



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3期
2020年
双月刊(5月-6月)

• 总第63期 •
准印证号: (鄂) 0724403

健康家园



特别关注

全市首例“试管婴儿”入住宫殿165天，预产期：9月20日
支气管扩张咯血不止 介入栓塞肺内“补洞”
康复医学科、临床护理获评省级临床重点专科
2分钟“摘镜”，阿玛仕Smart全激光近视矫正术落户荆门二医
全市首家！新生儿眼底筛查，妈妈送给宝宝的“见面礼”



扫一扫进入
医院抖音号



扫一扫进入
医院微信公众号

荆楚理工学院
附属中心医院

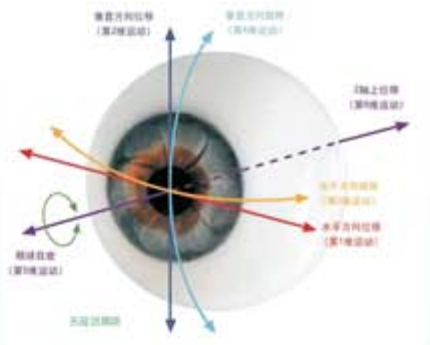
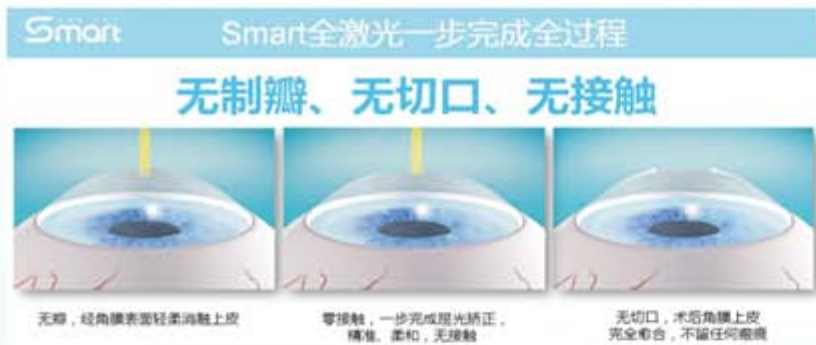
2分钟“摘镜”

德国阿玛仕Smart全激光
近视矫正术落户荆门二医



阿玛仕Smart全激光作为一种创新型表层角膜屈光手术方式，无需制作角膜瓣、全程“0”接触，激光一步完成上皮和基质的切削，术后角膜上皮能够自行完全愈合无任何痕迹。

可以治疗近视800度和散光500度以内的患者，同时也是警察、军人等喜欢运动的近视人群首选，只要符合Smart全激光术前检查条件都可以做。近视的朋友可到院进行详细咨询及术前检查，再根据自身需求选择适合自己的近视手术方案，实现“摘镜”愿望。



- Smart全激光除了上述无接触、无负压、无瓣、无切口、无痕等特色外，它依托阿玛仕准分子平台拥有：
- 1.6维眼球跟踪系统，高达1050Hz的跟踪速度，术中可发现眼球任何快速微小的运动，及时调整激光发射位置，保证手术安全精准。
 - 2.750Hz的高速切削频率既让矫正近视1个屈光度(即100度近视)仅需1.5秒钟，速度之快让患者术中配合十分轻松。
 - 3.超小光斑激光(仅为0.54 mm)也让患者获得非常光滑的角膜基质表面，术后愈合更迅速，视觉质量更佳。
 - 4.智能热效应控制，全程自动化、术中热控智能化保护好角膜组织。
 - 5.“量身订做”的个体化切削方案，视觉质量更优!



地址：荆门二医眼视光门诊（门诊楼3楼）
咨询电话：0724-6903116

扫描二维码咨询Smart全激光近视矫正手术事宜

卷首语

新时代，书写你们的芳华

——荆门二医党委“5·12”国际护士节致敬全院护士

全院护士同志们：

节日好！你们辛苦了！

云霞开锦绣，万物启芳华。在新冠肺炎战“疫”取得阶段性成效之际和第109个“5·12”国际护士节到来的美好日子，我们谨代表院党委、院行政，向你们致以崇高的敬意和节日的祝福！

医院从1980年建院至今，一路走来，每一次蜕变都离不开每一位护理工作者的辛勤付出，你们与全体二医人一道携手并进，共同推动医院的健康、快速发展，用实际行动践行“开拓、进取、实干、奉献”的医院精神、“博爱、责任、合作、创新、患者至上”的发展理念和投身护理事业的忠诚诺言。

40年发展历程中，一代代二医护理人默默奉献，接续奋斗，抓质量、保安全、促发展，大力发展专科护理，举办专科护士、护理操作、护理“金点子”等业务竞赛，狠抓业务技能培训，培养基层人才，举办国家级护理继教，深化优质护理服务，不断提高护理人员的综合素质和业务水平，提升患者就医感受，提高护理服务质量，成功创建护理省级重点专科，谱写了一曲又一曲二医护理华美乐章。

特别是新冠肺炎疫情发生以来，你们“白衣执甲、逆行而上”，主动请缨、携手战“疫”、奔赴金银潭、支援一医北院，你们的勇敢甚至让我们忘了你们也是血肉之躯、也是蹒跚学步孩子的母亲、也是我们的家人。你们知重负重、勇毅前行，夜以继日、勇斗病魔，彰显了“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的职业精神和“临危不惧、义无反顾、勇往直前、舍己救人”的责任担当。

“尽力提高护理之标准、竭诚协助医生之诊治、务谋病者之福利”这是南丁格尔护士精神。当前，医学发展日新月异，护理的服务理念和管理理念也在不断的发展。希望你们不断学习，更新知识，与时俱进，提高自身的专业素质，积淀前卫的护理文化；希望你们在日常工作中“新护理，心服务”，继续把患者的需求放在首位，不仅治疗他们身体上的疾病，也给予患者更多的人文关怀；更希望你们在工作中能保持愉快的心情，把微笑带给每一位患者，也带给每一位同事。

这段时间大家都非常辛苦，工作都非常忙，借此机会向你们表示慰问，也通过你们向一直支持医院工作的你们的家属表示感谢！

最后，再次祝愿全院护士同志们节日快乐、工作顺心、健康美丽！

此致！

院 长 郑小艳

党委书记 李成龙

2020年5月12日



Contents

医苑新闻

- 04 追梦南丁格尔 共享护理荣光
——“5·12”荆门二医105名护理工作获表彰 陈曼云
- 06 全市首例“试管宝宝”入住宫殿165天，预产期：9月20日
郑琴清
- 08 不开胸、不劈骨，小切口也有“大作为”
——荆门二医心胸外科成功施行全市首例微创主动脉瓣膜置换术 张 华
- 10 “蚯蚓腿”微创新技术——静脉腔内激光治疗 王 竹
- 13 荆门二医胸痛中心创建吸引同行“取经”
——协和东西湖医院（武汉市东西湖区人民医院）来院参观交流 张 华
- 15 市二医召开八届四次职工代表大会 杨慧莉
- 17 急诊“打飞的”！荆门二医加入空中救援联盟医院 张 华
- 18 荆门二医母婴室荣膺“省级示范爱心母婴室”称号 王 竹
- 19 市科协领导慰问我院科技工作者 郑 佳
- 20 药品安全合作联盟（PSM）荆门二医工作站成立 谢 铮
- 20 医院抗疫资料被盗 警方两天抓获嫌犯物归原主 郑 佳

危危重症

- 21 支气管扩张咯血不止 介入栓塞肺内“补洞” 张 华
- 23 八旬老人持续“肚子疼” 医生紧急“缝补” 消化道穿孔救命
张 华
- 25 微创精准修复，两颗螺钉“固盆复位” 张 华

学科建设

- 27 大换血，“小黄人”变色记 张 华
- 29 荆门二医康复医学科、临床护理获评2019年度
省级临床重点专科 张 华
- 30 Smart全激光近视矫正术落户荆门二医 王 竹
- 31 全市首家！新生儿眼底筛查
——妈妈送给宝宝的“见面礼”！ 王 竹

天使之光

- 34 以青春之名，续写时代华章
——记“荆门青年五四奖章”获得者：荆门二医整形
手外科护士长全君洁、ICU护师石炎平 郑琴清
- 36 荆门二医呼吸内科等三科室获省、市“工人先锋号”荣誉
郑琴清

行风之窗

- 37 | 市二医党委召开2020年度党风廉政建设及纠风工作会
张 琰

健康视点

- 40 “全国爱眼日”：视觉2020，关注普遍的眼健康 曾 云
- 42 疫情心理疏导请拨打热线0724-6909815 杜 晖

医患之间

- 44 | 感谢中医科、康复科



3
2020

总第63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.jmcy.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7月

发送范围 院内

封面图片说明：

5月底，荆门二医生殖医学中心首例“试管婴儿”，经彩超检查已孕23周，预产期为9月20日。“试管婴儿”技术主要包括前期检查、促排卵、卵泡监测、取卵、取精、体外受精、胚胎移植等，因为医务人员正在进行“取卵”。



追梦南丁格尔 共享护理荣光

——“5·12”荆门二医105名护理工作者获表彰

5月12日是第109个国际护士节，护理工作者在平凡岗位上，充分发扬勤奋学习、专研业务、积极进取的创新精神，服务患者、吃苦耐劳、扎实工作的实干精神，勤勉敬业、不计名利、忘我工作的奉献精神，为维

护人民群众身体健康作出了积极贡献。特别是在新冠肺炎疫情防控 and 医疗救治工作中，护理工作者们不惧生死、逆行出征，纷纷请战一线，他们悉心照料每一位病患，把危险留给自己、把健康带给患者，谱写了一曲曲

令人泪目的温暖故事。为树立榜样，表扬先进，市卫生健康委员会党组对191名护理工作者进行了表彰，其中荆门二医23名护士上榜。荆门二医党委也对82名优秀护理工作者进行了表彰。（以下排名不分先后）



5月12日“国际护士节”一大早，院长郑小艳、党委书记李成龙率部分院领导深入病房，向辛勤工作在一线的护士们送上了鲜花和纪念品，表达节日祝福。

市级优秀护理管理者 (3人)

整形颌面科 全君洁 重症医学科 张玲 感染科 熊巧丽

市级30年护龄一线护理工作者 (10人)

肿瘤一科	诸红秀	中医皮肤科	许克梅	肛肠科	王梅	健康管理科	廖雪芳
心胸外科	程应秀	真情服务队	张敏	生殖中心	蔡丽丽	健康管理科	杨丽仙
CT室	李艳丽	东院精神三科	饶爱群				



市级优秀护士 (10人)

神内二科	常俊雅	呼吸内科	吕红燕	感染科	万冰霞	整形颌面科	刘雨结
东院睡眠医学科	李智	脊柱外科	王曼	泌尿外科	陈晓彤	重症医学科	石炎平
重症医学科	唐庆琳	口腔医院内外科	朱冰蓉				

院级十佳护士 (10人)

肿瘤二科	简莉莉	心内一科	孙梦雅	神经内一科	周显贞	胃肠外科	彭水莲
肝胆胰外科	胡媛	产二科	董成兰	NICU	许玲玲	血透室	孙梦
急诊科	周丽梅	东院骨科	涂程程				

院级优秀护士 (57人)

全科医学科	吴小娟	消化内一科	沈黎丽	消化内二科	刘丽	特优病房	周敏
肿瘤一科	阳爱萍	血液内科	李慧	内分泌科	张晓玲	心内一科	李双
心内二科	许舒婷	呼吸内科	方玲玲	儿二科	邓艾梅	儿一科	苏虹
肾内科	陈娇	肿瘤三科	胡小丽	中医皮肤科	彭洁	甲乳外科	蔡虹
心胸外科	陈小雨	神经外科	罗佩茹	关节外科	张婷婷	创伤外科	谭莉
肛肠科	孙恋	血管介入科	金仙	疼痛科	陈呈	耳鼻喉科	石嫣
眼科	叶静静	妇科	张艳云	产一科	严婷	新生儿科	刘弯弯
妇产手术室	邓小玲	手术室	李松	ICU	王冉	NICU	郑瑜婷
神内二科	周媛	感染科	邵妮	脊柱外科	徐晶晶	整形手外科	吴巧
泌尿外科	田甜	真情服务队	涂玲莉	介入手术室	马嫣	静脉配置中心	吴旭红
产房	彭迎辉	供应室	吕红俊	东院急诊科	黄莹	精神一科	罗雅婷
精神二科	王晓燕	精神三科	罗煜冉	东院睡眠医学科	张斌	临床心理科	杨柳
神经外二科	陈洁	东院普外科	朱金凤	东院手术室	荣晓妍	东院ICU	胡钰莹
东院综合内科	许梦娇	口腔医院内外科	杨蕾	口腔医院心理一科	何慧	口腔医院心理二科	李丽莎
口腔医院口腔科	唐晨						

院级理论高手 (15人)

特优病房	李丹	消化内二科	周钰莹	肾内科	王小明	肛肠科	秦诗雨
产二科	杨璐	ICU	崔雯雯	真情服务队	周月	供应室	杨红菊
东院急诊科	许彩虹	精神一科	刘香君	神经外科	定莉莎	儿二科	张玉丽
临床心理科	谢小敏	东院综合内科	彭媛媛	东院综合内科	谢亚君		



全市首例“试管婴儿” 入住宫殿165天，预产期：9月20日



生殖医学中心

5月28日，荆门二医三维彩超室内，看着屏幕上23周的“宝宝”在宫内的调皮动作，听着“宝宝”强劲的心跳声，宝宝的一系列宫内“写真”和动态影像令准妈妈——陈女士开心地笑了起来。而这个“宝宝”不是寻常宝宝，而是荆门二医及荆门市的首例“试管婴儿”。

陈女士与丈夫于2011年结婚，2013、2015年陈女士曾先后两次宫外孕，均行药物保守治疗，后一直采取避孕措施。2018年5月，陈女士在外院行输卵管造影检查时，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。

2019年初，陈女士和丈夫慕名找到荆门二医生殖医学中心。中心江梅主任针对她的病情，于当年2、3、4月行药物促排卵治疗，通过定期彩

超监测，发现陈女士每月均有成熟卵泡排卵，但就是未孕。后经对男方多次复查，其精液常规也未见异常。

2019年10月生殖中心对夫妇俩进行人工授精(AIH)术，也未孕。

2019年11月，中心获得了第二代

“试管婴儿”技术试运行资质，根据陈女士的病情，在对夫妇俩进行了全面的身体检查后，生殖医学中心团队决定为他们夫妇俩进行“试管婴儿”技术。

12月29日，经过药物促排卵和综合治疗，中心团队为陈女士进行了人工采卵，共获得15个卵子，经实验室体外受精，最终形成12枚胚胎，继续培养后，通过动态评分，其中8枚为可利用优质胚胎。

