



荆门市第二人民医院

荆门市中心医院 附属中心医院

5期

第

2022年

双月刊(9月-10月)

• 总第77期 •

准印证号: (鄂) 4208-2022022/连

# 健康家园



## 特别关注

荆门二医“云胶片”上线,手机查图像CT、MRI、彩超、放射、胃肠镜报告

荆门二医结直肠癌、乳腺癌专病中心启动

荆门市基层急性心梗溶栓救治网络“全市模式”在二医正式启动

10年透析血管堵塞,“人工血管”为尿毒症患者重建“生命线”

109岁老人骨折,15天出院!市二医“快速康复理念”打破高龄手术禁忌



医院微信公众号



医院官方抖音号



视频号

内 科 资 料 免 费 阅 流

荆门二医「云胶片」手机查图像  
CT、MRI、彩超、放射、胃肠镜报告掌上看

**第一步：**

关注【荆门市第二人民医院】公众号

扫码或搜索、关注“荆门市第二人民医院”公众微信号。



**第二步：**

申领“电子健康卡”

依次点击底部菜单“就医服务”→“互联网医院”→“个人中心”，并“申领健康卡”。

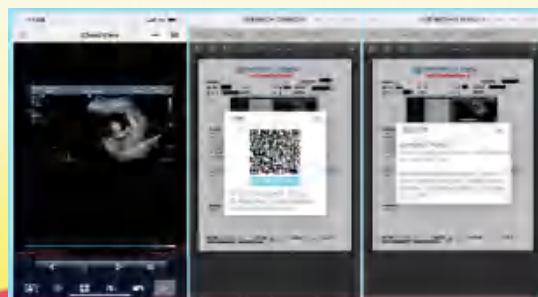
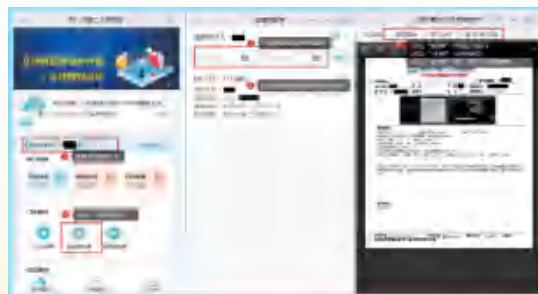
(注：已注册有健康卡的，忽略此步骤。)



**第三步：**

查看、分享、下载影像及报告

点击底部菜单“诊疗服务”，选择“当前就诊人”→“检查报告单”，即可按照时间段搜索、查看相关检查报告及云胶片全部图像。



## 卷首语

# 深入学习宣传贯彻党的二十大精神

## 人民日报社论：肩负使命任务 创造新的伟业

千秋伟业，薪火相传；百年大党，风华正茂。中国共产党第二十届中央委员会第一次全体会议，产生了新一届中央领导机构，习近平同志任中共中央总书记、中央军委主席，一批为党和国家事业作出重大贡献的同志从党中央领导岗位上退下来，一批德才兼备、年富力强、经验丰富的领导干部进入新一届中央委员会和中央领导机构。这是一个凝聚全党共识、反映人民期待，值得全党全军全国各族人民充分信赖的中央领导集体，这是一个政治坚定、团结统一、富有活力，能够适应党和国家事业长远发展需要的中央领导集体。选举结果充分体现了全党共同意志，充分反映了亿万人民共同心愿，充分展现了我们党朝气蓬勃、兴旺发达、奋发有为。前进道路上，以习近平同志为核心的党中央必将团结带领全党全军全国各族人民，坚定历史自信，增强历史主动，踔厉奋发、勇毅前行，为全面建设社会主义现代化国家、全面推进中华民族伟大复兴而团结奋斗，把中国发展进步的命运牢牢掌握在自己手中。

党的二十大高举中国特色社会主义伟大旗帜，全面贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，系统阐述了新时代坚持和发展中国特色社会主义的重大理论和实践问题，科学谋划了未来一个时期党和国家事业发展的目标任务和大政方针，擘画了以中国式现代化全面推进中华民族伟大复兴的宏伟蓝图。党的二十大和党的二十届一中全会的胜利召开，为党和国家事业进一步指明了前进方向，为我们党继续带领亿万人民团结奋斗奠定了重要的思想政治基础，为全面贯彻党的基本理论、基本路线、基本方略，奋力谱写全面建设社会主义现代化国家新篇章，提供了坚强的政治保证和组织保证。这充分表明，我们党无愧为坚守初心使命、走在时代前列、人民衷心拥护、永葆生机活力的马克思主义执政党。

全面建设社会主义现代化国家、全面推进中华民族伟大复兴，关键在党。当前，世界百年未有之大变局加速演进，我国发展进入战略机遇和风险挑战并存、不确定难预料因素增多的时期。在复杂严峻的国内外发展环境下，更好肩负使命任务、创造新的伟业，我们党必须有坚强有力的领导核心和中央领导集体。党确立习近平同志党中央的核心、全党的核心地位，确立习近平新时代中国特色社会主义思想的指导地位，对新时代党和国家事业发展、对推进中华民族伟大复兴历史进程具有决定性意义。“两个确立”是党的十八大以来党的建设最重大的政治成果，是新时代引领党和国家事业从胜利走向新的胜利的政治保证，是战胜一切艰难险阻、应对一切不确定性的最大确定性、最大底气、最大保证。我们要提高政治判断力、政治领悟力、政治执行力，更加自觉地维护习近平总书记党中央的核心、全党的核心地位，更加自觉地维护以习近平总书记为核心的党中央权威和集中统一领导，把思想和行动统一到习近平总书记重要讲话精神上来，统一到党的二十大作出的重大决策部署上来，形成同心共圆中国梦的强大合力。

团结才能胜利，奋斗才会成功。我们靠团结奋斗创造了辉煌历史，还要靠团结奋斗开辟美好未来。让我们更加紧密地团结在以习近平同志为核心的党中央周围，全面贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，深刻领悟“两个确立”的决定性意义，增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”，弘扬伟大建党精神，务必不忘初心、牢记使命，务必谦虚谨慎、艰苦奋斗，务必敢于斗争、善于斗争，自信自强、守正创新，谱写新时代中国特色社会主义更加绚丽的华章，在新的赶考之路上继续创造令人刮目相看的新的奇迹！

来源：人民日报



04



09



18



24

# Contents

## 医苑新闻

- 04 荆门二医结直肠癌、乳腺癌专病中心启动 郑琴清
- 06 荆门二医组织召开区域医联体  
2022年第一次联席会医联体联席会新闻 郑琴清
- 08 优质医疗资源下沉 广大基层百姓受益 张 华
- 09 护牙健齿 从小开始  
——市口腔医院“全国爱牙日”系列公益活动侧记 刘舒丹
- 11 4岁女童20颗乳牙全变蛀牙，急坏爸妈！这该如何……  
刘舒丹

## 学科建设

- 14 “三堂会审”，不再纠“结” 张 华
- 16 7毫米！椎间孔镜精准降“腰”除疾  
毫米切口超“微创” 椎间孔镜降“腰突” 张 华
- 18 109岁老人骨折，15天出院！  
市二医“快速康复理念”打破高龄手术禁忌 龚小强

## 急危重症

- 21 10年透析血管堵塞，“人工血管”为尿毒症患者  
重建“生命线” 王 竹

## “323”攻坚

- 24 荆门市基层急性心梗溶栓救治网络“全市模式”  
正式启动 郑 佳
- 27 首例！胡集镇中心卫生院成功实施心梗溶栓治疗 张 华

## 医者之光

- 28 妇科里的男医生刘洋：治病救人，没有性别之分 刘伟峙

5  
2022

总第77期

内部资料 免费赠阅

30 | 荆门二医荣获2022年度省药学服务技能大赛二等奖 秦 琴

### 科研教学

- 31 | “风云际会”医有道 “方寸之间”大乾坤  
——记湖北省“323”攻坚脑卒中防治行动  
暨2022鄂中神经介入高峰论坛 张 华
- 33 | 疼痛科主任陈会平连任市疼痛学分会  
第四届委员会主委 郑琴清
- 34 | 荆门二医开展2022年新进人员岗前培训

### 党建园地

- 36 | 弘扬清廉守正 担当实干之风 方 剑
- 38 | 荆门二医召开医疗卫生领域不正之风整治工作会议 付帮翠
- 39 | “一下三民”，荆门二医助力乡村振兴 郭玲玲

### 医界新政

- 40 | 2023年医保政策变化早知道

### 便民服务

- 41 | 不看病、只想开点药!  
荆门二医开通便民门诊，挂号费1.5元…… 张 华

### 医患之间

- 42 | 荆门二医系列举措解群众就医停车难 王 竹
- 44 | 牙槽骨薄历经两年矫正 荆门女子重获美丽笑容

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)4208-2022022/连

编辑委员会 主 任 李军华 张 勇  
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 杨永新

副 总 编 郑琴清

主 编 张 华 王 竹

地 址 荆门市象山大道39号

邮 编 448000

网 址 www.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 2022年11月

发送范围 院内

封面图片说明:

月



文 / 郑琴清

## 荆门二医结直肠癌、乳腺癌专病中心启动

继今年3月肺结节（肺癌）专病中心启动后，9月27日，荆门二医召



市二医院院长李军华讲话

开专题会议，再次启动结直肠癌、乳腺癌两个专病中心，全面加强早期筛查，为此类患者提供“一站式”精准服务。

据国家癌症中心2022年最新统计报告，结直肠癌发病率和死亡率在全部恶性肿瘤中分别位居第二位和第四位。我国的乳腺癌呈持续上升，且愈加年轻化趋势，为中国女性恶性肿瘤新发病例数之首，死亡人数亦居全球女性恶性肿瘤首位，已取代肺癌成为全球最常见的恶性肿瘤。

专病中心是一种新的诊疗模式和工作流程，集各专业学科资源，全面推动早期诊断、综合治疗和现代管理，为患者提供个体化、规范化诊疗方案和更为科学的诊治，以延长癌症患者的生命并提高生命质量。同时通过多学科紧密合作，可以清除交叉领域学术盲区，加快学科专科化建设、多层面发展。

在全面推进“323”健康问题攻坚行动的大背景下，医院于今年3月成立了肺结节专病中心，通过以肺结



节疾病为导向，加强门诊和住院患者的普查力度，对高危患者经胸外科、肿瘤科、呼吸内科、影像中心、康复科、病理科等多学科诊疗后，为患者提供包括健康咨询、生活方式干预、制定治疗方案、用药指导、快捷化住院需求及预后康复等全流程、闭环式健康服务。半年来院内共筛查2181人，肺结节专病中心已为438位肺结节患者进行多学科诊疗，其中100余例经手术确诊早期肺癌，其他患者均纳入中心定期随访，大大提高了患者提高肺癌的治愈率。

在此基础上，医院又着手成立了结直肠癌和乳腺癌两个专病中心，集肛肠外科、胃肠外科、甲乳外科、肿瘤内科、消化内镜、影像中心、超声诊断科等多学科专家优势资源，开设了结直肠癌和乳腺癌专病中心门诊，制订了快捷诊疗流程、专病报告机制和会诊模式，同时形成了一套规范标准的诊疗方案，在门诊和住院患者中常规开展这两类疾病的早期筛查，形成专病“防筛管治”一体化管理模式，为患者提供规范化、精准化、微

市二医党委委员、工会主席郭圣龙主持启动会议

医院专病中心主任、质控办主任李超介绍中心组织框架、相关岗位职责等

结直肠癌专病中心组长郑翔解读结直肠癌专病相关内容

乳腺癌专病中心医师阳圆圆解读乳腺癌专病诊疗相关知识内容

创化、全方位、全周期的诊疗服务，进一步推进早发现、早诊断、早治疗的诊疗方式，以期进一步提高患者生存率，降低死亡率。

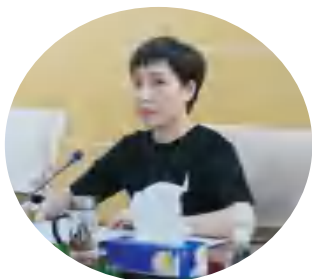
联系电话：  
肺结节专病诊疗中心 6805055  
结直肠癌专病诊疗中心 6801101  
乳腺癌专病诊疗中心 6801102



结直肠癌、乳腺癌专病中心首席专家张小凤、杨士勇发言

## 荆门二医组织召开区域医联体 2022年第一次联席会

9月2日,市二医组织召开东宝区域医联体2022年第一次工作联席会议,总结2022年上半年医联体工作情况,安排部署下半年工作。市二医副院长方丽主持会议。



医联体副理事长、市二医副院长方丽主持会议并作汇报

东宝区医联体自2017年8月以来,组建以市二医为龙头,市妇幼保健院、市疾控中心、市康复医院、二医东院、口腔医院、皮肤防治院及区域内9家基层医疗机构、1家区妇幼保健中心、113个村卫生室、23个社



东宝区卫健局副局长侯夏星通报医联体基层成员单位2022年上半年考核情况

卫生服务站的城市医联体网格化布局,实行松散型、紧密型两种管理模式,共同为区域网格内患者提供疾病诊疗、慢病管理、康复、护理等连续性服务。2022年上半年,市二医累计下派专家202人次,同比增加38人次,指导诊治患者835人次。远程会诊例数110例,远程放射诊断5924例,远程彩超诊断791例,远程心电图诊断3199例,检验检查标本送检数20例。上转患者740人次,上转率同比下降9.31%,康复期、稳定期下转患者188人次,下转率同比上升2.55%。

近一年来,医联体急危重症救治渐成体系化。以市二医国家级胸痛中心建设、高级卒中中心为蓝本,通过开展技术指导、培训、流程再造等方式,区域内9家基层医疗机构已形成具有牵头医院胸痛、卒中救治的标志标识、救治流程、制度规范“三统一”模式,建成胸痛、卒中救治信息互联互通平台,通过基层医疗机构医务人员精准识别、上级医院专家远程指导,开展义诊1场次,胸痛救治、卒中防治专业培训13场次,举办东宝区胸痛救治单元数据填报培训班及荆门市基层心脑血管疾病一体化防治培训班2场次,有效提高成员单位急危



重症救治能力和效率。截止目前,子陵铺镇中心卫生院、牌楼镇卫生院成功实施急性心梗基层溶栓+转运PCI,并通过胸痛中心省级认证,逐步实现区域协同联动、全流程紧急救治模式。

同时323攻坚行动在各医联体的单位的努力下全面推进。依托市二医建立东宝区心血管、脑卒中、精神及癌症4个323攻坚行动防治中心,市二医对基层成员单位30余名业务骨干开展专题培训,明确基层防筛管治职责分工,启动辖区重点疾病调查和初筛工作,开展健康管理、健康教育、专业培训等活动,一年来,规范管理高血压患者23666人,规范管理率98.04%;规范管理糖尿病患者7889人,规范管理97.93%;规范管理严重精神障碍患者1227人,规范管理82.68%;规范管理肺结核患者58人,管理率98.30%。

