



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5期  
2020年  
双月刊(9月-10月)

• 总第65期 •  
准印证号: (鄂) 0724403

# 健康家园



## 特别关注

荆门首例“试管婴儿”在荆门二医诞生  
猝死频发！荆门二医一周内成功复苏三例  
毛发移植，“不毛之地”种出“新苗”  
全市首例！生殖医学中心成功实施首个多胎妊娠减胎手术



扫一扫进入  
医院抖音号



扫一扫进入  
医院微信公众号

内部资料 免费交流

# 贺荆门首例“试管婴儿”诞生！

## 重磅优惠助不孕夫妇“圆梦”

9月15日，荆门首例“试管婴儿”在荆门二医诞生，填补了地区该领域重大技术空白，标志着荆门二医生殖医学中心辅助生殖技术新上一个台阶。

为庆祝荆门二医“试管婴儿”鲜胚移植成功率取得重大突破及荆门首例“试管宝宝”诞生，同时也为让更多不孕不育夫妇早日“圆梦”，值此国庆中秋佳节之际，荆门二医生殖医学中心特推出以下优惠活动。

**一、活动时间** 2020年10月1日——12月31日

**二、优惠办法**

凡在以上时间段内前往荆门二医生殖医学中心计划进行体外受精-胚胎移植（“试管婴儿”）者，进入试管周期后手术费（取卵+移植）享**8折优惠**。

**三、就诊地点** 荆门市二医门诊五楼生殖医学中心

**四、咨询电话**

上班时间：0724—6500637

其它时间：江主任18608690339 丁医生18671613451

以上活动解释权归属荆门二医生殖医学中心

### 荆门二医生殖医学中心简介

中心位于荆门二医门诊五楼，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。

中心在荆门地区最早通过原卫生部人类辅助生殖技术资质认证，为国家卫生部批准开展人类辅助生殖技术、唯一开展“试管婴儿”的专业医疗机构。中心开展不孕不育、生殖内分泌的诊断和治疗，以及不孕症患者相应的辅助生殖技术（人工授精及一代、二代试管婴儿技术），复发性流产（习惯性流产）实验室诊断与治疗，以及免疫性流产的精准保胎治疗，优生与遗传咨询等项目。具备超声监测卵泡发育、卵巢囊肿穿刺、精液常规与形态分析、生殖免疫等基础性诊疗技术以及促排卵治疗、人工授精、试管婴儿、选择性减胎、卵巢过度刺激综合征等各种辅助生殖治疗的技术和设备条件，成功率达国内先进水平。在不孕症的诊疗、多囊卵巢综合症、子宫内异位症、早孕期妊娠监护以及辅助生殖技术等方面有非常丰富的经验。与武汉同济医院生殖医学中心、同济医学院生殖医学中心达成长期合作协议，建立绿色通道。承担多项国家级、省部级、市厅级科研课题，获数项科研成果奖。



## 卷首语

# 卫生工作者安全 是实现患者安全的首要任务

今年9月17日是第二届世界患者安全日，不同于第一届“人人参与患者安全”的主题，今年的主题是“卫生工作者安全:实现患者安全的首要任务”。

在新冠肺炎全球大流行和我国疫情防控常态化的背景下，提高全社会对卫生工作者安全重要性的认识，维护卫生工作者执业安全，营造尊医重卫良好氛围，具有重要意义。

第二届世界患者安全日的口号是“卫生工作者安全,患者就安全”，行动呼吁是“为卫生工作者安全发声!”，旨在提升全社会对卫生工作者安全的重视程度，采取有效措施，提高卫生工作者和患者安全水平。

66%的医师经历过不同程度的医患冲突

据2018年中国医师协会发布的《中国医师执业状况白皮书》报道，有38%的医师从未亲身经历过医疗纠纷，62%的医师发生过不同程度的医疗纠纷;在伤医问题上，34%的医师从未亲身经历过暴力伤医事件，66%的医师经历过不同程度的医患冲突，但绝大多数为偶尔的语言暴力(51%)。仅有27.14%的医师未遭受过暴力事件。

据不完全统计，2001年7月至2018年7月的17年间，导致医务人员死亡的伤医案件一共有47件。广东、江苏、四川、浙江和北京是发生最多的省市。发生在三级医院的暴力伤医事件最常见，占67.6%;二级医院发生69例，占23.8%;一级医院发生12例，占4.1%。

伤害医护，换不来一分好处，却会带来成百上千的坏处

医者仁心，医生护士向来是受人尊敬的职业。然而，近年来这种尊敬产生了一些异化。这其中既有医生与患者沟通不到位的原因，也与一些患者对医学专业知识认识不够有关。但从根本上来说，医患纠纷以及医暴、医闹等现象，很多都是多年来医疗体制改革推进过程中革除积弊尚不彻底带来的问题。

伤害医生护士，换不来哪怕一分的好处，却会带来成百上千倍的坏处，不仅让医护人员缺乏必要的人身安全感，也为这项职业带来了本不该有的阴影。

尽管这些年，医护人员工作强度大、收入水平并不高，但大部分人依旧尽职尽责，感人事迹不绝于网络。

保护医患安全，不仅需要立法、惩戒。目前，《基本医疗卫生与健康促进法》明确规定:全社会应当关心、尊重医疗卫生人员，维护良好安全的医疗卫生服务秩序，共同构建和谐医患关系。医疗卫生人员的人身安全、人格尊严不受侵犯，其合法权益受法律保护。禁止任何组织和个人威胁、危害医疗卫生人员人身安全，侵犯医疗卫生人员人格尊严。

目前，国家已建立医疗“黑名单”联合惩戒医闹行为，各地医疗机构，也增设安检环节、设立警卫室、一键报警等保护医护安全。但是，要从根本上解决问题，除了要让伤医者畏惧法律的威严，还要让患者真正的认识到保护医护，就是保护患者自己!



# Contents

## 医苑新闻

- 04 荆门首例“试管婴儿”诞生 张 华
- 06 荆门二医两个集体、13名个人获国家、省、市三级  
抗疫先进表彰 郑 佳
- 13 荆门二医获“全国医院质量管理案例”优秀奖 郑琴清
- 14 荆门二医(儿童康复定点机构)接受省残联评估检查 李 强

## 仁心仁术

- 15 “试管婴儿”助孕三胞胎 “减二留一”力保优生育  
——全市首例，荆门二医生殖医学中心成功实施首个  
多胎妊娠减胎手术 王言熙
- 16 大肠“鼓包”腹痛难忍 腹腔镜“修补”祛病除患 张 华
- 18 50天，祛“腐”生“肌”战褥疮 张 华
- 19 激光扫一扫，前列腺增生不见了  
1470nm激光让中老年男性痛快去尿 王言熙
- 21 毛发移植，“不毛之地”种出“新苗”  
——荆门二医整形·手外科首例自体毛发移植术获成功 张 华
- 23 彩超引导下内瘘狭窄球囊扩张术  
让透析“生命线”永不“减速” 王言熙

## 急危重症

- 25 老外突发心梗获救，感恩二医胸痛中心 王言熙
- 26 猝死频发！荆门二医一周内成功复苏三例 张 华
- 28 孕妇产宫破裂大出血4000毫升…… 张 华
- 30 五旬男子突发脑梗 支架植入即刻清醒  
——荆门二医卒中中心成功救治颈动脉夹层  
撕裂急性脑梗患者 张 华

32 | 母婴血型“相克”，“熊猫血”宝宝大换血 张 华

### 健康扶贫

34 | 妙手大爱美名扬 扶贫救心为苍生  
——省医学会、荆门二医吕集村扶贫义诊侧记 龚小强

### 天使之光

35 | 荆门二医23人获2020年“荆门医师突出成就奖、  
荆门好医生”荣誉称号 郑琴清

### 党建之窗

37 | 市二医扎实推进第21个党风廉政建设宣传教育月活动 付帮翠

38 | 初心与使命的坚守  
——荆门市第二人民医院党委引领抗疫纪实 郭玲玲

### 健康视点

41 | 世界脊柱日：保护脊柱，久坐族要怎么坐？

42 | 2020世界心脏日怎么预防心血管疾病

### 医患之间

43 | 口腔义诊，他们坚持了25年  
——市口腔医院“全国爱牙日”公益活动侧记 刘舒丹

44 | 省知名风湿免疫专家来荆学术交流并义诊 张 华



5  
2020

总第65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 2020年11月

发送范围 院内

封面图片说明：

9月15日9时15分，一声清脆的啼哭声从荆门市第二人民医院妇产科9号手术室传来——荆门首例“试管婴儿”诞生。图为荆门市首例试管婴儿诞生时刻。



## 荆门首例“试管婴儿”诞生



“生了，男孩！6斤4两！”9月15日9时15分，一声清脆的啼哭声从荆门市第二人民医院妇产科9号手术室传来——荆门首例“试管婴儿”诞生。

随后的新生儿阿氏评分（肤色、心跳、呼吸等测评）得分为10分，意味着宝宝非常健康。这是荆门地区首例全周期、独立培育的“试管婴儿”，不仅是陈静（化名）全家的宝贝，更凝聚着荆门二医生殖医学中心全体医护人员的心血。“首例‘试管婴儿’的诞生，标志着我们的辅助生殖技术上了一个新台阶，也填补了地区的一个重大技术空白，具有里程碑的意义。”全程守候在手术室的荆门二医生殖医学中心主任江梅激动不

已。

### 9年曲折“求子路”，今朝二医“终圆梦”

“9月22日的预产期，9月10日住进产科二病区待产，每天通过电话或住院系统关注陈静的情况。这一刻，她等了9年，我们也努力了近两年。”江梅笑着告诉笔者，科室全体医护人员陪伴陈静一路走来，付出了多少心血，或许只有经历过的人才明白。

2011年，年轻的陈静在最美好的年华遇到了她的“白马王子”。遗憾的是，2013年、2015年的两次宫外孕，让陈静对怀孕“心生恐惧”，行药物保守治疗后一直采取避孕措施。

2018年5月，不甘心的陈静在外院行输卵管造影检查后，发现左右输卵管均不通畅，于是进行了腹腔镜下双侧输卵管疏通术及宫腔镜手术。然而，术后半年仍未能如愿。

直到2019年初，陈静和丈夫慕名来到荆门二医生殖医学中心（2015年3月省卫计委、2016年9月国家卫计委通过评审、批准开展“夫精宫腔内人工授精技术”，简称“人工授精”，AIH）。当年2月—4月间行药物促排卵治疗、定期彩超监测，陈静每月均有成熟卵泡排卵，其丈夫多次复查，精液也未见异常，但就是怀不上。10月，该中心对夫妇俩实施“人工授精”，仍未孕。

2019年10月31日，荆门二医生殖医学中心全票通过国家级、省级专家评审组现场评审，批准开展体外受精-胚胎移植及卵胞浆内单精子显微注射技术（IVF/ICSI，俗称“试管婴儿”），成为荆门地区首个开展此项技术的医疗机构。

体检、促排卵、取卵（取精）、体外授精、胚胎培养……2020年1月1日，一枚优质卵裂胚胎移植到女方子宫内，余下7枚优质胚胎进行了冷冻，以备后续移植。1月15日，陈静进行了移植后第一次检查，HCG（人绒毛膜促性腺激素）显示为阳性，成功怀孕。随着小生命在温暖的“宫腔”



成功着床，标志着荆门市首例“试管婴儿”成功妊娠。

2020年9月15日，历经十月怀胎、瓜熟蒂落，陈静在预产期前7天剖宫产下一3.2公斤的宝宝，母子平安。

### “试管婴儿”临床妊娠率达到全国平均水平

“试管婴儿”是一项技术含量高、难度大、专业性强的医疗服务项目，主要针对女性排卵障碍、输卵管严重阻塞、男性精子异常以及不明原因和常规治疗无效的不孕不育患者。

“很多患者向我们咨询‘试管宝宝’会不会有先天性缺陷？会不会不健康？其实，我要告诉大家，‘试管婴儿’与正常受孕产下的婴儿完全一样。”江梅表示，医生其实只是发挥了“媒婆”作用，把女方的卵子“请”出来，在男方的精子中挑选出一定数量且有竞争力的“精英”，放入有培养液的培养皿内，使卵子与精子结合而已，“试管宝宝”最终还是在妈妈的子宫里长成。

据了解，荆门二医生殖医学中心在荆门地区最早通过国家卫生部人类辅助生殖技术资质认证，也是荆门地区唯一有资质、有能力开展“试管婴儿”项目的专业医疗机构。目前拥有生殖医学专业医护人员15名（高级职

称7人，研究生9人），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。包括取精室、精液处理室、取卵室、胚胎培养室、胚胎移植室、胚胎冷冻室等专业，“人工授精”及第一代、第二代“试管婴儿”等辅助生殖技术技术已经成熟开展。

截至发稿日，荆门二医生殖医学中心通过“人工授精”和“试管婴儿”等辅助生殖技术，成功让百余例患者受孕，“试管婴儿”临床妊娠率达到47.5%，达到了全国平均水平。

### 个体化治疗方案让不孕家庭看到“希望”

“以前，为了‘求子’，患者得不到武汉，甚至到外省做‘试管婴儿’，长期频繁奔波，在时间、经济及心理上，均存在极大不便和烦恼。”江梅表示，在荆门二医接受治疗的每一位患者，临床医生、实验室的专家将根据个体差异“私人定制”，然后进行“一对一”跟踪服务。定期进行回访的同时，也给予一些专业的指导。

不孕症患者面对曾经“不堪回首”的过往，往往背负着极大的心理压力，他们的治疗结果关系着一个甚至多个家庭的幸福。作为荆门二医生

殖医学中心负责人、从事妇产科临床工作20多年的江梅深知这一点，她要求医护人员在精进医疗技术的同时，更要注重与患者的心灵沟通。“患者一旦选择了二医生殖医学中心，就成了我们医护人员的朋友、亲人，成了我们重要的牵挂，在这里接受辅助生殖技术的每一个姐妹，我都能说出她们的名字。”该中心护士长蔡丽丽如是说。

“只要调整好心态、合理安排时间，做完‘试管婴儿’不会对工作和生活产生太大影响。正常情况下，一般从开始用药到治疗结束只需要1个月左右的时间，而且，妊娠后和自然怀孕的女性一样可以正常工作和生活。”江梅介绍，随着感染性疾病、意外妊娠流产、全面二孩政策后大龄夫妇增多，以及环境污染、生活压力等因素，不孕症的发病率呈逐年上升趋势。部分不孕症的患者可以通过药物或者手术治疗获得妊娠，但对于难治性不孕症的患者则需借助辅助生殖技术助孕，例如输卵管堵塞、子宫内膜异位症、排卵障碍、梗阻性无精子症等。同时，江梅也提醒、鼓励不孕不育患者，勇敢迈出第一步，及时到正规医院检查就诊，每一个家庭都有希望圆“孩子梦”。





文 / 郑佳

## 荆门二医两个集体、13名个人 获国家、省、市三级抗疫先进表彰

一场来势汹汹的疫情，打乱了所有人的生活节奏，面对未知凶残的病毒，无数的白衣背影逆行向前，以血肉之躯，在人民和病毒之间筑起了一道坚实的壁垒。在这场艰苦卓绝的历史大考中，他们奋勇当先、英勇担当，以坚定的行动，践行初心和誓言，以无畏的精神，诠释着“英雄”的定义。

9月8日，在人民大会堂举行的全国抗击新冠肺炎疫情表彰大会上，习近平总书记发表了重要讲话，宣告我们党团结带领全国各族人民，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，取得抗击新冠肺炎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！

大会对全国抗击新冠肺炎疫情先进个人、全国抗击新冠肺炎疫情先进集体，全国优秀共产党员、全国先进基层党组织进行了表彰。在一个个“以国之名”颁发的至高荣誉中，让“二医人”感到骄傲和自豪的是——荆门二医呼吸与危重症医学科主任、荆门市呼吸学会主任委员、民建会员、荆门市政协常委杨明炜荣获“全国抗击新冠肺炎疫情先进个人”。

9月21日，湖北省抗击新冠肺炎疫情表彰大会在武汉国际会议中心隆重举行。其中，荆门市第二人民医院获“湖北省抗击新冠肺炎疫情先进集体”荣誉称号，医院重症医学科主任卢波获“湖北省抗击新冠肺炎疫情先进个人”荣誉称号。

10月8日，荆门市抗击新冠肺炎疫情表彰大会在荆门剧院隆重召开！其中，荆门市第二人民医院感染科获“荆门市抗击新冠肺炎疫情先进集体”荣誉称号，刘淮等11人获“荆门市抗击新冠肺炎疫情先进个人”荣誉称号。





**全国抗击新冠肺炎疫情先进个人**

杨明炜 荆门二医呼吸与危重症医学科主任 主任医师

**湖北省抗击新冠肺炎疫情先进集体**

荆门市第二人民医院

**湖北省抗击新冠肺炎疫情先进个人**

卢波 荆门二医重症医学科主任，副主任医师

**荆门市抗击新冠肺炎疫情先进个人**

刘 淮	荆门二医感染科副主任	副主任医师
熊学丽	荆门二医消化内二科副主任	副主任医师
陈 明	荆门二医核医学科主任	副主任医师
杜国军	荆门二医急诊科副主任	副主任医师
周慧会	荆门二医呼吸内科医生	主治医师
黄 龙	荆门二医心内一科医生	医师
张臣臣	荆门二医重症医学科医生	主治医师
朱 平	荆门二医心内一科护士长	副主任护师
龚 静	荆门二医眼科护士长	护师
唐庆琳	荆门二医重症医学科护士	护师
罗紫荆	荆门二医肿瘤三科护士	护师

