



湖北省荆门市第二人民医院
荆楚理工学院附属中心医院

第 1 期
2021 年
双月刊(1月-2月)

• 总第67期 •
准印证号: (鄂) 0724403

健康家园



特别关注

首例！荆门二医开启“隐形支架”时代
荆门27岁小伙突发“心梗”，“鬼门关”前走一遭
减重手术竟让他甩掉了糖尿病，让她怀上了宝宝……
湖北省临床重点专科——整形美容科
惠及患者的带量采购药品政策解读



医院微信公众号



医院抖音号



《回“疫”录》视频

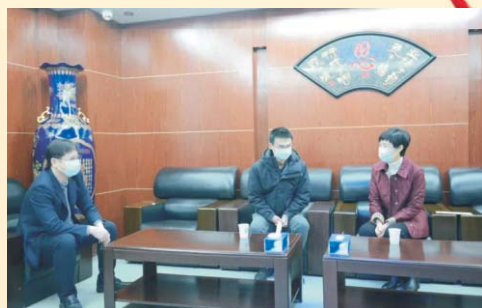
内部资料 免费交流

荆门二医节前祝福关怀暖心 浓浓暖意 殷殷真情

节前，市领导、医院班子成员看望慰问医务科技工作者、精准扶贫对象、离退休干部职工、困难（大病）职工，给他们提前送去节日祝福和关怀。



2月9日，荆门市委书记王祺扬（左三）率队来到市二医，看望慰问医院一线先进代表——全国先进工作者、儿科主任邬进辉和党外知识分子代表、东院院长邹亮，感谢他们为荆门人民健康所做出的贡献。



2月3日，副市长李珩（右一）一行看望慰问荆门二医检验科分子生物检测实验室技师涂然。作为医务科技工作者代表，李珩高度评价了其在新冠疫情期间作出的突出贡献。勉励他继续发挥抗疫精神，为人民生命健康安全保驾护航。



2月11日大年三十，荆门市卫健委党组书记、主任李志珍（左一）一行，深入荆门二医临床一线，看望慰问坚守在工作岗位上的医护人员，为他们送去新年的祝福。



2月11日，荆门二医院院长郑小艳（左）慰问节日期间坚守一线的值班人员，送去新春的祝福和问候，并对大家“舍小家、顾大家”、坚守工作岗位表达了真挚的感谢。



2月2日，医院驻吕集村工作队开展走访慰问和疫情防控巡查工作。图为驻村工作队队长、医院总会计师杨永新（左）为贫困户送上慰问金和生活物资，并叮嘱村民一定要做好个人防护安全。



2月4日春节前夕，医院开展对困难（大病）职工、部分离退休干部职工、军属慰问活动，并代表医院送去了慰问金和美好祝愿。图为该院党委委员、工会主席郭圣龙（右）慰问困难（大病）职工。



卷首语

健康中国 时代新命

国之泰，民之安，心之向，体之健。

西哲有云“如果没有健康，智慧就无法表露，文化就无法施展，力量就无法战斗，知识就无法利用。”

健康是促进人的全面发展的必然要求，是经济社会发展的基础条件，是民族昌盛和国家富强的重要标志，也是广大人民群众的共同追求。

“十三五”开启了健康中国建设的伟大征程。五年来，中华大地日新月异，健康中国硕果满枝，壮美的时代画卷徐徐展开。

以治病为中心向以健康为中心转变，健康中国共建共享逐年提高，中国特色基本医疗卫生制度框架基本建立，医疗卫生服务体系不断完善，服务可及性不断提高，基本卫生公共服务均等化水平进一步提高，妇幼保健和计划生育管理继续加强，中医药守正创新迈出新步伐，中国医改的成就令世界瞩目，人均预期寿命更长，看病就医更便，医疗保障网更密，公共卫生防线更牢，健康扶贫，中央发令，上下同谋，戮力同心，不让一人掉队……“十三五”期间，我们交出了一份温暖的“健康答卷”。

庚子春始，荆楚大疫。神州大地，群策群力，逆风而行。习近平总书记亲自指挥、亲自部署，统揽全局、果断决策，全国人民万众一心、众志成城，同舟共济、守望相助，进行了一场惊心动魄的抗疫大战，经受了一场艰苦卓绝的历史大考，付出巨大努力，取得抗击疫情斗争重大战略成果，创造了人类同疾病斗争史上又一个英勇壮举！

健康是幸福之源，健康是强国之基。


“没有全民健康，就没有全面小康”。习近平总书记亲自谋划、亲自推动健康中国建设，把人民健康放在优先发展的战略地位，全方位、全周期保障人民健康，为实现中华民族伟大复兴的中国梦奠定了坚实的健康基石。

征鼓声声催人进，风起扬帆正当时。

民之所系，政之所向。健康中国，时代新命。一项项健康新政正进一步密织近14亿人民的健康保障网，丰富着“健康中国”的时代内涵。

回顾“十三五”硕果累累，展望“十四五”蓝图可期。我们有理由坚信，未来的五年里，在中国共产党的坚强领导下，砥砺奋进，御风前行，全中国人民心往一处想、劲往一处使，拧成一股绳，形成无坚不摧的磅礴力量，一幅幅健康中国的发展图景跃然纸上，“健康中国号”巨轮将续写新的辉煌！

摘自《健康中国》杂志





10



12



23



29

Contents

医苑新闻

- 04 | 回首“十三五”：为爱守护，健康同行 郑琴清
- 10 | 文明花开满院春
——荆门二医创建省级文明单位侧记 何梦媛

临床靓点

- 12 | 首例！荆门二医开启“隐形支架”时代
——心血管内科成功开展“介入无植入”药物球囊
扩张堵塞小血管 黄龙
- 14 | 无刀“施绝技” 肿瘤“去无踪” 张华
- 17 | 小石头大麻烦，小心身体的定“石”炸弹 王言熙
- 20 | “三种路径”探血管 “舍近求远”优点多
患者至上，让冠脉介入诊疗更舒适 张华
- 21 | 年轻女子“生”下10斤巨大肿瘤 朱茜茜
- 23 | 脂肪也能“搬家”！
除皱靓颜、塑形美体……“移”步到位的选择！ 何梦
- 25 | 胖，万病之源！减重手术竟让他
甩掉了糖尿病，让她怀上了宝宝…… 刘伟峙

急危重症

- 27 | 荆门27岁小伙突发“心梗”，“鬼门关”前走一遭 郑琴清
- 29 | “球囊反搏”，抢在心脏衰竭之前…… 朱平
- 31 | 食道里卡进5cm鸡骨头，距离心脏1mm，
内镜下20分钟取出 王言熙

重点专科

33 | 整形手外科

医者之光

35 | 用初心守望仁心

——记“中国好医生”抗疫特别人物、荆门二医
消化内二科、感染科主任习建冬

张爱华

医界新政

37 | 惠及患者的带量采购政策解读

健康体检

38 | 我们最大的牵挂，或许是父母健康！

党旗飘扬

39 | 学党史 悟思想 办实事 开新局

——论学习贯彻习近平总书记在党史学习教育动员
大会上重要讲话

天使心语

40 | 初入职场 诠释初心

——一名新进护士的试岗心得

饶 贝

科教兴院

41 | 科教兴院



2021

总第67期

内部资料 免费赠阅

主管部门 湖北省荆门市卫生健康委员会

主办单位 湖北省荆门市第二人民医院

荆楚理工学院附属中心医院

准印证号 (鄂)0724403

编辑委员会 主 任 郑小艳 李成龙

副主任 张 勇 王开秀 万有才

方 丽 李国虎 杨永新

潘松林 郭圣龙 邹 亮

文锋华

总 编 万有才

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.jmey.com.cn

电 话 0724-6903188

投稿邮箱 qingqin3681@sina.com

印 刷 荆门市金鑫彩印有限公司

印 册 4000本

印刷时间 2021年3月

发送范围 院内

封面图片说明:

2月4日，医院积极参与荆门市中心血站组织的节前无偿献血活动，371名干部职工共献血94400毫升，进一步保障了全市春节期间的医疗救治用血需求，此举也充分展现了我院干部职工强烈的社会责任感和勇于担当、奉献的精神风貌。



回首“十三五”：为爱守护，健康同行

2020不平凡，我们共同走过。

在共克时艰的日子里，有逆行出征的豪迈，有顽强不屈的坚守，有患难与共的担当，有守望相助的感动。

从医生到护士，从医技人员到后勤保障工作者，从老专家到青年医师，我们以生命赴使命、用挚爱护苍生，将涓滴之力汇聚成磅礴伟力，构筑起守护生命的铜墙铁壁。

一个个义无反顾的身影，一次次心手相连的接力，一幕幕感人至深的场景，生动展示了伟大抗疫精神。

平凡铸就伟大，2020年我们每个人都了不起！艰难方显勇毅，磨砺始得玉成。我们克服疫情影响，医院发展取得重大成果。全市首例“试管婴儿”诞生、国家级脑卒中中心建设、扶贫工作的顺利开展……我们

用优异的成绩为“十三五”画上了一个圆满的句号。

“十三五”时期，是荆门市第二人民医院规模和内涵发展取得新的历史性成就的五年，也是改革与业务发展取得重大进展和重要成果的五年。

不忘初心、牢记使命——以党建为统领，党风党建，扎实推进

医院党委以十九大精神为指引，主动落实党委主体责任，扎实履行监督责任，抓教育、勤警示，强监督、敢问责，重落实、促发展，树清风廉

院，建和谐医患，扎实推进医院党风廉政建设及纠风工作深入开展，全面将从严治党向纵深推进。新冠肺炎疫情期间，院党委率党员干部冲一线、

站前沿、当先锋、作表率，把党旗牢牢插在疫情防控第一线。



疫情期间，院长郑小艳深入隔离病区



疫情期间，医院9名一线人员火线入党



院党委书记李成龙在医院党风廉政建设及纠风工作会上讲话



重温入党誓词



参观廉政教育基地

锐意改革、效率优先——调动积极性和创造性，提高服务质量和效率

医院大力推进“以事设岗”“以岗定薪”的人事和绩效分配制度改革，并同步推进服务流程再造，方便患者；调整医院收治结构和收入结

构，狠抓成本核算，大幅提高医院效率和效益；推进城市医疗联合体建设，建成“1+9”的市二医医联体，信息共建共享基本实现，资源下沉，

区域内服务总量占比年均增长15.8%。通过深化改革，医院品牌影响力和综合实力明显提升。



2017年8月23日，我院召开东宝区医联体理事会、监事会成立大会暨第一届一次理事会、监事会。



2019年1月24日，荆门市第二人民医院与惠宏医疗管理集团的全面绩效管理合作项目正式启动。



通过院长行政查房，严质控，优流程



远程会诊中心



科学规划、夯实基础——提升患者就医感受，推动医院跨越发展

2016年，总投资2.2亿元的26层内科大楼投入使用，2018年总投资3.1亿元综合大楼开工建设，即将投入使用。建成全市唯一健康管理服务

系统及出院病人回访系统。五年间，医院累计投入2.74亿元添置医学设备、器械；共投入2300万元打造“移动互联网”医院，患者借助银医自助

系统、微信移动医疗平台、胶片打印机等自助服务和一脉阳光远程影像会诊平台，就诊变得方便、快捷。



内科大楼



服务标杆礼仪服务培训



3.0T磁共振



大厅就诊自助系统

拼搏奋进、患者至上——打造急危重症救治体系，推进专科建设

五年来，医院建立起了肿瘤、妇产2个院士工作站，创建6个省级临床重点专科、1个省建设专科；大力推进MDT和胸痛、卒中、创伤、出

血、急腹症、肿瘤、危重孕产妇救治和新生儿救治“八大中心”建设，进一步提高急危重症救治能力；生殖医学中心试管婴儿技术通过国家级评

审，胸痛中心、卒中中心分别成为荆门地区国家级标准版胸痛中心、高级卒中中心建设单位。CMI值达到1.01。



2018年6月15日，妇产科院士工作站授牌



MDT多学科诊疗



急救中心“陆空协作”救援



2019年12月20日，在中国心血管胸痛大会上，胸痛中心匾牌授牌



卒中中心授牌



2020年12月23日，“试管婴儿”技术正式运行评审获现场评审专家通过



胸痛中心牌子



湖北省荆门市第二人民医院
荆楚理工学院附属中心医院

科技兴院、技术领先——打造精英团队，稳步提高技术水平

医院以科研创新促发展，坚持每周学术讲堂，年终重奖科研人员。五年间共举办国家级和省级继续教育项目161项，获批省级以上课题23项，

市级课题133项，获湖北省科技成果97项，发表包括SCI、中华级等论文1705篇，授权发明专利3项。大力推进技术创新，独立开展各种类型神

经、血管介入治疗，各类腔镜、关节镜等内镜、镜下手术，单髁置换等复杂高新技术，多项技术填补地区空白。



2017年11月9日，甲乳外科进行了首例甲状腺腔镜下腺叶切除术



2018年普外3D腔镜手术



2018年眼科三焦晶体新技术



2019年6月全市首例单孔腔镜心脏手术



2020年9月荆门市首例试管婴儿诞生时刻



举办科研沙龙



举行国家级继教项目



健康扶贫、健康中国——以医疗为载体精准扶贫，以健康为目标助力脱贫

医院从“健康中国”建设高度出发，将“治病救人”向“全民健康”转变，开展医疗救治的同时，持续开展健康知识宣教、科普“周周进社区”，开展健康科普大赛，助力“健康中国”建设。

医院精准扶持沙洋县高阳镇吕集村。5年扶贫路，110万帮扶金，12.69公里水泥村道，1000余亩新平整土地，680平党群服务中心，6座太阳能路灯，28户危房改造，集体经济年收入从零到10万余元……医院大

力实施精准扶贫、脱贫战略，以农民增收为重点，以全面脱贫为目标，尽职尽责、真抓实干。村里最终通过验收出列，摘掉贫困帽子。



健康科普大赛

2017年医院联合市艺术剧院开展“健康荆门行”大型公益系列活动



健康科普进社区



医院对口精准扶贫村——吕集村每天都有村民在党员群众服务中心广场前跳广场舞



医院定期组织专家进社区下农村开展义诊

2021新开局，我们携手奋进。
心中有梦想，脚下有力量，未来

有方向。展望2021，梦想在新的轮回
中又一次出发。再凛冽的寒风也挡不

住新年的到来，让我们以春天的名义，逐梦前行！



2021年初，中共湖北省委、省人民政府授予荆门市第二人民医院“2017-2019年度湖北省文明单位”称号。

文明花开满院春

——荆门二医创建省级文明单位侧记



青年志愿者服务队

荆门市第二人民医院近几年大力推进干部职工精神文明建设和职业道德建设，深化优质服务，推进质量管理和科技创新，精心从基础设施、服务环境、公共管理、公益活动、氛围营造等五个方面统筹安排，争创省文

明单位，实现了文明单位创建工作经常化、制度化和规范化。

加强组织，大力营造创建氛围

医院把精神文明建设作为一项长期性、综合性的系统工程来抓，建立

了领导决策机制，将创建活动纳入党委议事日程，与重点工作同步安排、同步考核。组建了精神文明建设领导小组和工作专班。党委办公室具体日常工作，各党支部配合，形成严密的创建体系。实行层层负责制，将有关工作任务分解到各临床、医技科室，实行责、权、利挂钩，严格按照《岗位目标责任制》兑现奖惩，做到组织健全、职责明确、考核严明，营造了良好的工作氛围。同时大力营造氛围。在显著位置设置“遵德守礼”提示牌，随处可见习近平新时代中国特色社会主义思想、社会主义核心价值观、十九大精神、志愿者精神、法治精神等公益宣传。重点针对随地吐痰、乱扔垃圾、在公共场所吸烟和大声喧哗、毁坏公共设施、践踏绿化带、不遵守公共秩序等不文明行为。对全院社会主义核心价值观“24字”、“中国梦”的内涵和创建全国文明城市的知晓率进行随机抽查，合格



服务百姓健康义诊



导医指导患者用手机线上申请病案复印



眼科锦旗



率达100%。

力求实效，统筹推进创建工作

基础设施方面。在医院外科大楼、门诊部、影像中心门口通道处修建专用无障碍通道，通道坡度设计合理；在显眼处设置无障碍标志和指示牌及24小时求助电话。院内诊疗区、办公区均设有公共卫生间，在门诊部一楼、二楼、三楼设有无障碍卫生间。在人群密集处设置分类收容垃圾容器。消防设施齐全，设有灭火器、消防栓、应急照明灯、疏散指示标识、消防通道确保畅通，无障碍、杂物阻挡。在出入口、人群密集处、收费处等建立视频监控系统，设置监控提示牌。

服务环境方面。公共区域垃圾及时清扫、清倒。由安保人员负责指引，有序管理停车区域。在门口显著位置设置门前三包责任牌，落实责任人。

公共管理方面。室外设有灭烟处（有灭烟提示牌），各科室护士长为禁烟劝导员，室内公共场所和办公场所显著位置设有禁烟标识。在门诊大厅显著位置展示《医疗质量管理办法》、《医疗机构从业人员行为规范》、《加强医疗卫生行风建设“九不准”》等行业规范及服务承诺。公

