



荆门市人民医院
JINGMEN PEOPLE'S HOSPITAL

第5期
2024年
双月刊(9月-10月)

• 总第89期 •

准印证号: (鄂) 4200-2024619/连

健康家园



特别关注

神经外科成功救治罕见“硬脊膜动静脉瘘”
新纪录！25周、750克！超早产“袖珍”宝宝成功逆袭
创新引领 医路前行——“傅楚华创新工作室”逐梦前行之路
115天，7次手术！13岁男童那条被碾压血肉模糊的腿，站起来了
荆门市人民医院成功开展自体造血干细胞动员、采集和冻存新技术



医院微信公众号



医院官方抖音号



医院官方视频号

内 部 咨 询 免 费 交 流

图说新闻



10月19日，在湖北武汉举行的“2024年武汉协和骨科康复研讨会”上，荆门市人民医院骨科康复科受邀加入“湖北骨科康复联盟”，成为“湖北省骨科康复联盟常务理事单位”。

10月21日是世界疼痛日，荆门市人民医院疼痛科携手荆门市医学会疼痛学分会在钟祥开展疼痛义诊活动，普及和宣传世界疼痛日的相关知识，让更多的人了解疼痛管理的重要性，提高公众对疼痛问题的认识 and 关注。



10月19日-20日，由国家卫生健康委员会医政司指导、健康界主办的“第九季改善医疗服务行动全国医院擂台赛中南赛区区域决赛”在广州举行。经过激烈的角逐，我院在本季全国医院擂台赛中南赛区区域决赛中10个案例获奖，其中3个案例成功晋级全国总决赛。

重阳节前夕，为弘扬敬老爱老的中华传统美德，关爱老年人身心健康，10月9日，荆门市人民医院骨科医院的医护人员前往荆门市东宝区第一福利院开展义诊与慰问活动，为福利院老人们送去温暖与关爱。



卷首语

共建共享健康湖北

健康，乃民之所望，政之所向。

没有全民健康，就没有全面小康。在向全面建成小康社会的目标迈进时，全民健康成为保障和改善民生的一道新课题。近年来，我省各地在深入贯彻学习习近平总书记关于卫生与健康事业发展的新思想、新要求 and 全国卫生与健康大会精神后，积极谋划新形势下卫生与健康发展良策，普及健康生活、优化健康服务、完善健康保障、建设健康环境、发展健康产业等一项项政策的出台、一个个举措的落地，为卫生与健康事业发展写下了生动的注脚。但也要看到，健康湖北建设越往深处推进，难点会越来越多，难度会越来越大，提高人民群众健康水平，仍然任重道远。

建设健康湖北，离不开共建共享。加快推进健康湖北建设，要始终坚持以人民为中心的发展思想，牢固树立大卫生、大健康的观念，站在全局、长远、整体的角度，用健康的尺度审视整个社会发展的方向，树立“健康优先”发展理念，才能促进人财物等资源的合理流动和科学配置。以“健康优先”做保障，各项制度与政策的执行才不会走偏。全省各地党委和政府要进一步凝聚起改革攻坚的信心和决心，注重多方参与，将健康融入所有政策，坚持以预防为主，全面深化医药卫生体制改革，织密织牢人民群众看病就医安全网。

人民健康既是民生问题，也是社会政治问题。我们常把健康比作“1”，事业、家庭、名誉、财富等就是“1”后面的“0”，人生圆满全系于“1”的稳固。从“1”发轫，奋力迈步在健康湖北建设的新征程。我们有理由相信，“以民之所望为施政所向”定会变成美好的现实，此次全省卫生与健康大会必将引领我省卫生与健康事业迈向新高地，必将为荆楚大地 6000 万人民群众带去更多、更广、更公平、更实在的健康福祉。

——摘自《健康湖北》



C 目 录 Contents

医苑新闻

- 04 全市首家!“荆门蛇伤救治中心”落户荆门市人民医院
张 华
- 05 “质”在必行“量”出风采 荆门市人民医院“质量月”活动暨优秀质量改善案例决赛圆满落幕
王 竹
- 08 大力弘扬教育家精神 加快建设教育强国 市人民医院举行2024年教师节表彰大会
陈 俊
- 11 湖北省医学会神经外科分会2024年学术年会在荆门顺利召开
张 华
- 13 荆门市医学会核医学分会成立! 市人民医院陈明当选首届主任委员
郑琴清
- 15 市人民医院精神卫生中心举办“世界精神卫生日”系列宣教活动
姚 瑶

经典病例

- 17 神经外科成功救治罕见“硬脊膜动静脉瘘”
杨雪娇
- 20 荆门市人民医院成功开展自体造血干细胞动员、采集和冻存新技术
鞠 洁
- 22 新纪录! 25周、750克! 超早产“袖珍”宝宝成功逆袭
张 华
- 24 新生儿科“亚低温治疗”让重度窒息宝宝获新生
毛 露
- 28 115天, 7次手术! 13岁男童那条被碾压血肉模糊的腿, 站起来了
刘雨洁
- 30 “子母镜”不开刀、不切除, 轻松治疗阑尾炎
杜胜霖

天使之光

- 32 | 创新引领 医路前行——“傅楚华创新工作室”逐梦前行之路
郑琴清

医患之间

- 35 | 护理服务延伸进养老驿站 惟愿你的余生更加“透亮”
王 竹

“323” 攻坚

37 | 荆门市人民医院开展世界卒中日义诊活动

孙慧娟

党建引领

38 | 荆门市人民医院召开学习贯彻党的二十届三中全会精神辅导
讲座

赵睿

医界新政

40 | 好消息！荆门市人民医院辅助生殖医疗服务纳入医保啦

健康科普

43 正确的沐浴，改善中老年人秋季皮肤干燥！



9月6日-8日，备受瞩目的行业盛会——第二届国际心血管代谢大会在广州召开，荆门市心血管代谢联盟凭借卓越的表现和显著的成果，荣获2024年“全国优秀奖”。



9月28日，由华中科技大学同济医学院附属梨园医院主办，荆门市医学会协办、荆门市人民医院承办的荆门市医学会整形烧伤与医学美容专业委员会2024年学术会议暨荆门市基层慢性创面专科能力提升培训班在医院成功举办。



5
2024

总第89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 湖北省荆门市人民医院

准印证号 (鄂)4200-2024619/连

编辑委员会 主任 李军华 张勇

副主任 张勇 万有才 方丽

杨永新 范山山 潘松林

郭圣龙 涂敏 邹亮

文锋华

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.jmrmmy.com.cn

电话 0724-6903169

投稿邮箱 qingqin3681@sina.com

印刷 湖北金标传媒科技有限公司

印册 2500本

印刷时间 2024年11月

发送范围 院内

封面图片说明：

经广西蛇类研究会批复，荆门市首家蛇伤救治中心落户荆门市人民医院。10月13日，荆门蛇伤救治中心授牌仪式暨蛇伤防治培训班在荆门市人民医院举行，现场签署合作协议、授牌，并开展蛇伤救治培训。

全市首家！“荆门蛇伤救治中心”落户 荆门市人民医院

10月13日，广西蛇类研究会批复荆门蛇伤救治中心授牌仪式暨蛇伤防治培训班在荆门市人民医院举行，现场签署合作协议、授牌，并开展蛇伤救治培训。

广西蛇类研究会副会长/秘书

长（广西医科大学第一附属医院）王威、副会长（广西右江民族医学院附属医院）林起庆、广西桂林医学院第二附属医院徐宝灵教授、南宁市第一人民医院李振华教授出席会议。荆门市卫健委党组成员/副

主任雷鹏、荆门市人民医院院长李军华致辞，荆门市人民医院急诊科主任杜国军汇报相关工作情况。

李军华向各级领导及远到而来的专家表示热烈欢迎。他表示，以广西蛇类研究会为支撑、依托荆门

市人民医院急危重症救治网络、体系，“荆门蛇伤救治中心”的设立具有良好的基础。医院将学习充分借鉴广西蛇类研究会的先进诊疗经验、医疗资源，在蛇伤规范化救治的质量控制、远程会诊、技术提升和人才培养等方面形成一套完整的合作体系，降低病死率、病残率，为荆门地区广大人民群众生命健康提供有力保障。

“把‘荆门蛇伤救治中心’建设好、利用好，加强蛇伤临床救治知识的培训、交流，建立协同救治的快速反应机制，不断提升各类急危重症和急性中毒等救治水平。”雷鹏在致辞中强调，在提升中心自身综合救治能力的同



雷鹏致辞



王威致辞



李军华致辞



林起庆宣读《批复》



“质”在必行 “量”出风采 荆门市人民医院“质量月”活动暨 优秀质量改善案例决赛圆满落幕

为积极响应 2024 年全国“质量月”活动，荆门市人民医院开展了一系列以提升医疗质量为核心的活动。其中，“‘质’在必行‘量’出风采”优秀质量改善案例决赛于 2024 年 9 月 24 日在综合楼五楼会议室圆满落幕。

此次活动旨在贯彻落实相关文件精神，推进医院质量改善工作，提高整体医疗质量管理水平。活动前期准备充分，共征集到 86 项质量改善案例，初赛阶段由职能科室

管理者、院科两级质控员 30 名专家组成评委组，坚持“同科回避”原则，从立项价值、组织与机制保障、流程管理等九个维度进行评价打分，最终 15 项优秀案例脱颖而出，成功入围决赛。

“合抱之木，生于毫末；九层之台，起于累土。回首医院质量建设的发展历程，三甲医院创建、等级医院评审、三级医院绩效考核、省级区域专科医疗中心、省级临床重点专科建设等方面取得了一定的

成绩，均是全院干部职工重视质量、狠抓质量的结果。”院长李军华在致辞中表示，此次活动的主要目的是科学总结，用质量改善的优秀经验和科学的方法助推医院品牌建设和高质量发展。

决赛现场气氛热烈，16 位选手依次登台展示，他们围绕各自的质量改善案例进行了精彩汇报，内容涵盖抗菌药物使用强度控制、缩短患者等待时间、降低并发症发生率、提高医疗技术开展率等多个方面，

时，要积极推进全市蛇伤规范化诊疗点建设，利用医疗集团的联动机制、示范效应，辐射到基层地区的重点区域，进一步提升荆门全域蛇伤救治、诊疗水平。

王威在致辞中肯定了荆门市人民医院在蛇伤救治方面积累的经验。他指出广西蛇类研究会及蛇伤救治技术经验成熟的医疗机构，有责任做好蛇伤救治知识的规范化培训，有效提高医护人员对蛇伤应急处置能力，实现让蛇伤患者在短期内得到有效、规范的救治。