**荆门市抗击新冠肺炎疫情先进集体**

荆门市第二人民医院感染科

**全市优秀共产党员**

熊学丽	荆门二医消化内二科副主任	副主任医师
陈 明	荆门二医核医学科主任	副主任医师



院领导为载誉归来的杨明炜（左三）献花

## 全国抗击新冠肺炎疫情 先进个人

杨明炜 主任医师，荆门二医呼吸与危重症医学科主任

“这次疫情和我的专业‘对口’，疑难危重的呼吸道疾病又是我擅长的，我可以胜任……”疫情伊始，他



“主动请战”担任医疗救治专家小组组长；

他带领专家组成员24小时值守，医院新冠肺炎防控指挥部里，每天灯火通明，平均每天研判病例50例次以上，凌晨2点下班是常事；

他同时也是市疫情医疗救治专家小组片区负责人，多次辗转往返县市区十余趟，指导当地患者救治工作，同时积极总结疫情防控经验和做法，为荆门市指挥部调整救治方案做好参谋；

他还是对外支援组组长，带领二医110名医护人员奔赴全市危重症救治一线，与援荆邵逸夫医院团队并肩“作战”，参与救治新冠危重症患者五十余人；

他作为一名资深呼吸内科专家，加入互联网医院平台义务咨询专家团队，参与线上抗疫120多天，远程驰援抗击新冠肺炎疫情，义务接受来自中国、美国、英国、意大利、澳大利亚、日本等国家的200多名患者线上咨询，好评率100%，被授予“抗疫英雄”荣誉称号。



获国家、省、市三级抗疫先进个人合影



## 湖北省抗击新冠肺炎疫情先进集体

### 荆门市第二人民医院

新冠疫情发生后，荆门市第二人民医院作为定点救治医院，按照坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策的总要求，将疫情防控作为重大政治任务和头等大事来抓，审时度势、运筹帷幄，实行党委领导、院长指挥的防疫救治体系，成立班子成员一线调度、专家库成员轮流坐班、调度组24小时值守的疫情防控和急危重症救治联合指挥部，将疫情防控和急危重症救治合并运行、统一调度。抗疫期间，医院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，全院临床一线医务人员零感染，全力以赴打好了疫情防控阻击战。

疫情防控中，医院建立起筛查、甄别、隔离、救治、康复、健康服务等环环相扣的工作闭环，全力提高疫情防控与医疗救治水平。疫情发生后，医院党委行政领导高度敏感，紧急动员，高效指挥，成立了指挥部和

11个专业组，建立了完备的防控体系，制订了有序的防控举措。快速建设隔离病区，全力做好后勤保障，不断优化诊疗方案，坚持中西医结合……，全力救治患者，最大程度提高治愈率、降低死亡率。在疫情高发期做到了两小时新开一个隔离病区、两小时完成荆门市第一例确诊产妇病区及手术准备（术前高度疑似）、六小时完成一栋隔离楼病源调整并同步启动隔离病区、半小时紧急启动导管室用于疑似病人手术等疫情应急救治工作。

全院干部职工积极响应，全力以赴投身疫情防控的总体战、阻击战。广大医务人员主动请缨、携手战“疫”。先后有3名ICU医护驰援金银潭医院一个月；125名医护骨干支援一医北院，与援荆医疗队并肩参与市危重症确诊患者的救治；1000余医护日夜奋战在医院隔离病区、发热门诊、外院多处留观点及火车站、高速公路路口等预检分诊点；专家组24小时值

守，科学研判，规范诊治，准确决断，部分成员辗转奔波县（市、区）兄弟医院、医联体基层成员单位，指导救治。“二医人”用实际行动打头阵、当先锋、作表率，有9名医护火线入党。

在这场没有硝烟的战役中，广大干部职工舍生忘死，冲锋陷阵。他们中的大多数最多连续50多天吃住在医院，有舍下6个月的宝宝双双上抗疫一线的90后夫妻，有母亲病危直至逝世一个多月后才回老家守孝的资深护士，有为快检快筛、连续36个小时奋战在分子生物实验室、与“病毒”零接触的核酸检测技师，有冒着暴雪背负确诊患者转运中棉鞋湿透、仍坚持六个小时开车安全送达目的地的急救车司机……他们舍小家、为大家，在肆虐的病毒面前无所畏惧，勇敢的冲在防控救治一线，不问归期，只愿不负“医者初心”。

## 湖北省抗击新冠肺炎疫情先进个人



### 卢波 副主任医师，荆门二医重症医学科主任

新冠疫情发生后，被选为市、院两级专家组成员。自医院指挥部成立起，3个多月一直在坚守在一线值班，负责本院及外院新冠重型、危重

型患者的诊治及会诊工作。在大年三十中午，接到市指挥部指令，沙洋县人民医院有一例新冠肺炎确诊重症病例，需要紧急会诊。他立刻放下碗筷，冒雨赶赴沙洋，进入隔离病房指导治疗，直到患者病情稳定才离开。一天凌晨，医院隔离病房一位护士突然晕倒，伴有抽搐。他一边通过电话指导保持呼吸道通畅，一边顾不得按部就班防护个人，冒着可能感染的风险冲进了隔离区，迅速判断出护士晕倒抽搐的原因，及时给予有效的治疗，使她转危为安。新冠期间，多数

医院谈“肺炎”色变，致使大量非新冠重症患者得不到及时有效的救治。他主动担当，在科学防疫的前提下，积极收治非新冠危重病人。一位突发脑出血、意识障碍的患者，由外院转至我市另一三甲医院，筛查时发现“双肺感染”，以疑似新冠不予收治，转来二医后，他立即进入隔离病房，参与救治，经过一夜的守护，患者的生命体征逐渐稳定。5天后完成了脑外科手术，顺利康复。疫情期间荆门二医ICU救治各类危重症患者260余人次。



## 荆门市抗击新冠肺炎疫情先进个人



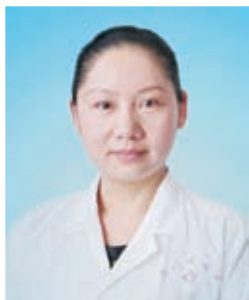
**刘 淮**  
副主任医师，荆门二医感染科副主任，发热门诊负责人

发热门诊是疫情防控工作的‘前哨岗’，是“早发现、早报告、早诊断、早隔离、早治疗”

的关键环节，实行24小时值班制。新冠疫情爆发以来，作为发热门诊医疗救治小组组长，他一直坚守一线值班，带领发热门诊医疗救治小组，直面每一位发热患者，每天接诊人次近百人。疫情初期防护服不够，为节省防护服，他与同事们尽量不上厕所。为降低传染风险，医院关闭中央空调，他们着防护服经常湿透，工作时间久了便双脚冰凉。即便在这样的条

件下，没有任何怨言，他带领大家把好入院的第一道关卡，确保所有进院人员不漏检。

新冠肺炎疫情期间，他主动担当，勇于承担责任，不畏艰险，积极筛查发热患者，收治新冠患者，疫情期间荆门二医发热门诊诊治病人近2000人次，经发热门诊确诊的新冠患者70余人次，圆满的完成了抗击新冠的任务。

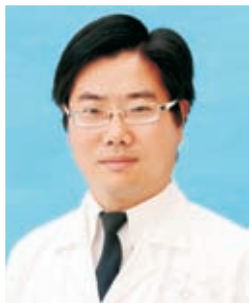


**熊学丽**  
副主任医师，荆门市第二人民医院消化内科、感染科副主任。

疫情期间，积极响应号召第一时间投入抗疫

工作中，在感染一病区担任医疗组长，充分表现出作为一个党员的无私奉献和大无畏精神。她带领小组成员圆满完成了第一阶段工作准备休整时，因沙洋需要支援，她毅然放弃休息再次赶赴沙洋，投入支援工作中。由于当地医院条件艰苦，她仍以极大的热忱指导当地医院制定完善的治疗流程，树立防护意识，直至当地医院

能够正确处理疫情。完成支援工作后返回医院，修整3天后再次投入医院的抗疫工作，直至全部抗疫完成。在抗疫期间因表现优异被评为“荆门好人”。在特殊时期能保持清醒的政治头脑，思想上与党中央保持高度一致，不信谣、不传谣，积极树立了一个医务人员的良好形象。



**陈 明**  
副主任医师，荆门二医核医学科主任兼医务科副科长、影像党支部书记。

面对汹涌而来的疫情，他积极响应组织号召，挺身而出、身先士卒。自医院指挥部成立起，他3个多月一直坚守在指挥部，作为新型冠状病毒肺炎医疗会诊、患者转诊、患者病情初判负责人，主要承担患者入院时病

情判断、组织专家会诊、患者会诊记录、患者诊疗反馈、院外远程会诊、患者转院、数据整理上报及各方面工作的协调等大量繁杂的工作。在疫情期间，医院的指挥部电话一直在他手中，医院每天所有大大小小的事情都会通过专用电话集中到他这里，然后经过他协调处理后立即反馈至各个感染病区、兄弟单位及个人，予以指导发热患者的诊治工作，每天打接电话300余次，每天工作至凌晨2点以后才稍作休息，时常在睡梦中因工作被电话叫醒。

在疑似或确诊患者的转运工作

中，经常因一个特殊患者需要跟外院指挥部协调几个小时甚至到深夜，直至患者平安转院后方可休息，时常出现声音嘶哑。经他组织院内会诊的发热患者达320余例，协调并组织外院发热患者远程会诊达110多人次，协调急危重症救治达55余人次，协调转院患者达150余人次，协调相关职能部门及科室召开抗击疫情专题会议50余场。在疫情面前，他用实际行动诠释和践行了一名共产党员的初心使命，用尽忠职守为党旗增添光彩。

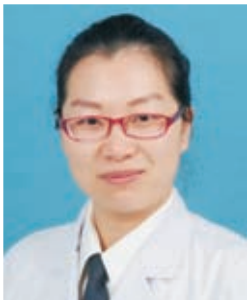


**杜国军**  
副主任医师，荆门二医急诊科副主任

疫情期间，急诊是感知疫情最前端的触角，也是早期发现传染病做出预警的前哨，作为医院的第一道防线，他始终冲锋在前，顽强拼搏，用行动证明了急诊人的专业、奉献和价值。疫情来临，形势紧迫，工作千头

万绪，任务接踵而来。他不舍昼夜，果断带领大家撸起袖子，从结构布局，消毒隔离，预检分诊，到院前急救，院内转运交接，排兵布阵，调配优势资源，确保每一位患者得到及时救治，同时严密排查发热征象，严防死守。疫情期间，他为了给一线筑起一道牢固的防疫堤坝，坚持通宵搭档工作，周密安排120接诊，急诊日就诊人次创下300余人次的高峰，其中发热患者100人次左右，他每天身着防护服需连续作战至少8小时，每天大抢救30余人次，与患者零距离接

触，冒着生命危险，提供各种急救措施。截止目前，共转运疑似新冠患者至隔离点1016次，转运确诊新冠患者至一医北院共有100例以上，其中转运确诊新冠危重患者18次。三个月一直坚守在一线，有次天下大雪，马河方向一例呼吸衰竭患者，接到电话马上随车出诊，由于路况不通，步行到达现场后立即抢救，并抬着病人步行6公里，转运我院后立即气管插管，病人最终转危为安。



**周慧会**  
主治医师，荆门二医呼吸内科医生

作为一名呼吸科专科医生，新冠疫情期期间，她担任感染科五病区负责人。除正常诊疗外，病区中有一些因为疫情

而焦虑的病人，她每次查房都会给他们做心理辅导，精神上的安慰，让他们能够有信心，乐观的对待自己的疾病。除了积极参与感染病区的抗疫工作，并积极参与了我院新冠肺炎的复诊工作，经过复诊，也发现了确实新冠肺炎的预后很好，她所复诊的10余个患者，每个患者都恢复的很好，所以病毒并没那么可怕，只要我们够强大，只要一切按着规范原则做，我们

就能打败它。接下来的日子里，每个人都要提高警惕，做好防护，预防疾病非常重要，我们争取不能让病毒卷土重来，把他们统统的扼杀在摇篮中，并且做好预案，不论发生什么，她都将义无反顾的随时做好抗战的准备，严格要求自己，做好自己，并希望做的越来越好，不愧对党员身份，不愧对职业，亦不愧对人生。



**黄龙**  
医师，荆门二医心内科医生

疫情发生后，他积极投入到疫情救治工作中，常住流转病房负责治疗心梗患者术后恢复和危重症心内科患者救治。疫情期间，共参与救治心梗患者30余

例，均得到了有效救治，特别是来自沙洋监狱疫情重灾区的心梗患者，他配合科主任一起完成了疑似患者的急诊冠脉支架植入术，术后患者恢复较好，为荆门二医心梗救治赢得了良好的口碑。

随着疫情发展，抗疫医护人员已经非常疲惫，荆门一医急需医师支援，作为心内科医师，他立即报名前往一医疫情一线。在一医普通新冠肺炎感染病区，每个都是确诊新冠肺患

者，但他毫无畏惧感，他一心为患者，不计较个人得失，得到了全科室医护及患者赞扬。疫情虽然没结束，但最艰难参与救治新冠肺患者的时刻已经成为了他重要的回忆，成为他终身行医最重要、最宝贵的财富，他的这种忘我工作，用于担当的精神是当代青年医师最值得学习的精神。



**张臣臣**  
主治医师，  
荆门二医重  
症医学科医  
生

在抗击疫情中，他与时间赛跑，与疫情奋战，作为一名普通的医务人员，他用自己的实际行动和勇敢付出彰显了一个医务工作者的责任和担当。疫情之初，为提高危重症患者救治能力，在市疫情防控指挥部的统

一指挥下，他与急诊科的同事们冒着大雪严寒，不畏险阻，从钟祥、沙洋、京山等地方卫生院转运危重症患者20余人至荆门市危重症救治中心，任务完成后，他顾不上休息，又积极请战进入隔离病区与同事们一起参与新冠病人的救治，在救治工程中，他不畏风险，在隔离病区多次为危重症患者行气管插管术，心肺复苏术，他也知道，自己也是血肉之躯，也存在被感染的风险，但是他更清醒的明白，作为一名医生，必须时刻冲锋在前，不怕牺牲，为了群众的生命健

康，他已然将自己的安危置之度外。

在疫情一线奋战半个月后，他又接到卫健委及医院支援武汉的号召，他舍小家顾大家，毅然写下请战书，和家人匆匆道别，就和同事一道奔向了疫情形势最凶险，环境最艰苦的主战场，在武汉金银潭医院坚守的30天里，他与来自全国各地的援鄂医疗队一起勇担重任，万众一心，众志成城，为战胜疫情做出了应有的贡献。



**朱平**  
副主任护  
师，荆门二  
医心内一科  
护士长

新冠疫情发生后，她主动请缨，于2月调入感染一病区负责护理工作。为保证患者及医务人员安全，她一一实践每个工作流程和消毒程序，排查工作中的安全隐患，重新修

订了工作流程并制定了消毒查检表。工作中，她身先士卒，2月15日晚上从一医转过来一位带呼吸机的重症患者，她认真了解患者病情，制定详细的护理计划，接诊当晚亲自守护在患者身边，为患者调节呼吸机，安慰患者，并喂水、协助患者排便。隔离患者除疾病和生理上的痛苦外，还存在心理和情绪上的影响。一日一疑似患者在病房里大吵大闹，要冲出隔离区。她立即穿上防护衣进入病区，了解到患者家以贩卖水果为生，听说自

家人也需要隔离，担心刚进水果没人处理造成损失。她一起和患者与社区领导电话沟通，解决了水果的问题，又安抚患者至平静。

有年轻的同事在高强度的工作压力和紧张的环境下，出现了心慌、头痛、呕吐等不适，她主动关心，并行心理疏导。在她的带领下，科室没有一个掉队，个个主动积极，关爱患者，保证了患者的安全。



**龚静**  
荆门二医眼  
科护士长，  
护师

2020年1月23日，她主动请缨奔赴“疫情战场”，在隔离三病区，她率领护理团队每天护理20多个病人，工作忙碌且任务重。她既是护士长、护工还是心

理疏导者，不但要负责各部门协调、物资配送，发现问题、及时整改，还做好人员的安全保障工作。当天，隔离三病区收治了第一例疑似新冠肺炎患者，伴有高热，肺部有阴影，需隔离治疗，患者难以接受被感染需隔离的现实，情绪大怒，她第一时间耐心进行心理护理，安慰患者，消除了患者的恐惧和孤独感，积极配合治疗。当每天工作结束后，她总是重申防护

的步骤，看着每名护士按流程脱去隔离服，确保每名护士安全后才下班。不管是平日里的兢兢业业、还是特殊时期的前线战斗，以及业余时间的充电学习，在她看来，这是用自己的行动诠释初心和使命，用自己的付出彰显责任和担当，用自己的信仰践行新时期白衣战士的神圣使命，是勇敢的逆行者、最美的白衣天使。



