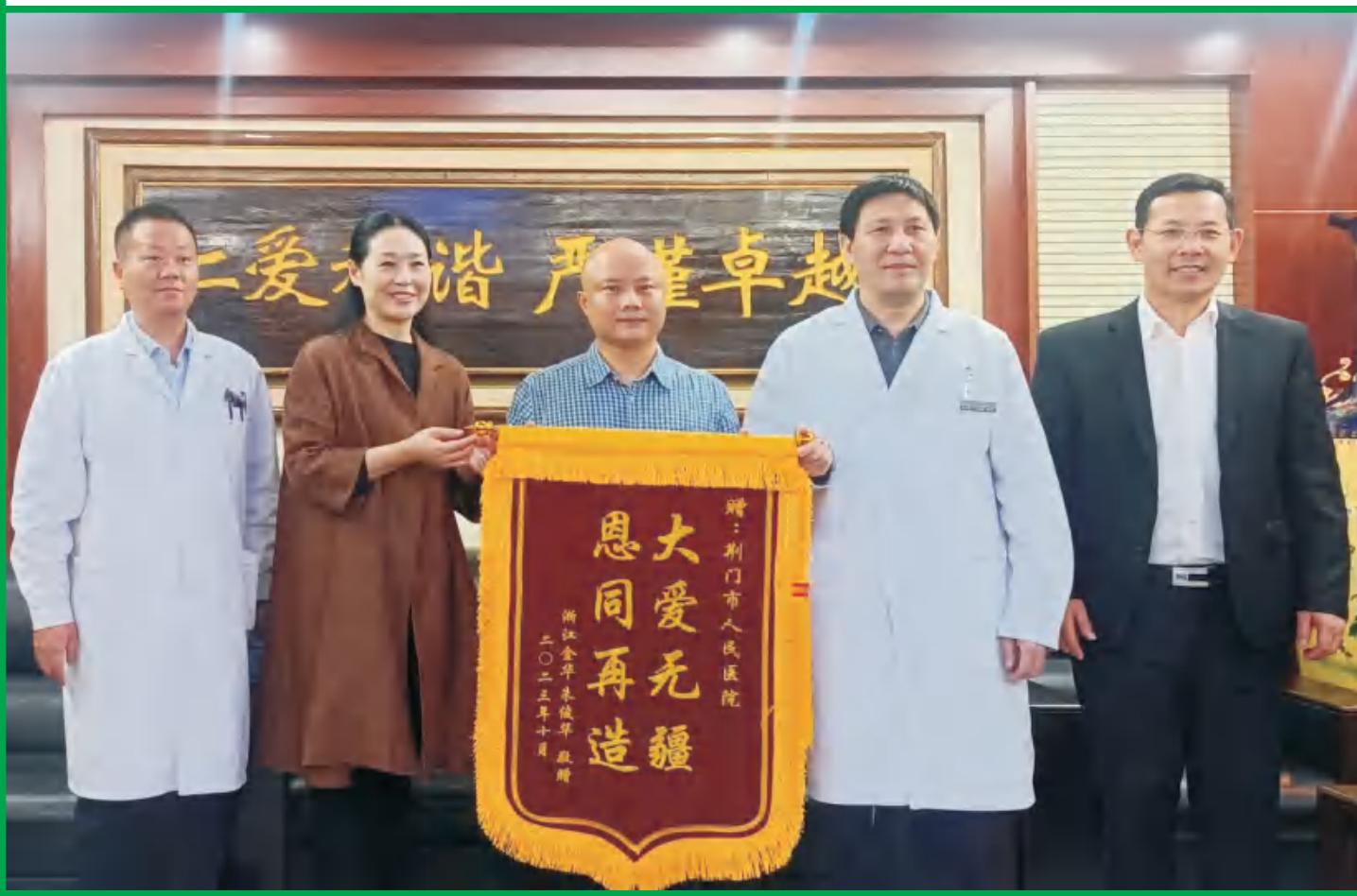
荆门市人民医院
JINGMEN PEOPLE'S HOSPITAL

荆楚理工学院 附属中心医院
JINGCHU UNIVERSITY OF TECHNOLOGY AFFILIATED CENTRAL HOSPITAL

第6期
2023年
双月刊(11月-12月)

• 总第84期 •
准印证号: (鄂) 4208-2022022/连

健康家园



特别关注

这一声“感谢”，他心念念了20年

荆门市人民医院4名专家及专业团队被授予“荆门名医工作室”

不开颅，鼻孔里“抠出”肿瘤

党建领航风帆正 仁医卫民踏浪行



医院微信公众号



医院官方抖音号



医院官方视频号

内部资料 先锋交流

只需绑定车牌号，住院停车免费！

为提供良好的就医环境，畅通住院患者的“最后100米”，荆门市人民医院停车服务优化升级与HIS系统（医院信息系统）完成数据对接。即日起，住院患者凭本人姓名、住院号，就能通过手机绑定一个车牌号，住院期间自由进出院区、免费停车！

具体如何操作？请看详细教程

01关注官方微信号或小程序

第一种方式：搜索并关注“荆门市人民医院”微信公众号，依次点击底部菜单“就医服务”→“住院患者车牌登记”。

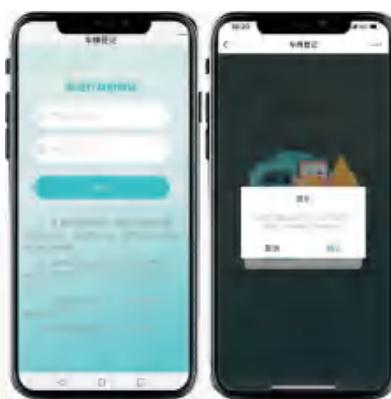


第二种方式：微信搜索“荆门市人民医院”小程序，进入主界面后，在“便民服务”栏中点击“住院患者车牌登记”。



02验证身份、输入车牌号

输入患者姓名及对应的住院号后，点击“验证”。系统比对成功后，根据提示录入需要绑定的车牌号。



03再次确认车牌号(等待30秒)

完成车牌号录入后，弹出“提示信息”，务必再次确认车牌号是否正确，30秒内可重新输入车牌号，倒计

时结束后，显示“绑定信息”，系统默认有效期15天，办理出院当日22时失效。



温馨提示

1. 患者住院期间限一辆生活保障车辆经身份认证、车牌登记后，可在荆门市人民医院停车场免费停放；

2. 车牌登记成功后，停车场收费系统默认免费期限为15天，超过15天需重新认证登记；

3. 患者出院当日22时，车辆免费停放权限终止。

4. 原则上车牌号一次录入，不能更换！住院期间，如因特殊情况需更换车牌号，可到收费岗亭或致电核实时，由人工在后台更换。

停车场服务电话：13986986337

卷首语

以生命的名义

生命，多么深邃的话题。说起它，你会想到什么？医者，首当其冲！

一身白衣，为生命点亮希望的灯盏；一片赤诚，用仁术护佑万家的安康。

他们，在生死攸关时“医”无反顾，只因生命需要争分夺秒；他们，在无影灯下化险为夷，只为看到患者恢复有力的心跳。

他们，悬壶济世，为中医药事业奉献一生；他们，数次出征，在非洲大陆用精湛技艺和博爱，展现医者风采和大国担当；他们，潜心钻研，为消除疟疾作出重要贡献；他们，“提灯”前行，用南丁格尔的微笑抚慰患者身心；他们，润物无声，接力坚守十数载点燃心灯，共享脱贫喜悦；他们，扎根山区，守护村寨群众健康；他们，躬身前行，呵护儿童青少年视力健康；他们，激扬青春，在医学创新追梦奋斗中展现青年医者担当……

健康是幸福生活最重要的指标，也是人民群众对美好生活的向往之一。聆听一代代荆楚医务工作者接力奋斗，不畏险阻，勇攀医学高峰，赛续红色医者的精神血脉，激发起全省卫生健康工作者“越是艰苦越奋斗，越是艰险越向前”的干事激情。

重温来时路，从老一辈医务工作者身上汲取“开荒拓土”的精神力量。从看不起病、不敢看病到人人享有基本医疗卫生服务，从仅靠医疗卫生的“单兵突进”到将健康融入所有政策……回首过去，筚路蓝缕，栉风沐雨。不忘初心，方能行稳致远。

奋进正当时，在卫生健康事业非凡十年中书写牢记使命的责任担当。过去十年湖北卫生健康事业取得的显著成绩、发生的巨大变化，是新时代伟大变革在湖北卫生健康领域的缩影。全省卫生健康系统要深入学习贯彻党的二十大精神，传承弘扬伟大抗疫精神，全心全意为人民谋健康、谋幸福。

踔厉向未来，在党的二十大擘画的“健康中国”蓝图中，拿起接力棒，贯彻落实新时代党的卫生健康工作方针，践行“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高职业精神，传承弘扬伟大抗疫精神，全力守护荆楚人民健康，深入推进健康湖北建设，筑牢新发展格局先行区的健康基石，以坚定的信念书写“人民至上、生命至上”的时代答卷。

——摘自《健康湖北》

C 目录 Contents



医苑新闻

- 04 | 这一声“感谢”，他心心念念了20年，
浙江患者远赴千里来荆致谢 刘伟峙
- 06 | 荆门市人民医院4名专家及专业团队被授予
“荆门名医工作室” 张 华
- 09 | 荆门市全面开展基层卒中防治站现场认证工作 许舒婷
- 10 | 荆门市人民医院获全国“改善医疗服务行动”
总决赛铜奖 郑琴清
- 12 | 荆门市整形美容医疗质控中心成立
市人民医院整形手外科主任黄平当选首届主任 王 竹
- 14 | 荆门市神经血管介入诊疗技术质控中心成立 张 华

临床靓点

- 16 | 不开颅，鼻孔里“抠出”肿瘤
——市人民医院神经外科内镜下经鼻蝶入路切除垂体瘤 张 华
- 18 | 荆门市人民医院整形·手外科烧伤救治、修复二三事 郑琴清
- 21 | 3D“导航”，整形手外科精雕细琢“脚拐”归位 李 力
- 24 |耄耋老人遭遇“人生最后一次骨折”
医护团队助其快速康复 张婷婷

急危重症

- 26 | 介入栓塞、手术引流
多学科“无缝衔接”救治化险为夷 张 华
- 28 | 消化道出血“吐尽”全身血液 多学科合作成功挽救生命 王 竹

“323”攻坚

- 30 | 守护人民“心”健康
——荆门市人民医院扎实推进“323”攻坚行动
心血管疾病防治工作综述 许舒婷



6
2023

总第84期

内部资料 免费赠阅

- 33 | — “心”守护一城
——荆门市人民医院“心梗救治日”义诊活动侧记 王竹
- 34 | 省级心律失常防治中心专家赴我市督导心律失常防治单元现场验收 许舒婷
- 35 | “三高共管”守护心脏健康 张华

天使之光

- 37 | 首批“巾帼科技创新工作室”
市人民医院生殖医学中心榜上有名 郑琴清

医患之间

- 38 | 小伤口里的大温暖 曾丹丽

党风廉政

- 39 | 党建领航风帆正 仁医卫民踏浪行
——荆门市人民医院党建引领推动医院高质量发展 赵睿

患教互动

- 41 | 健康减重降糖，享“瘦”生活
——荆门市人民医院减重代谢中心第二届胖友糖友联谊会 赵庆琼
- 42 | 荆门市人民医院泌尿外科前列腺疾病交流会 王竹

医心向廉

- 43 | 榜样的力量 陈雪平

健康科普

- 44 | 预防一氧化碳中毒
——这些常识您应该知道

主管部门 湖北省荆门市卫生健康委员会

主办单位 湖北省荆门市人民医院

荆楚理工学院附属中心医院

准印证号 (鄂)4208-2022022/连

编辑委员会 主任 李军华 张勇

副主任 张勇 万有才 方丽

杨永新 范山山 潘松林

郭圣龙 涂敏 邹亮

文锋华 雷胜龙

总编 杨永新

副总编 郑琴清

主编 张华 王竹

地址 荆门市象山大道39号

邮编 448000

网址 www.jmrmyy.com.cn

电话 0724-6903169

投稿邮箱 qingqin3681@sina.com

印刷厂 荆门市金鑫彩印有限公司

印册 4000本

印刷时间 2024年1月

发送范围 院内

封面图片说明：

20年前，浙江金华人朱俊华驾车途径荆门一处国道时突遭车祸生命垂危，荆门市人民医院急诊科救护车恰巧路过救他于危难。20年后，朱俊华专程来到医院献上锦旗向救命恩人致谢。

文 / 刘伟峙

这一声“感谢”，他心念念了20年， 浙江患者远赴千里来荆致谢



朱俊华亲手送上“感恩”锦旗

“20年前，是荆门市人民医院给了我第二次生命，当时我遭遇车祸生命垂危，如果不是路过的医护人员救了我，就没有现在的我……”10月26日，浙江金华人朱俊华专程来到荆门市人民医院，向救命恩人致谢。

时间回溯到2002年12月31日晚上，朱俊华独自驾车从荆州去往襄阳。晚9时许，途经荆门一处国道时，不慎发生了单方面交通事故，车撞向路边的一棵大树，电光火石间，朱俊华来不及反应，被卡在驾驶室里，剧烈的撞击让他陷入昏迷。

此时的国道上万籁俱静，死神似乎正向朱俊华逼近。而一道光亮闪过，市人民医院的一辆救护车执行完救护任务碰巧路过事发地。车上医护人员看到车祸现场，立刻下车察看，发现伤者情况危急，一边报警，一边采取急救措施，并第一时间用救护车将伤者送往医院。

没有家属，没有人陪同，但伤者伤情严重不容丝毫耽误。医院本着生命至上的原则，立即启动救治绿色通道，做好各项准备工作，为朱俊华进行检查和急诊手术。

根据当时的病例记载，朱俊华头部、胸部多处外伤，头部伤口流血不止，昏迷约1.5个小时。经过两个多小时的抢救，朱俊华终于转危为安。当时的主治医生施能兵，为他做完手术后，就一直守护在他身边，护士长墙登梅找到朱俊华随身携带的通讯录，与他的家人和朋友取得了联系。

“苏醒后，我听来医院探望的朋友讲，自己当时生命体征弱、瞳孔开始放大，再晚救治一会，后果难料。”朱俊华说，如果不是市人民医院的医生们积极抢救，自己不可能这



朱俊华与市人民医院院长李军华（左二）握手言谢



市人民医院院长李军华赞誉朱俊华远赴千里的“感恩”之举

么快恢复，也不可能有后面的事业发展。

住院一周后，逐渐恢复的朱俊华出院离开了荆门。20年来，他身体良好，事业有成。这20年，他念念不忘是人民医院的医护人员给了他第二次生命，总想找一个机会回医院看望救命恩人。

经过多方联系后，10月26日，朱俊华和朋友们专程来到市人民医院

献上锦旗致谢，并当场向医院捐款十万元。“希望这一点爱心款能在医护人员将来碰到类似需要紧急救助的情况下，为他们解除一点后顾之忧。”朱俊华说。

“锦旗和捐款是患者的心意，不仅为医护人员带来温暖，还传递着医患关系的正能量。”捐赠现场，朱俊华的举动感动了很多人。市人民医院党委副书记、院长李军华表示，患者

的认可，就是医务工作者价值的体现，要让这种正能量传递下去，激励广大医护人员始终坚持“人民至上、生命至上”，为人民群众提供更高标准、更高质量的医疗卫生服务。



朱俊华捐赠10万元



朱俊华与当年的主治医师施能兵回忆当时情形

文 / 张 华

荆门市人民医院4名专家及专业团队 被授予“荆门名医工作室”

11月6日，荆门市卫健委党组成员、副主任杜胜江和荆门市委组织部人才科科长欧阳璐共同将“荆门名医工作室”牌匾分别授予荆门市人民医院李威、江梅、梁军和刘明海及其神经血管介入、生殖医学、关节与运动医学、口腔专业（荆门市口腔医院）团队。

首届“荆门名医工作室”由荆门市委组织部、荆门市卫健委联合开展，经个人申报、单位推荐，市委组织部、市卫健委组织专家进行评审、考核、公示，最终确定了10个“荆门

名医工作室”，届期为三年。

“荆门名医工作室”同时也是市卫生健康系统打造的重点学术传承平台、特色服务平台、人才培养平台、科研交流平台，是广大医疗卫生专业技术人员“引领、传承、创新、共享”的发展共同体，是加强卫生健康人才培养的重要举措。各工作室在加强自身建设的同时，将充分发挥示范引领作用，培养一批有一定知名度和影响力的青年医疗卫生专业人才，促进本领域本学科学术水平的整体提高，为全市卫生健康事业发展提供人