会上，林起庆宣读了《关于同意设立荆门蛇伤救治中心的批复》。

王威与李军华共同签署了蛇伤救治中心合作协议，并为荆门蛇伤救治中心授牌、委任杜国军为荆门蛇伤救治中心主任。

培训环节，与会专家结合自身丰富的临床案例和经验，分别以《中国十大毒蛇咬伤中毒的诊治》《桂北蛇伤救治中心建设经验交流与血夜毒类毒蛇咬伤中毒的诊治要点》《常见蝮科毒蛇特点》《蛇伤救治体系建设与神经毒蛇咬伤救治要点》等为题，从蛇伤的鉴别、救治，以及蛇伤救治中心建设等方面展开交流与指导。

“虽然我们对蛇伤救治能力、

流程已经很完善，但荆门地区一直没有定点性的蛇伤救治机构，以至于众多蛇伤患者在第一时间未能得到及时、规范的救治，容易错过救治的最佳时机。”杜国军表示，2024 年 3 月至今，荆门市人民医院急诊科已收治近 50 例蛇咬伤患者，九成是蝮蛇咬伤。

“荆门蛇伤救治中心”的设立、授牌，在进一步普及推广蛇伤救治知识的同时，将不断完善和规范毒蛇咬伤救治工作，有效提高医护人员对蛇伤应急处置能力，为荆门地区的“蛇伤救治”开启新篇章！



充分体现了医院在医疗质量改善方面的多维度探索和实践成果。

由专家评委与医护代表评委组成的评委团，从流程管理、管理理论与工具支持、关键举措、风险控制、问题对策、实践成效、PPT制作等方面进行现场打分，经过激烈角逐，护理部的《基于循证+HFMEA管理策略在降低CVC相关性血流感染发生率中的应用》、急诊科的《缩短严重多发创伤患者

抢救室滞留时间》荣获一等奖，急诊科杨伊琳获得最佳表现奖。比赛还评出二等奖3名、三等奖5名、优秀奖5名。

院长助理、东院区党总支书记李超在总结点评中强调：“医疗质量与安全是医院的灵魂与底线，医疗质量改进是医院管理不变的主题，希望全体医务人员在医院高质量发展的征途中，继续努力，不断创新，为构建公立医院高质量发展

新格局、维护人民健康贡献力量。”

荆门市人民医院一直以来重视质量建设，在过往的发展历程中，在三甲医院创建、等级医院评审等方面取得了显著成绩。此次“质量月”活动的成功举办，进一步凝聚了各方智慧和力量，为医院未来的高质量发展奠定了坚实基础。医院将继续以质量为核心，不断探索创新，提升医疗服务水平，为患者提供更加优质、高效的医疗服务。



院长李军华致辞



院长助理、东院区党总支书记李超总结发言



参赛选手合影



最佳表现奖杨伊琳



一等奖：护理部《基于循证+HFMEA 管理策略在降低CVC相关性血流感染发生率中的应用》、急诊科《缩短严重多发创伤患者抢救室滞留时间》



二等奖：医务科《探索“五环急救链”推动急诊急救大平台建设》、心血管内二科《信息化助力打通患者服务“最后一公里”——缩短患者出院等候时间》、泌尿外科《应用 PDCA 循环降低抗菌药物使用强度》



三等奖：创伤外科·骨肿瘤外科《构建髌关节置换术后首次下床准备模型》、肿瘤内一科、肿瘤内三科《质改出击 呕吐遁形——PDCA 在降低静脉化疗后恶心呕吐发生率的应用》、心胸外科《基于 JBI 证据转化模式的增强 CT 水化管理循证实践》、临床心理科《打造青少年心理健康全周期服务模式》、睡眠医学科《提高非器质性失眠症患者 CBTi 治疗依从性》



优秀奖：甲状腺·乳腺外科《降低乳腺癌患者术后化疗便秘发生率》、药学部《提高工作效率——智能化药品验收入库系统在药库的应用》、信息科《床边快结·医路畅通：结算优化行动案例》、神经外科《提高中医适宜技术开展率》、神经介入科《缩短急性脑梗死患者就诊至静脉溶栓时间》

大力弘扬教育家精神 加快建设教育强国 市人民医院举行 2024 年教师节表彰大会

2024年9月9日，荆门市人民医院在综合楼五楼会议室隆重召开第40个教师节庆祝大会，对优秀带教老师进行表彰。院领导、职能科长、科主任、护士长、教研室管理人员、授课教师、科室教学秘书以及实习生代表等参加了此次会议。

大会伊始，市人民医院党委副书记、院长李军华致辞。他代表院党委行政向奋战在救死扶伤和教书育人第一线的广大教职员致以节日的祝贺与诚挚的问候。李院长强调，今年教师节的主题是“大力弘扬教育家精神，加快建设教育强国”，长期以来，全院广大教职员认真贯彻落实相关重要讲话指示精神，在推动医院各项事业发展、为人民群众提供优质医疗服务、培养优秀医学人才等方面作出了重要贡献。

随后，市人民医院副院长涂敏宣读了表彰文件，对优秀教研室、优秀带教老师、教学竞赛获奖者进行表彰。在医院的发展历程中，带教工作起着至关重要的作用。一批又一批的年轻医护人员在带教老师的悉心指导下茁壮成长，逐步成为医院的中流砥柱。这些优秀的带教老师们不仅具备精湛的专业技能，更有着

高尚的医德和强烈的责任感。院领导为获奖教师颁奖，以鼓励他们珍惜荣誉，继续引领医学教育的新风尚。

颁奖仪式结束后，教学竞赛一等奖获得者王艾琳现场进行优质课演示，她的授课教学目标明确，定位合理；讲课生动、循循善诱；并且应用了CBL教学。

最后，市人民医院党委书记张勇同志进行总结发言。他希望获奖教师能继续发挥榜样作用，全院教职员应以他们为标杆，不忘初心，砥砺前行，共同推动医院医学教育事业的蓬勃发展。他还指出，医学教师承载着人类健康的重任，要学为人师、行为世范，争做新时代“四有”教师，立志成为人民满意的好老师。当前，医院正处在高质量内涵发展的关键时期，要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，坚持党的教育方针和卫生与健康工作方针，全面落实立德树人根本任务，积极投身医学教育改革创新，努力办好人民满意的医学教育。

此次表彰大会不仅是对优秀带教老师的肯定，更是对全体教职员工的激励。相信在院党委的领导下，荆门市人民医院将在医学教育和医疗服务领域取得更



院长李军华致辞



副院长涂敏宣读表彰文件



东院区党总支书记、院长助理李超（左）为优秀教研室颁奖



院长助理雷胜龙（左一）为优秀教师颁奖



党委委员文锋华（右一）为优秀临床带教老师（医疗组）颁奖



口腔医院院长邹亮（右一）为优秀临床带教老师（护理组）颁奖



副院长范山山（左一）为教学竞赛三等奖颁奖



总会计师杨永新（右一）为教学竞赛二等奖颁奖



院长李军华（右）、党委书记张勇（左）共同为教学竞赛一等奖颁奖



王艾琳进行优质课演示



党委书记张勇进行总结发言

加优异的成绩，为人民健康事业作出更大的贡献。

表彰名单

优秀教研室

全科医学教研室

优秀教师

赵建锋 许晶晶 王佐君 柳梦婷 曾 荣
邬进辉 朱微微 李永乐 刘 琳 朱 丽

优秀临床带教老师（医疗组）

范金强 黄 革 付士银 陈维阳 谢玉荣
何欣芙 鲁金飞 刘 俊 刘玲玲 熊 峰

优秀临床带教老师（护理组）

蔡梦琪 代春旭 邓雅倩 方 婷 戈 静
郭媛媛 江 婷 李奥林 周丽梅 李 松

教学竞赛一等奖

王艾琳

教学竞赛二等奖

万若云 林思妍

教学竞赛三等奖

肖 燕 孔凡敏 刘玲玲

教学竞赛优秀奖

李 强 周 兴 曹江波 路 芳
尤书萍 柳梦婷 李佳雯 张 爽



湖北省医学会神经外科分会 2024 年学术年会在荆门顺利召开



9月6日—7日，由湖北省医学会主办、武汉大学中南医院/荆门市人民医院承办的湖北省医学会神经外科分会2024年学术年会隆重召开。来自省内外的200余名相关领域的专家学者齐聚素有“荆楚门户”之称、一座彰显“厚道”人文精神的城市——荆门，共同见证了一场思维交汇、智慧碰撞的学术盛宴。

作为湖北省神经外科领域一年一度的重要学术活动，本次大会特别邀请了天津医科大学总医院张建宁教授，以及武汉大学人民医院陈谦学教授、华中科技大学同济医学院附属协和医院姜晓兵教授、华中科技大学同济医学院附属同济医院舒凯教授、中部战区总

医院姚国杰教授等省内外众多著名专家学者抵荆参会交流，展示神经外科领域的新进展和新成就。

湖北省医学会副秘书长王波、湖北省医疗质量控制中心办公室党委书记/主任吕长兵、湖北省医学会神经外科分会主任委员陈劲草、荆门市卫健委党组成员/副主任雷鹏、荆门市人民医院院长李军华先后致辞。



主会场、分会场学术交流

大会为期两天，设置一个主会场、三个分会场，60余场学术讲座内容涵盖脑血管外科、神经外科新进展、神经外科护理专场等多维度的最新临床学术成果。9月6日下午，湖北省医学会神经外科分会全体委员及青年学组召开了会议。

9月7日上午，湖北省医学会神经外科分会2024年学术年会开幕式上，李军华首先向远道而来的嘉宾、





专家学者以及同仁们表示最热烈的欢迎，并介绍了以荆门市人民医院为核心的城市医疗集团的建设及医院神经外科的发展情况。他表示，荆门市人民医院神经外科历经 30 多年的发展，是湖北省临床重点专科、荆门市神经外科学会主任委员单位、荆门市神经外科质量控制主任委员单位，在脑血管病、颅脑肿瘤、颅脑创伤、功能神经外科（含昏迷促醒）、神经脊柱脊髓和神经重症（NICU）等临床亚专业领域有所建树。会议也将围绕神经外科的前沿知识、先进技术和相关研究，为大家进行内容丰富、形式多样的精彩分享与交流，以此为契机共同探讨学科领域最新进展和发展方向，积极推动我省神经外科事业再上新台阶。