**唐庆琳**  
护师，荆门二医重症医学科护士

当疫情加重，医院需要重启病区作为急危重症隔离病区时，她主动报名参与急危重症隔离病区的工作。高防护状态下的病区工作运行困难重重，要克服的首道关卡便是在多重手套及护目镜和面屏的遮挡下，凭借微弱的触感和



**罗紫荆**  
荆门二医肿瘤三科护士，护师

响彻全国的新冠肺炎防控阻击战打响以来，一批又一批白衣战士奔赴一线，这其中有很多“90后”挺身而出，逆行闪光。疫情期间，1997年出生的她抽调至感染六病区。防护服一穿就是十几个小时，期间不吃不喝还承担着紧张忙碌的收治、护理工作，一天下

视觉来判断患者的情况，并根据医嘱对患者进行治疗护理措施。她摸索出了一套自己的方法，并主动传授给年轻的护士们。听说医院要派人出征武汉金银潭医院时，她再次主动站出来，说：“我是一名ICU的护士，并且已经在病区参与隔离救治了十多天，对在防护情况下配合医生对重症患者的救治有了一定的工作经验，我自愿报名前往武汉参与救治。”抵达武汉，卸下行囊，来不及进行修整，她迅速适应了重症病区的环境，并且在工作中照顾年轻护士，主动要求接

来，脸上早已被护目镜和口罩勒出深的血印子。在病区，她踮着背起40斤消毒水给病房仔细消毒，和病毒“面对面”近距离接触，冒着被感染的风险，采集咽拭子样本。一个个令人起敬动容的生动例子印证了年轻的身躯里也饱含着大大的能量，略显青春稚嫩的脸上也有闯关克难的坚毅目光，柔嫩的肩膀也能扛得起“天降大任”。之所以能担负起重任，不仅离不开坚定理想信念的支撑，更源于过硬的素质和本领。她用自信和笑脸感染身边人，在防护服上作画鼓劲为患者加油，耐心安抚情绪不佳的患者，

管重症病人，不畏惧艰险，为新入院带管患者清理呼吸道，进行生活护理，得到了同道们的赞扬。

作为一名新时代的医务工作者，她关键时刻挺身而出，不畏艰险，在风暴之眼与病毒较量，视疫情如命令，视病房如战场，把危险留给自己，竭尽全力发扬白衣天使的救死扶伤精神，舍小家顾大家，在这场没有硝烟的战场上展现了荆楚儿女的铁骨风范。

却默默将对家人的思念和委屈深埋于内心深处。这一“战”让更多年轻人学会独立，学会担当，学会理解与包容。

在感染病区，年龄最小的她没有害怕，对每一位患者给予无微不至的照顾，面对疫情，她没有畏惧，更没有退缩。“在狂风暴雨中，在艰难险阻中，用稚嫩的肩膀驱散疫情阴霾，扛起了希望，照亮了前方。”从他们口中说出的话语真诚又纯粹，可正是这些“铮铮誓言”，诠释着职业的选择和担当。

## 荆门市抗击新冠肺炎疫情先进集体

### 荆门市第二人民医院感染科

荆门市第二人民医院感染科是我市此次抗击疫情最主要科室。2020年1月20日，感染性疾病科全体医护人员取消春节假期，进入“战时态战”开启战时模式，所有人员穿上密不透风的防护衣，全力以赴投入这场没有硝烟战“疫”中。

疫情初期，在防护用品不充足、流程措施都有待完善、疫情又在迅速发展发展的情况下，感染科护士长为了更好更快的开展防控工作，24小时驻扎

在科室，时刻接受防控指挥部领导的指令，及时下达部署工作，积极疏导医护人员的心理及院感防控保护医护人员不受感染，常连续工作16-20小时。

科室一位高年资骨干医师，繁重工作致使其慢性支气管炎复发，但他还是每天穿着包裹严密的防护服去查房、安抚病人。每日每夜与防控指挥部专家汇报病区每个病人的病情，为每个病人制定精准有效的治疗方案。在连续抗疫半个多月后他咳嗽加重，

在医院领导的要求下到隔离点休息。隔离2周后他再次要求回归科室，继续在抗疫一线工作。还有一位年轻医师，孩子半岁还未断奶，接到医院通知后毅然将半岁的宝宝断奶留给父母照顾，与他的爱人（门诊预检分诊护士）共同投入一线抗疫战场。“作为感染科医生这是我们的工作，我们都不是所谓的英雄，是普普通通的人，只是做好自己该做的事情。”。



文 / 郑琴清

# 荆门二医获 “全国医院质量管理案例”优秀奖



医院党委书记李成龙(左四)上台领奖

9月25日，由《中国医院院长》杂志社主办的第14届中国医院院长年会暨全国医院质量管理案例奖颁奖盛典在厦门国际会议中心举行。会议对46家获得“全国医院质量管理案例奖”优秀奖项的医院进行了表彰，荆门市第二人民医院荣列其中，院党委书记李成龙受奖。

全国医院质量管理案例奖由《中国医院院长》杂志社主办、6家医院管理研究院（所）担任顾问机构，19名专家担任评审委员会专家团成员。共有400余家医院参与全国医院质量管理案例奖评选，最终46家医院脱颖而出。国家卫生健康委卫生发展研究中心副主任付强、陈晓红、中国医院协会副会长方来英、《中国医院院长》杂志社社长潘力等领导来自全国各地500余位医院管理者，共同见证了表彰盛况。

荆门市第二人民医院近几年紧紧

围绕“夯实基础，狠抓质量，提升医疗质量精细化管理水平”，强技术、抓质量、提服务，全方位、全过程、多角度强化质量管理，实现了医疗质量的持续改进。

以质量体系为基础，持续改进医疗质量。

强化质量管理体系建设，实行“横到边、纵到底”质量管理模式，即三级质量管理为纵，院、科质控员两级联动为横，以医疗、药学、护理、感控、病案、医保等关键环节为主要着力点进行过程质量控制，针对检查中存在的问题进行重点检查、反复检查，以PDCA为管理工具，持续改进品质，每月形成质量通报并发布；创新建立数据动态反馈机制，定期统计分析质量指标运行情况，定期向科室反馈，责令运用管理学工具限期整改，手术占比、四级手术占比、药占比、住院患者死亡率、抢救成功率等十余项终末指标较去年同期均得到持续改进。

以急危重症管理为中

心，强化质量内涵。以医院急危重症救治指挥部为中心，建立相关救治时间标准及制度，通过建立急危重症追踪机制，大大缩短了急诊滞留时间、急会诊时间、检验检查报告时间等，进一步为急危重症患者赢得了救治时间，急危重症抢救成功率达95.91%。并于2019年10月成功创建了国家胸痛中心。

以病案首页填写为基础，强化DRGs质量评价管理。结合当前医保支付政策改革和三级公立医院绩效考核56项指标，充分应用DRGs管理工具，推动我院医疗服务质量与绩效评价工作；确保病案首页填写的完整性，综合分析评价各科室数据，实施医院质量管理闭环管理等方法，实现基础质量、环节、终末质量全监管。2020年1-8月CIM值同比上升22%，高风险死亡率同比下降2.15个百分点，低风险死亡率为零，疑难病例同比上升11.87个百分点，手术占比同比上升2.95个百分点，四级手术占比同比上升2.32个百分点。



## 荆门二医（儿童康复定点机构）接受 省残联评估检查



省残联康复处处长唐利娟（前排右二）、市残联党组成员何军权（前排右三）及第三方评估机构一行在荆门二医康复医学科（儿童康复定点机构）实地检查、评估。

9月24日，湖北省残联康复处处长唐利娟及第三方评估机构一行5人，对荆门二医康复医学科（儿童康复定点机构）开展评估、检查工作，从该院儿童康复业务开展的情况，到康复医务人员配置、专业医疗设备的投入，以及收治患者数量和康复效果等进行了全方位考查。市残联党组成员何军权、市残联康复科科长胡中全、市二医工会主席郭圣龙、市二医康复科主任雷胜龙全程参与。

“这是我们到目前为止看到的器具最齐全的‘作业治疗室’……”评估组首先以现场查看设备、设施、查阅康复服务档案等形式，先后对位于荆门二医门诊四楼、五楼的传统康复

区和现代康复区进行了实地参观、检查，并给予了高度评价。

随后，评估组听取了荆门二医康复医学科（儿童康复定点机构）的工作介绍，重点对照机构资质、软硬件设施、业务培训、服务质量、财务管理、安全保障等方面进行了认真细致核查。评估反馈会上，评估组对在儿童康复定点机构检查评估中发现的问题和不足给予科学、专业的指导，要求定点机构制订整改方案、立行立改，有力提升荆门地区儿童康复定点机构的规范化运作水平。

据了解，荆门二医康复医学科率先在本地区开展针对儿童脑瘫的小儿康复综合疗法，2018年被确定为湖北

省和荆门市儿童康复定点机构。近年来，科室在继承、发扬传统康复治疗优势的基础上，通过引进现代康复人才、添置现代康复设备，将传统康复与现代康复有机结合，为患者提供更加系统、规范、个性化的康复治疗，帮助患者最大程度地提高自理能力和生活质量。2019年12月，荆门二医康复医学科获评“省级临床重点专科”。

通过现场检查、沟通督导和全面评估之后，评估组对荆门二医康复医学科（儿童康复定点机构）在儿童康复训练的能力、残障儿童的社会融合等方面取得的成绩表示充分肯定。同时也发现了一些在运行中存在的基础建设相对薄弱、康复教师的专业化水平还需要进一步提升等问题。

“感谢评估检查组提出的宝贵意见，我们将优先发展儿童康复专业，设备优先、人才优先，配置康复教师，拓展残障儿童康复服务范畴及专业水平。积极为残障儿童创造更安全、舒适的康复训练环境，提供个性化的康复服务的同时，进一步促进全市残障儿童康复训练工作的整体质量及水平得到提升。”荆门二医党委委员、工会主席憧憬着美好的未来。





# “试管婴儿”助孕三胞胎 “减二留一”力保优生育

——全市首例，荆门二医生殖医学中心成功实施首个多胎妊娠减胎手术



江梅团队正在为患者进行“减胎术”

10月6日上午，荆门二医生殖医学中心主任江梅成功为三胞胎准妈妈张丽（化名）实施“减二留一”减胎手术。10月12日，张丽进行减胎手术后第二次彩超复查，屏幕上清楚的显示出一个胚芽，对比一周前还“长大”了。至此荆门首例多胎妊娠减胎手术取得成功，所有人悬着的心终于放下了。

## 助孕！不孕夫妇迎来三胞胎

对张丽来说，荆门二医生殖医学中心是一个给她带来希望、助她实现梦想的地方。现年30岁的她与丈夫结婚五年来一直不曾怀孕，这些年随着

夫妻俩年龄一起增长的还有全家人对于怀孕生子的渴望。今年五月，张丽夫妇慕名去往南方某三甲医院进行治疗，经检查，其丈夫精子数量、活力、形态等均达不到正常受孕条件，由于男方精子质量原因，尝试治疗均

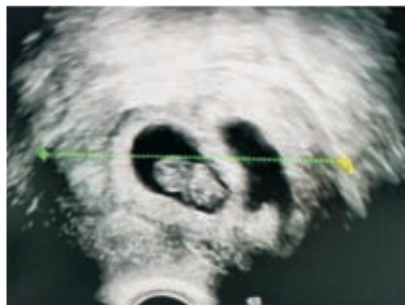


减胎手术前“三胞胎”超声图

受孕失败。心灰意冷的夫妻俩偶然打听到家乡荆门二医能做试管婴儿，夫妻俩立刻回荆，于今年5月开始在荆门二医生殖医学中心进行检查和治疗。

中心主任江梅详细询问了夫妻俩病史，在全面、充分评估女方卵巢功能和复查男方精液后，得出结论：原发性不孕症，有试管婴儿的指征。并为张丽制订了“卵胞浆内单精子显微镜注射”方案，就是将挑选过的精子借助显微操作系统，直接将单个精子注射到卵细胞浆内使其受精，适用于男方严重少、弱、畸精子症，又被称为第二代试管婴儿技术。

经过促排卵治疗，今年7月，江梅团队成功从张丽的卵巢内取得18枚卵子，通过单精子卵胞浆内注射形成12枚胚胎后将胚胎冷冻，等待合适的时机植入张丽体内。9月1日，通过冻融胚胎移植术，将两枚复苏后的优质卵裂胚胎成功移植到张丽子宫内。



减胎手术后“单胎”超声图



## 大肠“鼓包”腹痛难忍 腔镜“修补”祛病除患

33岁的小林开朗、健康，可突发的一次腹痛，让她痛到“怀疑人生”。

“谁还没个头疼脑热、肚子痛的经历！”9月2日，小林因右侧腹部胀痛，觉得忍忍可能就好了，认为是再“正常”不过的小毛病。可接下来的两天她总感觉肚子隐隐作痛，精神

状态、食欲不如以往，晚上的睡眠也受到了影响。9月4日早晨，腹痛不仅没有缓解，反而越来越严重了，就近到医院就诊后也没查出个所以然，小林已经痛得直不起腰来……家属果断转至荆门二医就诊。

### CT影像锁定“元凶”——憩室发

### 炎肠穿孔

病床上的小林腹痛难忍、表情痛苦，双手捂着肚子。“右中腹压痛明显、腹肌稍紧张。”经荆门二医肛肠外科主任张小风定位、初诊“局限性腹膜炎”，在没有排除急性阑尾炎、胆囊炎的情况下，暂考虑“结肠憩室炎”。

(上接15页)

9月15日查尿HCG显示阳性，助孕成功。9月29日，怀孕后第一次检查彩超，提示“两个孕囊”，即移植的两枚胚胎均成活，张丽及全家喜极而泣。

让人始料未及的是，10月2日产检复查彩超时发现两个孕囊其中位置偏低的一个分裂出两个胚芽，即其中一个孕囊为同卵双胞胎。双胞胎一下子变成了三胞胎，这让张丽惊喜万分，但随后医生的话却让她愁上心头。

### 减胎！为顺利生产保驾护航

“多胎妊娠以双胎最常见，三胎少见，四胎及四胎以上罕见。多胎妊娠对母亲和胎儿均可带来危险，一方面，增加了胎儿和新生儿的发病率和死亡率，另一方面，母亲的并发症较单胎妊娠也大幅度增加。国家规定辅助生殖技术，三胎必须减胎，减胎原则：先减双胎、质量差、位置低

的。”江梅主任解释说。考虑到张丽的成功受孕实属不易，江梅为张丽重新做了彩超检查，同时对两个孕囊的位置和大小做了评估，并根据检查结果与张丽夫妇进行了充分沟通，最终决定通过“经阴道穿刺胚胎减灭术”减灭位置靠下的双胎孕囊，以保障位置更好、更安全的单胎顺利出生。

10月6日，在超声引导下，江梅主任经阴道将穿刺针准确刺入孕囊，成功将其体内同卵双胎芽孕囊减灭，只留下了一个“优秀的宝宝”。江梅表示，在辅助生殖技术中会尽量避免多胎妊娠，一旦发生，减胎术是多胎妊娠的补救措施，即在早期或中期妊娠过程中减灭一个或多个胎儿，降低妊娠围产期风险，减少自发性早产的可能性以及其它新生儿和产科并发症。一般来说，妊娠周数越小，减胎成功率越高。一是胚胎小容易减灭，二是胚胎坏死组织少容易吸收，对其

他胚胎及母体影响小。因此手术时机一般选择在孕7-10周之间。

随着荆门二医生殖医学中心的建设，通过人工授精、药物促排卵、复发性流产的精准保胎治疗、不孕不育宫腹腔镜手术治疗、精子检测、男性不育咨询诊疗等项目的成功开展，已为荆门及周边地区不孕不育家庭带来了无数希望。

此次减胎术的成功，让荆门二医生殖医学中心继荆门首例“试管婴儿”后再次成为荆门辅助生殖技术领域标杆，以往该项技术只在湖北省内几家大型医院的生殖中心开展。此次减胎术的成功同时也意味着荆门二医生殖医学中心已能常规开展“多胎妊娠减胎术”，能为荆门乃至湖北有类似困扰和需求的孕妇提供高水平的医疗服务。



张小风（右三）带领团队查房

什么叫憩室？张小风介绍，如果把结肠比作轮胎，就很好理解这个疾病，车胎如果某处出现了薄弱，在车胎内压力的作用下，这薄弱的地方就会凸起形成一个小鼓包。从肠道里面看就是个小坑，平时不疼不痒，当粪便从肠道经过的时候，一不小心就会“掉”到憩室里，如果刚好憩室口狭小，粪便被卡在里面出不来，就会形成干硬的小粪块，这些小粪块不断刺激憩室内的粘膜，久而久之就引起慢性炎症，这时就会产生腹痛等症状，严重的可能导致出血，这就是憩室最常见的并发症——憩室炎。

结合小林血常规指标（白细胞升高）、CT影像上升结肠旁的亮点（粪便在鼓包内形成的粪石）以及肠管壁增厚等因素，确诊为“结肠憩室伴粪石嵌顿”。“只有憩室发炎了才会引起腹痛等症状，炎症时间长了会形成肠壁溃疡，这个薄弱处就会引起肠穿孔和腹膜炎等严重并发症。”小林目前的情况极有可能是如此，但憩室炎和肠穿孔还需通过腹腔镜进一步探查。