东宝区卫健局副局长侯夏星通报





医联体理事长、市二医院院长李军华讲话

医联体基层成员单位2022年上半年考核情况。为提升医联体整体运营水平和效能，医联体完善了医联体评价考核体系，实行牵头医院考核、区卫健局结果运用的绩效考核模式，对成员单位的医疗质量、诊疗规范(含疾病筛查识别能力)、远程会诊、业务运行指标、双向转诊、培训教育、家庭医生履约等情况进行全方位考核，其考核结果与院长(主任)绩效工资、职务晋级、职务任免等挂钩，进一步推动基层医疗卫生机构良性运行和持续发展。

会上，医联体理事长、市二医院院长李军华强调，针对人民群众日益多样化、差异化、个性化的健康需求，我们唯有以医联体建设为载体、以高质量为主题主线，加快构建优质高效的医疗卫生服务体系，努力实现“看大病在本省解决，一般的病在市县解决，日常的头疼脑热在乡村解决”，



医联体医务部主任、市二医医务科科长涂敏汇报医联体专科联盟建设工作



医联体成员代表龙泉社区卫生服务中心院长姚兆宇发言

着力打造疾控体系改革和公共卫生体系建设“荆门样板”。一是品牌共享、实现“联体”。我们要切实加强专科专病联盟建设，市二医打造国家级胸痛中心，通过网络体系建设，帮扶基层建设胸痛救治单元，派出胸痛救治团队，深度嫁接推行胸痛救治模式，子陵铺镇中心卫生院、牌楼镇卫生院成功实施急性心梗基层溶栓+转运PCI，并通过胸痛中心省级认证，实现区域协同联动、全流程紧急救治模式。二是管理提质、实现“融合”。我们将派出质量管理、运营管理等团队，从质量、运营、学科建设、人才培养等多维度开展管理人员能力提升专题培训，深度嫁接推行二医管理模式，实现成员单位同质化管理，提升医联体管理运营水平。三是信息共享、实现“联心”。目前我们已建立了放射影像、心电图诊断、超声



医联体办公室主任、市二医质控办主任李超宣读《医联体单位管理能力提升培训方案》《医联体单位医疗服务能力提升培训方案》



医联体副理事长、东宝区卫健局副局长江春华讲话

诊断、检验检查、病理诊断、远程会诊“六大中心”，但远程会诊整体利用率不高，我们要仔细分析原因，不仅信息共享，还要实现联心。四是技术共进、实现“联手”。要着眼医联体未来发展，切实结合“一下三民”活动，针对性帮扶基层医疗机构建设特色专科，指导开展新技术、新业务，形成一定的品牌技术影响力。五是强化会诊、实现“联治”。市二医致力于建立危急重症患者绿色通道，成为各成员单位强大的后盾，实现向上转诊无缝对接，推送术后康复、慢病等患者下转基层继续治疗，让患者享受同等优质的诊疗服务。六是健康管理、实现“联防”。市二医将结合“323”攻坚行动，继续做好成员单位人员培训、健康科普、疾病筛查等工作，全面提高医务人员筛查、识别、诊疗、转诊能力，提升群众的健康获得感。



医联体成员代表子陵卫生院院长周可金发言

# 优质医疗资源下沉 广大基层百姓受益

## 荆门二医15名专家分赴基层医疗机构开展帮扶行动

8月19日，荆门二医肾内科主任、荆门市第三届把关人才郑启刚带领的专家团队走进钟祥市中医院。当天，郑启刚带领钟祥市中医院肾病科医师进行教学查房，评估透析患者血管情况，讲解血液透析通路问题，讲解超声在血管通路中的应用并指导使用，告知相关操作技巧及经验，带领指导完成3台肘关节高位内瘘及血管超细的标准内瘘。

这已是今年8月以来郑启刚主任第二次前往钟祥市中医院进行义诊、教学查房及手术指导。

“郑主任从事血液透析专业二十余年，擅长原发性继发性肾脏诊治，尤其擅长血液透析质量控制和管理、复杂血管通路建立和维护、动静脉内瘘介入治疗和手术修复及尿毒症合并继发性甲状旁腺功能亢进手术、药物治疗。郑主任连续对我院进行专科技术推广，提高了我们基层医院的专科技术水平，造福了本地区的尿毒症患者。”钟祥市中医院肾病科主任郑青海说。

据了解，与郑启刚固定下派至钟祥市中医院的还有荆门二医运动医学博士、医务科科长涂敏，此后的每半个月至一个月，郑启刚和涂敏都要到钟祥市中医院肾病科出诊一次，一直持续到年

底。

在荆门二医，同郑启刚、涂敏一样按时赴基层开展医疗服务的专家还有13名。在基层医疗机构，专家们除开展坐诊、会诊、义诊等医疗服务，还可根据实际情况开设专科门诊，组织疑难重症病例会诊，每月开展活动不少于2次，实现专家下派常态化。

为贯彻落实《荆门市“专业人才智汇基层”活动工作方案》《荆门市卫生健康委“优质医疗服务基层行”活动方案》等文件精神，今年7月，荆门二医制定了“优质医疗服务基层行”活动方案，选派了15名享受省政府专项津贴人员，正、副高级职称医疗专家、荆门名医、市级把关人才、荆门英才和省、市级学科带头人、学术带头人、中青年博士专家赴全市13家基层医疗机构开展相关医疗服务，充分发挥医疗专家示范引领作用，推进区域医疗联合体建设，助力区域医疗

资源均衡发展，真正做到在基层察民情、解民忧、暖民心。

“专家们还将定期在基层医疗机构开展科普讲座，向基层群众传播实用的健康生活常识和专科防病知识，培养正确的就医理念，不断提升人民群众健康意识。同时进行实时技术帮扶，如实施带教查房、实用技术讲座等，开展医疗技术和医院管理相关业务培训，充分利用医联体龙头医院建立远程会诊、放射、超声、心电四大中心，提高远程医疗使用效率，实现‘基层检查、上级诊断、结果互认’。同时围绕慢性病、中医康复诊疗，实用技术推广等，积极支持基层医疗机构建设特色专科，协助加强人才队伍培养，使基层医疗卫生机构成为服务保障群众生命健康的‘主阵地’。”涂敏告诉记者。





**阅读提示：**在第34个“全国爱牙日”来临之际，9月17日至19日，荆门市口腔医院组织医护人员开展“全国爱牙日”系列公益活动。1996年至今，这一活动已经举办了27年。一直以来，该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，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。

文 / 刘舒丹

## 护牙健齿 从小开始

### ——市口腔医院“全国爱牙日”系列公益活动侧记

9月20日，是第34个“全国爱牙日”。今年的活动主题是“口腔健康 全身健康”，副主题是“护牙健齿 少年强 健康中国民族兴”。

围绕活动主题，9月17日至19日，市口腔医院组织医护人员在中天街东方百货生活超市、荆门欢乐世界游乐园、掇刀区掇刀石街道培社区开展口腔义诊公益活动，旨在通过“爱牙日”活动，普及口腔健康知识，提供专业口腔健康指导，让越来越多的青少年儿童从小养成口腔健康观念、提高自我口腔保健的意识。

#### 预防蛀牙，从限糖减酸开始

9月17日，中天街东方百货生活超市门前空地，市口腔医院义诊活动刚刚开始，就有不少市民前来问诊。

本次活动，市口腔医院派出了大口腔科强大的专业团队：口腔正畸科、口腔修复种植科、口腔颌面外科、儿童口腔科、牙体牙髓科、牙周黏膜科六大科室的专家，为群众现场进行口腔健康检查和专业指导。

“小朋友，张开嘴，啊……”儿童口腔科就诊现场，市民张女士正带着3岁半的儿子在就诊。医生发现，



中天街东宝百货义诊团队合影

张女士的孩子有三颗乳牙是蛀牙，有的牙齿已经发黑。

“蛀牙也称龋齿，是指牙齿在受到以细菌为主的多种因素影响后，发生了慢性进行性破坏。龋洞一旦形成，是无法通过自身修复来恢复正常牙齿形态的，孩子这种情况已经很严重，必须及时治疗 and 修补。”市口腔医院大口腔科副主任、儿童口腔科主任敖川北介绍说，蛀牙的危害很多，当病变向牙体深部发展时，可引起牙髓病、根尖周病、颌骨炎症等并发症，孩子乳牙龋齿若不及时治疗，咀

嚼功能必然降低，这不仅会影响营养摄入，时间长了其颌面部和全身的生长发育也会受影响，家长必须重视起来。

敖川北表示，蛀牙的形成受多种因素影响，主要包括细菌、牙菌斑、食物以及牙齿所处的环境等。青少年儿童经常摄入过多的含糖食品或碳酸饮料，会引发龋病或产生牙齿敏感。要预防蛀牙，应该少吃含糖食品，少喝碳酸饮料，控制进糖总量，晚上睡觉前清洁口腔后就不要再进食。



培公社区义诊现场

### 错颌畸形，要早发现早矫正

义诊过程中，青少年儿童牙齿畸形矫正成为不少家长关心的话题。市民李女士孩子的牙齿问题，就比较有代表性。

李女士的女儿，正处于乳牙恒牙替换过程中，两颗新长出的恒牙，表现出牙列不齐。原本，李女士准备等女儿牙齿换完后，再带孩子去医院看。在义诊现场，李女士看到不少孩子也有同样的问题，连忙也带着女儿来看看。

“错颌畸形由遗传或后天因素如口腔不良习惯、替牙障碍、牙周病等原因引起，牙齿表现出牙列不齐、龅牙、地包天、牙列稀疏、牙齿拥挤等情况。”市口腔医院口腔正畸科副主任肖燕进行诊断后表示，很多家长认为，孩子12岁全部换完牙以后才适合矫正牙齿畸形。这个观念是片面甚至有害的，其实，牙齿矫正有3个黄金期，第一是4-5岁乳牙期，主要解决乳牙反颌等问题。第二是8-11岁替牙期，如果发现口呼吸，咬唇等不良习惯，需要尽快找专业医生咨询。第三是12-14恒牙早期，这时候的牙齿和骨骼基本定型，一般的牙列不齐等错颌畸形在这时候治疗效果非常好。

肖燕建议家长在孩子乳牙萌出后，定期带孩子去正规的口腔诊疗机构进行预防性口腔检查。对于孩子出现的错颌畸形，早发现早矫正。在最佳矫正时期进行牙齿矫正，所需时间会比较短，疗效更好。佩戴矫治器后牙齿不易清洁，在正畸过程中还要特别需要注意口腔清洁。

### 爱护牙齿，应养成良好习惯

9月18日，荆门欢乐世界游乐园，市口腔医院公益活动让不少家长和孩子驻足。

“目前，我们提倡较多的是‘水平短距离颤动刷牙法’（即巴斯法）。这种刷牙方法可以让刷毛伸入龈沟与牙邻面，对准牙菌斑最易附着的区域，短距离水平颤动，便可有效清除牙菌斑。”活动现场，医护人员普及了青少年正确的刷牙方法。市民们关注医院科普展板，咨询牙齿保健知识，还能获赠口腔保健用品。

9月19日，市口腔医院爱心义诊团队走进掇刀区掇刀石街道培公社区，同样受到居民们的欢迎。

活动现场，医护人员为亿达超前幼儿园的60多名小朋友做了口腔检查，发现牙齿有健康问题的，填写了

告家长书，告知家长及时带孩子去治疗。同样，医护人员也向孩子们传授了正确的刷牙方法，并赠送了温馨小礼物——沙漏。小朋友们可以通过沙漏来对刷牙时间进行计时，沙漏里的沙子流完是三分钟，提醒小朋友每次刷牙时间不能少于三分钟。

据悉，“巴斯法”刷牙，是将刷毛置于牙齿和牙龈交界处，与牙面呈45度角，水平轻轻颤动，然后顺着缝上下刷，面面俱到不要遗漏；用刷毛的上端刷上下前牙内侧，牙齿的咬合面也要来回刷；最后还要记得刷舌头，使口气更清新。医生建议每天要刷牙两次，每天早晚刷牙，每次刷牙时间不少于3分钟，晚上睡前刷牙更重要。选择合适的牙刷，一般每三个月更换一次，若出现牙刷毛变形外翻，要及时更换，做到一人一刷一口杯。

除了刷牙，青少年儿童还应学习使用牙线清洁牙齿缝隙，可选择牙线架或卷轴型牙线，使牙线拉锯式进入两颗牙齿之间的缝隙，紧贴一侧牙面呈“C”字形包绕牙齿，上下刮擦牙面，再以同样方法清洁另一侧牙面。医生建议每天使用牙线，尤其晚上睡前要清洁牙齿缝隙，接受牙齿矫正的青少年，还需要使用牙间隙刷辅助清洁牙面。



儿童口腔科医生为小朋友检查口腔（欢乐世界游乐园义诊现场）



## 4岁女童20颗乳牙全变蛀牙， 急坏爸妈！这该如何……



敖川北带领团队实施全麻口腔治疗

有人说，牙齿是人的第二张脸。牙齿长得好坏与否，不仅关系到健康，更影响着颜值。但有时候，也常有意外发生……

4岁女童可可20颗乳牙全部变成了蛀牙，而且咬合出现了“地包天”，这事放在哪个宝爸宝妈身上都得急坏。

幸运的是，可可选择了在市口腔医院儿童口腔科，经过全麻下舒适化治疗方式，一觉醒来满口烂牙变白牙。

### 20颗乳牙全部变蛀牙

家住城区南台的可可（化名）今年4岁，平日里酷爱甜食，糖果、巧克力、蛋糕，零食基本不离手，小嘴吃起来都不带停的。

“孩子是个零食控，每次刷牙时都是敷衍了事，和我们斗智斗勇。”可可的妈妈说，两岁的时候发现可可乳牙有小黑点，起初并没有太在意，认为等孩子换恒牙后就会好的，后来发现孩子牙齿上小黑点越来越多。他们带可可辗转多家口腔医疗机构治疗，然而由于可可年龄小十分畏惧和抗拒，所以始终未得到有效治疗。

7月18日，可可忽然哭闹

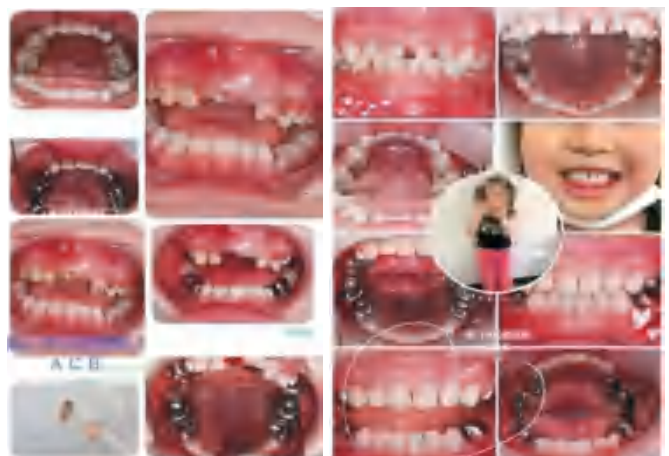
着说牙疼，不能用牙咀嚼食物，可妈妈意识到孩子的牙齿可能出了严重问题，果断选择来到市口腔医院儿童口腔科诊治。