“面对日益复杂的神经系统疾病谱系，以及患者及其家庭对更高质量医疗服务的迫切需求，对各级医疗机构的医疗卫生服务水平提出了更高的要求，神经外科分会自成立以来，充分发挥自身的优质资源，为荆楚百姓提供优质、便捷、高效的医疗服务。”荆门市卫健委党组成员 / 副主任雷鹏在致辞中表示，神经外科分会要积极、持续推进神经外科医学领域的临床研究和学术交流，力争为湖北省神经外科事业再创新

辉煌。

湖北省医学会神经外科分会主任委员陈劲草教授在致辞中回顾了分会的发展历程及取得的成果，并期望通过学术分享、交流，进一步提高省内各地区神经外科医护人员的医疗水平。同时，神经外科分会也将充分发挥“纽带”作用，积极提升各级医疗机构的医疗水平，不断提升全省神经外科诊治水平，为百姓健康做出更积极、更深远的贡献。

开幕式后，天津医科大学总医院张建宁教授、华中科技大学同济医学院附属协和医院姜晓兵教授、华中科技大学同济医学院附属同济医院张华楸教授、中部战区总医院姚国杰教授、武汉大学中南医院赵文元教授、武汉大学人民医院陈治标教授、武汉大学中南医院章剑剑教授、荆门市人民医院傅楚华教授受邀在主会场进行了专题讲座。

当天下午，三个分会场更是精彩纷呈，52 位省内知名教授作为讲者、26 位专家主持点评，多维度、多层次地探讨了血管、介入、重症、创伤、肿瘤、颅内、内镜、神经及护理等专业学组的热点内容，在分享各自研究成果、诊疗经验的同时，也提出了困惑与思考，对实际临床工作中的难点进行了深入探讨。既有大咖名家们引人入胜的分享，还有青年医师们精彩纷呈的演讲，与会专家、学者及同仁纷纷表示受益匪浅。华中科技大学同济医学院附属同济医院厉春林在神经外科护理专题分会场总结发言。



荆门市医学会核医学分会成立！ 市人民医院陈明当选首届主任委员

10月18日，荆门市医学会核医学分会和核医学质控中心成立大会暨2024年核医学继教在荆门市人民医院召开。荆门市卫健委副主任雷鹏、荆门市人民医院院长李军华、湖北省核医学质量控制中心主任高再荣出席会议并致辞。

会议选举产生了市医学会核医学分会第一届委员会委员，推选出了核医学质量控制中心专家组成员，荆门市人民医院医务科科长、核医学科主任陈明当选为首届主任委员和荆门市核医学质量控制中心主任。荆门市医学会秘书长周晓燕宣读成立文件。

荆门市人民医院院长李军华向参会的各级领导、嘉宾、同仁们表示热烈欢迎，他表示，医院将竭力为

各兄弟医院和基层核医学工作者提供学习研究的平台、学术交流的舞台，通过进修培训、相互转诊、线

上线下交流、与省内外高水平学术组织交流合作等方式，提高全市核医学诊疗水平，进一步推动荆门地区核医学诊疗事业的发展，为广大患者带来更多的福音。



荆门市人民医院院长李军华致辞



市卫健委副主任雷鹏致辞



湖北省核医学质量控制中心主任、华中科技大学协和医高再荣教授致辞



陈明当选首届主任委员



市医学会秘书长周晓燕宣读荆门市医学会核医学分会及质控中心成立文件



颁发聘书





高再荣教授作《现代核医学助推临床医学提质增效》授课



宜昌市中心人民医院代文莉教授作《宜昌市核医学质控中心工作介绍》



荆门市中心医院田金玲教授作《18F-FDG PETCT 在肿瘤中的应用》授课



陈明作《SPECT联合MDCT、超声多模态显像对甲状旁腺功能亢进术前定位诊断》授课

荆门市人民医院核医学科成立于2017年5月，是荆门地区最早开展核素显像及核素治疗的医院，是湖北省核医学诊疗专科联盟理事单位，是湖北省临床重点（建设）专科。因医院整体发展规划需要，核医学科重新选址东院区，目前正在规划建设中，后期将建成集SPECT显像、PET/CT检查、核医学门诊、核素治疗及核医学分子影像实验室为一体的现代化核医学大楼。

“作为一门新兴的临床前沿学科，核医学是医院现代化发展的重要标志和未来医学发展不可或缺的重要学科。”荆门市卫健委副主任雷鹏表示，荆门市核医学核素显像、核素治疗项目虽然起步较晚，但起点高、发展迅速，特别是在省内外各位专家的精心指导下，通过广大专业技术人员的共同努力，从无到有、由单到丰富，已常规开展多项技术，使得荆门市核医学专业的诊治水平进入了“快车道”。荆门市核医学分会要以此次成立、学术交流会议为契机，努力提升专业技术水平，为荆门地区核医学学科发展做出积极贡献。

华中科技大学附属协和医院高再荣教授在致辞中肯定了荆门市各医疗机构核医学科近年来有目共睹的成绩，并对未来提出了新的希冀与鼓励。在随后的核医学诊疗能力提升培训交流会上，高再荣教授以《现代核医学助推临床医学提质增效》为题，高屋建瓴、深刻剖析了核医学“诊疗一体化”的现状 & 最新研究进展，使大家对核医学在未来医学中的角色有了更高视野和更为清晰的

认识。

荆门市医学会核医学分会、核医学质控中心的成立，不仅填补了荆门市医学界的空白，也为荆门市核医学事业的发展搭建了新平台。首届主任委员陈明表示，将以此为契机，联合全市资源，形成齐肩并进、协同作战的核医学合力，有力地推动荆门市核医学学科的发展和建设，促进荆门市核医学领域与区内同行的交流，推广科技研究成果和先进经验，提高核医学医疗质量、业务水平及医疗服务能力，为荆门市乃至湖北省核医学的建设和发展添砖加瓦。

成立大会后，2024年市级继续医学教育项目——地级市核医学诊疗能力提升培训同期举办，来自全市各医疗单位的相关医务人员近百人参加了培训。宜昌市中心人民医院代文莉教授、荆门市中心医院田金玲教授、荆门市人民医院陈明主任分别进行了《宜昌市核医学质控中心工作介绍》《18F-FDG PETCT 在肿瘤中的应用》《SPECT联合MDCT、超声多模态显像对甲状旁腺功能亢进术前定位诊断》的专题讲座，通过介绍核医学科建设与管理的规范化、标准化，以及核医学相关技术临床运用分享、交流，为大家提供了一个共同学习、探讨和交流的平台，得到与会专家和业界同仁的高度赞誉。荆门市人民医院将继续借助自身优势，致力提升全市医疗服务水平，朝着高质量建设专科专病特色医疗中心和鄂中省级区域医疗中心建设目标稳步前进。



市人民医院精神卫生中心 举办“世界精神卫生日”系列宣教活动



10月9日上午，在第33个世界精神卫生日到来之际，由荆门市残联主办、荆门市精神残疾人及亲友协会承办、荆门市人民医院协办的“共建共治共享 同心健心安心”世界精神卫生日系列宣教活动，在人民医院东院区圆满举行。荆门市残联党组书记、理事长赵复斌，党组成员、三级调研员何军权，荆门市人民医院党委书记张勇，荆门市人民医院院长助理李超等领导出席活动，全市60余名精神残疾人及其家属、志愿者也参与其中。

此次活动内容丰富，一是进行精神卫生知识宣讲，二是举办精神残疾人及亲友趣味运动会。其目的在于营造扶残助残的良好氛围，呼吁社会大众关爱精神残疾人，让他们走出家门、接纳自我、热爱生活、自强不息。

开幕式上，荆门市人民医院党委书记张勇致欢迎辞，荆门市残联党组成员何军权发表讲话。随后，协会秘书长、人民医院东院区党支部书记何欣芙进行了《加强精神残疾关怀与推进工作，助推残疾人事业高质量发展》的宣讲学习报告，强调二十届三中全会提出的“完善残疾人的社会保障制度和关爱服务体系”

目标，并鼓励精神残疾人及亲友增强自信，勇敢面对生活挑战。

趣味运动会拉开帷幕，运动会根据残疾人特点，设计了诸多兼具趣味性与促进身心健康的项目，充分展现了残疾人群体的活力与智慧。比赛以小组形式展开，每组十人共同参与《齐心协力》《趣味投篮》《百发百中》《欢乐套圈》等竞赛项目，既考验身体协调能力，又强调团队合作的重要性。此次运动会的成功举办，不仅丰富了残疾人群体的文化生活，还向全社会传递了“每个人都能克服困难、展现自我价值”的积极信息，有助于提升精神残疾人对美好生活的获得感和幸福感，逐步实现“人人享有康复服务”的目标。





近期，为迎接“世界精神卫生日”，荆门市人民医院精神卫生中心积极开展一系列意义非凡的活动。此次活动通过专业的精神卫生专家走进校园、社区以及企业开展知识讲座，将精神卫生的健康知识广泛传播。他们的足迹先后抵达福寿居、洋丰地产、石化中学、望兵石社区、象山中学等地，为不同领域的人们送去心理健康的知识与关爱。

在福寿居，专家们针对老年人群体，深入浅出地讲解了睡眠管理和心理健康的重要性，帮助他们理解如何通过改善生活习惯来提升睡眠质量和心理健康水平。在洋丰地产，专家们面向企业员工，探讨了工作压力管理和心理健康的关系，提供了切实可行的压力

缓解策略。在石化中学和象山中学，讲座内容侧重于青少年心理健康问题，帮助学生们认识和应对学习和生活中的压力，培养积极的心态。

望兵石社区的活动则重点关注社区居民的日常生活中心理健康维护，专家们通过生动的案例分析和互动问答，帮助居民们识别和应对常见的心理问题。每一次讲座结束后，专家们都耐心解答了听众的问题，并提供了个性化的建议和指导。



这些活动不仅提高了公众对精神卫生的认识，也促进了心理健康知识的普及和应用，为构建健康和谐的社会环境做出了积极贡献。未来，荆门市人民医院精神卫生中心将继续推进此类活动，进一步扩大影响力，让更多人受益于专业的心理健康服务。

神经外科成功救治罕见“硬脊膜动静脉瘘”

72岁的陈爹爹(化名)意外摔了一跤后,双腿疼痛、麻木,随着病情加重不能站立行走,还影响到了排尿功能,险些“瘫了”。荆门市人民医院神经外科主任、博士后傅楚华提醒,长时间的双下肢乏力、麻木感有可能是罕见的脊髓血管病变——硬脊膜动静脉瘘。