2020年1月1日，中心团队选取一枚优质卵裂胚胎移植到女方子宫内，医生将余下7枚优质胚胎进行了冷冻，以备后续移植。

1月15日，陈女士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



试管婴儿三维彩超检查



生命在宫腔成功着床，标志着荆门市首例试管婴儿成功妊娠。

1月29日，陈女士进行了第二次孕后检查，彩超提示宫内早孕，发育与孕周相同。

3月9日孕12周时，陈女士进行了第一次排畸检查（NT），彩超显示胎儿发育良好，各项指标正常。建立孕期检查档案。

4月7日孕16周，陈女士进行

了第二次排畸检查（无创DNA），结果显示低风险，彩超提示胎儿发育正常，排除神经管缺陷。

5月28日孕23周，陈女士进行第三次大排畸检查，通过三维彩超对胎儿全身脏器、四肢及面部进行畸形大排查。通过认真细致的检查，胎儿体重610克，孕23周+3天，宝宝发育正常，与孕周吻合。

荆门二医生殖医学中心负责人江

梅介绍，“试管婴儿”技术主要包括前期检查、促排卵、卵泡监测、取卵、取精、体外受精、胚胎移植，“试管婴儿”成功妊娠后，还要通过一系列的检查、追踪、随访，为“试管婴儿”保驾护航。通过目前的跟踪来看，首例“试管宝宝”发育良好，按要求定期常规产检，“预产期为9月20日，非常期待TA的到来”。

科普：

“试管婴儿”技术

人们常说的“试管婴儿”只是一个笼统的称呼，实际上试管婴儿有好几种。

“第一代试管婴儿”

“第一代试管婴儿” rVF (in vitro fertilization) 即体外受精，是指将卵子与精子分别取出在体外（生殖中心的实验室里）培养成受精卵，再移植回女性子宫的受孕过程。主要适用于女方有向题导致的不孕，以及男方有轻、中度的少弱精子症等情况。

如用花和果实来比喻，好像在风

雨交加的天气，花粉无法落到花上，于是人们在温室中把花粉取下，通过人工的方法撒到花蕊上，以便能结出果实。

“第二代试管婴儿”

“第二代试管婴儿” ICSr (intracytoplasmic sperm injection) 即卵胞浆内单精子注射，是以人工方法选择最活跃的精子注入卵细胞中受孕的方式，主要是针对重度少弱精子症的患者。

这就好像花粉比较少或者不够成熟，花蕊接触不到合格的花粉。人们

就把花粉取出，一粒一粒的挑选最健康的花粉，然后放在花里。

“第三代试管婴儿”

“第三代试管婴儿” PGD (preimplantation genetic diagnosis) 即胚胎移植前基因诊断，是在胚胎移植回妈妈的子宫之前，利用显微技术将胚胎中的一个或两个细胞取出，然后对细胞中的DNA加以分析，从中选择最符合优生条件、未携带遗传疾病的那一个胚胎植入妈妈体内。这种方法主要适用于有染色体疾病的夫妻和一些特殊情况。

生殖医学中心简介

生殖医学中心位于门诊部五楼，业务用房1900平方米，分为生殖中心门诊、人工授精实验室和体外受精—胚胎移植实验室（待批）三大区域，主要包括取精室、精液处理室、取卵

室、胚胎培养室、胚胎移植室、冷冻室、室等。还高标准配有生化实验室、诊查室、B超室、宣教室、男科门诊、不孕不育门诊等。

好孕热线：0724-6500637

江梅：18608690339

丁涛：18671613451

蔡丽丽：13451201525



科主任郑鹏超（左）、主治医师李磊（右）查房与患者交流

文/张华

不开胸、不劈骨，小切口也有“大作为”

——荆门二医心胸外科成功施行全市首例微创主动脉瓣膜置换术

“本想着这次肯定逃不过开一次‘大刀’，没想到只切了那么小个口子，就把心脏的疾病治好了！”看到愈合得很好的小伤口，患者王先生高兴得不得了。日前，荆门二医心胸外科主任郑鹏超带领团队完成了全市首例微创主动脉瓣膜置换术——在仅有的6厘米切口下，成功完成了心脏“房门”（瓣膜）的更换，让王先生的心脏再次健康地跳动起来。

冠脉支架7年后，心脏瓣膜又“罢工”

今年55岁的王先生，7年前因活动后胸闷、气促、胸痛，诊断为“冠心病”并植入了支架，之后一直相安无事。五一前后，“似曾相识”的症状又出现了，且活动后明显加重。王先生以为是冠心病复发或支架出了问题，便到荆门二医就诊，确诊为“主动脉瓣狭窄并重度关闭不全”。

“如果把心脏比作‘房子’，瓣膜就是‘房门’（共4个），它的作用就是控制血液在心脏的单向流动。瓣膜一旦出现异常，就会导致心脏血流紊乱、供血不正常，引发一系列的症状。”荆门二医心胸外科主任郑鹏超介绍，其实王先生在2014年进行冠脉支架手术时，主动脉瓣已经有轻度的关闭不全，随着时间的推移，瓣膜便“关不上”了。

经过详细的评估，手术是唯一有



科主任郑鹏超为患者听诊

效的治疗方法，也就是将心脏的主动脉瓣膜换掉。开胸刀口20厘米、完全劈开胸骨、术中心脏停跳（靠体外循环支持）……尽管郑鹏超外科医生团队对这一技术已十分娴熟，也救治了很多的危重患者，但对患者和家属来说，这样的手术听着都心惊胆战。而对王先生这样年纪大、还有高血压等基础疾病的患者来说，即便心理上能接受，身体也未必能承受得住如此巨大的创伤。

不开胸、不劈骨，小切口有“大作为”

“开胸进行能让医生视野开阔，操作也更为方便、直接。”郑鹏超表示，王先生之前做过支架手术，还合

并高血压2级（高危），考虑到他术后恢复等问题，再三思量，决定运用微创手术的方式，不开胸、不劈骨，通过“小切口”进行人工瓣膜的置换。

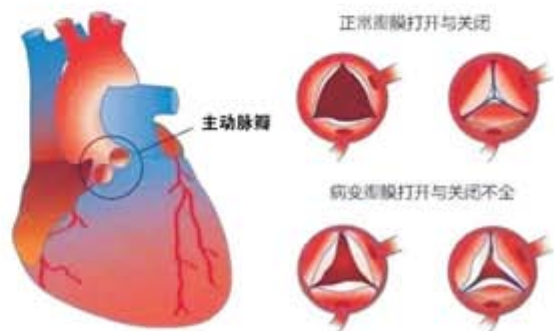
5月16日9时20分，王先生被推进手术室。麻醉、前胸正中胸管上段开口6厘米、切开心包探查定位、建立体外循环（CPB）、置换人工机械主动脉瓣、心脏成功复跳……手术历时3个多小时，麻醉、体外循环等多学科协作，在狭小的心脏空间内细致地完成了主动脉瓣膜的置换。这不仅是对郑鹏超带领的心胸外科团队的考验，更体现了荆门二医的整体综合实力。相较传统20多厘米长的胸部切口，王先生恢复迅速、伤口疼痛不明

显，而手术时间并没有延长，效果非常理想，患者和家属也非常满意。该术式在荆门二医乃至全市尚属首例。

随着医疗技术的发展和手术水平的提高，微创治疗心脏病将是大势所趋。荆门二医心胸外科在小切口心脏手术领域具有丰富的经验，2019年6月9日，成功开展了全市首例腔镜下心脏二尖瓣置换术。现已常规开展微创二尖瓣置换、心脏瓣膜整形修复等手术，此次挑战“小切口主动脉瓣置换术”，既能保持胸廓的完整性，告别了长长的“蜈蚣疤痕”，也标志着荆门二医心胸外科在微创心脏手术领域又跨出了一大步。



王先生胸口术后6cm伤口瘢痕 传统开胸手术胸部的22cm伤口



正常与病变主动脉瓣示意图



「蚯蚓腿」 静脉腔内激光治疗 微创新技术

文
王
竹

炎炎夏日，又到了穿着清凉的短裙、短裤露腿的季节。可是如果你有下肢静脉曲张，这爬满腿“蚯蚓”的腿真的让人闹心。

5月21日一大早，淼淼（化名）挂号走进荆门二医普外科门诊。淼淼是一位小学老师，从2018年开始她的腿上就鼓起了几个包，因为平时不痛不痒，就算双腿渐渐鼓起了一条条“蚯蚓”般的血管她也没在意。可是近段时间因疫情长期在家上网课，双腿酸胀感越来越严重，有时还发麻，这才引起了淼淼的重视。

“你现在的症状还比较轻，是最佳的治疗时期，我建议你进行手术治疗。”接诊她的唐德涛主任经过仔细检查，结合淼淼的症状和职业，确诊淼淼是典型的下肢静脉曲张，建议尽早进行手术。

“唐主任，现在每天都要给孩子们上网课，如果住院手术会耽误上课，而且我很怕手术后腿上会留疤。”淼淼担心地说。

“请放心，我们现在是利用静脉腔内激光治疗静脉曲张，手术是极其微创的，像你目前症状比较轻，手术



一流的进口静脉腔内激光治疗设备

切口最大也就5毫米。整个手术过程不到1小时，在短暂的观察无明显不适后就可以很快出院回家了。”唐主任解释说。

打消了顾虑，排除了新冠病毒肺炎后，22日淼淼办理了住院手续。经过术前检查，23号下午，唐主任便为淼淼进行了手术。术后第二天，淼淼就能下床活动了，经过周末两天的恢复，25日（星期一），淼淼顺利出院回家，准点上线给学生们上网课。

静脉曲张不只是血管鼓起那么简单

下肢静脉曲张俗称蚯蚓腿、老烂腿，是由于久站久坐，或先天性静脉管壁薄弱、静脉瓣膜功能不全，导致血液在静脉内蓄积，静脉内压力增大而出现的静脉迂曲扩张。每100人中，大概有十个人有静脉曲张。老师、售货员、厨师这些职业都是这个病的高发人群。女性患者更是被其所困扰，炎热的夏季不敢穿裙子和裸露双腿。静脉曲张根据患者的临床症状分为6期，早期会出现血管扩张、小腿经常酸痛等症状，往后发展会出现皮肤瘙痒、淤积性皮炎等皮肤症状，病情严重时就会出现足踝部发黑变硬、溃烂、出血不易自止，严重者可导致截肢，所以鼓鼓囊囊的血管里隐藏着大危机，应积极预防尽早治疗。



下肢静脉曲张分期示意图

目前临床上对静脉曲张的治疗主要有四种方法：第一是保守治疗，主要口服一些活血化瘀的药物，外加梯度减压袜治疗。这种方法只能延缓病情的进展，对人体没有任何损伤，可以治疗一、二期的静脉曲张；第二是硬化疗法，它仅适应于轻而局限、深静脉通畅良好、没有严重的并发症的静脉曲张；第三是传统的手术抽剥治疗，也是前期基层医院开展最为广泛的手术。该手术有创伤大、恢复慢、疤痕多、术后欠美观等弊端；第四是微创治疗，是目前治疗静脉曲张最为先进的术种。



森森激光治疗下肢静脉曲张手术前后对比图

不开刀、不留疤治疗静脉曲张

传统的手术方法是先在大腿根部结扎大隐静脉和主要分支，并将一根长长的血管探条插入到血管腔内，将大隐静脉主干顺着这根探条抽剥出来，称作“大隐静脉血管抽剥术”；对小腿显露出的多个扩张、迂曲的分支血管，则需要做多个大大小小的切口一根一根地分离、剥离，结扎、切除。手术费时长、创伤大、出血多，手术后病人疼痛感强，需要卧床休息，一个多星期都不能下地活动，很不方便。腿上特别是小腿上还可能留下一条条的手术切口疤痕，很不美

观。

静脉腔内激光治疗静脉曲张术(EMLT)，不需要开刀，先在足踝旁大隐静脉处置一根套管针，将一根极细的光导纤维经套管针送入腹股沟韧带下方大腿根部大隐静脉起始部，然后边退出光纤边发射激光，通过激光热能精确毁损血管壁，使病变血管闭合和纤维化，对小腿部的多个曲张血管团，仅需经穿刺针插入光纤逐一烧灼使之毁损即可。对于重度大隐静脉曲张患者，则可采用手术配合激光治疗。这种技术可以明显减少手术切口和出血，治疗效果明显。

激光治疗静脉曲张技术对周围组织不造成损伤，具有最小穿透力和最小损伤的特点。不仅手术创伤小，而且手术时间明显缩短，过去需要两个小时慢慢剥离曲张的血管，现在仅需0.5-1小时就可完成手术。手术安全性高、并发症少，病人术中无痛苦。术后不需长期卧床，第二天或三天就可以下床，恢复快，疼痛轻，而且没有手术切口疤痕。

荆门市二医胃肠外科·疝与腹壁外科(原普外一科)自今年引进意大利原装进口大功率激光治疗机以来，已成功开展多例腔内激光微创治疗，为许多静脉曲张病友解决了痛苦。最后，唐德涛主任提醒大家：“预防静脉曲张应养成良好的生活习惯，静脉曲张是因静脉无力将血液送回心脏，因此应防止久站或久坐。常让脚做抬高、放下运动，或者适当的散步，这样有助于缓解症状。如需长期站立工作，弹力袜可帮助血液进入较大且较深处的静脉，有助于血液回流。睡觉时可垫高床尾有助于睡眠时血液回流。”



传统手术后疤痕明显

激光手术前

激光手术后效果图

传统手术疤痕明显



科室简介

荆门市第二人民医院胃肠·疝与腹壁外科现有3D腹腔镜、纤维胆道镜、胃十二指肠镜等先进仪器设备。能全面开展胃、结直肠肿瘤规范化治疗，复杂胃、结直肠癌的扩大根治术。率先在荆门地区规范化开展腹腔镜下胃癌根治术、结直肠癌根治术、超低位保肛术；在代谢性疾病（如肥胖症、糖尿病）的外科治疗中在荆门

地区处于领先地位；科室对于腹外疝、腹壁损伤、腹壁感染、腹壁肿瘤有丰富诊治经验，率先在市内开展腹腔镜下疝修补术（包括TAPP及TEP术式），多次荣获医院先进集体荣誉称号。

科主任唐德涛是全国医学高职高专规范教材《系统解剖学》编委；有数篇论文参加国家级、省级学术会议

及刊物上发表和交流报告。发表SCI文章并主持完成市级6项科研课题，均鉴定为国内先进水平。

预约电话：

6903757（医生办公室）

6903717（护士办公室）

**科室地址：荆门市第二人民医院
外科大楼西楼4楼**

专家简介



蔡崇元，主任医师，湖北省胰腺外科学会委员，荆门市第二人民医院大外科主任，在胸腹部肿瘤外科诊治方面有丰富的临床经验，成功开展了上千例大型手术，如食管、胃、结直肠、肝、胆、胰腺等良恶性疾病的手术。对荆门市普外科新业务、新技术方面也有重大贡献。

如在荆门市率先开展了胃肠道及甲状腺的微创手术。电话：13597994455。



唐德涛，硕士研究生，主任医师，胃肠外科主任，中华医学会湖北普通外科学会委员、湖北省胃肠肿瘤外科专家委员会委员、中华医学会荆门市普外科学会副主任委员、中华医学会荆门市普外科质控专家委员会委员、荆门市劳动能力鉴定委员会专家委员。擅长于普外科胃肠肿瘤手术的治疗。开展各种大型复杂手术