开收费项目，及时更新。有高效的投诉处理机制，在门诊大厅和住院大厅位置设有意见箱，公开投诉处理流程和投诉电话。

公益活动方面。建有“学雷锋志愿服务岗”，站牌标识醒目，协助患者就诊、打印结果、挂号、问询等服务，并配有急救药品、轮椅、雨伞、饮水等设施。积极组织党员医生开展下乡义诊、健康讲座。大力宣传基本公共卫生服务，在住院部大厅设置专门展牌，普及公共健康教育知识，每两月更新一次。

求真务实，打造满意文明工程

医院结合“加强精神文明和行风建设，改善医疗服务，提高医疗质量”的总体精神，实施多条举措，受到患者好评。

优化门诊流程，增设便民服务。为方便病人就医，制作了医院部门布局示意图和流程图，在诊疗区域不明显之处增设就医指示标识，醒目、清晰、明了。

提高服务效率，缩短等候时间。门诊部和住院部设立分层收费窗口，挂号、交费、取药等候时间不超过10分钟，减少患者等候时间。残疾人、孕妇、现役军人、70岁以上老人、急诊患者优先。

转变工作作风，主动提供服务。每周由分院领导带队，对全院工作人员工作态度、用语文明、举止得体、着装规范等方面进行优质服务督查，督查结果实行每周通报。

传承精髓，提升医院文化内涵

医院努力传承文化精髓，精心培育医院新文化。坚持把学习宣传贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想作为当前和今后一个时期的首要政治任务，通过读书班、中心组学习、专题研讨、专家授课等方式强化干部职工理论教育和党性修养。引导和大力弘扬“大医精诚、救死扶伤”的卫生核心价值观，形成良好的职业风尚。充分发挥工、青、妇等团组织的纽带作用，组织开展迎新春晚会、展巾帼风采迎三八趣味登山、“五四”演讲比赛和职工运动会等系列丰富多彩的职工文化体育活动，活跃了职工精神文化生活，有力推进了医院和谐建设，增强了医院活力和凝聚力。

随着医疗卫生改革形势的不断深入，在上级党委领导和全院职工共同努力下，医院将文明单位创建活动实行动态管理，真抓实干，开拓创新，促进干部职工思想道德素质再提升。



首例！荆门二医开启“隐形支架”时代

——心血管内科成功开展“介入无植入”药物球囊扩张堵塞小血管

“老吴，您放心！这个地方不会堵了，虽没有植入支架，却更胜过支架……”2020年12月28日一早，荆门二医心血管内一科主任刘兵华例行查房时，拍着吴先生的肩膀说。

至此，荆门二医胸痛中心、心血管内科团队成功运用药物球囊扩张术为一例心脏小血管堵塞患者进行了介入治疗，此项技术的开展在该院乃至荆门地区尚属首例，标志着荆门二医在冠心病治疗领域正式开启“介入无植入”时代（无需植入支架，却能解决血管狭窄问题）。

“血管堵塞”，五旬男子饱受胸闷折磨

55岁的吴先生一年前反复出现胸闷症状，“胸口就像堵了块大石头”，快走、爬楼后更明显加重，休息会儿又能有所缓解。“虽说有高血压病5年了，但一直坚持服药（血压控制情况一般），可最近不知怎么的，只要活动时间长了就‘堵得慌’”，12月26日，吴先生到荆门二医明确诊断和进一步治疗。



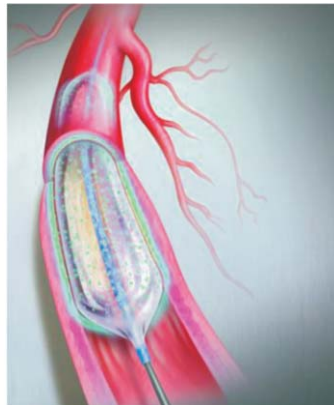
术后次日一早，刘兵华拍着吴先生的肩膀聊病情，大家一脸轻松

心血管内科主任刘兵华根据吴先生的症状及相关检查结果，初步诊断为“冠心病（心绞痛）、高血压病3级（极高危）”，结合其冠脉造影判断为冠状动脉中段分叉处狭窄80%以上。这就是吴先生一年来反复胸闷的“元凶”，随着病变狭窄处脂质斑块的不形成，急性心肌梗死这颗“定时炸弹”也如影随行。

“病变冠状动脉细小且为分叉病变，根据以往经验植入支架后，支架内再狭窄或者血栓形成的几率较高。”刘兵华主任建议，先用切割球囊进行预扩张，做好铺垫、支持，然后再使用目前的最新技术——药物球

囊（附带有抑制血管内膜过度增生的药物），再次抵达狭窄处，充分扩张并使药物均匀的依附、分布在血管内膜上，这样无需植入支架，同样可解决其狭窄病变。这也是介入治疗的新理念——介入无植入。

12月27日，刘兵华团队在数字化造影系统引导下，应用切割球囊+药物球囊对冠脉病变狭窄处两次扩张、精准释放药物，为吴先生进行了荆门市首例“介入无植入”心脏血管介入治疗。术后吴先生病变血管血流立即通畅、状态良好，第二天下床活动时再无胸闷、胸口堵塞感等症状，也就出现了本文开头的一幕。



药物球囊扩张、给药

“隐形支架”，介入无植入扩张小血管

心血管疾病患者对于传统金属支架“又爱又怕”。爱是因为在危急时刻心脏支架救了命；怕是因为传统金属支架是个异物，以后要长期横亘在心脏上。特别是相对比较年轻的患者，更是不想过早使用传统金属支架。

“当冠心病患者发生急性事件或冠状动脉狭窄达到一定的程度，就会出现心肌缺血症状，这两种情况下不得不选择手术治疗。”刘兵华介绍，在开展较多的内科介入治疗中，主要有球囊扩张成型、金属支架植入两种。前者对狭窄血管进行扩张成型后撤出，但短期内有血管再狭窄和回缩

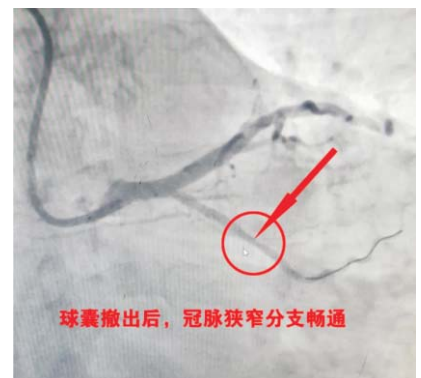
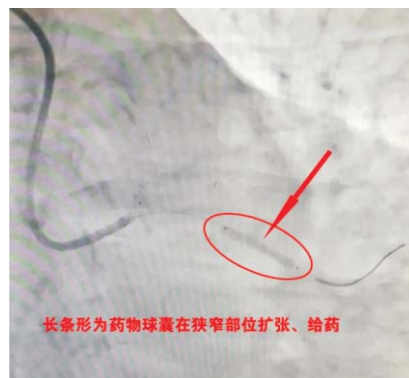
等缺点；后者通过植入金属网格对狭窄血管段的支撑，达到血流畅通的目的，但终归会留下“异物”，且术后需持续服用1年左右的抗血小板药，远期也可能存在再狭窄及其他潜在风险。

难道只能一辈子带着支架，就没有其他办法了吗？刘兵华介绍，药物球囊最初是支架后再狭窄患者的“补救办法”，随着近两年的发展，将普通球囊与药物洗脱技术相结合，通过表面涂抹药物的特殊球囊在血管内扩张后，可将药物以短暂的贴壁时间、均匀分布于血管壁上，从而做到不植入支架却能解决患者血管狭窄问题，远期血管通畅率与支架效果相当，业界称之为“隐形支架”。

“药物球囊通过局部向冠状动脉

血管壁释放抗增殖药物，抑制血管内膜增生，减少内膜炎症反应，大大降低血栓的形成。它与传统心脏支架植入术相比，可以极大降低心脏支架使用的临床风险，术后患者服用抗凝药物的时间也由12个月以上缩短到1至3个月。”刘兵华表示，与普通球囊、支架植入相比，药物球囊既能达到“支架样”效果，又能更为持久地保持血管的通畅，减少再狭窄及支架内血栓形成的发生。在减少治疗强度，降低术后用药出血风险的同时，血管内不留异物，保留血管条件，为患者的后续治疗提供更多选择。

刘兵华提醒，对于金属药物洗脱支架内再狭窄、小血管狭窄病变、分叉病变等，金属支架不宜再植入或小血管病变无法植入支架，分叉病变植入双金属支架术式复杂，术后冠脉内金属丝多，术后支架内再狭窄或支架内血栓风险高，药物球囊将是最优的治疗方案，更适合有高出血风险的患者，如胃溃疡或有出血及脑出血病史等。对于恐惧心脏长久伴随异物，且血管病变位置、条件等适合的患者，药物球囊不失为一种更好的选择。目前药物球囊治疗的费用相对传统支架介入治疗费用要高，患者在选择的时候还需要结合自身经济状况。



术前、术中、术后冠脉造影



一台肠道内镜微创手术，“抠”到连切开刀都省了（用“圈套器”代替），为经济困难患者节省4000多元——

无刀“施绝技” 肿瘤“去无踪”

“屋里本来就蛮遭业，肠子里长了个瘤子，开刀做大手术要几万，搞不好还要切肠子……没想到姜主任的微创技术，不但没有刀口，还想方设法为我们节约了好几千，真的蛮感谢他！”1月9日，在荆门二医消化内一科病房里，郑女士（化名）向前来查房的科主任姜绍连连声道谢。

郑女士年近六旬，沙洋县沈集人。元旦前后，出现便血且呈暗红色稀便等症状，1月4日曾行肠镜显示：横结肠约1.8cm×1.5cm肿瘤、降结肠及乙状结肠黏膜组织呈慢性炎伴淋巴组织增生，距肛门15cm处还有息肉。“说要开刀，先不说手术能不能

成功，好几万的手术费确实拿不出来。”郑女士面露难色。打听到荆门二医的姜主任可以用内镜技术，不开刀把肿瘤拿出来，次日便转入该院消化内一科。

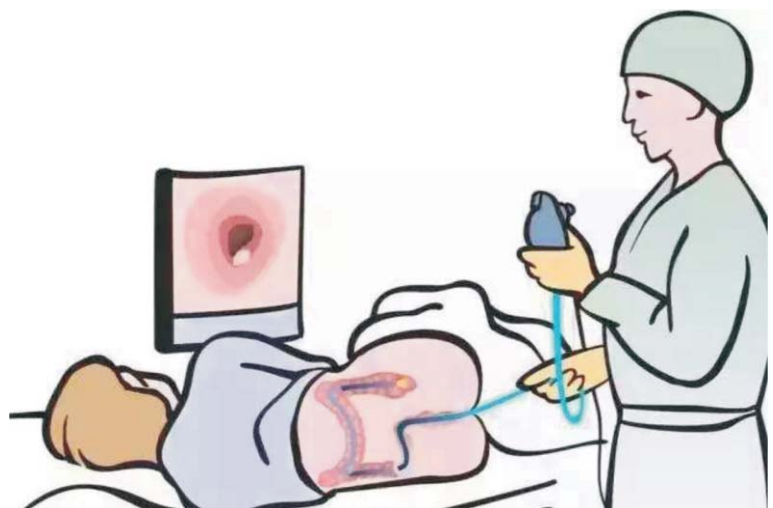
经仔细检查、评估，姜绍连发现，郑女士的横结肠侧向发育型肿瘤虽不大（1.8cm×1.5cm），但基底宽且极其不规则，好在没有穿透肠道黏膜肌层。这是不幸中的万幸，包括其余息肉在内，完全符合内镜黏膜下剥离切除微创手术的适应症。

“内镜，就像孙悟空钻到牛魔王肚子里，简单来说就是利用人体“自然腔道”（口、肛门等），抵达消化

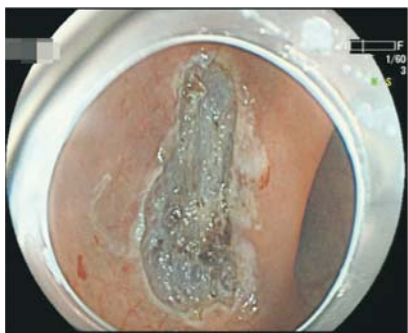
道肿瘤位置，完成切除并保留器官功能。”姜绍连介绍，对患者创伤很小、恢复极快，比外科在腹部打1—4个眼的腹腔镜微创手术更微创，可以说是“（体表）无创”。郑女士的直肠息肉呈圆球形，适用圈套器（一种利用高频电流的套切器械）直接进行切除——内镜下黏膜切除术（EMR）。而位于横结肠处的肿瘤，形状不规则，圈套器套切可能会导致病灶残留，需采用另一种术式——内镜黏膜下剥离术（ESD），除了圈套器，Dual刀（具有电切和电凝功能的切开刀）是完成剥离的关键，能有效减少切割剥离病灶时导致的肠道穿孔



内镜下黏膜剥离术（ESD）示意图



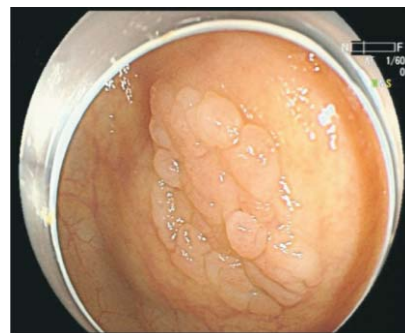
肠道内镜操作示意图



术中内镜下肿瘤被完整剥离后留下的创面



内镜下用钛夹封闭创面，完成手术



术前内镜下呈颗粒样的侧向发育型肿瘤清晰可见

风险。

无刀“施绝技”，肿瘤“去无踪”

考虑到郑女士的经济情况，虽说内镜费用较开腹手术低，但必要的几种一次性手术器械（圈套器、切开刀、钛夹等）价格不菲。两处肠道病灶、两种术式，能不能用最少的耗材，以最小的代价完成两次切除？这对有着20多年消化内科临床经验、擅长各类内镜下手术的姜绍连来说，考验的不仅仅是技术和智慧，更是“患者至上”的责任与担当。

“改良圈套器——先只将其伸出0.2cm左右，模拟切开刀的电切、电凝功能，沿病灶边缘电凝电切，逐层完整剥离横结肠肿瘤。”1月8日，姜绍连利用圈套器代替切开刀，“无刀”状态下完成内镜黏膜下剥离术。然后，再完全展开圈套器，实施内镜下黏膜切除术，套切位于直肠的息肉，电凝止血并用钛夹封闭全部创面。虽说术中随时可能出现大出血、肠穿孔等状况，但凭借术前的充分评估和自身技术的自信，仅“抠”下来的切开刀这一项，就为郑女士节省了4000多元。

俗话说：“增一分则太长，减

之一分则太短，恰到好处最难。”“肠道厚度只有1—4mm，最难的地方是不仅剥离下来的肿瘤不能破，同时也不能损害直肠的肌层，影响肠道黏膜自我修复，倘若肠子穿孔了，那么这台手术就算失败。”姜绍连说，科室先进的富士能蓝激光内镜系统等高端内镜器械，可以获得更加明亮、清晰、深层血管的图像，大大提高了病变部位的可辨识度，也为消化道肿瘤（早癌）精确诊疗带来更多的可能性。

“这台手术虽说复杂、精细，但不用切开刀，‘徒手’将肿瘤剥离出来，且肿瘤和肠道都不破，手法和造诣堪称业内顶尖水平。”郑女士的主管医生李刚这样评价。如果是外科手术费用要好几万，而采用内镜微创也就万余元。“这不仅是钱的事，创伤小、人少遭罪、恢复快，这些才是患者想要的。”

经过姜绍连庖丁解牛般的内镜微创剥离手术，郑女士前后不到一周便康复出院了。

专家建议：40岁后定期做胃肠镜早癌筛查

“目前，内镜对于消化道肿瘤早诊早治起到的作用也越来越重要，通

过胃肠镜检查发现早期癌症，治疗手段、器械已经几乎能到达消化道的任一部位。早期食管癌、胃癌、结直肠癌，可以通过内镜下治疗完成病变切除，将癌症扼杀在萌芽状态。”姜绍连表示，消化道早癌内镜下黏膜剥离术（ESD）是目前消化内镜治疗最前沿技术之一。

40岁—45岁以上的居民，如果没有做过结肠镜检查的，建议都要做一次检查。因为在肠癌的初期，比如息肉阶段，超声、CT是无能为力的。结直肠癌的发生是一个长期的过程，从息肉再到异型增生再到癌变，一般需要8—10年。当癌变仅仅发生在肠壁内侧粘膜，也就是早期时，有效治疗后5年生存率在90%以上，而晚期患者5年生存率不到10%。“到了晚期，有的时候手术水平再高也挽救不了生命。”姜绍连说。

据了解，荆门二医是本地区唯一承担国家重大公共卫生服务项目——城市癌症早诊早治项目的医院。自2018年启动以来，已免费筛出结直肠癌高危262人、上消化道癌高危307人，内镜下综合诊断、治愈率达95%以上。目前，2021年度“荆门市城市癌症早诊早治项目”正如火如荼的进行中。