才支撑，为推动全市产业转型升级示范区建设保驾护航。

荆门市人民医院党委书记张勇表示，“荆门名医工作室”是荣誉，更是责任与担当，希望4位工作室的“领衔人”做好学术的挖掘、发展和传承，致力于专科专病特色医疗，把荆门市人民医院的医疗核心技术水平和诊疗服务能力更进一步提升，为加快打造鄂中省级区域医疗中心贡献力量。

“李威工作室”



李 威，主任医师，中共党员，荆门市人民医院神经/血管介入科主任，医院脑血管党支部书记，湖北省医学会介入分会常委、“323攻坚行动”荆门市脑卒中防治中心主任、荆门市神经血管介入诊疗技术质控中心组长，创立了荆门地区最早的血管介入科，带领团队在我市成功开展了国内所能开展的几乎所有介入诊疗技术，使荆门地区介入医学整体水平步入湖北省前列并达到国内先进水平。目前每年开展神经血管介入手术2000多例，帮扶周边医院开展介入手



术近200例，用微创介入造福于广大患者。

2021年3月，在院领导的支持下，整合神经内外科、血管介入科、重症医学科、急诊科和康复医学科等学科，成立荆门市脑血管病医院，以一站式的就医流程、让众多脑血管疾病患者重返健康。作为“323攻坚行动”荆门市脑卒中防治中心负责人，

统筹荆门地区防治卒中中心及卒中防治站的建设，初步实现了全市联动、上下一盘棋的脑卒中防治网络体系。还组织专业人员培训，促进神经血管疾病诊疗的科学化、规范化、标准化，推动了新技术、适宜技术在基层医院的应用。近年来，本地脑血管病学科实力和省内影响力大幅度得到提升。

工作室团队核心成员9名，骨干成员19名，40岁以下的青年医师高于50%。领衔人李威先后被授予“第七届荆门青年五四奖章”、“荆门市第三届市级把关人才”、“第二批临床重点学科带头人”、首届“荆门英才”、“推动荆门高质量发展先进个人”等荣誉。

“江梅工作室”



江 梅，主任医师，中共党员，荆门市人民医院生殖医学中心主任，医院妇产科支部书记。多年来，她带领整个团队在不孕不育医学创新领域不断开展业务，其生殖医学是处于医学科技创新链条的中心枢纽位置，是承接基础研究发现、转化前沿技术成

果、应用评价创新产品、研究制定指南规范的核心力量。

2012年筹建生殖医学中心，2014年申报人类辅助生殖技术，2016年辅助科室完成夫精人工授精技术的正式评审工作，2019年、2020年“试管婴儿”技术分别试运行和正式

试行，编写了所有的操作流程，建立质控体系，使临床妊娠持续50%-65%。江梅系荆门市生殖医学会主任委员、荆门市医学会妇产科学会常委以及多个省级学会委员，主攻生殖内分泌疾病、不孕症，精于“夫精宫腔内人工授精技术”以及“试管婴儿”诊治。承担楚荆理工学院临床医学、护理学等专业学科的妇产科学等理论课程。

近年来，团队15名成员主持不孕不育相关科研项目15项，申报成果登记8项，辅助科室将以基层为重点，大力开展新技术、新知识和先进适宜技术的普及推广，体系化推进人员培训、临床指导等工作，加快把大医院的技术传到基层、助力广大基层“学好、用好”医疗技术，增强基层医疗机构的服务能力，推进医疗服务均质化，整体提高我省甚至全国不孕不育的诊疗水平，为“健康中国”战略目标的实现提供有力的支撑。

“梁军工作室”



梁军，主任医师，中共党员，荆门市人民医院关节外科主任，中华医学会·中华运动康复医学专家委员会湖北地区常委、省医学会运动医疗分会委员。从事关节外科临床工作30余年，在关节置换及骨关节运动损伤的微创（关节镜）治疗方面积累了丰富的临床经验，尤其擅长骨关节、运动损伤的诊断和治疗，率先在省内

地市级医院开展膝关节单髁置换术、髋关节前路置换术、膝关节CR假体置换术、肘关节置换术、肩关节镜下肩袖修复、孟唇损伤的镜下缝合、髋关节镜下滑膜切除游离体取出、髋关节孟唇损伤的修复等关节外科及运动医学领域高难度手术技术，在省内地市级医院中保持前列，得到业内广泛认同。肩、肘、腕、髋、膝、踝等各大关节的置换及关节镜手术量及手术难度在省内地市级医院中保持前列，在湖北省运动医学专业领域有一定的影响。

梁军及骨科团队现有人员38人，其中博士3名，硕士研究生23名。近年来，团队成员主持、参与国家及省市级科研项目18项，参编论著46部，在国内外重要期刊发表论文56篇，其中第一作者SCI论文10篇，获评荆门市科技进步三等奖3项。

“刘明海工作室”

刘明海，主任医师，农工党成员，荆门市口腔医院口腔科主任。从事医疗工作20余年来，在平凡岗位上兢兢业业、任劳任怨、刻苦钻研。在思想方面加强政治学习，不断提高政治思想素质，坚持以党的重要精神为指导，紧紧围绕全院的发展大局，认真开展各项医疗工作，把学习与工作有机结合，做到学习工作化、工作学习化，两者相互促进，全面履行口腔科主任的岗位职责，得到了患者的赞誉，同事的好评。带领的团队于2014年和2018年两次荣获共青团荆门市委员会、荆门市精神文明建设委员会办公室命名的“荆门市青年文明

号”称号。

团队近几年先后开展各种新技术50多项，获得省市级科研项目近20项，在核心期刊发表论文多篇，其中SCI3篇，主编出版口腔专著三部，参编口腔专业教材11部。2015年，作为项目负责人承担的“Eco-S和ASCENT在儿童第一恒磨牙窝沟封闭治疗中的比较”项目进行了成果鉴定。该成果为临床医生选择性价比比较高的窝沟封闭剂来预防儿童“六龄牙”龋病，提供了良好的理论基础，为国家公共卫生服务的政策制



定提供了科学依据，2016年口腔科团队负责的省级科研项目“高迁移率族蛋白1(HNGB1)对口腔癌发展及预后的临床研究”获荆门市科技进步三等奖。



文 / 许舒婷

荆门市全面开展基层卒中防治站 现场认证工作

为大力推动我市基层心脑血管疾病一体化防治工作，加快推进基层卒中防治站建设，9月开始，荆门市脑卒中防治中心牵头对全市53家乡镇卫生院（社区卫生服务中心）的基层卒中防治站申报单位开展现场验收认证工作。

认证工作由荆门市卫健委统一部署，荆门市脑卒中防治中心具体实施，按照时间节点、分四阶段完成，即机构准备阶段、县级初评阶段、市级验收阶段、审核上报阶段。

本次市级现场验收工作由荆门市脑卒中防治中心主任、市人民医院神经介入科主任李威牵头组建专班，带队开展为期14天的现场认证工作。

专家组成员由24位荆门市高级卒中中心、防治卒中中心主任及专家组成，组长由高级卒中中心、防治卒中中心主任担任，组员由荆门市基层卒中防治站认证专家库中选取。

本次认证采取区域交叉、分组进行的方式开展现场认证工作。分为8个认证组，每组3人，其中组长1

人，组员2人，每组负责6-8家医疗机构，每家机构现场验收认证时间不少于2小时。

认证流程首先由基层申报单位汇报卒中防治站建设情况，随后专家组按照评分标准检查相关工作材料，包括查阅资料、现场访谈、查看病历、随机抽查提问等方式对基层防治站的组织结构、绿色通道建设、制度流程、技术开展、卒中筛查、健康宣教、随访管理等进行现场检查。

现场检查后，专家组对于基层卒中防治站建设工作存在的问题进行现场反馈，同时对今后的工作提出指导意见。

基层卒中防治站现场验收认证工作是基层心脑血管疾病防治站“三合一”认证的重要一环，是推进基层心脑血管疾病一体化防治工作的重要抓



李威查看现场，并与医务人员进行访谈

手。

自2021年湖北省影响群众健康突出问题“323”攻坚行动启动以来，我市已完成基层卒中防治站现场验收62家，其中沙洋县12家，钟祥市21家，京山市13家，掇刀区5家，漳河新区1家，覆盖率达95%，标志着我市脑卒中防治网络体系逐步织就，下一步将以现场验收认证为契机持续推动基层卒中防治站常态化运行，不断提高基层脑卒中诊疗服务水平，切实降低心脑血管疾病患者发病率、致残率和致死率。



现场问题反馈



查阅病历资料



现场验收

文 / 许舒婷

荆门市人民医院获全国“改善医疗服务行动”总决赛铜奖



参赛杨伊琳、张岩在比赛中

春耕夏耘，秋结硕果，厚积薄发，实力筑梦！

2023年11月10日-12日，由国家卫生健康委医政司指导、健康界联合主办的2023年第八季“改善医疗服务行动”全国医院擂台赛总决赛在海口举行，来自全国的328个案例突出重围，在11个“战场”以11个主题展开巅峰对决。荆门市人民医院案例《生死速递 缩短心距离—基层急诊胸痛患者的救治提速之路》，在主题3“提升患者急诊急救体验”决赛中

披荆斩棘，实力“出圈”，进入全国前八强，喜获铜奖。同时，参赛选手杨伊琳、张岩表现优秀，获总决赛“最佳表现奖”。至此，荆门市“改善就医感受 提升患者体验”的质量改善品牌，以“绽放”的姿态走进全国医疗同行的视野。

自从国家卫生健康委发起“改善就医感受 提升患者体验”主题活动，吹响冲锋号，荆门市人民医院全院干部职工在院党委的领导下，紧紧围绕进一步改善人民群众看病就医感

受为目标，在前几年竭力改善医疗服务的基础上再接再厉，重新梳理医疗服务流程，运用新手段、新技术、新模式，努力打通人民群众看病就医的堵点痛点难点。

一分耕耘一分收获，基层急诊胸痛的建设让多方受益。院前，荆门市人民医院加强公众胸痛知识普及，与基层近距离“零沟通”；院内畅通绿色通道，高效快速救治，无缝衔接；院后做好心脏康复二级预防。真正做到了以患者为中心，从疾病的预防、



筛查、院前急救、院内治疗到出院后随访和康复的全病程一体化的管理模式。

而此次基层急诊胸痛建设的获奖案例只是人民医院为“改善就医感受提升患者体验”众多举措中的一部分缩影，也是医院在“提升患者急诊急救体验”所付出努力的最好的赞誉。

作为抢救急危重症的前沿阵地，急诊科的每一个环节的改进都可以优化整个医院的运作，一个医院急诊科的温度和厚度就是整个医院温度和厚度最直接的体现。人民医院急诊科更是一支团结奋进、朝气蓬勃的团队。他们是荆门市第一家国家标准版胸痛中心、国家级卒中中心、全国总工会五一巾帼文明示范岗、湖北省抗疫先进集体，荆门市工人先锋号、荆门市满意文明窗口单位，湖北省中毒与职业病联盟单位，亚心总医院空中救援联盟医院。

近几年，在各级领导及医院的大力支持下，急诊科立足于胸

痛、卒中、创伤、出血、新生儿及危重孕产妇各大中心建设，结合专科发展的趋势，不断提高急诊和危重病医疗水平和开展新的医疗技术，得到了飞速发展，尤其是急危重病人监护、急诊介入和微创技术的提升方面得到了质的飞跃。在胸痛、卒中、急性中毒、创伤的急救、呼吸衰竭、心肺复苏、各种类型的休克、多脏器功能紊乱或衰竭等各种急危重症的救治上积累了丰富的经验。

今后，急诊科将一如既往，致力于发展集院前急救，院内综合诊断处理及ICU一体化为目标的无缝隙全程

生命救治链，实现院前急救、医院急诊科和EICU三环相扣急诊体系，提升患者急诊急救体验，为人民群众的健康保驾护航。

征途漫漫，唯有行稳才能致远，唯有奋楫才能争先。荆门市人民医院也将始终坚持以患者体验感为上，以人民群众需要为己任，以实施健康中国战略为主线，以建立优质高效的医疗卫生服务体系为目标，立足自身优势，充分挖掘发展潜力，持续改善医疗服务，提高患者的幸福感和获得感，努力推动医院向高质量发展转变。



全国医院擂台赛总决赛“最佳表现奖”及铜奖

文 / 何莉莉

荆门市整形美容医疗质控中心成立

市人民医院整形手外科主任黄平当选首届主任



11月11日，荆门市整形美容医疗质量控制中心成立大会暨2023年市级继续医学教育项目《面部微整形技术规范化学习班》隆重举行。荆门市人民医院整形·手外科主任黄平当选荆门市整形美容质控中心主任。

华中科技大学同济医学院附属协和医院整形外科研究所所长、湖北省整形美容科质控中心主任孙家明，华中科技大学同济医学院附属协和医院整形外科支部书记、湖北省整形美容质控中心专家组成员钟爱梅，武汉科技大学附属武汉市普仁医院医学美容整形科主任、湖北省整形美容质控中心专家组成员李仁清，武汉市第三医院整形外科主任、武汉市整形美容质量控制中心专家组组长杨艳清，华中科技大学同济医学院附属协和医院整形外科夏芸等国内知名专家、教授受邀出席会议。

荆门市各级各类整形美容医疗机构专家及相关从业人员120余人欢聚

一堂、共襄盛举。荆门市卫生健康委党组成员、公共卫生总师蔡云峰，荆门市人民医院党委书记张勇致辞。

“荆门市整形美容质控中心的成立不仅是全市整形美容行业发展的大事，荆门市人民医院将以此为纽带，充分发挥学科优势、整合资源，促进整形美容诊疗规范化和优质化医疗分层合作。”张勇在致辞中表示，中心将以建立健全整形美容专业质量管理与控制工作计划、技术规范、实施方案和评价标准为工作核心，在全市范围内对各级各类整形美容机构发展状况及专业诊疗质量进行调

研、评价，培训指导整形美容技术的合理运用，共同努力把好医疗质控关，为广大人民群众提供更加优质、高效、便捷、安全的整形美容诊疗服务。

据了解，整形·手外科作为荆门市人民医院专科专病品牌建设和高质量发展的代表学科，通过几代人的接续奋斗，发展成为荆门市最大的整形、手外、创伤、烧伤修复专科，逐步形成以整形美容、手足疾病、显微



张勇、蔡云峰、孙家明教授致辞



孙家明解读《整形美容质控中心的责任和义务》

及各种复杂的创伤修复为诊疗特色，并在全市率先开展鼻、耳等器官再造、多指离断伤再植、游离皮瓣移植、面部骨性轮廓改形等手术。

随后，2023年市级继教项目《面部微整形技术规范化学习班》同期举行。湖北省整形美容科质控中心主任孙家明解读《整形美容质控中心的责任和义务》，对荆门市整形美容质控中心及荆门市人民医院整形美容·手外科诊疗工作的质量安全、规范流程、建设发展指明方向并提出意见和建议。

其他与会专家分别以《肉毒毒素注射的规范化应用》《因地制宜-个性化鼻整形手术选择策略》《面部年轻化的光电治疗》《眉缺损的邻位皮瓣修复方法》等为题进行了培训讲座，现场学术氛围浓厚，与会专家、学者及整形美容从业人员深感受益匪浅。

“整形美容医疗是医疗卫生服务的重要组成部分，当前‘委市共建’省级区域医疗中心战略目标稳步推进，荆门市整形美容质控中心搭建了一个良好的技术培训、学术交流平台，强化人才队伍建设和服务建设，保障患者的安全和权益，将有力提升全市整形美容学科质量管理的整体水平。”蔡云峰在讲话中指出，质控中

心成立的目的就是为了管理和评价整形美容医疗质量、规范整形美容行为，更是医疗安全管理的基础环节，抓好质量控制工作意义重大。

期待中心进一步完善相关质

控考核标准，督促整形医疗美容机构行业医护人员不断加强业务培训，提升从业人员的职业素养，推动医美行业自律，逐步实现同质化、标准化和规范化管理。中心及各成员单位要把安全、放心、优质的整形美容服务作为奋斗目标，真正做到维护求美者利益，共同努力为促进省市乃至全国医疗美容行业走上更专业、更健康、更安全规范的可持续发展道路贡献力量。