如：各种消化道癌根治性手术、复杂肝脏、胆道肿瘤手术、甲亢、甲癌、乳腺癌手术。电话：13339770928。

廉政谈话



6月29日，市二医党委组织召开干部任职、轮岗人员集体廉政谈话，院长郑小艳、党委书记李成龙、纪委书记张勇等领导分别讲话，要求大家始终坚持“患者至上”，在新岗位上认真履职尽责，真抓实干、埋头苦干，出实招、办实事、求实效，要带头正文风、改会风、转作风、树新风，带头遵守各项党规党纪，自觉接受党和人民的监督。新任职干部代表在会上进行了表态发言。



文 / 张 华

荆门二医胸痛中心创建吸引同行“取经”

——协和东西湖医院（武汉市东西湖区人民医院）来院参观交流

心电图完成平均时间从5分钟（标准为10分钟）降至4.3分钟；

床旁肌钙蛋白平均报告时间从15分钟降至10.6分钟；

D-B平均时间（“门球时间”，即入院到血管开通的时间）从87分钟降至65分钟（最短33分钟）；

……

从2018年底成立、启动国家级胸痛中心创建，到2019年10月通过中国胸痛中心认证的标准版胸痛中心医院，荆门二医只用了10个月。运行半

年多来，关键救治时间数据总体缩短，近千名胸痛患者获益。

6月13日，协和东西湖医院（武汉市东西湖区人民医院）院长助理林涌波一行10余人，慕名来到荆门二医参观学习胸痛中心的运行模式，借鉴“国字号”胸痛中心相关创建经验。

交流座谈会上，荆门二医党委委员、工会主席郭圣龙对协和东西湖医院的同仁到医院参观学习表示热烈欢迎和深感荣幸。“胸痛中心是惠民的实事、好事，做好胸痛中心建设，能

够显著提高急性胸痛患者的救治效率、降低死亡率。”郭圣龙表示，医院将创建经验、运行模式毫无保留地介绍给协和东西湖医院。并希望以此为契机，带动周边的兄弟医院积极参与到胸痛中心建设中来，提升医院的综合服务能力，降低急性心肌梗死死亡率，真正用“心”为老百姓服务。

荆门二医医务科科长涂敏通过PPT从医院胸痛中心概况、特色、流程、数据及持续改进成果等方面，详细汇报了医院胸痛中心建设、运行模



协和东西湖医院一行在了解救治流程



协和东西湖医院一行在急诊科分诊台实地参观

式经验。随后，一行人对荆门二医急诊科、心电图室、介入手术室等进行实地参观交流，对数据填报、绿色通道、培训管理、制度建立健全等“刨根问底”。院内导引标示标牌、床旁快速检测设备、卫星授时的电子时钟、急危重症患者专用腕表等高精尖救治设施设备，从就诊、入院、手术、出院环环相扣的一整套规范救治流程，以及先进的信息化协同管理平台让现场所有人赞叹不已。

“患者未到、信息先至，胸痛患者优先、先救治后收费、MDT诊疗模式……目的就是救治时间再缩短，

也是胸痛中心建设的核心。”荆门二医胸痛中心负责人、心血管内科主任刘兵华介绍，急性心肌梗死的发病率在逐年递增，并且呈年轻化趋势，在越短的时间内打通阻塞的血管，则患者死亡和心力衰竭等不良事件的发生率就能减到最低点。通过团队间的多学科高效协作、明确责任以及各个时间节点的控制，增强对胸痛疾病的应急反应能力，为胸痛中心的各环节救治扫清一切障碍。

协和东西湖医院的各位同仁对荆门二医胸痛中心建设工作给予了高度的评价。“此次交流，荆门二医为他

们建设胸痛中心提出了许多建设性意见和建议，让我对胸痛中心建设内涵有了更进一步的认识，对本院创建胸痛中心有非常大的帮助。”林涌波如是说。

据了解，荆门二医作为东宝区域医联体“龙头医院”，胸痛中心的建立、与13家成员单位“联动”，构建起胸痛中心救治“区域网络”，利用心电网络诊断系统提前预警，将救治关口前移。在帮助基层医院医生诊断胸痛患者心电图，对患者病情做出实时、准确判断的同时，不仅为胸痛患者赢得了生机，也给医生赢得了救人的时间，以实现对急性心肌梗死等急危重症胸痛患者的快速识别和转运。

“作为东宝区唯一一家国家级标准版胸痛中心，有责任和义务去帮扶有胸痛中心建设需求的医院，并将胸痛中心建设经验和技术在区域医联体成员单位推广和传授，有效提高各医联体成员单位的医疗急救水平，让急性胸痛患者得到及时有效的救治。”郭圣龙表示，这既是国家推行胸痛中心概念的意义所在，也是荆门二医胸痛中心创建、发展的初衷和目标。



荆门二医医务科科长涂敏介绍胸痛中心总体概况



文 / 杨慧莉

市二医召开八届四次职工代表大会

在全国上下深入学习贯彻“两会”精神，统筹推进疫情防控特殊背景下，6月24日，荆门市第二人民医院第八届四次职工（会员）代表大会在医院礼堂隆重召开。党委委员、工会主席郭圣龙主持会议。

全体与会代表认真听取、讨论并审议通过了2019年医院工作、工会工作、财务预决算，2020年绩效工资分配等工作报告。

院长郑小艳在报告中指出，过去的一年，医院党委团结带领全院干部职工，不忘初心、牢记使命，凝心聚



党委书记李成龙致开幕词



院长郑小艳作年度工作报告



党委委员、工会主席郭圣龙主持会议并作年度工会工作报告及八届三次提案落实情况报告



副院长万有才宣读会议决议



财务科科长朱俊柏作 2019年财务决算和 2020年财务预算报告



经管办负责人殷勤东作 2020年绩效工资分配草案报告



党委委员、副院长王开秀致闭幕词

力、开拓进取，以持续改进医疗质量、确保医疗安全为目标，以三级医院绩效考核为总抓手，推进流程再造、绩效分配和人事制度等多项改革，进一步提升效率效益，圆满完成了各项目标任务。医院新增2个省级临床重点专科，生殖中心试管婴儿技术通过国家级评审，胸痛中心率先成为荆门地区国家级标准版胸痛中心，CMI值1.01，同比上升4.12%。医院科研实力得到提升，全年共发表包括

2020年绩效工资分配在兼顾效益、效率优先，兼顾公平的情况下，按照岗位风险进行分类核算，向临床一线高风险、高强度科室人员倾斜，能有效的调动科室内部活力，切实提高职工主人翁意识。

代表们以高度的使命感和主人翁精神，积极为医院建设与发展建言献策，经过热烈讨论，共提出50余条涉及医院发展、后勤、学科建设及民生的建议和意见。



代表分组讨论

12篇SCI在内的论文300篇，著书60部，授权专利18项，获批省、市级科研立项35项，基金总额41万元；科研课题结题验收20项，省级科研成果5项。

大会分组对以上报告进行了讨论。代表们一致认为，医院工作报告着眼医院实际，既有目标，又有举措，站位高、抓得准、落点实，具有很强的思想性、指导性和针对性，是我们当前和今后一段时间期工作的行动纲领；工会工作报告围绕医院中心工作，切实履行工会职责，服务发展大局，充分发挥工会组织的桥梁和纽带作用，团结、带领全院职工为医院新的跨越发展作出了一定的贡献；

大会还对2019年班子及成员履职情况进行了民主测评。

大会最后号召，虽然2019年我们取得了各方面的成绩，但在全球疫情严峻的形势下，我们务必保持常态化疫情防控的同时，以保安全、保运转、保稳定、保发展为工作目标，同心同德、奋发图强，持续提升医院的品牌实力和服务能力。各科室、各部门要立即行动起来，认真贯彻落实大会精神，广泛动员全体职工，强化主人翁意识，不忘初心，共克时艰，全面贯彻落实好这次会议精神，为不断谱写医院发展新篇章而努力奋斗！为医院科学发展，和谐发展，跨越发展作出新的更大的贡献！



文/张华

急诊“打飞的”！荆门二医加入空中救援联盟医院

从荆门转运至武汉仅50分钟，陆空立体模式开启救援新纪元



急需转院抢救无奈距离太远、地处偏远山区救护车无法快速通行……如何“破解”对这些患者进行及时救治的难题？2020年1月，为进一步提升荆门地区急危重症患者的转运能力，荆门二医急诊中心正式加入武汉亚心总医院空中救援联盟。今后，荆门地区有需求的患者可拨打荆门二医急诊中心电话（2633120），向空中救援基地联系人、该中心副主任杜国军及时申请“打飞的”就医。

“直升机急救、转运是陆地急救体系的有力补充。”杜国军介绍，直升机航空救援是院前医疗急救体系的重要组成部分，虽然其普及程度远不如陆地救护车，但在遇到群体性灾害事件、高层建筑、山林野外、塌陷塌方等特殊地形、环境条件下救援需求时，直升机救援可以发挥很大的作用。

据了解，荆门二医陆空立体救援模式依托武汉亚心总医院“空中救援联盟总部”，共享空中急救资源——专业救援直升机，通过与地面急救体

系“陆空协作”，压缩紧急转运时间。直升机舱内配备呼吸机、除颤监护仪、吸引器、注射泵、氧气瓶、自助运转担架等专业医疗设备，并通过专业适航认证，其单程飞行距离500公里。以荆门至武汉为例，单程仅需50分钟。

“对于心脏骤停、心梗、创伤、新生儿等急危重症患者来说，第一时间正确诊断、评估危急程度，选择合适的转运方式，且在最短时间内打通各个环节，进行最正确有效的救治尤其重要。”杜国军表示，荆门二医作为一家国家三级甲等综合医院，在急危重症救治水平方面早已进入“国家队”（2019年10月30日，荆门二医通过中国胸痛中心标准版认证），但对于有特殊需求或提出转运的患者，在转运途中的安全以及能第一时间接受（后续）治疗方面，直升机的优势不言而喻。同时，相较于普通商业救援，空中救援联盟医院除了专业医疗更有保障外，价格也更亲民惠民。

“时间就是生命”，对于普通人

而言，或许并没有这样的深刻体会，但对于急危重症病患来说，挽救生命的关键就在分秒之间。近年来，荆门二医持续创建、优化以胸痛中心为代表的卒中、创伤、出血、急腹症、肿瘤、危重孕产妇和新生儿救治等8大中心流程。院前处置接诊、院内救治准备以及转运备案同步响应，“患者未到，信息先行”，患者到院后经“绿色通道”优先畅行，“先救治，后付费”。荆门二医自创建国家胸痛中心标准版以来，一直到成为荆门地区首家通过认证的医疗机构，一年多来的DtoB时间（从入院到成功开通血管）由过去的100分钟缩短到70分钟以内，最短的仅需33分钟，均远远小于120分钟的“黄金救治”时间。

生命面前，人人平等！“随着荆门二医综合大楼的竣工投入使用，荆门二医急诊中心从流程布局、设施设备以及救治体系建设将大大提升。在积极响应国家分级诊疗的政策要求的同时，与武汉亚心总医院空中救援联盟总部紧密协作，共建陆空一体救援体系，让有空中救援需求的老百姓能够得到及时、精准的求助”杜国军对荆门二医急危重症救治的未来充满信心。



荆门二医母婴室 荣膺“省级示范爱心母婴室”称号



市总工会副主席张康秀（右二）授牌后合影

1月10日，市总工会女职工委员会主任、副主席张康秀一行莅临荆门二医，将“湖北省示范爱心母婴室”牌匾授予该院“爱心母婴室”，对其硬件设施、整体布置给予了充分肯定。据了解，在湖北省总工会评选出的2019年百家省级示范爱心母婴室中，荆门二医的“爱心母婴室”榜上有名。

卡通泡沫地垫、婴儿床、带安全扣的婴儿护理台、婴儿安全座椅、沙发以及保护哺乳私密性的帘子……设置在荆门二医急诊科旁的“爱心母婴室”，为哺乳期妈妈提供了一个舒适、私密和温馨的空间。“麻雀虽小，五脏俱全”，除了完善的设施，

母婴室里张贴了母乳喂养相关知识的宣传栏，还摆放了孕产妇保健、新生儿健康等宣教手册，向哺乳妈妈们普及更多科学育儿知识。

对于处在哺乳期的妈妈们来说，母婴室的重要性不言而喻。荆门二医工会主席郭圣龙介绍，作为一家国家



荆门二医工会主席郭圣龙（右一）介绍“爱心母婴室”概况

三级甲等综合医院，始终积极履行公益责任，在提供优质医疗服务的同时，不断探索、升级、优化各项服务，提升患者的就医体验。本次被评选为“湖北省示范点”的爱心母婴室，也是荆门二医人文关怀及人性化服务方面的体现，它不仅为哺乳的妈妈们提供了舒适、私密的空间，避免在公共场所哺乳的不便和尴尬，同时也是对女性给予的充分尊重。

“2020年我院综合楼投入使用后，‘爱心母婴室’的布局、设施、功能将进一步完善，为来院就诊患者和家属以及女职工提供温馨、舒适的休息、哺乳环境。”郭圣龙在接过牌匾后表示，此次荣幸的被评为“湖北省示范爱心母婴室”，对荆门二医来说既是荣誉，也是激励。荆门二医将充分发挥示范引领作用，借助自身专业医疗服务优势，以点带面，推出更多人性化的服务项目，为患者提供更安全、优质、个性化的公共医疗服务。



荆门二医“爱心母婴室”一角



文 / 郑 佳

市科协领导慰问我院科技工作者

5月27日，值“5·30第四个全国科技工作者日”来临之际，市科协党组书记曹建平、市科协副主席雷琼莅临医院慰问了我院科技工作者的5位代表——杨明炜、文锋华、涂敏、涂然、全君洁。医院党委书记李成龙、副院长王开秀陪同慰问。

2020年，全市科技战线特别是抗疫一线的广大科技工作者在抗击新冠肺炎疫情工作中闻令而动、冲锋陷阵、履职尽责，为打赢疫情防控人民战争、总体战、阻击战作出了积极贡献。根据中国科协、省科协工作部署和市委、市政府工作要求，荆门市科协负责人深入抗击新冠肺炎疫情工作一线的市直医疗卫生单位慰问抗疫科

技工作者。

市科协党组书记曹建平仔细询问了5位代表的工作情况，对荆门二医全体科技工作人员肩负使命、勇挑重担，在疫情防控中所作的工作表示赞

扬，对5位代表在疫情期间的奉献表示肯定，并希望他们继续发挥这种奉献精神，为人民群众的健康作出努力。



药品安全合作联盟（PSM） 荆门二医工作站成立

文 / 谢 铮

2020年1月8日，药品安全合作联盟（PSM）会议在湖北省中部战区总医院举行，宣布包括荆门市第二人民医院在内的六家PSM联盟工作站成立。

药品安全合作联盟（PSM）是一个由中国药学会、中国药品安全合作联盟、北京药盾公益基金会共同发起的一个公益组织，其宗旨是充分调动和广泛集结社会各界力量与资源，利用

行业药品安全的专业知识和资源，帮助公众提高防范假劣药品和安全用药的意识，协助和支持政府更好地实现全民安全用药。为提高人民群众安全用药的意识，安全用药能深入千家万户。