湖北省荆门市第二人民医院
荆楚理工学院附属中心医院

科室简介

荆门市第二人民医院消化内一科是在本地区本专业具有相当影响力的专科，2008被评为荆门市临床重点专科（甲类）。由病房、消化内镜中心、消化内科门诊组成。

消化内镜中心为湖北省消化内镜介入诊疗质量控制中心荆门分中心挂靠单位。消化内镜中心拥有全省最先进的富士能4450型主机及蓝激光系统一台，olympus 260型主机2台及富士能4400型主机1台，各种电子内镜十

余条（其中放大内镜3条，附送水治疗镜1条、十二指肠镜1条），胶囊内镜1台，13C、14C尿素呼气试验各1台，配有高频电治疗仪，氩气刀治疗仪以及各种内镜附件（圈套器、热活检钳、异物钳、注射针、钛夹、尼龙绳、IT刀、dual knife刀、三角刀、套扎器、球囊扩张器、扩张探条、食管支架、导丝、乳头切开刀、取石网篮、碎石网篮、鼻胆管、胆管支架、胰管支架等），配有内镜洗消

中心及全自动洗消机各一套。

消化内镜中心常规开展消化道狭窄扩张及内支架置入术、消化道异物取出术、消化道粘膜良性肿瘤内镜治疗（息肉切除、EMR、ESD等）、消化道出血内镜下止血术、食管静脉曲张套扎术、胃底静脉曲张组织胶注射术、ERCP相关技术等内镜治疗项目。

科室电话：0724-6903016

专家简介



姜绍连 主任医师，硕士研究生，科主任，市消化病学分会副主任，省消化系疾病医疗质量控制中心专家组成员，省消化病学分会委员，擅长消化系统疑难重病的诊治及消化

内镜下各种内镜诊治技术。多项科研获省科技成果和市人民政府一等奖。发表中华级、核心及统计源期刊10余篇。电话：13972889480



张林 副主任医师，硕士研究生，科副主任，毕业于武汉大学医学院，曾在南方医科大学南方医院及复旦大学附属中山医院进修内镜治疗，在消化系统疾病的诊治以及内镜治疗

方面有丰富的经验。一项成果达国际先进水平，并获荆门市科技进步奖一等奖。一项获湖北省自然科学优秀学术论文。电话：15872189683



丈夫4年前肾结石手术失败，如今结石充满了左肾，因惧怕再次手术失败，迟迟不敢再次手术。妻子13年前因病切除右肾，如今“独苗”左肾又长结石，引发急性肾功能损害，险成尿毒症。泌尿系结石本是泌尿系统常见疾病，却让周先生和刘女士夫妻俩苦不堪言，谈石色变。

文 / 王言熙

小石头大麻烦，小心身体的定“石”炸弹



邓全红主任正在“秘密武器”泌尿外科专用超声引导下进行手术

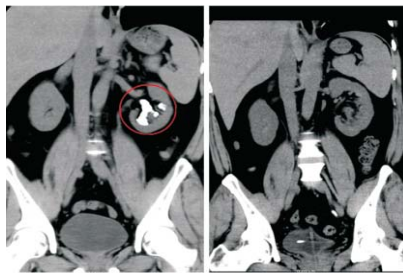
近日，荆门二医泌尿外科先后为刘女士和周先生拆除结石“炸弹”，夫妻俩给二医泌尿外科邓全红主任竖起了大拇指。

36岁的周先生四年前体检被检查出左肾多发性结石，取石手术不仅没有取出结石，反而因为手术导致了左肾血肿。从那以后，周先生对取石手术产生了心理排斥，虽然知道自己有肾结石，可是却再也不提取石的事。2020年8月，周先生体检时，再次被查出左肾结石，并且已出现血肌酐升高、左肾缩小等肾功能障碍症状。针对周先生的情况，医生建议他立即手

术并向他推荐了荆门二医泌尿外科的邓全红主任。

同年11月，正在周先生犹豫不决之际，他的妻子刘女士突然出现左侧腰部疼痛并伴有畏寒、发热的症状。在家附近的医院就诊后也被诊断为左肾结石、左输尿管上段结石。拿到这一结果后，夫妻俩非常紧张，因为早在13年前，刘女士就因右肾结核切除了右边的肾脏，没想到现在仅剩的一颗肾脏也出现了问题。不敢掉以轻心的周先生想起了邓全红主任，立即带着妻子转院到荆门二医。

“在了解刘女士大概情况后，我立刻与我们科室的医疗组长陈伟共同商定了治疗方案。由于患者现已出现了畏寒、发热、肾功能损害等感染症状，如果不及及时处理，会引起肾脏感染、肾功能衰竭，这对只剩一个肾的刘女士来说非常危险，甚至可能危及生命。最后，我们决定先完善相关检



周先生术前、术后对比图（红圈内为术前结石部分）

查，待刘女士感染控制后行左侧输尿管软镜取石术。”邓全红介绍。

一周后，陈伟副主任为刘女士行全麻下左侧输尿管软镜取石术，可是在输尿管软镜镜检时却发现了新问题。陈伟发现，13年前刘女士因右肾结核并膀胱挛缩在切除了右侧肾脏的同时还做了膀胱扩大术，并取得部分乙状结肠修补在原本挛缩的膀胱上，将膀胱容量扩大。所以左侧的输尿管被接在了替代膀胱的结肠上，由于肠壁的特殊性以及输尿管位置发生了改变，无法找到输尿管口，输尿管软镜取石这条路完全走不通。陈伟当机立断调整了手术方案，改为左侧经皮肾镜软激光碎石术，邓全红主任亲自为患者进行了手术。

“经皮肾镜广泛应用于治疗复杂性肾结石，它具有高效、安全、创伤小，病人恢复快、住院时间短的优点。但经皮肾镜是经外部皮肤直接穿



刘女士术前、术后对比图（红圈内为术前结石部分）



刺进入肾脏，所以穿刺成功率是手术成功的关键。过去我们在穿刺前通过输尿管置入输尿管导管向肾脏连续注水，造成人工肾积水，以提高穿刺成功率。但是2019年开始我们引进了全市首台日立阿洛卡泌尿外科专用超声，专门运用于复杂结石手术。其具有独一无二的肾穿刺零角度探头，使穿刺无盲区，一针见石。这就让复杂性肾结石原本复杂、棘手的手术变得非常容易。”邓全红主任介绍。

刘女士的手术非常顺利，在“秘密武器”零角度探头的精准定位下，穿刺一次成功，仅用一个黄豆大小的洞就完成了钬激光碎石、取石的全部步骤，手术过程中几乎无出血。术后经过十天的恢复刘女士顺利出院。在这期间，泌尿外科先进的设备、精湛的手术技术和护理人员优质的服务给周先生留下了很深的印象，也给他带来了再次面对肾结石手术的勇气。于是，周先生在妻子出院后，立即给自己办理了入院手续，决定在这里与“陪伴”自己四年的肾结石做个“了结”。

与妻子一样，周先生的手术也进行的非常顺利。“周先生的肾结石非

常多而且分布的散，手术过程中稍有不慎很容易造成大出血，这也是他四年前手术失败的原因。但在专用超声零角度探头的帮助下，手术视野无盲区，手术过程很安全，通过两个通道将结石‘一扫而光’完全没有损伤肾脏。”邓全红主任欣慰的说。

近日，周先生也已经康复出院回家，这次患难与共、有惊无险的“取石”经历让夫妻俩对荆门二医泌尿外科赞不绝口。

随着人们饮食和生活习惯的改变，泌尿系结石以成为当下常见的疾病。据了解，荆门二医泌尿外科作为荆门市成立最早的泌尿专业学科，近年来以微创手术治疗复杂性肾结石和前列腺激光手术为重点发展方向，促进学科亚专业发展，至今已开展的微创经皮肾镜钬激光碎石术已逾3500余例病人，取代了传统的肾输尿管结石开放手术，2014年科室引进软性输尿管肾盂镜治疗肾结石具有无创伤、恢复更快、术后第二天可下床活动等优点。2019年最新引进的全市首台日立阿洛卡泌尿外科专用超声，更是如虎添翼，让复杂性肾结石手术更快、更准、更安全。

泌尿外科泌尿系结石诊疗范围：肾，输尿管，膀胱，尿道结石，针对各个部位结石采用系统化，专业化微创治疗方式，不开刀，无创伤处理各种类型及不同部位结石，真正做到微创化，其中肾结石，马蹄肾合并肾结石，肾盏盏颈狭窄，肾憩室合并结石，海绵肾合并结石，输尿管上段结石；肾囊肿合并结石。采用经皮肾镜技术（PCNL），通过建立皮肾通道，处理肾结石等；输尿管结石，肾内小结石，输尿管狭窄，不明原因血尿。应用输尿管硬（软）镜，通过自然通道（输尿管）处理输尿管内或肾内病灶，具有创伤小，患者恢复快优势；

专科优势：本科具有国内外目前最先进的超微经皮肾镜钬激光碎石清石设备1套（SMP）、奥林巴斯软镜2条、经皮肾镜4条、输尿管镜3条，小儿输尿管镜1条及精囊镜1条，能对各类结石采用最合理、最有利于患者、最微创的方法进行综合治疗。对复杂性鹿角性结石采用彩超联合X线多通道经皮肾镜技术，结合软镜技术一次性取尽结石，减少住院次数降低住院费用。

专家简介



邓全红 主任医师，医学硕士，泌尿外科主任，中国泌尿系结石联盟委员，省泌尿外科学会委员，省泌尿外科学会肿瘤学组委员，省抗癌协会泌尿生殖系肿瘤专业委员会委员，省泌尿腔镜质量控制中心委员，市泌尿外科学会主任委员，市泌尿外科学会质量控制中心主任。于2003年底在荆门

市首次开展同种异体肾移植三例均获得成功，同年开展输尿管镜及经皮肾镜的腔镜技术，在荆门地区率先开展肾结石的软镜激光手术和前列腺激光剜除术，并大量开展了肾癌和膀胱癌根治术及尿流改道术等疑难手术病例。电话：13908696953

健康科普



结石到底是什么呢？

结石的形成是人的晶体物质异常矿化导致的，比如有一些钙质、盐、胱氨酸、尿酸等物质被体内异常集聚而形成的。这种异常物质集聚在某些部位会形成某些部位的结石，比如通常的肾结石，就是由于一些晶体物质沉淀在肾脏形成的，还有一些输尿管结石等。近年来，结石的发病呈现年轻化的趋势，很多年轻人，尤其是上班族开始被各种结石所困扰，严重影响工作和生活。

产生结石的原因是什么？

1、喝水少、水质差

常见的肾结石，就与长时间喝水不足有关。人体70%的成分是水，其代谢、排毒都需大量水分。饮水量太少，会增加血液浓度及肾脏负担，并导致尿液浓缩，易引起结石。还有些地区的饮用水是硬水，晶体、钙含量较高，会使人体尿钙增高，形成结石。

2、摄取过多高蛋白

蛋白质在体内消化代谢后，就会增加尿液酸性，身体为平衡尿液酸碱度，会释放碱性的钙，钙与尿酸便会

在泌尿系统中形成结石。成人每天需60~80克蛋白质，经常大吃大喝的人很容易超标。可多吃果蔬并相应减少肉类摄入。

3、吃太咸

摄入过多盐分，在体内的高盐分从尿液中排出时，也会相应增加钙排出量，使尿钙升高，易在尿液中与草酸结合形成结石。

4、高嘌呤饮食

嘌呤的代谢产物是尿酸，尿酸过高，可能形成尿酸结石。吃嘌呤多的食物时最好别喝酒，应多喝些水增加嘌呤代谢、排出。

5、高油饮食

脂肪会阻碍尿酸代谢，导致血液中尿酸浓度增加，当水分摄入不足时，易产生结石。吃了油大的食物要多喝水才能避免结石。

现在工作节奏快，很多上班族经常一坐就是半天，不运动，连喝水的时间都没有。午饭也是外卖解决，殊不知，这些外卖大多都是高油高盐的食物，自然会增加患结石的概率。

更重要的是，由于工作和生活节奏加快，很多上班族往来不及吃早饭就匆匆忙忙去上班了。而早餐摄入的能量占全天总摄入能量的30%，经过一夜的睡眠，人体需要通过吃早餐

来重新补充和储藏能量。长期不吃或不科学地吃早餐，会导致胆汁长期淤积在胆囊内，从而影响胃酸分泌和胆汁排出，这会削弱消化系统功能，从而诱发胃炎、胆结石、尿道结石等。

如何预防结石？

1、不大吃大喝

平时多吃些粗粮和素食。对于草酸盐结石患者来说，即使疾病已治愈，为了预防结石复发，也应避免吃一些含草酸较高的食物，如菠菜、香菇、土豆、栗子、浓红茶、咖啡、巧克力、西红柿、草莓、柿子、杨梅等。

如果是尿酸盐的患者，应注意尽量少吃含尿酸较高的食物，如动物内脏、海产品、红茶、咖啡、巧克力和花生等。

2、多喝水

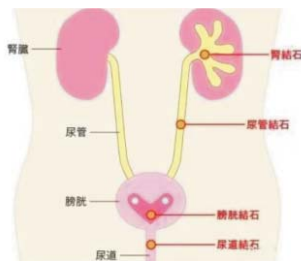
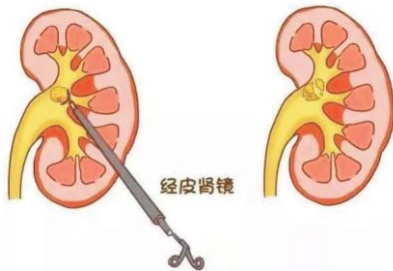
水能稀释尿液，提高水分的摄取量，能防止高浓度的盐类及矿物质聚积成结石。

3、多活动

应多到户外走走或多做些运动，这样有助于钙质流向它所在的骨头。

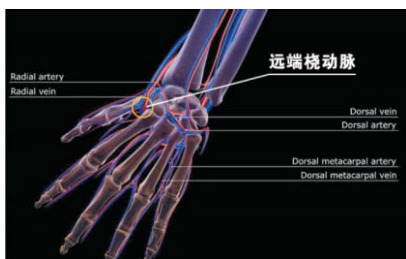
4、少吃盐

如果患有钙结石，应减少盐的摄取量。





“三种路径”探血管 “舍近求远”优点多 患者至上，让冠脉介入诊疗更舒适



手背部虎口旁的远端桡动脉穿刺点示意图

“以前做完介入手术，整个手腕又麻又痛，这次手腕不用勒着，手臂不麻不胀也不痛，舒服多了……”刚做完心脏冠脉血管球囊扩张、植入支架，5小时后便拆除手上止血绷带的老吴，激动和开心的神情溢于言表。

冠脉造影——直达心血管探究竟

老吴曾于2008年、2016年两次因心绞痛行冠脉造影介入诊疗，当时血管介入路径为股动脉（大腿根部）和桡动脉（手腕处），术后长时间卧床不说，腰背疼痛、手臂肿胀让人非常难受。

今年2月初，老吴第三次因心绞痛住进了荆门二医心血管内一科，建议复查造影以明确血管内情况，但老吴因前两次的“不良体验”，心理压力巨大。2月19日，荆门二医心血管内一科主任刘兵华采用了远端桡动脉（手背“虎口”附近）入路为老吴行冠脉造影术，术中提示既往支架通



手腕处的常规桡动脉穿刺点示意图

畅，右冠状动脉局限性狭窄90%，顺利植入一枚支架。

术后，老吴穿刺包扎部位无明显疼痛，右手无明显肿胀，活动灵活，并于5小时后拆除加压包扎。“这次手术后，右手这么快就能动了，术中术后都没以前那么难受了！”相对于前两次手术，老吴认为本次手术舒适度大幅度提高。

“冠脉造影，就是将导管通过手腕或大腿根部的动脉直达心脏，注入造影剂后，数字减影血管造影系统生成真实、立体的血管影像，显示血管



远端桡动脉穿刺术后包扎

的走形、轮廓、血管内径、狭窄程度和血流速度，以便进一步明确诊断和治疗。”刘兵华介绍，冠脉造影及支架植入术是诊断和治疗冠心病的一项重要技术，也是临床上的“黄金标准”。

目前，广泛应用的冠脉介入手术穿刺常规路径为桡动脉，也就是从手腕处穿刺直达心脏血管。但该方式存在桡动脉穿刺处水肿、形成动静脉瘘、桡动脉闭塞的可能，甚至可能因为压迫不充分而出现骨筋膜室综合征等较严重的手术并发症。因此，业内专家都在不断寻求更便捷、安全的血管路径。

舍近求远——让介入诊疗更舒适

近日，荆门二医心血管内一科开启了冠脉介入诊疗领域新方向——经远桡动脉路径下的冠脉介入诊疗术，力求为冠脉介入患者提供更加精准、舒适的医疗体验。

年近六旬的刘女士，因一年前无



远端桡动脉介入治疗后创口



年轻女子“生”下10斤巨大肿瘤

荆门二医妇科专家醒：长期腹部不适或体重变化伴生理期异常，尽早、定期进行B超等检查

31.3厘米×12.9厘米、重量达10多斤的“肉球”，你能想象这是人的肚子里拿出来的吗？近日，荆门二医妇科为一名34岁的年轻妇女完整取出巨大“盆腔肿瘤”，如此巨大的肿瘤让参与手术的医护们纷纷惊叹不已：“它是怎么‘悄悄’长这么大的？”