荆门市人民医院资深专家、教授王金波寄语整形美容质控中心



黄平主持荆门市整形美容质控中心成立大会



杨艳清教授《肉毒毒素注射的规范化应用》讲座



李仁清教授《眉缺损的邻位皮瓣修复方法》讲座



夏芸教授《面部年轻化的光电治疗》讲座



钟爱梅教授《因地制宜-个性化鼻整形手术选择策略》讲座

文/ 张 华

荆门市神经血管介入诊疗技术质控中心成立

荆门市人民医院神经介入科主任李威当选首届主任委员



会议现场

为进一步规范全市医疗机构神经血管介入诊疗工作，加强相关专业学科的质量管理，推动该项诊疗技术水平的提升和健康发展，11月26日，荆门市神经血管介入诊疗技术质量控制中心（以下简称“质控中心”）成立，荆门市人民医院神经血管介入科主任李威当选首届质控中心主任委员。

湖北省神经血管介入诊疗技术质控中心主任委员赵文元教授、湖北省神经外科学会主任委员陈劲草教授、

武汉大学中南医院孙冬教授、张庭保教授等荆门地区医疗机构神经血管相关专业人员受邀出席会议。荆门市卫生健康委党组成员、公共卫生总师蔡云峰、荆门市人民医院院长李军华致辞，荆门市医学会秘书长周晓燕宣读质控中心成立文件。荆门市人民医院副院长涂敏主持会议。

“质控中心的成立是荆门市神经血管介入诊疗专业发展的盛事，也是医院致力于专科专病特色医疗的重要突破点，以及学科综合实力的体

现，通过‘委市共建’省级区域医疗中心，走上了学科引领、人才为本的高质量发展之路。”李军华在致辞中表示，中心将建立健全神经血管介入诊疗技术的质量管理与控制工作计划、技术规范、实施方案和评价标准，搭建一个良好的技术培训、学术交流的平台。希望在成员单位的共同努力下，进一步加强学科建设、优化服务流程，持续提升技术水平，为市域内脑血管疾病患者的早期诊断、规范治疗提供更优质、更便捷、更高效的服务。

脑血管疾病具有高发病率、高致残率、高致死率及高复发率的特点，已经成为危害人类健康的“头号杀手”，脑血管疾病的救治除了传统内科药物保守治疗及外科手术治疗外，还包括神经血管介入手术治疗。据了解，荆门市人民医院神经血管介入诊疗技术起始于2007年，率先在全市独立开展急性缺血性脑卒中血管内取栓术、脑动脉瘤介入栓塞术、血流导向装置植入术、颅内血管狭窄支架成形术等神经血管介入诊疗技术，填补荆门地区该领域的多项空白。现为“国家级”高级卒中中心和“323”攻坚行动荆门市脑卒中防治中心。

荆门市脑卒中防治中心主任、荆门市脑血管病医院常务副院长、荆门市人民医院神经血管介入科主任李威



李军华致辞



蔡云峰致辞



荆门市医学会长周晓燕宣读质控中心成立文件



省神经血管介入诊疗技术质控中心主任委员赵文元教授讲话



省神经外科学会主任委员陈劲草教授讲话



荆门市人民医院副院长涂敏主持

介绍，2021年4月，在省“323”攻坚行动“5年目标”的背景下，荆门市脑卒中防治中心、荆门市脑血管医院、湖北省脑血管病急重症医学临床研究中心荆门基地、武汉大学中南医院脑科中心荆门分中心相继成立，有效推动了“医防一体”脑血管病救治与管理体系建设，以及全市教研水平和医疗服务能力大幅提升。神经血管介入诊疗技术质量控制中心的成立，对荆门市脑血管疾病诊疗技术水平的提高具有里程碑意义，标志着荆门市神经介入诊疗技术的标准化、常态化、同质化迈上了新台阶。

随后，2023年湖北省继教项目《急性脑血管病介入治疗新进展》学习班同期开展。武汉大学中南医院受邀专家分别以《动脉瘤介入治疗策略及技术》《脑静脉窦血栓介入诊疗》《困难入路的海绵窦区DAVF的介入治疗》为题进行了讲座、分享。荆门市

人民医院神经外科主任傅楚华、血管介入科段丹也通过《基层医院如何开展神经内镜治疗脑出血手术》《AIS血管内取栓手术操作基本流程》等主题参与交流。与会专家、教授针对脑血管疾病进行广度和深度的探讨，分享了先进的医疗技术和理念，促进荆门地区脑血管疾病防治领域与国内外先进水平接轨。

“脑血管病的防治与诊疗是响应‘健康中国’‘健康湖北’号召、‘323’攻坚行动的重要举措，质控中心要积极发挥相关职能，全面提升神经血管介入诊疗技术水平、脑血管病防治工作成效。”赵文元指出，神经血管介入诊疗技术是医疗卫生服务

的重要组成部分，它关系到人民群众的身体健康和美好生活，相信质控中心在推进本地区神经血管介入诊疗学科质量管理整体水平的同时，对于提升诊断治疗的规范化、专业化，更好地满足人民群众就医需求有重要的意义。

荆门市卫生健康委党组成员、公共卫生总师蔡云峰对质控中心的成立表示祝贺，对市人民医院在神经介入诊疗硬件投入、人才队伍建设及医疗水平技术提升等方面取得的成效表示赞赏。同时，希望市人民医院要以此为新起点，质控中心锚定区域一流，进一步强化协作意识，成员单位之间加强沟通、共享共赢、行稳致远，努力构筑脑血管疾病协同救治体系，切实为荆门全域百姓生命健康保驾护航！



荆门市神经血管介入诊疗技术质量控制中心首届主任委员、成员与领导、教授合影

文 / 张 华

不开颅，鼻孔里“抠出”肿瘤

——市人民医院神经外科内镜下经鼻蝶入路切除垂体瘤



傅楚华带领团队查看患者术后康复情况

“现在身体各方面恢复的都比较好，在此感谢人民医院神经外科所有医护人员，在我住院期间的精心医护，更为医德高尚、医术精湛的傅博士点赞……”12月初，刚刚在荆门市人民医院神经外科“内镜下经鼻入路”切除脑垂体瘤的张爹爹（化名），居家康复期间，仍对“从鼻子里取出颅内肿瘤”的技术惊叹不已，通过微信发来感谢的话。

头痛头晕，竟是“脑垂体瘤”作祟

60多岁的张爹爹最近患上“头痛头晕”毛病，每次发作仅靠止疼药控制“治标不治本”，在外院行CT检查发现“鞍区占位性病变”。一听说脑

子里长了肿瘤，张爹爹的心情变得抑郁寡欢，“脑子里做手术会不会傻啊？会不会瘫？万一在手术台上醒不了怎么办？”一个个如“电影桥段”里的画面让张爹爹忐忑不安。

11月底，张爹爹感到头痛加重，视力好像也受到了影响，便到荆门市人民医院看看有没有更好的治疗手段。经头颅核磁共振等一系列检查，不出意外地找到了张爹爹头痛头晕的“元凶”—— $1.7\text{cm} \times 1.5\text{cm} \times 1.4\text{cm}$ 的垂体瘤（正常脑垂体仅为 $1\text{cm} \times 1.5\text{cm} \times 0.5\text{cm}$ ），且上方的视神经受其压迫。

荆门市人民医院神经外科主任傅楚华也看出了张爹爹的担忧，遂耐心

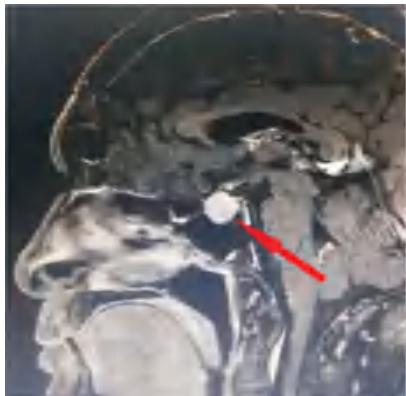
解释道：“垂体瘤大多是一种良性肿瘤，过去切除这种垂体瘤都是需要做开颅手术的，脑部神经多且复杂，做这种手术风险大、创伤大，还容易引起并发症。但随着现代医疗技术的发展，目前可以采用神经内镜经鼻蝶手术来切除垂体瘤，从而大大减少对脑部的创伤。”

通俗地说，就是利用鼻腔这一天然通道，进入颅内“夹出”肿瘤。得知为自己主刀的傅楚华是神经外科领域的博士后，尤其擅长显微/内镜手术治疗脑肿瘤、脑血管病等颅内疾病，从确诊到手术方式都说的“有板有眼”，张爹爹悬着的心也暂且放下了。

鼻腔潜入，“体表无创”精准除瘤

垂体处于接近头颅中心、颅底正中的位置，虽只有黄豆大小，却是人体内分泌系统的“司令官”。垂体瘤是最常见的脑肿瘤，其对周围产生压迫和对内分泌的影响，往往给患者的生长发育、生育功能、视力及生活劳动能力等带来或轻或重的影响。

“垂体瘤最有效的治疗办法是手术切除，传统开颅手术需要把颅骨打开，把脑组织‘抬起来’，才能显露深部的肿瘤，风险可想而知。”傅楚华介绍，基于头部生理构造，通过鼻腔、蝶窦这一天然通道直指垂体，



张爹爹术前头颅核磁共振“垂体瘤”影像



术后影像显示张爹爹“鞍区占位性病变”消失，脑垂体及“垂体窝”结构恢复正常



出院后的张爹爹康复良好，发来微信及自拍视频表示感谢

“神奇的”神经内镜微创手术给垂体瘤治疗带来革命性进步，只需打开颅底与鼻腔之间的一层薄薄的骨质，就能把“垂体瘤”切除。术中既避免触碰脑组织、防止损伤周围神经，又不破鼻腔前部的结构，对人体所造成的影响远比经颅手术轻，体表无创伤，具有手术时间短、恢复快、并发症少等独特优势，这就是“经鼻蝶入路垂体瘤微创手术”。

经鼻腔、穿蝶窦，鞍区开窗暴露瘤体……近日，傅楚华团队在神经内镜“导航”下直抵张爹爹颅内垂体瘤

进行观察，肿瘤表面的每一条血管都看得非常清楚，历时两个多小时成功全切肿瘤，出血仅百余毫升，周围重要结构及神经损伤极小。

傅楚华表示，从早年治疗垂体瘤的开颅术式，到显微镜下经鼻手术问世，再到如今能自由穿行鼻腔，拥有大景深、好照明、广角视野的神经内镜“直视”深藏脑中的肿瘤，定位正常的解剖结构，最大限度减小医源性创伤，仿佛为医生加上了一双“慧

眼”，让手术更加精准、高效、安全，也因此成为治疗垂体瘤的新“利器”。

“‘垂体瘤’是一种非常容易误诊的疾病，视力下降/视野障碍、内分泌功能紊乱，特别是儿童时期的‘巨人症’，成年人的肢端肥大、顽固性糖尿病、不孕不育等多种症状恰恰是‘垂体瘤’的表现，患者往往多次奔波其他科室。”傅楚华提醒，垂体瘤是一种非常常见的神经系统疾病，发病率约为10%，相当于每十个人中就有一个患有垂体瘤。

“脑垂体”通过生长激素、促甲状腺激素、促肾上腺皮质激素、泌乳素等多种激素的分泌，调控人体的生长发育、新陈代谢等各种生理活动。如果生活中出现头痛、食欲下降、乏力，视力下降，以及女性月经紊乱、闭经、不孕、乳房溢乳等内分泌紊乱表现，男性出现不育、性功能障碍等其他激素异常症状，建议在对症科室就诊的同时，还应积极进行头颅核磁共振和内分泌激素等相关检查、排查，以免耽误治疗。



专家简介

傅楚华 荆门市人民医院神经外科主任，医学博士、博士后，副主任医师，硕士生导师，湖北省医学会神经外科分会青年委员，中国卒中协会微创治疗分会委员，中国医药教育协会神经内镜协会人工智能脑出血救治分会委员，《现代医药卫生》杂志青年编委。擅长显微及内镜各种神经外科手术，包括显微手术治疗脑肿瘤、脑血管病、功能神经疾病，神经内镜技术微创治疗脑出血、垂体腺瘤、颅底肿瘤等颅内疾病，以及神经康复及重症的救治。主持和参与过多项国家及省级科研项目，在国内外权威期刊上发表论文20余篇，其中以第一作者或通讯作者发表论文12篇，包括SCI收录论文7篇、中华核心4篇，出版神经外科学专著4部，获得国家专利5项，以第一完成人获湖北省科技进步三等奖一项（2022）。

文 / 郑琴清

荆门市人民医院整形·手外科 烧伤救治、修复二三事

“砰”一声，煤气罐爆炸，全身60%烧伤；意外触电、火花四溅，面/颈/躯干多处III度灼伤……这些大面积烧伤患者未来将如何，他们会好起来吗？

烧伤是一种常见的意外伤害，大多病情紧急、复杂、病程较长，对患者的身心健康造成了很大的影响。前期抗休克/感染、中期祛腐生肌、后期瘢痕的修复及功能恢复等方方面面，考验的是医护团队丰富的烧伤修复经验和技术实力。

打开市人民医院的微官网，在“科室导航”里的众多临床科室中，有一个让人感到特别的名称——整形美容·手外科，包含了整形、美容、手外、创伤修复三大类别的诊治。其中，烧伤创面治疗融合整形、手外科及创面修复等专业学科，相互渗透、取长补短，一患一策的“差异化”治疗方案，减轻创面换药时的疼痛感，缩短住院时间，患者得到更加满意的治疗。

患者至上，医护综合治疗“疗身更愈心”

40岁的林女士（化名）原本有着幸福、快乐的生活，但4个月前的一场意外改变了她的生活。“在厨房里突然一下子就爆炸了，脑壳一片空白。”因液化气爆炸，林女士被严重烧伤，头、面、颈部、双上肢/手、臀部、双下肢/脚、躯干等烧伤面积达60%。

救护车呼啸着一路疾驰，将林女士送往荆门市人民医院。

躺在抢救床上的林女士浑身止不住地颤抖、神情痛苦，嘴里不停地说着“好痛”……颈部和双上肢伤势相对严重，被烧灼的皮肤组织大面积焦黄、坏死，局部可见水泡生成。急诊科快速给予补液、全身创面清创包扎，经“绿色通道”直接送往整形·手外科病区继续救治。

“III度30%、混合II度30%，林女士全身重度烧伤，救治是个系统工程，创面是营养丢失、电解质紊乱、感

染、脏器损伤的关键原因，尽早尽快修复创面是第一要务。”荆门市人民医院整形·手外科主任黄平、主治医师李雪丽烧伤治疗团队制订了救治和护理方案，抗休克、抗感染、呼吸支持、保暖、各项治疗迅速开展……过了“抢救关”，林女士接下来面临的就是漫长的“修复期”，还要控制感染及并发症。



急诊科抢救、创面紧急清创包扎



10天后，“湿性疗法”创面换药、“耕耘”，背部、腰部及双下肢创面基本愈合



半个月-23天治疗期间，双上肢、面部创面换药“耕耘”、prp治疗后，可见鲜红色肉芽组织生长



林女士历经数月的边治疗、边康复，同时积极抗瘢痕治疗，目前创面基本完全愈合、平整，四肢、颈部、面部功能恢复良好

为加速创面愈合，李雪丽和整形手外科护理团队运用聚氨酯泡沫/含银藻酸盐敷料、生长因子、湿润烧伤膏等再生医疗技术（一项与干燥、切除、外科植皮等传统治疗相反的全新“烧伤湿性医疗体系”）换药、抗感染治疗。结合双上肢、面/颈部深度创面手术清除坏死组织、超声切割吸引、富血小板血浆治疗术（PRP），每隔两三天便重复着换药、“耕耘疗法”，以期实现皮肤再生止疼、抗感染和无疤痕愈合等独特的临床效果，既可以节省治疗费用、缩短住院时间，还能有效降低致残率和死亡

率。

“烧伤患者的心理通常都是非常脆弱的，不仅仅需要治疗生理疾苦，还要疗愈心理，我们在积极治疗的同时，时刻关注患者的心理变化，时常劝慰、鼓励他，帮助他消除不良情绪，给患者战胜疾病的勇气和信心。”李雪丽和整形手外科护理团队看着林女士的创面一天比一天新鲜、红润，逐渐愈合、缩小，虽然辛苦，但也乐此不疲。