荆门市第二人民医院30名由药师、医师、护士组成的志愿者团队将按照联盟的工作安排和要求，凝聚药师、医师、护士的力量，参加联盟的科普活动，传播安全用药知识。

文 / 郑 佳

医院抗疫资料被盗 警方两天抓获嫌犯物归原主

5月27日，荆门二医医务科科长涂敏来到辖区泉口派出所，将一面写有“人民警察为人民，破案神速保平安”的锦旗送到荆门市公安局东宝分局泉口派出所教导员朱向东和副所长许和和手中，以感谢他们快速破案，帮他找回了被盗的现金和珍贵的抗疫资料。

5月24日下午三点，荆门市公安局东宝分局泉口派出所接到荆门二医医务科科长涂敏报警，称其办公室被人入室盗窃，办公桌下的背包丢失了，里面有身份证、多张银行卡、2900元现金，还有三个储存有医院疫情防控资料的移动硬盘。

接警后，该所立即组织警力开展侦查工作。经现场勘查，民警发现现场比较干净，一看就是惯犯所为，盗

窃嫌疑人只进入了医生办公室，将放在办公桌左下角的背包拿走，其他财务他没有过多的翻动，所以现场没有提取到盗窃嫌疑人的指纹及其他的特征。泉口派出所立即成立工作专班，一边排查医院内闲杂人员，一边查看案发当天的监控录像，对进出的人员逐一排查，最后通过体貌特征锁定了犯罪嫌疑人进出的时间段。但由于嫌疑人戴着口罩，无法准确辨认其身份。工作专班继续扩大侦查范围，以案发地为中心向周边延伸追踪犯罪嫌疑人的身影。功夫不负有心人，民警最终在荆门城区步行街捕捉到了犯罪嫌疑人的活动情况，成功锁定盗窃嫌疑人为38岁的宜昌籍男子李某某。

根据市局作战中心反馈的线索，5月25日晚上十点钟左右，办案民警

经过长时间的蹲点守候和周密布控，在荆州区桔颂街一茶馆内成功将犯罪嫌疑人李某某抓获。经突审，嫌疑人交待了被盗过程。民警根据其交待，在一旧衣回收箱和其住所找回了被盗财物，并完整交还给报案人涂敏。

“被盗那天是星期日，我发现的时候是13点30分，报案是15:00，结果当天晚上他们就把这个犯罪嫌疑人给确定了。第2天的下午就给抓到了，非常感谢他们，因为确实我们在抗议第一线，虽然比较累，但是我们财产安全，得到了这么有效的保障，我觉得还是非常的欣慰，非常感谢他们。”

目前，犯罪嫌疑人李某某已被依法刑事拘留，案件正在进一步办理中。



前言：急危重症患者的救治水平，不仅仅是一个临床学科技术能力的体现，更代表着一所医院的综合实力。近年来，荆门二医重点打造急危重症救治体系，先后建立了胸痛、卒中、创伤、出血、急腹症、肿瘤、危重孕产妇和新生儿等8大救治中心。流程再造、绿色通道、多学科协作（MDT）模式、“先救治、后收费”、实战演练……以胸痛中心为代表的急危重症“救治链”卓有成效，2019年成为荆门地区首家通过中国胸痛中心认证的标准版胸痛中心医院。

即日起，笔者将通过对荆门二医急危重症救治案例的报道，真实再现救治诊疗过程，让一批能服务百姓的“实力派”临床专科为患者和市民所熟知，同时也为大众就医提供参考。

文 / 张 华

荆门二医急危重症救治系列报道（一）——“出血中心”案例

支气管扩张咯血不止 介入栓塞肺内“补洞”



李威（右）带领团队对患者出院前查房，左为手术医师杨继东。

“没有任何征兆，就咳了两声，紧接着就开始咯血……”5月18日下午，66岁的老李被这突发状况吓懵了。闻讯赶回来的儿子也十分不解，老爷子身体一向硬朗，即便有个头疼脑热，也不至于吐血呀？事不宜迟，考虑到镇卫生院的医疗条件，家人立即将其送往荆门市第二人民医院。

“刚开始还能用纸擦，后来咯血

多了，只能用塑料袋接，这一路上就止不住。”5月28日，在血管介入科病房中，准备出院的老李说起10天前的经历，仍心有余悸。

咯血不止，原是支气管扩张作祟
当天傍晚到达荆门二医急诊科，急行CT提示“支气管扩张伴右肺积血、感染”。完善相关检查及核酸采

样后，经血管介入科会诊确诊为“支气管扩张并发咯血”，随即转入流转病区给予止血、抗感染及对症治疗。

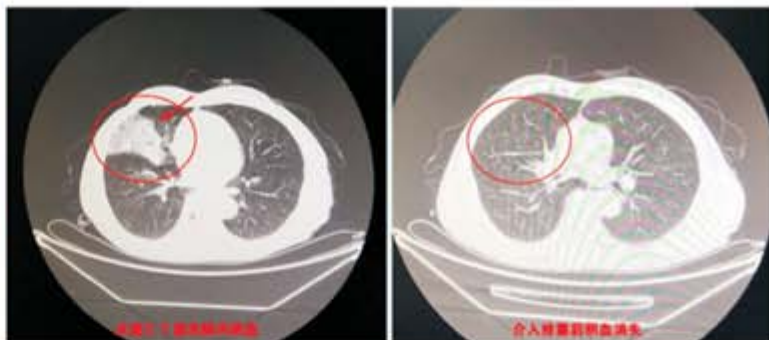
支气管扩张为什么会引起咯血？面对家属的疑问，荆门二医血管介入科主治医师杨继东介绍，支气管扩张大多继发于急性、慢性呼吸道感染或支气管阻塞，常见的临床表现为慢性咳嗽、咳大量脓痰以及反复咯血。

“当支气管或肺部发生感染，致使支气管扩张，而支气管壁结构的改变、扩张又导致感染，久而久之，当血管内压力突然发生变化时，便破裂出血。”老李就是如此。咳血是支气管扩张的常见症状，支气管扩张也是咯血的最常见病因。

“持续的止血、抗炎治疗，虽说咯血量较前减少，但仍有间断咯血。”5月19日上午，杨继东综合评估老李病情后认为，药物保守治疗止血效果不佳。同时，考虑到老李高龄、肺功能低下且肺部有感染，常规



荆门二医（血管介入科）为“中国出血中心联盟”理事单位



术前（左）术后（右）影像对比

手术或不能耐受，支气管动脉造影+栓塞止血术是目前最佳的治疗方案。否则，随时都可发生咯血加重、呼吸衰竭、失血性休克甚至窒息等风险而危及生命。

支气管扩张导致的反复咯血，只有堵住“漏洞”止住出血才是最关键的。“肺部动脉血管止血，常规手术是开胸，就是打开肋骨和胸腔，把病变的肺部切除，手术风险非常大，术后恢复要半个月甚至1个月之久。现在介入手术不仅‘无创’，而且患者第二天就可下地。”杨继东与家属充分沟通后，待核酸检测结果一出来，立刻进行手术。

介入栓塞，造影定位堵住出血点

5月19日14:00，老李的核酸结果显示阴性。一切准备就绪，老李随

即被推进介入手术室。

局部麻醉、于大腿根部右股动脉处穿刺、超滑导丝引导下至肺部支气管动脉——右肺支气管动脉明显增粗、迂曲、紊乱，注入造影剂，锁定渗漏部位。利用微导管技术迅速选入血管内，注入特殊栓塞剂“堵”住出血点，再次造影动脉出血随即消失。手术进行了约1个小时，术后老李咯血停止。

“介入栓塞治疗咯血成功的关键是通过术中的血管造影影像，找出‘肇事’血管、定位出血点，止血效果立竿见影。”荆门二医血管介入科主任李威表示，介入治疗是继内科、外科之后的第三大治疗学科，在内科药物治疗不理想、外科无法开刀的情况下，为众多急危重症和疑难病患，提供了崭新的诊断与治疗途径。这种

介入治疗是一种没有刀口的手术，全程在影像设备的引导和监视下进行，仅通过一条直径1mm的导丝，可以准确抵达身体的诸多部位、组织或器官，具有微创、准确、安全、高效、并发症少等优点，现已成为一些疾病的首选治疗方法。

据了解，荆门二医以血管介入科为核心的“出血中心”，是全院急危重症救治体系之一。专门针对外周血管病、脑血管病及全身各部位良恶性肿瘤及其并发症进行介入微创治疗，止血效果及患者预后得到了家属、院内外同行的高度认可和信任。辛勤的付出总会得到回报，科室于2018年11月正式成为“中国出血中心联盟”首批理事单位，标志着荆门二医血管介入科在治疗急危重症、出血疾病领域又迈出了坚实的一步！



李威叮嘱康复注意事项。



护士为老李出院前监测血压



荆门二医急危重症救治系列报道(二)——“急腹症中心”案例

八旬老人持续“肚子疼” 医生紧急“缝补”消化道穿孔救命

消化道穿孔，是溃疡性疾病最危险的并发症之一，此类急腹症起病急、变化快、病情重。对年轻人来说都有很大的致命风险，更何况是发生在一位87岁的老人身上。

6月8日，在荆门市第二人民医院东院普外科病房，笔者见到了康复中的张老太太，说起10天前发病时的惊险一幕，老人激动地连连赞叹：“多亏了荆门二医东院的上官医生，他是我的救命恩人啊！”

腹痛难忍危及生命

5月29日下午3时许，家住东宝区牌楼镇城山村的张老太太，由家人搀扶着来到荆门二医东院急诊科。家人陈述，老人当天上午8点多钟，突



上官昌盛为患者手术



上官昌盛(右)查房了解患者术后状态

然肚子痛，就自行口服了一包平时常服的止疼药，挺到下午，老人已痛得无法直起腰来走路，家人慌忙将她送到了就近的荆门二医东院。

“老人家当时面色苍白，心率很快，已经出现休克的症状，非常危险。”接诊的东院普外科副主

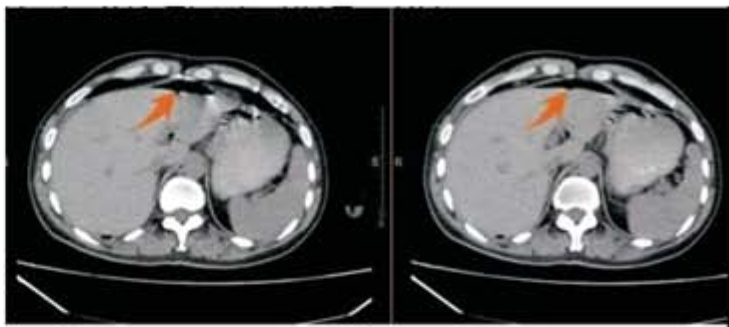
任、副主任医师上官昌盛仔细询问了老太太的病史，立即启动急腹症救治绿色通道。

经急诊腹部CT检查，显示老太太膈下有大量游离气体。上官昌盛在查体时还发现，老太太呈现出典型的‘板状腹’，而且压痛及反跳痛非常明显。结合老太太有风湿性关节炎、常服止痛药的病史，上官昌盛当即确诊老太太为消化道穿孔致急性弥漫性腹膜炎，需立即手术治疗。

“如果不紧急手术，老太太就会



膈下新月形游离气体（红箭头）



腹部CT显示消化道穿孔（游离气体密度影）

有生命危险。”上官昌盛介绍，由于老人年龄较大，且基础疾病较多，同时伴有严重的酸中毒、电解质紊乱及感染性休克表现，手术风险极高。经过短暂的病情沟通，审慎评估，家属一致同意急诊手术。“请医生尽一切努力救我妈妈。我们相信您，只要有生的希望，我们就不能放弃！”

紧急手术转危为安

当日下午5点，老太太被推进了手术室，由上官昌盛主任主刀。

手术中，发现老太太的十二指肠球部前壁有一个直径约2cm的穿孔，通过这个穿孔，大量食物残渣流到腹腔，导致整个腹腔积满了很多脓性液体。上官昌盛首先对穿孔进行了缝合

及网膜加固，后用大量生理盐水冲洗整个腹腔，将腹腔脓液及残存食物进行了彻底清理。

手术大约进行了一个多小时。术后，老太太返回病房。在普外科医护人员的悉心照料下，手术一周后，老太太已经可以在家人的搀扶下下床活动了。

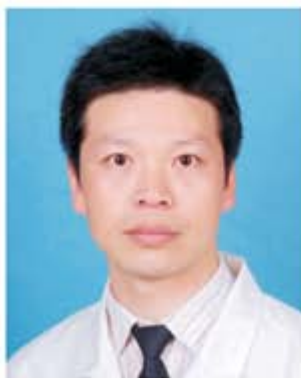
“为这么高龄患者做消化道穿孔修补手术，对于我们医生来说也是一个不小的挑战，这次手术非常及时、成功。”上官昌盛主任提醒市民，急腹症以腹痛（俗称“肚子疼”）最为突出，在日常生活中，大家如果有反复的持续的“肚子疼”，应及时到医院就诊，千万别自行口服止痛片或硬挺着，以防将小病“养成”大病。在

医院进行相关检查，确诊为消化道溃疡时，需进行规范化的治疗，否则可能造成消化性溃疡穿孔，出现像老太太那样的“板状腹”的情况，严重的甚至会危及生命。



患者一天天康复，上官昌盛及团队由衷欣慰

专家简介



上官昌盛，副主任医师，硕士研究生，荆门二医东院普外科副主任，国际血管联盟中国分部VIE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病进行规范化手术治疗，率先在省内及我市开展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。



荆门二医急危重症救治系列报道（三）——“创伤中心”案例

50多岁邹女士建房时意外坠落，左侧骨盆“支离破碎”，血压一度降至60/20mmHg、休克，急诊迅速止血保命、创伤团队接力救治——

微创精准修复，两颗螺钉“固盆复位”



施能兵密切关注邹女士足踝部骨折、挫伤及左小腿等其他多发伤恢复进展

“施主任医术高啊，手术后不仅不疼了，下半身躺着能挪动了，还能慢慢翻身。”6月9日一大早，50多岁的邹女士看到荆门二医创伤骨科·骨肿瘤外科主任施能兵带领团队来查房，高兴地向大家介绍起目前的恢复情况。

说起这次意外，邹女士仍心有余悸。5月31日中午，正在修建房屋的邹女士一脚踏空，从3米多高的二楼跌落。“当时除了两只手，腰背部以下动弹不得，疼得大汗淋漓，心想这回可算是交待了，活过来也可能半身

不遂……”家人见状立即拨打了120急救电话。

多发伤“危机四伏”，及时科学救治是关键

“当时邹女士伤情十分严重，面色苍白，左腿大面积擦伤、肿胀，臀部、左髋部及左踝部剧烈疼痛。”荆门二医急诊科医生介绍，到院急诊CT提示“多发骨折”，期间突发全身湿冷、血压降至60/20mmHg、神志模糊、休克，立即给予升压、输血等对症治疗后好转。