1月19日一早，在荆门二医妇科

病房里，科主任冯绣梅例行查房，病床上的赵芬（化名）笑容满面，腹胀的“根源”终于找到并祛除了。在得知今天就可以出院后，还不忘调侃：“最近一两年体重从90斤增长到105斤，原来‘怀’了个‘哪吒’……”

一年来，赵芬常常被“腹胀”困扰，除体



术后称重足足有10.3斤

明显诱因出现胸痛、胸骨后隐痛，伴胸闷、心悸，每次持续3-5分钟可缓解，一直口服药物治疗。春节前后出现上述症状加重、持续时间较前延长，刘女士来到荆门二医心血管内科初步诊断为冠心病，建议尽快做冠状动脉造影检查，尽早明确病变程度，以备后续积极开展治疗。

2月23日，科主任刘兵华成功采用经远桡动脉穿刺技术为刘女士顺利完成了冠脉介入治疗。术后刘女士表示胸痛症状明显缓解，无手腕疼痛、肿胀、青紫等不适，而且手术过程也相对舒适。

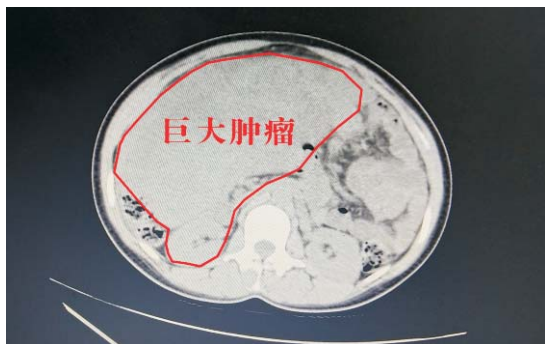
为什么要采用更远、更细的血管路径进行冠状动脉介入诊治术呢？

“远端桡动脉入路是经皮冠状动脉介入治疗术的一种新穿刺技术，穿刺部位为“鼻烟壶区”，也就是手背部虎口附近。”荆门二医心血管内科主任刘兵华认为，虽然远端桡动脉血管较传统的桡动脉管径更细，存在生理弯曲和变异，对术者穿刺水平要求很高。术中患者的手保持“休息位”，明显提高了舒适度，大拇指部位的虎口结构也让术后止血变得简单舒适，减少了穿刺点压迫的力量，缩短了穿刺压迫时间，不仅出血少、恢复快，桡动脉闭塞等并发症的风险更小。术后穿刺侧上肢能完成穿衣、吃饭等动作，减少护理人员及家人的负担。

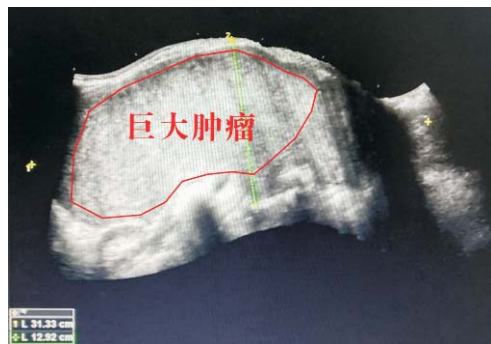
“手术部位这一小小的变化，不

仅仅是技术的进步，更是‘患者至上’服务理念的体验，让手术更加安全、患者更为舒适。”刘兵华表示，从近一年来开展情况来看，团队中具有较高桡动脉穿刺经验的医生，远端桡动脉入路冠脉介入诊疗的穿刺成功率在95%以上，均顺利完成相关手术且无一例穿刺并发症，手术及护理费用明显降低。

随着经验的积累，远端桡动脉入路可以获得更高的穿刺成功率，也标志着荆门二医冠脉介入诊疗水平进入了一个新领域。“如果说治愈疾病是医者的技术根本，而让患者舒适度提高、并发症最少、心情愉悦，更是一种治疗的目标。”刘兵华如是说。



1月8日CT影像，巨大肿瘤占据了腹腔一半以上



1月11日超声显示巨大肿瘤横亘于腹腔、盆腔

重略有增加外，并无其他症状，能吃能喝睡眠正常，也就没太在意。2021年1月8日，“熟悉的腹胀”又不期而至，便到荆门二医查了个全腹CT，提示“中下腹及盆腔巨大占位肿块（21.4厘米×10.1厘米）”。医生建议她尽快手术切除。

这“突出其来”的肿瘤，是良性还是恶性，让赵芬忧心忡忡。1月12日再次入院进一步治疗，经妇检、结合超声影像确诊盆腔内有个巨大包块（31.3厘米×12.9厘米）——超过了A4纸的大小。“隔着肚皮都能摸到，怎么能拖到现在才察觉？”冯绣梅表示，术前检查除有轻微腹胀外，其余均无异常，遂定于次日实施剖腹

探查手术。同时，术中快速送病检，明确其性质后再行定夺。

“如此巨大的肿瘤非常少见，最大直径超过了30厘米。”手术医师罗丹说，肿瘤约有3厘米的根部与子宫后壁相连，就像结出的一个西瓜，稍时便顺利取出。医护人员将切下的肿瘤放到秤上一称，竟重达10多斤。幸运的是，术中快速病提示“梭形细胞瘤、良性”，与此同时，探查盆腔、卵巢、输卵管均无异常，一个半小时后手术顺利结束。“腹部切口仅9厘米，成功利用‘小切口’完整取出了‘大肿瘤’，这也算得上此例手术的难点。”

目前，赵芬已出院康复中。“能

在‘不知不觉’中长这么大，至少得两三年，好在有惊无险。”冯绣梅介绍，腹腔巨大肿瘤一般来源于腹膜后或女性附件，是一类部位隐匿、早期发现困难、外科处理复杂而棘手的肿瘤。等有症状出现时，肿瘤已经长得比较大，甚至可能占据整个腹腔，容易压迫到体内其他脏器和血管，手术的风险大、难度高。患者赵芬的盆腔肿瘤属浆膜下子宫肌瘤，是一种常见的良性肿瘤。

对此，冯绣梅提醒女性，定期体检（B超检查）很重要，尤其出现体重变化伴生理期异常、腹胀、腹痛、腹部肿块等情况，都应该提高警惕，及时到医院检查。

专家简介



冯绣梅 主任医师，硕士研究生，妇科主任，中国妇幼保健协会妇科分会委员，中国妇幼保健协会妇科专业委员会妇幼健康指导学组委员，中国妇幼保健协会妇科分会湖北基层工作学组副组长，湖北省临床肿瘤学会妇科肿瘤专家委员会委员，湖北省病理生理学会妇科专业委员会委员，

荆门市妇产科学会委员。从事妇产科工作20余年，对妇产科常见多发病的诊治有着丰富的临床经验，擅长宫、腹腔镜手术及开腹、阴式手术。在妇科内分泌疾病、恶性肿瘤的诊治方面有着极为丰富的临床经验。

电话：15908696226



该胖的地方不胖，该瘦的地方不瘦，总让爱美人士“发愁”。在门诊中，经常听到很多求美者说如果能把大腿、肚子上的肉挪到脸上、胸部、臀部就好了。现在就有一种手段可以实现这个梦想——自体脂肪移植。

文 / 何 梦

脂肪也能“搬家”！ 除皱靓颜、塑形美体……“移”步到位的选择！



黎莉正在抽取陈女士的“富余”脂肪



抽取出来的“自体脂肪”



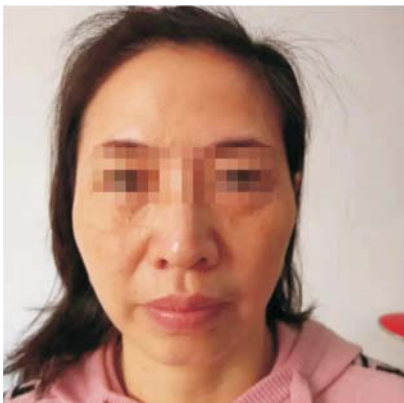
精准、适量注射到事先在陈女士面部标记好的区域

脂肪，作为人体三大营养物质之一，和糖类、蛋白质一样对我们的身体健康有着不可或缺的重要性。因此，请大家谨记，脂肪并不可怕，脂肪是必须的，只有多出来的脂肪才需要减掉。

自体脂肪，一直被视为理想的组织填充材料之一，被誉为“人体软黄金”。用简单、通俗一点的话来讲，自体脂肪移植术就是从人体自身某些部位（例如腰腹、上臂、臀部、大腿等）吸取多余的皮下脂肪，然后将吸出的脂肪细胞进行特殊处理后，再通过注射的方式移植到患者需要进行脂肪填充的部位，从而达到改变面部或身体轮廓为目的的手术方法（例如面部太阳穴、鼻唇沟、下巴、嘴唇及乳房、臀部等）。

饱满的面容能让人显得精神饱满、五官清晰立体，而凹陷的脸却会模糊五官轮廓让整个个人显得毫无亮点。自体脂肪填充术被称为面部回春术，无论是扁额头、凹太阳穴、深法令纹

一填“饱”所有。不但面部轮廓立体，面部曲线更柔美，让你化身活



移植、填充前

力满满的美少女。

38岁的陈女士，看起来像一个年过五旬的中老年妇女——太阳穴凹陷、颧骨突出、脸颊凹陷、面部轮廓不饱满流畅……从事销售行业的她对自己的容貌“甚是不满”。曾想过去做“注射玻尿酸”填充术，但经常看到电视里的“失败案例”，让她又有些生畏。

近日，在一次聚会上，陈女士发现半个月没见的的朋友小李，腰也瘦了、脸也圆润白晰了不少，差点没认出来。寒暄后才知道，小李刚在荆门二医做了“自体脂肪填充术”。

“这不正是她‘梦寐以求’的样子吗？”陈女士第二天便到荆门二医整形美容专科咨询，并预约了手术。

1月18日上午，荆门二医整形美容专科副主任医师黎莉及助手为陈女士实施了“自体脂肪移植术”。

首先，从陈女士的大腿根部抽取了一定比例的脂肪，经过离心、提纯、净化等特殊处理后，选择完整的脂肪细胞颗粒待用。再将筛选出来的脂肪通过专业仪器注射到指定部位。

“注射少了没有效果，注射多了会显得臃肿（特别是面部、额头、苹果肌等部位）。”

黎莉介绍，整个手术下来需要2-



移植、填充后

4个小时，均采用精细联合化注射技术，多层次多点进行移植、填充。自体脂肪移植手术如今已是一项非常成熟安全的整形美容技术。填充主要包括：额部、颞部、苹果肌、下巴、鼻唇沟等。通过一次手术，集中解决额头凹陷、苹果肌下垂、下颌缘模糊等问题。

自体脂肪填充后，前三天肿胀明显，一周左右基本消肿，3个月到半年左右逐渐效果稳定，有的人恢复期可能要更久一些。所以，在恢复期间放宽心态，有助于恢复。“搬”过来的脂肪和你身上的其他脂肪一样，是伴你终身的，所以效果是长久的。

“自体脂肪是自己的组织，不会排异。当然，也会部分被自体吸收，成活后也会成为自体的一部分，材料

上来说不会有危害。”黎莉表示，如果医生的技术不过关或者在非法机构中注射，那么就有一定的风险：比如脂肪栓塞、填充的量过多过于集中导致出现硬块、脂肪囊，术后效果不自然等所以想做脂肪填充的一定要到正规医疗机构。

自体脂肪移植有何优势？

1. 自体脂肪移植的是自身的脂肪颗粒，作为自体组织其生物学特性远远优于任何假体材料，对自身来说无毒无害，也不会产生免疫反应和排异反应；

2. 自体脂肪移植术后效果逼真，形态真实（如丰太阳穴、丰颊、丰胸等），求美者自身及伴侣不会有排斥感，易于接受；

3. 自体脂肪移植不会引起人体内分泌环境改变，采用自体脂肪进行丰胸，对乳腺本身不会产生伤害，对今后的生育、哺乳不会产生不良影响；

4. 用自体脂肪作为填充材料，从自身取材比较容易，组织来源丰富，一旦成活后会成为身体的一部分，不会被吸收，持续效果长久；

5. 自体脂肪填充不单单起到填充作用，还可以改善肤质，增加弹性纤维和胶原蛋白。



专家简介

黎莉 副主任医师，硕士研究生，从事整形美容外科临床工作多年，多次到协和医院、上海新华医院进修学习。擅长眼、耳、鼻、唇等面部整形美容，尤其精通自体脂肪填充及女性私密整形。电话：13997918066

胖，万病之源！减重手术竟让他甩掉了糖尿病，让她怀上了宝宝……



减重手术前后对比图

又是一年新春佳节过去了，中国传统的过年方式免不了走亲访友、大鱼大肉、大吃大喝，网上有一首打油诗是这样写的：每逢佳节胖三斤，仔细一瞧三公斤。减肥拼命小半年，未到功成又过年。真是非常真实和形象啊！作为胖子，真是处处受险！荆门二医东院普外科主任上官昌盛告诉你肥胖影响的可不只是个人形象，糖尿病、多囊卵巢综合征、呼吸困难、关节损伤……

肥胖作为一种慢性疾病，所带来的问题比我们想象的更为严重。为了消除健康隐患，变瘦才是第一要义。

“减重手术”后，糖尿病竟然好了！

糖尿病是一种最常见的内分泌代谢疾病，具有遗传易感性，我国20岁以上人群总体患病率达9.7%，而糖尿病前期的患病率更是高达15.5%。随着社会经济的发展，人们生活方式的改变（吃得多、动得少）及人口老龄化，2型糖尿病发病率呈逐年增高趋势。糖尿病现已成为继心血管病和肿瘤之后，第3位威胁人们健康和生命的非传染性疾病。35—40岁之后发病的，占糖尿病患者90%以上。

42岁的小张体重达228斤，血糖在7—11的高位徘徊，确诊为“2型

糖尿病”前期。同时，还伴有脂肪肝、高尿酸等疾病，肥胖是这一切的“罪魁祸首”。小张去年9月底做了“减重手术”。4个月后，半年前到院复查，体重从228斤降到了160斤，胖大叔“秒变”帅小伙。最关键的是不仅糖尿病药物停用，血糖、脂肪肝、高尿酸、高脂血症等各项指标均趋于正常。

多年不孕，竟是肥胖惹的祸！

“患者结婚5年，至今未有生育。4年前她的身体出现肥胖，并于1年前确诊患有2型糖尿病。入院时进行检查，其身高1.56米，体重达到72千克，体重指数29.6，肥胖症状比较明显。”二医东院普外科主任医师上官昌盛介绍说，“患者找到我们，就是想通过减重手术，有效治疗多囊卵巢综合征，从而圆了当妈妈的梦。”

近日，32岁的王女士（化名），患有多囊卵巢综合征。期盼早日当妈妈的她，为了治疗多囊卵巢综合征，进行生活方式转变、结构性减肥计划、药物减重等常规性方式进行减重，可是成效不大。于是，她慕名来到荆门二医东院普外科，想通过减重手术来减轻体重，早日当上妈妈。

多囊卵巢综合征（PCOS）是育龄女性常见的内分泌代谢紊乱性疾病，表

现为无排卵、高雄激素血症及超声显示卵巢的多囊性改变，约60%的PCOS伴有肥胖。

肥胖伴有的代谢综合征主要包括2型糖尿病、PCOS、高血压、睡眠呼吸暂停及高脂血症。与正常体重PCOS患者相比，超重或肥胖PCOS女性更容易发生月经紊乱、多毛症、空腹血糖升高、胰岛素抵抗、睡眠呼吸暂停、激素与脂类代谢紊乱，以及不孕症治疗成功率降低。

上官昌盛介绍说，对于病态肥胖患者来说，仅凭生活方式转变和结构性减肥计划很难获得和维持适当的体重下降。减重手术对肥胖伴有PCOS的作用包括在四个方面：减轻体重，改善形象，恢复自信。恢复正常月经周期，改善排卵，促进自然受孕。雄性激素下降，性激素结合球蛋白升高。恢复雌/雄激素比值，改善多毛，恢复女性特征。改善胰岛素抵抗，缓解糖尿病、高血压等代谢综合征。

同时，大量研究表明，减重术后妊娠是安全的。大量PCOS患者通过减重手术，解决了术前月经不规律、频繁的问题，使生育年龄的女性病人有更多怀孕的可能。

经过仔细慎重的考虑，患者王女士最终要求进行减重手术。整台手术进行顺利，用时不到2个小时。术后，病人恢复良好，目前已康复出院。

什么是减重手术？

“糖尿病的传统疗法主要是运动、饮食控制、胰岛素注射和口服降糖药物，有的肥胖患者并不能达到良好效果。”荆门二医东院普外科主任上官昌盛介绍，如今，越来越多的肥

胖患者开始接受“减重代谢手术”这一新型治疗方法并取得了良好的减重效果。

不仅如此，2型糖尿病的肥胖症患者实施减重代谢手术后，糖尿病症状获得显著缓解甚至治愈。国际糖尿病联盟制订的糖尿病治疗指南中，也明确写入最新内容：“手术治疗是糖尿病治疗的常规方法”。

外科减重手术方式说起来比较复杂，形象的说就是通过“减容”（胃袖状切除术）和“短路”（胃旁路手术）这两种常见手术方法，达到缩小胃腔、减少食物摄入和改变胃肠道路线、减少吸收面积的目的。除了以上两种手术方式，近年来，一种新型的、微创无痛，不切胃及任何原有组织的新一代术式肠肠转流术。