湿性疗法，烧伤创面修复“不走寻常路”

年近七旬的官先生（化名）在家劳作时意外触电，电火花导致其面部、颈部、右上肢及躯干烧灼伤，面积约30%。“上半身右侧大部分烧得焦黑，局部皮肤肿胀，有水泡。”考虑到患者年龄较大，整形·手外科通过补液抗感染、消肿的同时，迅速冲洗创面、清除局部坏死皮肤，生长因子、湿润烧伤膏外用，无菌敷料包扎固定……

上药、清创，再上药，重新缠上一层又一层纱布，完全坏死脱落的皮肤如同变魔术一般慢慢长出新鲜的嫩皮。在烧伤换药、“耕耘减张”的同时，整形·手外科李雪丽团队积极引导患者进行康复功能锻炼，官先生住院不到20天，上半身30%面积烧伤全部愈合。

值得一提的是，针对官先生和林女士大面积严重烧伤，整形·手外科“不走寻常路”，采用的是皮肤再生技术修复烧伤创面。“对于深度烧伤，有些医院采用干燥疗法，而我们采用的却是更耗时、费力的‘湿性疗法’。这就像农民种庄稼，土壤湿润庄稼才能长得好，土壤干燥的话不利于组织再生修复。”李雪丽介绍，皮肤再生技术的特点是只要创面有残存的皮肤、毛囊、皮脂腺等组织存在，通过局部用药，即可培植出新的上皮，从而长出新皮肤。对于深II度和浅III度烧伤创面，早期联合实施的“耕耘疗法”，还可通过“创面开窗”来处理软痂，使其坏死组织液化排出、原位再生愈合。

传统的干性治疗法往往是靠机体自身修复，若烧伤面积较大且修复困难时，可能需数次反复植皮，对患者造成二次伤害，不仅换药痛苦，出血多，也会损伤、破坏痂下残留真皮组织，加深伤级形成疤痕。而“湿性疗法”恰恰优势明显，在湿润环境下，换药时不疼痛、不出血、能保护、激活痂下残存的真皮组织，改善微循环，最大限度地避免二次伤害，使其与溶脱痂同步旺盛再生肉芽组织，力求做到少手术、少疼痛、少疤痕，减少植皮甚至不需植皮，达到使伤级变浅、愈合加快的目的。



官先生被电火花烧灼伤



治疗一周后，换药、“耕耘”创面，观察面部基本消肿，创面部分愈合



“湿性疗法”治疗两周后，患者肿胀消退，创面基本完全愈合，可见粉嫩皮肤生长

“各类创面、烧伤整形修复，我们已经形成了独具特色的‘个性化’治疗方案。整形·手外科的医护不仅是患者的‘修复师’，更是他们康复路上可以依靠的‘战

友’。”作为整形修复学科带头人的黄平，道出了荆门市人民医院整形·手外科“以患者为中心”的服务理念。

专家简介



李雪丽 硕士研究生，烧伤整形专业。湖北省中医师协会烧伤专业委员，湖北省医学会整形外科学分会青年委员，荆门市医学会整形烧伤与

美容学分会委员，擅长微注射、面部及私密整形；激光治疗；各种良恶性体表肿瘤、婴幼儿血管瘤的诊治；腋臭的微创治疗、毛发移植等治疗；烧伤的救治、烧伤创面及慢性创面的综合治疗及后期瘢痕的整形修复治疗等。先后以第一作者发表SCI及核心期刊7篇，

电话：15872979489



黄平 主任医师，荆门市人民医院整形·手外科主任，荆门市人民医院整形外科规范化培训基地主任，中国医师协会骨科医师分会会员，中国研究型医院学会创面防治与损伤组织修复专业委员会穿支皮瓣学组委员，湖北省医院协会医疗美容管理专业委员会委员，湖北省医学会整形外科分会委员，湖北省医学会显微外科分会委员，湖北省医学会烧伤外科分会委员，荆门市医学会整形烧伤与美容学分会

副主任委员。擅长各种体表肿瘤、瘢痕的诊治，糖尿病、痛风、褥疮等相关慢性创面的规范诊疗，复杂断肢、断指再植术，四肢创面带蒂、游离皮瓣修复术，复杂骨折内、外固定术，周围神经、血管损伤修复术，常见手、足部畸形的矫正、后期功能重建手术等。2010年参与市级课题“小切口不截骨治疗拇外翻畸形的临床研究”，于2010年12月通过荆门市科学技术成果项目成果鉴定，2011年5月通过湖北省重大科学技术成果项目成果鉴定，并被评为荆门市科技进步二等奖。电话：15971966699



文/ 李 力

3D“导航”，整形手外科 精雕细琢“脚拐”归位

“就是因为这两个大脚拐，连去逛超市都疼得不行，大拇指下面磨出了‘老茧’，走起路来硌的疼，一瘸一拐的……”10月19日，王女士（化名）刚做完手术的双脚虽然被厚厚的纱布包裹着，但看到医生手机里的图片，她感到很惊讶、很神奇，那么大的“脚拐”居然变得这么自然、顺眼，不禁感叹：这几年都在忍耐中度过，后悔没早点来。

看到王女士这么开心，荆门市人民医院整形·手外科主任黄平、主刀

者副主任医师曾锁林术后查房时，也感到很欣慰，没有“大脚拐”的痛苦，愿她的晚年生活幸福开心。

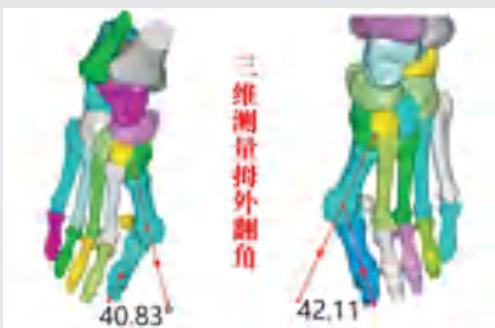
“脚拐”肿痛，忍无可忍“不再忍”

今年70岁的王女士双足拇指外翻变形5年多了，起初脚拐骨突出不大，也无疼痛不适，觉得无非就是穿不了高跟鞋，也就没管它。“从去年下半年开始，双足拇指常常出现红肿、疼痛，稍长时间行走后疼痛更加明显，必须坐下休息，严重限制了我

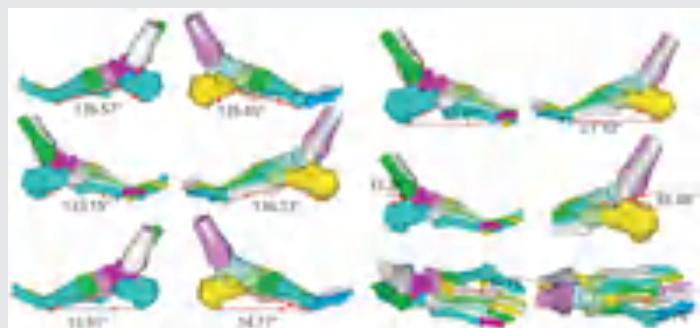


“拇外翻”术前影像

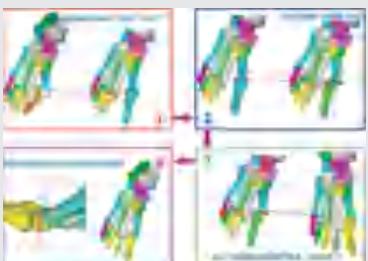
的活动范围。”王女士不得已到荆门市人民医院整形·手外科接受矫正手术。



数字建模、三维测量拇外翻角



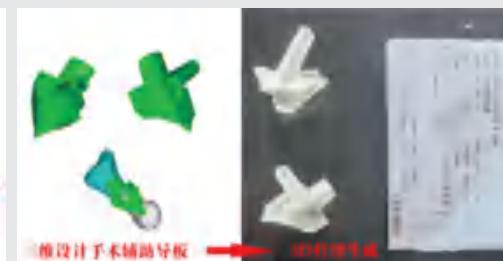
双足前后、内外弓角、跟骨角、IMA角……三维测量数据若



矫正手术步骤三维模拟（手术“说明书”）



3D模拟右侧手术效果



3D设计、打印出的手术辅助导板



黄平、曾锁林团队3D导板辅助截骨矫正“拇外翻”



双足“拇外翻”术前术后对比

什么是“拇外翻”？一般来说，拇指关节往外侧翻斜超过 15° ，即可定义为“拇外翻”，俗称“大脚拐”。翻斜的角度越大，程度越严重，倾斜角度在 $15^{\circ} - 25^{\circ}$ 为轻度

“拇外翻”，倾斜角度在 $25^{\circ} - 40^{\circ}$ 为中度“拇外翻”，如果倾斜角度超过 40° 则为重度“拇外翻”。

“‘大脚拐’的形成不仅是拇指的外翻，还会改变前足结构，甚至会

因双脚踩地时受力不平衡导致膝、髋、脊柱等力线改变，引起髋、膝关节退变，骨盆倾斜、腰部疼痛不适等一系列症状。”曾锁林考虑到王女士不仅是重度“拇外翻”，畸形较重、矫正难度较大，而且双侧足弓高度减少、呈“扁平足”样改变，足前部拇趾侧因疼痛不能很好地接触地面，足内翻明显。采用传统手术方法单纯截掉突出的“脚拐骨”，既创伤大、恢复慢，还可能存在矫枉过正或矫正不足的情况，更没有修正下肢生物力学平衡、修复前足功能，术后畸形的复发率和并发症高。

曾锁林便向王女士推荐了一种“计算机辅助精准矫形治疗‘拇外翻’”的前沿矫正方案。简单来说，就是针对重度、复杂畸形，通过3D打印及计算机模拟技术进行术前评估、设计及术中辅助截骨。

3D导板辅助，精准矫正“拇外翻”

双足拇指倾斜角分别为 42.11° 和 40.83° （重度“拇外翻”），双足前/后、内/外弓角、跟骨角、IMA角（第一、二跖骨纵轴延长线的夹



黄平（中）、曾锁林（左）查房了解术后情况



曾锁林术后观察患者疼痛感受及康复进展



术后，曾锁林为患者换药、包扎

恢复。

“3D导板辅助”矫正“拇外翻”以术前综合测量、设计为基础，三维重建足部模型，通过术前骨骼复位模拟、预演手术过程，从而制订“一患一策”的完美方案。3D打印辅助导板的运用，比单纯依靠经验和手持工具更为精准，区别于传统手术中“多刀切”“磨骨修整”的弊端，对软组织的破坏和损害也极小，以安全高效、杜绝复发为侧重点，大大缩短手术时间，减少手术创伤、恢复更快。

近年来，随着3D打印技术在外科医疗领域应用的快速发展，荆门市人民医院整形·手外科团队紧跟前沿数字化科技加持，通过计算机系辅助

设计、3D打印骨骼组织/手术辅助导板，克服了传统方法的诸多缺陷，为“拇外翻”、扁平足等复杂矫形手术的无创化、可视化提供了新思路、新方向。目前，整形·手外科团队针对常见的手、足部畸形矫正、后期功能重建及骨坏死等手术，正朝着更精准、更微创的方向努力前行，以期造福更多患者。



术后第8天，双足愈合良好、干燥无渗出



专家简介

曾锁林 副主任医师，省老年学会骨质疏松专业委员会委员及青年专业常委、荆门市骨科学会常委。擅长老年骨质疏松骨折的规范化诊治、膝关节炎及腰突症的阶梯治疗、计算机辅助矫形、骨坏死、微创手术等。电话：15071935336

角)若干……王女士首次就诊采集数据的三天后，一份涵盖双足3D数字建模、14个相关骨角度精准三维测量数据、手术三维设计模拟的“截骨矫形手术三维设计报告”(相当于手术“说明书”)及“私人订制”的3D打印辅助导板生成。

19日，主刀医师曾锁林按照手术“说明书”中的三维立体的截骨定位点、旋转/内翻/位移角度和距离、接骨螺钉内固定位置等，通过3D打印的导板辅助、匹配，精准截除、复位跖趾关节，半小时便轻松完成了手术，关节韧带、神经肌腱等组织未受损，与术前三维模拟的矫正效果一致。

“传统的‘拇外翻’矫正术前，仅凭二维的CT影像定位、测量角度数据，难免产生误差，术中不仅以多/大切口暴露骨骼组织，还需要经验丰富的专家纠偏截骨数据，才能确保矫正效果。”曾锁林介绍，“截骨矫形手术三维设计报告”依据人体生物力学、足部功能学、生物物理学等原理，术前有了三维测量、设计生成的精准数据，及3D打印导板的辅助，真正实现足部三维矫形和足功能的彻底

文 / 张婷婷

耄耋老人遭遇“人生最后一次骨折” 医护团队助其快速康复



护士帮助赖奶奶进行行走训练

很多老年人身上都伴有不少的基础疾病，且老年人的愈合能力差，一旦发生髋关节骨折，各种内科慢性疾

身。子女立即将她送入荆门市人民医院就诊。经检查，X光片显示为右侧股骨颈骨折。

病会严重影响骨折治疗的进展和效果，长时间的卧床休养会引起各种并发症，在本就不佳的身体状况下“雪上加霜”，严重的还可能会导致死亡。

近日，一位90多岁的老人髋部骨折后，经荆门市人民医院关节外科治疗，顺利康复出院。

90岁的赖奶奶（化名）在家一不留神摔了一跤，当时便觉得髋部疼痛难忍，导致无法坐起、翻

高龄老人（>80岁）由于严重的骨折疏松、神经或精神系统的问题致反应能力、平衡力下降。再加上髋部肌肉保护性差，即使是轻微外伤也可发生股骨颈骨折，髋部骨折也常被称之为“人生最后一次骨折”。

入院后，关节外科医疗团队考虑到赖奶奶年岁已高，保守治疗存在很高感染风险、危及生命，金涛副主任医师在进行了系统检查和综合评估后，结合患者的实际病情，最终决定为其实施髋关节置换手术。

为确保手术安全，关节外科团队进行了充分的术前评估。手术当天，在关节外科、麻醉科、手术室等相关科室医护人员紧密配合下，手术顺利展开，术中梁军主任和金涛副主任医师仅用了30分钟即完成了截骨、假体植入、复位关节等一系列操作，手术顺利完成。

老年人愈合恢复能力差，术后康



赖奶奶髋部骨折三维影像



假体植入、关节复位后的影像



复是关键。关节外科医护联合管理，共同制定了一系列快速康复方案。手术当天麻醉消散后，即指导患者进行股四头肌功能锻炼及踝泵运动，术后第2天进行膝关节屈伸、直腿抬高锻炼，术后第3天借助助行器下床行走训练。

赖奶奶初期坐起时明显头晕、心

慌，站起困难，在管床医师和责任护士的共同帮助下，从第1天站立10分钟到第2天慢慢站立20分钟，每一天都在进步……

术后第4天下床活动时便未感头晕，一周后赖奶奶能够在家属的协助下扶助行器行走，并且一天可绕护士站走3圈，活动后伤口无明显疼痛，

精神状态尚可。随着身体一天天好转，赖奶奶脸上的笑容也多了起来，每天我们交接班时还会笑着问我们吃饭了么。

一份耕耘，一份收获，经过十天的康复治疗，赖奶奶的生活基本实现自理，家人们开开心心地接她出院回家了。

科普延伸：

预防老年人骨折的十大建议

老年人髋部骨折后的“四大杀手”（肺炎、褥疮、泌尿系统感染、下肢深脉血栓）往往会同时出现，让本已非常虚弱的老年人身体难以招架。

因此，病后治疗和护理的再好，也不如提前预防老年人骨折的发生。一般老年人发生骨折多由跌倒引起，如果能从生活细节入手，调整居家习惯和运动方式，注意室内环境的安全性，就可将骨折发生率降到最低。

1. 忌猛然起床下地。无论是晨起还是午睡后起床，老人家都不要过快过猛，可在床上先活动一下四肢，先坐起几分钟，感觉头脑彻底清醒后再下床活动。若猛然起床下地，易发生体位性低血压，致晕倒受伤或骨折。

2. 忌站着穿（脱）裤子。老年人起床或洗澡时，单腿站着穿（脱）裤子十分危险，一旦站立不稳摔倒了，最容易造成下肢或骨盆骨折等严重后果。因此，老年人应坐着穿（脱）裤子。