多发性骨盆骨折、左内外踝骨折、左髌髁关节脱位、多发腰椎横突骨折、肺挫伤、左下肢软组织挫伤、腹腔积血……这一连串的诊断，看着重伤的邹女士，家属不免有些担忧。

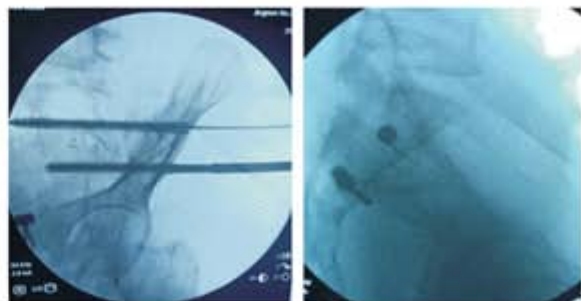
“患者已出现大量失血、休克，止血刻不容缓。”先期参与会诊的创伤骨科·骨肿瘤外科主任施能兵表示，像邹女士这种创伤的特点为多发、伤重、并发症多、死亡率高，止血、防止致命并发症的出现是“第一要务”。遂进行了输血、补液，并立即通过微创介入对左髋部血管探查、栓塞，纠正休克，血压恢复至117/65mmHg。

施能兵介绍，创伤已经成为与肿瘤、心脑血管疾病并列的人类健康杀手，其中多发伤的影响尤为严重。如交通事故、高处坠落等均可能导致多发伤产生，因损伤广泛、危机四伏，上一秒还很平静，下一秒可能多器官功能损害和衰竭，迅速导致严重生理紊乱和死亡。

随即，邹女士转入ICU进一步积极救治，多学科诊疗（MDT）同步启动。骨盆为一完整的闭合骨环，是连接躯干和下肢的重要结构，前由耻骨联合相连接，后方由髂骨与髌骨形成髌髁关节，骨盆骨折多因直接暴力或



邹女士骨盆左侧受暴力致骨折移位（3D影像）：①后环骶骨骨折、骶髂关节脱位；②前环耻骨上下支骨折



术中骨盆出入口位、闭孔出口位、骶骨侧位等均显示两枚骶1、骶2螺钉“安全区”完美就位

间接暴力所致。ICU、创伤骨科·骨肿瘤外科、影像科等相关科室集思广议：邹女士的重伤部位在骨盆——左侧前后环均严重骨折、关节脱位，必须手术修复、复位固定，否则无法站立，更别提正常生活了。唯一的办法只能待病情稳定后尽快行骨盆手术固定复位治疗。

多学科“接力协作”，保性命还要康复得好

“接力棒”交到了创伤骨科·骨肿瘤外科。“我还能不能站起来，要真瘫了，还不如死了算了。”面对躺在病床上邹女士，家属满面愁容。

复杂骨盆骨折手术因其难度大、

风险高，历来被认为是骨科创伤手术“皇冠上的明珠”。“邹女士骨盆前后环骨折、脱位，导致其极不稳定。特别是与腰椎相连的后环——骶骨粉碎性骨折、骶髂关节分离，此处恰恰是能否承载和负重上半身的关键，最大限度地恢复后环结构的连续和稳定性，直接决定着患者的生活质量。”施能兵表示，经科室团队讨论、权衡利弊，为邹女士量身定制了“前后路联合固定”手术方案——前环切开复位内固定术+骶髂关节闭合复位螺钉内固定术。

一台手术，两种复位内固定术式。施能兵介绍，前环虽说是切开复位后，再用两块钢板固定耻骨，由于

采用了更微创的“Stoppa入路”，相比传统髂腹股沟入路，手术时间短、出血少也更安全。而关键的后环关节“经皮骶髂螺钉固定”，堪称“绝处逢生”。“大动脉血管毗邻、骶管神经密布，一旦越界或固定不当便‘非死即残’。”施能兵表示，为了让患者在更短时间、恢复到最佳状态，对医生来说是一大挑战。C臂透视、克氏针引导定位，术中只用了两根专用螺钉就把骶骨和髂骨复位固定住了。6月5日，不到3个小时，手术顺利完成，出血仅60ml。相比开大刀、大出血量的传统手术，术后疼痛加重、恢复慢、感染风险大，而这种经皮直接复位固定的微创术式，创伤几乎可以忽略不计，也完美绕开了传统手术和保守治疗的弊端。

“成立基于多学科协作模式下的创伤中心，是对严重多发伤救治的一种积极有效的尝试。”施能兵表示，荆门二医在综合学科及设施优势基础上，通过较为完备的急诊、重症监护和内外科综合力量，大大缩短了多发创伤患者的救治时间。逐步完善高效、科学、规范的创伤救治体系，提高严重多发伤的救治效率的同时，既能保住性命还得康复得好，以减少和降低死亡率及致残率，让更多的患者获益。



许尘塵为邹女士的术后伤口消毒、换药



文/张华

出生仅4天、从头黄到脚，辗转多家医院治疗未果，荆门二医新生儿科确诊为“新生儿ABO溶血性黄疸”——

大换血，“小黄人”变色记



“换血”过程中，专科护士袁莉（左）密切关注患儿体征及设备参数变化。

“叮铃铃……”4月6日19时，一阵急促的电话铃声打破了荆门二医新生儿科的宁静——一位出生仅4天的宝宝，经皮测胆红素27mg/dl，肝功能提示总胆红素475.1 μ mol/L，且已出现嗜睡、食欲差等症状，诊断“极重度高胆红素血症”（俗称“黄疸”），几家医院治疗未果，马上送过来……

重度黄疸，初生婴儿竟成“小黄人”

半小时后，患儿小涵被送到荆门二医新生儿科。据外院资料显示：妈妈血型是O型Rh阳性、宝宝血型是A型Rh阳性，出生24小时便出现皮肤黄染，经皮测胆红素160 μ mol/L，然而，常规蓝光照射治疗数日，却并未阻挡黄疸上升的步伐，总胆红素值节节攀升。

“入院时宝宝的黄疸已经非常严重，全身皮肤从眼睛到足部明显发黄，看上去就是个‘小黄人’。”荆门二医新生儿科刘莉主任医师首诊时

表示，考虑到孕母的典型血型，需警惕“新生儿ABO溶血症”。总胆红素值大大超出标准值近两倍，而足月儿出生 \geq 72小时，血清胆红素不应超过15mg/dl（256.5 μ mol/L）。目前小涵可能已发生胆红素脑病，而一旦进展为核黄疸，将会留下智力低下、听力障碍、脑瘫等严重后遗症，甚至会有生命危险”。

小涵很快被确诊为新生儿ABO溶血性黄疸。“黄疸指标已远超换血标准，病情十分危重，我们立即与家属



谈话，准备换血治疗。”刘莉主任介绍，这种程度的黄疸在临床上被称为“极重度高胆红素血症”，很容易对宝宝的大脑造成不可挽回的损伤，持续时间越长，后遗症风险越大。必须尽快行“外周动静脉同步换血术”，将血液中的胆红素换出，这是减轻高胆红素血症对神经细胞进一步毒害的最快捷、有效的方法。

因小涵的黄疸指标太高，为避免治疗期间发生精神差、抽搐、拒奶等情况，需予以双面光疗、护肝、退黄、抗感染、防出血等对症治疗。新生儿科主管医师邹佳丽在征求家属意见并签署换血治疗知情同意后，第一时间联系输血科、检验科进行血源的选择及换血前的各项生化检测，并尽快备齐血源。

紧急换血，争分夺秒上演“变色记”

4月6日22时，荆门二医新生儿科邹佳丽医师对小涵进行换血前评

估。与此同时，新生儿科护士长宋君立即成立了以专科护士袁菊为组长的“换血治疗小组”。物品准备、流程梳理，迅速建立动、静脉通路……一切紧张有序。

23时20分，换血治疗开始。

主管医生邹佳丽全程陪护，医护

密切配合，时刻监控宝宝的各项指标和生命体征。凌晨1时20分，经动脉同步换出血液500ml（相当于小涵全身总血量的2倍），血糖、血压正常，无不良反应，顺利换血完毕。

“真是大变样啊！”换血后小涵的皮肤黄染明显减轻，复查总胆红素139.4 μ mol/L，比换血前下降2/3，这



“换血”治疗中的小涵

意味着基本脱离了胆红素脑病的高风险，看着培养箱里的小涵酣然进入梦乡，整个新生儿科治疗团队如释重负，得知这一好消息的家属也欣喜不已。经过医护人员8天的精心照护，小涵黄疸消退，头颅MRI检查提示头部未见明显异常，各项指标恢复正常，痊愈出院。

俗话说“十个宝宝九个黄”。很多家长认为黄疸

在新生儿时期非常常见，只需要多晒太阳，或者民间流传的种种“小秘方”，又或者不需要任何处理满月就好了。荆门二医新生儿科主任刘莉表示：黄疸贯穿整个新生儿时期，分为生理性黄疸和病理性黄疸。一般足月儿出生后2-3天出现黄疸，4-5天达高峰，5-7天消退，最晚不超过14天（早产儿例外）。黄疸出现过早、过高、上升过快、消退延迟、退而复现等都是病理性黄疸，由于每个宝宝的胎龄、日龄和发生皮肤黄染的时间不同，所以黄疸值在不同的宝宝身上也会有差异。

“对于生理性及病理性黄疸的区分，需由专业的新生儿科医生给予综合评估。只有重症高胆红素血症或者光疗效果不明显的患儿，才建议进行换血疗法。”刘莉主任提醒，如果您在家里发现宝宝面色发黄，请您及时到医院定期监测黄疸值，如有异常及时决策是否需要早期光疗。光疗是十分有效的治疗方法，若延迟治疗，将增加换血的几率，甚至会引起胆红素脑病，出现脑损伤及相关后遗症。



护士长宋君（右）与主管医生术中护理小涵，确保顺利“换血”。



荆门二医康复医学科、临床护理 获评2019年度省级临床重点专科

2019年12月26日，湖北省卫健委公布了“2019年度三级医院省级临床重点专科名单”，荆门二医康复医学科、临床护理榜上有名。至此，荆门二医先后有7个专科被评为省级临床重点（建设）专科，标志着该院在学科建设和战略发展等方面结出了新的硕果。

荆门二医康复医学科始建于2003年，2019年通过升级扩建，细分为现代康复、传统康复、儿童康复三大区域，诊疗面积已达2000余平方米。作为荆门市开展康复最早、规模最大、设备最全、技术力量最强的科室之一，无论是在功能布局上，还是患者就医方便程度等方面，均达到国际现代康复治疗模式。

“以物理治疗、作业治疗、言语治疗、心理治疗等现代康复治疗 and 针灸、推拿、按摩等传统康复疗法相结合，形成了以专科为方向、专病为核心、专项技术为手段的中西医结合特色康复，使临床康复特色化。”荆门二医康复医学科主任雷胜龙表示，康复医学关注的核心是患者的功能障碍恢复问题，只有通过仔细评估，找到

患者功能障碍的主要原因，再做出针对性的康复计划，才能真正地做到精准康复，提高患者的活动能力和生活质量。

俗话说：“三分治疗，七分护理。”荆门二医护理部多年来紧紧围绕“抓质量、保安全、促发展”的工作目标，大力发展专科护理（目前已开设糖尿病、伤口造口、PICC专科护理门诊），规范临床护理行为、提高护理服务质量，深化优质护理服务，不断提高护理人员综合素质。“回首2019年，二医护理人把实干融入血脉，把奋斗当作幸福，把梦想一笔一画写进了现实。”荆门二医党委委员、护理部主任文锋华表示，以护理管理方法、团队建设、沟通技巧、护理风险评估及防范等方面的护理管理培训；提升护理人员归属感、幸福感的“爱护天使行动——临床护理人员心理关怀项目”；充分展现专科护理人员的执行力与创新力的专科护士个案护理竞赛；为护理人员搭建相互学习、相互交流平台的护理继续教育项目；全面提升护理队伍整体素质和服务能力，提高护士核心能力的

护理操作竞赛；提高护士的综合素质，营造一种积极向上、不断学习的工作氛围的护理金子汇报；提升基层护理人员服务能力、水平的基层人才培养……荆门二医护理团队专业化的队伍、科学化的管理、规范化的行为、人性化的服务，不仅有效提升了患者的满意度，也得到了省级临床重点专科评审委员会的肯定。

此次荆门二医康复医学科、临床护理获评2019年度湖北省三级医院临床重点专科，标志着该院学科培育方面取得显著成效，专科建设、人才队伍建设均取得了新的突破。荆门二医将进一步加大学科建设力度，突出打造特色优势专科。从人力培养、设备配置和新技术、新业务开展等方面给予全方位支持，充分发挥临床重点专科的带动和示范作用，不断提高全院整体技术水平和服务能力，更好地服务于广大群众的健康需求，为“健康荆门”的建设提供有力保障。



Smart全激光近视矫正术落户荆门二医

手术“0”接触，术后无痕迹，引入精准制导技术

“视觉2020，关注普遍的眼健康。”这是第25个“全国爱眼日”（每年的6月6日）的主题，近视便是存在于各年龄段的眼健康问题之一。目前，近视眼发病机理仍不清楚，预防近视还没有一条清晰的路径可循。在中国约有42%的人患有近视眼，其中，3%-7%属于高度近视，而对于那些不能从事喜欢的职业、想参军、不想戴眼镜的人群来说，安全、快捷地“摘镜”就成为了最佳选择。



德国阿玛仕Smart全激光近视矫正术落户荆门二医

“我们依托德国阿玛仕准分子激光平台，拥有先进的Smart全激光治疗近视。手术2分钟即可完成，算上术前准备，全过程也就10分钟左右，恢复2-3天就能正常上班，半个月到一个月左右，视力就能恢复。”6月3日，荆门二医眼视光门诊负责人高琳向两名同时来咨询近视眼手术的患者介绍。

什么是近视激光手术？

激光治疗近视已经有30年历史，是非常安全有效的方式。它通过激光切削角膜，相当于把镜片的度数‘磨’在眼睛上，以达到‘摘镜’的目的。人眼角膜是眼睛最前面的透明部分，分为五层，由前向后依次为上皮细胞层、



前弹力层、基质层、后弹力层、内皮细胞层。角膜中基质层厚度占到整体厚度的90%，方便切削，手术主要在基质层完成。

“传统准分子激光手术方式必须要掀开上皮细胞层和前弹力层，制作‘角膜瓣’后再进行基质层的切削。”高琳主任表示，如果将角膜组织比作一个西瓜，角膜瓣相当于掀起的一块西瓜皮，里面的西瓜瓤就是角膜基质层。手术过程中先用板层刀或激光制作角膜瓣，然后再用准分子激光在基质层上进行切削。结束后再将角膜瓣翻回来盖在原处，手术就完成了。这种手术方式在板层刀或激光制作角膜瓣过程会有负压的吸引，且术后恢复仍然有瓣痕并可能有移位的风险。

什么是阿玛仕Smart全激光手术？

Smart全激光作为一种创新型表层角膜屈光手术方式，无需制作角膜瓣、全程“0”接触，激光一步完成上皮和基质的切削，术后角膜上皮能够自行完全愈合无任何痕迹。

既避免了传统手术因“负压吸引”（角膜屈光手术80%的风险来自于负压）和医疗器械与眼球的接触，也完

文 / 王 竹

全市首家！新生儿眼底筛查

——妈妈送给宝宝的“见面礼”！



李鸿翎（右）与助手正在为新生儿重症监护室的早产儿做视网膜病变筛查

眼睛是“心灵之窗”新生儿的一双漂亮大眼睛更是人见人爱。不过，总有些宝宝们和妈妈肚子里待的时间还不够长，就迫不及待（或者是不得不）来到这个世界，这些孩子被称为早产儿。