为把更先进的治疗技术带到荆门，为荆门的糖尿病患者解除病痛，荆门市二医不定期特邀请中国手术治疗2型糖尿病第一人、中华全科医师学会全国手术治疗2型糖尿病专业委员会主任委员、原武警总医院普外科主任张新国教授到荆门二医东院进行手术治疗糖尿病相关科普讲座，并现场主刀为患者开展微创手术治疗2型糖尿病。

肠肠转流手术优点：

微创无痛手术，术后当天可下床走路，术后第1天可喝水吃饭，术后4-6天可出院；

对患者创伤小，恢复快，不动胃，对患者生理扰乱小，减少了一代及二代手术可能出现的并发症而且手术效果更佳；

术后体内重要的内分泌因子GLP-1增高，可使胰岛增殖，内生胰岛素分泌增多，并且最新的国际研究已将

该因子正式命名为长寿因子。

荆门二医于2009年开展我市首例胃转流术（开腹）、腹腔镜下胃旁路术（微创）治疗2型糖尿病的代谢减重手术，目前已成熟开展各种术式的代谢减重手术，取得了良好的社会效益。

说到肥胖，就要先了解一个重要的指标——体重指数（BMI）。这是一个衡量人胖瘦的简易工具，只要知道自己的身高和体重就能计算。有人可能会奇怪，减肥不就是“管住嘴、迈开腿”，不得已再加上药物吗？这些与普外科有什么关系呢

其实，不仅有关系，而且外科医生在其中还大有作为呢。荆门二医东院普外科主任医师上官昌盛表示，BMI指数大于27.5且已有糖尿病或者其他严重伴发症的二级肥胖患者，需要在改善生活方式的基础上积极采取药物治疗，如果仍不理想的话就要积极考虑减重手术治疗。

对于肥胖、伴有严重代谢综合征的患者来说，减重手术是获得长期而且稳定减重效果的有效手段。所有手术都是“双刃剑”，都会存在一定的风险（手术近期和远期的并发症）。无论哪种减重方法，要选择合适自己的，切忌不可减重成功后，恢复大吃大喝及不规律的生活饮食习惯。

患者需提前到荆门二医东院进行住院相关检查，以明确是否适宜手术，并选择个性化的手术方式。

咨询电话：0724-6909848



文 / 郑琴清

荆门27岁小伙突发“心梗”，“鬼门关”前走一遭

每年冬天都是心血管疾病的高发季节，过去一提到心肌梗塞都认为这是上了年纪的人才得的病。但近些年，不少新闻屡有报道关于年轻人因心肌梗死失去生命的消息，“心肌梗塞”正逐渐向年轻人群靠近。

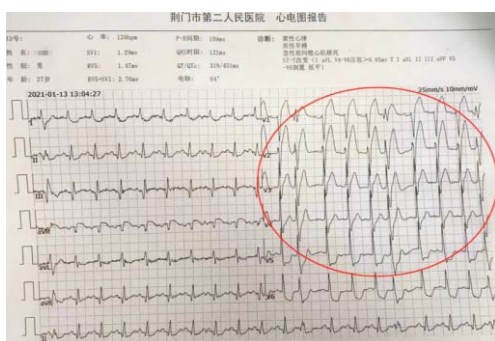
今年27岁的小赵（化名）怎么也想不到平日里身强体壮、能吃能喝的自己，年纪轻轻竟然到“鬼门关”起了一遭，突发的急性心肌梗塞差点让他丢了性命。

1月13日10时，27岁的小赵不知怎么的，胸口有些闷痛，很快蔓延至胸骨后的头、颈等部位。本想坐下来休息，可谁知顿感恶心，竟呕吐了一地。这突如其来的状况，把小赵自己

和家人都吓懵了。遂立即到当地卫生院治疗后，症状并未缓解，左上肢也开始疼痛了。

13时10分，持续疼痛症状的小赵及家属“怀疑是不是颈椎问题”，便立即赶到荆门二医东院急诊科，要求做CT进一步检查。荆门二医东院急诊科医生马军丰了解并意识到不是“颈椎问题”那么简单，在他的一再坚持下，对小赵进行了相关体征快检：血压100/68mmHg，心率120次/分钟。2分钟后，心电图提示——急性前间壁心肌梗死。

13时15分，立即给予阿司匹林300mg、替格瑞洛180mg。同时，小赵



小赵首次心电图显示“急性心肌梗死”

的全部信息已上传至“荆门二医胸痛救治”微信群，胸痛中心“绿色通道”开启。

13时33分，小赵到达荆门二医，（绕行急诊）急性CT后直达导管室冠脉造影，以便确定下一步的治

专家简介



上官昌盛 硕士研究生，荆门二医东院普外科主任医师，国际血管联盟中国分部VTE专家委员会委员，中华全科医师学会手术治疗2型糖尿病专业委员会全国委员，中华慈善总会（格列卫）援助项目注册医生，湖北省小儿外科医联体学术委员会委员，湖北省肝胆疾病学会委员，荆楚理工学院医学院特聘教师，能熟练运

用腹腔镜微创技术对胃肠道肿瘤、肝胆胰脾疾病及各种腹壁复杂疝进行规范化手术治疗，率先在省内及我市开展减重代谢及2型糖尿病的外科手术治疗，拥有国家实用新型专利3项，主编及参编专著2部，主持及参与完成8项湖北省科技成果，经鉴定均达到国内先进水平。电话：13908699170



CCU护士为小赵讲解健康知识

疗。仅仅1分钟后，“荆门二医胸痛救治”微信群里便提醒：“导管室已经准好了。”

13时48分，冠脉造影显示严重三支病变——右冠完全闭塞、前降支完全闭塞、回旋支重度狭窄。“尽可能快的开通血管是救命的唯一方案。”荆门二医胸痛中心技术总监、心血管内一科主任刘兵华果断决策，与家属充分沟通后，通过“主动脉球囊反搏术+球囊扩张术”开通血管并转CCU（冠心病重症监护室）监护。

在CCU的7天里，专业的医护为他讲解了预防心血管病的饮食、运动等相关健康知识，减轻他的焦虑情绪。由于小赵年轻，恢复得很快，陪他聊天解闷，找来书籍让他阅读……相信这次经历将来一定记忆犹新。1月20日，小赵的心脏功能稳定，转入心血管内一科普通病房。这一天，家属特意送来锦旗，以表达对CCU医护团队的感激之情。

是什么原因导致心肌梗塞盯上了阳光男孩，使他27岁的心脏发生了如此严重的病变，甚至差点丢掉性命？

荆门二医心血管内一科主任刘兵华分析，小赵的父母、亲属均没有冠心病家族史，遗传导致心肌梗塞的几率不大。但值得注意的是，小赵的身高1.68米，体重75公斤，体重指数

BMI值为26.58，超重偏肥胖体型（BMI=体重(kg)÷身高²(m)）。

此外，小赵虽年纪不大，不仅关心着村里的大事小情，还在当地经营着一家不错的酒店。仗着自己年轻，忙起来没日没夜，饮食也不规律。闲下来又“胡吃海喝”，还不爱运动。

专家提醒

“小赵这种不健康的生活方式，可能直接导致他如此年轻就患上了严重的心脏疾病。”刘兵华表示，急性心肌梗塞在年轻人中并不常见。近年来，随着生活方式的改变及生活节奏的加快，急性心肌梗塞的发病年龄日趋年轻化，其发病率在青年人群中呈逐渐增加的趋势。

生活中，我们该如何预防？有哪些因素容易引发心肌梗塞？

1、吸烟

最新研究认为，青年男性急性心肌梗塞吸烟比例达78.3%。烟的主要成分尼古丁、一氧化碳，会使人上瘾或产生依赖性，会使得人体组织及心肌缺氧，诱发冠状动脉痉挛、血液粘稠度增高，干扰脂类代谢，引起胆固醇类物质沉积，进而加速急性梗塞的发生。

2、睡眠不足

年轻人常自认为身体好，熬夜后睡一觉就能恢复，殊不知睡眠不足、熬夜、睡眠质量下降是心梗的一大帮凶。最新的研究表明，熬夜导致的是“内伤”，如果经常熬夜，植物神经就会紊乱，容易出现心律失常或心肌梗塞，对身体各个部分都产生消极影响，使人容易焦虑、暴躁，同时记忆

功能、认知功能、反应功能也会减退。

3、精神压力大

精神压力看不见摸不着，也不是药物可以治愈的，高强度、精神紧绷的状态，会让血液中的一种叫做儿茶酚胺的激素持续增高，血管容易受损，容易引起高血压及心梗。

4、饮食不规律

年轻心肌梗塞患者常常由于生活方式、工作性质等原因存在不按时吃饭甚至不吃饭、时而又暴饮暴食的情况。外卖、碳酸饮料、奶茶、膨化食品等“垃圾食品”常常成为当代年轻人的最爱。但这些不健康的食品和不规律的饮食习惯都可能给心脏带来诸多隐忧，甚至可能带来胰腺炎、胆结石等风险。

5、情绪波动

长期情绪不稳定、容易大喜大怒，对血管功能的影响很大，容易导致高血压及急性心梗，严重的后果就是引起心血管、脑血管的破裂，也就是“心碎综合征”。

调整心态，控制情绪才能更好的预防心梗低龄化。

6、缺乏运动

规律运动能使我们体内的心脑血管得到很好的调节，然而长期缺乏运动，心脏储备能力低下，当突然间超负荷运动时，容易引起心绞痛。因此，我们提倡规律运动。值得注意的是，冠心病患者需要在专科医生的指导下进行适量运动，不宜剧烈运动。

7、肥胖

肥胖，有可能会导导致高脂血症，高血压，糖尿病等一系列慢性疾病，这些疾病往往会加速心脏血管内的阻塞，导致心脏血管狭窄而引起心肌梗塞。所以积极、正确减肥，避免肥胖导致的各种严重疾病的出现。



七旬老人突然晕倒、不省人事，诊断为急性冠脉综合征（急性心梗，多处血管堵塞、病变）、低钾血症等导致大面积心源性休克，命悬一线，9天内历经5次抢救，奇迹般转危为安——

文 / 朱 平

“球囊反搏”，抢在心脏衰竭之前……



1月10日，老杜在CCU行床边心脏彩超观察心脏搏动及血流情况。

“本以为一只脚踏入了鬼门关，但还是希望搏一搏，没想到在刘主任和其他医生的不懈努力之下‘妙手回春’。”1月12日，年近七旬的老杜9天内辗转急诊科、ICU（综合性重症监护室）、CCU（冠心病重症监护室），历经5次抢救，紧急时刻刘兵华冒险在主动脉内妙施“球囊反搏术”，成功地将老杜从死亡线上拉回来，转入心血管内一科普通病房进行后续康复治疗。

命悬一线——心脏缺血正在衰竭

老杜原本就有“三高”、冠心病等基础疾病，平日里虽有服药，但血压等各项指标也控制的不理想。特别是6年前因急性心肌梗死，植入了两枚支架，但包括左主干、前降支、回旋支在内的所有心脏血管均有40%—90%的不同程度堵塞、狭窄，本应遵医嘱长期服用抗栓调脂、稳定斑块的药物，并定期复查。

“从未复查、停药半年，6年前的侥幸或许已经淡忘……”刘兵华感

叹，老杜近半年来，活动后气喘、乏力，并没有再次引起重视。

1月3日，老杜突然晕厥，醒来后感以颈部僵硬、四肢乏力，到沙洋县人民医院就诊未果，建议转上级医院治疗。在转往荆门二医的途中感到胸闷、头晕、呕吐，谁知刚到急诊科便出现短暂意识丧失后好转。急行心电图提示频发室早（心脏超过5次/分钟的有效收缩）、冠心病，而后的血气分析等相关指标显示：钾含量仅1.4mmol/L（正常应为3.5—5.5mmol/L），综合确诊为急性冠脉综合征、心肌梗死及低钾血症。

“血钾太低，且冠脉狭窄、病变比6年前更严重了，已不能维持心血管系统等机体的正运行，随时可能出现心脏破裂、心源性休克、恶性心律失常、栓塞甚至猝死。”刘兵华深知，老杜高龄、生命体征极不稳定，急诊冠脉造影及PCI（冠状动脉介入治疗）开通血管风险非常高，很有可能坚持不到手术结束。目前，只有改善冠脉供血、补钾等对症保守治疗，期望于血钾指标趋于正常，为冠状动脉介入手术治疗争取机会。

然而，仅仅在入院后的第二天，大家最不愿看到的事还是发生了。1月4日22时，老杜突然烦躁不安、伴出汗、全身麻木，生命体征异常且有加重趋势……立即转入ICU抢救，



转入心内一科普通病房后，刘兵华（左）带领团队查房，密切关注康复近况。



老杜的老伴见到刘兵华（右）及参与救治的医护，“谢谢”二字常挂嘴边

并启动MDT（多学科协作），告病危。

从深夜到次日早晨，气管插管、呼吸机辅助控制心脏衰竭、对抗失常的心律、改善心功能……期间经两次抢救，并与神经内科、内分泌科会诊，老杜的心肌已经损伤，情况还在不断恶化……

球囊反搏——让心肌“起死回生”

“不能再等了！必须马上冠脉造影，必要时进行介入治疗。”1月5日8时，刘兵华与家属充分沟通，同意手术为老杜争得一线生机。

9时20分，冠脉造影显示左主干末端堵塞90%、前降支近段迂曲钙化且堵塞99%，更棘手的是回旋支开口处“鼓包”，导致其几乎完全堵死。此时，老杜的血压已低至75/40mmHg，术中药物支持仍不能维持循环功能，心源性休克未解决，刘兵华当机立断为老杜实施主动脉内球囊反搏术（IABP）治疗。在稳定老杜病情进展的同时，为进一步开展冠状动脉内介入治疗争取时间。

“对于老杜来说，重建血运是至关重要的。”刘兵华介绍，主动脉球囊反搏是一种介入疗法，就是将一个球囊放入主动脉，通用球囊充气、排

气的机械运动，可以快速使血液进入冠状动脉，让心肌能有更多的血液和氧气，这样就会提高心脏的收缩和舒张的功能，改善心肌缺血状况。也许能够增加的只有10%到20%的血流，但是对于一个急性心梗，出现心源性休克的患者，这些血流是至关重要，甚至是救命的。

随着“滴滴”声响起，老杜的各项生命指征开始活跃起来，效果立竿见影。此时，老杜的血压升至90/60mmHg、100/60mmHg……生命体征向好。因左主动脉、三根支血管均存在不同程度的弯曲堵塞、病变，介入导丝通过异常困难，在持续了近4个小时反复尝试、扩张，各冠状动脉主干、分支血流明显改善。

术后，老杜呼吸机、主动脉内球囊反搏的辅助下，情况虽稍稍稳定，但仍处于心源性休克状态，形势依然严峻，很快便被送进CCU密切关注心

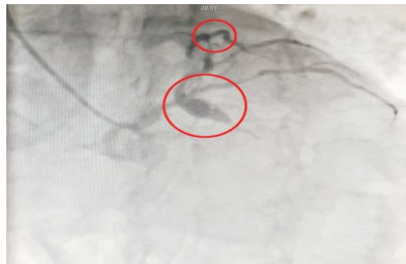
电活动及生命体征。

1月6日突发两次心电异常抢救、1月7日反复腹泻、肠道功能紊乱（消化内科、肛肠科协作会诊）……经过十余天的不间断救治、精心护理和照料，老杜的各命体征逐渐恢复正常。1月9日脱离呼吸机并逐渐降低主动脉内球囊反搏比例、1月10日撤除球囊反搏，于1月12日转入心血管内科普通病房。

“救治期间，不管在哪个科室，患者及家属一直很信任、配合我们二医的医护人员，‘谢谢’二字常挂嘴边，既让我们感动，也更有了‘放手一搏’的底气。”刘兵华如是说。此例主动脉内球囊反搏术的成功实施，对患者来说，赢得了又一次生命的机会，也是荆门二医创建国家级标准版“胸痛中心”后的又一阶段性胜利，为心血管急危重症患者的救治积累了宝贵经验。



冠脉造影显示老杜的心脏血管多处堵塞、病变



冠脉造影两处最为严重



耳鼻咽喉科专家潘松林正通过内镜为老刘取鸡骨头

文 / 王言熙

食道里卡进5cm鸡骨头，距离心脏1mm， 内镜下20分钟取出

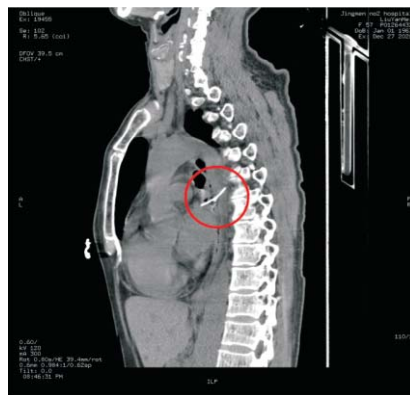
老刘用鸡汤泡饭，囫圇吞下了鸡骨头，“土办法”弄巧成拙，致使鸡骨横卡在食道里，离心脏和主动脉不到1毫米。危急存亡之际，荆门二医开通多学科诊疗，快速选定手术方案，熟练运用食管镜技术，巧妙地将“要命”鸡骨取出，老刘转危为安。