3. 做好防滑、防摔倒措施。浴室和卫生间是老人家容易摔倒和碰伤的重点区域，必要时要安装辅助设施，预备好防滑拖鞋、防滑垫等，淋浴完

要及时擦干地面，保持厨房、浴室、卫生间地面的干燥。

4. 忌夜间醒后立即如厕。一些患有高血压的老年人并发前列腺肥大和便秘等疾病，夜间醒后如厕应在床边坐一会儿，站起要慢，最好采用坐便器或蹲下小便。如必须站立则最好手扶把手，以免一旦出现晕厥突然摔倒，造成严重的外伤事故。

5. 忌家具胡乱摆放。家里最好不要铺地毯或地板革，因为这些物品接缝处有可能绊脚。折叠椅放置不当也有可能绊倒人，所以家具要简单并靠墙摆放，以免绊脚使老人摔倒。

6. 忌登高取物。老人臂力和腿力减弱，平衡能力下降，故不要轻易登高擦玻璃或取物品，上下楼要扶着楼梯的扶手，出门进门扶好门把手，以免摔倒。

7. 出行时要做好防护。在雨雪、道路结冰天，尽量减少不必要的出行，如果必须外出应该穿防滑鞋；出入公共场合或者乘坐公共交通工具，一定要有人陪同或带上手杖；行走时速度要慢，步子要小，可按照企鹅步方法行走；行走时要注意路面情况，以免绊倒摔倒。

8. 适当增加户外活动。天气良好时，可到户外晒晒太阳、散散步、打打拳或者游游泳，都可以保持骨骼、肌肉和关节的强度，对预防骨折非常有好处；适当地补钙和维生素D，对减少骨质的流失也是有帮助的。

9. 忌参加剧烈运动。老年人运动量不宜过大，尤其不能做急剧旋转，过分负重以及比较长久的弯腰低头等动作。气候过于寒冷或过于炎热时，不要参加锻炼；如感到胸闷气短，头晕眼花或心跳过速时，应立即停止活动，以免摔倒。

10. 忌突然回头。因老年人多患有颈椎病，颈部突然扭转最容易造成血管压迫，导致头部供血不足，严重时还会诱发晕眩摔倒骨折，甚至造成缺血性脑中风。所以，遇到有人呼叫或有异常声音传来时，应慢慢转身。

此外，老年人摔倒容易出现髋部骨折的主要原因之一是骨质疏松，所以老年人积极预防和治疗骨质疏松是非常必要的。除了常规补充钙剂、维生素D之外，也需要定期到医院做骨密度检查。

文 / 张 华

介入栓塞、手术引流 多学科“无缝衔接”救治化险为夷



陈女士家属将两面锦旗分别送到NICU和神经介入科医护手中

“如果不是医生们联合手术，为我老伴争取‘一线生机’，恐怕出不了重症监护室，现在她的情况基本稳定了，我们家里人也松了口气……”11月6日，陈女士（化名）的家属将两面写着“医德高尚技精湛妙手回春暖人心”的锦旗，分别送到荆门市人民医院神经介入科、NICU（神经重症监护室）医护手中。



横亘在陈女士大脑前交通动脉的“血管瘤”

“颅内动脉瘤破裂出血病情瞬息万变，但凡一个环节耽误了或处置不当出现并发症，结局可能就不一样！”荆门市人民医院NICU主任邹安平对陈女士23天的“守护”仍记忆犹新。

动脉瘤破裂出血“命悬一线”

陈女士年近七旬，除了十多年的高血压病史，身体还算健康。10月中

旬的一天中午，刚吃过午饭的陈女士突然感到剧烈头痛、呕吐，少时便倒在地上不醒人事。

CT检查提示：大脑前交通动脉瘤破裂伴蛛网膜下腔出血，情况危急！“急性呼

吸衰竭、肺部感染、吸入性肺炎……更要命的是动脉瘤破裂出血量大且破入脑室，随时可能出现动脉瘤再次破裂出血危及生命。”充分了解陈女士病情后，荆门市人民医院急诊科一边积极呼吸支持、抗感染稳定生命体征，一边立即启动急危重症救治（卒中中心）“绿色通道”，护送其直达手术室。

与此同时，神经介入科、神经外科、麻醉科、NICU迅速研判诊疗方案——首先得尽快将出血的动脉瘤进行栓塞，绝不能让它再次破裂，否则“非死即残”，连抢救的机会都没有！紧接着再把颅内的血水引流出来、缓解颅内压力，为后期的康复创造有利条件。

“动脉瘤栓塞术+脑室外引流



术”这套手术“组合拳”是对荆门市人民医院血管介入、神经外科、麻醉以及护理团队的考验。

多学科接力救治“化险为夷”

一圈、两圈、三圈……在DSA影像显示下，通过腹股沟股动脉穿刺、引导微导管进入脑动脉病灶，将弹簧圈送到动脉瘤腔内，利用弹簧圈的机械闭塞原理，将动脉瘤隔绝于载瘤动脉的血循环之外。荆门市人民医院神经介入科李威屏气凝神、娴熟地操作着导管，仅用了不到一个半小时，就对陈女士的动脉瘤进行了完美致密填塞，出血情况得到控制。

此时，陈女士仍处于全麻状态，“接力棒”交到了神经外科手中。切开头皮、颅骨钻孔、精准置入引流管……20分钟后，荆门市人民医院神经外科副主任王少波便成功将陈女士颅内的血水引流出来，降低了颅内的压力。

“谢谢、谢谢，感谢你们给了她第二次生命！”当得知手术非常成功的消息，陈女士家属激动不已。动脉瘤栓塞、颅内引流减压成功只是第一阶段，预防并发症的发生、后续的康复治疗也很关键，“接力棒”又交到了NICU手中。

“陈女士在动脉瘤破裂出血量

大、范围广的情况下能够顺利苏醒，并且没有神经功能障碍，是十分幸运的，这也跟整个抢救流程的规范、高效，以及所有参与抢救科室的努力是分不开的。”荆门市人民医院NICU主任邹安平表示，考虑到陈女士病情危重、年事已高，又有高血压等基础疾病的情况，NICU医疗团队采取了呼吸机辅助呼吸、防止脑血管痉挛、脱水降颅压、稳定血压血糖、营养支持等多项治疗措施，为陈女士的顺利康复“保驾护航”。

期间，经过NICU医疗团队及心血管内科、呼吸与危重症医学科、ICU、神经外科、康复医学科等多学科十余次“密集”会诊，积极给予心肺、神经、肢体康复训练等精心治疗和悉心护理，陈女士意识逐渐清醒。11月初，在NICU里待了20多天的陈女士脱离呼吸机，血压平稳、四肢活动正常、肺部炎症也得到控制，遂转入进入后续的功能康复治疗。

截止发稿时，又一例因创伤性硬脑膜血肿、脑挫伤、创伤性蛛网膜下腔出血患者，急行脑外科手术转入NICU治疗24天、病情稳定，转入神经外科康复出院。11月13日，已经能下地行走的患者，特地与家人一起送来锦旗表示感谢！



笔者手记：

练兵千日，用在一时。每一例急危重症患者的成功救治，与其说是医护创造了奇迹，不如说是来自“没有金刚钻，哪敢揽瓷器活”的底气。荆门市人民医院（荆门市脑血管病医院）“国家级”高级卒中中心的建设，以及神经外科、神经血管介入团队的不断优化，为脑血管疾病患者的及时救治、康复提供了高效的支持与保障。“一体化”诊治流程、“多学科”协同模式，让以卒中、颅内动脉瘤为代表的急危重脑血管疾病患者获得更科学、更全面、更优化的诊疗方案，也标志着荆门市人民医院专病（脑血管）特色医疗日趋成熟，卒中中心、神经外科领域的高难度、高风险手术跻身鄂中省级区域医疗中心“第一方阵”。



NICU主任邹安平（左三）了解患者病情进展



NICU医疗团队时时关注患者康复情况，及时调整治疗方案

七旬老太急性上消化道大出血，危急时刻荆门市人民医院多学科联合出击，再次成功打赢一场生命保卫战！

文 / 王 竹

消化道出血“吐尽”全身血液 多学科合作成功挽救生命



王奶奶的老伴将三面锦旗送到医护人员手中

一声感谢！”

事情的经过还要从一个月前说起……

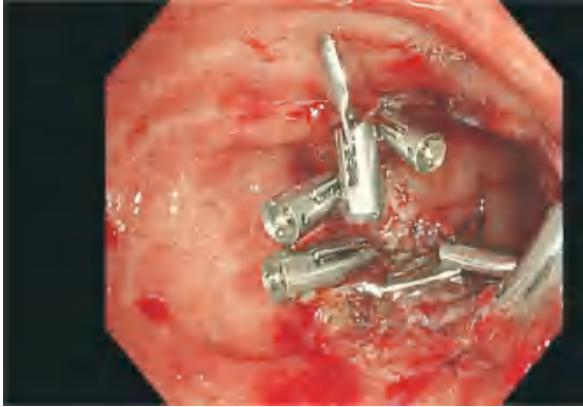
2天反复呕血，老太命悬一线

王奶奶今年70岁，患红斑狼疮多年，平素身体就不太好，近些年又

患上了食管贲门失弛缓症，因下段食管括约肌呈失弛缓状态，食物无法顺利通过，滞留于食管，常出现胃部不适，消化道溃疡等症状。这天早上，王奶奶早起准备吃早饭，突感胃部不适，随即呕出一大口鲜血。以为是消化道溃疡出血，就没往心里去。

次日清晨，王奶奶再次呕血，这一次随着暗褐色的血块和大量鲜血一起被呕出的还有一小块鸡骨头。惊慌之下王奶奶想起两天前喝过鸡汤，这个鸡骨头一定是那时顺着汤一起吞下的。顿感不妙，王奶奶立即被家人送到家附近的医院就诊。

在去往医院的路上和整个就诊过程中，王奶奶就反复呕血多次，经诊断已经可以确定是消化道大出血，外院医生尝试消化内镜下止血，但是持续的出血让食管内充满有大量血凝块，内镜视野里一片血茫茫，找不到出血点，无法止血。此时，王奶奶已呕血约1000ml，虽然入院后就一直持续输血，但出血速度太快，王奶奶的血红蛋白仅50g/L（女性正常值为110–150g/L），已出现血压下降、头晕心慌等休克症状。外院医生不敢耽搁，立刻向荆门市人民医院发出求助。



内镜下钛夹止血（资料图）

4小时坚持不懈，老太转危为安

面对这一紧急情况，荆门市人民医院医务科科长陈明立即展开调度，重症医学科联合消化内一科组建MDT团队，迅速开启急诊救治绿色通道，患者入院完善相关检查后直接送入重症医学科。

“患者送入我科时不停呕出大量鲜血，有黑便，四肢冰冷，血氧饱和度已测不出，处于浅昏迷。我们立即给予输血、补液、抑酸等治疗，防止患者的身体各器官因缺血出现衰竭。”时隔一个多月，重症医学科主治医生鲁帆仍对那天的情景记忆犹新。

最大的挑战在于找到出血点顺利止血，若再延迟，出血性休克加重，危及生命，后果不堪设想。在重症医学团队全力维持患者生命体征的同时。消化内一科主任姜绍连立即为患者行床边电子胃镜检查。和意料中一样，患者食管内确有大量血凝块，什么也看不清，要用圈套器套出血凝块还要将管腔内冲洗干净才能找到出血点，可是不停地有新鲜血液涌出，冲

洗过程并不顺利。不放弃，一遍不行两遍，两遍不行三遍……时间一分一秒过去，在不停的套取血凝块和反复冲洗了近4个小时后，姜绍连凭借着耐心和丰富的经验，终于在食管距门齿37cm处找到了出血点。鲜血正不断从血管破损处涌出，

姜绍连立即在内镜下用钛夹进行夹闭止血，在放入七个钛夹后，血终于止住了。

“因生理特点，我们的食道有三处狭窄，分别位于咽与食管的交接处、左主支气管后方与食管交叉处和食管通过膈肌的裂孔处。王奶奶的出血点在距门齿37cm处，正好在食管的第三个狭窄处附近。狭窄处易发生异物滞留，也容易发生损伤，我们在内镜操作时也需格外小心。”姜绍连介绍。

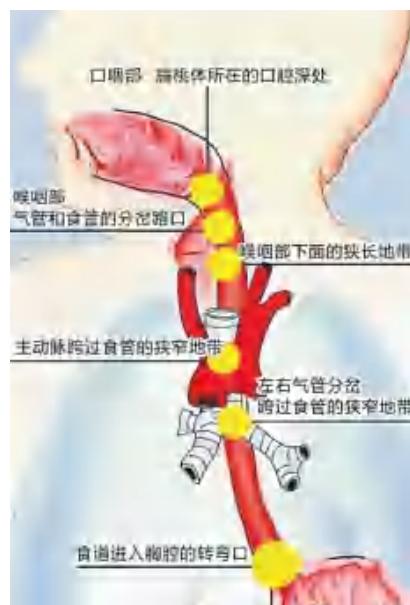
在4个小时的抢救过程中，王奶奶输血4000多毫升，相当于全身血液换了一遍。因为消化内一科姜主任的坚持不懈，因为重症医学科的安全护航，因为荆门市人民医院多学科协作的默契配合，成功的把王奶奶从“鬼门关”拉了回来。

经过后续的支持治疗和对症治疗，王奶奶的病情一天比一天好转，四天后从重症医学科转入消化内一科普通病房继续治疗。十五天后王奶奶康复出院。

在我们为王奶奶感到高兴的同

时，也希望广大市民在日常生活中要注意饮食安全，避免类似事件的发生。消化道异物是常见急症，可发生于任何年龄段。孩子经常把小物品放嘴里探索，如硬币、小别针、棒棒糖棍、牙签、小勺子等，其实这些动作都是很危险的。成人在进食时太急，也有可能误吞异物。在这些异物中，如鱼刺、牙签、枣核等尖锐的异物特别容易划伤食管，甚至引起局部感染、穿孔，刺破主动脉导致大出血死亡的可能。

误食危险异物后，正确做法是马上停止进食，防止胃内过多的食物造成反流，增加取异物的难度和风险。一旦不慎吞下的是危险异物，要尽快到医院就诊；必要时行喉镜或胃镜等检查。如果异物卡嵌到食管或者胃肠组织里，刺破组织形成破溃、穿孔，必须立即就医。



食管的狭窄处容易发生异物滞留和损伤

文 / 许舒婷

守护人民“心”健康

——荆门市人民医院扎实推进“323”攻坚行动心血管疾病防治工作综述

10月20日，随着钟祥市胡集镇卫生院、东宝区子陵铺镇中心卫生院顺利通过了省心律失常防治单元专家组的验收，由荆门市人民医院牵头成立的“323”攻坚行动荆门市心血管疾病防治中心工作，由此开启了我市心脑血管疾病胸痛、卒中、心律失常“三站同创、三位一体”的一



2022年9月湖北省胸痛中心联盟主席与荆门市健康委员会主任签约荆门市急性心梗区域协同救治“全市模式”建设方案合作协议



2022年荆门市胸痛救治单元授牌仪式

体化防治工作新纪元。荆门市心血管疾病防治中心将携手市脑卒中防治中心组织各基层医疗卫生机构开展胸痛救治单元、卒中防治站、心律失常防治单元“三站同创”工作，待全部过关后授予“荆门市心脑血管疾病一体化防治站”匾牌。

荆门市“323”攻坚行动心血管疾病防治工作实施以来，作为牵头单位——荆门市人民医院紧紧围绕加强心血管疾病预防宣教、一体化筛查、干预管理、应急救治的目标，织密、织牢心血管疾病防治网络，进一步提高我市心血管疾病防治能力，降低心血管疾病的发病率和死亡率。

扛起“心”责任

“323”攻坚行动，是省委、省政府贯彻落实健康中国战略的具体行动。2021年4月，荆门市人民医院牵头开展全市心血管病防治工作。2019年，医院成功创建“国家级”标准版胸痛中心。并且与东宝区域医联体内的13家基层医疗机构、沙洋县人民医院等4家县域医疗机构搭建了救治网络，逐步形成了市、县、乡镇区域一体化，预防和救治相结合的心血管防治立体模式，建立了相对完善的区域协同、功能互补的胸痛救治网络体系，打通心血管急



2023年荆门市心律失常防治单元启动会



2023年荆门市心血管代谢联盟启动会



栗溪镇卫生院胸痛救治单元

危重症全流程、闭环管理。

“323”攻坚行动心血管病防治工作正式实施以来，市人民医院坚决落实上级部署要求，扛起心血管病防治工作责任，成立中心办公室，设置专职秘书，建立了防治中心联络员体系，体系中包含了全市7个县（市、区）和4家市直医疗机构的专项联络员，实现了全市联动、上下一盘棋的网络构建，保证了全市防治工作落实的有效性、及时