### 腹腔镜微创“缝补”——截肠吻合除后患

“张主任，您快点想办法，再疼

起来真扛不住啦！”小林不愿再经历疼痛，显得有些焦急。第二天，经综合研判，考虑到开腹会留下长长的瘢痕，决定采用更微创的腹腔镜探查，并同步开展结肠憩室切除或缝补，必要时切除结肠病变段后吻合。

腹部定位打洞，腹腔镜探查见升结肠中段及肝区肠管水肿，与侧腹膜粘连、阑尾充血……与术前CT影像预判一致，确诊为“升结肠中段近肝曲憩室炎”。“因水肿、粘连严重，切除憩室“缝补结肠”不仅难以操作，且“治标不治本””张小风表示，遂将结肠病变段和粘连的腹膜一并完全切除（顺手切除“凑热闹”的充血阑尾），再将升结肠与横结肠相吻合，一次手术彻底根治憩室炎伴肠穿孔、

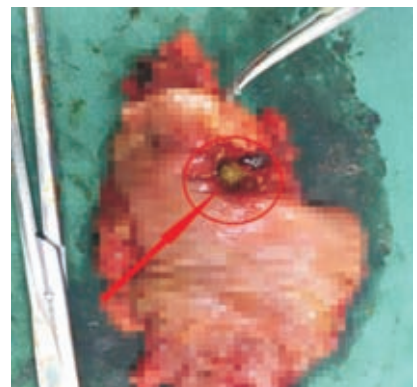


腹痛“元凶”——升结肠憩室伴粪石嵌顿

局限性腹膜炎等“后患”。3个多小时后，术后标本解剖结肠憩室开口0.5cm、憩室内见0.8cm粪石冲破肠壁、周围炎症蔓延，这不仅印证了术前的诊断、预判，也标志着手术“大功告成”。

消化道的任何部位都可能生长憩室，多发于结肠。“不过其实它算不上什么值得一提的病，因为人根本感觉不到，也没有任何症状表现。绝大部分人一辈子带着几个憩室都健健康康的，完全没事。”长年从事胃肠、肛肠临床研究张小风介绍，当然憩室的数量越大，憩室炎的发病率就越高，有15%-20%的憩室患者在一生中会发生憩室炎。只有2%-4%的憩室炎患者小于40岁，主要见于老年人群中，60岁占30%，而当年龄到达85岁时，发生率则大于65%。

张小风提醒，“小腹压痛”是憩室炎的典型症状，胃肠胀气、便秘或腹泻常常伴随急性憩室炎，发烧、疲劳、厌食也是常见的症状，有的人放屁次数变多、变臭，甚至便血，出现了这些症状及时诊断治疗。如果只是单纯体检发现且无症状，可以不必处理，平时注意饮食多吃果蔬、多喝水，预防大便干硬，尽可能预防粪块堵塞憩室而引起炎症。



结肠憩室粪石嵌顿烂穿孔（小林切除的病损肠段）



文 / 张 华

七旬老汉瘫痪卧床3个月，竟生出11处褥疮，大的直径约10cm、深可见骨，小的散布全身、皮肤破溃流脓，身体日渐消瘦……

## 50天，祛“腐”生“肌”战褥疮



9月4日，黄平与护士为老徐出院前更换新的敷料和绷带

“黄主任，求您帮帮我爸爸减轻一下痛苦好吗？”

7月中旬，在荆门二医整形·手外科，当黄平主任见到患者老徐（化名）时，其大面积溃烂的骶尾部、臀部（坐骨结节处）和足跟足踝等全身多处褥疮，让他不禁倒吸了一口凉气。

“烂成这样就送来！？”黄平立即安排老徐住下，并迅速与团队医生研判褥疮分期、治疗方案，一场祛“腐”生“肌”的持久战就此拉开序幕。

**卧床3月，11处溃烂“深可见骨”**

年过七旬的老徐，今年3月底因

代谢性脑病（疑似中风）瘫痪在床，只能由家人来照顾，这一躺便是3个多月。“翻身、按摩，无论怎么小心翼翼，总有皮肤在悄悄地腐坏。”因家人缺乏护理知识，久而久之，褥疮由红变紫、变硬，有的已经呈黑色，还有分泌液渗出，散发出臭味……

据荆门二医整形·手外科主任黄平回忆，刚入院时的老徐状态非常

差，精神也极度萎靡，最让人触目惊心的还是老徐全身多达11处的褥疮。

“分别在坐骨结节处、骶尾部、背部、足根足踝等部位，其中骶尾部溃烂得最严重，创面直径达10cm、深可见骨。”黄平说，像这样多发性的重度褥疮非常少见。

褥疮是老百姓的通俗说法，医学上叫压疮或压力性溃疡，是长期卧床患者的常见并发症之一。“由于局部组织长期受压（通常位于骨突出部位），发生的持续缺血、缺氧、营养不良而导致溃烂、坏死。”长年从事整形外科修复的黄平介绍，长期卧床患者50%以上不是死于其原发病，而是死于褥疮导致的严重感染，褥疮一旦形成，轻则给患者带来痛苦，影响疾病的治疗，重则可继发感染，并发败血症而危及生命。

如此重而多的褥疮（III-V期）高龄患者，对黄平来说又是一次不小的挑战。



黄平为老徐痊愈的双足上药、更换绷带



# 激光扫一扫，前列腺增生不见了

## 1470nm激光让中老年男性痛快去尿

日前，荆门二医泌尿外科又一例经尿道前列腺1470nm激光剜除术患者痊愈出院。79岁的张老激动地说：“自从得了前列腺增生这个毛病，‘痛快排尿’成了奢望。现在好了，终于不用带着导尿管生活了！”

张老被尿频、尿急、排尿困难及反复血尿等困扰已有10余年。由于患

有严重的扩张性心肌病，传统前列腺手术对张老而言风险大，辗转多家医院一直以间断留置导尿管保守治疗。经多方打听，得知荆门二医泌尿外科开展的前列腺增生1470nm激光剜除术，不仅能够完整切除增生的前列腺组织，而且术中切割速度更快，止血效果更好，术后几乎无出血，恢复也

快。张老慕名前来就诊，科主任邓全红联合心内科赵运梅主任、麻醉科何军民主任对张老进行了综合评价，并确定了手术方案。

经过充分的术前准备，在术中控制液体输入，紧密监测心率，尽量缩短手术时间，控制出血，泌尿外科邓全红主任利用1470nm激光将张老的前

### 祛腐生肌，45天守得“疮平疾愈”

“6处重度褥疮需手术清创，5处较浅表的通过不间断敷料治疗。”黄平为老徐制订了3次清创、手术方案。同时请营养科会诊，在整个治疗周期内持续给予必要的营养支持。

7月17日，第一次手术彻底清理失活组织及分泌物、缝合背部部分创面，骶尾部、坐骨结节处行人工皮覆盖及持续负压引流，双足跟踝用载有抗生素的“骨水泥”填充包扎。

7月27日，双足根部清创，取小腿内侧皮瓣修复足根部创面（带腓动脉穿支腓肠神经营养皮瓣修复术），并用石膏托外固定。再次清理臀部创面、人工皮封闭负压引流。

8月7日，最大两处创面——骶尾部、坐骨结节处清创、臀部穿支皮瓣转移修复……

每一次手术之后，老徐的大小创面都有着肉眼可见的好转，褥疮的面积在不断缩小，创口可见新鲜肉芽生长、填充空腔，虽然植皮缝合处还有明显的“大补丁”疤痕，但创口缝合处周边皮肤也已经慢慢长出新肉，展现出生机。

“最后一次给您换新的敷料，明天就可以回家了。我们只是做了20%的工作，如果不想‘重蹈覆辙’，还需要更耐心、仔细的日常护理。”9月4日一大早，黄平带领团队医护查房，叮嘱家属出院后的康复注意事项。通过50天的精心护理和全面持续的营养支持，老徐的褥疮痊愈了。

慢性难愈性创面的治疗，就像打一场大型战役。“治疗褥疮，不是换药这么简单，创面修复、运动康复、营养支持三者相辅相成、缺一不可。”黄平表示，在很多家属的观念

里，往往存在翻翻身、按摩按摩或用其他药物涂抹便能治愈的误区。特别是重度褥疮患者，每天渗出大量的液体和蛋白对身体形成极大的消耗，没有全身营养的补充，芽肉组织生长缓慢或无法生长，创面也就不可能愈合。这也解释了老徐家属心中为什么“在外院开药天天敷、擦，却越来越严重”的疑惑。

荆门二医整形·手外科经20多年临床实践经验的积累，运用伤口负压治疗、载抗生素“骨水泥”、皮瓣移植等多种创面治疗技术，通过多学科联合诊疗、“整体治疗”的理念的综合应用，发展出一套对褥疮、糖尿病足溃疡等难愈性伤口行之有效的办法，可使长达几个月甚至几年的褥疮、溃疡得到彻底治疗，大大提高治愈率、降低复发率。



邓全红主任为患者行1470nm激光切除

列腺成功剷除，术中各项生命体征平稳，手术几乎“零”出血。术后恢复良好，第三天拔除了导尿管，张老即排尿通畅，痊愈出院。

### “零”出血、创伤更小、康复更快

前列腺增生是中老年男性常见疾病之一，随着全球人口老龄化，发病日渐增多。良性前列腺增生的发病率随年龄递增，手术切除仍为良性前列腺增生的重要治疗方法，适用于具有中、重度并已明显影响生活质量的前列腺增生患者。传统的外科手术方法有经尿道前列腺电切术、经尿道前列腺切开术以及开放性前列腺摘除术。

临床上较为常用的是经尿道前列腺电切术，但是电切会产生高温，术中要用液体反复冲洗降温，冲洗液在短时间内大量被人体吸收，极易发生电切综合征并引发心衰，这对年龄较大和心功能不全的患者非常危险。并且传统的开放手术及经尿道前列腺电切术，手术时间长、住院时间长、易引起并发症、恢复慢。

随着激光技术在医疗领域的应用，越来越多的医生和患者选择激光治疗。1470nm激光前列腺剷除术是通

过内窥镜经尿道插入光纤至患处，利用光纤传导激光，切开并分离前列腺增生腺体与外包膜之间的间隙，将增生腺从包膜内完整地剷除，再以组织粉碎器将腺瘤组织切成碎块吸出体外。1470nm激光对水的吸收率极高，可以在充满水的尿道和膀胱内有效照射，可高精度切割不损伤其他组织。与传统的开放手术及经尿道前列腺电切术相比，由于手术操作时先用1470nm激光封闭血管，再将前列腺结节像剥橘子似的与包膜分离，血管不开放，不仅出血少，还避免了电切综合征，因此安全性大增，使得有心肺功能不全而不能行电切术的病人获得了新的机遇。由于没有电切焦痂，术后一个月内不会脱痂出血，恢复时间大大缩短。因此，1470nm激光手术非常适合前列腺重量大于90克大体积的前列腺增生患者，并已成为心肺功能不全的老年患者的福音。荆门二医泌尿外科是目前荆门

地区唯一开展前列腺激光手术的三级甲等医院，自2016年底引入此项技术以来，已成功开展了600余例，效果非常好。

### 中老年男性，有排尿困难要注意

夜尿增多、尿频尿急、尿不尽和排尿困难……这些都是前列腺增生的常见症状，不但严重影响生活质量，而且发展到一定阶段就需要手术治疗。但是，还是有很多患者对疾病认识不足，觉得忍忍就过去了，没必要去医院，从而错失了最佳治疗时机。

其实，前列腺增生是一个逐步发展的过程，治疗不及时也会造成严重后果。一方面，增生时间长了，膀胱的收缩力会慢慢减退，致使膀胱里排不干净的尿越来越多，最终可能导致肾积水、尿毒症，甚至危及生命；另一方面，前列腺增生导致中老年男性夜尿增多、睡眠差，这不仅会降低生活质量，更会影响整个身体的机能状态，从而诱发多种疾病。

因此，前列腺增生不能拖，当出现夜尿次数增多而且每次尿量少、排尿费力、尿线变细、尿流中断，甚至排不出尿等症状时，要及时去正规医院治疗。



邓全红主任查房



# 毛发移植，“不毛之地”种出“新苗”

——荆门二医整形·手外科首例自体毛发移植术获成功

“玩了会手机，还抽空睡了个觉，一点也没觉得疼……”9月26日22时10分，在手术台上躺（趴）了8个多小时的邓先生（化名）坐起来伸了个懒腰。至此，荆门二医首例“自体毛发移植”获成功，这也是荆门地区公立医疗机构毛发移植技术的首秀。

该手术由荆门二医整形·手外科主任黄平带领团队完成。手术采用局部麻醉，以邓先生毛发茂密的后枕部作为“发源”，通过钻取、分离出3000个单株或多株毛囊单位，再将其一株一株移植到发迹线、头顶毛发稀疏的地方。

10月7日术后第10天，邓先生头顶“不毛之地”重现生机，植发“长”势良好。

## “不毛之地”让形象大打折扣

随着环境污染、职场竞争压力、精神紧张焦虑以及一些疾病的影响许多人未老先衰，秃顶、发迹线抬高，头上渐成“不毛之地”，拥有一头浓密的黑发，成为许多脱发人的梦想。

邓先生是位70后、事业有成，10年前开始脱发，没几年工夫发迹线抬高超过5厘米，头顶毛发日渐稀疏、有秃顶之势。“外涂的、口服的、物理治疗的试了个遍，都没有太大效果。戴假发又痒又热，即便是用真头发定制的‘发片’，不仅麻烦，细看还是跟自己的头发有差别。”邓先生有些无奈，形象也大打折扣。

“年前就准备开展‘毛发移植’项目，受疫情影响，设备、技术团队等都搁置了。”黄平表示，邓先生也多次来院咨询。自疫情进入常态化防控以来，该项目便再次提上日程，经

过两个多月的准备，各项条件已经成熟，遂决定为邓先生进行“毛发移植”手术。

黄平介绍，毛囊就是毛发生长的种子，所有的毛发，都从毛囊里长出来的，一个毛囊一般长出1到4根毛发。经术前检查发现，邓先生的发迹线处、头顶正中的毛囊已经死亡，也就意味着这些地方不可能再也头发来。

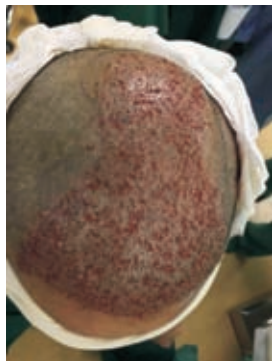
## “新苗移栽”8小时重现生机

14时10分，邓先生趴在专用手术台上，一边刷着手机，一边接受“毛囊钻取”手术。

头部设计勾线、局部麻醉后，两名医生轮流钻取毛囊、两名医生同时去除毛囊周围的油脂和组织杂质，码放在特制的溶液中备用。4小时后，医务人员从邓先生的后枕部钻取、分



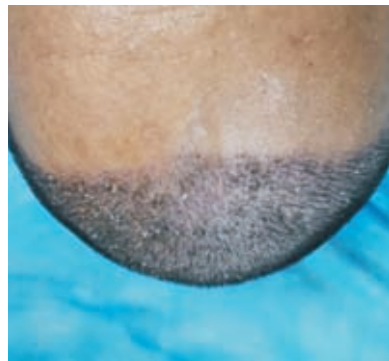
术前头部设计勾线



术后“种”满头发



术后一周，邓先生发迹线、头顶稀疏部位植发“长”势良好





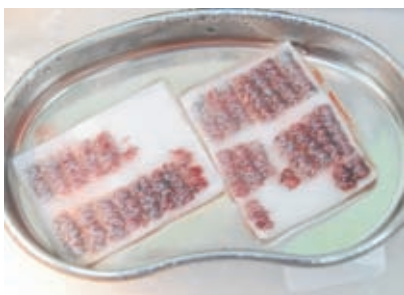
逐个钻松毛囊后待提取



小心翼翼提取松动的毛囊



逐一分离、清洁毛囊



浸泡在溶液中待移植的健康毛囊



为毛囊的植入定位



最后一步：植入毛囊

离、筛选出健康的1200个单株毛囊和1800个多株毛囊的独立个体，确保每个移植的毛囊都能成活。

18时10分，邓先生头上扎着绷带，下手术台喝了口水、活动了5分钟。随即，便躺在手术台上，开始了下一步的“毛囊移植”。

“毛囊就在表皮中，所以手术的风险很小，这种‘自体移植’具有取发区创伤小、不遗留明显痕迹，毛囊损伤轻、移植成活率高等优点，并且移植以后的毛发密度、生长方向均可控制，手术过程无痛苦易耐受，术后毛发永久成活、外观自然。”说话间，黄平团队已经轮流用“双刃宝石刀”（毛发移植专用工具）在邓先生发迹线外、头顶部位为新毛囊“入住”预留好了空间。

22时10分，3000个毛囊单位全部“栽”入预定位。微小的毛囊组织能够在很短的时间内建立血液循环，

一旦血液循环建立以后，移植的组织就能够顺利地成活。至此，荆门地区首例“自体毛发移植”宣告成功，标志着荆门二医整形·手外科在显微外科手术领域的又一拓展，也填补了此类项目在荆门地区的空白。