经验丰富的科主任敖川北耐心引导，费劲周折对可可进行了全面的口腔检查，发现她的牙齿疾患非常多，20颗乳牙全部患龋病，牙龈下部已出现红肿灌脓。

### 一觉醒来，满口烂牙变白牙

“这乳牙快该换了，还要不要补？”“这满口蛀牙补下来，得花多长时间啊？”“孩子非常抗拒治疗怎么办？”……一时间，很多问题让可可的父母犯了难。

“一般来说，6岁左右乳前牙开始换牙，乳后牙要10岁以后才会换



可可（化名）蛀牙治疗前后对比照



敖川北正在对患儿复查

牙，而2-3岁是乳前牙龋病高发年龄，乳后牙龋病在4-5岁发病率就很高了，龋病不会自愈。换牙前，龋病牙大多数会发展到牙髓疾病引起感染、疼痛甚至影响恒牙生长。”敖川北耐心地为可可父母进行讲解，发现龋病一定要尽早治疗！

“是不是要把孩子捆绑起来治疗，孩子怕疼会不会产生心理阴影啊？”新的问题摆在了可可父母面前。这个时候，儿童口腔舒适化治疗走进了可可父母的视野，让孩子在睡梦中就可以完成一系列的治疗。敖川北主任经过充分的分析评估及讨论，并且和家长耐心细致的沟通，决定为可可进行全麻下口腔舒适化治疗，让可可不知情、没有恐惧的情况下，一次性解决全部牙齿疾患。

一切准备就绪，次日9时，可可被送进手术室，开始了她的睡梦口腔治疗之旅。治疗中，专业麻醉科医生在现场保证患儿安全，实时动态监测孩子的各项生理指标，为口腔科医生手术的顺利实施保驾护航。

儿童口腔科主任敖川北带领着医护团队，展现着默契的配合和娴熟的技艺，全麻下一次性根管治疗、牙齿填充及冠修复……11时，手术结束，可可从甜美的睡梦中醒来。

耗时约2小时，无痛、舒适地一

次性治疗了全部牙齿疾患，术后即刻获得一口洁白好用的牙齿，让可可爸妈和孩子欣喜不已。

同一天，一名长有多颗蛀牙，又有多生牙（埋在牙根内无法长出）的7岁患儿，也接受了全麻下口腔舒适化治疗。今年暑期以来，市口腔医院儿童口腔科应用该技术已成功为20多名口腔疾病患儿进行治疗，赢得家长 and 孩子们赞誉。

看到这里也许你会有这样的担忧：这么小就全麻手术，会不会对小孩健康有不好的影响？

#### 听听他们怎么说

麻醉科主任李义柏：

目前的麻醉技术很先进也很成熟，全麻过程由经验丰富的专业麻醉

师进行，将选择最佳药量，麻醉剂量的控制可以精确到分钟，控制在手术需要的时间之内，并利用专业设备全程监控身体状况，保证治疗安全进行。

目前全世界的研究都表明：全身麻醉下进行牙齿治疗并不会对孩子的身体健康、智力发育产生影响。

儿童口腔科主任敖川北：

以往儿童口腔疾病治疗过程中，一次只能治疗一个区域的牙齿，且需要来院多次，最长治疗周期达到半年以上，对于“不合作”患儿往往采取捆绑式和“撬嘴”强制治疗，治疗效果也欠佳。全麻下儿童口腔治疗手术特别适用于配合能力差、治疗需要量大的患儿，防止孩子在哭闹时的器械误伤，缩短孩子主动张口时间，减少孩子恐惧心理阴影。

我院是目前荆门市首家引进全麻下口腔治疗技术的医院。医院自2018年4月引进、实施该技术以来，因其具有可一次性完成患者所需要进行治疗，减少就诊次数和时间；其次，不会因患者配合不良影响医生的操作，其可专注于治疗本身从而高效完成治疗；其三，治疗时间短，当天治疗当天走，不需要住院等优点得到越来越多市民青睐。

## 专家简介



敖川北 副主任医师、美容主诊医师，市口腔医院口腔科副主任兼儿童口腔科主任。湖北省儿童口腔专委会副主委、湖北省预防专委会常务委员、荆门市口腔医学会秘书长。从事临床口腔医学16年，基础理论和专业知识扎实，临床经验丰富，先后主持参与多项省市科研，撰写及出版《笑气在儿童牙病治疗中的应用》《儿童及青少年前牙外伤的临床分析》等多篇学术论文、论著。电话：13677239696。



技术精湛，充满活力的儿牙人

## 科室简介

儿童口腔科创立于1986年5月，是全市开设最早、规模最大、技术力量最雄厚的正规牙病防治机构！2008年被原卫生部指定为《口腔预防适宜技术操作规范》培训基地，2010年被湖北省卫生厅确立为口腔疾病综合干预项目一窝沟封闭、局部用氟预防龋病基地。

儿童口腔科技术先进，诊疗环境充满童趣与灵性。拥有多名青年业务骨干，主要为15周岁以下的未成年人提供：儿童龋病（蛀牙）及其牙髓、根尖周病的预防和治疗；牙外伤的防治；发育异常的治疗；乳牙早失的间

隙管理；牙畸形的早期咬合诱导；前牙“地包天”的早期矫治等。前牙的美容修复、后牙的金属预成冠修复和嵌体修复、牙冠折断端的再接、年轻恒牙牙髓再生治疗等技术，在市内处于领先水平。对于不配合儿童，可以进行笑气镇静或全麻下的牙病综合治疗。同时开展龋病的预防：氟防龋治疗和窝沟封闭。

新技术、新业务：舒适化儿童口腔治疗（即全麻下口腔治疗）、儿童乳前牙透明树脂冠修复、儿童早期矫正。

### 优美温馨的诊疗环境

环境上，市口腔医院不断升级。诊疗区将墙面铺满了动画，有星空类的、海洋世界的、童话森林的。走进诊区就仿佛置身于童话故事一般，让孩子在这里看牙专业高效又充满欢乐。

### 更加标准的医疗服务

市口腔医院引进一流医疗器械和技术，严把医疗质控标准，杜绝交叉感染，让您和孩子享受专业国际高标准口腔医疗服务。



开放式诊疗区



充满童趣的诊疗环境

## “三堂会审”，不再纠“结”

荆门二医“肺结节专病中心（门诊）”精准助力肺癌早筛早诊早治



6月，黄阿姨入院后“肺结节专病中心”团队的第一次多学科会诊（MDT）

“这个让我担惊受怕了3年的‘小结节’，终于确诊为高危、肿瘤可能性大，微创手术切下来一看——果真是癌！好在早期、尚未转移，真的是有惊无险……”9月29日，术后3个多月的黄阿姨来荆门二医肺结节专病中心复查，CT显示结节消失、未见新发结节，及时将肺癌扼杀在了萌芽状态。

荆门二医肺结节专病诊疗中心自2022年3月成立以来，已为超过500位肺结节患者进行多学科诊疗（MDT）“定性”。其中，160余例高危患者经手术确诊早期肺癌，有效阻止病变的同时，实现了肺癌的“临床治愈”。其余无需外科手术干预的肺结节患者，均纳入该中心健康管理师数据库定期随访，大大提高了肺癌的治愈率。

### 肺结节≠肺癌，莫让“结节”变“心结”

黄阿姨今年55岁，2019年5月在体检时发现右上肺结节，最大直径约0.8mm，医生建议观察、随访。可想起自己的一位“闺蜜”曾查出肺结节，也没有太在意，结果一年后发展成了癌，这让黄阿姨有些不安。

“这是不是肺癌？需要吃药吗？要不要手术切掉？”这是黄阿姨3年来，第次复查时都要问医生的话。虽说“结节”始终在1cm之内，并无太大变化，医嘱也只是“定期复查”，但焦虑、担忧仍常常写在黄阿姨脸上。

荆门二医肺结节专病中心组长、心胸外科副主任李磊介绍，肺结节是指直径≤3cm的肺内类圆形病灶（直径≤1cm的是肺小结节），其中大部分为良性病变，不同人群恶性占比在

0.1%~18%之间。近年来，随着CT技术的不断进步以及在体检中的广泛应用，大量肺小结节被发现，尤其是“磨玻璃样结节”，既有良性病变，也有癌前病变，甚至早期肺癌。如何鉴别、干预？是否需要手术、何时手术？诸多问题困扰着像黄阿姨一样的肺结节患者，“癌变阴霾”让他们寝食难安。

是不是一旦发现肺部长了结节，就是肺癌呢？“肺结节不能等同于肺癌。发现结节也不必慌张，大部分只需要定期随访，不会有什么影响，即使确诊是早期肺癌，通过外科手术等手段及时治疗，是能够达到‘临床治愈’效果的。”李磊表示，肺结节诊断难度高，特别是疑难、复杂的肺小结节，在先进影像、分子诊断基础上，还需要多个临床学科专家的丰富经验进行综合评判。

“不少患者到医院看病，反复挂号、排队检查，耗时费力不说，不同科室给出的诊疗方案也不完全一致。”荆门二医肺结节专病中心首席专家、心胸外科主任郑鹏超表示，正是介于此，荆门二医“肺结节专病中心”便应运而生——通过心胸外科、肿瘤内科、呼吸内科、影像中心、介入科、放疗科、病理科、核医学科等一众学科的通力协作，在“肺结节（肺部肿瘤）多学科门诊”就能够“一站式”为患者带来更加科学、精



准的诊疗服务。

### 多学科更精准，联合“会诊”助“锦囊”

2022年6月初，黄阿姨因轻微咳嗽到荆门二医呼吸内科就诊，顺便复查了胸部CT。“转到挂着‘肺结节（肺部肿瘤）多学科门诊’字样的门诊，一下来了4位医生，又是了解病史，又是讨论片子，难道肺结节癌变了？”这场面让本就有些担忧的黄阿姨更加感到惶恐。

是时，由荆门二医心胸外科主任郑鹏超、呼吸内科副主任刘琳、肿瘤内科主任陈桂明、影像中心主任向志雄组成的“肺结节专病中心”专家诊疗团队，首次开展多学科协作（MDT）诊疗，综合评估黄阿姨的右上肺结节为“高危”——磨玻璃样改变，边界不清、毛糙，建议住院行外科手术。

“每周二、周四下午，在‘肺结节（肺部肿瘤）多学科门诊’或远程会诊中心，首诊肺癌高危、疑似及确诊患者都会经过多学科专家团队的‘三堂会审’，给予个性化、精准诊疗方案。”李磊介绍，专家们齐聚一堂共同查阅患者病史和影像资料，从各自的专业领域提出诊断观点及后续治疗意见，充分发挥多学科联合的优势，实现内科、外科等多种诊疗手段的融合，以极致的专业水准给肺结节

“定性”，让患者“定心”。

“这么多专家同时给出的意见肯定没错！”6月15日，黄阿姨入院准备手术。完善相关术前检查后，根据黄阿姨的具体情况，在首次MDT专家组的基础上，增加介入科、病理科进行了第二次MDT——右上肺孤立性结节，边界不清、混杂，考虑肿瘤可能性大，建议行外科手术。

6月19日，由肺结节专病中心首席专家郑鹏超带领的多学科团队为黄阿姨完成了“胸腔镜下右肺上叶前段切除术+第11组淋巴结活检术”，术后常规病检显示“右上肺高分化腺癌（肿块大小1cmx0.4cmx0.2cm），未见脉管及神经侵犯、支气管端及淋巴结镜下未见癌”。不日，第三次进行了肺癌MDT，综合评估黄阿姨的结节属早期肺癌、无转移（PT1aN0M0 I A1期），结合免疫组化及病理分型，最终建议行基因检测，术后定期复查。同时，黄阿姨信息反馈至健康管理师，康复出院后进入随访阶段。

“为了使肺结节的诊断不再是‘雾里看花’，肺结节专病中心（门诊）打破了传统，将相关的不同科室聚集在一个区域，让患者不必重复、频繁挂号就诊，并通过‘多学科协作模式’形成一个完整机制、形成合力，给患者一个客观、科学、合理的诊疗建议。”在郑鹏超看来，荆门二医肺结节肺结节专病中心（门诊）的

建设意义重大。

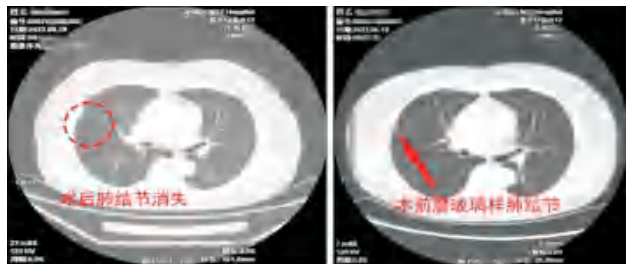
肺癌的发病率和死亡率在中国均位列恶性肿瘤的榜首，发病较为隐匿、早期没有典型症状，一旦确诊80%已是中晚期，而“早检查、早诊断、早治疗”是应对肺癌的“良方”。黄阿姨能被“临床治愈”，正是得益于荆门二医肺结节专病中心提供的“一站式”精准服务，从门诊、检查、诊断、治疗、出院随访等环节规范化管理，到以“心胸外科、呼吸内科、肿瘤内科、影像中心”为主的数次MDT专家团队的治疗“锦囊”。

李磊提醒，近年来以“磨玻璃型肺结节”为代表的小结节或微小结节检出率越来越高，肺腺癌、鳞癌、小细胞癌已经成为肺癌常见的三大病理类型，尤其以“磨玻璃型早期肺腺癌”多见，且好发于年轻非吸烟女性。肺癌的五年生存率约16%，但如果将肺癌扼杀在早期阶段，IA期肺癌的5年生存率高达80%，纯“磨玻璃型”早期肺癌术后5年生存率可达100%。

“每间隔1年的‘胸部低剂量薄层CT’筛查、荆门二医‘肺结节专病中心（门诊）’长期、规范、专业的跟踪诊疗，以经济、便捷、高效、准确的诊断方法揪出早期高危肺结节，必要时外科干预，实现早期肺癌更加精准化、微创化、大众化的诊治。”郑鹏超如是说。



胸腔镜下右肺上叶前段切除术后，创口仅4.5cm



术前与术后CT影像对比：右图为术前磨玻璃样肺结节，左图为术后肺结节消失

腰、左臀部及左下肢牵拉胀痛，还一阵一阵的麻木，一直延伸到足底，就像抽筋一样……5年“腰椎间盘突出”病史的徐先生病情日趋严重——

## 7毫米！椎间孔镜精准降“腰”除疾 毫米切口超“微创”椎间孔镜降“腰突”



徐先生在手术室试着抬搞左腿，手术大获成功！

“您试着抬一下腿，不要怕，再抬高点……”9月8日，在荆门二医手术室内，刚做完手术的徐先生还没出手术室，就在医生的指导下慢慢地抬起、抬高左腿，这让半个月前连坐着都困难的他感到惊喜：

“没想到自己多年的腰疼、腿麻的症状，陈主任打个‘小洞’的微创手术就解决了！”

腰“突”折磨，坐卧不安又“半

月”

今年55岁的徐先生，有着5年的“腰椎间盘突出”病史，起初他并未在意，也间断出现过腰腿疼痛的症状，也都到当地卫生院保守治疗后有所好转。可随着时间的推移，不仅疼痛频发，敷药、牵引、理疗……这些常用的“老方法”不再管用。