2023年4月涂敏院长至京山市人民医院推进胸痛中心建设工作



2022年5月 荆门市东宝区子陵铺镇中心卫生院胸痛救治单元急性心梗溶栓现场



2021年10月 荆门市东宝区石桥驿镇卫生院建成胸痛救治单元示范单位

性、全面性和精准性。同时，明确了各联络员的工作内容及要求。

取得“心”突破

大多数心血管疾病都有一个共同的特征——胸痛。胸痛是一种常见而又能危及生命的病症，但是涉及的病因非常复杂，其中急性心肌梗死、主动脉夹层、肺栓塞、张力性气胸致死率最高。

如何快速诊断、缩短患者从发病到治疗的时间？由市人民医院作为牵头单位的荆门市心血管疾病防治中心，成为全市心血管疾病防治的“定海神针”。

“基层医疗机构往往是胸痛患者发病后寻求医疗帮助的第一场所，是急性胸痛诊疗、救治的最前线。”市心血管疾病防治中心主任、市人民医院心血管内二科主任李琳介绍说，急性胸痛救治的黄金时间只有120分钟，“胸痛救治单元”建设把以急性心肌梗死为代表的胸痛救治战场前移，减少发病后早期的救治延误，发挥着“前哨站”的作用。

为确保基层胸痛救治单元的推进速度与建设质量，荆门市心血管病防治中心团队多次前往基层各医疗机构实地查看，对地标建设、制度流程、数据上报等各方面进行全方位指导，同时选派胸痛中心建设骨干脱产驻村、下沉基层进行全程指导试点建设单位的创建工作。经过几年的共同创建，全市79家医疗机构（13家二级及以上医疗机构、51家乡镇卫生院，15家社区卫生服务中心），与1316家村卫生室、社区卫生服务站形成了以市级防治中心（标准版胸痛中心）为核心、县级防治中心（基层版胸痛中心）为依托、基层胸痛救治单元为基础、村卫生室为前哨的心血管疾病防治服务网络，覆盖率100%。

在创建过程中，开创急性心梗基层半量溶栓+转运PCI区域联动救治模式，提高基层溶栓的安全性；填补了荆门市急性心梗基层溶栓+转运PCI的空白，实现“0”到



2021年10月石桥驿镇卫生院胸痛救治单元建设



2021年7月，市心血管疾病防治中心主任、市人民医院心血管内二科主任李琳(右二)现场指导基层医疗机构注册胸痛救治单元

63例的突破，融通率98.41%；开创湖北省急性心梗救护车溶栓先河，实现“0”到10的突破，融通率100%；填补荆门市胸痛救治单元建设达标并通过验收空白；东宝区“基层溶栓/救护车溶栓+转运PCI”区域联动救治模式在全省试点推广。

带来“心”成效

围绕落实“防筛管治研”任务，构建综合防控体系，探索推进综合防控机制，荆门市人民医院，牢固树立“人民至上、生命至上”理念，扎实推进防治工作，做到责任到人、举措有力、工作到位，全力守护人民群众健康。

加强宣传教育，提升健康意识。中心积极落实由“疾病治疗”向“健康管理”工作模式的转变，不断加强心血管防治知

识宣传，构建了“预防、治疗、管理、康复”全过程的心血管疾病防治体系，探索出一套“全生命周期”的管理模式，同时提高了民众的健康意识。除充分借助广播电视台、报纸、新媒体，开展形式多样的科普宣讲活动外，医院组织专家走进社区、走进学校、走进机关单位、走进厂区，下至乡镇，进入村卫生室、卫生服务中心，强化科普宣传，2年多时间，共开展线上科普871场，观看点击人数近百万次（次）。同时，借助“世界高血压日”、“心肺复苏周”、“心梗救治日”等活动进行线下科普讲座、培训、义诊，累计完成线下科普2082场，举办义诊活动1533场，15万群众从中受益。

开展“基层卫生医疗机构心血管病防治能力大提升”活动，组织开展荆门市基层医疗机构心脑血管疾病一体化防治培训班，针对心血管疾病“防、筛、管、治”内容，进行专项培训。定期组织心血管专科医生进基层、下乡镇为各医疗机构开展心血管专科知识普及培训与指导查房，建立工作指导微信群，形成对口帮扶机制，并通过实地案例教学进行授课，规范化提升基层医疗机构心血管疾病诊治能力。截至目前，已举办专业培训917场，参与医务人员2.9万人次。

强化一体化筛查，规范慢病管理。有效筛查干预可明显降低脑卒中发病率，荆门市人民医院同时启动了区域内和医院内患者脑卒中高危人群筛查，并对全院工作人员进行“拉网式”的培训，完成全院无缝隙脑卒中防治知识培训，建立院内高危人群的筛查流程，对筛查出高危人群针对性给予干预措施，形成全程、闭环式的健康管理模式。组织全市各医疗机构积极利用基本公卫普遍性筛查、医疗机构机会性筛查、义诊、疫苗接诊等活动开展心脑血管疾病一体化筛查，从源头降低心血管疾病发病率，共筛查214万余人次，新确诊为高血压、糖尿病、高脂血症、房颤等慢病并纳入管理例数近9万人次。



2022年7月荆门市72名基层医师心脑血管一体化培训集体合影



文/王竹

一“心”守护一城

——荆门市人民医院“心梗救治日”义诊活动侧记

“我这高血压总控制不好，还经常心慌、胸闷，不知道对心脏有没有影响……听说今天有专家来义诊，就是想找专家咨询、指导一下。”家住金宁小区的王阿姨把孙子送到学校后，便径直来到了龙泉社区卫生服务中心门前。

11月20日是“心梗救治日”，为进一步提升人民群众对心血管疾病的关注，普及心肌梗死的预防、救治等健康知识，当日上午，荆门市人民医院（荆门市心血管疾病防治中心）组织心血管内科、内分泌科、神经内科专家在龙泉社区卫生服务中心和苏畈桥居委会门前同步开展了以“心梗拨打120，胸痛中心快救命”为主题的义诊宣教活动。

上午9时，两组专家及医护团队早早抵达各义诊地点，拉起横幅、摆好桌椅及物品，一切准备就绪，已有不少路过的市民驻足咨询，还有特意前来找心仪专家的慢性病患者……初冬的暖阳慷慨地撒落在市民与医护面对面交流的义诊现场，构成了一幅幅温馨和谐的画面。市民们量血压、测血糖，有序等待着专家问诊，医护人员为他们健康查体，专家们一对一进行心梗科普宣教、个性化健康指导、“零距离”答疑解惑，并从专业角度提出适宜的预防、诊疗方案。

“右手掌根压在两乳头连线中点的胸口位置，左手平行重叠压/扣在

右手背上，肩、肘、腕位于同一轴线，肘关节伸直，以掌根部为着力点，依靠身体重力垂直向下按压……”义诊现场旁的“心肺复苏”演示吸引着市民，急诊科护师张晓雯、张岩为大家讲解“心肺复苏”的每一步操作要领及注意事项，“总在电视、手机里看到救人的视频，今天上手试了试，基本掌握一些技巧。”多名围观的市民跃跃欲试模拟“心肺复苏”，医护人员一一耐心指导。

据了解，荆门市人民医院胸痛中心2018年创建，2019年顺利通过中国胸痛中心的“国家级”认证（2023年11月通过中国胸痛中心再认证），逐步建立起完善的以急性心梗为代表的急危重症救治体系。积极开展多学科协作、统一诊疗规范、优化诊疗流程，通过“绿色通道”对患者实行“先救治、后付费”，力求快速诊断、及时治疗，赢得了市民的信任和肯定。

2021年4月，湖北省影响群众健康突出问题“323”攻坚行动·荆门市心血管疾病防治工作启动实施，全市79家一级、二级及以上医疗机构，以及1316家村卫生室、社区卫生服务



站，形成了以胸痛中心、胸痛救治单元、胸痛救治站为依托，布局“市—县—乡—村”100%全覆盖的协同救“心”网络。

“我们希望通过这样的义诊、科普宣教，提高公众对于心肌梗死等心血管疾病的认知，牢记‘黄金抢救时间’，急性心梗从发病到开通梗死血管，如果能在120分钟内完成，可大大降低致残、致死率，愈后也会得到更好的改善。”“323”攻坚行动荆门市心血管疾病防治中心主任、荆门市人民医院心血管内二科主任李琳介绍，截至目前，通过累计3000余场线上线下科普讲座、义诊，以及心血管病高危人群筛查、管理项目的推进，受益市民达30余万人次。对倡导健康生活方式，实现心梗“早预防、早发现、早治疗”的目的起到积极的推动作用，为群众的“心”健康提供了一份有力保障。

文 / 许舒婷

省级心律失常防治中心专家赴我市督导 心律失常防治单元现场验收



为加强基层心律失常防治单元建设，提升基层心律失常诊治水平和服务能力，深入推进“323”攻坚行动建设进程，12月1日，湖北省心律失常防治中心专家、武汉大学人民医院唐艳红教授赴荆门市沙洋县马良、高阳、后港、拾回桥4家乡镇卫生院督导心律失常防治单元现场验收。湖北省心律失常防治单元验收专家、荆门市人民医院心内二科李琳主任共同参与验收。沙洋县卫健委党委委员、总会计师刘立云，基妇科科长张兰，当地镇政府领导等陪同参加现场验收工作。

验收工作通过听汇报、查阅资料

和数据库、现场座谈、实地走访、现场考核等方式开展。验收环节，单位负责人分别从医院概况、人员资质、药品设施、标识标牌、专业培训、大众科普、筛查进展、管理随访及下一步工作计划等方面对心律失常防治单元建设情况进行了详细汇报。

专家组通过现场座谈了解各单位心律失常防治体系建设现状、如何管理和协调各部门开展心律失常筛查和分层分级管理、心律失常患者转诊标准、单位对基层大众的科普宣教内容及方式。实地查阅病例了解以心房颤动为代表的心律失常患者的治疗管理情况。走访心律失常门诊、心电图室、急救室等了解各项制度措施落实情况，查看人员配置、信息化建设、药品设施配备等情况；现场考核团队心肺复苏、电除颤等心源性猝死抢救实操技能，对不足之处，现场给予改进意见。

反馈会上，专家组对卫生院开展的心律失常防治工作给予了肯定，同时也提出了建设工作中的不足，建议强化科普宣教、实施早期预防；加强医务人员专业培训，落实分层分级管理，提升心律失常防治综合服务能力。基层单位负责人现场表态发言，将对存在的问题立行立改，并感谢专家的现场指导，为基层下一步工作重点指明了方向。

此次省心律失常防治中心专家的现场验收督导是对我市心律失常防治单元创建工作的一次检阅，进一步规范了我市心律失常防治单元的创建，极大地推动了基层医疗机构对心律失常的规范化诊断和治疗工作，对于基层心脑血管疾病防治能力提升具有重要意义。

截至目前，以荆门市人民医院为牵头单位的荆门市心血管疾病防治中心在省、市两级卫健委、省心律失常防治中心的领导下，已组织开展32家心律失常防治单元的创建认证工作，下一步将按照省级专家验收标准，持续推进心律失常创建验收工作。





文/ 张 华

“三高共管”守护心脏健康

心血管代谢健康基层行（荆门站）暨胸痛救治单元授牌仪式



为深化心血管代谢疾病综合管理理念，实现“三高共管”，积极推进“323”心血管疾病防治工作进程，12月23日，由湖北省心血管代谢联盟主办、武汉东湖新技术开发区心盟心血管代谢健康研究院承办、荆门市人民医院协办的“心血管代谢健康基层行（荆门站）暨胸痛救治单元授牌仪式”活动如期举行。

义诊、学术讲座、授牌……持

续一整天的活动既充实，又意义非凡。当天上午，华中科技大学同济医学院附属同济医院赵春霞教授、陕西省人民医院吴皓宇教授及荆门市人民医院呼吸与危重症医学科杨明炜主任、神经内科杨春祥主任、内分泌科张华主任等共同为广大心血管及代谢疾病的患者义诊。

“夏天血压正常，冬天血压高，刚刚量的是 $166/97\text{mmHg}$ ，需不需要吃

药？”“我‘三高’好几年了，血糖血压总控制不好，您帮我调整调整用药。”在专家教授诊疗台前，候诊的患者排起了长队。经过一上午的义诊，赵春霞教授发现，很多“三高”中老年人群存在不规律用药、擅自停药的现象。“糖尿病、高血压、高血脂以及冠心病等是中老年人的常见病，像阿司匹林、他汀类药物是需要长期规律用药，甚至终身服用的，但是有很多患者往往吃着吃着就停了，这是非常危险的行为，很容易造成症状反复，导致小病酿成大病。”赵春霞教授表示，让老百姓改变这种错误观念，需要医院、媒体等多方面的科普宣教，这也是“心血管代谢健康基层行”义诊的初衷。

当天下午，“心血管代谢论坛”及钟祥市双河镇卫生院等11家基层医疗机构通过“胸痛救治单元”认证、授牌，将此次“心血管代谢健康基层行（荆门站）”活动推向高潮。武汉大学人民医院杨波教授、武汉大



曾予致辞



郭圣龙致辞



杨波教授致辞

学中南医院王智泉教授、宜昌市中心人民医院吕云波教授、襄阳市第一人民医院黎晓兰教授、荆门市中心医院邵玲教授等知名专家教授齐聚一堂，将心血管代谢健康领域的新信息、新技术传播到基层，奉献了一场精彩绝伦的学术大餐和思想盛宴。荆门市各县（市、区）卫生健康行政部门医政科（股）负责人、荆门市心血管代谢联盟全体成员及部分“胸痛救治单元”负责人等近百人参加培训。荆门市卫健委医政医管科科长曾予、荆门市人民医院工会主席、党委委员郭圣龙出席并致辞。

俗称“三高”的高血糖、高血压、高血脂，是体检报告中的“常客”，对心血管伤害极大，面对这些飙升的指标，很多人都控制得不理想。“‘三高共管’‘糖心共治’协同防治，有利于了解糖尿病等代谢疾病和多种心血管病之间存在的“共病”现状和紧密联系，对更好预防、治疗心血管代谢疾病至关重要。”郭圣龙表示，荆门市人民医院作为荆门市心血管代谢联盟、荆门市胸痛中心联盟牵头单位，还肩负着“323”攻坚行动荆门市心血管疾病防治中心的职责和使命。通过积极学习借鉴先进



吕云波教授讲座



吴皓宇教授讲座



黎晓兰教授讲座



王智泉教授讲座



邵玲教授讲座



赵春霞教授讲座

诊疗理念、科学救治方法、高效管理模式，不断加强自身建设的同时，切实提高基层心血管代谢疾病临床诊疗

水平，一定会为全市心血管代谢疾病防治工作做出应有的贡献。

“打破学科壁垒，开展跨学科合作诊疗，深入推进公立医院高质量发展，加强专科建设、专病防治能力建设，从源头上干预多重代谢危险

因素，打造心血管和代谢疾病防治模式的“湖北样板”。曾予介绍，截至目前，全市验收认证的7家胸痛中心、47家基层“胸痛救治单元”，通过推行急性心梗溶栓救治“全市模式”及“心电一张网”，开展基层溶栓72例，院前救护车溶栓10例，完成高血压、糖尿病等高危因素和心脑血管疾病一体化筛查118.2万人。

“心血管代谢联盟基层行”进一步提升医疗机构“三高共管”技能水平，并将这一新理念推广到全市各基层医疗卫生机构，推动湖北省“323”攻坚行动心血管疾病防治目标、“健康中国2030目标”早日实现。



培训会现场

首批“巾帼科技创新工作室” 市人民医院生殖医学中心榜上有名

为充分发挥阵地和团队协作作用，认真履行职责，勇于担当作为，引领全市女性科技人才围绕“4211”现代产业体系构建发挥自身优势，为服务荆门市高质量发展贡献智慧和力量。

近日，经有关单位积极申报推荐，市妇联、市科技局联合评审和公示等程序，10家单位获首批“荆门市巾帼创新工作室”命名，荆门市人民医院生殖医学中心“榜上有名”！

荆门市人民医院生殖医学中心深入学习贯彻党的二十大精神，带领全科医护在各自岗位中发挥积极作用，全面提升创新意识和创新水平，培育和造就一支知识性、技能型、创新型的医护队伍，为医院高质量发展贡献“她”力量。