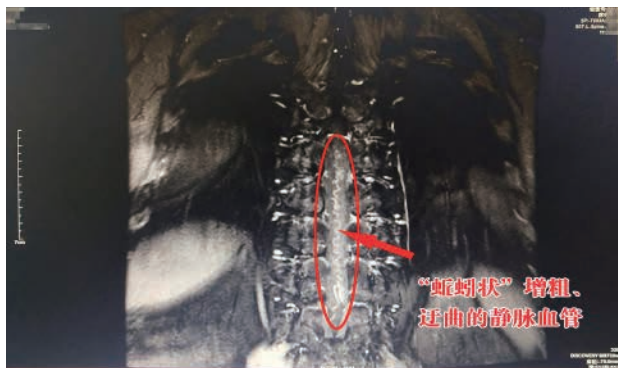
幸运的是,在荆门市人民医院神经外科、脊柱外科、神经介入科、神经内科、影像中心等多学科协作努力下,24小时内确诊、DSA(数字减影血管造影)精准定位,显微镜下成功分离封闭瘘口,术后下肢症状改善,没有再进展、恶化,康复有望。

14小时,从腰腿疼痛麻木到“半身不遂”

72岁的陈爹爹身体除了有高血压病史,身体一直都还算过得去,前些日子双下肢有些水肿,以为是天气炎热血压没控制好导致的,也就没太在意。

8月29日的一次意外摔倒后,陈爹爹莫名感觉腰背部及双侧小腿疼痛、麻木,就连站立行走都有些困难。家人赶紧带他到当地医院就诊,经过相关检查、输液等治疗后,陈爹爹的下肢症状不但没有缓解,还因排尿困难留置导尿。当地医院囿于技术条件的限制,建议其到上级医院进一步确诊、治疗。

“当时就好像下半身‘瘫了’,不仅不能站立走路,就连排尿都很困难……”躺在病床上的陈爹爹说起那



陈爹爹的MRI显示“蚯蚓样”增粗迂曲的静脉血管

天的情况还心有余悸。

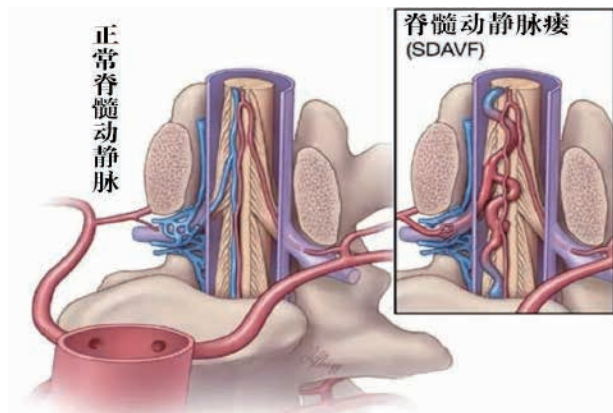
第二天,陈爹爹便来到荆门市人民医院挂了脊柱外科的号,经核磁共振检查发现端倪——脊髓有水肿,且脊髓表面的血管有“蚯蚓样”改变,是动静脉血管畸形或损伤?仔细研究和分析病情后,判断这不是简单的腰椎病,摔倒只是诱因,腰椎退行性病变、增生等一般不会造成进展如此迅速的双下肢不完全截瘫。

随后的胸髓MRI增强影像上T4—T12椎体脊髓层面异常增粗、弯曲迂回的静脉血管,以及神经外科、神经介入科、神经内科、影像中心等多学科会诊,高度怀疑导致陈爹爹“瘫痪”的是一种叫“硬脊膜动静脉瘘”的罕见病。

病因找到了,陈爹爹一定也在荆门市人民医院看到了希望。

2小时,连续造影多条血管“锁定真凶”

“脊髓硬脊膜动静脉瘘”到底是什么疾病?傅楚华介绍,正常人的动脉和静脉之间是通过毛细血管相连,脊髓硬脊膜动静脉瘘就是动脉、静脉血管搭在一起,直接连通发生了“短路”现象,汹涌的动脉血经过瘘口冲进了静脉,导致静脉高压,致使静脉无法正常回流,从而影响了脊髓的正常血液供应,造成了脊髓水肿,



正常脊髓动静脉、脊髓动静脉瘘示意图

引起下肢功能障碍以及排便、排尿困难等。这就是造成陈爹爹瘫痪的真正原因。

“硬脊膜动静脉瘘作为一种罕见病，病例少，容易被医生忽视，而且患者为中老年居多，当出现下肢感觉障碍时，往往首先考虑的是常见的腰椎退行性病变。这是硬脊膜动静脉瘘常常被漏诊或误诊的原因。”傅楚华表示，要验证他们的诊断，就必须找到‘漏’的那根血管和瘘口，唯一的方法是进行脊髓动脉造影，才能清晰显示病变处的异常血管。

而脊髓处血管众多、分布复杂，双侧椎动脉、颈总动脉、甲状颈干、肋颈干以及12对24根肋间动脉都有可能是瘘口形成处，且造影时放射、照射时间长，对于患者和手术医生都是很大的考验。



持续数小时的脊髓动脉造影

陈爹爹脊髓静脉压正持续增高，持续的时间越长，将导致脊髓缺血坏死等不可逆损伤发生，最终可能彻底瘫痪。神经外科傅楚华团队及神经介入科、影像中心、麻醉科制定了先行DSA造影血管介入定位病灶，后立即行外科手术找到动静脉血管相通处的瘘口进行切除的联合手术方案，避免患者搬运过程中定位改变的隐患。

“为了定位病灶，我们介入手术室一刻都没有停过，股动脉穿刺成功后，我们划定了从T5段开始的最



脊髓动脉造影

术中电凝、夹闭对应的硬脊膜动静脉瘘口

小范围，一条动脉一条动脉地注入造影剂，脊髓间动脉复杂，需要非常细致的手法，非常考验医生的细心与耐心。”傅楚华及神经介入团队认为这是最笨的，却也是最有效的方法。

“找到了！”经过两个多小时的连续造影，终于在T11左侧肋间动脉发现瘘口。“在此位置造影时，明显可见脊髓支异常增粗，相应节段脊髓上下均可见‘蚯蚓状’迂曲扩张的静脉血管显影。”手术室内的医护激动不已。

6小时，显微镜下抽丝剥茧“精准堵漏”

找到定位病灶只是手术的第一步，接下来还需要通过外科手术找到瘘口，分离动静脉血管的同时堵住它。

神经外科傅楚华团队联合脊柱外科蒋欣浩主任、王丹博士团队在C臂机定位下，后入路椎板精准定位、打开脊髓硬脊膜，显微镜下脊髓表面的血管在长时间的血流高压下，呈现“蚯蚓状”向两端延伸（与DSA造影一致）。能不能在显微镜下才能看清的“面”上，找到更小的“漏点”，再次考验的是神经外科手术团队的精准、细致。



傅楚华团队为陈爹爹手术

“找到了！找到了！”手术室再次传来好消息，神经外科团队凭借娴熟的显微外科技术，迅速找到畸形血管与硬脊膜动静脉瘘瘘口。电凝瘘口、分离血管、动脉瘤夹夹闭瘘口……“蚯蚓状”引流静脉张力下降，堵“漏”成功。

目前，陈爹爹双下肢乏力症状明显改善，已经可以自主抬腿了，恢复正常站立行走还需时日。

陈爹爹虽遭遇不幸，却又是幸运的！这背后，是荆门市人民医院神经外科硬实力的支撑，更有神经血管介入、脊柱外科等省级临床重点专科多学科团队的协作，以及心脑血管“国家级”中心的加持，惠及了荆门及周边地区的诸多患者。



术后，陈爹爹的双腿已经能够抬起
“硬脊膜动静脉瘘是近 20 年来才逐渐被人们认

识的一种椎管内血管畸形，起病时非常隐匿、并不明显，病程较长并逐渐加重，所以早期确诊较为困难，许多病人在被确诊和手术前已严重丧失了自主活动的能力。”傅楚华提醒，虽然是罕见病，病程一旦过长就有可能导致永久性的损伤，所以早期诊断、早期治疗非常关键。

当突然出双下肢麻木、疼痛、乏力，以及大小便功能障碍等症状，且症状持续进行性恶化的情况，在考虑是否患有此病的同时，都应该尽早明确病因、积极干预。于脊髓血管、神经类疾病，经过相关影像确认病灶，手术本身的风险完全可控，绝大多数患者术后恢复良好。

科室简介

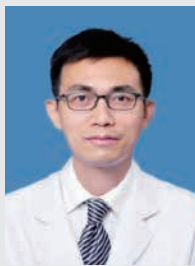
荆门市人民医院神经外科是湖北省临床重点专科、荆门市神经外科学会主任委员单位、荆门市神经外科质量控制主任委员单位。分设 6 个临床亚专业疾病组：脑血管病、颅脑肿瘤、颅脑创伤、功能神经外科（含昏迷促醒）、神经脊柱脊髓和神经重症（NICU）。开设了总院神经外科一病区、东院神经外科二病区、神经重症病区、高压氧治疗室、神经康复治疗室。

科室以显微、内镜、介入、机器人为技术发展特色，相继开展了多模态指导显微镜下胶质瘤显微切除术、脑膜瘤切除术、电生理监测下听神经瘤切除术、颅咽

管瘤切除术，以及动脉瘤显微夹闭术、微血管减压术、颈动脉内膜剥脱术、椎管肿瘤切除术；神经内镜下单鼻孔入路假包膜外垂体瘤切除术，多模态影像融合指导脑出血微创术，三脑室底造瘘术；以及脑血管造影、动脉瘤介入栓塞、颈内动脉海绵窦瘘 (CCF) 栓塞、脑动脉畸形 (AVM) 栓塞、颈动脉狭窄 (CEA) 等治疗。还有机器人辅助 DBS 治疗帕金森病、脊髓电刺激昏迷促醒术，顽固性头痛的手术治疗。

病区电话：0724-6903025

专家简介



傅楚华 医学博士、博士后，荆门市人民医院神经外科（NICU）主任、副主任医师、硕士生导师、中国卒中协会微创治疗分会委员、中国医药教育协会神经内镜协会人工智能脑出血救治分会委员、湖北省医学会神经外科分会青年委员、湖北省医师协会神经外科分会委员、湖北省微循环学会神经外科专委会常委、湖北省病理生理学会脑血管病专委会委员、湖北省罕见病质控专家。擅长显微、内镜及立体定向神经外科手术，包括显微手术治疗神经肿瘤、脑血管病、功能神经疾病（三叉神经痛、面肌痉挛等），神经内镜技术微创治疗脑出血、脑积水、垂体瘤、颅底肿瘤等颅内疾病，立体定向机器人（DBS）