然而，有些小天使们出生后没有及时打开窗户就可能会隐藏着失明、甚至致命的危险。光明和黑暗在父母一念之间，疾病从来没有侥幸，新生儿眼底筛查能及早的发现眼底疾病，这或许是父母最应该送给孩子的第一份礼物！

5月18日，荆门二医新生儿科主任刘莉正在谈话间里与一位患儿父亲

全不用担心角膜瓣位移风险及相关并发症，最大程度的维持了角膜原有的状态。

Smart SMART全激光手术独特优势——极致安全

- 无接触**：全激光切削，无接触切削操作，无物理接触。
- 无切口**：超脉冲激光切削角膜，无切口，无切口。
- 无瓣**：术区角膜上皮原位保留，原位愈合，不留后遗症。
- 无瓣**：无切口，无物理接触。
- 无切口**：超脉冲激光切削角膜，无切口，无切口。
- 无瓣**：术区角膜上皮原位保留，原位愈合，不留后遗症。
- 个性化**：激光切削精度1微米，切削精度1微米，切削精度1微米。

高琳表示，Smart全激光较传统激光手术来说，更安全的原因不仅在于没有瓣的隐患存在，整个手术过程还能一步完成角膜上皮和角膜基质的精确切削，术后恢复也没痕迹。

荆门二医引入阿玛仕准分子激光高端手术设备，提供先进的近视治疗方式——Smart全激光，将进一步提高患者的视觉质量与手术安全性，患者的体验度与满意度也大大提升。



地址：荆门二医眼视光门诊
(门诊楼3楼)
咨询电话：0724-6903116

“安全”即“无忧”——让手术一步到位
“患者做近视矫正手术最关注的一点就是安全。”



广城眼底成像系统

谈话，知情同意书上详细列举了抢救过程中可能出现的问题，比如窒息、脑瘫、早产儿视网膜病变……

中国每年约有180万名早产儿，有30-40万名发生视网膜病变，其中约2万-3万名早产儿一出生就受到永久失明的威胁，这是一个很可拍的数字，但不少妈妈却不知道。刘莉主任从事早产儿救治工作十余年，她说，为了抢救生命，早产儿必须使用氧气，但是在高浓度、长时间的血氧环境下，眼球里的细小血管会就地膨胀、变粗、打结，有时形成出血，形成一种可怕的牵拉力，最终会硬生生地把视网膜从眼底撕扯下来，就导致了早产儿视网膜病变。但是，她强调如果科学用氧，对用氧的早产儿进行眼科监测，尤其是抓住4到6周的最佳治疗时期，即“时间窗”，那么完全可以避免对视力造成的重大损害。

转危为安！“手掌宝宝”摆脱失明危机

哈哈是27周出生的超早产宝宝，出生时体重只有880克，小小的个头只有护士阿姨的手掌那么大。2019年10月27日下午，出生仅52分钟的哈哈因超早产、超低出生体重、新生儿呼吸窘迫综合征被送进了荆门二医新生儿重症监护室。此后的2个多月，这个“手掌宝宝”一直在新生

儿重症监护室的温箱里度过，坚强的闯过了呼吸关、营养关、感染关等一个个“生命关卡”，一天天好转起来。就在家人欣喜盼望哈哈出院的时候，哈哈的病情又出现了新问

题——失明危机。

在早产儿的救治过程中，早产儿视网膜病变一直是刘莉主任十分担心的问题，所以刘莉会定期邀请省医院的眼科专家来院为用氧的早产儿做视网膜病变筛查。12月1日，哈哈进行了第一次视网膜病变筛查，检查结果显示哈哈的视网膜发育不全，专家建议2-3周后复查；12月19日检查结果仍然显示视网膜发育不全；2020年1月12日第三次视网膜病变筛查，发现哈哈已出现视网膜病变，但幸运的是由于发现的及时哈哈的眼疾还属于早期病变，可以通过玻璃体腔注药的方法治愈。1月18日上午9点10分，哈哈在局麻下接受了“双眼玻璃体注药术”，20分钟后，手术顺利结束。

2月2日，哈哈身体各项指标正常，顺利出院。

近几年来，荆门二医眼科一直关注于早产儿视网膜病变的筛查及治疗，并斥巨资引进新生儿数字化广域眼底成像系统，大力培养人才。过去荆门的早产儿只能到武汉进行视网膜病变筛查或者邀请武汉的专家来荆为新生儿进行筛查。从今年4月开始，荆门二医眼科正式开展早产儿视网膜病变筛查及新生儿眼病筛查项目。作为目前荆门唯一一家开展早产儿视网膜病变筛查的医院，希望把早产儿视网膜病变防治工作扩展到全市乃至周边地区的每一个角落。目前，已经为50余名早产儿进行了眼底筛查，已经查出一些异常宝宝，这对于任何一个家庭都很重要，可以让宝宝争取早诊断早治疗。

势在必行！早产儿视网膜病变筛查

早产儿视网膜病变导致的后果依次是：视网膜脱离眼底；视网膜皱起，就像一张平展的纸被团成纸团；视神经萎缩。以前，不少妈妈对早产儿视网膜病变并不是很了解。孩子到



眼科门诊护士正在给做视网膜病变筛查的宝宝滴眼药水扩瞳

了一两岁，家长才发现视力好像有问题，到医院就诊时已经来不及了，孩子的视力很难恢复。随着医学技术的发展，荆门二医眼科医生已经能通过各种眼科手术解决这些问题，但救治的关键在与是否处在“时间窗”中，如果窗子已经关闭，那么希望就很渺茫了。

“千万不能等到长大点再查，这个病发展速度很快，一等孩子的病情可能就往严重的方向发展了。”荆门二医眼科首席专家李鸿翎介绍，采用最新的新生儿眼底成像系统，每次都能将早产儿眼底情况清晰地记录下来。所以，早产儿视网膜筛查已势在必行，千万不要等到“亡羊补牢”的阶段，而是应该把注意力集中在第一根栅条松动之时。

5月18日，笔者来到荆门二医眼科门诊，已经有好几位带宝宝来进行视网膜病变筛查的父母已经等候在眼科特检室门口。在这里笔者见到了荆门二医眼科首席专家李鸿翎，面对笔

者对于早产儿视网膜病变筛查的提问，她进行了耐心详细的回答。

问：早产儿视网膜病变发病率高吗？

李：随着我国早产儿抢救成功率增加，早产儿视网膜病变的发生率也有所增加，每年约有2万-3万名早产儿受到失明的威胁，调查发现，我国体重低于1500克的早产儿视网膜病变发生率约15%至20%。

问：早产儿什么时机查眼底最合适呢？

李：早产儿在出生后4-6周或矫正胎龄32周就需要进行眼底筛查，因为部分这个阶段的患儿已经发生了比较严重的需要治疗早产儿视网膜病变，如果筛查不及时很可能错过治疗时机。

问：哪些早产儿需提前筛查？

李：我国早产儿视网膜病变防治指南指出：出生体重 $\leq 2000\text{g}$ ，出生孕周 ≤ 34 周的早产儿都需要进行眼底筛查，如果出生体重或出生孕周不在

筛查范围，但长时间吸氧或合并全身疾病，身体情况较差的也需要进行筛查。早产儿身体越弱，越容易患早产儿视网膜病变。

问：如何进行早产儿视网膜病变筛查？

李：整个检查是无创的，检查前一个小时，需要点散瞳眼水，充分散大瞳孔，同时检查前一小时内不能喂奶，避免检查时小儿因哭闹呛奶。

问：只有早产儿才需要做视网膜病变筛查吗？

李：不是，0至3岁是视觉发育的重要时期，也是眼病治疗的关键时期。很多眼病，例如先天性白内障、先天性青光眼等，如果能够及时发现，及时治疗，可以取得比较理想的疗效。婴幼儿无法准确表达自己的感受，如果不通过早期筛查及时发现进行诊治，往往会错过最佳的治疗时机。家长们应重视0-6岁的儿童的视力发育监测和眼病筛查。

专家简介



李鸿翎，主任医师，荆门市医学会眼科副主委，湖北省职业病专家鉴定组成员。从事眼科临床工作近30年，积累了丰富的临床经验，熟练掌握眼科常见病的诊治，熟练的显微手术技巧，能正确处理本专业疑难病例的诊治。尤其擅长眼底病的诊

断和治疗，精通眼底激光和眼前节激光技术，致力于青光眼视神经的保护和青光眼的诊治，熟练屈光不正的诊治。发表国家及省级期刊论文10余篇，参加主持研究市级成果2项。咨询电话：0724-6903049



刘莉，主任医师，新生儿科主任，硕士研究生，中国医师协会新生儿科医师分会第二届全科专业委员会委员，湖北省儿科医疗联盟心血管专科联盟常委，荆门市医学会儿科分会常委，荆门市围产学会委员，荆门市儿童保健专科联盟理事。从事儿科临床医疗专业20余年，率先完成我市首例常频呼吸机、高频呼吸机、肺泡表面活性物

质气道注入、振幅整合脑电图、一氧化氮吸入治疗等技术，对培养小于27周极早早产儿及小于1000克超低出生体重儿具有丰富的临床经验。曾荣获“荆门市三八红旗手”、市二医“先进工作者”、“优秀教师”等称号。咨询电话：0724-6903118



以青春之名，续写时代华章

——记“荆门青年五四奖章”获得者：荆门二医整形
手外科护士长全君洁、ICU护师石炎平

“青年是整个社会力量中最积极、最有生气的力量，国家的希望在青年，民族的未来在青年。”又是一年五四青年节，4月29日，荆门市开展纪念五四运动101周年活动，表彰了各行各业的53名“荆门青年五四奖章”获得者，荆门二医整形手外科护士长全君洁、ICU护师石炎平名列其中。

岁末年初，无数怀揣远大理想、深植家国情怀的青年奋战在疫情防控一线，他们以舍我其谁的担当和义无反顾的执着，肩负党的期望、守护着人民的健康，书写伟大新时代的青春华章。



石炎平

担当——年轻的肩膀扛起战“疫”使命

1月下旬，全院进入新冠疫情紧急防控，她第一次递交请战书，考虑

到孩子还在哺乳期，医院拒绝了她的请求；

2月7日，她狠下心给8个多月的儿子断奶，第二次递交请战书，与14名姐妹支援市一医“战役”一线；

2月25日，她第三次递交请战书，与2名ICU同事驰援武汉金银潭医院，参与新冠肺炎危重症患者的救治。

“武汉的经历让我的青春更有意义。”2月25日上午接到通知，石炎平一行下午便抵达武汉立刻投身一线。进入金银潭医院后，她被分配到ICU参与新冠危重症患者的救治。病房里，大约有一半患者都要使用呼吸机辅助呼吸，在没有护工的情况下，她和护士们不仅要完成常规治疗，还要为患者进行生活护理、搬运氧气瓶等。穿着厚实的防护服、5个小时连轴转，石炎平常常累得腰酸背痛。

治疗操作不怕苦，基础护理要细致，这是石炎平对自己的基本要求。在病房，为患者打针、服药，她每次都再三核对，确保准确无误，她的严谨作风和坚持原则，得到外院同行和



石炎平检查气管插管用品

主治医生的赞扬，护士长也多次为她竖起大拇指。

“在这没有硝烟的战场，我们和父辈们一样去战斗，展现青春最美的样子！”石炎平是荆门二医ICU护师、呼吸治疗师，她是一名共产党员、一位“90后”。三次请战，她扛起的是医者的责任，以实际行动展现舍我其谁的担当，30天援汉战役结束后，她被武汉金银潭医院授予“荣誉职工”称号。



正如习近平总书记在给北京大学援鄂医疗队全体“90后”党员的回信中说：“在新冠肺炎疫情防控斗争中，你们青年人同在一线英勇奋战的广大疫情防控人员一道，不畏艰险、冲锋在前、舍生忘死，彰显了青春的蓬勃力量，交出了合格答卷。”



全君洁

奋进——在护理事业的征程上续写华章

1月21日，她主动请缨，第一批

加入到疫情防控中，担任感染四病区护士长，与患者共同直面疫情；

2月7日，在感染病区已奋战月余的她，毅然决然地担起重任，带领15名护理“精英团队”支援市一医新冠肺炎确诊病区。

2月14日，她“火线入党”，成为了一名光荣的共产党员，并荣获“荆门好人、最美逆行者”称号。

2月28日，110名医护迅速凝聚起“二医力量”，她又率领大家会同市一医、内蒙古、浙江援荆团队，对新冠肺炎危重症患者的救治发起总攻。

她是荆门二医整形手外科护士长、首个“国际伤口治疗师”全君洁。



义无反顾的执着、历久弥新的战“疫”经历，让她前进的方向更加清晰。“其身不正虽令不从，其身正不令则从。”作为科室护理工作的“领头羊”，她以身作则、身先士卒，始终与患者在一起；她舍“小家”为“大家”，将两个孩子（小儿子才1岁多）托付家人，奋战抗疫一线；她两次率领团队奔赴最需要，也是最危险的新冠肺炎确诊病区……

“青春就是奋斗的代名词，百炼才能成钢。”全君洁如是说。16年护理岗位上的默默的奉献、辛勤的努力，让她尝到了患者感谢时的甜，工作繁忙时的苦，愧对家人时的酸。然而，唯一不变的是她对护理工作的热爱，为更多患者传递有温度的优质服务的精神。

面对来势汹汹的新冠肺炎疫情，有推迟婚礼的准新娘（新郎），有初为人父（母）的青年医护……初生牛犊不怕虎，越是艰难越向前，他们的人生境界和崇高追求，激励着青年一代不忘初心，奋进致远。当建功立业的接力棒交到新一代青年手中，他们早已做好准备，正以昂扬奋进的姿态书写着无愧时代的壮丽篇章。



全君洁在为患者伤口进行治疗



湖北省荆门市第二人民医院
荆楚理工学院附属中心医院

工人先锋号

湖北省总工会

工人先锋号

荆门市总工会

文 / 郑琴涛

荆门二医呼吸内科等三科室 获省、市“工人先锋号”荣誉

近日，省、市总工会分别发布表彰通报，荆门二医的三个科室名列“工人先锋号”荣誉榜，其中呼吸内科获“湖北省工人先锋号”称号，新生儿科和东院急诊科获“荆门市工人先锋号”称号。

呼吸内科：抗“疫”一线的中坚力量

荆门二医呼吸内科是市呼吸学会主任委员单位，湖北省全科医师规培基地和荆门市呼吸内科质量控制中心挂靠单位。这是一支年轻的团队，除科主任50岁外，医生平均年龄38岁，护士平均年龄29岁，15名护士中有9人是“90年后”。科室在呼吸道疑难危重症救治方面专业突出，特别是近年来，采用介入手段治疗大咯血及肺部肿瘤方面取得良好疗效。

新冠肺炎疫情爆发后，医院紧急



组建医护队伍，根据疫情特点，首要必须是从事呼吸、老年病、心血管、消化道、重症医学等内科的医护人员。全科人员集体写下请战书“志愿加入这场战斗”，无条件服从医院安排，第一批被抽调到抗疫一线，医生担起了每一个隔离病区的医疗组负责