江梅，荆门市人民医院生殖医学中心主任，中国妇幼保健生育力保存学会委员、湖北省生殖健康学会常务理事、湖北省医学会遗传学分会委员、荆门市生殖医学分会主任委员。率先在荆门市开展人类辅助生殖技术，建立荆门市第一家生殖医学中心。她带领的学科医疗团队创造性地实施多项妇产和生殖核心技术，其中十余项填补荆门市医学空白，8项省市科技成果登记，其精湛的诊疗技术为荆门地区广大不孕不育家庭带来健康和欢乐。



独立成科6年多来，已成功开展夫精人工授精助孕千余周期，临床妊娠率约20%；体外受精取卵及胚胎移植助孕超800周期，临床妊娠率约65%。创下了荆门市辅助生殖技术领域的多个第一：第一例“试管婴儿”、第一例“二代试管婴儿”、第一例冻胚移植、第一例睾丸穿刺、第一例供精“试管婴儿”、第一例经阴道减胎术、第一例试管双胞胎。

生殖内分泌及辅助生殖技术一直保持全市领先水平。荆门市人民医院生殖医学中心现有医护人员16人，包括临床医生6人，实验室人员4人，护士6人，其中高级职称7人，研究生9人。2022年获评“湖北省省级临床重点专科”。

温馨“家园”，孕宝“福地”

这里，环境优雅温馨，医护人员面如春风，每一对走进这里的夫妻，遇到她们，心中的焦虑渐渐缓解，信任和希望悄悄盛开。

荆门市人民医院生殖医学中心位于象山大道39号总院门诊五楼，业务



用房1900余平方米，分为生殖中心门诊、体外受精—胚胎移植实验室（试管婴儿）和人工授精实验室三大区域。生殖中心门诊开设有专家门诊、普通门诊和男科门诊，实验室包括取精室、精液处理室、取卵室、胚胎培养室、胚胎移植室、胚胎冷冻室等。配有高标准生化及男科实验室、B超室及宣教室。

通过十余年的建设，目前是全市唯一一家可同时开展夫精人工授精（AIH）、体外受精-胚胎移植（IVF：“第一代试管婴儿”）和卵胞浆内单精子显微镜注射（ICSI：“第二代试管婴儿”）等技术的生殖医学中心，在女性不孕症和男性不育症的临床诊疗、科研等方面独树一帜，尤其在不孕不育的规范化诊疗和生殖及内分泌疑难病例的诊治方面更为专长。

“试管婴儿”，筑梦新生

中心领头人江梅，被大家誉为“送子观音”。和蔼的面容，轻言细语的问诊，永远耐心的解答，精湛的

“欧阳医生，不知道该怎么感谢您，这面锦旗请您一定收下！”12月6日，患儿家属将一面写着“医术精湛传四方医德高尚暖人心”的锦旗，送到了荆门市人民医院颌面外科欧阳于驰医生手中，感谢欧阳医生以及医护团队在其孩子住院期间的精心诊治、热情服务。

12月1日23时许，一5岁的患儿因意外磕破额头，家属急匆匆来到颌面外科病区。值班的护士长助理谢玉珍立即起身查看、安抚患儿，并将其带到了治疗室，与此同时，颌面外科值班医生欧阳于驰为患儿清创后看到，右侧额部可见一“V”形挫裂伤，总长约4cm，虽说创伤不大，但伤口深达骨膜……

欧阳于驰一边进行准备工作，一边通过幽默的沟通方式来减轻患儿及家属的紧张和不安，为了不让患儿额头未来留下疤痕，从清洗伤口、麻醉、观察伤口的大小和深浅，欧阳于驰进行了仔细的缝合，缝合一气呵成、近乎完美，最后固定好敷料。

“一般单纯的皮肤裂伤，后期预后良好。”住院治疗数日，完善相关检查排除颅脑出血等情况，积极给予抗感染、抗破伤风等治疗，目前患儿

文 / 曾丹丽

“小伤口”里的“大温暖” 这面锦旗感动着医患

的伤口愈合较好，家属才松了一口气，“这万一毁了容，我们得后悔一辈子”。

据了解，患儿的爷爷曾因病多次在荆门市人民医院心血管内科、神经内科、神经介入科等病区住院治疗，不同病区医护团队的技术水平和服务态度，他都看在眼里、记在心里。此次，孙子意外受伤后选择荆门市人民医院，颌面外科欧阳于驰医生及医护团队的及时救治，他更是发自肺腑的感激！

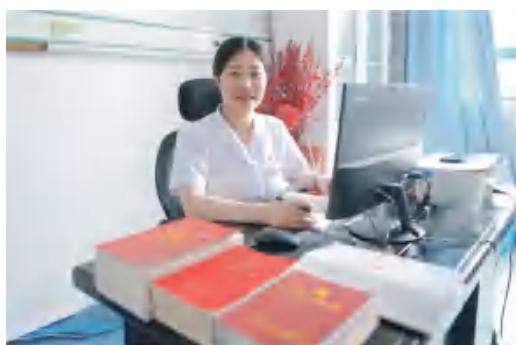
一面锦旗，一份感动！这仅仅是荆门市人民医院颌面外科日常工作的缩影，颌面部等外伤手术更多的需要医生精准、细致的操作，以及护理团



队不厌其烦的照护，才能达到满意的效果。

“对于医护人员来说，每一面锦旗都代表了患者家属对我们专业技术和服务的肯定，也激励着我们更好地为患者热忱服务，让每一位患者感受到家一样的温暖。”荆门市人民医院颌面外科护士长曾丹丽如是说。

(上接39页)



医术，这是每一个来面诊的不孕患者对江梅的第一印象。

她多次获得医院“先进工作者”、“先进管理者”及“优秀带教老师”称号，2015年荣获荆门市“十佳满意好医生”称号、2017年获医院标杆科室“优秀服务明星”称号、2018年被评为荆门市第三届市级“把关人才”、2021年被荆门市卫健委授予“优秀党员时代先锋”、2022年被评为荆门市“首届英才”、

2022年8月被授予“荆门医师突出成就奖”……

为了方便不孕症患者江梅团队建了QQ群和微信群，繁忙的工作之余不厌其烦地逐一解答，每当有患者发来宝宝的照片和她分享“得享天伦”的喜悦时，这一刻就是她最为开心的时候。生殖医学关乎生命的起源，她和团队愿以“最优技术、最佳服务”为广大不孕患者实现生育梦想让孩子的欢声笑语陪伴每一个幸福家庭。



文/ 赵 睿

党建领航风帆正 仁医卫民踏浪行

——荆门市人民医院党建引领推动医院高质量发展

近年来，荆门市人民医院党委以党的政治建设为统领，以“仁医卫民”党建品牌为载体，推进“党建+业务”双融合、双提升，助推医院品牌建设和高质量发展，不断增强百姓就医的获得感和幸福感。

锻造队伍强党性

党建强，则医院兴。

医院党委始终坚持把党的政治建设摆在首位，以党建聚人心、铸院魂；始终坚持党对公立医院的全面领导，充分发挥把方向、管大局、做决策、促改革、保落实的领导作用；始终坚持以党建工作为抓手，全面落实党委领导下的院长负责制。

医院健全完善了党委会议议事决策规则、院长办公会议事决策规则、重大事项报告制度、民主议事决策会议制度等。通过“党建入章”，把党的领导融入医院建设发展的各环节、全领域。在全面推进医院党的建设过

程中，医院制定党建系列活动和党建工作清单，出台了《关于加强党支部建设的实施办法》《党建工作积分制管理考核办法》等，规范支部政治生活，有效激发各支部的战斗堡垒作用。

心中有信仰，脚下有力量。

医院组织全面学习贯彻党的二十大精神，扎实开展党委中心组理论学习、会前纪法学习、“三会一课”等活动。坚持每月职业道德培训，每周练兵提能学习，定期开展革命传统教育，引导党员干部在学思践悟中，坚定拥护“两个确立”、坚决做到“两个维护”。医院2个党总支、21个党支部，478名党员通过接受思想淬炼和政治洗礼，更加信念如炬、信仰如磐。

党建引领促发展

党建如何成为医院高质量发展的“红色引擎”？

近年来，医院党委坚持“应建尽建、建在科室、发挥作用”的原则，持续强化基层党组织力量。

一名党员就是一面旗帜。在救死扶伤的最前线，全院478名党员、478面旗帜，他们白衣为甲，信念为矛，始终用实际行动坚守医者使命，亮身份勇担当，充分发挥党员先锋模范作用。他们是与生命竞速的“急”先锋，为延续生命全力奔跑；他们是新生儿的守护天使，让新生之花绚丽绽放；他们是医疗科普的“荆”钥匙，守护百姓健康“最后一公里”；他们坚守初心，给无助以力量，给生命以希望，用炙热的心，感染着这片“荆”土地。

一名书记就是一个榜样。医院生殖医学中心主任、妇产科党支部书记江梅，作为我市不孕不育及辅助生殖学科的带头人，带领生殖医学中心，凭借成熟的“试管婴儿”技术，为600多个来自荆门及外省市的不孕不



部分党员干部赴子陵镇八角村开展红色主题教育活动



党员干部参观浏河社区家风博物馆



支部活动



党员先锋岗位、护理部主任艾华

育家庭助孕成功，成为名副其实的“好孕天使”。她率领团队创造性地实施了多项妇产和生殖核心技术，其中，10多项填补了荆门医学发展史空白，获得8项省市科技成果奖。

一个支部就是一座堡垒。充分发挥党支部战斗堡垒作用，通过建强支部带动学科发展。脑血管党支部整合神经内科、神经介入、神经外科、神经重症、血管介入病区资源，统一质量、运营管理，专科发展取得较好效果，出院人次、介入手术量、四级手术占比、平均住院日、DNT时间明显得到改善。同时通过学科集群赋能急危重症体系建设，建立急危重症指挥部、14个MDT专家诊疗组、快速反应团队，多部门形成联动，合力提升救治能力，危急重症抢救成功率稳步提升至96.45%。

医院内科第二党支部，在全市“323”攻坚行动——心脑血管疾病一体化防治工作中勇担使命，全力打造心脑血管疾病一体化防治“荆门模式”，指导18家防治卒中中心、基层卒中防治站（单元）分别通过国家、省市现场认证。2023年，荆门市东宝区基层溶栓/救护车溶栓+转运PCI区域联动救治模式在全省试点推广。

目前，医院临床、医技“双带头人”党支部书记比例已达93.33%，成为助推医院发展的主力军。医院肿瘤、精神、传染病、心血管等学科成



党员先锋岗、生殖医学中心主任、妇产科支部书记江梅

为“委市共建”的省级专科区域医疗中心，初步形成以市人民医院为主体，市、县级医院为支点，紧密型城市医联体和县域医共体为载体的建设格局。同时，医院的学科发展也激活了医院的专科专病建设，建成了国家级标准版胸痛中心、高级卒中中心和心脏康复中心，将两根“平行线”拧成“一股绳”，推动党的建设与医院发展同向聚合，相容并进。

深耕“仁医卫民”

为更好推进健康荆门建设，推进公立医院高质量发展。今年3月，荆门市第二人民医院更名为“荆门市人民医院”。

医院党委借助医院更名的有利契机，在“举鲜明旗帜，佑儿童健康”“医心向党，抗癌先锋”等18个支部党建品牌的基础上，融入“为人民服务”的宗旨，逐步凝结为“仁医卫民”这一医院党建品牌。

医院纵深推进医联体建设，持续开展“仁医卫民”服务百姓健康基层行活动，通过整合医疗资源，促进优质医疗资源下沉，提升基层医疗服务能力，多维度建立

医疗专家与医联体、社区卫生服务中心和百姓之间的服务和联系，完善城乡医疗服务体系，为我市的医疗卫生体制改革提供了有益的尝试和探索，成为推动城乡分级诊疗模式的“荆门样本”。

医院快速推进“323”攻坚行动，牵头全市心血管疾病、脑卒中、精神卫生三个专病的防治攻坚，累计完成脑卒中、心血管高危人群和精神障碍患者筛查10多万人，开展线上、线下科普讲座近千场，数以万计的人民群众从中受益。

不仅如此，医院还定期组织包联党员干部入户走访慰问，每年组织专家赴包联乡村开展义诊并免费发放元药品，帮助村民解决实际困难，共帮扶包联的吕集村资金120余万元，改善水利设施和村集体建设。全院党员按“双报到、双报告”要求在居住地所在社区和金象社区，参与疫情防控、文明城市创建、开展知识讲座和入户义诊等，深入社区为居民办实事、办好事。

在“仁医卫民”党建品牌的驱动下，市人民医院党建与业务深度融合，“红色”属性不断强化，“为人民服务”这一根本宗旨贯穿到医院发展的方方面面，呈现出“政治生态好、廉洁状况好、医德医风好、群众评价好、发展势头好”的良好态势。



**党委班子成员下沉到包联村——沙洋县吕集村
现场帮扶村泵站建设情况**



文/ 赵庆琼

健康减重降糖，享“瘦”生活

——荆门市人民医院减重代谢中心第二届胖友糖友联谊会

丹桂飘香，金秋送爽。2023年10月29日，30余位新老“胖友”“糖友”相聚荆门市人民医院第二届胖友及糖友联谊会。

“减重代谢手术后的胖友们常回家看看，通过体检、交流、分享以及健康教育，既是互增感情的一个平台，也有利于我们对胖朋友们的术后指导、随访，以期每一位胖友/糖友都能有一个满意的减重降糖效果。”荆门市人民医院减重代谢中心主任上官昌盛表示，减重手术减去的并非只有体重，大家的生活、事业、家庭都是我们的牵挂，通过积极分享减重之后的喜怒哀乐，让更多的人通过减重手术来减去重负，享“瘦”人生。

活动现场，热情的医护人员为大家免费测血糖、量血压及称体重等，桌上的茶点、水果以及彩色的气球，让联谊活动轻松而惬意。虽互不相识，但又因减重而有了共同话题，从术前略显灰暗的日子，到术后阳光自信的幸福生活，大家你一言，我一语，话匣子一下子就打开了……

大家在畅所欲言的同时，也对荆

门市人民医院减重代谢中心给予了高度的肯定，上官昌盛主任分享了生活中需要注意的事项及健康知识宣讲。

“我因为太胖又不爱运动，到了谈婚论嫁的时候却不好找对象，再加上肥胖导致了血脂异常等一系列的问题，我手术后现在体重减轻了70多斤，并且血脂也正常了，最重要的就是我已经成家，找到了心仪的的对象。感谢上官主任及其团队，让我改变后过上了理想的生活。”胖友及糖友争先恐后地分享，将联谊会推向了高潮。他们有的表示不光体重减轻了，那些伴随肥胖的睡眠呼吸暂停综合征、高血脂症、高尿酸血症等并发症也有所好转，甚至痊愈了。

联谊会上，减重代谢中心上官昌盛团队盛赞大家精彩的现场分享，为在术后降糖/减重“成果”优秀者中，评出了“降糖减重之星”，并颁

发奖状及小礼品。同时，送上荆门市人民医院减重代谢中心最真诚的祝福：健康降糖减重，享“瘦”人生，友谊的桥梁共筑你我他！

活动结束后，大家共进午餐，分享与交流还在继续……“医学减重‘减’去的不仅仅是体重，“增加”是对未来健康生活的向往，选择了荆门市人民医院减重代谢中心，相互之间不再只是单纯的医患关系，而是朋友、家人，联谊活动的意义或远大于医疗技术，我们也会一如既往的开展下去。”上官昌盛如是说。



文/王竹

荆门市人民医院泌尿外科前列腺疾病交流会（第一期）



交流会活动现场

前列腺疾病是男性泌尿生殖系统中常见疾病，尤其高发于老年男性。为帮助前列腺患者了解疾病治疗、普及心理疏导及术后日常护理的相关知识，同时也为广大病友和医生提供一个面对面交流的平台，构建和谐医患关系。12月20日下午，荆门市人民医院泌尿外科举办了第一期前列腺疾病交流会，泌尿外科全体医生和20余名病友参加了本次交流会。

交流会伊始，泌尿外科邓全红主任率先发言，对参加本次活动的诸位病友们，表示了诚挚欢迎和衷心感谢。他说：“本次交流会的初衷是为

构建和谐医患关系，扩大医患线下交流平台，加强医患沟通，致力于解决病友们日常生活中遇到的各种困难，切实为病友提供力所能及的专业化医疗服务。今天是第一期，我们计划以后每隔3个月举办一次。”