老刘正躺在病床上接受术后抗感染治疗，手术虽已过去12个小时，但直到此刻，老刘仍心有余悸“哎，真没想到一碗鸡汤泡饭会带来这么大的麻烦。”

据老刘介绍，2020年12月

26日中午家里炖了鸡汤，吃鸡汤泡饭时没有留意饭里还有混着一根鸡骨头，骨头跟着一大口米饭被吞了下去，顿时如鲠在喉。于是，刘老采用“土办法”又塞了一大口米饭，想用米饭将鸡骨硬咽下去，结果却让鸡骨头深深的卡在了食道里。老刘赶紧与家人前往荆门某医院，经拍片检查，发现鸡骨横卡在食道里，且位置特殊，鸡骨两端离心脏和主动脉非常近，随时有刺穿的危险，医生建议赶紧前往省级医院手术治疗。因恐途中病情加重，抱着试试的心态，老刘立即来到荆门市第二人民医院。

“患者入院时各项生命体征还比较稳定，可经过CT检查，我们都倒吸



片中清晰的显示出卡在老刘胸口的鸡骨头



从老刘食管里取出的鸡骨头

一口凉气。鸡骨头处于患者食道中段，呈V型，两端都刺穿了食道壁，距离心脏和主动脉非常非常近，随时可能刺破主动脉，引起大出血而死亡。”心胸外科主治医生李杰说。

接到报告后，医务科立即开通MDT，召集心胸外科、消化内科、耳鼻咽喉科、放射科等科室专家为老刘会诊。专家们认为，目前鸡骨已经刺破食道，但纵膈内没有见到明显的积液和积气，决定先行内镜下食管异物取出术，手术由耳鼻咽喉科主任医师潘松林主刀。为了预防在手术前或手术中，鸡骨刺破主动脉引起大出血，或出现鸡骨在内镜下不易取出的情况，手术时心胸外科医生已在手术室内做好了体外

循环准备，随时待命以便必要时随时行急诊开胸手术。

“手术现场，我们通过内镜看见鸡骨头横卡在食管中央，两段非常尖锐，紧顶着心脏和主动脉，手术操作空间非常小，稍有不慎就可能致骨头刺入大血管引起大出血。整块鸡骨无法直接取出，只有小心地将鸡骨剪断后分三段取出。”潘松林回忆起当时的情景仍觉惊险。

经过20分钟手术，长约5cm的鸡骨被全部顺利取出，术后立即复查心脏彩超，心脏及主动脉无异常。“手术过程非常顺利，后续的治疗主要以术后抗感染为主，被鸡骨刺穿的食道只需要禁食一周让它自行修复即可。”李杰说。

相关科普：

不靠谱的“土办法”

可以说老刘这次着实被自己的“土办法”给坑了一把。在日常生活中，很多人误以为吞饭、馒头等固体食物能将异物硬吞下肚，这类方法对小的、光滑的异物可能有效，但稍微尖锐的大异物，则很可能会将它越推越深，甚至引发窒息、划伤食道、大出血等。还有一些人则认为，拼命喝醋可以化解异物卡喉，实际上，醋只会在异物上短暂停留，随后便直接进入体内，而大量醋液流入食道反而会

刺激患者黏膜甚至灼伤黏膜。这些都是不靠谱的办法，大家要记住老刘的教训，千万别再用了。

春节假期将近，聚会聚餐会越来越多了。“大吉大利，今晚吃鸡”，可是吃带骨、带刺、有壳海鲜时要注意，要看清楚了再入嘴。吃饭时也不要大笑和进行剧烈运动。老年人咀嚼功能较差，口内感觉欠灵敏，食管口较松弛，易误吞异物。特别是有的老人家戴假牙，吃较硬食物要小心。小

孩子因食物过大，未经充分咀嚼，还有因为好奇周围事物，而有口含小玩物的不良习惯，这样很容易误吞异物。食管本身的疾病，如食管狭窄或食管肿瘤时引起管腔变细，也容易造成食道异物的发生。这类朋友在聚会时更要具备自我保护的意识，不能吃的食物坚决不碰。



整形外科

科室简介

荆门二医整形、手外科是荆门市最大的整形、烧伤、手足、创伤修复专科，设置有医学美容中心门诊、激光亚专科和住院病区。分医学美容、手足外科、创伤修复、整形、激光毛发移植等亚专业学科，其中医学美容连续三次被评为省级临床重点专科，也是荆门最早的临床类省级重点专科。科室技术力量雄厚，拥有美国、韩国、瑞士等进口设备，可开展面部五官、乳房、形体雕塑、生殖器等全身整形美容，断肢、断指再植术，急、慢性创面带蒂、游离皮瓣修复术，四肢骨折内、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，各种血管瘤的诊治，器官再造，各种脱发的治疗等。在全省地市级最早开展带血管蒂皮瓣移植，是荆门地区开展游离皮瓣移植最早的科室。

科室亚专业介绍:

1、**整形美容专业**：多人在韩



幼童断指再植术

国、国内知名医院进修学习，目前可开展颅颌面部个体化精细化整形（重睑、内眦赘皮矫正术、隆鼻、祛眼袋，改唇形、下颌整形等）、注射美容，面部除皱、全身各处吸脂塑形，脂肪填充术，乳房整形术、生殖器整形等。各种唇腭裂修复术，小耳畸形矫正术，血管瘤、下肢静脉曲张等的综合治疗。鼻、耳、生殖器体表器官再造手术。

2、**手足外科专业**：可开展各种复杂断肢、断指再植术，手指再造术、急慢性创面带蒂、游离皮瓣修复术，复杂四肢骨折内、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。

3、**烧伤及创面修复专业**：开展业务范围包括：热力烧伤、电烧伤、化学烧伤、爆炸伤、放射性损伤等各类型烧伤创面，烧伤后残余创面、疤痕溃疡等；各种外伤性及医源性皮肤缺损，如大面积皮肤撕脱伤、刀砍伤、巨大皮肤肿物切除术后、冷冻术



抗生素“骨水泥”修复糖尿病足

后等；各种难愈创面，包括糖尿病足溃疡、下肢静脉性溃疡、深度褥疮（压疮）、窦道等；各种感染性创面，蜂窝组织炎、疔、坏死性筋膜炎、手术后切口感染不愈、创面脓毒症、创伤弧菌性肢体脓毒症、慢性肝病并发肢体感染等；其他皮肤疾病创面，如先天性大疱表皮松解症，大疱性表皮松解型药疹等

4、**体表肿瘤整形专业**：目前诊疗范围：各种色素痣的治疗；血管瘤的治疗；淋巴管瘤的治疗；脂肪瘤的治疗；皮脂腺囊肿的治疗；神经纤维瘤的治疗；体表恶性肿瘤（基底细胞癌、鳞状细胞癌、恶性黑色素瘤等）的手术治疗。通过各种修复方法能做到一期切除同时修复一站式处理。

5、**毛发移植专业**：诊疗范围包括：毛发稀少或脱发者；眉毛稀少或眉形不好者；睫毛稀少或短弱者；阴毛稀少或缺乏者；由于疤痕造成局部毛发缺少者；白癜风等致局部毛发变白者。主要采用目前国际上主流的FUE植发技术，配合FUT技术、头皮扩张技术等，做到无痕无痛，不住院，外观自然。



自体毛发移植术前、术后对比图

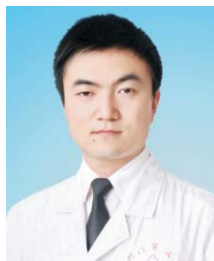


鼻部整形

专家简介



王金波 主任医师，荆门二医医学美容、整形手外科创始人，首席专家，在皮瓣及复合瓣修复组织缺损、器官再造术及烧伤整形外科手术方面有较高成就。电话：15671855638



黄平 主任医师，硕士研究生，整形手外科主任，擅长急慢性创面带蒂、游离皮瓣修复术，各种体表恶性肿瘤整形的规范化治疗，各种复杂断肢、断指再植术，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、毛发移植术等。电话：15971965699



裴军 副主任医师，从事创伤显微手足外科工作十余年。擅长对严重的手足外伤的治疗，断指（肢）再植，手指缺损的再造。手足先天及后天畸形的整形修复。四肢血管、神经、肌腱的修复，运用各种带蒂皮瓣、游离皮瓣及游离复合组织皮瓣修复创面。四肢骨折开放复位各种内、外固定手术。电话：13886902501



孙小云 主治医师，硕士研究生，能熟练诊治各种常见皮肤外科疾病（如各种体表肿瘤、血管瘤、疣、静止期白癜风表皮移植、包皮无痕切除、腋臭根治等），擅长各种问题皮肤的外科治疗，各种先天及后天体表缺陷的外科修复。对痤疮、陈旧性疤痕的外科修复有独到见解。电话：13997938473



尤加锐 主治医师，硕士研究生，从事烧伤、整形及创伤近10年。擅长治疗严重的手足及四肢创伤，头面部良恶性肿瘤的修复，手指缺损的修复，手足先天及后天畸形的整复，烧伤的救治及慢性创面综合治疗，骨折内、外固定等。电话：13294280620



李雪丽 住院医师，硕士研究生，烧伤整形专业。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疤痕的整形修复治疗等。电话：15872979489



何金梅 副主任医师，医学美容科门诊主任，擅长各种眼整形手术及微整形注射治疗，眼周皮肤年轻化注射治疗，如除皱、瘦脸等，对眼睑痉挛及面肌痉挛的治疗有独特的治疗经验。电话：13886919728



黎莉 副主任医师，硕士研究生，从事整形美容外科临床工作多年，多次到协和医院、上海新华医院进修学习。擅长眼、耳、鼻、唇等面部整形美容，尤其精通自体脂肪填充及女性私密整形。电话：13997918066



用初心守望仁心

——记“中国好医生”抗疫特别人物、荆门二医
消化内二科、感染科主任习建冬



2020年10月23日，由中央文明办、国家卫生健康委联合主办的“中国好医生、好护士”抗疫特别人物发布会在武汉举行。会上，300位全国各地的医护人员获发布，被评为“中国好医生、好护士”抗疫特别人物称号。荆门市第二人民医院消化内二科、感染科主任、主任医师习建冬是其中一员。

抗疫期间，习建冬用敬业、专注、精益和创新为新时代“工匠精神”标下全新注脚。而二十余年的执业生涯，习建冬以高尚的医德、高超的医技、无私的情怀为每一位患者送去健康和关爱。他几乎将所有的时间全花在了病人身上；他引进的全市首套人工肝支持系统，为急慢性肝病患者创造了有利的治疗条件；他身先士卒参与抗疫，用专业和勤勉书写了零误诊纪录；他的办公室里挂满了锦

旗，每一面锦旗背后都有一个感人的故事。

俯下身子 苦钻业务

“闲时多与书为伴”，这是习建冬对待业务知识的一种如渴的态度。作为一名内科医生，习建冬工作认真，刻苦钻研，不放过任何一个细节。为提高自己的业务理论水平，他规定自己不管每天多忙，必抽出两小时读书时间，广泛阅读业务书籍。近年来，他通读了涉及中医、感染、大内科、心理学等领域的各类专业书籍几百本。

多年来他还多次参加省、市举办的学术交流会，多次到省级医院进修培训，常年坚持组织科室内学术讲座，利用电脑等网络工具潜心钻研业务，不断探索总结医学经验，参与并完成省以上科研项目《区域性热疗联合拉米夫定治疗慢性乙肝的临床研究》、《人工肝治疗肝衰竭的临床研究》，《以呕吐为主要表现的甲亢37例临床分析》在国家级杂志上发表。

消化内科收治的多是慢性病患者，为减轻他们的经济负担，近年来习建冬钻研摸索出40多味中药

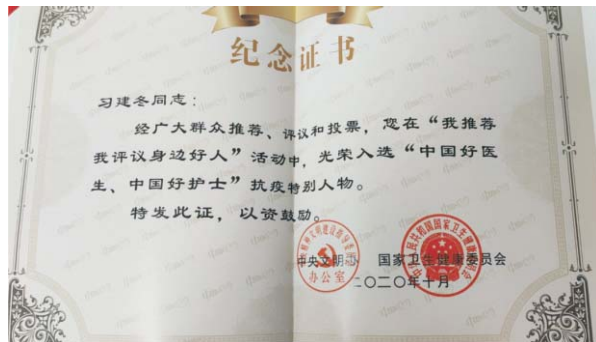
配方，既便宜疗效又好，深受患者欢迎。

身为荆门非典专家组成员、H7N9禽流感救治组专家组成员、手足口病救治专家组成员，习建冬时常要面对突发公共卫生事件的考验，他总是积极参与，在全市组织的医疗下乡、抗击流行病等医疗救助活动中，总能看到他的身影。

德艺双馨 医患和谐

“不仅要有优良的技术，更要有优良的品德”，在荆门二医感染科的走廊墙上，这样几个大字格外醒目。习建冬时常告诫自己和同事，要忠于职守，待人诚恳，不追求名利。从医近二十年来，他从不以身份区别对待患者。

有一次，科室来了一位80多岁的老人，由于肺部严重感染，老人被切开气管，习建冬与他的团队多次抢救，老人几番转危为安。在住院的半





习建冬就新冠肺炎疑似患者CT片结果发表诊治意见

年多时间里，适逢老人生日，为给受病痛折磨的老人带来一丝快乐和安慰，习建冬与科室同事一起为老人在病房里庆祝生日。尽管老人最终离世，但科室高超的医疗技术、优质的护理质量得到了老人家属的高度赞誉。特别是护士们对老人的特别护理，让长期卧床的老人每天干干净净、清清爽爽，身上没一处褥疮，家属对科室全体人员感激不尽。

一位乙肝患者，转氨酶很高，觉得对不起妻儿，得了抑郁症。习建冬把他叫到办公室聊天，倒杯水递给患者让他先喝掉一半，然后端起杯子一饮而尽。习建冬告诉患者，乙肝只会通过母婴和血液传播，看呆了的患者安心去检查，不久便出院。

为造福更多的肝病患者，在习建冬的主持下，2012年6月，荆门二医感染性疾病科引进了我市首套国内领先的人工肝支持系统，能开展20余种治疗模式。目前，科室已进行十多例人工肝治疗，患者经治疗后各项生化

指标下降明显，甚至归于正常，为急、慢性肝病患者的下一步治疗创造了有利条件。

高超的医术和良好的医德使习建冬赢得了众多患者的信任，许多病人慕名而来。经他治愈的患者为表达感谢送上红包，他总是婉言谢绝。于是患者及家属改送鲜花和锦旗。习建冬所在的科室，总是花香扑鼻，患者送来的锦旗挂了满满一墙。

身先士卒 阻击疫情

在抗击新冠肺炎疫情的战斗中，身为医院内科第二党支部书记的习建冬与全科医护人员全部投入到抗疫一线。

鉴于习建冬在感染疾病领域的建树，他被吸纳为荆门市新冠肺炎医疗救治专家组成员和医院新冠肺炎医疗救治专家组副组长，重点负责片区基层医院病人的会诊巡诊和医院所有入院病人的诊疗方案制订、上传下达及落实等工作。疫情期间，荆门二医共

隔离救治疑似患者183人、确诊患者67人，抢救急危重症患者86人次，习建冬每天的工作便是了解和处置所有病人的病情和治疗信息，在他的全力以赴下，所有病人没有一人误诊，没有一人死亡，没有一人复发。

作为新冠肺炎定点救治医院，荆门二医承担着城区大部分发热、疑似患者的排查、救治工作。医院救治专家指挥所里，每天灯火通明，习建冬和其他专家组成员24小时值守。流行病学史、血检结果、CT影像、核酸检测……每天全院所有发热和疑似患者的诊断情况都会汇集到这里，专家组逐例会诊，给出分流意见和治疗方案。习建冬和专家们平均每天研判病例50例次以上，等最后一个病例会诊完，时常都是凌晨2点以后。

习建冬的另一个重要工作就是汇总、记录所有在院病人的会诊和治疗方案等信息，并将专家组诊疗指令逐一达到每个隔离病区，落实到每个病人身上。从1月20日至3月27日转入常态化防控，在长达37天时间里，他平均每天记录的在院病人数在90人左右，整个疫情下来，记录本长达125页。每个病人从发热门诊就诊、入院检查、病情评估、治疗方案下达、疗效评估到出院标准及流向，整个救治过程都记录得一清二楚。遇到危重症病人，他总是深入隔离病区，与病人面对面，详细了解病情病程，遇到情绪不稳的病人，他还细心开导。而为了做好这项工作，习建冬成为专家组最忙碌的一个人，通宵达旦是常事，困了就几张木椅一拼，和衣躺下休息会。



惠及患者的带量采购政策解读

1. 什么是“国家组织药品集中带量采购”？

国家组织药品集中带量采购是按照党中央国务院等部门决策部署，国家医保局等部门组织各省组成采购联盟，明确药品采购数量，进行集中采购，以量换价，最终目的是让群众以比较低廉的价格用上质量好的药品。