“毛发移植是一个很精细，对团队的技术要求较高，且工作量很大的手术，需要医护人员有非常高的耐心和细心及密切配合才能完成的一项手术。”黄平表示，自体毛发移植以患者健康的毛囊单位为供体，自体移植至脱发部位，以消灭或缩小秃发区，改善外观的手术治疗方法。不仅是一种永久性植发，而且移植物的存活率高达90%以上。初植上去的毛发开始有休止期，在此期间，初植毛发会脱落，但过了休止期后移植的毛发就开始复苏，长出新毛发来。

目前，对于各种原因引起的不可逆脱发，首选毛发移植进行治疗。毛

囊存活后便会生长出健康的新发，而且所长出的新发保持原有头发的一切生物学特性，可以正常的吹发、烫发及染发。据了解，该项技术还可以用于眉毛移植增密、睫毛种植等体毛修整，已经成为一种安全、可靠并可以从根本上解决秃顶、脱发问题的美容外科手术方法。





## 彩超引导下内瘘狭窄球囊扩张术 让透析“生命线”永不“减速”



交通道路通畅城市才能正常运转发展，血管好似人体内的交通系统，保证管道畅通是健康的基础。自体动静脉血管内瘘，是通过手术在皮下将距离相近的某一动脉和浅表静脉血管联通，将流量大的动脉血引入静脉，又利用了浅表静脉方便穿刺的优点，目前已成为尿毒症患者维持血液透析治疗的首选。对于患有肾脏疾病的透析患者而言，内瘘更是一条高速“生命线”，一旦发生内瘘的狭窄、栓塞，不但无法继续透析治疗，还会有生命危险。

### 被迫“减速”的“生命线”

“郑主任，我现在的透析流速从250ml/min降到190ml/min了，怎么办？”

“我在科室等你，你快过来，可

能是内瘘又有狭窄或血栓了。”

9月4日，荆门二医肾内科主任郑启刚的手机上接到了在荆门市另外一家医院进行透析治疗的患者李平（化名）发来的信息。

李平今年40岁，自从十年前被查出患有尿毒症以后，一直规律透析，这么多年来他一直小心维护着自己的“生命线”，好几次内瘘血管有被血栓堵塞影响透析，都是郑主任帮着取出来，所以当再次发现内瘘出现问题时，他又第一时间联系了郑启刚主任。

“你看，屏幕上晃动着的红色和蓝色相间的‘彩带’就是你血管里的血液。”郑启刚一边向李平解释一边紧盯着彩超机屏幕，手里的彩超探头顺着李平的内瘘血管从造瘘口向近心端慢慢移动。“你看，在这个地方周

围黑色阴影增加、彩色减少，就说明你的血管内膜增厚出现狭窄，使血液流动遇到了阻碍，这就是你透析流速变低的原因。”通过彩超检查，郑启刚发现李平的内瘘有两处严重的血管狭窄，第一处位于右上臂靠近肩膀处，第二处位于造瘘口上方。如果不尽快将狭窄的血管扩张，内瘘很有可能会堵死。经与李平沟通后，郑启刚决定为他进行“彩超引导下内瘘球囊扩张术”。

### 狭路相逢“勇者”胜

9月5日，在得到核酸筛查结果阴性后，李平被推入了手术室。手术过程中，郑启刚与助手在彩超下紧密配合，先通过超声定位标记第一个血管狭窄处，在标记处的正下方皮肤表面穿刺内瘘血管并缓缓送入导丝，当导丝到达狭窄处时注入生理盐水扩充球囊从而扩张血管，第一处狭窄很快顺利的被成功扩张了。但是紧邻着造瘘口的第二处血管狭窄的扩张却不那么顺利，这一处狭窄使管腔空隙只剩1mm，而且李平是高位瘘，他的造瘘口位于肘关节处，导丝只能从狭窄处的上端内瘘血管进入，但是这根血管在肘关节处分叉，想进入狭窄处，导丝必须在“岔路口”进行一个小于90度的右转弯，稍不注意导丝就会“走错路”或是穿破血管，这非常考

验操作医生的经验和手感。定位、穿刺等一系列操作后，导丝进入内瘘血管，在彩超的引导下缓缓顺着血管向前进，很快达到了血管分叉处，此时狭窄的血管使得彩超机屏幕基本只显示出了黑白色，郑启刚只能将导丝盲穿过去。手术室里大家屏气凝神的盯着彩超屏幕，郑启刚小心翼翼的转动着手里的导丝调整着移动方向，随着手里突然感觉到的落空感，导丝顺利穿过去了，紧接着注入生理盐水、球囊扩张，彩超屏幕上浮动的彩色区域越来越宽。经过一个多小时，手术结束了，两处狭窄的血管都被扩张到接近4mm，并且在手术结束的当天，李平就顺利进行了透析，流量重新达到了250ml/min。

“过去如果遇到这种内瘘血管严重狭窄的病人，我们只能用开放手术，将狭窄处截取下来，这样不仅创

伤大、恢复时间慢，而且还浪费患者宝贵的血管资源。现在，彩超引导下内瘘狭窄球囊扩张术，拥有微创、无辐射、即时生效的优点，最主要的是它能反复操作，如果以后再次出现内瘘血管狭窄我们也可以用同样的方法扩张。”郑启刚说。”据悉，荆门二医肾内科自2017年开展这项技术以来，已成功为100多位透析患者保住了宝贵的“生命线”。

在采访中，李平高兴的告诉记者：“我听病友群里好多做过扩张手术的病友说手术非常疼，开始我还有点怕，但是从手术开始到结束，我一点也没感觉疼痛。”原来，在为患者进行血管扩张术时，郑启刚发现虽然对患者进行了局部麻醉，但是麻醉只能作用于表皮，当球囊扩张血管时，疼痛还是让患者难以忍受。针对这一问题，郑启刚专门去往湖南湘雅医院

学习经验。回来以后，郑启刚通过与麻醉科医生沟通探讨，用腋路神经麻醉替代了局部麻醉，真正做到了手术无痛，真正将透析患者的痛苦减到最轻。

采访最后，郑启刚提醒广大透析病友：“造路容易，养路难，透析是提高尿毒症患者存活率的唯一办法，所以爱护内瘘要像爱惜生命一样。患者自己要注意血管内瘘的观察和管理，要定期复查血管彩超，尽早发现内瘘狭窄或者血栓，越早发现治疗效果越好。当血管狭窄小于2mm时，就会出现透析流量降低，此时患者一定要立即前往医院检查、处理。千万不能有‘凑合’透的想法，这样不仅毒素清除效果不佳，还很可能造成内瘘坏死。”

## 科室简介

荆门市第二人民医院肾内科为荆门市临床重点专科，荆门市医学会肾病学会主委单位。科室开展血液透析、腹膜透析、血浆置换、血液灌流、床边连续性血液净化治疗、甲状旁腺切除术以及肾活检、肾囊肿穿刺硬化术，尤其在血管通路的建立及维

护方面优势明显，能开展前臂自体动静脉内瘘术、高位内瘘术、动静脉内瘘修复术、颈内静脉半永久导管置入术、超声及DSA引导下内瘘血管腔内治疗术等血管通路前沿技术。科室下设血液净化中心，拥有80台国际上最先进的血液透析机，使用大型双级反

渗水处理系统，采用超纯水进行血液透析，是目前荆门地区开展项目齐全、设备先进、技术力量雄厚的一流血液净化中心。

联系电话：6903140、6903043



## 专家简介

郑启刚，主任医师，肾内科主任，市医学会肾脏病分会主任委员，省肾脏病分会委员，荆门市第三届把关人才。擅长原发性继发性肾脏疾病诊治，率先在荆门地区开展肾活检；

擅长血液透析血管通路建立，独立开展动静脉内瘘球囊扩张术、修复术；擅长尿毒症合并继发性甲状旁腺功能亢进药物、手术治疗。



## 急危重症系列报道（七）——“胸痛中心”案例

## 老外突发心梗获救，感恩二医胸痛中心



刘兵华主任为David做出院前检查

2020年9月25日，心内一科的病房里，当David（化名）得知自己今天就能出院的时候，他开心的用蹩脚的中文向在场的医护人员表示感谢：“谢谢你们，谢谢你们每一个人。”

一场突如其来的心梗，让五十多岁的澳大利亚男子David感受到荆门二医胸痛中心一流的医疗服务、与国际接轨的救治流程和医护人员专业的工作态度。

### 异国他乡频发胸痛，就诊荆门二医

四年前David来到荆门，在某高校担任外籍教师，平时酷爱骑行、跑步、游泳等运动，是一位健身达人。9月18日凌晨，睡梦中的David忽然出现胸痛，疼痛不断加剧，胸口像有一团火在烧一样，并伴随全身大汗。近

十分钟后，疼痛稍微缓解，David认为胸痛也许是白天运动量太大引起的，所以并没有立刻赶往医院。18日中午，David再次出现胸痛，感觉情况不妙的他在翻译的陪同下立即赶往荆门二医。

中午 12:

06，David到达荆门二医急诊科，接到急诊胸痛中心的电话，心血管内科值班医生伍仙凤五分钟内从病房赶到急诊科。经过检查，心电图未见明显ST-T改变但肌钙蛋白升高至57.21ng/ml，血压138/106mmHg，结合David有多年高血压的病史，考虑为急性非ST段抬高型心肌梗死。伍医生建议David立即行介入治疗并在介入造影确诊后行冠状动脉支架手术。可是身处异国他乡又无亲人在身边，David无法接受立即手术，一直拒绝在手术同意书上签字，现场陷入僵局。情况特殊，时间紧迫，伍医生立即向医务科报告了实际情况。

### 无障碍交流解心结，手术顺利结束

“根据您的症状和检查结果，我们考虑为急性非ST段抬高型心肌梗死，发病是因为心脏血管堵塞了，现在我们要做的就是通过介入治疗明确诊断并以最快的速度找到堵塞点确定堵塞程度，如果堵塞严重随时会有生命危险，所以我们要立即在你的血管里安装支架。”闻讯赶到的医务科科长涂敏刘用流利的英文直接与David交流。见其还有顾虑，涂敏接着说：“请放心，我们的手术是微创的，我们的治疗措施与欧美国家完全一样，术后恢复很快，您完全不必担心术后无人照顾，我们的护士会对您进行很专业的术后护理。”这席话终于让David放下心来。

12:30，David在介入治疗同意书上签字，胸痛中心开启急诊患者绿色通道。在完善相关检查后，12:45绕行CCU到达导管室，心内一科主任刘兵华与胸痛中心团队成员已就位。

12:57，手术开始，冠状动脉造影显示：David回旋支血管堵塞超过75%。再次与患者本人确定手术方案并签字后，行PIC术（冠状动脉支架手术），13:12导丝顺利通过回旋支血管闭塞处，球囊扩张后远端血流恢复，心肌梗死的血管被打通，David胸痛症状立即缓解。完成回旋支支架植入后，血管重建成功完成。13:36手术完毕，David被转入心内一



## 急危重症系列报道（八）——“胸痛中心”案例

# 猝死频发！荆门二医一周内成功复苏三例

### 急诊科（胸痛中心）提醒：天气渐凉，警惕心脑血管疾病

“家属自述其父亲呼之不应，正自行心脏按压……”9月25日8时40分，荆门二医急诊科（胸痛中心）接到急救电话，迅速出车。

8时45分，到达患者所在地，见其面唇紫绀、意识丧失，心跳呼吸骤停。

“两天前就喊胸口疼，以为是胃疼，吃了些胃药也没见好转，20分钟前还好好的，突然就没反应了。”家属十分焦急。

急救车载着患者疾驰。球囊辅助通气、肾上腺素静推，一路上持续高质量胸外按压，心电监护提示“室

速、室颤”……

8时48分，“老李（化名）、男、68岁，疑似心肌梗死，请立即开启‘绿色通道’……”患者未到，所有信息已通过电话、胸痛中心救治微信群上传研判。

8时50分，到达荆门二医急



刘兵华带领团队当晚对老李术后评估，效果良好、各项指标趋稳。

（上接25页）

科病房继续治疗。

说起这一段就医经历，David对荆门二医竖起了大拇指。“当时的我对这个病不了解，也没有想到情况会很严重，独自一人在一个陌生的地方做手术我感到很害怕。但是发生的一切都和我原先想的不一样，从手术室到病房，每一个环节我都感受到了专业的医疗服务，医生们都用英文和我交流。这里的护士们都对我很好，她们为了方便和我交流都在手机上下载了翻译软件，我的饮食起居她们都会特别关照，怕我吃不惯中餐会帮我订西餐，而且她们还会特意嘱咐厨师少放油和盐，我被照顾的很好，就像在

家乡一样。”David还说，“我给澳大利亚的家人打电话描述了我在这里的情况，她们对于我从到达医院再到手术结束只用了一个多小时表示非常惊讶。因为在澳大利亚，虽然我们大部分医疗都是免费的，但是需要很长的时间去排队预约。同时，也感谢上帝，让我遇到了这么好的医生和护士。”（以上内容根据David口述整理）

#### 心梗可不仅仅是心绞痛，专家有话要说

心梗如此凶险，发生时又会有何征兆？刘兵华表示，40-60岁是心梗

的高发年龄段，这一年龄段的人群因为不健康的生活方式和工作压力，导致发病率高于老年人，而据统计，心梗的发病年龄已呈年轻化趋势。预防是减少心梗发生最有效的方法，甚至更胜于治疗。而急性心梗的反应不止心绞痛一种，手臂和肩膀酸痛、颈部像被卡住一样疼痛、胃痛并伴有恶心呕吐这些症状也需要引起注意，甚至有的患者表现为牙齿疼痛。从高危因素来讲，三高人群、肥胖和长期熬夜等人群如出现以上征兆需要格外注意，立即就医。



诊科。胸外按压、电除颤、呼吸机辅助持续交替进行，但老李的室速、室颤仍不能成功转为窦性心律。“依据‘心梗三项’指标明确诊断为急性心肌梗死，立即行冠脉造影，必要时支架植入。”参与救治的荆门二医胸痛中心负责人、心内一科主任刘兵华的指挥有条不紊。

9时05分，血管介入手术室内，心血管冠脉造影显示老李前降支完全闭塞。经球囊扩张开通前降支血管并植入支架后，血压恢复至102/50mmHg，心电活动趋于稳定。

“嘀嘀、嘀嘀……”监护仪上规律的心跳，就像一曲生命的乐章再次被奏响，所有参与抢救的医护人员都长吁了一口气，又赢了一场与死神的“遭遇战”。

这是近一周来，急诊科接收的第三例心跳呼吸骤停的患者，全部成功复苏。

### 与时间赛跑，规范救治快速“复苏心跳”

无独有偶。9月25日晚，家住拾回桥镇71岁的老刘，洗澡后开始出现呼吸困难、胸闷，家人急送到当地卫生院，随后向我院求助。

两地急救车相向而行，20时29分接转时，老刘已经意识丧失达30分钟。20时56分到达荆门二医急

诊科，心电监护提示“室速、室颤”，5分钟后突发心跳骤停、呼吸停止……气管插管、胸外按压、肾上腺素静推、呼吸机辅助等抢救措施紧张有序。

20分钟后，老刘恢复窦性心律，行冠脉造影发现老刘心脏的三支血管或完全闭塞，或弥漫型狭窄、迂曲钙化，无法行支架手术。考虑到老刘年过七旬，且合并急性心梗、脑梗，遂给予“双抗”等综合治疗。

“胸痛、胸闷常常预示着某些致命的疾病，比如急性心肌梗死、主动脉夹层、急性肺栓塞等。”荆门二医胸痛中心负责人、心内一科主任刘兵华表示，对于这些危急重患者，需要医生在最短的时间内做出准确判断、给予正确治疗，“抢”出挽救患者生命的“黄金时间”。

心脏骤停4分钟，抢救成功率可达50%；心脏骤停4-6分钟内，抢救成功率约10%；超过6分钟后，成功率仅为4%；当心脏骤停超过10分钟以上，抢救成功率几乎为零。“加上9月23日的一例5旬女性，心跳呼吸骤停10多分钟后成功复苏，一周3例猝死，年龄均在50岁-70岁及以上，一旦心脑血管堵死，意识丧失、心跳呼吸骤停随之即来，每晚一分钟复苏，死亡的概率将成几何级增加。”刘兵华为他们成功脱险而感到

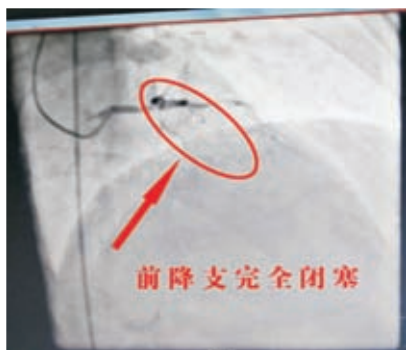
庆幸，也得益于荆门二医对急危重症院前的早期反应、入院后的快速有效救治。

### 区域网络协作，无缝衔接赢得“黄金时间”

“我们前期已经与东宝区域医联体内的13家基层医疗机构搭建了救治网络（网内成员持续增加），通过规范化的救治流程、院前院内的无缝衔接等举措，建立了相对完善区域协同、功能互补的胸痛救治网络体系，大大提高了抢救时效和成功率。”荆门二医医务科科长涂敏介绍，以往由于百姓对胸痛的危险性认识不足，加之各基层医疗机构院前急救资源有限，且缺乏与院内抢救的有效衔接机制，往往错失黄金救治时间。