“坐着疼、站着也疼，走

路也是一跛一跛的，活动稍微时间长点就感觉腰、左臀及整个左腿一直到脚后跟都胀痛、麻木，就像抽筋一样……”一个月前，徐先生的症状再次出现且加重，刚开始时休息后能稍缓解，可近半个月的持续疼痛，徐先生被疼痛折磨得寝食难安，精神状态每况愈下。

9月6日，在城里工作、生活的儿子将徐先生带到了荆门二医疼痛科门诊。经磁共振检查发现，徐先生的L4/5椎间盘突出、L5/S1椎间盘向左后方脱出，巨大的髓核组织几乎占满左侧椎管，并向下方游离，压迫到了左侧神经根，确诊为“腰椎间盘突出伴坐骨神经痛、神经根压迫症”。如果不及时治疗，巨大的突出髓核压迫，神经损伤持续加重，手术或成解



影像显示徐先生脱出的巨大髓核及其他组织几乎占满左侧椎管



陈会平查房关注患者康复情况

决问题的唯一选择。

医生曾建议他做手术，可徐先生对在腰椎上动刀还是比较“抗拒”，怕手术后再也站不起来了，便一拖再拖。“开个黄豆粒大小的口，局部麻醉、出血几毫升、术中保持清醒状态、术后即可活动……就跟拔颗智齿并不多。”荆门二医疼痛科主任陈会平将“椎间孔镜”微创治疗腰椎间盘突出症的过程，与口腔科拔颗牙做了个类比，徐先生对这一微创术式欣然同意。

陈会平介绍，腰椎间盘突出症是骨病中发病率最高的一种，不少患者认为有些患者则对轻微的症状不够重视，能拖则拖，直到“小病”愈演愈烈，腰椎突出物开始压迫神经导致放射性疼痛、脊柱变形、活动受限、腿部肌肉萎缩，甚至出现大小便失禁时才想着到医院进行规范治疗。

### 一“孔”除疾，椎间孔镜来“撑腰”

9月8日，经过术前各项检查和准备，陈会平带领团队为徐先生实施“椎间孔镜下椎间盘髓核摘除术”。

DSA（数字影像）引导定位、皮肤上开一黄豆粒大小的切口，精准抵达L5/S1椎管中央、S1侧隐窝一侧的病灶附近，扩大减压后完成工作通路

的建立……椎间孔镜下可见神经根粘连、脱出的髓核压迫神经根，遂分离神经根的同时，数次顺利取出突出、脱出的髓核组织，最长的长约8.5cm。

“术中随着髓核组织一段一段的取出，当时就可以看见神经根回落，表面血管充盈良好，神经及硬囊膜即刻恢复搏动。”陈会平表示，仅7cm的微小切口，既要

要将致压物全部取出、彻底解放神经，还得实现创伤最小化，考验的是医生的高超技术，稍有不慎则会损伤患者神经，造成下肢瘫痪、失禁等后遗症。

经过进一步钳取、消融椎间盘内松弛的髓核组织，并电凝封闭修复破裂的纤维环，确保其能牢牢包裹住椎间盘的髓核，尽可能避免受压后再溢出。一个半小时后，一针缝合皮肤完成手术，出血仅为可以忽略的5ml，取出的脱出物组合后足足有13cm长。

“手术中就感觉从腰到左臀部、腿胀痛消失，无比轻松，现在不仅一点也不疼了，麻木感也好了许多。”徐先生说，早知道微创手术这么简单，第二天就可以下地活动，还没平时扎针疼，也不用受那好几年的罪，



术后拼接所有脱出物竟长达13cm

感谢陈会平主任及疼痛科医护团队。术后仅一周，徐先生便康复出院。

陈会平介绍，腰椎间盘突出是腰椎累积性损伤引起腰椎退变，进而引起椎间盘纤维环破裂和盘内组织突出，造成神经压迫，从而产生腰部疼痛、一侧下肢或双下肢麻木、疼痛等一系列临床症状，好发于30-60岁年龄段，目前有年轻化趋势。临床上，像徐先生这样的腰4/5、腰5/骶1发病率最高，约占95%。

荆门二医疼痛科以椎间孔镜为代表的内镜技术、神经阻滞、射频、等离子、银质针、冲击波、椎间盘化学溶解、激光减压、电刺激、椎管内“液体刀”……从保守治疗、微创介入，再到各种手术治疗，如今已经形成了特有的风格——能保守不手术，能微创不开刀，为患者选择最适宜的治疗方式。

“其实，腰椎间盘突出症几乎是人类衰老过程中不可避免的变化，就像皱纹、白发一样，会在一定年龄如期而至，患者应该以正确的心态对待。”陈会平提醒，一旦确诊为椎间盘疾病，最关键的是找到一个最佳的治疗方案。没有症状的腰椎间盘突出并不需要处理，初次发作可尝试进行保守治疗，保守治疗6周无效则需考虑手术治疗，切勿等到突出的椎间盘压迫到神经出现下肢疼痛、麻木及所支配肌肉无力等症状时再治疗，避免神经变性造成不可逆的损伤。



术后切口7mm、一针缝合，不及1角硬币的半径

# 109岁老人骨折，15天出院！ 市二医“快速康复理念”打破高龄手术禁忌



脊柱外科团队为陈奶奶进行手术。

“真没想到109岁高龄了，还能做手术，而且这么快就康复了！真的太感谢你们了！”近日，百岁老人陈奶奶的家人对市二医脊柱外科医疗护理团队们连连道谢。

原来，109岁的陈奶奶日前不慎摔倒，遭遇了对高龄老人生命健康十分不友好的髌部骨折。荆门二医脊柱外科接诊后，立即开通快速康复（ERAS）绿色通道，在48小时内为陈奶奶完成了各种检查、各科会诊和手术，术后半个月陈奶奶稳步康复，出院疗养。荆门二医脊柱外科快速康复（ERAS）理念，已成功帮助多位耄耋骨折老人重燃生命之光。

（上接17页）

## 专家简介



**陈会平** 主任医师、荆门二医疼痛科主任，荆门医师突出成就奖获得者、荆门市疼痛学会第二、三、四届主任委员、市疼痛学会质控中心组长、荆门市临床重点学科带

头人、湖北省、荆门市临床重点专科主任、市高、中级评委会评委入库成员、市专家库成员、市医疗机构许可事项评审、医疗事故鉴定库成员专家，医院多种委员会委员；湖北省疼痛学分会第四届、第五届委员、湖北省质量控制中心第一届委员、第二届常务委员；湖北省冲击波委员会常务委员；湖北省综合评标（评审）专家库评标专家成员、湖北省医疗服务价格项目评审专家库成员；湖北省劳动

能力鉴定专家库医疗鉴定医学专家、中国残疾人康复协会第四届脊柱微创学组委员。

擅长疼痛介入微创手术：椎间盘突出症椎间孔镜微创术、臭氧、射频、胶原酶微创术；胸腰椎压缩性骨折椎体后凸成形微创术；三叉神经痛射频治疗；骨性关节炎、粘连性肩周炎的治疗；晚期癌痛等慢性疼痛性疾病的治疗；带状疱疹后神经痛等神经病理性疼痛的治疗。电话：13886928731



### 老寿星髌部骨折，良方施策“快、准、稳”

家住荆门城南的陈奶奶是远近闻名的老寿星，平时身体硬朗，生活自理。9月6日，她在家中不慎跌倒，当即髌部疼痛不能站起，以为只是小问题，便卧床休息。

然而，卧床期间，陈奶奶疼痛难忍，无法正常进食入睡，十分痛苦。9月8日，家属将老人紧急送至荆门二医，经门诊检查诊断为右股骨粗隆间骨折，需手术治疗。

老人髌部骨折48小时内手术，是普遍共识，手术每延迟10小时，术后1年内死亡率增加5%。陈奶奶意外骨折发生刚超过48小时，加上陈奶奶年事已高，手术麻醉难度及手术风险极大。在保守治疗与手术治疗之间，家属犹豫不决，顾虑重重。

荆门二医脊柱外科迅速开通绿色通道，并与心内科、麻醉科等科室为陈奶奶进行了深入检查和全面细致的病情评估。专家组认为，老人虽已109岁，但身体素质好，没有任何基础病，且送医不晚，适合手术。同时，向家属详细介绍了快速康复（ERAS）理念，微创手术的优势及术后恢复情况。最终，家属打消了疑虑，同意进行手术治疗。

当日，脊柱外科团队决定为老人进行了股骨粗隆骨折闭合复位髓内钉内固定术。考虑到老人的身体状况，

麻醉科主任何军民组织科室讨论麻醉方案。分别从手术方案、麻醉计划、麻醉方式的选择到术中麻醉的管理、术后病人的康复、围手术期可能出现的并发症等方面，为这位超高龄患者做出准确、全面的麻醉术前评估及风险预测。整个手术过程十分顺利，耗时仅20分钟，且切口小，出血少。

对于高龄老人而言，术后康复尤为重要。脊柱外科护士长李玲玲带领护理团队耐心协助老人翻身，指导术后功能锻炼。在全科医护人员的共同努力和精心呵护下，老人第二天情况明显好转，神志清楚，对答如流。

9月21日，陈奶奶顺利出院，居家康复。

### 高龄不适合接受手术？“快速康复理念”打破禁忌

在荆门二医脊柱外科病房内，经常可以见到“80后”“90后”患者，他们很多都是髌部骨折。

“一般来说，高龄通常被视为手术禁忌，因为高龄患者手术要面临三大难关：一是全身情况差，麻醉、手术耐受性差；二是基础疾病多，手术风险大；三是术后并发症多，易发生肺部感染、尿路感染、褥疮、血栓形成等。”荆门二医脊柱外科主治医师袁彪介绍。

但是，保守治疗对骨折老人来说也可能是致命的。很多患者因为年龄



术后麻醉团队成功唤醒陈奶奶。

问题选择保守治疗，只能长期卧床。长期卧床可能会带来如肺部感染、深静脉血栓、褥疮、泌尿系统感染等凶险的并发症。这套可怕的“组合拳”，会严重消耗患者的体力甚至是生命。

荆门二医脊柱外科团队目前推行的快速康复（ERAS）理念，让很多和陈奶奶一样的高龄骨折患者能快速的脱离危险和病痛折磨。

“快速康复（ERAS）理念是指在手术前后实施各种已证实有效的方法减少手术患者的应激及并发症，减少生理及心理创伤和应激，降低病死率及缩短住院时间，加快患者的康复速度。主要包括：对患者的术前教育、优化麻醉、减少应激反应、术中保温及深静脉血栓预防、有效镇痛；强化术后康复治疗，包括早期下床活动及早期肠内营养，其核心是强调以服务病人为中心的诊疗理念。快速康复涉及医师、麻醉师、手术护士等人员和护理、营养、康复、医院管理等多个环节，同时离不开患者及其家属的配合。”荆门二医脊柱外科主任医师李中解释。



脊柱外科主治医师袁彪、李中以及李玲玲带领的医护团队例行查房。



### 老年人如何预防骨折

老年人钙质流失快，骨骼变得疏松脆弱，骨强度下降，而且老年人髋部周围肌肉萎缩，不能有效保护股骨颈，以至于摔倒、扭转甚至无明显诱因下，易发生骨折。

荆门二医脊柱外科主任医师李中提醒，老年人在日常生活中应加强髋

部骨折的预防：

1. 掌握防摔倒知识，包括注意居家环境安全，地面做好防滑处理；
2. 穿宽松合适的衣服，防滑鞋，根据需要选择合适的行走辅助工具；
3. 调整生活习惯，起身、下床速度放慢，如厕时使用扶手，走路放慢，避免提重物等，减少跌倒的危险；

4. 适当进行体育锻炼，增强肌肉力量；

5. 加强膳食营养，补钙、补充维生素D，防治骨质疏松。

另外，老人发生骨折后，一要及时就医；二可以进行踝泵训练，即主动活动脚背以降低血栓发生几率；三定时变换体位，避免压疮形成。

## 科室简介

荆门市第二人民医院脊柱外科、小儿骨科成立于上世纪80年代，经过多年的发展和努力，现为荆门市甲类重点专科，科室现以脊柱外科、小儿骨科、足踝外科为特色，并分设相应治疗小组。科室人才济济，梯队合理，现有专业医护人员20余人，医师7人，其中高级职称4人，硕士学位在医生中占比达到100%。

脊柱外科为科室传统优势专业，

80年代率先在荆门脊柱手术，开展腰椎弓根系统内固定，腰椎间盘突出手术治疗；1990年代开始大量开展脊柱骨折脱位内固定、脊柱肿瘤，脊柱结核及颈腰椎退行性病变的手术治疗、脊柱畸形矫形术；2000年以来独立开展各类颈椎手术，并突破生命禁区，开展了多项复杂上颈椎手术，填补了荆门市空白，逐步确立了脊柱外科在荆门地区的领先地位。近年来，

骨一科大力发展微创技术，采用多项微创技术完成了颈、胸、腰、骶椎疾病的治疗（如椎间盘镜下腰椎间盘突出核摘除、减压、融合术，上颈椎前路减压术，微创经皮椎弓根系统内固定、球囊扩张椎体成形术，椎间孔镜技术治疗腰椎间盘突出，腰椎管狭窄等），取得了显著的临床疗效，得到了患者及同行的肯定。

## 专家简介



**袁彪** 主治医师，硕士研究生，湖北省运动人体科学研究会骨科专业委员会委员，荆门市医学会创伤外科学会秘书长，曾先后于武汉市第一医院、中国人民解放军中部战区总医院、华中科技大学同济医学院附属同济医院学习。目前主要参与脊柱、足踝等方面疾病与创伤的诊断和治疗。



**李中** 主治医师，硕士研究生，毕业于汕头大学医学院本硕连读（七年制）临床医学专业，曾至华中科技大学同济医学院附属同济医院学习，对骨科脊柱、创伤和关节常见疾病的诊断与治疗具有一定的临床经验。



文 / 王 竹

## 10年透析血管堵塞，“人工血管” 为尿毒症患者重建“生命线”



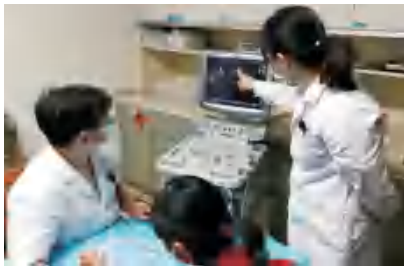
脊柱外科主治医师袁彪、李中以及李玲玲带领的医护团队例行查房。

透析10年、先后两次“造瘘”，如今又遇血栓闭塞，自体血管条件欠佳，修复、再造均无法形成“血液通路”，尿毒症患者透析面临中断，或危及生命……

“血流通畅、血管震颤明显，数周后左臂肿胀逐渐好转，再用这个‘人工血管内瘘’透析起来就很方便了，真可谓‘山重水复疑无路，柳暗花明又一村’啊……”9月2日，荆门二医肾内科主任郑启刚成功实施了“人工血管内瘘术”，为一名因透析10年、自体血管内瘘资源枯竭的“尿毒症”患者另辟蹊径，搭建起了一条