2. 带量采购药品价格降幅大，质量有保障吗？

药品中选后，药监部门将强化监督检查和产品抽检，加强全周期质量管理，确保降价不降质，让群众用上质量和疗效放心的药品。

3. 国家组织药品集中带量采购有哪些中选药品？

目前，共开展了三批药品带量采购工作，其中，第一批带量采购药品涉及心血管系统、消化系统、肿瘤治疗等常见慢病，共25个品种，平均降幅59%。第二批国家组织药品集中带量采购药品共32个品种，涉及降压、降糖、抗菌消炎、抗癌等多品规常用药，平均降幅62%。第三批带量采购

（甘肃）中选55个品种，覆盖高血压、糖尿病、肿瘤等疾病用药，平均降幅53%。

4. 怎样能买到带量采购的低价药品？

国家集采中选的82种药品的带量采购政策目前已在市公立医疗机构落地执行，市民可以到我市公立医疗机构咨询购买。

5. 国家组织药品集中带量采购的药品价格会涨价吗？

不会涨价。药品集中带量采购是常态化工作，所以不用着急抢购或囤药。药品是有储存条件和保质期的，如储存不当或者放置近效期，会影响药品的疗效。建议患者按需购买。

6. 购买带量采购药品医保如何报销？

集中带量采购药品只是降低了价格，并不影响患者本人的医保待遇，患者使用集中采购中选药品，报销比例与现行医保政策相同。

7. 什么是仿制药质量和疗效一致性评价？

仿制药一致性评价是指对已经批准上市的仿制药，严格按照与原研药品质量和疗效一致的原则，分期分批进行质量一致性评价，使其在质量与药效上达到与原研药一致的水平。

具体的说，一个药品生产企业生产的仿制药，如果杂质含量高于原研药，生物利用度达不到原研药的标准等，那就无法通过一致性评价，通过仿制药一致性评价的药品都有专有标识。因此，一致性评价从源头上保障了药品的质量。

温馨提醒

现我院82种带量采购药品已经上架，首次使用或替换现服用药品请咨询您主治医师的意见。82种药品均为“处方药”，需凭荆门二医开具的处方购药。

荆门二医“带量采购”药品咨询电话：

0724-6903163（药学部）

0724-6903055（药房）



春晚小品《一波三折》侃体检：

我们最大的牵挂，或许是父母健康！

万民安康辞鼠岁，欢歌笑语迎牛年！今年春节，很多人无法回家与家人团聚。虽然我们能通过视频，向父母拜年问好，视频另一端，父母渐渐增多的皱纹和白发，我们感叹岁月匆匆，也为父母的健康而忧心牵挂。而能够抚慰这种牵挂的，无疑是为父母预约一份健康体检，

以及专业医生对体检报告进行充分的分析和解读。就像牛年春晚上，贾玲等人表演的小品《一波三折》里所说：预防疾病，除了加强锻炼，就是一定要定期体检。重大疾病的形成，往往都需要时间，早发现、早治疗，就能有好转的希望。

父母那辈人都觉得体检浪费钱，叫他们去体检，总是会说：“没事，我身体很好。”曾在朋友圈看到的分享。父母一直咳嗽没当回事，女儿孝顺，以为是雾霾的原因，花了4000多块钱买了空气净化器。父母心疼钱，为这事儿还说了孩子一顿。结果咳嗽还是时好时坏，老人自己在家蒸橙子、煮梨，搞起了食疗，逢人就说：“这要是去医院，那得多少冤枉钱啊，还不如我这个经济实惠呢！”但收效甚微，后查出肺部有囊肿，手术后恢复良好。

健康体检确实有用么？

回答当然是肯定的！如今，许多年轻人已经了解体检的重要性，会提

醒自己的父母定期体检，甚至不惜“先斩后奏”、“连哄带骗”。贾玲扮演的母亲最后也醒悟了，懂得了体检的重要性，也呼吁大家定期体检！

一分预防胜似十二分治疗。一级预防是无病防病、二级预防是早期发现早期治疗、三级预防是治病防残、延长生命、提高生存质量。健康体检是对身体健康状况的一次清理，对一些重大疾病的一次筛查。因此，要重视和按时进行健康体检。

哪些人最需要健康体检？

健康检查是预防疾病最有效的手段，下面三类人群更应该重视健康检查。

第一类是办公室族。资料显示，在办公室族的人群中，脂肪肝的发病率高达12.9%，肥胖症发病率达31.6%，高脂血症患病率为12.8%，冠

心病患病率为3.1%。如每年认真做一次体检，能发现相关指标异常，及时纠正，可使一些重要脏器免受损害。

第二类是40岁以上的中年人。按年龄来算，18岁—40岁的人随着年龄的增长，心身轻度失调呈缓慢上升趋势，而到了40岁以上，潜在疾病状态的比例明显增加，55岁前后有明显疾病症状的越来越多，滑向疾病的步伐迅速加快。因此，肩负事业和家庭重任的中年人，千万不要忽视健康体检。

第三类是已有慢性病的人，如患有心脑血管病、糖尿病、慢性肺炎、胃溃疡等疾病的人。他们可能在医生的治疗下，病情暂时得到缓解，但没有彻底根治，因此这些病人仍然应定期进行疾病的复诊和检查。



体检中心合影



学党史 悟思想 办实事 开新局

论学习贯彻习近平总书记在党史学习教育动员大会上重要讲话

弄清楚我们从哪儿来、往哪儿去，很多问题才能看得深、把得准。

在党史学习教育动员大会上，习近平总书记强调全党同志要做到学史明理、学史增信、学史崇德、学史力行，学党史、悟思想、办实事、开新局，以昂扬姿态奋力开启全面建设社会主义现代化国家新征程，以优异成绩迎接建党一百周年。开展党史学习教育，就要认真学习贯彻习近平总书记重要讲话精神，突出重点、明确要求、务求实效，从党的百年伟大奋斗历程中汲取继续前进的智慧和力量。

欲知大道，必先为史。学党史，就是要进一步把握历史发展规律和大势，始终掌握党和国家事业发展的历史主动。历史发展有其规律，但人在其中不是完全消极被动的。在一百年的奋斗中，我们党始终以马克思主义基本原理分析把握历史大势，正确处理中国和世界的关系，善于抓住和用好各种历史机遇。开展党史学习教育，就要教育引导全党胸怀中华民族伟大复兴战略全局和世界百年未有之大变局，树立大历史观，从历史长河、时代大

潮、全球风云中分析演变机理、探究历史规律，提出因应的战略策略，增强工作的系统性、预见性、创造性。

指导思想是一个政党的精神旗帜。悟思想，就是要感悟马克思主义的真理力量和实践力量，坚持不懈用党的创新理论最新成果武装头脑、指导实践、推动工作。我们党的历史，就是一部不断推进马克思主义中国化的历史，就是一部不断推进理论创新、进行理论创造的历史。开展党史学习教育，就要教育引导全党从党的非凡历程中领会马克思主义是如何深刻改变中国、改变世界

的，特别是要结合党的十八大以来党和国家事业取得历史性成就、发生历史性变革的进程，深入学习领会新时代党的创新理论，深入理解把握习近平新时代中国特色社会主义思想的科学性真理性，系统掌握贯穿其中的马克思主义立场观点方法，提高全党的思想理论水平。旗帜鲜明讲政治、保证党的团结和集中统一是党的生命，也是我们党能成为百年大党、创造世纪伟业的关键所在。要坚定不移向党中央看齐，不断提高政治判断力、政治领悟力、政治执行力。

“江山就是人民，人民就是江山”。办实事，就是要进一步深化对党的性质宗旨的认识，始终保持马克思主义政党的鲜明本色。我们党的百年历史，就是一部践行党的初心使命的历史，就是一部党与人民心连心、同呼吸、共命运的历史。一代又一代中国共产党人顽强拼搏、不懈奋斗，形成了一系列伟大精神，构筑起了中国共产党人的精神谱系，为我们立党兴党强党提供了丰厚滋养。开展党史学习教育，就要教育引导全党始终把人民放在心中最高位置、把人民对美好生活的向往作为奋斗目标，大力发扬红色传统、传承红色基因，赓续共产党人精神血脉，鼓起迈进新征程、奋进新时代的精气神，推动改革发展成果更多更公平惠及全体人民，推动共同富裕取得更为明显的实质性进展，把14亿中国人民凝聚成推动中华民族伟大复兴的磅礴力量。

学习历史是为了更好走向未来。开新局，就是要进一步总结党的历史经验，不断提高应对风险挑战的能力水平。习近平总书记经常讲，中华民族伟大复兴绝不是轻轻松松、敲锣打鼓就能实现的。要更好应对前进道路上各种可以预见和难以预见的风险挑战，必须从历史中获得启迪，从历史经验中提炼出克敌制胜的法宝。建党一百年是一个总结经验、提高本领的重要节点。开展党史学习教育，就要教育引导全党从具有许多新的历史特点的伟大斗争出发，总结运用党在不同历史时期成功应对风险挑战的丰富经验，不断增强斗争意识、丰富斗争经验、提升斗争本领，不断提高治国理政能力和水平。

从石库门到天安门，从兴业路到复兴路，我们党立志于中华民族千秋伟业，百年恰是风华正茂。立足新起点、新征程，把握新时代中国共产党肩负的历史使命、中国发展的历史方位，我们要认真回顾走过的路，不能忘记来时的路，继续走好前行的路，不断开创全面建设社会主义现代化国家新局面，书写中华民族伟大复兴新篇章。（人民日报2月23日评论员文章）

初入职场 诠释初心

——一名新进护士的试岗心得

艰难的2020年已经过去，而我也完成了为期三个月的试岗，正式成为荆门市第二人民医院这个大家庭中的一份子。

初入血管介入科时，大家忙碌的身影瞬间感染了我，让我仿佛看到了自己日后工作的样子。每个人都各司其职，井然有序，组成了一个朝气蓬勃、积极向上的护理团队。在护士长的介绍下，科室的王娇老师成为了我的带教老师。王娇老师是一位细心而且能力非常强的老师，她最常跟我说的一句话就是：“要保证病人的安全，也要保证自己的安全。”在我整个试岗生活里，这句话贯穿始终。老师的悉心教导让我更有信心去护理好每一位患者，怀着一颗真诚且热忱的心去对待我的工作和病人。

我一直相信“人之初，性本善”，不管是患者还是家属，都是因为信任医院信任我们才选择了二医，选择了我们的团队，那么我就不能辜负他们的信任。在做好各项操作的同时也要告知其目的，不仅仅自己心中有数更要让患者放心接受我们的一切治疗，这样才能让医患双方建立更深厚的彼此依靠的关系。

我接诊了一位男性患者，我亲切的称呼他林叔叔，他是一位特别仔细的病友，但是缺乏安全感，这也是大多数患者在住院时都会产生的心理，

一是担心自己的身体是否能痊愈或者好转，二是对我们的专业不了解，而我们的职责之一就是让他们打消这种顾虑，积极配合我们的治疗。在护理林叔叔期间，他的问题特别多，包括我了解的和我不了解的，我了解的我就会用较易懂的语言解释给他，我不了解的我也不会随意用专业术语来敷衍他，因为只有真诚才能换来病友的安心与交心。在后来的交流过程中，第一次出现了患者指定要求我去做护理的情况，就是这位林叔叔。我想大概是我们共同进步的原因，他把我当成朋友。患者与我们从来不是服从者与发令者的关系，而是共同对抗病魔共同进步的战友关系。

2021年1月，我接诊了一位重症患者。该病友来时，病情十分紧急，需要进行急诊手术和输血，当时正是我上中班，病友与家属都非常紧张，说实话我心里也有些发怵，我能做好吗？我可以自己完成这些繁琐的工作吗？此时，我的耳边又回响起王娇老师的话：“要保证病人的安全，也要保证自己的安全”，心中的底气又增加了几分，重新整理好自己的情绪，在脑海中快速梳理好工作流程，用自信的姿态去面对病友以及家属，给他们信心也给他们安心。在老师的指导下，我有条不紊的完成了对患者的术前准备和输血的准备工作。

无论是病友还是我们医护人员，在家人发生重大疾病的那一瞬间，心里总是会有轰然坍塌的感觉，不知道下一步该怎么办，怎么做才能留住家人更久。将心比心，站在家属的角度考虑他们的心情，在合适的机会做出合适的安慰，让家属在寻求帮助能快速找到我们，就像是吃下一颗定心丸。想家属所想，做让病友安心的事。总而言之，在不同的场合，面对不同病情的患者，应该用不同的方式、语言甚至表情来开展护理工作，这不仅仅是对患者负责任，更是对自己工作的负责。而这一切的前提是我们自己要坚定内心的善良，用真诚去换来真诚。

经过三个月的试岗，我懂得一个道理，在我给患者带去健康的同时，他们也成就了更好的我。护理这条道路不是一条容易的路，在我选择它的时候就做好了为其付出我的真诚、耐心以及奋斗的准备。希望在以后的事业中，我能够有自己的一片天地，保持初心，为自己所热爱的工作付出努力与坚持。



2020年全院科研论文、科技成果汇总

2020年我院积极鼓励专业技术人员结合临床搞好科研工作，在院领导的大力支持下，为临床一线科研人员创造了宽松的科研环境。全年，我院获荆门市科技成果27项；授权专利28项；全院专业技术人员发表论文454篇，其中在国家核心期刊发表47篇。

2020年中华级别论文统计

序号	科室	作者	刊物名称(年、卷、期)	论文标题
1	泌尿外科	沈旭	中华肿瘤防治杂志,2020,27(1):41-46	长链非编码RNA LINC01224对肾癌细胞增殖和转移影响机制探讨
2	脊柱外科	黄威	中华创伤杂志	齿状突骨折合并椎动脉变异一例

2020年核心级别论文统计

序号	科室	作者	刊物名称(年、卷、期)	论文标题
1	呼吸科	杨明炜	中国中药杂志,2020,45(10):2221	苦参碱氯化钠注射液治疗40例新型冠状病毒肺炎的临床疗效分析
2	核医学科	陈明	实用放射学杂志,2020,36(8):1351-1352	胃窦部异位胰腺1例并文献复习
3	核医学科	陈明	实用放射学杂志,2020,36(11):1886-1888	无功能性肾上腺皮质腺癌2例
4	药学部	黄加宝	医学与社会,2020,33(9):48-53.	荆门市基层医疗卫生机构门诊合理用药现状及其影响因素
5	生殖医学中心	邵帅	医学研究生学报,2020,33(11):1140-1144	褪黑素对顺铂诱导的小鼠睾丸支持细胞TM4损伤保护作用机制
6	MRI	王莉蓉	临床放射学杂志,2020,39(3):994-998	双标记延迟时间3D-ASL对急性脑梗塞取栓前后脑血流动力学的评估价值
7	皮肤科	徐刚林	中国皮肤性病学杂志,2020,34(5):568-571	以播散性带状疱疹为首发表现的血管免疫母细胞性T细胞淋巴瘤1例
8	中医康复科	叶金甜	医学争鸣,2020,11(2):63-65	可视化针刀技术诊疗冻结肩的疗效及评估
9	康复治疗科	张锐红	中华中医药杂志,2020,35(11):5759-5763	基于肥大细胞和P物质探讨哮喘大鼠背部腧穴敏化机制
11	核医学科	陈明	临床放射学杂志,2020,39(10):2131-2132	肋骨肿块 请分析病变性质



2020年统计源级别论文统计

序号	科室	作者	刊物名称(年、卷、期)	论文标题
1	放疗科	陈颖	医疗卫生装备,2020,41(3): 60-64	椎体多发转移瘤放疗中单射野中心技术的应用研究
2	妇科	罗丹	医学综述,2020,26(8):1542-1546	子宫内膜癌治疗的研究进展
3	皮肤科	刘容君	国际检验医学杂志, 2020,41(6): 757-759	银屑病患者趋化素样因子1、T淋巴细胞亚群及炎症因子的水平分析
4	血管介入科	陈娟	国际护理学杂志,2020,39(1):167-169	综合护理干预对急性重症脑卒中患者抑郁情绪及神经康复的影响
5	东院超声科	韩晓明	临床超声医学杂志,2020,22(1):37	超声诊断隆突性皮肤纤维肉瘤1例
6	东院超声科	韩晓明	临床超声医学杂志,2020,22(3):174	超声诊断主动脉弓缩窄1例
7	胃肠外科	范金强	临床外科杂志,2020,28(5):463	腹膜后血吸虫性肉芽肿一例
8	麻醉科	周兴	重庆医学, 2020,49(13):2167-2170	右美托咪定对全身麻醉下儿童牙科日间手术苏醒质量的影响
9	PICC室	王娟艳	中西医结合心脑血管病杂志, 2020,18(11): 1762-1764	冠脉综合征病人冠状动脉狭窄程度与血栓弹力图参数的关系
10	病理科	李清平	基础医学与临床,2020,40(8):1083-1089	黄芪多糖抑制多发性骨髓瘤细胞系U266增殖、迁移和侵袭
11	生殖医学中心	邵帅	生殖医学杂志,2020,29(1):120-124	病毒感染与男性不育关系的研究进展
12	生殖医学中心	邵帅	生殖医学杂志,2020,29(11):1529-1534	男性肿瘤患者生育力保存的研究进展
13	中医康复科	徐森	针灸临床杂志,2020,36(5):32-35.	合谷刺阳性反应点对颈椎病患者疼痛程度及血清P物质、CRP水平的影响
14	门诊部	王红艳	国际护理学杂志,2020,39(15):2700-2702	基于绩效考核的优质服务模式在门诊护理管理中的应用
15	药学部	杨家敏	河北医药,2020,42(2):212-215.	甲磺酸阿帕替尼对结肠癌HCT-116细胞增殖、凋亡及PI3K/Akt信号通路的影响
16	脊柱外科	黄威	骨科,2020,11(1):89-91	成人下颈椎损伤分型与治疗研究进展
17	检验科	周成	陕西医学杂志,2020,49(11):1523-1526	湖北荆门地区2698例女性HPV感染情况及基因分型调查研究
18	核医学科	陈明	海南医学,2020,31(18):2438-2439	甲状旁腺腺瘤并多发棕色瘤一例
19	静配中心	王艳艳	海南医学,2020,31(14):1891-1893	右侧额部巨大非典型脑膜瘤一例
20	静配中心	王艳艳	海南医学,2020,31(11):1488-1489	以右下腹背部多发脓肿为首发症状的阑尾黏液性囊腺癌一例
21	新生儿科	刘莉	医学综述,2020,26(4):823-828.	神经节苷脂联合胞磷胆碱及亚低温疗法对新生儿缺氧缺血性脑病血清VEGF、sICAM-1水平及预后的影响
22	妇科	冯绣梅	肿瘤药学,2020,10(3):324-328.	过度增生子宫内膜局部胰岛素抵抗的情况分析
23	心内一科	刘兵华	岭南心血管病杂志,2020,26(5):511-514,548.	心电图T波峰末间期及左心房面积指数对不稳定型心绞痛患者发生主要不良心血管事件的预测价值
24	临床心理科	戴立磊	临床精神医学杂志. 2020,30(5):359-361.	新冠肺炎疫情下临床一线护士躯体化症状的现状调查及危险因素分析