刘兵华提醒：“夏秋交替，天气渐凉，昼夜温差加大，是猝死患者急剧增多的季节、多为中老年人，且一般都患有心脑血管疾病。由于其血管弹性较差、血压容易骤然升高、室内外温差过大刺激频繁等导致严重的心律失常，发病到死亡一般不超过1小时。”

荆门二医胸痛中心从2018年底启动，到2019年10月通过中国胸痛中心认证，近一年来，与基层医疗机构联动、协作，在提升急性胸痛患者早期诊断和临床救治能力上取得了可喜的成果——平均3分钟完成心电图、10.6分钟肌钙蛋白报告、D-二聚体时间（门球时间，从患者入院到开通血管的时间）最短33分钟……院前、院内绿色通道通畅，流程更加规范、高效无缝衔接，最大限度地缩短每个环节的救治时间，真正体现“时间就是生命”，让更多的胸痛患者受益。



老李的心脏血管开通前后对比



## 荆门二医急危重症救治系列报道（九）——“孕产妇救治中心”案例

# 孕女子宫破裂大出血4000毫升……



罗志平（左二）带领团队为余女士紧急手术现场

“你知不知道你前天有多危险？再晚来后果不堪设想。”9月20日，在荆门二医产一科病房里，科主任罗志平关切地说道。34岁的余燕（化名）正与家人聊天，除伤口还有点疼外，整个人精神状态尚佳，已经能正常饮食。

说起前天的那场手术，余燕仍心有余悸。经历4次怀孕的她，人工流产2次、宫外孕1次（行宫角楔形切除术），这次孕期也是“多灾多难”——7周时先兆流产、13周时阴道再次出血，两次保胎治疗后好转。眼看21周、孕程过半，想着终于有自己的宝宝了，没想到又生变故，不但孩子没了，还差点要了她的命……

### 孕妇腹痛难忍，竟是子宫破裂大出血

“怀孕21周孕妇，无诱因下腹持续疼痛4小时伴恶心呕吐，腹腔大量积液……”

9月18日早晨7时40分左右，脸色苍白、略显疲惫的余燕赶到荆门二医，彩超室

医生察觉情况危急，当即电话联系产一科主任罗志平。

7时52分，在了解到余燕有“宫角妊娠、楔形宫角切除”病史，罗志平第一反应——子宫破裂可能大，行腹腔穿刺抽出不凝固血3ml后，结合病史、体征、辅助检查，有着20多年临床诊断、急危重症孕产妇救治经验的罗志平指示，立即启动急危重症救治“绿色通道”，马上送往手术室。

子宫是孕育胎儿的暖房，胚胎只有在温暖舒适的子宫里一步步成长为胎儿、进而出生。然而这孕育生命的摇篮一旦破裂，后果不堪设想——持续性腹痛、胎死宫内（无胎心音、情况不明）、下一秒失血性休克将随之而来，余女士的生命已经受到严重威胁。

8时10分，走廊里回响着平车车



9月20日，罗志平例行查房，密切关注伤口情况



轮急促的隆隆声。手术室内在紧张地忙碌着，检验科、输血科、麻醉科为患者最快时间内获取检验结果，并大量备血准备为患者输血。

8时14分，建立外周静脉；8时15分，麻醉开始；8时20分，手术开始、气管插管、输血……

### 救性命保子宫，全身80%的血流进腹腔

“盆腹腔大量血液及血块、子宫漂浮其中，探查子宫底部见5cm破口、大量胎盘组织嵌顿、活动性出血。”说起当时的情景，罗志平言语间还透着几分紧张。目测出血量超过3000毫升，相当于一个成年人总血液量的80%，手术中确认胎儿已夭折。

尽管令人痛心，但在场的还必须全力抢救大人的生命。迅速剥离胎盘、缝合破口后，子宫收缩欠佳、渗血明显，遂立即申请血液内科主任梅振华会诊，排除弥散性血管内凝血（DIC）。“给予药物促宫缩仍不理

想，如果还不能止住血，只能切除子宫保命。”在家属知情同意的同时，考虑到余女士还未生育，罗志平团队还想最后努力一把，尽力保全子宫。

“立即行子宫背带缝合术！”令人欣慰的是，5分钟后出血慢慢减少，子宫收缩趋于正常。“有希望了！”手术室内的所有医护人员紧张而沉着，他们高度配合、有条不紊。直到10时50分，手术结束，2小时30分钟的抢救不仅挽救了余女士的生命，也保住了她的子宫。“术后评估患者术前、术中的出血量已经达到了4000毫升。”罗志平说，成年人全身血量一般在5000毫升左右（孕妇略有增加），因此说余女士出血80%，甚至说“流干了全身的血”一点都不为过。整个抢救过程中，给余女士输的血液制品量累计达到了4500毫升。

在“鬼门关”走了一遭的余女士回想起自己惊险的经历也后怕不已。



余女士子宫破口

“幸亏医生有丰富的临床经验、果断决定和团队密切配合，不然差点就丢了性命。”余女士家属感激地说。

“妊娠期子宫破裂是产科罕见的严重并发症，一般指在妊娠晚期或分娩期子宫体部或子宫下段发生破裂，而余女士在孕21周发生子宫破裂的情况更是少见。”罗志平介绍，此次成功救治得益于荆门二医有一支以新生儿、ICU、麻醉科、超声科等多学科组成的孕产妇及围产儿急危重症抢救团队，既是对其过硬的专业技术水平和丰富临床诊治经验的一次考验，也是对“多学科协作模式”的肯定，更是对荆门二医一流的应急能力、健全的急救制度、“三甲综合实力”的完美体现。

罗志平提醒，适龄妇女孕前要经专科医生评估风险后再理性怀孕，孕期也要按照医生的要求定期到有资质的医院做产检，以保证母婴安全。孕期出现问题应及时到医院，宁可多几次“狼来了”，也不要让悲剧发生。



罗志平与余女士交流，叮嘱术后康复及孕育注意事项



## 急危重症救治系列报道（十）——“卒中中心”案例

# 五旬男子突发脑梗 支架植入即刻清醒

——荆门二医卒中中心成功救治颈动脉夹层撕裂急性脑梗患者



李威（左二）查房观察代先生肢体功能恢复情况

“把手抬起来，把两只手都举起来，好、好！叫什么名字？大声说出来。”

“代××。”

这是10月16日20时32分，荆门二医介入手术室内，急性脑梗死患者代先生在植入两枚支架、即刻清醒后，与血管介入科主任李威的对话。代先生从入院到手术开通血管，再到恢复意识，仅用了84分钟。

### 立竿见影！脑梗后置入支架即刻恢复血流

10月16日18时30分，50岁的代先生刚吃完晚饭正看电视，家属突然发现其倒在沙发上，凑近一看口角歪斜、不能言语……中风！（家属曾在

朋友圈看到过相关案例科普报道）遂联系其他家人后，立即将其送往荆门二医。

19时08分，代先生到达荆门二医急诊科。值班医生发现患者右上肢不能持物、右下肢不能行走，结合家属主诉，迅速判断为“急性卒中”（俗称“脑梗”“中风”）。

卒中中心“绿色通道”随即开启。完善心电图、血液等相关指标检查后，急送影像科行头颅CT，同时通知荆门二医卒中中心负责人、神经内科主任杨春祥会诊。

19时20分，完成头颅CT检查，左侧大脑半球低密度影，考虑“脑梗”。嗜睡状、言语不能、右侧肢体偏瘫、NIHSS评分17分（脑卒中评分

表，正常为0分），杨春祥查体考虑大血管病变。

由神经内科、血管介入科、麻醉科、影像科等参与的MDT（多学科协作）讨论立即展开。“如果采取传统溶栓治疗，出血风险较高，应马上进行血管内治疗！”专家组迅速达成一致意见。

19时42分，家属知情同意、血管介入手术室完成术前准备。

19时47分，代先生到达手术室。

20时02分，经右侧股动脉成功穿刺。8分钟后，血管造影明确左侧颈内动脉夹层撕裂，立即置入支架。

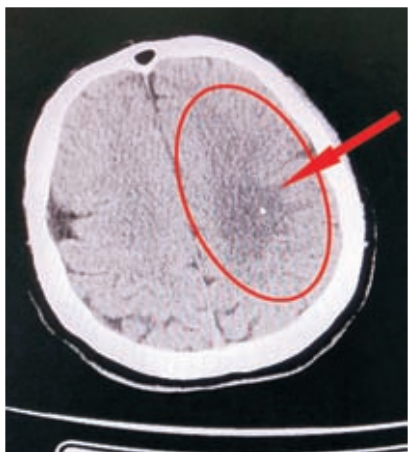
“支架一压住撕裂的内膜片，血流瞬间通畅，患者在手术台上即刻清醒、言语清晰、肢体活动恢复……”说起当时手术时的情形，荆门二医血管介入科主任李威记忆犹新。

### 急分夺秒！为抢救大脑赢得“黄金时间”

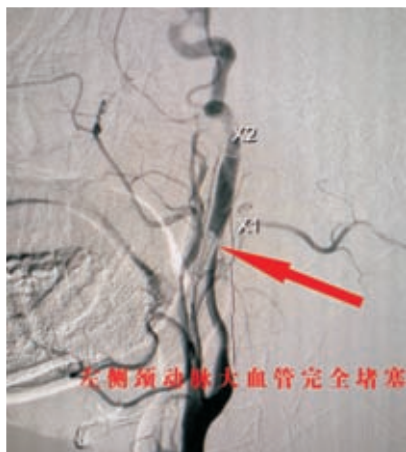
“幸亏是我带他来了二医！”家属看到李威拍摄的手术台上代先生“即刻清醒”的视频，不禁感叹荆门二医的精准专业的诊断、绿色通道的救治速度。

“您在正确的时间，来到正确的地方，遇到正确的医生！”李威为代先生感到庆幸，也为荆门二医卒中中

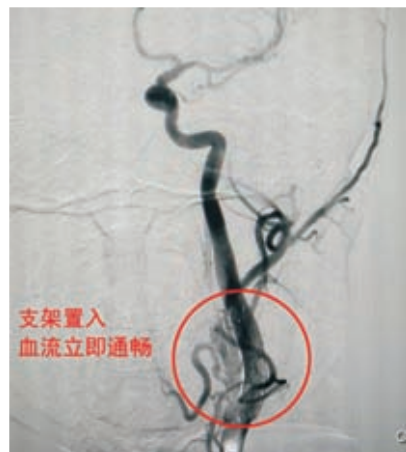




代先生头颅CT低密度影，考虑“脑梗”（红圈标注处）



血管造影“一探究竟”



支架置入，血流立即通畅

心团队叫好。

“是是是……”患者连声称道。

“代先生发病约1小时后的头部CT已经看到梗死病灶，传统静脉溶栓禁忌症确切、也解决不了血管夹层撕裂导致阻塞的问题，介入血管内治疗是最佳方案。”李威介绍，卒中患者适不适合做血管介入手术需要进行严格的术前评估。对于发病4.5小时内缺血性卒中，静脉溶栓是有效的治疗方法，但是对于大血管闭塞导致的急性缺血性卒中，因静脉溶栓血管再通率低，需要联合介入血管内取栓、支架置入治疗，提高血管开通率和开通程度。所以目前普遍的做法是静脉药

物溶栓+动脉介入治疗的桥接治疗方案，通俗地说，就是在药物溶栓治疗的同时会启动介入血管内治疗流程。

50岁，正是“知天命”的年纪。代先生虽经历了一场“劫难”，但荆门二医卒中中心迅速检查、规范评估、明确诊断，加上多种诊疗手段的“并联”启动，代先生入院后在最短时间内快速反应，确保3小时—4.5小时的治疗“黄金时间窗”。DPT（入院到股动脉穿刺成功）时间54分钟、DRT（入院到血管开通）时间84分钟，在保障生命安全的同时，显著降低脑卒中致残率，为代先生术后“即刻清醒”、肢体肌力恢复正常打下了坚实的基础。

急性脑卒中的救治，就是“与时间赛跑”。救治每延迟一分钟，就有190万个脑细胞死亡，时间越长，

病情损害愈重，因此，中风的快速识别尤为重要。大家可以通过“中风120”简单三步法快速识别中风：“1”，一看脸是否不对称；“2”，两只胳膊是否有单侧无力；“0”，聆听讲话是否清晰。“一旦疑似有卒中发生，应第一时间就近送至有卒中综合救治能力的医院诊治，为抢救大脑争分夺秒、跑赢‘黄金时间’。”李威如是说。

据了解，荆门二医作为中国卒中中心、脑卒中防治筛查基地，2013年加入卫生部全国脑血管防治办公室脑卒中一级预防协作点，开展了脑血管功能检查及卒中预警研究。2015年加入中国卒中中心（CSCA）联盟医院，对脑血管疾病的诊断和治疗更加规范并与国家标准接轨。目前，荆门二医卒中中心正朝着创建国家“高级卒中中心”的方向全力以赴。同时，以荆门二医为龙头的东宝区域医疗联合体，通过对区域内的子陵铺镇中心卫生院等13家基层医疗成员单位进行不间断培训、指导，在东宝区乃至全市打造“卒中黄金时间救治圈”，为急性脑梗患者提供快捷、高效的医疗途径。



代先生在手术台上“即刻清醒”，肢体肌力恢复



## 急危重症救治系列报道（十一）——“危重孕产妇、新生儿救治中心”案例

RH阴性血（俗称“熊猫血”）妈妈冒险生二胎，新生儿发生溶血概率高达16%，从待产、备血到生产、救治，荆门二医两大中心联合全程护航——

# 母婴血型“相克”，“熊猫血”宝宝大换血



家属向荆门二医产一科赠送锦旗



家属向荆门二医新生儿科赠送锦旗

出生仅30分钟，就被抱进新生儿科，2小时完成全身大换血。10月14日，“熊猫血”（RH阴性血，占全国人口的1%，因极其稀有而得名）产妇蒋女士足月剖宫产下一女婴——尧尧，因尧尧RH阳性血型与母亲的阴性血型不合，一出生即出现溶血反应，呻吟、吐沫、呼吸不畅，全身皮肤黄染、精神状态差等。由于产前预判、备血充分，多学科协作生产、救治，及时终止了溶血反应，换血后总胆红素降至208.9 $\mu\text{mol/L}$ ，各项指标趋于正常，尧尧转危为安。

“3年前，一胎就在二医生的，再次选择荆门二医是非常明智的。从待产到出生，虽然危险系数高、罕见，但医护人员特别负责，遇到这么多好医生、好护士，真是我们一家人的幸运！”10月22日，在新生儿科

经过8天的后续精心治疗，尧尧痊愈出院了。当天，家属给参与救治的产一科和新生儿科分别赠送了一面锦旗。

由于救治及时，不仅挽留了一个小生命，同时也避免了因溶血高胆红素血症造成的宝宝永久性脑瘫的严重不良后果。

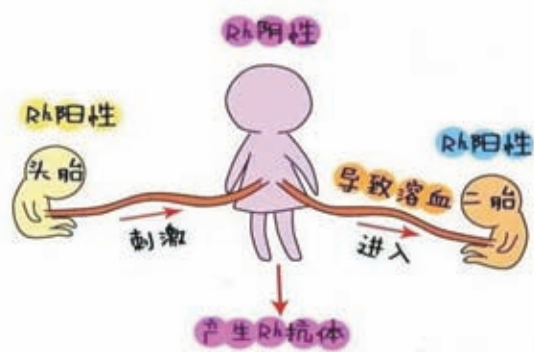
### 极高危！“熊猫血”妈妈要生二胎

她是“熊猫血”血型，与常人无异；她“二胎”足月待产，也无常见妊娠并发症。两者看似“互不相干”，但如果将其放在同一个人身上，将面临一个严峻的问题——新生儿RH溶血概率16%（头胎RH溶血概率小，但二胎新生儿溶血症概率最高可达60%左右），更棘手的还是稀有血

型。

“1月底刚怀上，也知道有蛮高的风险，我跟罗主任联系想回荆门做产检、待产，但没过两天就开始陆续封城，便在当地医院建了档。”常年在宜昌做生意的蒋女士说，因疫情影响，产检也是断断续续。眼看预产期临近，想来想去还是决定回荆门生产，一来看重的是罗主任的技术，二来也沾沾一胎顺利生产的“运气”。

10月11日，蒋女士带着一丝不安住进了荆门二医产一科，迎接即将出生的宝宝。“孕期没有发死胎、早产等情况，已经是不幸中的万幸，她现在面临的唯一难题就是‘新生儿溶血’。”荆门二医产科主任罗志平表示，“熊猫血”产妇生育第一个孩子很少出现溶血（但此时产妇体内可能已经有了抗RH抗体），当第二胎是