交流会上，泌尿外科沈旭、张磊、刘波三位医生用通俗易懂的语言向患者讲解了什么是前列腺疾病，对如何进行治疗及术后注意事项给出了专业意见。现场也设定了交流环节，对病友提出的疑惑，在场医生均给予了专业耐心的解答。

泌尿外科护士声情并茂的向病友们分享了前列腺手术后日常护理相关知识，内容深入浅出，包括日常生活护理、饮食、活动，同时嘱咐病友们保持愉悦的心情。

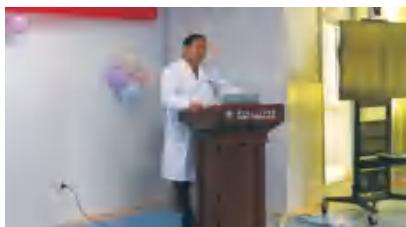
交流会期间，邓全红主任邀请病

友们分享自己前列腺疾病的治疗经历。其中一位张大爷向大家诉说了曾经前列腺疾病给自己带来的许多不堪，和自己经过治疗后焕然一新的生活，同时感谢在住院手术期间泌尿外科医护人员无微不至的照顾。

王大爷，是十几年的老病友，曾经历过两次前列腺手术，他在会上表示选择荆门市人民医院泌尿外科就医是一次非常正确的选择，不仅在院期间得到精细化的治疗，也在术后恢复期间得到了护士非常耐心、细心、舒心的护理，在整个治疗过程中感受到家一般的温馨。

交流会中大家纷纷踊跃发言，现场气氛十分活跃，大家都对泌尿外科的医护人员给予了高度评价。

临近交流会尾声，科室为每一位与会病友准备了一份精美伴手礼作为纪念，交流会圆满结束。此次活动不仅给病友们带去了健康知识，也为患者们提高生活质量起到了积极的作用，而且增进了医护与病友间的交流，拉近了彼此的情感距离，让病友们感受到了泌尿外科大家庭的温暖。



邓全红主任致欢迎词



医生现场为患者答疑解惑



医护人员给病友送上伴手礼



文 / 陈雪平

榜样的力量

在我的身边有这样一个人，我刚认识她的时候小朋友们喊她陈阿姨，十年过去了，小朋友们亲切的叫她陈妈妈。她的故事，不算惊天动地，不算感人肺腑，也不算催人泪下……但是我却深深地，深深地为她折服。她就是我们科室的儿童康复治疗师陈蕾。

陈蕾老师是一个非常有爱心和耐心的治疗师。有个叫小雨的小男孩，一岁半了还不会走路，在当地医院被诊断为脑瘫接受了一年多的康复治疗，但孩子仍不会独立行走，家人交焦急如焚，后来经过别的病友介绍来到荆门市人民医院找到陈老师。来医院的时候，孩子已经两岁半了。陈老师经过仔细的评估，发现孩子表现为痉挛型四肢瘫，不能独自站立，扶站时尖足、内翻，剪刀步态，不能独自行走，并伴有认知障碍和语言障碍，生活完全依赖。陈老师专门为小雨请了联合会诊并制定了详细的康复训练计划：以运动训练为主，同时进行言语和认知训练配合日常生活能力训练。考虑到小雨治疗项目较多，家不在荆门还要租房子，每月经济开销巨大，父母外出务工家庭经济状况较差，陈老师积极主动地帮助小雨申请了国家残联肢体康复专项资金，大大缓解了患儿家庭的经济压力。陈老师手把手的教小雨迈步，从迈出第一步开始，慢慢地小雨的变化一天比一

天大。小雨第一次迈开独立行走的步子，小雨奶奶拍着视频，热泪盈眶，对着镜头那边的小雨妈妈激动的说：“是陈妈妈给了小雨第二次生命，让我们看到希望！”短短半年的时间，小雨脚后跟就可以落地了，可以独立行走十几步了，还能和哥哥在家玩耍，语言能力突飞猛进，还能和我们进行简单的交流了。再后来小雨去上学了，某个周末，刚好我和陈蕾老师值班，小雨奶奶带着小雨，提着大包小包过来，小雨奶奶激动的说：“陈妈妈，这是自己家里的土鸡蛋，你一定不要嫌弃，还有这些青菜，都是把孩子送上学了又自己在家里种的，如果不是您让小雨走起来正常上学，我哪里有时间养鸡种菜，所以您是我们家的恩人，这些东西你一定要收着。”陈老师笑着对她说：“奶奶，您住的太远了，交通那么不方便，带孩子还提着这些东西不容易，太重了，您的心意我收下了，下次再提来我可不高兴了。”临别之前，陈老师偷偷的在小雨书包里放了一个红包。我仿佛懂了一切，她就是这样一个人，总是在为别人考虑，润物细无声的给予爱。

陈蕾老师参加工作二十年来兢兢业业，从未收到一次患者的投诉，从未发生过一起医疗差错。她不仅业务能力强对科室其他的工作也是任劳任怨。我科室自2018年成为残联脑瘫康

复定点机构，现每年有70余名患儿申请康复指标，患儿的资料工作整理相当繁琐，每一名患儿前后要准备的资料厚达60余页。陈老师从不抱怨，带领同事加班加点把每一位患儿的资料准备的详详细细。每一次省市残联下来检查对这些资料总是赞赏有加。每天下班她总是最后一个走的，因为完成了一天的治疗工作后，她还要默默无闻的给每一个在训儿童建档，完成台账的记录工作，她管理这些档案记录以来，台帐清晰，没有出现过一次费用纠纷。有时候我们看着她实在辛苦，想留下来帮助她，她总说：“忙了一天了，你们快回去吧，家里还有娃等着你们呢，我娃子上大学了，我回去也没啥事，我慢慢整理，再说我也顺手了，你们快回吧。”她就是这样一个人，不善言辞，却默默做了一切，让身边的人温暖。

“泰山不辞杯土，然后成其雄伟。江河不辞细流，然后成其浩淼。”这样的故事每天都在我们科室上演，如涓涓细流一般绵长而又暖心。让我这十年来每一天都想着靠她更近一点，学的更多一点，做的更完美一点。这就是榜样的力量，在以后的工作中我们都会向榜样学习，不忘初心，以清为美、以廉为荣，会尽自己最大努力做好本职工作，解除患者痛疾，用真心带他们感受人间温暖。

预防一氧化碳中毒

——这些常识您应该知道

煤气中毒通常指的是一氧化碳中毒，一氧化碳无色无味，比空气轻，易于燃烧，燃烧时为蓝色火焰。空气中一氧化碳含量如果达到0.04%—0.06%时，就可使人中毒。短时间内吸入较高浓度的CO会造成其躯体损害、致残甚至死亡，病死率较高。对全身的组织细胞均有毒性作用，尤其对大脑皮质的影响最为严重。其实，预防一氧化碳中毒最关键的是要保持通风。

一、常见中毒原因

在密闭居室中使用煤炉取暖、做饭，由于通风不良，供氧不充分，可产生大量一氧化碳积蓄在室内。包括门窗紧闭，又无通风措施，未安装或不正确安装风斗，疏忽大意，思想麻痹，致使煤气大量溢出；气压低，煤气难以流通排出。

城市居民使用管道煤气，如果管道漏气，开关不紧，均可使煤气大量溢出，造成中毒。使用燃气热水器，通风不良，洗浴时间过长。冬季在车内发动汽车或开动车内空调后在车内睡眠，都可能引起煤气中毒。

二、怎样识别煤气中毒

1. 轻度中毒：中毒者会感觉到头晕、头痛、眼花、全身乏力，这时如能及时开窗通风，吸入新鲜空气，症

状会很快减轻、消失。

2. 中度中毒：中毒者可出现多汗、烦躁、走路不稳、皮肤苍白、意识模糊、老是感觉睡不醒、困倦乏力，如果采取有效措施，基本可以治愈，很少留下后遗症。

3. 重度中毒：此时中毒者多已神志不清，牙关紧闭，全身抽动，大小便失禁，面色口唇现樱红色，呼吸、脉搏增快，血压上升，心律不齐，肺部有啰音，体温可能上升。极度危重者可持续深度昏迷，脉细弱，不规则呼吸，血压下降，也可出现高热40摄氏度，此时生命垂危，死亡率高。即使有幸未亡，也会遗留严重后遗症。

煤气中毒急救原则：

1. 应尽快让患者离开中毒环境，并立即打开门窗，流通空气。
2. 患者应安静休息，避免活动后加重心、肺负担及增加氧的消耗量。
3. 给予中毒者充分的氧气。
4. 对中毒较轻的病人，可以让他喝些浓茶，鲜萝卜汁和绿豆汤等。
5. 神志不清的中毒患者必须尽快抬出中毒环境，让病人平躺下，解开衣扣和裤带。在最短的时间内，检查病人呼吸、脉搏、血压情况，根据这些情况进行紧急处理。
6. 中毒者呼吸心跳停止，立即进

行人工呼吸和心脏按压。

7. 呼叫120急救服务，急救医生到现场救治病人。

8. 病情稳定后，将病人护送到医院进一步检查治疗。

当吸入一定量的一氧化碳后，就会产生相应的症状，人体完全缺氧15秒就会晕厥，6分钟就会死亡，来的速度是相当快，许多患者在感到不舒服时已经来不及自救了。

三、预防一氧化碳中毒请注意：

1. 使用燃气、煤炭、固体酒精等燃料的场所牢记开窗通风；
2. 禁用直排式燃气热水器，保证燃气热水器和燃气锅炉排烟管道安装正确；注意时常检查燃气管道有无泄漏，建议安装燃气报警器；
3. 停车后，尽量避免发动机空转，驾车行驶过程中，长时间使用车载空调要注意不时开窗通风；
4. 发生一氧化碳中毒后，如果有条件的医院，在患者生命体征稳定后，可以行高压氧治疗。由于一氧化碳中毒存在“假愈期”，不规范的治疗可能会增加患者发生一氧化碳中毒迟发性脑病的风险。希望大家能引起重视

图说新闻



11月17日，中国胸痛中心联盟和苏州工业园区东方华夏心血管健康研究院联合发文公布了多批次中国胸痛中心再认证审核结果。荆门市人民医院顺利通过了标准版胸痛中心再次认证工作，是继2019年12月首次通胸痛中心“国家级”认证之后，再次通过中国胸痛中心总部的认证。



11月15日是第二十二个“世界慢阻肺日”。荆门市人民医院呼吸与危重症医学科医护人员组织在院患者开展以“肺系生命，刻不容缓”为主题的患者宣教活动。本次患教会寓教于乐，不仅普及了健康知识，提升了防病治病意识，而且在指导患者自我管理，改善和提高生存率等方面起到了积极的作用，同时，为医护患创建了良好的互动平台，增进医患感情，更好的为患者健康保驾护航。



11月29日—30日，我市召开“323”攻坚行动精神卫生防治工作推进会暨2023年全市严重精神障碍管理治疗工作培训会。市人民医院作为全市精神卫生防治工作的牵头单位，充分发挥龙头医院的优势和力量，指导帮助全市各级各类医疗卫生机构、精神卫生防治机构抓实抓好学科建设、人才培训、督导考评、工作指导等方面工作，为提升我市严重精神障碍管理和治疗水平，推进平安荆门建设做出应有贡献。



12月8日—9日，由荆门市人民医院脊柱外科、关节外科和荆门市医学会创伤外科学分会共同举办的第九届骨科微创新技术新进展学习班·运动医学论坛暨2023年荆门市创伤外科分会年会、2023年荆门市创伤外科医疗质量控制中心工作会议隆重召开。此次会议围绕骨科（脊柱、关节）微创新技术、运动医学、创伤外科学科建设、前沿理念等相关领域的最新发展，为相关学科的学者搭建一个学术交流、知识更新和继续教育的高水准平台，促进骨科及创伤外科学科高质量发展。

荆门市人民医院电话一览表

功能科室

总值班	2633040
医务科	6903063
护理部	6903064
医保科	6903065
药学部	6903050
病案科	6909530
投诉办	6903531
医学检验科	6812339
病理科	6903034
磁共振室	6812332
CT室	6903036
放射科	6903033
超声诊断科	6812530
放疗科	6903134
消化内窥镜室	6903038
体外碎石科	6903131
体检中心	6903019
东院区院办	6909800
口腔医院院办	6709119

临床科室

特优病房 (VIP)	6903152
全科医学科 (VIP)	6905196
习建冬	13972888983
刘 璟	13607266528
消化内科	6903016
姜绍连	13972889480
消化内二科	6812326
熊学丽	13872934152
感染性疾病科	6903402
刘 淮	15971965695
肿瘤内一科	6903012
陈桂明	13908690590
肿瘤内二科	6903111
杨士勇	13032751898
肿瘤内三科	6810982
王建国	13032752970
彭 冰	13797953412
血液内科/风湿免疫科	6903776
梅振华	13807260325
内分泌科	6903013
张 华	13308695889
心血管内一科	6812508
刘兵华	18672625689
赵运梅	13908697222
心血管内二科	6903014
李 琳	15971962712
神经内科	6903015
杨春祥	13032751268
神经介入科	6812528
李 威	13774068833
呼吸危重医学科	6903017
杨明炜	13707260641
刘 琳	15972667977
妇科	6903029
冯秀梅	15908696226
罗 丹	18872362147
产科	6903028
妇产科手术室	6812559
王 慧	13971857536
罗志平	13872933503
儿科一病区	6903018
朱 艳	13797936884
秦 华	18972873683
儿科二病区	6812512
刘运军	13972880849
邬进辉	13908697612
新生儿科	6903118
刘 莉	15908694567
重症医学科 (ICU)	6903151
卢 波	15926673548
NICU	6903208
邹安平	13986969570
肾内科	6903043
血液透析中心	6903133
郑启刚	13469786703
肝胆胰外科	6903027
强 勇	13972896891
马松林	13972861594

门诊诊室

急诊科	2633120
杜国军	18986987456
胸痛专线	6800120
卒中专线	6900120
神经内科	13908698900
刘清华	
呼吸、老年科	13597970529
董尚雄	
肾内科	13797950009
周训蓉	
泌尿肛肠科	13997932692
邹保国	
骨科	13597928629
杜成忠	
脊柱关节科	13477383883
刘文亮	
妇产科	13797893265
李灵洁	
曾 英	13581353448
皮肤科	13797895929
李晓旭	
王翠玲	13032773662
耳鼻喉科	13797979569
贺红斌	
整形美容科	6903082
何金梅	13886919728
生殖医学中心	6500637
江 梅	18608690339
消化内科	6903083
口腔科	6903087
吴富强	13677259799
眼视光	6903049
高 琳	13797982435
普外科	6903259

胃肠外科·疝与腹壁外科	6903717
结直肠肛门外科	6812375
张小风	18872435830
血管介入科	6812389
李 威	13774068833
麻醉科	6903130
手术室	6903156
何军民	13971868015
甲状腺·乳腺外科	6812515
赵 平	13886920900
任辉明	13093222679
心胸外科	6903021
郑鹏超	13886900918
泌尿外科	6903026
邓全红	13908696953
神经外科	6903025
傅楚华	15172552710
整形·手外科	6903093
黄 平(小)	15971965699
脊柱外科 小儿骨科	6903022
蒋欣浩	13677244088
创伤骨科 骨肿瘤外科	6903023
施能兵	13972867567
关节外科	6903024
梁 军	13886929399
涂 敏	15908697469
中医科 康复科	6903085
雷胜龙	13597976627
汪昌雄	13085181843
疼痛科	6903149
陈会平	13886928731
耳鼻咽喉科	6903020
官 兵	13597984785
潘松林	13971861321
眼科	6903532
曾 云	13597935988
口腔科/颌面外科	6903087
邹廷前	13908696888
李成峰	13774078548
皮肤科	6900194
徐刚林	15827897911
精神一科	6909841
田 涛	13908691562
精神二科	6909842
杨明华	13908692526
精神三科	6909843
郭青山	13872945509
临床心理科	6909845
杜 晖	13986988395
睡眠医学科	6903187
段芙蓉	13597959972
东院骨科	6909847
胡 锐	15071960008
黄 平(大)	13908696568
东院综合病房	6909849
冯建设	13797972727
东院神经外科·监狱病房	6909846
李 锋	13908692778
钟 宝	13986986900
东院减重中心	6909848
上官昌盛	13908699170
东院妇产科	6903187