新的“生命通道”。

在人体的脉管系统中，动脉和静脉两条血液通路，有着既是“闺蜜”，又“老死不相往来”的特殊关系。但是在血液透析患者身上，它俩必须联手“相通”，共同建立起挽救



郑启刚（左）为患者进行血管B超检查

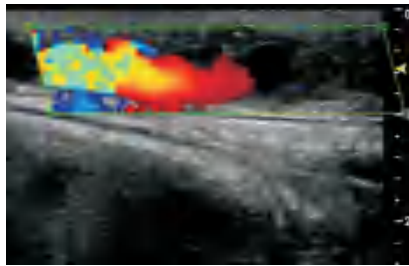
尿毒症患者的“生命线”——动静脉内瘘。

### 山重水复，长年透析内瘘“现危机”

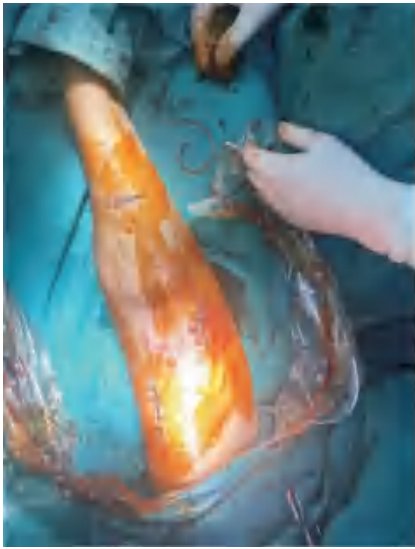
56岁的刘女士是一名“尿毒症”患者，由于长年需要每周3次的血液透析，10年来，先后两次做过“自体动静脉造瘘术”，以维持有效的肾脏替代治疗。

“滴滴滴……”8月底，刘女士透析后动静脉内瘘区域疼痛、透析中机器不断发出报警声，检查发现内瘘区域血管变硬、搏动不明显，血流量仅160ml/min（正常透析要求250ml/min以上）。

“瘘又出问题了！？第二次造瘘时医生就说左上肢血管条件差，再‘坏’了就不能做了。”刘女士深知这直接关系到透析的血管通路问题，一旦透析不充分或停止，体内的代谢废物不能通过肾脏有效排出，全身浮肿、乏力等症状将会随之而来，严重



术前B超显示静脉血栓形成、狭窄闭塞



缝合后，听诊检查“人工血管动静脉瘘”通路

的并发症甚至导致死亡。

刘女士深感不安的同时，也陷入了焦虑，8月30日，刘女士到荆门二医肾内科就诊、求助。“原来的瘘吻合口附近静脉长段狭窄、血栓形成，长达10年的透析，让刘女士的血管受损、极为脆弱，若采用常规的球囊扩张血管，不仅失败的可能性大，甚至导致血管破裂等并发症。”以刘女士目前的情况，做自体动静脉瘘这条路已经走不通了，怎么打通她的透析“生命线”呢？荆门二医肾内科主任郑启刚团队提出了搭建人工血管通路的治疗方案。

郑启刚介绍，建立一条畅通、可靠的“血管通路”是进行血液透析治疗的先决条件，常见的透析通路包括自体动静脉内瘘、人工血管内瘘和中心静脉导管。随着血液透析技术的日益进步，尿毒症患者“透析龄”相比过去也逐渐延长，长达数年、数十年的千百次反复穿刺，内瘘难免出现狭窄、血栓、闭塞、血管瘤等并发症，有时很难再找到一条可供使用的浅静脉血管。当自身血管条件不佳或无法建立自体动静脉内瘘时，人工血管动

静脉内瘘或成首选。

### 柳暗花明，人工血管重建“生命线”

“我们对刘女士左上肢的血管情况综合评估后，确定在其上臂肱动脉和头静脉之间用一根‘人工合成血管’进行连通，可完全替代自体动静脉内瘘。”郑启刚介绍，人造血管是一种可以进行反复穿刺且组织相容性很好的软管，埋于皮肤下，一端连接动脉，另一端连接静脉，把动脉血液通过人工血管引到静脉，进而形成回路。这样既绕开了血管狭窄堵塞、损伤段，又能为2-4周后的内瘘使用提供更多穿刺空间，透析时直接穿刺人工血管，轻松达到250ml/min以上的标准血流量，且通畅率高、经久耐用。

9月2日，手术台上分离肱动脉和头静脉、建立“U”形皮下隧道、人工血管移植引入、分别行动静

脉端侧吻合……不到2小时，郑启刚团队凭借着高超的操作技巧和深厚的显微手术功底，将人工血管的两端分别与左上肢肱动脉、头静脉吻合在一起，开放血流后即能触及明显血管震颤。

至此，又一例“人工血管内瘘术”宣告成功。目前，刘女士暂时通过其他自体动静脉穿刺透析，数周后人工血管内瘘即可用于长期的血液透析治疗。

郑启表示，“人工血管内瘘”具有成熟周期短、患者生活质量高、易于穿刺等优点，逐渐被血管条件差的透析患者所接受。近期开展的数例此类手术，不仅为血液透析患者提供了更多的造瘘选择，也标志荆门二医肾内科团队在建立与维护血管通路方面迈上更高的台阶，为自体血管条件差及血管资源耗竭的尿毒症患者搭建了新的“生命线”。

“从在荆门地区率先开展自体动静脉内瘘术，到出现狭窄、闭塞后进行血管内瘘球囊扩张、导管取栓术，再到‘人工血管内瘘术’……每年为超过500例透析患者解决血管通路问题，正因为血管通路维护及复杂、疑难并发症处理上的技术提升和经验积累，才有信心为透析患者治疗的充分性提供保障。”荆门二医肾内科主任郑启刚如是说。



郑启刚查房了解刘女士术后感受，并积极安抚、鼓励





## 荆门二医肾内科专科特色



1. 全面开展血液净化疗法，肾内科是荆门市较早开展血液净化单位。目前除能常规开展血液透析（HD）、血液透析滤过（HDF）、血液灌流（HP）外，还开展了血浆置换（HE）、免疫吸附（IA）、连续性肾替代治疗（CRRT）和腹膜透析等血液净化技术。由于强调对患者的标准化、规范化治疗，着重长期透析患者并发症的预防，使患者5年和10年生存率大幅提高。

2. 疑难重症肾脏病诊疗和慢性肾脏病进展防治。肾内科在各种原发性

及继发性肾病、急慢性肾衰、遗传性肾病、尿路感染等诊疗中积累了丰富的临床经验，取得了良好的成绩，受到许多患者的好评与信赖。

3. 经皮肾穿刺活检。超声引导下斜角进针1秒钟快速穿刺，安全有效、成功率高、并发

症少，多年来为广大肾脏病患者明确诊断、指导治疗、判断预后提供了十分重要的病理学依据。采用临床-病理-治疗相结合的模式，肾脏病的诊治处于先进水平。

4. 血液透析患者血管通路的建立和维护。肾内科在荆门率先开展了动静脉内瘘成形术、颈内静脉长期置管术、动静脉内瘘狭窄球囊扩张等技术，为广大尿毒症患者建立维护血管通路，为透析治疗的充分性提供了保障。手术由肾内科拥有手术资质的医生操作，除开展常规血液透析血管通

路的建立与维护，尤其擅长复杂、疑难的自体静脉转位和内瘘并发症的处理。目前每年开展血管通路手术500余例，已逐渐成为本学科的品牌技术，在荆门地区享有很高的声誉。

5. 腹膜透析技术。腹膜透析近几年来发展迅速，目前科室是荆门唯一一家成熟开展腹膜透析置管技术的医院，填补了荆门地区的又一空白，处于省内领先水平。

6. 尿毒症继发性甲状旁腺激素及手术治疗，科室与甲状腺外科合作开展甲状旁腺手术，确保手术成功及围手术期患者安全。目前已成功开展8年在省内处于领先水平。

肾内科病区：内科大楼4楼

医生办：0724-6903140；护士站：0724-6903043

血液净化中心：内科大楼3楼

医生办：0724-6503113；护士站：0724-6903133



## 专家简介

**郑启刚** 主任医师，荆门二医肾内科主任，市医学会肾脏病分会主任委员，省肾脏病分会委员，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。电话：13469786703

## 荆门市基层急性心梗溶栓救治网络 “全市模式”正式启动

为进一步推进胸痛救治网络体系建设，提升基层医疗机构溶栓救治能力，降低溶栓后并发症与死亡率，9月23日，荆门市基层医疗机构急性心梗溶栓救治“全市模式”创建行动启动会暨战略合作协议签署仪式在城控凯瑞酒店隆重召开。会议由湖北省胸痛中心联盟主办，荆门市第二人民医院承办。

湖北省卫健委《健康湖北》二级调研员吴江、湖北省胸痛中心联盟主席、省心血管防治中心主任、华中科技大学附属协和医院副院长黄恺、湖北省胸痛中心联盟副主席、华中科技大学附属协和医院心血管病研究所所长、心导管室主任曾秋堂、武汉亚洲心脏病医院副院长、心内科病区主任鄢华教授、华中科技大学同济医学院附属梨园医院心血管临床医学中心副主任张勇华教授、湖北省心血管疾病诊疗技术质量控制中心办公室主任、武汉大学人民医院心血管内科夏



豪教授、荆门市卫健委主任郑小艳等出席会议。

各县（市、区）卫生健康局负责人，各医疗机构胸痛专家、各乡镇卫生院及社区卫生服务中心负责人等参加会议。会议由荆门市卫健委副主任郑雪梅主持。

当前，心血管疾病已成为威胁人民群众健康的“第一杀手”。对此，荆门市人民政府按照国家、省卫生行政部门的部署要求，先后组织全市二甲以上医院相继成立院内胸痛中心，建立以急性胸痛为主要临床表现的急危重症患者快速诊疗通道。为深度推进全省基层心脑血管疾病一体化防治工作，搭建市远城区急性心梗患者“溶栓+转运”区域协同救治防控网络，全面推进胸痛中心及救治单元建设，提升荆门市各级医疗机构对急性心肌梗死患者的救治能力，降低急性

心梗患者死亡率，荆门市急性心梗溶栓救治“全市模式”创建全面启动。

根据创建实施方案，第一阶段将对全市所有乡镇卫生院及社区卫生服务中心，建立心梗溶栓急救网络，统一配送溶栓药物，统一知情同意书，共担溶栓治疗风险，多部门联合全力支持急性心梗患者的及时转运和紧急手术治疗，进行心血管防治基层人才定向培养，2023年底前，全市范围内所有乡镇卫生院、基层社区卫生服务中心通过胸痛救治单元正式核验收。第二阶段将从单纯心梗急救、冠心病防治发展为心血管疾病整体模式。由荆门市心血管病防治中心单位荆门市第二人民医院的牵头，在各县市区发展七家分中心，在市级心血管病防治中心和市级胸痛中心联盟的带领下，将心血管疾病的防治网络覆盖到荆门每个乡镇、街道，惠及每一位荆门居



荆门市卫健委副主任郑雪梅主持

民，最终实现荆门市急性心梗溶栓救治全市模式创建行动“三个提高，一个降低”的远景目标。并力争在全省成为心血管疾病防治并重的标杆工程。

荆门市胸痛中心联盟主席、荆门市第二人民医院心内二科主任李琳介绍，荆门市有超过70%的患者在心梗起病超过3小时方到达首诊接触医疗机构。由患者、家属心血管健康知识普及不足引起的急性心肌梗死就诊延迟和治疗签字时间延迟，已经成为当前荆门地区心梗急救时间延迟的最重要因素。故普及心血管疾病防治知识，让每一位居民熟悉心梗急救的两个“120”，已经成为当前心血管疾病防治工作至关重要的环节，对降低心血管疾病发生率、降低急性心梗死亡率均有重要的现实意义。在荆门市急性心梗溶栓救治全市模式创建中，将通过海报、PPT、宣传手册、线上宣传专栏、专家大讲堂等形式，加大心肌梗死急救知识的全民健康宣教，提高认识，普及心梗急救的两个“120”以及心肺复苏技能和AED使用等急救知识。

市卫健委党组书记、主任郑小艳表示，希望全市各级卫生健康部门、相关医院高度重视“全市模式”创建工作，强化组织领导，明确职责分工，对接“323”攻坚行动专科信息平台，贯通市、县、乡、村，覆盖防、筛、管、治，全面提升各级医疗质量水平，保障胸痛患者生命安全，不断增强人民群众获得感、幸福感。

作为承担全市心梗溶栓急救网的启动建设任务的荆门市第二人民医院，院长李军华现场在溶栓药物供



荆门市第二人民医院党委书记张勇致辞



荆门市卫健委党组书记、主任郑小艳致辞



湖北省胸痛中心联盟主席黄恺致辞



湖北省卫健委《健康湖北》办二级调研员吴江致辞



荆门市卫健委医政医管科曾予解读《荆门市急性心梗溶栓救治全市模式创建行动项目实施方案》



荆门市第二人民医院院长李军华宣读《荆门市第二人民医院对荆门市基层医疗机构心梗溶栓急救的帮扶承诺函》

给、技术支持、人才培养、质量控制、远程会诊、健康宣教等方面做出了郑重承诺，确保心梗溶栓急救网的规范化运行，为荆门地区急性胸痛诊治体系建设、流程规范、医疗救治水

平和和心血管疾病防治意识做出不懈努力。各县（市、区）卫生健康局负责人也纷纷在《荆门市心梗溶栓急救网承诺函》上签字。

签署仪式结束后，各位专家、领



各县（市、区）卫生健康局负责人签署《荆门市心肌梗死溶栓急救网承诺函》



黄恺主席（左）、郑小艳主任（右）签署《荆门市急性心梗区域协同救治“全市模式”建设方案战略合作协议》



荆门市“323”攻坚行动办公室主任、荆门二医党委书记、工会主席郭圣龙为牌楼镇卫生院、子陵铺镇中心卫生院颁发“溶栓先锋杯”荣誉证书



吴江主任（右）、黄恺主席（左）为荆门市首批通过胸痛救治单元认证单位——牌楼镇卫生院、子陵铺镇中心卫生院授牌



专家、领导共同启动“荆门市基层心梗溶栓急救网”



荆门二医急诊科李磊、李晶晶现场进行“静脉溶栓操作演练”

导在大屏上共同按下“荆门市基层溶栓急救网络”正式启动键，在卫健委《健康湖北》办二级调研员吴江主任

的宣布声中，荆门市基层医疗机构急性心梗溶栓救治全市模式的正式启动。

启动仪式后，进行了急性心梗溶栓专题讲座和溶栓演练。

文 / 张 华

# 首例！胡集镇中心卫生院成功实施 心梗溶栓治疗



“荆门二医胸痛救治群”截图



9月5日，钟祥市胡集镇中心卫生院紧急实施溶栓术成功救治一名急性心肌梗死患者。这是该院创建胸痛救治单元以来，首次实施静脉溶栓术成功救治一例“急性ST段抬高型”心肌梗死患者。

当日凌晨2时01分，胡集镇中心卫生院急救中心接到120指令：胡集镇丽阳村陈姓患者因“胸痛半小时余”需要救治……

“时间就是生命”，胡集镇中心

卫生院立即开通胸痛急救绿色通道，启动救治流程。5分钟内出车，2时23分急查心电图提示“急性下壁心肌



右冠远端有血栓影、狭窄

梗死”，医疗救治组争分夺秒和“死神”抢时间，一场救“心”战拉开序幕——吸氧、心电监护，完善相关检查，同时将心电图发送至荆门二医胸痛中心联络群……一切救治工作忙而不乱，在荆门二医胸痛中心的指导下，立即对患者进行静脉溶栓治疗。