人，护士则成为了一线的主力。他们在医院的整个抗疫一线成为了“中流砥柱”。从奔赴抗疫一线，他们几乎24小时值守病区和岗位，没人回过一次家，最长的连续奋战了60多天。在这场没有硝烟的战役中，他们是一个“协作”的团队，是一群“无畏”的



战士，以责任和担当为患者构起了一道“生命”的防线。

疫情发生后，因肠胃病还在住院的呼吸内科副主任刘琳主动请缨，担任起感染病区三病区医疗救治负责人。查体、开医嘱、沟通……每天要与发热、疑似患者面对面近距离接触，虽有防护措施，但也潜藏着很大的风险。“没想过危险，也顾不上想。”几乎所有被隔离的患者都很害怕，刘琳率先在病区制订“心理疏导”方案，药物治疗、心理疏导“双管齐下”，短短2天时间实现了全病区医患“新冠肺炎”防控救治宣教全覆盖，因在抗击疫情一线防控积极、救治得当、表现突出，刘琳“火线”入党。荆门市人社局发文给予刘琳等5名同志记功奖励。

派至一线的呼吸内科护士专业知识丰富，业务能力强，她们除了细致入微地为患者做常规基础护理，还需

协助患者翻身及有效咳嗽、协助患者服药、进食（水）等。她们总是冲在最前面最危险的位置，采集咽拭子，呼吸机插管等等。针对疑似患者心理压力大的情况，她们还要时时观察病人情绪，不厌其烦地进行健康教育。内科流转病区主要是对所有入院内科病人排查新冠肺炎

过渡周转，一般病人停留1-2天就转走，因病人流动量大，周转快，分派到该病区的护士刘卉、向圆圆几乎24小时值守在这里，除基础护理外，每天30多个病人的接转工作手续繁琐，遇重病人，还要和这里的护士姐妹们合力搬运病人，繁重的工作量经常让她们误了就餐时间。

东院急诊科：生命的“守护神”

东院急诊科成立于2017年2月，是荆门市“120紧急救援中心”的一个分站点，周边人口稀少，急救任务大多是城北和城东方向，由于交通便捷，院前的平均反应时间较其它急救站快5-10分钟。时间就是生命，早一分钟到达患者身边就可能挽救一个生命。

他们是“绿巨人”。在牌楼一小区接诊病人时，现场没有家属，很窄的楼道，不能使用担架。出诊医生一

个人将体重70KG左右的患者稳稳地从5楼抱下来，手臂麻木了许久才恢复过来。

他们是“守护神”。在去盐池接诊病人（已评估病人病情稳定）的路途中，经过子陵镇遇到一起车祸，他们立即下车，对患者进行病情评估，简单止血包扎，迅速安排备用救护车方才离开，围观群众在社区网上写了一篇文章“为这辆救护车点赞”。

他们是“擎天柱”。夏日炎炎，在车祸现场，患者卡在大货车里不能出来，护士爬到车厢顶上，为这位患者建立起一条“生命通道”，坚持3个小时站在车顶上举着药瓶直到消防人员的到来，围观群众都敬佩不已。

他们是“消防员”。外出接诊，有时现场情况复杂多变难以预料。在一次交通事故现场，伤者在主驾驶位置上昏迷不醒身体被变形的门框卡着不能出来，事故车辆上静静的躺着几个大氧气瓶正在吱吱的发出声音，医护人员反应敏捷，易燃易爆燃气罐有可能发生爆炸，以防发生二次灾害，他们不顾个人安危，将燃气罐转移到安全地方，阻止了更严重安全事故的发生。

他们是“修理工和运动健儿”。寒冬腊月，道路交通被大雪覆盖，外出接诊病人时充满着巨大的挑战。“有求必应，有呼必救”，遇到陡坡



时，医护人员下车推车；遇到防滑链断掉时，在风雪中随时更换；遇到救护车滑入泥泞中时，铁锹铺平前进的道路；遇到救护车到不了时，提着急救箱，抬着担架，步履蹒跚的前行……。

他们是“老师”。急诊科是急危重症患者的集中地，我科的医护人员都具备扎实的急救技能，除完成本科室的日常工作外，还承担着院内医护人员和院外普通民众急救知识培训工作。

他们是“战士”。在这次新冠疫情期间，东院急诊科全体医护人员坚守岗位，在其他兄弟急救站处置发热患者分身乏术的时候，承担了全市30%的急救任务，同时院前分诊患者400余人次；转运发热及疑似病例70余人次；参与转运京山、钟祥、屈家岭新冠重症确诊病例14人次。

新生儿科：新生宝宝的安全“港湾”

荆门二医新生儿科是湖北省重点专科建设专科、荆门市重点专科。科室开展我市首例常频呼吸机、高频呼吸机、肺泡表面活性物质气道注入、振幅整合脑电图、一氧化氮吸入治疗、新生儿PICC置管技术等技术，对培养小于27周极早早产儿及小于



1000克超低出生体重儿具有丰富的临床经验，创造出了全市同级医院患儿总数领先、疑难危重症最多、技术最领先的成绩，令业内同行侧目。

2016年，一高龄产妇第二次生产，孕育着三个生命。胎龄30周时最小体重仅1kg的三胞胎患儿降生，孩子们因为早产，器官功能发育不完善，立即转入了新生儿重症监护室。新生儿科不畏艰险，用精湛医术，无微不至的关怀和照顾，帮助宝宝们闯过了严重的呼吸关、感染关和喂养关，最后平安回到父母的怀中！由于家庭不富裕，无力承担医疗费用，新生儿科积极呼吁爱心人士为他们筹款，医院也适当减免。为表感谢，宝

宝父母特意送来了牌匾和鲜花！

2020年，新冠肺炎疫情来袭，在此特殊时期，新生儿科接到外院电话，一位出生九天的宝宝，肝功能提示总胆红素415.1umol/L，孕母血型O型，患儿出现嗜睡、纳差等症状，联系多家医院治疗未果。刘莉主任考虑需警惕溶血性黄疸，且患儿极大可能已发生胆红素脑病，可能会留下听力障碍、脑瘫等严重后遗症，甚至有生命危险。当即决定立刻接诊该患儿，逆行救新生！在医护紧密配合下，立即进行换血治疗！历经120分钟，换血成功！八天后患儿无并发症痊愈出院！





市二医党委召开2020年度 党风廉政建设及纠风工作会

文 / 张 琰



5月29日，荆门二医党委在门诊七楼会议室召开2020年党风廉政建设及纠风工作会议。班子成员、中层干部及各支部书记等参加会议，会议由副院长王开秀主持。市纪委监委驻市卫生健康委纪检监察组组长张清泉到会并讲话。

院纪委书记张勇首先传达中央、省、市纪委全会精神及2020年市直卫生健康系统党的建设暨党风廉政建设工作会议精神，并对2019年党风廉政建设及纠风工作进行了总结。2019年，在市纪委驻市卫生健康委纪检监察组和市卫生健康委的领导下，市二医党委坚持以党的十九大精神为指导，认真贯彻落实中央、省、市关于党风廉政建设工作的部署及要求，始终坚持党委主动担责、主要领导带头

尽责、班子成员有效分责的工作机制，扎实推进医院党风廉政建设和反腐败工作深入开展。全年共开展作风纪律、工作纪律明察暗访20余次，优质服务督查12次，服务质量督查12次，合理用药及药品临床应用监测情况通报、医用耗材及检验试剂使用监测情况通报、质量检查通报等通报30余次，进一步促进了医院作风建设、服务质量、服务环境的大力提升。2019年，免职2人，提醒谈话20余人次，停止处方权2人，医师不良执业行为记分2人，扣罚绩效工资7人。全年共88人拒收红包82100元，收到患者表扬信14封，锦旗24面。

副院长万有才、东院支部书记王秋元作为代表，分别对各自分管范围内党风廉政建设主体责任落实的情况进行了总结汇报。

党委书记李成龙安排部署医院2020年党风廉政建设及纠风工作。2020年，医院党风廉政建设和纠风工作总的要求是：坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，认真贯彻落实中央、省委和市委关于党风廉政建设和纠风工作的决策部署，增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”，坚定不移把“严”的主基调长期坚持下去，不断深化全面从严治党，始终坚持正风肃纪反腐一体从严，不敢腐、不能

腐、不想腐一体推进，为医院高质量健康发展提供坚强的政治纪律保障。一是要牢固树立“四个意识”，坚决做到“两个维护”。强化理论武装，持续强化压力传导，进一步严明政治纪律和政治规矩；

二是要进一步加大反腐力度，一体推进不敢腐、不能腐、不想腐。要抓好经常性纪律学习、经常性警示教育、经常性典型案例通报，要完善日常监督机制，坚持无禁区、全覆盖、零容忍，坚持重遏制、强高压、长震慑，要全面从严追责问责，针对主体责任缺失、监督责任缺位、党内监督不力以及作风和腐败问题多发频发、违纪违法现象屡禁不止的科室、党组织及其负责人，实行“一案双查”，不断探索管党治党经验，推动管党治党从宽松软走向严紧硬；三是要要狠抓关键时间节点，驰而不息纠正“四风”。持续督查落实中央八项规定及其实施细则精神，坚守重要节点，紧盯薄弱环节，坚持不懈，化风成俗；四是扎实开展专项治理，持续整治群众身边腐败和作风问题。加大对违反“九不准”规定行为的惩处力度，重点惩治收受“红包”、“回扣”、违规“统方”行为，强化行业自律。

市纪委监委驻市卫健委纪检监察组组长张清泉强调，党委务必要保持政治清醒，要在学习监督、脱贫攻坚和作风建设等方面下功夫，严格执行民主集中制、三重一大制，抓好选人用人、坚持用人导向，建立健全各项制度，加强纪律监督，把政治建设摆在首位，以上率下，以钉钉子精神打好党风廉政建设和作风建设持久战。



“全国爱眼日”： 视觉2020，关注普遍的眼健康

眼睛是人类感官中最重要器官之一，不当的用眼习惯会导致眼部疾病，危害身体健康。

2020年6月6日是第25个全国“爱眼日”，今年的爱眼日主题是“视觉2020，关注普遍的眼健康”。

一、眼底一张照，眼病早知道

眼底病早期难以发现，但对视功能的损害却不容小觑，如果不能及时治疗，视力损伤则无可挽回。一张眼底影像就可以发现80%的眼科疾病，而80%的眼科疾病早期可防、可控、可治。



1. 为什么要做眼底检查?

如果把眼睛比作“照相机”，眼底就相当于照相机的“底片”。“眼底”是指眼球内后部的组织，即眼球的内膜——视网膜、视乳头、黄斑和视网膜中央动静脉等。眼底的状况直接关系到成像的好坏，即视觉质量。眼底变化最直接的表现是会影响患者

视力、视觉质量、视物模糊变形等。

眼底病种类繁多，大多数对视功能损害较大，而且早期病变难以被发现，高危人群必须定期检查排查风险。由于缺乏了解，不少眼底病患者没有得到及时专业的诊治，导致视力受到不可挽回的损伤，部分甚至完全失明。如果能及时发现，早期治疗，不仅效果好，而且费用低，而晚期治疗则难度大、恢复时间长。所以，眼底检查非常有必要。

2. 常见的眼底病有哪些及症状?

常见眼底病主要有眼底出血（糖尿病性视网膜病变，血管阻塞，新生血管性疾病等）、眼底炎症（视神经炎，视网膜血管炎、葡萄膜炎等）、缺血性疾病（缺血性视神经疾病，动脉阻塞等）、视网膜脱离。以上疾病均会导致视力不同程度下降甚至丧失。

二、关爱白内障患者，共享清晰视界

众所周知，白内障是一种常见于中老年人的致盲性眼病。2019年国务院政府工作报告指出，我国60岁以上人口已达2.5亿。按80%发病率估算，目前我国白内障患者人数已达2亿。而手术是目前治疗白内障唯一有效的方式。由于晶状体的不同特点，患者的症状表现侧重点也会有一定的不同。

1. 白内障患者的早期症状有哪些?

2. 白内障患者容易走入的几个“误区”

误区①：药物可以治疗白内障
很多中老年人相信小广告上的药物，如滴眼药水或贴眼贴治疗白内障。其实白内障是晶状体老化的结果，暂时还没有一种药可以治疗好白内障。

白内障早期 5 大症状

看东西模糊

眼前黑影遮挡

颜色改变

重影

眩光、光晕



目前理想的方法就是通过手术治疗，以人工晶状体替换人眼混浊的晶状体，让白内障患者重获清晰视力。

误区②：没长熟的白内障不能手术

在白内障手术还比较落后的年代，必须要等到白内障发展到“核”很硬的时候才能做。

现在白内障手术技术和方式已有很大的进步，一般常用的是“白内障超声乳化手术”，即进行白内障手术时，用超乳探头将患眼内浑浊的晶状体和皮质击碎为乳糜状后吸出。所以不需要等到白内障“熟了”才做。

误区③：白内障手术后会复发

有些白内障患者在经过手术治疗后，视物又出现了模糊，因此对手术产生怀疑，自认为手术后复发了。

其实这不是晶状体本身发生混浊，而是术后囊膜发生混浊导致的，只要用激光去打开后囊膜，就能够提高眼睛视力。

误区④：年纪大了做白内障手术有风险

有些人认为年龄太大做手术危

险，目前先进的白内障手术属于微创手术，已经基本突破了年龄上的限制，整个手术只需10-15分钟，大部分患者不需要住院。

手术后第二天就可以正常用眼，绝大多数高龄患者都能耐受。

三、控血糖、查眼底，预防糖尿病致盲

糖尿病视网膜病变（DR）是糖尿病性微血管病变中最重要的表现，是一种具有特异性改变的眼底病变，是糖尿病的严重并发症之一，严重威胁患者视力，甚至致盲。



正常视网膜

非增殖期糖尿病视网膜病变

增殖期糖尿病视网膜病变

1. 糖尿病性视网膜病变的早期症状有哪些？

(1) 视野模糊，眼花；

(2) 看一些标志或阅读的时候很吃力；

(3) 看东西重影；

(4) 眼睛发红而且一直不退；

(5) 眼部有压力，酸胀感；

(6) 眼前看见光斑或漂浮物；

(7) 直线看起来是弯的；

(8) 不能像以往一样看得清角落里的东西；

(9) 怀孕或者准备怀孕的糖尿病患者也要进行眼底检查。

2. 眼底检查的方式有哪些？

(1) 散瞳检查

(2) 眼底照相

(3) 荧光造影检查（FFA）

(4) 光学相干断层扫描（OCT）

眼科简介

荆门市第二人民医院眼科组建于1997年，分设眼科门诊、眼科病房，是集眼科医疗、教学、科研、防盲治盲和预防保健于一体的市级甲类重点专科。科室形成一支人才梯队较合理，人数和技术力量居省内先进行列的眼科专业队伍。眼科内部亚专业分设齐全，有眼底病专业、白内障青光眼专业、小儿眼科、泪道与眼整形等。眼科能够独立开展微切口白内障超声乳化术、人工晶体植入术及各种

复杂白内障手术、双焦点、三焦点等功能性人工晶体植入、高度近视眼有晶体眼内人工晶体植入（ICL）等屈光性手术、复杂性玻璃体视网膜的微创手术治疗、眼肿瘤及眼整形、眼前段重建术、难治性青光眼的手术治疗、斜视手术、眼科激光等。