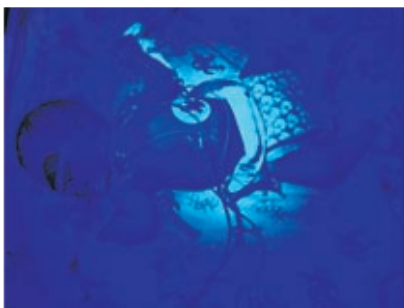
“熊猫血”产妇二胎溶血高风险示意图

RH阳性的宝宝时，母亲体内的抗体就可以和宝宝红细胞上的抗原发生反应，短时间内导致宝宝的红细胞大量破坏，发生严重贫血和危及生命的重症黄疸，溶血症便出现了。

罗志平提醒，“熊猫血”产妇妊娠史（包括人流、宫外孕等）越多，胎儿发生RH溶血的风险就越高。凡既往有不明原因死胎、流产、新生儿重度黄疸史的孕妇及其丈夫均应进行ABO、RH血型检查，明确产前诊断，如查出溶血风险高，应在专业医生指导下，尽早注射相应的抗RH免疫球蛋白进行干预。

蒋女士的产前全面检查、与新生儿科会诊（商定产后有效的救治预案）、备血（输血科调配）……所有准备工作两天内全部就绪。

### 大换血！“接力赛”护航母婴周全



10月14日，接受蓝光治疗的尧尧。

10月14日11时40分，一3.1公斤的“小公主”诞生。然而，让大家最不愿看到的一幕还是发生了——呻吟、吐沫、呼吸不畅，全身皮肤黄染、精神状态差，高度疑似“RH溶血症”。

30分钟后，还没来得及让家属抱一抱，救治的“接力棒”便交到了新生儿科。“正常新生儿出生皮肤是没有黄染的，该患儿刚出生时皮肤即有明显黄染，经皮测胆红素12.5mg/L（足月儿首日正常值6mg/L以内），结合其他体征，考虑RH溶血症可能性大。”荆门二医新生儿科主任刘莉表示，急查血常规、肝功能及溶血三项进一步确诊。

12时10分，无创呼吸机辅助通气、蓝光退黄……一系列治疗措施持续开展。同时，检验科、输血科“加急”开展工作。

“血红蛋白101g/L（正常值约170g/L）、总胆红素高达284.6umol/L（正常值102umol/L左右）、溶血三项阳性，新生儿RH溶血症诊断明确。而此时的尧尧，虽呼吸、血氧饱和度等指征尚且稳定，但经强光疗下胆红素仍在上升。”刘莉



10月14日，尧尧进行换血治疗。

当机立断——光疗失败、换血。

14时10分，换血开始了。新生儿纤细的血管在护理上是一个巨大的挑战，护士们在极短的时间内为宝宝打通了生命通道……尧尧的血顺着动脉血管流出来，经过洗涤（把致敏物质去除，避免输血后再发生溶血）、不含抗体的新鲜“熊猫血”顺着静脉通道缓缓地注入体内，尧尧的血在一点点被替换掉。2小时后，经动脉同步换出血液500ml（相当于尧尧总血量的2倍），复查总胆红素大幅降低，换血有效、顺利结束，原本泛黄的皮肤也渐渐变得白晰了。

得知尧尧的情况趋于稳定，笼罩在家人心中的阴影也逐渐散去。“孩子终于救过来了。”荆门二医新生儿科医护人员看着病情得以缓解、向好的尧尧长舒了一口气。当晚，得知消息的蒋女士也激动不已。

据了解，自今年4月以来，新生儿科已收治多例因“高胆红素血症”（俗称“黄疸”）等确诊的“新生儿溶血症”，均通过换血痊愈。此次救治，从患者的信任，到“危重孕产妇和新生儿”两大救治中心联手、多学科协作，再到母婴平安，既体现了荆门二医急危重症整体应急处理及评估能力，也标志着专业的、经验丰富的孕产妇、新生儿急危重症团队救治水平的提升。



## 妙手大爱美名扬 扶贫救心为苍生

——省医学会、荆门二医吕集村扶贫义诊侧记

“这样的义诊活动蛮好，做了免费的心电图、测了血糖血压，省里高水平专家的诊断，让我吃了‘定心丸’……”在荆门市沙洋县人民医院高阳医院门前的义诊现场，一名刚就診完的村民高兴地说道。

9月26日，湖北省医学会心血管病学会、荆门市第二人民医院联合开展2020年“服务百姓健康行动”大型义诊活动，将优质、便捷、有效的医疗服务送到群众身边，让村民们在家门口就能看上“专家号”。

当天，连日的阴雨暂停、秋高气爽。8时30分，在高阳医院义诊活动现场，就围满了前来咨询、问诊的村民。湖北省医学会心血管病学会主任委员江洪带领的专家团队“一字排开”，荆门二医心血管内科、神经内科、疼痛科、内分泌科、呼吸内科等17位专家面前均排起了长队。特别是冲着武大人民医院、武大中南医院、武汉同济医院、武汉协和医院、武汉中心医院等心血管疾病“专家号”慕名而来的患者更是络绎不绝。

“江教授，我有高血压，刚量的152/94mmHg，患冠心病4年了，最近感觉胸口闷疼，活动、爬楼后加重，长年吃辛伐他汀片和阿司匹林。”55岁的老李拿着刚做的心电图有些迫不及待，在得到心血管病专家的诊断、用药指导后，还特意要了教授的

电话。

此次活动也得到了沙洋县人民医院高阳医院、荆门市医学会心血管病学会、各县市区医疗机构的大力支持与配合。现场累积义诊近500人，免费做心电图检查、B超检查，赠送了价值3000元的常用药品。同时，发放《健康家园》、健康宣教彩页千余份，进行相关的健康宣教，受到了群众的一致好评。

江洪教授表示，2020年是决胜全面建成小康社会、决战脱贫攻坚之年。实施健康扶贫工程，作为我们医务工作者，能够为群众提供健康咨询、疾病的初步诊断、慢性病预防等方面义不容辞，让他们能够把疾病控制在一个非常好的状态。这既是推进“健康中国2030”建设的重要举措，也是我们努力的一个非常重要的方向和目标。

义诊间隙，在荆门二医驻吕集村扶贫工作队队长杨永新的带领下，部分专家深入该村贫困户家中，送医上门，并为他们带去了治疗心血管疾



的免费药品。

“我有冠心病多年，一直多亏二医驻村工作队的帮助，今天又带省里的专家上门看病、送药，真的是没想到。”吕集村贫困户感激不已。

“省医学会组织到基层这个活动非常好，从义诊现场的热度就能看出来深受基层群众的欢迎。一些大病、重病、慢性病，群众到省城看病很不方便，更别说贫困户了。今天省医学会心血管病学会联合荆门二医下乡扶贫义诊，不仅让老百姓真正享受到健康扶贫带来的实惠，为贫困户上门诊疗也暖了人心。”杨永新表示，健康扶贫是解决群众因病致贫、因病返贫的重要举措之一，荆门二医驻村工作队在全落实各项扶贫工作的同时，健康扶贫也不会停下脚步。



# 荆门二医23人获2020年“荆门医师突出成就奖、荆门好医生”荣誉称号

这一年，最让我们牵挂的，是离家别子、鏖战疫情一线的战士，是昼夜不舍驻守隔离区数月的英雄，是不惧感染、坚守医疗一线的勇士，是一辈子把治病救人融入个人生命的卫士。他们是很多人，他们有同一个名字：医务工作者

值第三个“中国医师节”之际，为树立榜样、表扬先进，在全市开展“荆门医师突出成就奖”“荆门好医生”评选活动。经层层推荐、市卫生健康委党组研究决定，15名同志获“荆门医师突出成就奖”荣誉称号，150名同志获“荆门好医生”荣誉称号，并在全市卫生健康系统予以通报表扬。我院杨明炜等5名同志获“荆门医师突出成就奖”，叶龙等18名同志获“荆门好医生”。

## 荆门医师 突出成就奖

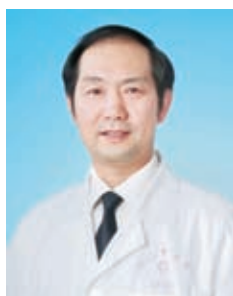
(5人，排名不分先后)



杨明炜 主任医师  
呼吸与危重症医学科主任



张铭 主任医师  
大外科主任  
神经外科主任、NICU主任



蔡崇元 主任医师  
普外科首席专家



李琳 主任医师  
心血管内二科主任



孙德蓉 主任医师  
产科二病区主任

## 荆门好医生

(18人，排名不分先后)



叶龙 主治医师  
肝胆胰外科



黄威 主治医师  
脊柱外科



韩晓明 副主任医师  
东院超声诊断科主任



钟宝 副主任医师  
东院神经外二科主任



郭青山 副主任医师  
东院精神三科主任



冯建设 副主任医师  
东院综合内科主任



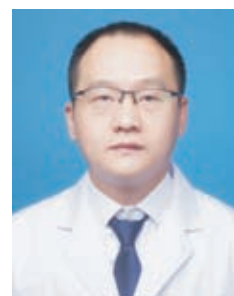
卢波 副主任医师  
重症医学科主任



李玉新 副主任医师  
肿瘤中心首席专家



张俊峰 副主任医师  
市口腔医院心理一科主任



张臣臣 主治医师  
重症医学科



张小凤 副主任医师  
肛肠外科、胃肠外科主任



郑鹏超 副主任医师  
心胸外科主任



何军民 主任医师  
麻醉科主任



向志雄 主任医师  
影像科、CT室主任



习建冬 主任医师  
消化内二科·感染科主任



翟天宋 主治医师  
心血管内科



魏小莉 主治医师  
神经内科副主任



王佐君 主治医师  
市口腔医院口腔修复科

# 市二医扎实推进第21个党风廉政建设 宣传教育月活动



9月15日，荆门二医近800名党员干部齐聚大礼堂开展纪法知识培训，聆听了卢亭涛律师《中华人民共和国民法典》、院纪委书记张勇《公职人员政务处分法解读》和院党委书记李成龙《严守职业底线、坚持廉洁从业》的授课，将第21个党风廉政建设宣传教育月活动推向深入。

根据市委、市卫生健康委关于开展第21个党风廉政建设宣传教育月的统一部署，荆门二医党委成立了宣教月活动领导小组和工作专班，于9月7日召开动员大会，全面启动第21个党风廉政建设宣传教育月活动。院纪委书记张勇对宣传月活动进行部署，对重点推进的七个方面具体任务进行了责任分工。要求各科室、各支部负责人切实担负起党风廉政建设宣传教育的主体责任，要结合疫情防控常态

化工作实际，务实重行、有序稳妥推进，集中开展一系列接地气、聚人气的党风廉政建设宣传教育活动，确保“宣教月”各项活动落地见效。

为进一步提高廉洁行医意识，增强拒腐防变能力，医院党委选择了重点反映医疗卫生系统的警示教育片《折翅的天使》，于9月7日至9日，分批分层分科组织相关人员集中观看，做到全覆盖、无死角。

警示片《折翅的天使》以医药购销领域和医疗卫生行业的不正之风问题为主题，反映了近两年来江苏省医药购销和卫生医疗服务中的不正之风这一社会热点问题。通过七个典型案例，深刻揭露了非法收受回扣、滥用职权谋取利益等腐败现象，解读了“大家都拿，不拿白不拿，法不责众”、“将回扣放在科研项目里，以为单位受贿不算罪”、“以旅游、借钱取得高利息等方式变相得利，以为换个马甲不算受贿”以及“只违纪不违法”等一些腐败思想误区，用身边医疗卫生行业真实案例给大家敲响了警钟。

部分院领导分别参加了分管部门的观看活动，他们在警示片结束后，结合2019年医院少数干部职工受党纪政务处分情况，根据案件情节、性质和特点，以案说纪、说法、说德、说害、说责，提醒大家要知敬畏、知镜鉴，依法用权、公正用权、廉洁用权。

观影结束后，一些医务人员主动撰写了观后感，表示在今后的工作中，将时刻警钟长鸣，筑牢思想道德防线，严格要求自己，在诊疗活动中做到洁身自好，廉洁行医，恪守职业道德，坚决抵制医药购销和卫生医疗服务领域中的不正之风，加强道德修养，做到知法、懂法、守法，认清“罪与非罪”，争做一名德技双馨的医务工作者。

9月15日的纪法知识培训结束后，医院党委抽调部分重点岗位人员进行了党规党纪和国家监察法知识书面考试。下一步，医院党委将结合荆楚卫健清风行动、十进十建、两清等活动继续深入推进党风廉政建设，重点开展征集“廉洁家家训”“优秀廉洁文化作品展播”、重要岗位人员集中谈话等活动，并拟制作一部《树清风廉院、建和谐医患》党风廉政建设及纠风工作实录专题片，对医院近几年的党风廉政建设工作进行全面总结。



文 / 郭玲玲

## 初心与使命的坚守

——荆门市第二人民医院党委引领抗疫纪实

抗击新冠肺炎疫情是一场没有硝烟的战斗。疫情发生后，荆门二医党委、各支部和党员干部，冲在前、做在前，不畏艰险、勇挑重担、迎难而上，积极开展防控工作，用实际行动诠释了党员先锋模范的责任与担当，使党旗高高飘扬在疫情防控第一线。

### 冲锋陷阵有我

1月21日，荆门二医启动应急响应机制，连夜召开新冠肺炎疫情防控部署工作会议，并向全院发出了春节期间正常上班的通知，号召党员干部带头到抗击疫情一线。随即，医院成立新冠肺炎疫情防控工作领导小组，

实行党委领导、院长指挥的防疫救治体系，成立了班子成员一线调度、专家库成员轮流坐班、调度组24小时值守的疫情防控和急危重症救治联合指挥部。全院上下众志成城，各部门迅速布置、压紧压实各项工作责任，全力遏制疫情蔓延，为打赢防控阻击战做好万全准备。

指挥部设在远程会诊中心，每天晚上，会诊中心灯火通明，全院关于防控的所有信息都汇集到这个“指挥部”。作为“总指挥”的院长郑小艳每天数次来到这里，时时关注全局，靠前指挥，发出防控指令。院党委委员、工会主席郭圣龙作为“副总指

挥”，和领导小组的10余名成员一直坚守在指挥部，他们没有固定的上下班时间，最长时一人连续工作长达17个小时。郭圣龙的妻子不但没有抱怨，还主动为指挥部的干部职工做营养食品，为大家加油助力。

医务科副科长、核医学科主任、影像学支部书记陈明被任命为全院新冠肺炎医疗会诊、转诊及患者病情初判负责人，主要承担组织专家会诊、病人会诊记录、初步评判患者病情、数据整理上报等，工作琐碎而繁杂，但他丝毫没有怨言，每天工作至凌晨2点才到集中隔离点休息。

为应对疫情，医院成立了A、





B角形式的医疗救治专家组，主要负责指导诊断和救治。为确保工作无缝对接，A角专家组成员做到全天候轮流在线值守。

专家组副组长、消化内二科、感染科主任、内科第二支部书记习建冬，和其他四位A角医疗专家组成员每天8点开始梳理所有住院留观发热患者的病情，对患者的诊断、治疗方案给出会诊意见。身为专家组成员，在市内其他医疗机构需要专家会诊时，他们总是抽出时间通过远程电话或视频会诊，给出具体的防治指导意见，部分成员还辗转奔波于县（市、区）兄弟医院、医联体基层成员单位，指导救治。

作为医院医疗救治专家组组长，呼吸内科主任杨明炜带领专家组成员24小时值守，平均每天研判病例50例次以上，凌晨2点下班是常事；作为市疫情医疗救治专家小组片区负责人，他多次辗转往返县市区十余趟，指导当地患者救治工作；作为对外支援组组长，他率110名医护人员奔赴全市危重症救治一线，与援荆邵逸夫医院团队并肩“作战”，参与救治新冠危重症患者五十余人；作为一名资深呼吸内科专家，他加入“微医”互

联网医院平台义务咨询专家团队，参与线上抗疫120多天，远程驰援抗击新冠肺炎疫情，义务接受来自中国、美国、英国、意大利、澳大利亚、日本等国家的200多名患者线上咨询，好评率100%，被“微医”授予“抗疫英雄”荣誉称号。

在党员先锋模范的打头阵、当先锋、作表率下，医院1000余名医护人员全部投入抗疫，他们或日夜奋战在医院隔离病区、发热门诊，或时刻坚守在外院多处留观点及火车站、高速公路路口等预检分诊点，苦不言苦，累不喊累。

### 一线“深水区”有我

两小时新开一个隔离病区、两小时完成荆门市第一例确诊产妇病例及手术准备（术前高度疑似）、六小时完成一栋隔离楼病源调整并同步启动隔离病区、半小时紧急启动导管室用



专家组成员对患者病情进行研判

于疑似病人手术等疫情应急救治工作。在疫情防控工作中，荆门二医党委果断决策，打造出新冠肺炎救治的“二医速度”。而这背后，是每一名共产党员识大体、顾大局，主动牺牲小我，成全大我的奉献和付出。

“目前新冠肺炎正在全国蔓延，作为一名共产党员及医务工作者，深感责任重大，特申请加入我院新冠肺炎救治工作。望批准。”医院肝胆胰外科主治医师叶龙将一份请愿申请书递交到所在党支部；

病案室职工、预备党员杨竞瑾主动申请参与防控协调工作；

“请领导放心，我们一定不负众望，不辱使命，坚决赢得这场疫情攻坚战的全胜胜利！”东院普外科医护人员集体递交请战书。

.....