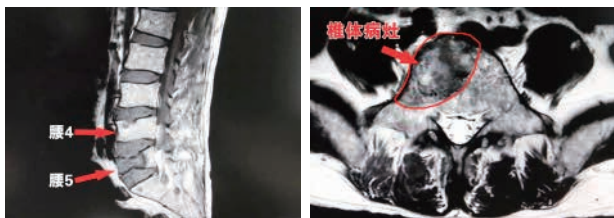
治疗帕金森病，脊髓电刺激昏迷病人促醒以及神经康复、神经重症的救治。

门诊时间：每周二上午 电话：13581326699

荆门市人民医院成功开展自体造血干细胞动员、采集和冻存新技术

10月15-16日，荆门市人民医院血液内科·风湿免疫科成功为一名多发性骨髓瘤患者实施了自体造血干细胞动员、采集和冻存新技术，标志着荆门市人民医院在自体造血干细胞移植治疗领域取得了重要突破，为众多血液病和恶性实体瘤患者带来了新的治疗希望。

55岁的吴先生（化名）半年前出现腰疼的症状，对于年过半百的人来说，偶尔的腰酸腿疼谁都不会在意，吴先生也不例外。然而，在一次因“腰痛的连路都走不了”住院治疗时，MRI提示“胸腰骶椎各椎体及其附件、骨盆各组成骨和股骨上段多发病灶”，经骨髓穿刺活检、免疫分型、异常免疫球蛋白血症诊断等综合诊断为“多发性骨髓瘤”。



MRI 椎体病灶影像

荆门市人民医院血液内科·风湿免疫科主任梅振华带领团队，经过多次讨论、调整治疗方案，对吴先生进行了前期化疗、免疫、靶向治疗等，其肿瘤疗效评估达到“完全缓解”（“缓解”是评估多发性骨髓瘤的疗效标准，通常意味着患者体内残留的骨髓瘤细胞较少）。为巩固目前的治疗效果、应对/延缓复发，血液内科团队决定为吴先生实施一项新技术——自体造血干细胞移植。

什么是自体干细胞移植？梅振华介绍，自体造血干细胞移植是通过超大剂量化疗预处理，清除患者体内的肿瘤细胞、异常造血细胞及免疫系统后，再将预先采集好的自体造血干细胞回输给患者自己，重建

起正常造血及免疫系统的一种治疗。

在有效地控制肿瘤细胞生长的同时，提高患者的缓解率和生存率，显著改善患者的生活质量，并为患者带来长期生存的希望。自体造血干细胞移植和异体移植相比，没有移植物抗宿主病



干细胞动员、采集

（排异），更安全，整体费用也更低。

“通俗来讲，将骨髓比作土壤，将正常的干细胞比作好种子，恶性细胞比作杂草，我们要做的就是将杂草全部清除，重新种上好种子。”梅振华表示，采集和回输自体造血干细胞都是为了确保患者能更安全地接受大剂量化疗，达到最大程度消灭骨髓瘤细胞、降低复发的目的。

目前，年龄在65岁以下、脏器功能正常，且化疗治疗有效的恶性血液肿瘤（淋巴瘤、多发性骨髓瘤）患者，均被认为可选择自体干细胞移植。

采集自体造血干细胞是移植的关键环节，采集的数量和质量是否达标直接影响移植成功率。为了确保采集工作的顺利进行，荆门市人民医院血液内科·风湿免疫科组建了一支由医生、护理团队和相关技术人员组成的移植团队。评估心肺功能、排查可能感染隐患，并对干细胞动员、采集各个流程反复推演，与此同时，



干细胞采集

护理团队在采集前对患者进行细致的宣教和护理，确保患者在采集过程中的安全和舒适。

10月15日开始预处理，干细胞动员、监测干细胞释放数量……预处理的化疗剂量大、危险性也更大。面对粒细胞重度缺乏、血小板减低，以及极易出现的免疫功能下降、细菌病毒感染、出血等风险，每一步措施应对不力，都可能导致患者陷入危险之中。

10月16日，外周血干细胞数量达到既定指标后，血液从吴先生体内缓缓流入血细胞分离机行外周血的

干细胞采集。整个过程持续5个小时，在护理团队精心护理下，患者无不适症状。采集到的造血干细胞经检测，结果显示干细胞数量充足、CD34+细胞比例高（确保移植成功的有利指标），达到了移植细胞数标准。

随后，这份“珍贵”的自体干细胞在严格无菌操作下与细胞保存液充分混合，存于 -80°C 液氮中超低温保存。

“这有点像我们日常生活中先把钱存起来，等需要的时候再拿出来用。”此次顺利采集到移植所需的造血干细胞，意味着吴先生的自体移植之路取得了阶段性的胜利，为下一步成功实施移植提供了有力的保障。

目前，根据吴先生的意愿，可选择休息一段时间或待病情变化后，择期便可进行自体造血干细胞移植的第二阶段——冻存的造血干细胞解冻复温后，经中心静脉输回患者体内，完成移植。

血液内科·风湿免疫科主任梅振华表示，科室首例自体造血干细胞能够成功采集，既得益于采集人员对血细胞分离机的精准把控和检验人员及时精准检测等，更需要患者及家属的积极配合，尤其是临床医师前期良好的干细胞动员，每个环节都不可或缺，看似简单操作的背后，凝聚的是一个团队的密切配合。

此项技术的成功，不仅填补了医院血液病领域的技术空白，为自体造血干细胞移植工作的开展打下坚实基础，也标志着荆门市人民医院血液内科·风湿免疫科诊疗水平迈上新台阶。

血液内科·风湿免疫科简介

荆门市人民医院血液内科·风湿免疫科是省级临床重点专科，设有血液病实验室、风湿病实验室、穿刺室、层流室。配备骨髓活检仪、血细胞离机、层流病房等高新尖设备多台套，对白血病、多发性骨髓瘤、淋巴瘤等各种恶性血液病、贫血、出凝血性疾病、特发性血小板减少性紫癜、再生障碍性贫血以及长期不明原因发热和各种疑难血液病有丰富的治疗经验。

科室已成功开展白细胞、血小板、红细胞单采术数十例，对危重的血液病、系统性红斑狼疮、各种中毒，采用血浆置换术、免疫吸附治疗难治性类风湿关节炎为荆门市首创，取得了明显的疗效。

专科特色：

血细胞分离机（技术）将患者的血浆中的所有有害物质舍弃，然后以同等速度将新鲜血浆、白蛋白溶液、平衡液等血浆代用品代替分离出的血浆回输进体内的过程，达到减轻病理损害、清除致病物质的目的。

血浆置换已经成为一种常见的体外循环血液净化疗法。多用于多种溶于血浆药物性中毒毒物的快速清除，有机磷农药、蛇毒的快速清除缓解，各类肝肾疾病的血浆各类毒物快速清除，重症自身免疫疾病的抗体快速清除，血浆中大量难治性病原体快速清除等。

血细胞分离机除白细胞、红细胞、血小板单采，

新纪录！ 25 周、750 克！ 超早产“袖珍”宝宝成功逆袭



刚入院的“小5”和两个拳头差不多大

超早产！25周、重750克

十月怀胎，一朝分娩。

然而，“小5”在妈妈肚子里仅待了25周就“迫不及待”出生了，但很显然，她还没有做好准备，全身多器官发育不全，尤其是肺。

呼吸微弱、呻吟、皮肤青紫……这让毫

无准备的家属束手无策，因囿于出生医院救治技术条件，遂立即转入荆门市新生儿危急重症救治中心、荆门市人民医院新生儿科，因为住在5床，大家亲切地称她为“小5”，这一天正好是兔年除夕。

25周、750克……这些不只是一串数字，而是一个鲜活的生命。荆门市人民医院新生儿科主任刘莉介绍，孩子只有成人巴掌大小、头只有我们护士拳头的1/2、四肢也不过成人手指粗细、心跳微弱、无自主呼吸，生命岌岌可危……“小5”第一时间通过绿色通道被送入新生儿重症监护室，住进了最先进的暖箱进行“鸟巢式护理”。所有人都清楚这样的超早产儿，各个器官发育极不成熟，无论是呼吸系统、循环系统、神经系统、感染防控、肠内外营养等都是横亘在宝宝面前

血浆置换外，还可吸附清除血浆中某些特定的物质后，再回输至患者体内。多用于血脂吸附、免疫抗体吸附去除、抗核抗体（系统性红斑狼疮）、RA抗体（类风湿关节炎）、胆红素吸附去除，各类肝衰竭、高胆

红素等病的治疗，这些都是透析等传统方法无法实现的。除此之外，利用造血干细胞采集功能，可应用于各种骨髓移植、肝硬化、心肌梗死等脏器细胞死亡的替代治疗。

专家简介



梅振华 主任医师，荆门市人民医院血液内科·风湿免疫科主任、湖北省医学会血液病分会委员、湖北省中西医结合学会血液病分会委员、荆门市医学会血液病分会副主任委员。擅长白血病、淋巴瘤、多发性骨髓瘤等各种恶性血液病、贫血、出凝血性疾病、过敏性紫癜、再生障碍性贫血以及长期不明原因发热和各种疑难血液病的诊治。对系统性红斑狼疮、类风湿关节炎等复杂的免疫性疾病有丰富的治疗经验。

联系电话：13807260325



的难关。

“这个孩子比我们成功救治的 26-27 周胎龄的超早产儿还要小，当时情况危急，要想帮她活下来，必须先解决呼吸的问题，否则她很快会面临呼吸衰竭，后续的救治将毫无意义。”刘莉表示，新生儿科医护人员迅速成立救治团队，首要任务就是帮助孩子把呼吸稳定下来，“难关难过关过，且每一道难关都隐藏着致命的危险。”



新生儿团队全力救治暖箱里的“小5”

闯难关！76 天的守护

第一时间建立呼吸机支持、脐静脉置管、应用肺泡表面活性剂促进肺扩张、积极抗感染、预防支气管肺发育不良……从除夕到龙年正月初二，主任、护士长、骨干医师通宵达旦的坚守，经过及时的抢救，以及改善循环、纯氧、一氧化氮支持等治疗方案反复调整，让一度维持在 80% 左右甚至更低的血氧饱和度得以纠正且趋于稳定。