拥有国内外先进、齐全的眼科专业设备：微切口超声乳化仪、德国歌德微创玻璃体切割仪，德国蔡司手术显微镜、光学干涉断层扫描仪（OCT）、广域眼底扫描成像系统（欧宝）、多波长眼内激光机、眼电生理、眼科A/B超、最新德国蔡司眼底荧光血管造影仪、KOMA全自动电脑视野计、全自动电脑验光仪、国内最先进的眼压计、眼前节工作站、综合验光台、角膜内皮细胞计数仪、IOLMAST生物测量仪、干眼综合分析仪等，设备更新与添置与国内前沿同步，能够满足目前所有眼科疾病的诊疗。



疫情心理疏导请拨打热线0724-6909815

2019年年底，当大家都正准备欢度春节的时候，新冠肺炎疫情暴发了，这让我们所有人都猝不及防。当我们每个人面对像新冠肺炎这样重大应激时，心理和身体都会做出相应的反应。随着防控措施越来越有效，我们所获得的关于疫情的科学知识越来越多，绝大多数从起初的恐惧、焦虑心理渐渐平静下来，顺利度过了心理应激的阶段。

觉察自己的心理和情绪问题

新冠肺炎这么严重的疫情，对我们每个人来说都是重大的心理应激。它影响我们的心理状态，干扰我们的情绪，但很多时候我们并不能清楚地意识到自己已经被负性情绪控制了，有的人试图压抑、克制不良情绪，却不料情绪更糟糕，有时甚至可能因糟糕的情绪做出不理智的行为。这时，就需要我们学会觉察自己的心理和情绪，觉察后正视它、接纳它，才能做好调节。

以下是新冠肺炎影响常见的心理和情绪问题：

1、焦虑反应

主要表现为过度紧张、提心吊胆、心神不宁、坐卧不安，对外界刺激敏感，有失控感，常伴有出汗、口干、心跳加快、胃部不适、胸闷气短等植物神经功能紊乱的症状。

2、抑郁情绪

主要表现为情绪低落，忧心忡忡，郁郁寡欢，高兴不起来，感到绝望、无助，缺乏兴趣，反应迟钝，容易疲乏，食欲下降，难以入睡或早醒，有的甚至出现轻生的念头和自杀的想法。

3、疑病观念

主要表现为对身体的各种细小感觉特别敏感、特别关注，总是怀疑自己是不是得了什么疾病，反复看医生和要求做检查，对检查的阴性结果持怀疑态度。

4、强迫症状

主要表现为反复思考不必要的问题和重复行为，如不受控制地反复琢磨是否在某个地方感染上新冠病毒，怕被感染而反复洗手、反复检查、反复消毒家具与生活环境等，常伴有焦虑情绪。

5、睡眠障碍

主要表现为入睡困难、睡眠不深，睡后中途易醒和凌晨早醒，醒后再难入睡，或睡眠质量差。长期睡眠障碍会导致白天困倦、注意力不集中、工作学习效率下降、免疫力下降等。

6、创伤后应激反应

指遭遇强烈的精神刺激所导致的持续存在或延迟出现的心理应激反应。主要表现为：①创伤性再体验：

即“闪回”，头脑中反复不自主地闪现与创伤有关的情境或内容，甚至感觉创伤性事件好像再次发生一样；②警觉性增高：过度警觉、容易被惊吓，可伴有注意力不集中、激惹性增高及焦虑情绪；③回避：回避与创伤有关的事件或情境，回避遭遇创伤的地点或有关的人或事，有的甚至回避与人交往，希望将创伤事件从记忆中抹去。

如果出现上述心理和情绪的问题，一定要做好自我调适，必要时寻求专业帮助。

心理自助调适技术

疫情给我们的生活环境、工作学习甚至生命健康都带来了很大的影响，这种突然的、巨大的改变，无疑给我们的心理造成了极大的压力。如果心理压力得不到及时的疏泄，它将会成为致病因素而损害我们的情绪和身体。因此，学习一些心理自助方法，平时做好自我调节十分重要。

1、正确看待疫情，维持稳定健康的生活方式。

从官方渠道获取疫情信息，对政府的防疫工作保持足够的信心，认真、科学、适度的个人防护。虽然生活暂时不能完全回到正轨，我们仍要尽可能维持原有的规律作息，让自己回到正常的生活轨迹。保证充分的睡



眠、均衡饮食。

2、识别和接纳当下的情绪。

适度的情绪压力是有好处的，可以帮助我们识别和远离危险，但过度的负性情绪会有损我们的健康。无论你有什么情绪，这些都属于你自己的心理反应。识别和接受自己的这些情绪，不要否认和排斥它们，才能更好地管理自己的情绪而避免被情绪所控制。

3、调整认知。

心理学上有一个“情绪ABC理论”，就是认为人的情绪和行为问题(C)，不是由于某一激发事件(A)直接引发的，而是个体对它不正确的认知和评价(B)所直接引起。因此，不论是疫情还是其它生活事件，不是事件本身，而是我们对它的评价才是影响我们情绪的根本因素。我们在处理负性情绪时，要首先唤起理性思考，从不同角度来评价事件，通过调整对事件的认知来改变情绪。

4、巩固和完善自身的社会支持系统。

和家人、朋友或其他值得信赖的人交流，适时分享自身的感受与经验，相互支持和鼓励。交流和分享，本身就是一种疏泄。

5、适当的运动。

适当的运动可以有效缓解心理压力，可以促进睡眠、改善睡眠质量，而且运动可以产生一种叫“多巴胺”的“快乐激素”，可以改善我们的负性情绪。

6、学习一些放松技术（可从心理学专业网站获取）。

(1)深呼吸法

缓慢地、深深地呼吸，从吸气、屏气到呼气每个过程均默数5秒，吸气时通过鼻腔缓慢而充分地空气吸到身体最深处，呼气时则通过鼻腔或

口腔缓慢呼出，在此过程中可将手掌置于腹部感受其起伏变化，待完全呼出气体后可正常呼吸2次。循环上述步骤，每次可练习3至5分钟。

(2)想象放松法

以舒服的姿势坐好，闭上眼睛，进行自由的想象，想象最让自己感到舒适、惬意、放松的情境（如海滩、草原）。呼吸节奏逐渐变慢，配合自己的呼吸，要积极地进行情境想象，尽量想象得具体生动，全面利用五官去感觉。可以想象：“我静静地躺在海滩上，周围没有其他人，我感受到了阳光温暖的照射，触到了身下柔软的沙子，我全身感到无比的舒适，微风带来海风的味道，海涛在有节奏的唱着自己的歌，我静静地、静静地聆听着这永恒的波涛声……”

7、寻求专业帮助。

当你觉得身心受到严重影响、自我调节无效时，可以寻求心理专业人员的帮助。

不同人群的心理反应和调适

在这次严重的新冠肺炎疫情中，有些人不幸感染了新冠病毒，有些人因此亲人亡故，还有大量的医务人员、公安干警、社区干部长期在防控一线工作，巨大的压力，都对他们的心理和情绪造成了不同的影响。正确识别这些心理反应，并作出针对性的调适十分重要。

1、新冠肺炎患者、病亡者家属

心理反应：①悔恨与自责：后悔为什么会被感染，陷入深深的自责中，不能释怀，觉得自己害了别人，是个罪人。②抑郁：无法面对事实，病前的生活计划被打乱，出现丧失感、无助感，感到绝望，生活充满痛苦与绝望。③孤独、愤怒：认为别人对自己曾被感染有歧视，排斥自己，

因而感到孤独、愤怒。④哀伤：对于亲属病亡者，无法面对亲人突如其来的死亡，悲伤、哀悼，后悔没有照顾好亲人，觉得自己对亲人的死负有责任。

心理调适：①调整认知、接受现实：客观评估疫情给自己带来的损害，既不低估也不夸张，不要因为患病而产生自我否定，要理解有人是很大程度上害怕这个病，不是排斥你这个人。②保持人际联系，学习放松：与人交流自己的感受，疏泄不良情绪，学习一些自我放松的技巧。③作为受疫情影响极大的人群，可寻求单位和社区的支持，解决一些实际困难，也可寻求心理专业人员的帮助，获得心理支持。

2、一线医护人员、公安干警、社区干部

心理反应：①工作耗竭：前期超负荷的工作强度和压力，让防疫一线人员身心疲惫，经历耗竭，甚至出现一些身心反应，如头痛、胸闷、心慌等。②抑郁与悲伤：在一线目睹疫情期间的各种生离死别、悲欢离合，经历这样的情绪低谷，心理压力可想而知，导致情绪低落、悲痛。③医护人员的自责与无奈：面对医学的局限性，产生自责与无奈、无力感，严重者甚至会职业和自我的价值感产生怀疑和否定。

心理调适：①个人层面，学会自我心理调适，适当的放松，多与家人、同事沟通，良好的沟通能够帮助我们渡过心理情绪上的难关。②家庭层面，亲属要关心理解他们，关注其情绪上的问题，积极疏导，必要时协助其就医，或者寻求专业帮助。③单位层面，要加强对一线工作人员的关心关爱，做好其工作安排，切实解决好他们在生活、工作中的困难和问

感谢中医科、康复科

尊敬的荆门市二医院领导：

我叫严纯玉，今年70岁，患头痛头昏、耳朵闭塞胀难受及多种基础病，我四处求医无果，病痛折磨我焦虑困扰我。从2019年12月起，我先后到市二医中医科和康复科进行科学治疗，使我头痛头昏、耳朵闭塞胀难受都得到了缓解。在此，要特别感谢中医科的徐森医生和康复科的雷胜龙主任、刘家春医生、张伟医生、孙波医生。

2019年12月27日我因病住进了市二医的中医科。徐森医生是我的主管医生，她医术精湛、医德高尚，对工作认真负责，热情、耐心地给我看病。在地下班后有事打电

话找她，她也很耐烦，如果遇到她很忙也耐心地说等会再打给我，给我很大安慰。她看我有时打嗝，就帮我请胃肠外科、消化内科的医生会诊，做胃镜检查，结果查出胃里有息肉和乳头瘤，及时联系医生进行了微创切除。我的耳、鼻有问题，她又联系耳鼻喉科医生会诊，及时安排我到门诊康复科找雷胜龙主任进行针灸治疗，使我的病情得到了缓解。

住院期间和2020年1月15日出院后至今，(中途因疫情、其他疾病耽搁近两月)我一直在门诊康复科求医治，经该科雷胜龙主任、刘家春医生、张伟医生、孙波医生的精心

治疗，特别是雷胜龙主任医术精湛、妙手神针，对工作认真负责、热情、耐心地给我看病，使我头痛头昏、耳朵闭塞胀难受都得到了缓解。

还有刘家春医生对工作认真负责，耐心周到给患者带来春天般温暖，俗话说：好言一句三春暖，使患者焦虑的心得到安慰，病情得到缓解。

在此，我和全家人对中医科的徐森医生和康复科的雷胜龙主任、刘家春医生及全科医生表示最衷心的感谢！同时我还要感谢医院的领导，感谢你们培养出这样优秀的主任和医生！

最后，让我发自肺腑地说一句：祝愿雷胜龙主任、刘家春医生及全科医生身体健康，万事如意！家庭幸福！

患者：严纯玉
2020.5.10

题，加强对他们的心理疏导，开展必要的心理评估，发现有心理问题时及时提供心理服务。

3、青少年学生

心理反应：①亲子冲突：前期因防控需要，青少年学生数月在家和父母相处，由于起居作息、对待疫情和学习态度不同等，易爆发亲子冲突。②焦虑、烦躁：前期学习、生活方式的变化，目前对开学复课的预期，都会导致不少青少年学生产生不良情绪。

心理调适：①改善亲子沟通方式，共同制定好学习计划，调整好作

息时间。②适当运动，可以缓解压力、调整情绪。③根据疫情防控的形势，以不同的方式加强与同学的沟通交流，分享体验。

4、普通大众

心理反应：目前普通大众主要是对疫情发展的不确定性的担忧，对疫情常态化防控下的社会经济生活给自己带来的困扰感到焦虑。

心理调适：①调整心态：对疫情发展形势不悲观也不盲目乐观，要真正接受疫情防控常态化，并真正改变一些必要的行为和生活方式，这不是阶段性的事情，而是将来生活方式的

常态。②在做好科学防护的情况下，积极参与复工复产，推动社会经济秩序加快恢复。

荆门市新冠肺炎心理疏导热线电话：

荆门市精神卫生中心：0724-6909815

钟祥市人民医院：13797962401

京山市人民医院：6214120

沙阳县人民医院：8513187

心理咨询门诊地址：

荆门市精神卫生中心（二医东院、荆门市荆钟路北侧杨家桥）

图说新闻



为提高全院职工法律知识和消防安全意识以及火灾自救能力，6月12日，医院举行2020年“七五”普法及消防知识培训，来自各分院、临床科室、医技、职能等人员接受了培训。因为大家在安居消防知识宣传培训中心专业人员的指导下进行灭火器实际操作。

5月12日国际护士节当天，荆门（中国农谷）农业科学研究院的两名工作人员将300余支百合花送到医院一线护士手中，以鲜花向护士队伍致敬。



6月5日，全国人大代表、荆门市东宝区牌楼镇来龙村党支部书记胡为义受邀走进市二医，向部分党员干部传达十三届全国人大三次会议精神及与会的感受体会。与会人员纷纷表示，将以全国两会精神为指导，不断强化责任感和使命感，爱岗敬业、救死扶伤，以求务实的工作作风投入到本职工作中来。



端午节前夕，医院积极落实市委市政府消费扶贫工作要求，通过线上线下，共采购价值20余万元农副产品，作为节日福利发放给职工。其中医院向包联村——沙洋县高阳镇吕集村采购了七吨农副产品，为村民增收5.8万余元。

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
消化内镜镜室	6903038
体外碎石科	6903131
体检中心	6903019
东院院办	6909800
口腔医院办	6709119
凯龙分院院办	2309120

门诊诊室

急诊科	2633120
杜国军	18086087456
胸痛专线	6900256
神经内科	
刘清华	13008698900
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	
李凤洁	13797893265
曾美	13581353448
皮肤科	
李晓旭	13797895929
王翠玲	13032773662
耳鼻喉科	
贺虹斌	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

特设病房 (VIP)	6903152
全科医学科 (VIP)	6905196
曹平	13308695568
消化内一科	6903016
姜绍连	13972689480
消化内二科	6812326
感染性疾病科	6903402
习建冬	13972688983
肿瘤内一科	6903012
陈桂明	13908690590
肿瘤内二科	6903111
杨士勇	13032751698
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
产科一病区	6903028
妇产科手术室	6812559
王慧	13971857536
罗志平	13672933503
产科二病区	6812538
孙德馨	13972981680
儿科一病区	6903018
朱艳	13797936884
秦华	18972673683
儿科二病区	6812512
刘运军	13972980849
邹进辉	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	13972986891
马松林	13972961594
蔡崇元	13597994455

胃肠外科·疝与腹壁外科	6903717
唐德涛	13339770928
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
郑金红	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
耳鼻喉喉科	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