每天不断有医护人员通过各种方式向医院党委或所在支部递交请战书。

随着疫情变化，荆门市透析病人发热病房设置在了医院血液透析中心，医院紧急通过微信群招募医护人员，大家纷纷在群里发声“我报一个”“差人我可以”“有需要叫我”“我愿意当备胎”.....

据统计，抗疫期间，荆门二医共



远程视频会诊



广大职工搬运物资



郭圣龙与同事讨论疑似病人数据统计和上报分工情况



陈明电话通知专家组病情研判结果

有1000余名医护人员投身到感染病区、发热门诊和各预检分诊点等一线“深水区”。他们中有舍下6个月的宝宝双双上抗疫一线的90后夫妻；有母亲病危直至逝世一个多月后才回老家守孝的资深护士；有为快检快筛、连续36个小时奋战在分子生物实验室、与病毒零接触的核酸检测技师；有冒着暴雪背负确诊患者转运中棉鞋湿透、仍坚持六个小时开车安全送达目的地的急救车司机……他们舍小家、为大家，在肆虐的病毒面前无所畏惧，勇敢地冲在防控救治一线，他们将自己的安危置之度外，远离家人，靠近患者，不问归期，用实际行动诠释了火热的医者初心。

由于工作表现突出，9名医护人员在抗疫一线火线入党。

“山川异域，风月同天”“岂曰无衣，与子同裳”，荆门二医还将抗疫的触角延伸到院外。得知武汉金银潭医院疫情告急，医院先后派出3名ICU医护驰援；得知兄弟医院荆门一医医护力量紧缺，医院派出125名医护骨干紧急支援，与援荆医疗队并肩参与危重症确诊患者的救治。

### 后方保障岗位有我

在这场没有硝烟的战役中，还有这样一群人，他们义无反顾，抛家别舍，为了防疫一线人员和患者的生命

安全，连轴奋战在各个工作岗位。

“兵马未动，粮草先行”。对于医院而言，医护人员和患者的生命安全第一重要。医院总务科科长吕德松年过五十，疫情发生后，他承担起全院水电保障、环境卫生消杀、生活物资供应和食堂保障等，夜以继日工作。按照防控与诊疗规范，他及时组织消杀物品的储备和调配，组织人员按要求对全院地面和物表进行每天四次的消杀，每天单次消杀面积达9万平方米。

为保障食堂物资供应，为患者和医护人员提供安全营养的餐饮，春节又恰逢交通管制，他多方联系供应商，确保蔬菜等物资的新鲜。由于睡眠不足，长期劳累，身体免疫力下降，导致带状疱疹，每走一步腰和臀部都钻心地疼，好不容易睡着了，又时常被疼醒。

随着疫情的变化，医院防护用品严重告急。负责器械、设备、防护设施设备等物资保障的医学设备科忙了起来，来自社会各界的捐赠物资也纷纷送往医院。分管此工作的党委委员、副院长万有才率先冲在前面，每当有捐赠物资到院，他总是第一时间赶到，与其他干部职工一起搬运。全省封城后，为保障防护用品供应，他又冒险前往疫情重灾区武汉抢购防护物资。

在防控一线，院感工作是重中之重。医院感控科主任陈静不分昼夜，几乎处于24小时工作状态，全力承担总院及各分院的各项院感防控工作。应急响应机制启动后，她根据全院病区布局，最大限度合理规划病区医务人员及病人等通道设置，规范领用院感防控用物，反复培训、指导防护用品穿脱方法，制定病区消毒隔离、转运病人、医疗废物处置、终末消毒处理等流程，积极协调解决工作中的问题和难题，在防护物资严重缺乏的状况下，竭尽所能制定最佳方案，保证一线工作人员的需求。作为市新冠肺炎救治工作专家组成员，她还多次到县市区培训指导防控工作。

在这场抗击新冠肺炎疫情的战役中，不管是一线还是后方，全院党员干部充分发挥先锋模范作用，带领全体医务人员同心协力、同舟共济、科学防控，为抗疫取得重大战略成果贡献了力量。抗疫期间，医院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，全院临床一线医务人员零感染，全力以赴打好了疫情防控阻击战。



## 世界脊柱日，保护脊柱，久坐族要怎么坐？

10月16日是世界脊柱日，脊柱疾病被列为“世界十大被忽视健康问题”之一，以往多发生在中老年、长期低头伏案工作的人群，而近年来年轻化趋势愈演愈烈。这里面，久坐的人群首当其冲，上班一坐就是一天，谁没有颈腰痛？

世界卫生组织(WHO)早已将“久坐”列为十大致死致病元凶之一。据统计，全球每年有200多万人因久坐死亡，预计到2020年，全球将有70%的疾病由久坐引起。

在电脑前工作的坐姿往往不正确，工作紧张时往往会忘记及时调整身体姿势，这样长年累月地使椎间盘处于高压状态，容易出现腰椎退变、撕裂、椎间盘突出或这颈椎方面的问题。

下面这些坐姿，都是平时大家常见的错误的坐姿。



1、前倾伏案坐：工作中，不知不觉上身就会向前倾斜，这样貌似舒服一些，但其实对于脊椎的压力比绷直了背坐时还要大。

2、“半边”坐：只坐一半椅子，易导致腰部过度紧张。



3、“葛优躺”：许多人一回到家里就爱这样卧在沙发、床上，其实长期保持这种姿势，腰椎缺乏足够支撑，原有弧度被迫发生改变，骨盆向后倾斜，椎间盘所受应力增大。这时腰椎间盘所承受的负荷是正常坐姿的2倍！是平躺姿势的6倍！久而久之会导致腰部肌肉劳损、脊柱侧弯，甚至诱发腰椎间盘突出！

4、翘着二郎腿坐：人在翘起二郎腿时，容易弯腰驼背，造成脊椎的压力分布不均。而盆骨会带动脊椎旋转，造成肌肉拉伸导致背部肌肉疲劳、酸痛，甚至可能造成脊椎扭曲或



侧弯。

那平时我们久坐时应该注意什么？

可以让腰背和臀部完全靠在椅子靠背上，为避免上身向前倾，尽量把椅子靠近书桌，甚至插到书桌下面，椅子太高时可以在脚下垫个脚凳。最忌臀部坐在椅子前面1/2左右的地方，那样最累腰。席地而坐时，可在腰背部垫个靠垫倚墙坐。久坐1小时左右，应该站起来活动活动。

(摘自网络)



# 2020世界心脏日 怎么预防心血管疾病

2020年9月29日是第22个世界心脏日。我国心血管病患者达3.3亿，预防心血管疾病刻不容缓，学会保护自己的心脏，预防心梗，不让猝死悲剧重演，怎么预防心血管疾病？

## 世界心脏日的由来

世界心脏日(WorldHeart Day)是由世界心脏联盟确定的，于1999年设立，每年一次，2000年9月24日为第一个世界心脏日，以后每年9月的最后一个星期日为世界心脏日。2011年起，改为每年9月29日。其目的是为了在世界范围内宣传有关心脏健康的知识，并让公众认识到生命需要健康的的心脏。心脏疾病是威胁人类生命健康的头号杀手，为提醒人们的重视，世界心脏联盟确定了每年一次的“世界心脏日”。

## 怎么预防心血管疾病？

### 合理膳食

#### 1、增加纤维膳食

膳食中纤维有降低血清胆固醇浓度的作用。膳食纤维含量丰富的食物主要是粗杂粮、米糠、麦麸、干豆类、海带、蔬菜、水果等，每日摄入纤维量35克45克为宜。具有降脂功能的食品还有洋葱、大蒜、香菇、木耳、芹菜等。

#### 2、多吃鱼

鱼肉富含甲硫氨酸、赖氨酸、脯氨酸及牛黄氨酸等优质蛋白，有改善血管弹性、顺应性及促进钠盐排泄作用。此外，富含W-3多不饱和脂肪酸的鱼油有保护血管内皮细胞、减少脂质沉积及改善纤溶功能。

#### 3、多吃富含叶酸食物

若膳食中缺乏叶酸及维生素B6、B12，会使血中高半胱氨酸水平升高，易损伤血管内皮细胞、促进粥样硬化斑块形成，而补充叶酸对降低冠心病和中风的发病率有重要作用。专家建议中老年人尤其是心血管病人，应注意多摄入富含叶酸的食物，如红苋菜、菠菜、龙须菜、芦笋、酵母及苹果、柑桔等

#### 4、多摄入天然抗凝与被动脂食物

摄食此类食物有助减少心肌梗死与缺血性中风。抑制血小板聚集、防止血栓形成的黑木耳及含吡嗪类物质如大蒜、洋葱、青葱、茼蒿、香菇、龙须菜及草莓、菠萝也有一定的抗凝作用。番茄红葡萄、桔子中含少量类似阿斯匹林水杨酸抗凝物质。被动脂食物有螺旋藻、香芹、胡萝卜、山楂、紫菜、海带核桃及橄榄油、芝麻油等

#### 5、减少脂肪和胆固醇的摄取量

脂肪摄入应严格限制在每日不超过30克或占总热量的15%以下。尽

量避免食用高胆固醇食品，如动物的脑子、脊、内脏、蛋黄、贝壳类(如：蚌)、软体类(如鱿鱼、墨鱼、鱼子)。

## 科学生活

### 1、加强体育运动

每周坚持活动不少于3天，以身体微汗，不感到疲劳，运动后自感身体轻松为准。

### 2、戒烟限酒

长期吸烟酗酒可干扰血脂代谢，使血脂升高

### 3、避免精神紧张

情绪激动、失眠、过度劳累、生活无规律、焦虑、抑郁，这些因素可使脂代谢紊乱。中老年人不要长期打麻将、下棋，保持心平气和，尽量少生气。

### 4、少服那些干扰脂代谢的药物

如β受体阻滞剂、心得安、利尿剂、双氢克尿塞、速尿、类固醇激素等，均可使血脂升高。

### 5、治疗影响血脂代谢的疾病

如糖尿病、甲状腺功能减退、肾病综合征、酒精中毒、胰腺炎、红斑狼疮等，均可干扰脂代谢。

## 定期检查

定期做身体检查，监测血压、血脂、血糖浓度。老年人常有不同程度的动脉硬化、脂类糖类代谢紊乱、血液粘滞度增加、红细胞变形能力低，易使血栓形成。

定时体检，根据情况及时调整，这样不仅让你发现早期的疾病，还能够让自己根据自身的指标，制定良好的个人保健计划，通过自身调整让身体更健康

(摘自网络)



文 / 刘舒丹

## 口腔义诊，他们坚持了25年

### ——市口腔医院“全国爱牙日”公益活动侧记



9月20日，是第32个“全国爱牙日”。当天上午，由市口腔医院组织的口腔义诊和口腔健康科普等公益活动，在荆门城区中天街拉开帷幕。今年“全国爱牙日”的主题是“口腔健康，全身健康”，副主题是“均衡饮食限糖减酸，洁白牙齿灿烂微笑”。

从1996年开始至今，市口腔医院牢记公立医院的社会责任，坚持“以病人为中心”的服务理念，25年来不断提升口腔诊疗服务水平，为全民口腔健康事业保驾护航的初心始终不变。

“口腔是身体的一面镜子，能反应全身健康的总体状态。养成良好的口腔卫生习惯和定期的口腔检查有助于保护口腔健康和全身健康。”市口腔医院副院长董平说，“通过开展义诊活动和科普宣传，能不断提升市民的口腔保健意识，引起人们对口腔健康的重视，从而改善人们的身体素

质，提高人们的生活质量。”

活动现场，前来咨询的人络绎不绝，参与就诊咨询的人群中，以中老年人和儿童居多。

市民陈女士带着72岁的老母亲前来咨询。口腔修复科专家为老人进行了初步的检查，发现老人的牙龈已

经萎缩。“牙缺失应该及时治疗，拖延时间长了，不仅会给牙齿修复带来很大困难，还会影响到肠胃功能。”专家建议老人去市口腔医院作进一步检查，确定诊疗方案；向老人介绍种植牙知识，并宽慰老人，补种缺失的牙齿并不会很痛。

“现代医疗技术和材料的进步，使得治牙的花费比以前高了，但有良知的医生要将心比心，花50元能办好的事，绝对不让病人花100元。一次能解决的事情，就不让病人来回跑。”市口腔医院大口腔科主任刘明海表示。

“小朋友，你好多牙齿坏掉了，以后一定要少吃糖。”“你要仔细刷牙哦，每颗牙齿都要刷到，知道



# 省知名风湿免疫专家 来荆学术交流并义诊

文  
张  
华

10月11日，荆门二医血液风湿免疫内科主持举办省继教项目《类风湿关节炎诊治进展》培训，协和医院风湿免疫专家、武汉市风湿病学会主任委员黄安斌教授、省同济风湿免疫专家董凌莉、涂胜豪教授和武汉市中医院风湿专家马志毅教授受邀到会做学术讲座并义诊。



荆门二医血液风湿免疫科主任梅振华主持学术会

荆门二医血液风湿免疫内科主任梅振华介绍，随着人民生活水平及对自己生活质量要求的提高，风湿免疫性疾病已逐渐成为一种常见病、多发病。为缓解荆门广大风湿免疫患者的就诊需求，荆门二医借省继教项目之际，特邀请协和医院风湿免疫专家、武汉市风湿病学会主任委员黄安斌以上四位专家来院开展学术交流和义诊活动。

四位专家在培训会上分别进行了

《类风湿关节炎生物制剂的规范应用》、《系统性红斑狼疮的诊治进展》、《干燥综合症的诊治进展》和《类风湿关节炎的中西医结合诊治》的学术讲座。来自全市各医疗单位的风湿免疫专业医务人员聆听了讲座。

在医院门诊风湿免疫诊室，四位专家借学术交流空隙分别轮流为近60位患有类风湿关节炎、强直性脊柱炎、系统性红斑狼疮等风湿免疫系统疾病的患者进行了义诊。



涂胜豪教授义诊



董凌莉教授学术交流



马志毅教授义诊

(上接43页)

吗？”在口腔义诊现场，有不少家长带着孩子前来检查。

“医生，我孩子门牙断了，最近好像有些发炎，您帮忙看看。”市民刘女士带着孩子忧心忡忡地在儿童口腔科问诊。经过检查，医生发现孩子的上门牙处长出了一颗多生牙。“多生牙需要尽早的拔掉，否则会影响门牙的正常生长。”听了专家详细地解释，刘女士感激不已，”幸亏今天口

腔义诊弄清了孩子的病因，要是拖得久了，真是麻烦了。“随后，刘女士现场进行了门诊预约，还详细咨询了儿童牙齿保健的相关知识，”日常生活中，一些家长认为孩子的乳牙迟要换掉，有了龋齿不必去治疗。实际上，这是非常错误的认识。“儿童口腔科专家介绍，乳牙钙化程度低，耐酸性差，再加上儿童刷牙不积极，爱吃甜食，因此极易患龋病。乳牙龋

齿若不及时治疗，咀嚼功能必然降低，这不仅会影响儿童的营养摄入，时间长了其颌面部和全身的生长发育也会受影响。

活动现场共发放各类宣传资料近千份，解答群众口腔问题咨询500多次。市民们纷纷表示，这样的活动不仅为大家送来了健康，同时也普及了口腔健康知识，增强了大家的口腔疾病预防意识

## 图说新闻



① 为科学精准做好我院常态化疫情防控工作，根据《市二医开展“大培训、大练兵、大督查”工作实施方案》安排，9月1日在医院大礼堂举办了院感、公卫、总务防控知识联合培训。



② 为严明纪律，医院党委于9月1日在门诊七楼会议室对2020年有子女参加高考的26名职工进行了集体廉政谈话。与会人员签订了承诺书。



③ 为进一步增强医院中层干部廉洁从业意识和拒腐防变能力，切实筑牢拒腐防变的思想道德防线，9月21日，荆门二医纪委组织医院护士长在荆门市龙泉公园廉政警示教育基地接受廉政教育。

④ 9月21日，全院开展医护人员职业道德培训督查，党办、监察、院办等带科室组成督查组，深入临床科室检查职业道德培训学习完成情况。

⑤ 9月27日，耳鼻喉科开展省继教项目《鼻内镜新技术学习班》。



# 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
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	13886919728
吴刚华	13707267721
生殖医学中心	6500637
江梅	18608690339
消化内科	6903083
肖正军	13396166066
普外科	6903259
杨宜洲	13308698816
口腔科	6903087
吴富强	13677259799
眼视光	6903049
高琳	13797982435

## 临床科室

特优病房 (VIP)	6903152
全科医学科 (VIP)	6905196
曹平	13308695568
消化内一科	6903016
姜绍连	13972889480
消化内二科	6812326
感染性疾病科	6903402
习建冬	13972888983
肿瘤内一科	6903012
陈桂明	13908690590
肿瘤内二科	6903111
杨士勇	13032751898
李玉新	13797912177
肿瘤内三科	6810982
王建国	13032752970
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
神经内一科	6903015
杨春祥	13032751268
神经内二科	6812528
邹安平	13986969570
呼吸内科·老年病科	6903017
杨明炜	13707260641
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
张铭	13986980120
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
蔡崇元	13597994455

胃肠外科·疝与腹壁外科	6903717
肛肠科	6812375
张小凤	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
全中平	13997946271
整形·手外科	6903093
黄平	15971965699
王金波	15671855638
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	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
东院普外科	6909848
上官昌盛	13908699170