2时48分，溶栓后患者胸痛症状明显缓解，心电图趋于正常、生命体征平稳，考虑溶栓再通成功。

救治并未结束，胡集镇中心卫生院迅速将患者转运至荆门二医进一步治疗。经荆门二医心内科综合评估，患者抵达后绕行急诊科，直达导管室行PCI手术，术中造影右冠远端溶栓再通，但局部仍有血栓影，遂植入支架一枚。至此，证实溶栓优先方案的合理、有效性。

“整个救治过程中，荆门二医胸痛中心、胸痛救治单元上下两级联动、无缝衔接、远程指导、高效协同，溶栓与PCI相结合既实现早期再灌注，缩短总缺血时间，又保证了后



支架植放后血流通畅

阅读提示：很多人对妇产科里的女医生不陌生，但对于妇产科的男医生，却总会有一些好奇。在荆门二医妇科，就有一名男医生名叫刘洋。从医11年，他用自己的医德医术赢得病人的尊重和信任。

## 妇科里的男医生刘洋：治病救人，没有性别之分

### 用医德让患者信任

日前，记者采访了身穿白大褂、戴着口罩的刘洋。尽管“全副武装”，但身为妇科唯一的男医生，他在科室还是格外显眼。

2012年，从三峡大学临床医学专业毕业后，刘洋加入荆门二医，被分在医院的妇产科。当时妇产科的男医生很少，一共只有三人。后来医院科室调整，妇产科分开，刘洋成为妇科里唯一的男医生。

最初，刘洋面临的尴尬，就是患

者的偏见以及周围一些熟人或朋友的不理解。那段时间，他心里也曾有过丝丝波动。

“治病救人，没有性别之分，医生的目标就是还每一个患者健康。”所幸，他很快调整好状态。“同济、协和和这些国内知名医院妇科的男医生比例并不少，不少男医生还成为国内同行的佼佼者。”在他看来，一个好的妇科医生性别不重要，有着高尚的医德、精湛的医术才是最重要的。

思想通了，这也更加坚定了刘洋

的信念，必须在妇科干出一番成绩。

“我对自己有个要求，对病人既要热情又要庄重”，刘洋说，热情是不让病人感觉到冷冰冰或是缺乏信任，庄重则是不让病人误会别有用心。打个比方说，如果身体检查时看到女性面露难色，他就会问患者是否换个女医生检查？这样，女患者往往能够接受。在介绍病情时，刘洋也会站在患者的角度，尽量多介绍，把患者想知道的情况先讲出来。对于一些

（上接27页）

续开通效果，最大程度为患者争取了宝贵的救治时间，挽救了心肌、拯救生命。”胡集镇中心卫生院相关负责人表示，该病例开创了胡集镇中心卫生院心梗溶栓治疗的先河，填补了急性心肌梗死再灌注治疗的空白，让基层乡镇胸痛患者在“家门口”就能及时得到救治。胸痛救治单元“‘溶栓+转运PCI’救治模式”极大地提高了心梗患者的救治率和生存率，有效改善患者预后生活质量的同时，也标志着该院已具备急性心梗溶栓治疗的条件和能力，胸痛救治单元建设步入了快车道。

近半年来，胡集镇卫生院积极完善胸痛救治单元建设，成立了以院领导为组长的胸痛救治单元专班，下设医疗救治组、健康宣教组、康复管理组等多个小组，各自职责明确，与荆门二医建立了“胸痛救治网络”，通过整合各部门资源、建立胸痛绿色通道、制定规范化的诊疗流程，并与上级医院和周边卫生院建立区域协同救治体系，为胸痛患者建造了一条通往生命之门的救心“高速路”，打通了心梗救治“起跑的第一公里”和康复管理的“最后一公里”。

授人以鱼不如授人以渔。荆门市

胸痛中心联盟主席、荆门二医心内二科主任李琳表示，随着“323”攻坚行动荆门市心血管疾病防治工作的推进，全域70余家医疗机构正积极参与胸痛中心/胸痛救治单元的建设。5-6月，两批来自全市各县（市、区）基层医疗机构的共72名临床医师，通过一个月的集中理论授课、临床实践，牌楼镇、子陵铺镇等数十个县市区基层医疗机构陆续成功救治胸痛患者，基层首诊溶栓、转运PCI紧急救治体系运行高效。



年老体弱的患者，刘洋还会主动带着患者及其家属做检查、帮忙取化验单。

“别看刘医生是个男的，可他对病人格外耐心、细心。”在荆门二医妇科，许多患者对此深有感触。患者王女士因为异常子宫出血，独自一人来到妇科门诊，因失血性贫血需住院治疗，考虑到王女士头晕、乏力等不适，刘洋先将她安排入院后再帮她补办入院手续。诊断过程中，王女士因贫血感到身体发冷，刘洋立刻给她递上一杯热水。随后又和值班护士全程陪同，直到王女士家属到来，详细告知王女士的身体状况并交代家属注意事项后才离开。

类似的事情还有很多，许多小细节，有些刘洋已经不记得了，可病人却记在心里。

### 用医术让患者放心

从进入荆门二医妇科，刘洋就默默给自己定下目标：精益求精地锤炼医术、不断提升自己。

从最初跟随科室资历深厚、经验丰富的专家开展临床工作，到如今熟练掌握各类妇科常见病多发病的诊治。10多年来，刘洋一边扎根临床工作，一边继续学习妇科知识。

在荆门二医，微创技术已经涵盖妇科大多数疾病的治疗。他认真学习腹腔镜及宫腔镜的操作技术，对妇科的急腹症病情的诊断及鉴别诊断有了



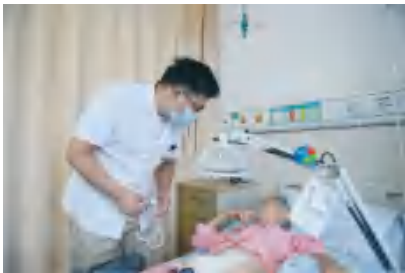
丰富的临床经验。

前不久，一位患者因子宫多发肌瘤需要手术。患者希望采用腹腔镜手术，腹部伤口小，术后疼痛轻、恢复快、不留瘢痕。这种手术操作较复杂，对手术医师技术要求高。就诊过程中，刘洋简述了有关手术的注意事项，增加了患者对手术的了解，并提前给患者做了心理护理，减轻了对疾病的恐惧。最终，刘洋和手术团队顺利帮患者完成手术，目前患者恢复良好。

近年来，妇科肿瘤在我国的发病率逐年上升，成为仅次于肺癌、肝癌的女性致死率第3位的疾病。面对困扰女性的肿瘤问题，刘洋专注于妇科恶性肿瘤规范化综合治疗，对妇科恶性肿瘤诊断、手术方式选择、术后放化疗以及维持性治疗有着丰富的经

验，并对肿瘤患者实行全覆盖的随访制度，以达到对每位肿瘤患者疾病变化及时掌握、分析及提供精准化治疗方案。

目前，刘洋和他所在的荆门二医妇科，能熟练开展腹腔镜及经腹下的各类恶性肿瘤手术、腹腔镜下深部子宫内膜异位病灶切除术及重度盆腔粘连松解术、腹腔镜下输卵管结扎术后复通术、女性生殖器官脱垂盆底重建术及改良式尿失禁手术、剖宫产切口瘢痕妊娠的介入治疗、各类妇科常见病多发病的诊治及良性肿瘤的手术治疗等。对妇科恶性肿瘤规范化综合治疗、不孕不育的诊治及妇科内分泌疾病已达市级先进水平。



## 荆门二医荣获2022年度省药学服务技能大赛二等奖



获奖后三人合影

湖北省药师服务技能大赛于9月17日在武汉会议中心圆满落幕。荆门市第二人民医院药学团队凭借扎实的专业技能荣获大赛二等奖。

本次大赛由湖北省卫生健康委员会、湖北省临床药师培训管理中心及中国药师协会共同举办，旨在进一步提升全省医疗机构药师服务和能力水平。

比赛分为药学技能大练兵、市州选拔赛、分赛区选拔赛及湖北省决赛四场系列活动。全省约有1.2万名药师参与，经过两轮的选拔，全省16支优秀药师队伍脱颖而出进入本轮决赛。在荆门市选拔赛中，荆门二医药学团队从全市16支参赛队伍中脱颖而出，获市级选拔第一名，并在湖北省

(宜昌)分赛区选拔中成功晋级。

此次比赛设置了处方审核、用药交代和情景咨询三轮答题环节，涉及到了如何正确服药、用药频次、药物的配伍禁忌等问题，既考验了药师的专业知识，又考验了综合素质。来自武汉各三甲医院的主任药师担任评



从左至右：许天桃、吴昌炎、秦琴

委。

参赛药师们准备充分，思路清晰，舞台上一展风采。台下的选手们全神贯注，思考着台上选手的发言有哪些遗漏和自己没想到的知识点，为自己接下来的发言做着准备。

经过激烈角逐，根据队伍的成绩排名，最终评选出了特等奖1名、一等奖3名、二等奖5名、三等奖7名。其中荆门市第二人民医院药学团队成员药学部副主任秦琴、住院药房调剂药师吴昌炎和东院药房调剂药师许天桃凭借扎实的专业技能和丰富的日常工作经验获得此次大赛二等奖。

最后大赛也随着领导点评落下来帷幕，领导表示此次大赛大家都赛出了风采，可能也有紧张没发挥好的选手，但大家也都积累了经验，为以后的药学服务打下了基础。



参赛精彩瞬间





文 / 张 华

# “风云际会” 医有道 “方寸之间” 大乾坤

——记湖北省“323”攻坚脑卒中防治行动暨2022鄂中神经介入高峰论坛



楚塞三湘接，荆门九派通。8月20日，由荆门市第二人民医院（以下简称“荆门二医”）、荆门市脑卒中防治中心、荆门市脑血管病医院主办的“2022鄂中神经介入高峰论坛”在市九派通苑-城控凯瑞酒店隆重举办。荆门二医院长李军华、河南省人民医院李天晓教授致辞，荆门二医党委书记张勇主持。

此次论坛可谓“群贤毕至”，立足荆门，覆盖鄂中地区，旨在进一步落实湖北省“323”攻坚行动，减少脑卒中患者的致残率及死亡率。来自河南省人民医院、华中科技大学同济医学院附属协和医院/同济医院、武汉大学中南医院、武汉大学人民医院、解放军中部战区总医院、湖北省第三人民医院，以及武汉、宜昌、襄阳、荆州、黄石、恩施、荆门的数十家省市级医院的近百名相关领域的

“大咖”共聚一堂，围绕脑血管病治疗新进展及神经介入新技术、新理念进行专题讲座、病例讨论、答疑解惑。

脑血管疾病的发病率、死亡率及致残率居高不下，它与心脏病、恶性肿瘤构成人类的三大致死致残病因。李军华在致辞中介绍，2021年4月，荆门二医在湖北省“323”攻坚行动“5年目标”的背景下，学习借鉴、整合多学科优势资源，荆门市脑血管

医院正式成立。同时，荆门二医作为国家级“高级卒中中心”、湖北省脑血管急重症临床研究中心荆门基地、武汉大学中南医院脑科中心荆门分中心、湖北省神经介入联盟单位、中国出血中心联盟理事单位，承担起全市脑血管疾病的重症诊疗、临床科研、人才培养，以及“323”攻坚行动荆门市脑卒中防治中心的职责和使命。

“脑血管病防治刻不容缓、任重道远，要充分发挥区域优势，加强上下联动和多学科协作，提高诊疗水平，切实造福荆楚百姓。”李军华充分肯定了荆门二医神经介入及相关学科做出的贡献和努力，对荆门市脑血管病医院的发展前景寄予厚望。

论坛以脑血管病医院建设、脑血管病治疗为主题，涵盖相关学科与体系建设，以及颅内/颈部动脉病变、出血和缺血性脑血管病的介入治疗等方面的内容。中国医师协会介入医师分会副会长、河南省脑血管病医院常



荆门二医院长李军华致辞



党委书记张勇主持

务副院长、河南省介入治疗中心及国家“示范高级卒中中心”主任李天晓教授的《脑血管病医院学科及急救体系建设》、湖北省第三人民医院彭小祥教授的《湖北省急性缺血性脑卒中神经介入质量现状（2021）及思考》、宜昌市中心人民医院汪雷教授的《分叉部动脉瘤的治疗》、武汉大学人民医院李明昌教授的《大型和巨大动脉瘤的治疗策略》、华中科技大学同济医学院附属协和医院胡学斌教授的《首款国产动脉瘤瘤内扰流装置的初步应用经验》、武汉大学人民医院柯伟教授的《中国急性缺血性卒中早期血管内介入诊疗指南解读》等10余位专家、教授，就目前脑血管病治疗最前沿、最热门的话题通过理论+案例分享形式发表了自己的见解，学术讲座图文并茂、生动活泼，参会同行各抒己见、发言踊跃。

专题学术讲座后，荆门一医、荆门二医、荆门市中医医院、钟祥市人民医院、钟祥市中医院等医院的神经介入团队进行了数场缺陷病例讨论。武汉大学中南医院刘煜敏教授、湖北省第三人民医院李俊教授、武汉市第一医院刘文华教授等“大咖”进行了权威犀利、精彩细致的点评，现场参与讨论的县市区兄弟医院脑血管病相关专业同行争相发表见解，与会代表纷纷表示收获满满、获益匪浅。

据了解，荆门市脑血管病医院经过一年多的探索实践，现已发展至300余张床位，下设神经外科、神经介入、神经内科、神经康复、神经重症和血管介入等6个病区，包含介入手术室、神经功能室及神经内科、神经外科、脑卒中防治、心理睡眠等4个门诊，初步实现专业内外兼容、多学科协作的运行架构，为患者提供“一站式”诊疗服务。与此同时，荆



华中科技大学同济医学院附属协和医院胡学斌讲座



李天晓讲座



彭小祥



武汉大学人民医院柯伟讲座



武汉大学人民医院李明昌讲座



宜昌市中心人民医院汪雷讲座

荆门二医神经介入及相关学科也得到迅猛发展，逐步成为医院的特色、优势学科，在全市最早成功独立开展急性缺血性脑卒中动脉内溶栓取栓术、颅内动脉瘤介入栓塞术、复杂动脉瘤的血流导向装置植入术、颈动脉狭窄支架置入术等神经血管介入技术。

“‘2022鄂中神经介入高峰论坛’的成功举办，是对荆门二医神经介入及相关学科在脑血管病防治方面的充分肯定，也标志着荆门市脑血管病医院的发展取得了重要的阶段性成果，为打造区域专科医疗救治中心，推进医院的高质量发展奠定了坚实基

础。”荆门市脑血管病医院常务副院长、荆门二医神经介入科主任李威表示，为期一天的神经介入高峰论坛“意犹未尽”，通过搭建学术交流平台，加强省内及至国内相关领域的互动，倡导学术开放交融，不断加强技术协作，这便是举办此次论坛的初衷。针对神经介入新技术、新理念及临床中遇到的各种困难和问题进行深入的学习及交流，共同提高脑血管病的神经介入诊疗水平，推动鄂中乃至全省神经介入诊疗技术的高质量、健康发展的“加速度”，助力“健康湖北”“健康荆门”建设。