“超早产儿的救治是一个系统工程，是多个系统、多个阶段细致管理过程，我们应该在尽量减少刺激的前提下，稳定其生命体征，脑保护为主，多方兼顾，不仅要救活，更要避免后遗症。”刘莉强调，出生后的前两周是生存的关键，也是最容易出现呼吸衰竭、凝血障碍、颅内出血等危险时段，任何一环做得不到位，都将直接影响宝宝的生命乃至预后。

两周后的正月十五，经过新生儿团队日夜不断的治疗、照护，“小5”在出生后的第 16 天便脱离了有创呼吸机的支持，生命体征趋于稳定。考虑到其胎龄小、肺发育差，后续仍需无创呼吸机的支持。

“小5”的家属多次用坚定的语气告诉医生：“你们尽管放手去治，我们都全力支持！”奶奶更是希望

这个来之不易的孙女，能像电影里“打不死的小强”一样克服重重困难顽强活下来。这份来自于家属毫无保留的信任弥足珍贵，也正是这份力量支撑着“小5”和全科医护人员一关关“打怪升级”。

除了呼吸，还有循环、营养、神经、消化、感染等关卡还在等待着“小5”。

“超早产儿要想发育进程良好，营养必须跟上，但‘小5’实在太小了，喂奶量不得不从 0.5ml/6 小时开始，之后逐步增加，半个月脱离有创呼吸机时已

已经可以吃到 3ml，活动也还不错。”刘莉对“小5”充满了期待。

为了促进宝宝的健康发育，并让宝宝尽快适应超早产儿父母的角色，增强情感“链接”，“小5”的情况稳定后，护理团队进行了“袋鼠式护理”以及指导母乳喂养促进胃肠道发育的同时，让其早早享受母亲温暖的怀抱，“小5”还能常常听到妈妈讲故事的录音。

68 天完全脱氧、76 天后各项指标基本达到出院标准，下一步将进行眼底的治疗和相关康复训练！“小5”的主管医生、荆门市人民医院新生儿科副主任医师张玉至今回忆起整个治疗过程仍历历在目，进行严格的体温管理、呼吸道管理、液体管理，精确到零点儿毫升的药物计量和失血量计算……这些都成了医护人员们每班工作的日常。

健康长！宝宝 11 斤啦

“小5”在出院时各项生命指标稳定，体重也比出生时增长了不少。

“让孩子趴在妈妈胸前，感受到妈妈肌肤传来的温暖和安全感。”为了让超早产儿从医疗照护顺利过



“小5”完全脱氧，状态良好

新生儿科“亚低温治疗” 让重度窒息宝宝获新生

面色苍白、无呼吸、无心率……刚一出生的宝宝面临着生与死的考验。

凌晨，一重度窒息的新生儿宝宝降生、无生命体征，当地医院经窒息复苏抢救处理，APgar 评分为 1 分钟 0 分，4 分钟 3 分、7 分钟 6 分（APgar 评分又叫阿氏评分，

评分 8-10 分者为正常新生儿，4-7 分的新生儿为轻度窒息，0-3 分为重度窒息）。

“气管插管、正压通气、胸外按压、给予肾上腺素……”一系列的复苏抢救持续了 10 余分钟，心率虽恢复至 100 次/分、自主呼吸逐步好转，但四肢仍松



7 个多月的“小 5”正茁壮成长……

渡到家庭照护，张玉与“小 5”妈妈的联系至今都未中断，一个又一个的成长惊喜分享，喂养、护理等日常照护技能的指导……目前，“小 5”的体重已经有 11 斤多了，各项指标显示与足月儿的同期水平无异，正定期进行视网膜复查及生长发育评估、听力筛查等。

刘莉介绍，随着新生儿救治技术的发展，荆门市人民医院新生儿科对早产儿特别是超早产儿及超低出生体重儿的救治成功率不断提高，作为荆门市新生儿危急重症救治中心，率先在本地区开展“早产儿救治-随访-保健-早期干预与康复”规范化的管理系统，危急重症救治及早产儿培养技术、规范的新生儿复苏技术位于省内领先水平：26-27 周超早产儿及小于



9 月 17 日（中秋节），“小 5”家人送来牌匾以表感激

1000 克超低出生体重儿的培养成功率达 90% 以上。

新生儿重症监护病房（NICU），一个在医院看似“神秘”的地方，每天都有一个个新生命在茁壮成长，这里有着每个家庭美好的期许，而这份期待与信任，正是荆门市人民医院新生儿科医护人员沉甸甸的责任。

近年来，荆门市人民医院新生儿科收治 1000 克以下的超早产儿数十例，医护人员用实际行动诠释着“一如既往地患儿和家属提供最精湛、最优质的服务”的医者使命。他们用自己的专业知识和无私奉献，为早产儿提供了高质量的治疗和真心关爱，极大改善了这些早产儿的近期存活率和远期生存质量，基本实现了超低/极低出生体重儿健康存活的常态化。



软无力，诊断为新生儿重度窒息，病情不容乐观。

生死攸关，“时间窗”刻不容缓

囿于新生儿救治技术条件，3小时后患儿被紧急转入荆门市新生儿危急重症救治中心——市人民医院新生儿科。了解到宝宝因“宫内窘迫”剖腹产，出生时羊水Ⅲ°污染、脐带扭转呈螺旋状、无自主呼吸/心跳，经脑电图监测及全面评估，判断宝宝存在缺氧缺血性脑病，如不及时有效救治，患儿随时可能因重度窒息直接导致死亡或者发生永久性神经系统后遗症。

“短时间内、最大限度降低病死率并达到神经保护的效果，传统的救治方法、效果不佳，“亚低温”技术是目前最好的治疗手段。”荆门市人民医院新生儿科主任刘莉表示，亚低温治疗是解决新生儿缺氧缺血性脑病的有效方法，即在6小时“时间窗”内将脑部温度降低2-5℃，并持续72小时以上可大大减轻大脑迟发性能量衰竭导致的脑细胞凋亡，具有明确的神经保护作用。

新生儿科团队评估后认为患儿符合亚低温入组条件、无施行亚低温治疗禁忌症，通俗地说，就是将宝宝放入治疗箱中“冷藏”起来，降低一定的体温进行治疗。



“亚低温”治疗中……

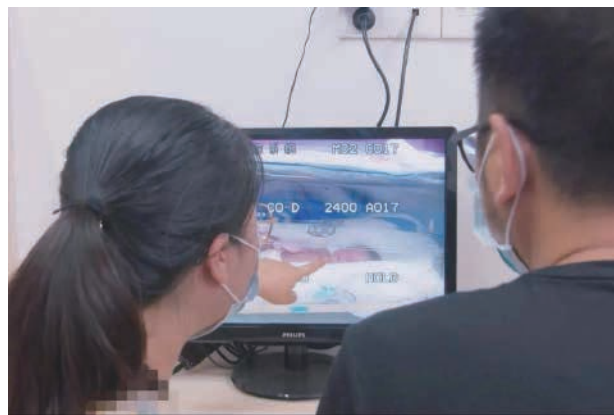
健康守护，“亚低温”助力新生

为什么要将宝宝“冷藏”起来呢？“适度的‘冷’，对于缺氧缺血性脑病的宝宝是一把‘保护伞’，可以助其度过缺氧的难关。”刘莉介绍，新生儿缺氧缺血性脑病是引起新生儿死亡的重要原因之一，部分存活的宝宝也会出现脑性瘫痪、癫痫、孤独症、严重视力和听力损伤等相关后遗症。亚低温治疗既可减少中重度缺血缺氧性脑病的病死率和伤残率，而且不会有严重的并发症，是一种有效助安全的治疗手段。

10月3日凌晨，新生儿科主任刘莉立即组建起“亚低温”救治小组，第一时间为出生后不到4小时宝宝施行了亚低温治疗——将患儿体温降至34℃左右，降低脑代谢率及脑耗氧量，使脑细胞结构破坏尽量减轻，同时还能够促进脑组织细胞功能及结构修复。



亚低温治疗分为降温、维持低温以及复温三个阶段，接下来的72小时尤为关键。体温波动不得大于1℃，谨防休克、凝血功能障碍，以及复温后脑水肿加重、



家属通过探视系统关注宝宝情况

压疮、肺部感染……亚低温技术的实施需要精确的温度控制和细致的临床护理，治疗过程中的常见并发症考验着救治、护理团队。稍有不慎，不仅达不到最佳效果，还会让宝宝的病情雪上加霜。

“在进行亚低温治疗的同时，我们还实施了心电监护、脑功能（脑电）监护、无创呼吸机辅助通气、中心静脉置管营养支持等监护和治疗。”刘莉表示，每隔1小时监测一次体温、血压，每隔2小时变动1次体位，每隔4小时检查1次皮肤，每一班医护组都全程监护，24小时监测呼吸、心率、血氧饱和度，并随时检查瞳孔、反应、肌张力等变化……

在荆门市人民医院新生儿科医护人员不分昼夜的精心照护下，亚低温治疗3天（72小时）后，随着慢慢恢复体温，宝宝顺利完成了亚低温治疗，逐渐苏醒的宝宝四肢肌张力、反应趋于好转，每一点变化牵动着医护团队的心，每一次进步都让大家倍感欣慰。

带着父母和医护团队的期待，宝宝平安度过了最艰难、最关键的72小时，并在亚低温治疗后的两天成功撤掉了呼吸机辅助。经过半个月的住院后续治疗，患儿抽搐等神经系统症状及磁共振复查结果较以往重度窒息患儿明显减轻。目前，患儿各方面恢复情况良好。

科室简介



荆门市人民医院新生儿科是作为湖北省临床重点专科、荆门市临床重点专科、荆门市新生儿危急重症救治中心、荆门市新生儿危急重症转运中心。病区设有NICU、足月儿监护病房、隔离监护病房、PICC置管室、探视室、配奶室、治疗室、沐浴室等多个功能区域。医疗设备齐全，配有一氧化氮流量控制仪、苏菲高频呼吸机、德国 DragerV300 呼吸机、美国 Sechrist 婴儿呼吸机、ComenNV8 持续气道正压通气系统、尼高力振幅整合脑电图、美国 GE 公司 Giraffe Omnibed 多功能培养箱、亚低温治疗仪、Drager 婴儿培养箱、新生儿纤支镜、眼科广域成像系统、空气混和器、Comen 中央监护系统、MASIMO 脉搏血氧监测仪、多功能新生儿抢救辐射台、转运温箱、可视喉镜等高精设备。

科室率先开展我市首例高/常频呼吸支持、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、新生儿纤支镜检查及肺泡灌洗、早产儿眼