25	放疗科	刘茹佳	医疗卫生装备, 2020,41(11):46-50.	MLC外放边界对宫颈癌固定野调强放疗计划的影响研究
26	人事科	谢金菊	中国健康心理学杂志, 2020,28(3):392-396.	医患关系与工作幸福感的关系:情绪自我效能感的中介作用
27	新生儿科	吕蓉蓉	南师范大学学报(医学版), 2020,17(4):153-156.	蓝光照射联合益生菌对新生儿高胆红素血症的治疗效果
28	泌尿外科	王庆杰	国际泌尿系统杂志, 2020,40(5):929-932.	β -微精浆蛋白在前列腺癌诊治中的价值
29	产科	周芳	中国性科学, 2020,29(11):39-43	沉默Dicer1对人卵巢癌细胞株增殖、凋亡能力及周期分布的影响
30	整形手外科	全君洁	齐鲁护理杂志, 2020,26(15):113-115.	新冠肺炎合并抑郁症患者的临床护理
31	肛肠科	张小凤	中华内分泌外科杂志, 2020,16(6):511-516	自拟参花洗剂外熏洗肛瘻术后创面愈合及新生血管的影响
32	功能检查科	熊梦婷	生命的化学, 2020,40(3):390-395	ATF3在心血管疾病中的研究进展
33	肛肠科	张月芹	综合精神医学, 2020,33(3):191-193.	Case report of a patient with suspected COVID-19 with depression and fever in an epidemic stress environment
34	肿瘤3科	李超	陕西中医, 2020,41(7):864-867.	养阴清热化痰方对急性放射性肺炎大鼠TLR-4/NF- κ B信号通路的影响

2020年科技成果统计

序号	完成科室	成果名称	验收号	主要完成人员
1	门诊妇产科	Fibulin-1在卵巢癌发生发展的作用及机制研究	荆科验字【2020】第0077号	曾英 官兵 王开秀 王婷婷 杨银桥 古立丽 姜云惠 丁涛 程大梅 丁梅 郑玲玲 罗凌艳
2	肿瘤科	养阴清热化痰方调控HMGB1/TLR4/NF- κ B信号通路抑制放射性肺损伤机制研究	荆科验字【2020】第0078号	李超 万有才 郭圣龙 彭冰 丁梅 宋伟 毛金娥 朱江 龚正堂 赵柏林
3	耳鼻喉科	内镜下外侧壁切开下鼻道入路对上颌窦良性病变处理的疗效观察	荆科验字【2020】第0080号	官兵 马文学 齐静静 刘涛 代红磊 张正艳 谢元春 潘松林
4	口腔医院口腔科	上颌前牙槽嵴区种植钉高位植入的锥形束CT定位与植入效果研究	荆科验字【2020】第0079号	教川北 马玉龙 陈莉 李昆仑 闫羿彤 罗涛 田芳 丁少华 李洋 邹廷前
5	医务科	六西格玛管理法改进病案首页信息质量的效果研究	荆科验字【2020】第0081号	陈小军 杨海荣 谭全晟 杨春红 罗琼 熊明兰 郭圣龙 王秋元 王开秀 王思成 汪民 王月娜 唐军琴
6	儿科	基于肠道微生态平衡探讨玉屏风颗粒治疗反复呼吸道感染的疗效及机制研究	荆科验字【2020】第0082号	王思佳 郭进辉 刘运军 吴勇 付士银 刘士虎
7	门诊妇产科	滋肾养肝汤联合穴位电热针疗法治疗早发性卵巢功能不全的研究	荆科验字【2021】第0001号	王婷婷 王开秀 张伟 陈蓉 翁志英 曹玉平 周芳 江梅 曾英 杜家成 王月娜 孙小云 蔡丽丽 丁梅 程大梅 罗凌艳 邵帅 王碧玉 熊永梅 唐军琴 肖波 刘云华 王思成 杜仙娥 汪民
8	泌尿外科	长链非编码RNA LINC01224通过调控miR-542-3p抑制肾癌EMT的分子机制研究	荆科验字【2021】第0002号	沈旭 朱文 王广 刘波 尤书萍 李鹏 邓全红 张云龙 陈武

9	门诊口腔科	上颌后牙缺失区骨量严重不足应用上颌窦外提升及同期植入种植体术的临床研究	荆科验字【2021】第0003号	吴富强 叶涛 汪民 王群	谢玉荣 邹廷前 丁珂 张安民	简荣 刘一娜 黄念	何晶 李成峰 王思成	王伟 鲁爱琼 王镇
10	门诊眼科	角膜塑形镜及普通框架镜对儿童青少年近视控制效果比较	荆科验字【2021】第0004号	高琳 任金芳	何金梅 王秀丽	王祝 汤腊春	李恋 罗在蓉	代骄阳
11	甲乳外科	小分子RNA参与抑制乳腺癌表皮生长因子受体的临床研究	荆科验字【2021】第0005号	李新 田蜜	彭冰 易汪洋	何莉莉 张熙	杨玉蓉 李强	王程
12	心内2科	尼可地尔对老年急性心肌梗死患者PCI术后心功能及脑钠肽的影响	荆科验字【2021】第0006号	李琳 刘玲玲	夏玮 唐倩	高晓 胡梦琪	朱丽 朱微微	
13	眼科	二甲双胍激活AMPK来抑制RIPK1保护青光眼所致视网膜神经节细胞退行性变	荆科验字【2021】第0007号	肖红霞 王亚丽	曾云 任金芳	叶汉元 杨明祎	杨海荣 简荣	施维 张冰洁
14	内分泌科	吡格列酮二甲双胍片对预混胰岛素治疗的2型糖尿病患者黎明现象影响的临床研究	荆科验字【2021】第YD003号	吴秋霞 牟云娥	向鹏月 黄琴丽	罗朝阳 张华	刘玲玲 李庆	刘婷
15	东院外科	参花洗剂外熏洗治疗肛瘘术后的临床分析	荆科验字【2021】第YD004号	张小凤 李晓晖	韩晓明 尤书萍	裴芝皆 车俊志	彭佑共 吴丹	谢飞
16	肝胆胰外科	新型冠状病毒肺炎疫情期隔离患者急性胆道感染临床观察	荆科验字【2021】第YD005号	吕洋 周晓春 李惊雷	郭圣龙 丁一	张小凤 郑翔	李漓 范金强	王喜梅 杜森霖
17	肾内科	改良后端侧吻合术不同内瘘吻合口长度对细小动脉患者内瘘的成熟及心功能的影响	荆科验字【2021】第YD006号	龚正堂 陈娟 叶凤丽	郑启刚 代小青	周璇 杜伶俐	胡小俊 代晶晶	冯婷婷 杨青
18	教学办	规范化教学在临床实习带教中应用研究	荆科验字【2021】第YD007号	熊永梅 陈俊	王开秀 梁曼	邹亮 杨海荣	万野 唐军琴	付帮翠
19	神经外科	VEGF、BMP-2、BMP-7蛋白在复发脑胶质瘤术后的表达及分析	荆科验字【2021】第YD008号	罗赤星 高媛媛 王少波	钟宝 刘俊	张铭 陈超	朱玉 全中平	刘蓉蓉 周波
20	麻醉科	盐酸达克罗宁胶浆复合丁卡因表面麻醉在急诊复杂咽喉部食管异物取出术中的效果观察	荆科验字【2021】第YD009号	刘媛媛 杨春涛 胡小玉	米娜 何军民	汪民 曹春莲	雷亨发 张兰	周兴 刘菊
21	东院精神科	不同治疗参数的rTMS治疗精神分裂症患者顽固性幻听的疗效及安全性评价	荆科验字【2021】第YD010号	田涛 鲁晓亮	戴立磊 罗辰	李琴玲 张亚萍	郭青山 李芬	盛磊
22	妇科	超低剂量绝经激素治疗在围绝经期妇女中的疗效研究	荆科验字【2021】第YD011号	冯绣梅 潘秀霞 朱茜茜	邓艳琴 王婷婷	王芳 王东	刘洋 杨虹	罗丹 杨静
23	皮肤科	小剂量利妥昔单抗鞘内注射治疗神经精神性狼疮的临床研究	荆科验字【2021】第YD012号	徐刚林 黄华	梅振华 敖会芳	邹亮 熊巍	刘超 王红权	
24	血管介入科	支气管支架置入联合支气管动脉灌注化疗在肺癌兼气道狭窄治疗中的应用研究	荆科验字【2021】第YD013号	李威 陈娟 李庆伟	潘松林 肖波 张成龙	陈会平 杨继东 刘琳	段丹 吴鹏 刘淮	古立丽 龙健
25	检验科	白芨内生菌多样性分析及其对白芨生长发育的影响	荆科验字【2021】第YD014号	王静 马晓兰	涂然 李长超	卢芳芳 崔浪军	陈蓉 柴艳梅	
26	东院急诊科	依托医联体建立缺血性脑卒中急救网络的应用研究	荆科验字【2021】第YD015号	王永军 曹严军 万晓	马军丰 刘勇	宋君 姚雷	马义平 王冬梅	何莉莉 王芬
27	东院精神科	荆门市某三甲医院护士躯体、心理健康情况调查及与离职意愿的相关性研究	荆科验字【2021】第YD016号	赵丹 冯立莉	王娟 柳	代晶晶 李芬	戴立磊 姚瑶	

“庆三八·迎好孕” 人工授精、试管婴儿优惠活动

三月，桃之夭夭、灼灼其华。三月，有专属女神们的节日。值此牛年三八妇女节，荆门二医生殖医学中心向女同胞送上节日的祝福，祝愿您好“孕”连连！安康吉祥“牛”起来！

荆门二医生殖医学中心成立以来，帮助许多不孕不育家庭圆了求子之梦。2019年12月通过国家评审批准试运行体外受精-胚胎移植及卵胞质内单精子注射技术（俗称“试管婴儿”，并于2020年12月复审后批准正式运行该项技术，成为荆门地区唯一拥有资质的医疗机构）。我们深知每一位在不孕路上求子的女性同胞所面临的困难。荆门二医生殖医学中心送上特别的祝福，感恩每一位朋友对荆门二医生殖医学中心的信任，特于2021年3月8日起开展“庆三八·迎好孕”‘人工授精’‘试管婴儿’优惠活动！

优惠详情

一、活动时间

2021年3月8日-2021年6月8日。

二、活动方案

在上述活动时间内来我院生殖医学中心就诊，并纳入“人工授精”及“试管婴儿”治疗方案的不孕不育夫妇，免除相应的手术费用。

1、人工授精

完成“人工授精”术前检查，此活动期内实施人工授精者**手术费全免**（减免费用约2000元）；

2、试管婴儿

完成“试管婴儿”术前检查，此活动期内实施“试管婴儿”取卵及移植者。

第1-5名手术费全免（减免费用约3000元）；

第6-15名手术费半价优惠（减免费用约1500元）；

第16-30名手术费7折优惠（减免费用约1000元）；

三、科室负责人及联系电话

江梅：18608690339

丁涛：18671613451

蔡丽丽：13451201525

护士站：0724-6500637

四、本次活动最终解释权归荆门二医生殖医学中心。



荆门二医电话一览表

功能科室

总值班	2633040
医务科	6903063
护理部	6903064
医保科	6903065
药剂科	6903050
病案科	6903164
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
核医学科	6905369
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
东院院办	6909800
口腔医院院办	6709119
凯龙分院院办	2309120

门诊诊室

急诊科	2633120
杜国军	18986987456
胸痛专线	6900256
卒中专线	6909008
神经内科	
刘清华	13908698900
呼吸、老年科	
董尚雄	13597970529
普通内科	
王光浩	13593789398
肾内科	
周训蓉	13797950009
泌尿肛肠科	
邹保国	13997932692
骨科	
杜成忠	13597928629
脊柱关节科	
金兴斌	13339771036
妇产科	
李灵洁	13797893265
曾英	13581353448
皮肤科	
李晓旭	13797895929
王翠玲	13032773662
耳鼻喉科	
贺红斌	13797979569
整形美容科	
何金梅	6903082 13886919728
生殖医学中心	
江梅	6500637 18608690339
消化内科	
肖正军	6903083 13396166066
普外科	
杨宜洲	6903259 13308698816
口腔科	
吴富强	6903087 13677259799
眼视光	
高琳	6903049 13797982435

临床科室

特优病房 (VIP)	6903152
全科医学科 (VIP)	6905196 13308695568
曹平	
消化内一科	6903016 13972889480
姜绍连	
消化内二科	6812326 6903402 13972888983
感染性疾病科	
刁建冬	
肿瘤内一科	6903012 13908690590
陈桂明	
肿瘤内二科	6903111 13032751898 13797912177
杨士勇	
李玉新	
肿瘤内三科	6810982 13032752970 13797953412
王建国	
彭冰	
血液内科/风湿免疫科	6903776 13807260325
梅振华	
内分泌科	6903013 13308695889
张华	
心血管内一科	6812508 18672625689 13908697222
刘兵华	
赵运梅	
心血管内二科	6903014 15971962712
李琳	
神经内一科	6903015 13032751268
杨春祥	
神经内二科	6812528 13986969570
邹安平	
呼吸内科·老年病科	6903017 13707260641
杨明炜	
妇科	6903029 15908696226 18872362147
冯秀梅	
罗丹	
产科	6903028 6812559 13971857536 13872933503
王慧	
罗志平	
妇产科手术室	
儿科一病区	6903018 13797936884 18972873683
朱艳	
秦华	
儿科二病区	6812512 13972880849 13908697612
刘运军	
郭进辉	
新生儿科	6903118 15908694567
刘莉	
重症医学科 (ICU)	6903151 15926673548
卢波	
NICU	6903208 13986980120
张铭	
肾内科	6903043 6903133 13469786703
血液透析中心	
郑启刚	
肝胆胰外科	6903027 13972896891 13972861594 13597994455
强勇	
马松林	
蔡崇元	

胃肠外科·疝与腹壁外科	6903717
肛肠科	6812375 18872435830
张小凤	
血管介入科	6812389 13774068833
李威	
麻醉科	6903130 6903156 13971868015
手术室	
何军民	
甲状腺·乳腺外科	6812515 13886920900 13093222679
赵平	
任辉明	
心胸外科	6903021 13886900918
郑鹏超	
泌尿外科	6903026 13908696953
邓全红	
神经外科	6903025 13997946271
全中平	
整形·手外科	6903093 15971965699 15671855638
黄平(小)	
王金波	
脊柱外科·小儿骨科	6903022 13677244088
蒋欣浩	
创伤骨科·骨肿瘤外科	6903023 13972867567
施能兵	
关节外科	6903024 13886929399 15908697469
梁军	
涂敏	
中医科·康复科	6903085 13597976627 13085181843
雷胜龙	
汪昌雄	
疼痛科	6903149 13886928731
陈会平	
耳鼻咽喉科	6903020 13597984785 13971861321
官兵	
潘松林	
眼科	6903532 13597935988
曾云	
口腔科/颌面外科	6903087 13908696888 13774078548
邹廷前	
李成峰	
皮肤科	6900194 15827897911
徐刚林	
精神一科	6909841 13908691562
田涛	
精神二科	6909842 13908692526
杨明华	
精神三科	6909843 13872945509
郭青山	
临床心理学	6909845 13986988395
杜晖	
睡眠医学科	6903187 13597959972
段芙蓉	
东院骨科	6909847 15071960008 13908696568
胡锐	
黄平(大)	
东院综合病房	6909849 13797972727
冯建设	
东院神经外科·监狱病房	6909846 13908692778 13986986900
李锋	
钟宝	
东院普外科	6909848 13908699170
上官昌盛	
东院妇产科	6903187 13972881680
孙德蓉	