文 / 郑琴清

# 疼痛科主任陈会平连任市疼痛学分会 第四届委员会主委



荆门市医学会田浩主任（右）向陈会平颁发主任委员证书

9月17日，荆门市医学会疼痛学分会换届、市疼痛质控中心成立会议暨2022年市疼痛学术年会召开，荆门二医疼痛科主任、主任医师陈会平连任第四届委员会主任委员，并当选为首届疼痛专业质控中心组长。市疼痛学会全体委员及全市从事疼痛医学、骨科、康复、风湿免疫等领域的医护人员参加了会议。

荆门二医疼痛科是省级临床重点专科，市疼痛介入微创治疗中心，中日友好医院疼痛专科和省第三人民医

院疼痛专科医联体合作单位，武汉市普爱医院湖北疼痛专科联盟合作单位。科主任陈会平，主任医师，荆门医师突出成就奖获得者，担任荆门市疼痛学分会第二、三、四届主任委员、荆门市临床重点学科带头人、市专家库成员、医疗事故鉴定库成员专家、湖北省劳动能力鉴定专家库医疗鉴定医学专家、中国残疾人康复协会第四届脊柱微创学组委员等职。擅长疼痛介入微创手术，开展椎间盘突出症椎间孔镜微创术、臭氧、射频、胶

原酶微创术等千余例。

随着人们对高品质生活的需求，重视慢性疼痛的人群也越来越多，对疼痛治疗的需求也不断增强。陈会平表示，将以荆门市疼痛学分会为平台，通过理论讲座与教学实践相结合，加强专业技术的传帮带，进一步提升基层卫生机构疼痛医生的专业水平，打通老百姓疼痛治疗的最后一公里，把健康服务送到每个人的身边，从而能够全面推动和提高荆门市疼痛学科的发展。

换届会议结束后，举行了学术交流活动。受疫情影响，华科同济医院张咸伟教授、省第三人民医院王云霞教授、协和医院杨东教授通过视频向与会人员分别进行了《神经病理性疼痛的规范诊疗》《带状疱疹神经痛的诊疗路径初探》《三叉神经痛的射频治疗》的学术交流。来自城区及县市区钟祥、京山、沙洋的陈会平、杨运红、余凡华、杨思、黄仁寅、伍世亮、范儒军等专家在会上进行了交流。



市疼痛学分会主委、副主委、秘书长合影



与会人员合影



文 / 史述菊

## 荆门二医开展2022年新进人员岗前培训

为进一步增强新进员工的责任感和使命意识，提高职业道德修养，明确岗位职责，更好更快地适应工作，尽快融入医院这个大家庭，9月15-16日，荆门二医对43名新进人员开展

了为期2天的岗前培训。

在开班仪式上，医院党委书记张勇向新进人员介绍了医院的历史、文化及概况，希望大家感怀医院历史，不忘初心、牢记使命，在新起点奋发

砥砺前行。同时提出要求：一是讲政治、讲团结、讲廉洁践行宗旨意识；二是爱岗位、爱医院、爱患者，真正做到用真心爱心暖人心；三是学知识、学服务、学做人，真正通过学习尽快转变角色；四是为患者负责、为自己和家庭负责、为医院负责，真正树立责任意识，知荣辱敢担当。院长李军华希望新进员工在未来的执业生涯中，敬业重德、尽心尽职，不负重托、不负众望。

随后，医院人事、医务、护理、综治、教学、科研、院感等重点部门负责人分别对新员工展开培训，培训



院长李军华讲话



党委书记张勇讲话



内容包括医院文化建设、党建、廉政教育、医疗纠纷预防与处理、新冠等传染病防治、科研和继教工作讲解、职工行为规范、医疗核心制度、院感知识、消防安全知识等各个方面。

9月16日，为快速增进大家之间的交流，医院组织大家前往荆门花博园开展了户外拓展训练。

拓展训练中，教练以“沟通、信任、协作、超越”为中心，以团队精神为导引，以心理挑战为重点，借助飞盘击球、雷区取水、急速60秒等一系列精心设计的项目，带领大家亲身体验了户外拓展培训模式的无穷乐趣与魅力。所有队员都全身心投入到每个训练项目里。整个训练过程中，团队的力量发挥到了极致，鼓励声、呐



43名新进员工参加培训

喊声伴着青春的活力、飞扬的激情在训练场上此起彼伏，久久回荡。

此次培训将使新职工对医院有了更深层次的了解，让他们从心理、责任心、态度、形象等多方面做好了进

入工作角色的准备，同时也增强了他们对医院文化的认同感。并通过拓展训练，让大家对相互配合、互相支持的团队精神和整体意识有了深刻体会。



户外拓展训练



通过热身小游戏相互熟悉、打破隔阂



飞盘击球



才艺表演



急速60秒



雷区取水



文 / 方 剑

## 弘扬清廉守正 担当实干之风

### 荆门二医召开2022年上半年党建党风廉政建设总结会暨第23个宣教月活动启动会

8月29日，荆门市第二人民医院党委召开2022年上半年党建党风廉政建设总结会暨第23个宣教月活动启动会，传达学习省、市会议精神，总结2022年上半年医院党风廉政建设重点工作，安排部署下一阶段党风廉政建设重点工作，开展集体廉政提醒谈话。市纪委监委驻卫健委纪检监察组组长张清泉、总院及分院班子成员、中层干部及各党支部书记参加了会议。

与会人员首先观看省纪委监委拍摄的警示教育片《利剑高悬》。警示教育片讲述了荆门市多名党员干部利

用职务便利，在干部提拔、工程建设、项目承包等工作中，甘愿被他人围猎、疯狂敛财、独断专行的违纪违法行径，揭示了他们无视党纪国法一

步步走向腐败的历程，他们发自内心的反省和忏悔，引人深思，让人警醒。

会上，纪委书记张勇宣读市二医



院长李军华



院党委书记张勇



总会计师杨永新



纪委书记张勇



张清泉

第23个党风廉政宣教月活动方案，总结汇报了2022年上半年党风廉政建设工作情况。2022年上半年，在市卫生健康委和市纪委驻市卫生健康委纪检监察组的坚强领导下，我院以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚定“两个确立”，做到“两个维护”。强化党建引领，始终把基层党建摆在重要位置，加强基层党组织建设、扎实推进“一下三民”活动，全院党员干部以身作则助力乡村振兴工作。扎实开展党风廉政建设各项工作，深入推进反腐败斗争，以医德医风为抓手，加强医疗行业作风建设，加强党内监督，切实把人民满意作为工作的出发点和落脚点，推进医疗质量全面提升，为完成医院各项工作任务提供了政治保证和纪律保障。

院党委书记张勇对2022年下半年党建、党风廉政建设和意识形态等重点工作进行安排部署，并从问题、风险和措施三个方面与大家进行了集体廉政谈话。他指出，大家一定要一是思想上严格守住“廉”；二是行为上严格落实各项规定；三是管理上严格做到“三个管好”，即管好自身，管好身边人，管好分管领域。最后他强调，大家要牢记自己的职责使命，在工作、生活中加强自我约束，把纪律、规矩挺在前面，把作风建设放在心中，始终保持清醒的头脑，时刻绷

紧廉洁自律这根弦，履职尽责，恪尽职守，为医院建设、发展贡献自己的力量。

市纪委监委驻市卫健委纪检监察组组长张清泉在会上对与会人员提出了五点要求，一是强化理论武装，始终保持全面从严治党清醒执着；二是做到以案为鉴，切实筑牢党员干部廉洁自律堤坝；三是坚持问题导向，让一体推进“上防腐”综合见效；四是聚焦重点工作，精心谋划高质量完成年度总目标；五是抓实监督检查，确保各项工作提档升级进位出彩。

院长李军华最后强调，一要认真履行全面从严治党主体责任。落实主体责任，领导干部是关键，各位班子成员、各党支部书记、各科室负责人要切实履行好第一责任人的职责。要压紧压实“一岗双责”，班子成员、各科室负责人既要抓好自身的业务工作，又要同样抓好分管部门的党风廉政建设，做到管人、做事和抓党建相结合，真正把全面从严治党的主体责任扛在肩上、抓

在手上、落实到行动上；二要强化党建引领，促进医院事业发展。推动党建与医院中心工作融合，充分发挥党委把方向、管大局、做决策、促改革、保落实的领导作用，加强基层党组织建设，建立党支部参与重大事项讨论决策的机制，充分发挥党员先锋模范作用，抓好三级医院复评、省级专科创建、省级区域医疗专科中心建设、323攻坚行动、服务品质提升工程三年行动等工作，促进医院高质量发展；三要扎实开展第23个党风廉政宣传教育月活动。今天的会议是党建、党风廉政建设工作会议，同时是第23个党风廉政宣教月活动启动会，各科室、各支部要严格按照活动方案抓好工作落实，通过宣教月活动进一步促进我院清廉医院建设，推动全院干部职工清廉守正、知责担责、实干笃行，促进医院健康、可持续发展。



观看警示教育片

# 荆门二医召开医疗卫生领域不正之风 整治工作会议



10月31日，医院召开不正之风整治专题会议，着力整治医院在药事、医疗器械、高值医用耗材等重点领域管理中存在的突出问题，严厉打击不规范医疗服务行为、医疗服务乱收费行为、违法违规执业行为等医疗乱象，进一步纠正医院行业不正之风，打击各类违法违纪违规行为，促进医院清廉、健康、安全发展。

为确保整治实效，本次整治工作将加大违法违纪行为联合查处力度，建立健全多部门督查、考核和会议机制，严肃查处医务人员违法违规违纪行为，查处套用医保基金、串换诈骗

等欺诈骗保违法行为，查处涉嫌贪污贿赂、失职渎职等违纪违法行为。同时落实整治医疗卫

生领域不正之风主体责任，将监察建议指出的“四个不到位、一个不够”问题作为巡查重点，扎实开展公立医院巡查自查整改和内部督查工作。整个整治工作坚持举一反三，完善相关制度，建立长效机制，做到标本兼治，以问题整改倒逼责任落实、政策落实、工作落实，使不正之风得到有效整治，行业风气明显好转，人民群众享受到更加优质、高效和更为满意的医疗卫生服务。

会议强调，整治工作一是要强化组织领导，领导小组和工作专班要切实

履职尽责，明确任务、迅速行动，全面检视、靶向治疗；二是要强化统筹推进，将整治医疗卫生领域不正之风、清廉医院建设和其他专项活动有机结合，切实惩治群众身边的腐败和作风问题；三是要强化宣传教育，全方位、多渠道开展廉政文化宣传教育，培育“悬壶济世、两袖清风”的良好医风；四是要建立长效机制，加强源头治理和制度建设。

会议号召，务必要深刻认识整治医疗卫生领域不正之风，推进清廉医院建设的重要意义，切实增强责任感、使命感和紧迫感，全面紧起来，全面动起来，全面严起来。以清廉医院建设为载体，以“下基层、察民情、解民忧、暖民心”活动和“清风”行动为抓手，解决好人民群众的烦心事、操心事、揪心事，着力营造平稳健康的经济环境、风清气正的政治环境、国泰民安的社会环境，加快推动医院高质量发展，



医院院长李军华讲话



医院党委书记张勇讲话



医院纪委书记张勇宣读《市二医医疗卫生领域不正之风整治工作方案》





## “一下三民”，荆门二医助力乡村振兴

自开展“一下三民”实践活动以来，医院党委把“下基层”作为切入点，把“察民情”作为着力点，把“解民忧”作为关键点，把“暖民心”作为落脚点，积极组织开展党员下沉和“我为群众办实事”等活动。院长李军华、党委书记张勇等领导干部率先垂范，既挂帅、更出征，带领党员干部一同深入包联单位，聚焦基层人民群众最直接、最关心、最迫切的卫生健康需求，与群众面对面交流，倾听呼声，了解民意，为他们办实事、解难事。特别是包联单位沙洋县高阳镇吕集村，“一下三民”实践活动，让荆门二医助力吕集村走向乡村振兴。

聚焦村委会难题。实践活动开展以来，医院班子成员多次前往吕集村，实地察看村产业项目蔬菜大棚与水利工程建设等，并与村两委班子交流座谈，对当前村内急难盼愁问题进行梳理研究。了解到严重旱情致部分农作物灌溉用水困难，村2组、3组2600米渠道改造存在资金缺口，经医院党委会研究，紧急给予7万元资金支持，驻村工作队紧盯工作进度，目前U型渠道改造已完工，解决了灌溉问题。

针对有村民因病导致医疗费用支出增加、基础设施短板、产业发展难等问题，李军华要求驻村队员及包联干部主动跟踪困难户需求，给予针对

性帮扶，千方百计解决困难户生活和健康上遇到的问题。

聚焦村民就医难题。经前期走访调研了解到，村民吕美鲜是重点帮扶对象，患尿毒症多年并伴有高血压、贫血等并发症，平日需要依靠服药和透析维持生命。近一年以来吕大妈频繁呕吐，多次突发心衰，严重的贫血与营养不良让她丧失劳动能力，生活如履薄冰，院长李军华一直心系于此。7月28日，他特地带着医院肾内科专家前往吕大妈家，细心询问基本病情和日常服药、透析情况，并测量了血压，检查了血管内瘘，找到问题症结后，立即与吕大妈透析的县医院肾内科主任联系，说明情况后，重新调整了透析次数和日常口服药药量。问题得到了解决，吕大妈如释负重露出了笑容“谢谢李院长，谢谢郑主任，你们可是帮我解决了大问题了。”院长李军华临别时也不忘嘱咐“有困难就给我打电话，我也会定期来看你们的，要相信生活会越来越好的。”

村民汪兴军腰椎间盘突出严重，影响劳作和休息，东院院长邹亮在走访中了解后，立即联系脊柱外科、疼痛科专家，电话问诊，因农忙临近，在与专家多次沟通后，计划秋收后前往医院检查后进行相关规范治疗；

医院包联干部也进一步摸排帮扶对象。村民吕兵华未按时申报精神疾

病免费服药计划，导致不能免费领取精神疾病药品，他的包联干部——医院科科长及时与沙洋人民医院联系，协助吕兵华进行了精神类体检，目前已领取相关药物。

聚焦驻村工作队生活难题。医院驻村工作队三名人员长期住在村委会安排的临时房子里，由于居住环境潮湿，换洗衣服容易上潮发霉。为进一步改进驻村工作队生活环境，医院迅速为驻村工作队购买了一台甩干机，解决衣服潮湿问题，让工作队人员安心驻村。

聚焦留守老人健康难题。吕集村目前独居老人较多，大部分中青年人在外务工，老人们极度缺少关怀和照顾。为进一步解决留守老人的健康等问题，重阳节临近，医院起草了关爱独居老人慰问义诊活动。驻村工作队与村委目前正在协商村独居老人照顾机制，并定期前往留守老人家中慰问。

院长李军华表示，将持续推动“一下三民”活动走深走实，进一步与村委会共商共议，为吕集村发展出谋划策，将收集问题清单逐一落实，形成效果清单，发挥医疗机构特色，开展走访慰问、义诊、健康讲座、志愿者服务等活动，为基层群众送温暖、送健康，以实际行动，迎接党的二十大胜利召开。