底筛查等重症技术。危急重症救治及早产儿培养技术、规范的新生儿复苏技术位于省内领先水平，对新生儿持续肺动脉高压、急性呼吸窘迫综合征的诊治积累了丰富的临床经验。率先在本地区开展“早产儿救治—随访—保健—早期干预与康复”规范化的管理系统。咨询电话：0724-6903118

专科特色

成熟而先进的呼吸支持技术：

率先在市内开展高频震荡通气、常频呼吸支持、多种模式的经鼻呼吸机辅助通气以及肺泡表面活性物质（PS）的改良运用、一氧化氮吸入治疗等一系列高精尖技术，为 PS 缺乏的早产儿、新生儿肺出血、新生儿持续肺动脉高压及呼吸衰竭等患儿的抢救提供了有力保障，疗效好，技术成熟，抢救成功率近 98% 以上。

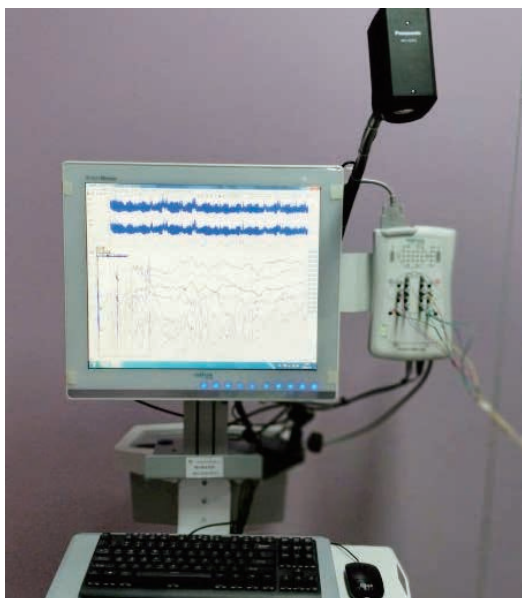


ComenNV8 持续气道正压通气系统、德国 DragerV300 呼吸机、苏菲高频呼吸机



脑/肺损伤的早期干预及防治伤残的技术：

在治疗的全程均十分重视新生儿脑损伤及肺损伤的预防，提倡温柔护理、温柔通气、温柔治疗，联合超声科在市内率先开展了床边颅脑超声弹性成像早期诊断早产儿脑损伤，能早期进行振幅整合脑电图进行脑损伤的监测，并联合磁共振进一步准确了解病灶，住院期间和院外规范及时的与康复科联合进行早期干预和康复治疗。



尼高力振幅整合脑电图

新生儿院前急救技术：

科室为市新生儿急救转运中心，配置了规范的新生儿急救转运系统，建立了完善的转运制度和全面的抢救技术，转运途中能做到稳定病情、监测生命体征、血糖、呼吸支持技术应用等。转运的病种有早产、新生儿窒息、急性呼吸窘迫综合征、持续肺动脉高压、肺出血、颅内出血、病理性黄疸等。目前与市内多家医院建立了转运协作关系，降低了我市新生儿病死率及伤残率。



多功能婴儿培养箱

专家简介



刘莉 主任医师，荆门市人民医院新生儿科主任、中国医师协会新生儿科医师分会伦理与医患沟通专委会委员、湖北省医学会儿科分会新生儿学组委员、湖北省新生儿科医疗质量控制中心委员、湖北省儿科医疗联盟新生儿专科联盟常委、湖北省儿科医疗联盟出生缺陷防治分联盟委员、荆门市医学会儿科分会常委、荆门市医学鉴定专家库成员、荆门市儿童保健专科联盟理事、荆门市新生儿死亡评审专家组组长。临床经验丰富，率先开展我市首例高/常频呼吸支持、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、亚低温治疗、规范的新生儿复苏术及超早产儿培养等重症技术，率先在本地区开展“早产儿救治-随访-保健-早期干预与康复”规范化管理。曾荣获“荆门市临床重点学科带头人”“荆门好医生”“荆门市三八红旗手”“荆门市百名女性科技创新人才”“先进管理者”“优秀教师”等称号。

115 天，7 次手术！13 岁男童那条被碾压血肉模糊的腿，站起来了

小强妈妈怎么也不会想到，今年4月27日的一场“飞来横祸”，右腿髌部以下遭受重创、血肉模糊，差点让她13岁的儿子丢了性命！经过荆门市人民医院创伤中心多学科协同全力救治，转危为安的同时，还保住了右腿/脚。目前，已转入骨科康复科进行物理治疗、运动训练康复。



“由于患者年龄小，碾压毁损主要集中在右髌及以下，应先纠正休克、输血、清创明确损伤情况，优先保住生命，再争取保住肢体，最后考虑肢体功能重建处理。”以荆门市人民医院创伤中心为主导的多学科团队一致同意“先保命、再保肢”的救治方案，尽全力做好下肢多发损伤修复及肢体功能重建。

“刚送来医院的时候伤势严重，双侧腹股沟、右髌及右下肢遭受重创，整个右脚骨折损毁、皮肤基本剥脱、血肉模糊，存活条件极差，局部血液循环状况很不理想。”荆门市人民医院急诊科主任杜国军回忆，当时患者感到疼痛剧烈，血压仅96/40mmHg、创伤性休克，生命危在旦夕……

时间就是生命！接诊后，医院立刻启动急危重症抢救绿色通道，监测生命体征、建立静脉通道、止血、抗休克、补液……一系列的抢救措施紧张而又有条不紊地进行。

与此同时，急诊科、创伤外科、泌尿外科、整形烧伤·手足外科、麻醉科、眼科、结直肠肛门外科、胃肠外科、临床心理科等多学科专家开展联合会诊，制定救治方案。



第1次手术：紧急清创、修复

创伤外科、整形烧伤·手足外科、泌尿外科急分夺秒联合手术，不到4小时便为小强完成了第一次手

术。

由于小强右侧盆骨以下损伤严重，尤其腹股沟、右脚伤口泥沙覆着、污染，不适宜开展皮瓣修复创面，遂急诊开放性骨盆骨折清创、右大腿清创缝合，右小腿、右足、右手清创+神经、肌腱、血管探查、缝合，右足趾残端修整+撕脱皮肤原位回植+创面密封负压吸引术，以及右手指伸肌腱修复+局部皮瓣转移修复术，膀胱造瘘术，全面清创的同时，以冲洗、清创、肌腱神经修复，以及探查损伤情况为主……

8天后，第2次手术

创伤外科与整形烧伤·手足外科再次联合手术。

由于创面巨大，术后创面慢性失血较多，术后反复多次输血，创面仍有较多挫伤皮肤、肌肉组织缺血坏死，因此，再次联合为小强右侧大腿清创，会阴区取出填充的沙布块，稀释碘伏及生理盐水反复冲洗，去除分泌物及坏死组织；右足清创探查+超声切割吸引+第1-5趾骨截趾+残端修整+抗生素水泥覆盖+创面密封负压吸引术。

4天后，第3次手术

创伤外科再次为小强行右股骨近端骨折切开复位内固定、关节松解、植骨术、左侧会阴区创面VSD覆盖术、右大腿创面清创缝合+VSD覆盖。

7天后，第4次手术

整形烧伤·手足外科行右髋部、腹股沟、会阴区创面清创术+右小腿、右足部创面清创+跖骨残端修整+克氏针弹性固定术+创面密封负压吸引+会阴区清创缝合术，术后积极伤口换药，输液预防感染、补充白蛋白治疗后，小强的皮瓣成活，植皮区皮肤成活！

6天后，第5次手术

通过积极抗感染、营养支持治疗后，小强迎来了最重要的一次“保肢”修复手术。

整形烧伤·手足外科团队为小强行右小腿、右足清创+头部、右小腿取皮+右足、右小腿、左大腿植皮+游离左大腿前外侧肌皮瓣移植修复+右足底、右足根部重建+右足载抗生素水泥置入+创面密封负

压吸引+石膏外固定术，手术时长近10小时，取得了满意的效果。

23天后，第6次手术

经植皮，小强的患肢肉芽生长情况良好，进一步行右足、右下肢、左大腿清创探查+头部取皮+右足、右小腿植皮+人工真皮覆盖+创面密封负压吸引术。至此，小强右侧肢体皮肤缺损、骨折固定基本完成，为后期逐步康复打好了良好基础。

67天后，第7次手术

距离小强创面修复、骨折固定已4个多月了，复查结果显示各项指标趋于正常。

泌尿外科团队为小强行肾镜下尿道镜检查术+尿道会师成形术。肾镜下探查、切除后尿道粘膜组织形成尿道盲端及周围瘢痕组织，同时用可吸收线将尿道断端行间断缝合，完成修复。

“听说以往碰到这样的情况，一般都会被截肢了。每个科室的医生都非常负责，感谢荆门市人民医院的医护人员，他们不仅救了我儿子的命，还保住了他的脚。”看着劫后重生的小强，家属也是感慨万千。

目前，小强已经转入骨科康复科进一步物理治疗及运动功能的康复，随着时间的推移，各项躯体功能将逐步康复。



8月初，小强历经数月的修复治疗，创伤皮肤已基本愈合

“子母镜”不开刀、不切除， 轻松治疗阑尾炎

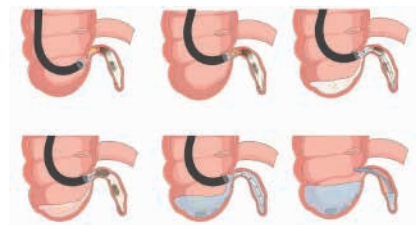
“原来是每月疼个回把两回，时重时轻，一般都是右下腹隐痛或胀痛，大多数时候吃两颗阿莫西林就好些，严重了就去输液消炎……可8月份竟发作了四五次，吃药也不太管用了！”56岁的李先生被间断性不明腹痛困扰一年，最近一个月发作愈加频繁。



9月11日，右下腹又持续隐痛一天的李先生便来到荆门市人民医院就诊。消化内一科接诊医生触诊发现其右

下腹麦氏点压痛，同时结合CT影像及病史，诊断为慢性阑尾炎。“医生，听说阑尾是有用的，我不想就这样切掉它，有没有不切阑尾的方法？”李先生因患有高血压、糖尿病史，对有创手术有所顾虑，更何况此次检查又查出了胆结石、肾结石等疾病。

考虑到李先生的意愿，荆门市人民医院消化内一科主任姜绍连决定为其实施一种治疗急慢性阑尾炎的无创新方法——内镜逆行阑尾炎治疗术（ERAT），因需肠镜（母镜）、成像导管子镜“双镜联合使用”，故又称“子母镜”。