## 2023年医保政策变化早知道

2022年11月2日，荆门市医保局下发《关于规范基本医保生育保险和长护保险有关政策和执行口径的通知》，对2023年医保政策变化进行了说明，现将内容公布如下：

### 一、调整待遇等待期

自2023年1月1日起，调整全市基本医保、生育保险和长护保险的待遇等待期，与国家、省相关规定保持一致。

#### （一）职工医保。

用人单位及参保人员首次参加职工医保、欠费未补缴或者欠费3个月以上已补缴的，从缴费之日起3个月后享受基本医保待遇；欠费3个月以内（含）且已补缴的，从缴费次日起享受基本医保待遇。

#### （二）城乡居民医保。

城乡居民在集中缴费期内（9月1日至12月31日）参保缴费的，不设待遇等待期，待遇享受期间为次年1月1日至12月31日；未在集中缴费期内缴费（不含特殊困难人员）的，从缴费之日起3个月后享受基本医保待遇。

#### （三）生育保险。

生育保险待遇等待期保持不变，即连续缴费满6个月后，按规定享受生育保险相关待遇。

#### （四）长护保险。

长护保险待遇等待期与基本医保保持一致，但基本医保住院医疗待遇与长护保险待遇不得同时享受。

#### （五）跨制度转移。

参保人员连续2年（含2年）以上参加基本医保（不含当前年度），因就业等个人状态变化，在职工医保和

城乡居民医保之间切换参保关系时，其待遇等待期按以下规定执行。

1. 中断缴费未超过3个月（含）的，从续保缴费次日起享受基本医保待遇。2. 中断缴费超过3个月的，从续保缴费之日起，3个月后享受基本医保待遇。3. 其他医疗保障制度（复转军人、原享受公费医疗保险的、刑满释放人员等）终止后3个月（含）内参加基本医保的，从参保缴费次日起享受相关待遇；3个月后参加基本医保的，从参保缴费之日起，3个月后享受基本医保待遇。

参保人员参加基本医保不足2年，因就业等个人状态变化，在职工医保和城乡居民医保之间切换参保关系时，其待遇等待期按首次参加职工医保或者是否在城乡居民医保集中缴费期续保的相关规定执行。

参保人员因病住院期间，不得办理跨制度转移医保关系。

#### （六）跨统筹区转移。

参保人员跨统筹区转移医保关系时，接续时间未超过3个月（含）的，从接续缴费次日起享受相关待遇；接续时间超过3个月，从接续缴费之日起，3个月后享受基本医保待遇。

### 二、统一异地就医政策

自2022年10月1日起，调整全市基本医保异地就医备案及基金支付政策，与国家、省相关规定保持一致。

（一）统一异地就医备案人员范围。

1. 异地安置退休人员、异地长期居住人员和常驻异地工作人员（以下统称异地长住人员），办理长期异地

居住就医备案后，可以享受异地就医直接结算服务。

2. 转诊到荆门市外就医人员（以下简称异地转诊人员），办理转市外就医备案后，可以享受异地就医直接结算服务。因工作、旅游等原因异地急诊抢救人员，在急诊抢救期间，办理异地就医备案后，可以享受异地就医直接结算服务。

3. 未办理异地长住就医备案、非急诊且未办理转诊备案等临时外出就医人员（以下简称其他临时外出人员），出院前向参保地申请补办异地就医备案后，可以享受异地就医直接结算服务。

（二）统一异地就医备案有效期。

1. 异地长住人员办理备案登记后，备案长期有效。

2. 异地转诊人员、异地急诊抢救人员和其他临时外出人员备案有效期为6个月，有效期内，可在就医地多次就诊并享受异地就医直接结算服务。

异地就医备案有效期内，参保人员确需回参保地就医的，按参保地标准享受医保待遇，无需撤销备案。

（三）调整异地就医医保基金支付政策。

纳入异地就医直接结算的医疗费用包括：住院医疗费用、门诊慢特病医疗费用、普通门诊费用和职工医保个人账户门诊（药店）购药费用等，执行就医地基本医保药品、医疗服务项目和医用耗材等支付范围，执行参保地起付标准、支付比例、最高支付限额和门诊慢特病病种范围等相关政策。具体如下：

1. 异地长住人员，执行与参保地同等政策。

2. 异地转诊人员和异地急诊抢救



# 不看病、只想开点药！

## 荆门二医开通便民门诊，挂号费1.5元……

排队一小时，开药3分钟，这大概是长年服药患者到院的感受。在不同的门诊间排队，时间就在等待中悄悄溜走！

“这么多年的老毛病，我自己清楚得很，病情稳定，不需要诊断！”

“医生，我就开些天天要吃的药。”

近日，如果您来荆门二医，只是想开个药那么，不用再去一个或多个门诊反复排队。位于门诊2楼北的“便民门诊”“一站式”开药，帮您分分钟解决！

为简化就医流程，方便市民快速完成“只开药”，荆门二医开设了“一站式”开药的“便民门诊”，为已经确诊及病情稳定的患者开具用药处方，以及为不需要调整新治疗方案的慢性病患者（如高血压、糖尿病等）开药提供便利。患者、家属、代购药者可持一张或多张就诊卡（每张就诊卡需挂“便民门诊”的号，挂号费1.5元）在“便民门诊”统一开具

不同门诊的药物处方后，即可至药房叫号取药。

“张大爷有高血压（冠心病）、糖尿病、肝病等多种慢性病，常年服用药物，一张就诊卡在‘便民门诊’就能把药‘全配齐’，减少了以往往返于多个门诊排队的麻烦。”当班医生、门诊部主任刘清华介绍，“便民门诊”目前主要的功能就是开药，一次可为慢性病患者开出7天-1个月的药量。

### “便民门诊”服务对象及功能

1. 为已经确诊及病情稳定的患者开具用药处方；
2. 为不需要调整新治疗方案的慢性病患者（如高血压、糖尿病等）开药提供便利。
3. 可开具常规的西药、中成药及外用药。不开具注射用药，毒麻类、精神类药物，如有需求请到相关门诊就诊。（为响应常态化疫情防控政策，必要时拒绝开退烧、止咳等抗菌抗炎类药物）

4. 原则上不提供报告分析和指导服务、不接待初诊患者及病情不稳定患者，可到相应诊室就诊。

### “便民门诊”攻略

1. 慢性病患者用药相对固定，如果没有调整用药的需要，开（购）药的时候先挂号，再直奔“便民门诊”，请医生按照上一次的处方或口述开出常用的药物，不用在门诊科室长时间等待。

2. 非患者本人代开（购）药时，需持有患者相关疾病就诊病历资料，且不需要调整治疗方案时，方可按照原病历上注明的治疗药品和服用剂量开具处方。代开（购）药者要充分与患者本人沟通，明确用药需求，并告知当班医生，以确保满足实际用药需求。

有亲自诊治患者，因此初诊患者和非慢性疾病的复诊患者，都不建议在便民门诊开药，以免耽误病情。有些药品比如肿瘤药物，副作用较大，建议到专科门诊就诊、开药。

人员，职工医保个人账户门诊（药店）购药费用执行参保地同等政策，其他费用比照市内同等级别医药机构计算待遇，按降低10%的标准支付。

3. 其他临时外出人员，职工医保个人账户门诊（药店）购药费用执行参保地同等政策，其他费用比照市内

同等级别医药机构计算待遇，按降低20%的标准支付。

### 三、取消基本医保意外伤害就医年度最高支付限额

自2023年1月1日起，参保人员因意外伤害就医发生的医疗费用，不设基本医保基金年度累计最高支付限

额。

本通知未涉及的内容，按国家、省和市医保相关规定执行。与本通知不符的，以本办法为准。国家、省另有规定时，从其规定。

## 荆门二医系列举措解群众就医停车难

“在办理住院手续时，录入车牌号，住院期间开车进出医院全程免费，真方便。”

“停车位增加了，通道循环更加合理，三个出口很好的缓解了车辆拥堵。”

这是近日到荆门二医就医的患者和家属最大的感受。

随着人们生活质量和健康意识提升，患者选择自驾前往医院的比例提高了。尤其当患者是行动不便的老人或者孕妇、儿童时，自驾情况更普遍。

荆门二医综治办科长刘方程介绍，医院的车流量平均3700车次/天。高峰期主要集中在周一和周二上午7时至11时，车流量可达4200车次



/天。

“高峰时段，进出医院的车辆接着一辆，很容易造成拥堵。”

“有时候到医院接病人找不到停车位，只能不停地在里面转圈。”……

针对日益突出的群众就医停车难问题，荆门二医采取了一系列提升优化和改扩建等举措，出实招、解难题、见成效。

**增加就诊车位，提高车位使用率。**

随着医院综合大楼项目竣工，医院新增综合楼地面停车场车位128个。目前医院停车场车位增至

532个。综合楼地下停车场173个停车位也即将开放。

为使停车场车位最大化为患者所用，医院倡议全院职工尽量“绿色出行”，对职工车辆院内停放作出新规，除17时至次日8时30分免费停放外，其余时段实行收费管理，以此控制职工车辆，将白天高峰时车位让给患者。

**升级智慧停车管理系统，实现快捷支付。**

在院内增设10个自主缴费二维码标牌，支持微信、支付宝付费，方便司机扫码缴费离场。

荆门二医一直以来对住院患者



采取的是车辆免费停放，实行的是先收后退办法。需要先缴停车费，出院时再办理退费。

为进一步方便住院患者，从8月1日起，医院优化流程，将出入院、停车信息同步，即患者或家属在窗口办理住院手续时，就将患者车辆信息（限定1辆）同步录入停车收费系统，住院期间车辆不限时间、不限次数免费停放，出入时畅行无阻。患者在办理出院手续后，车辆信息在次日早8时从系统中解除免费停放权，避免了患者或家属在当天延迟离院时因停车费发生纠纷。

### 合理布局，提高车辆通行效率。

为解决高峰时段院内车辆堵塞严重、通行难的问题。荆门二医首先扩建车辆出院通道，在综合楼停车场新建无人收费出口，扫码支付停车费后可由此出口离院。医院的车辆出院通道增至3个，大大提高了车辆通行效率。



其次拓宽停车场行驶路线，取消转角、狭窄路段车位，在路面标识箭头指示通行方向，保证行驶通道畅通。

强化停车场交通引导，规划设置全方位人性化。医院定期开展停车场交通引导员职业培训，加强对停车场的管理巡查，高峰时段及时疏通车辆拥堵，指引车辆有序入位，保障良好车场秩序。同时通过在停车场设立地面指引、车位停放标识、路标等，指导车辆有序通行。

细心的人已经发现，在医院各

个角落，车辆各行其道，停车有专区，并且有专人指挥停车、看管，这让开车到医院就诊的市民感到很贴心。

为方便来院车辆知晓院内空余车位情况，医院还将在主要入口处安装停车场空余车位实时显示屏。

“注重群众感受，怎么细致都不为过，必须注重医院的内涵建设及细节文化的提升。”荆门二医在切实方便患者及家属获取优质医疗保健服务上下功夫，提升了就诊群众的基本获得感。



## 牙槽骨薄历经两年矫正 荆门女子重获美丽笑容



“明眸皓齿,我现在敢说敢笑,心情好极了。这一切都得感谢正畸科的马主任近两年的精心诊治,他勤恳的工作态度和过硬的业务能力令人钦佩。”9月16日,家住城区的陈女士将一面写有“正畸妙手德艺双馨”的锦旗送到市口腔医院正畸科马玉龙主任手中,以表谢意。

锦旗背后的故事要从两年前说起。陈女士牙齿的情况比较复杂,也是第2次进行矫正,此前她在其他口腔机构治疗了两年,效果差强人

意。直到2020年,她选择在市口腔医院诊治,并遇见了马主任,初诊时,马主任细心细致检查、详细分析牙齿情况后,告知陈女士牙齿矫正起来难度很大,治疗周期也会很长,同时让其不用担心因为治疗而影响工作,马主任表示会尽最大的能力达到预期的效果。马主任没有辜负陈女士的信任,为其定制出最优方案。经过两年的牙槽骨薄成功矫正,9月13日陈女士结束了治疗,现已带上保持器,如今脸型的改善

很大,牙齿整齐美丽,这些变化让其惊喜且满意。

陈女士发自内心地感慨道,牙槽骨薄可以做矫正,但前提是一定要选择一个对方案把控能力强的医生。每一次的治疗方案,马主任都会耐心地讲解比较其不同,给了患者充分了解选择的权利;治疗中还酌情提出进一步优化调整的建议,尤其在治疗后期看着自己牙齿排列慢慢变得紧凑、整齐,真的很神奇。

# 图说新闻



10月16日上午，中国共产党第二十次全国代表大会在北京人民大会堂隆重开幕。医院广大干部职工和病区医患，通过电视、网络 and 手机等方式，集中或自行收看党的二十大开幕式直播盛况。



9月24日，为进一步提升医院干部职工综合素养，医院特举办了中青年管理人员能力提升专题培训班。



9月5日，医院党委组织部分党员干部开展廉政教育活动，图为集中观看警示教育片。



9月6日，医院通过网络，对高血压达标中心进行线上认证评审会。



9月26日，医院行管后勤第一党支部召开党员大会，选举新一届支委。



10月20日，医院组织召开质量与安全管理委员会会议。图为院长李军华讲话。

# 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	6800120
卒中专线	6900120
神经内科	
刘清华	13908698900
呼吸、老年科	
董尚雄	13597970529
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	
刘文亮	13477383883
妇产科	
李灵洁	13797893265
曾英	13581353448
皮肤科	
李晓旭	13797895929
王翠玲	13032773662
耳鼻喉科	
贺红斌	13797979569
整形美容科	
何金梅	6903082 13886919728
生殖医学中心	
江梅	6500637 18608690339
消化内科	
肖正军	6903083 13396166066
口腔科	
吴富强	6903087 13677259799
眼视光	
高琳	6903049 13797982435
普外科	
	6903259

## 临床科室

特优病房 (VIP)	6903152
全科医学科 (VIP)	6905196
习建冬	13972888983
刘璟	13607266528
消化内一科	6903016
姜绍连	13972889480
消化内二科	6812326
感染性疾病科	6903402
熊学丽	13872934152
肿瘤内一科	6903012
陈桂明	13908690590
肿瘤内二科	6903111
杨士勇	13032751898
肿瘤内三科	6810982
王建国	13032752970
彭冰	13797953412
血液内科/风湿免疫科	6903776
梅振华	13807260325
内分泌科	6903013
张华	13308695889
心血管内一科	6812508
刘兵华	18672625689
赵运梅	13908697222
心血管内二科	6903014
李琳	15971962712
神经内科	6903015
杨春祥	13032751268
神经介入科	6812528
呼吸危重医学科	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
邹安平	13986969570
肾内科	6903043
血液透析中心	6903133
郑启刚	13469786703
肝胆胰外科	6903027
强勇	13972896891
马松林	13972861594
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
张铭	13986980120
整形·手外科	6903093
黄平(小)	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(大)	13908696568
东院综合病房	6909849
冯建设	13797972727
东院神经外科·监狱病房	6909846
李锋	13908692778
钟宝	13986986900
东院普外科	6909848
上官昌盛	13908699170
东院妇产科	6903187
孙德蓉	13972881680