双镜逆行阑尾腔内取石、冲洗示意图 通过内镜抵达阑尾内腔，直视下对阑尾炎进行诊断、灌洗、取石、支

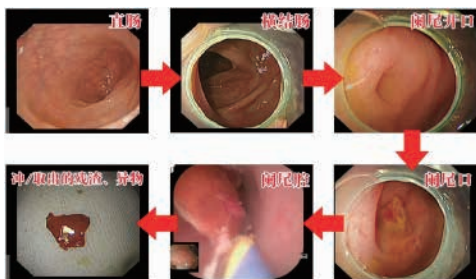
姜绍连介绍，内镜逆行阑尾炎治疗术（ERAT）就是利用肛门这一人体自然腔道，通过内镜抵达阑尾内腔，直视下对阑尾炎进行诊断、灌洗、取石、支

架引流等治疗，不开刀、不打孔，即为患者清理出阑尾腔内的大量脓液及粪石，取得极好的临床治疗效果。

有统计显示，内镜逆行阑尾炎治疗术（ERAT）的



有效率达95.9%以上，阑尾炎复发率仅6.2%以下。结肠镜抵达阑尾口、更细的成像导管子镜顺着肠镜管道进入阑尾腔、取石网篮取出一0.6cm×0.5cm扁平异物（疑似橘皮等食物残渣）、甲硝唑溶液反复冲洗阑尾腔……9月12日，姜绍连带领团队为李先生进行了“双镜联合”的内镜逆行阑尾炎治疗术（ERAT），经过半小时的精细操作，取出粪石、异物的同时，反复冲洗出脓液直到阑尾腔清澈，达到快速降低阑尾腔内压力、消退炎症的目的，从而保留完整阑



“子母镜”经直肠、结肠进入阑尾腔冲洗治疗

低阑尾腔内压力、消退炎症的目的，从而保留完整阑



尾及其功能。

术后李先生当即感觉腹痛明显减轻，第二天腹痛症状完全消失了，查体腹部无压痛，现已出院。出院时，李先生感叹道：“没想到做个肠镜，就把阑尾炎治好了。”

阑尾，是从盲肠下端后内侧壁向外延伸的一条细管状器官，过去很多人都认为阑尾是人类进化过程遗留产物，是多余、没有功能的器官，一旦阑尾发炎了找外科医生切了就可以了。

然而，目前越来越多的证据显示阑尾并非可有可无的器官。阑尾具有丰富的淋巴组织，分泌肠道激素类物质，参与调节机体免疫功能，在维持内环境平衡、协调机体运转方面有着不可或缺的作用。作为肠道益生



菌的“庇护所”，其内部环境有助于益生菌的存活，维持肠

道菌群稳态，并促使其进入结肠栖息繁殖。

阑尾为什么会发炎？

阑尾为什么会发炎？当阑尾管腔被粪便、食物残渣、异物阻塞或发生狭窄、发生梗阻之后，阑尾继续分泌黏液导致腔内压力升高，血运障碍，阑尾管腔内细菌大量繁殖，最后发展为感染、坏死、穿孔、阑尾周围脓肿。

阑尾炎经过积极有效的抗生素抗感染等保守治疗也可好转，只是大部分阑尾炎患者是因为阑尾粪石堵塞，阑尾梗阻、狭窄导致阑尾引流不畅，发生急慢性

阑尾炎，单纯抗生素治疗效果欠佳、时间长还反反复复发作，最终不得已忍痛切除

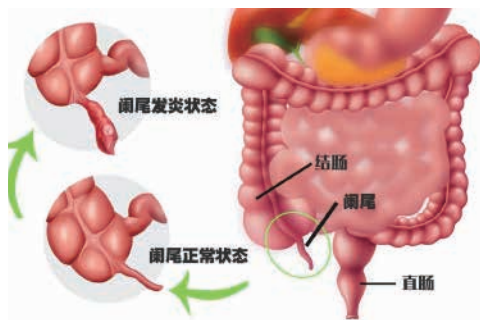
阑尾，实属无奈之举。

ERAT 技术优势

内镜逆行阑尾炎治疗术（ERAT）通过“消化内镜+子镜”进行阑尾炎治疗，就像做胃肠镜手术一样，子镜可以将阑尾内的清晰图像投射到电子屏幕上，阑尾内的粪石、脓液以及管腔的迂曲、扩张、狭窄等情况一目了然，便于医生直接观察。一旦发现病变，可以第一时间获取准确位置并进行相关手术操作；此外，手术全程经自然通道肠道进行，无需造影、没有辐射，术后疼痛轻微，具有无创、无疤、恢复快、基本不影响日常活动等优势；既保住了阑尾器官及生理功能，又在满足患者美观需求的基础上治疗阑尾炎，两全其美。

不过，这项技术也并非人人皆适宜，主要适用于各种原因引起的非复杂性阑尾炎，如阑尾粪石梗阻引起的急性阑尾炎、阑尾炎反复发作、阑尾腔局部狭窄等，特别适合低龄患儿或者年轻患者，也为部分高龄、耐受差、药物治疗效果不佳的患者，提供了另一种治疗方式。

如出现阑尾穿孔、阑尾坏疽、阑尾周围脓肿等情况时，应及早接受外科治疗。



消化内科简介

消化内一科对各种消化系统疾病（慢性胃炎、胃食管反流病、消化性溃疡、急性胰腺炎、慢性胰腺炎、炎症性肠病、急慢性肝炎、肝硬化、胆石症、消化道肿瘤、消化道出血、农药中毒等）具有较强的诊治能力。

常规开展的诊疗项目有：无痛胃肠镜检查、C13/C14 呼气试验、超声内镜检查、胶囊内镜检查等。常

规开展的治疗项目有：消化道狭窄扩张及内支架置入术、消化道异物取出术、消化道黏膜良性肿瘤内镜治疗（息肉切除、EMR、ESD 等）、消化道出血内镜下止血术、食管静脉曲张套扎术、胃底静脉曲张组织胶注射术、ERCP、TIPS、人工肝等。

科室电话：0724-6903016

创新引领 医路前行

——“傅楚华创新工作室”逐梦前行之路

附件

2024年荆门市职工（劳模、工匠）创新工作室（联盟）名单

一、荆门市职工（劳模、工匠）创新工作室名单

1. 赵成劳模创新工作室（湖北鄂中生态农业科技有限公司）
2. 吴祥新劳模创新工作室（湖北华信机械发展有限公司）
3. 杨严清创新工作室（万华禾香板业（荆门）有限责任公司）
4. 林一心创新工作室（海太欧林集团华中有限公司）
5. 周正创新工作室（湖北省美辰环保股份有限公司）
6. 罗会兵创新工作室（宝得瑞（湖北）健康产业有限公司）
7. 姜金节劳模创新工作室（国网荆门供电公司）
8. 文敏工匠啤酒设备自动化创新工作室（英博金龙泉啤酒（湖北）有限公司）
9. 炼油一部创新工作室（中国石化荆门石化公司）
10. 傅楚华创新工作室（荆门市人民医院）

2024年9月25日，荆门市总工会发文对12家获“荆门市职工（劳模、工匠）创新工作室（联盟）”的单位进行了通报，以表彰他们在助推荆门市高质量发展中所作出的贡献。荆门市人民医院院“傅楚华创新工作室”名列其中。作为该院引领创新的先锋队，神经外科在科主任傅楚华的率领下，凭借敢为人先的



创新精神以及求真务实的工作作风，在医学创新的道路上奋勇前进，为攻克医学难关、守护患者的生命健康而不懈努力。

锚定高远目标 精心锻造精英团队

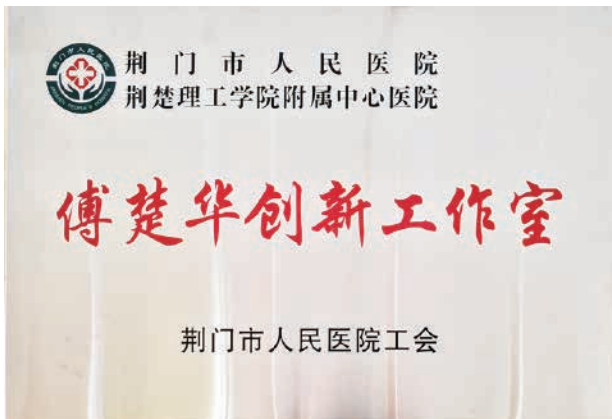


傅楚华（右）率团队完成脊髓神经刺激系统植入术

2022年，怀揣着对生命的敬畏和对医学事业的无限热爱，一群来自不同医学专业背景、拥有共同创新梦想的医学专家和科研人员在荆门市人民医院神经外科成立了“创新工作室”，立志将攻克神经外科领域的基础与临床技术难题作为奋斗方向，通过创新的研究和实践，为患者带来更为先进、有效的治疗方案。

创新工作室牵头人、荆门市人民医院神经外科主任、医学博士、博士后、副主任医师、硕士生导师傅楚华表示，“我们要突破现有的医学难题，为患者寻求更有效的治疗方法，这是我们的使命！”

这个充满激情与活力的团队，汇聚了包括临床医学专家、基础医学研究人员、物理计算机等来自不同专业背景的杰出人才。除傅楚华博士外，荆楚理工学院计算机学院教授高正明博士是计算机视觉人工智能



方面的杰出人才，医院姜经航博士是神经基础研究的佼佼者，医院张铭主任医师是神经外科专家。这种多元化的专业构成使得工作室能够从多个角度审视医学问题，为创新提供了广阔的思路和坚实的基础。

推动创新成果转化 彰显非凡创新实力

创新工作室创建以来，团队凭借着卓越的智慧和不懈的努力，在新手术方式革新、医疗器械创新以及



傅楚华（右）手术中
医学基础研究应用三个关键领域实现了重大突破，为卫生事业的发展注入了强大的动力。

在新手术方式的探索中，工作室引进了新的脑出血现代治疗新理念——white matter recover，以及新的脑出血治疗技术——神经导航引导下经白质纤维束旁入路脑出血内镜微创清除术；同时，他们还将神经内镜技术创新性地应用于丘脑出血破入脑室的治疗，率先提出了基于丘脑血肿位置分型的以保护白质纤维和神经核团为靶标的个体化内镜手术策略，并运用于临床实践，最大限度的避免了医源性损害，实现了微创、快速、有效清除水肿的优势。这一创新理论不仅在省内外 10 余家医院广泛的推广，还衍生了一系列学术报告和高质量的论文成果，在各类学术会议作专题报告



傅楚华（左）查看患者术后康复情况
30 余次，发表论文 20 篇。

在医疗器械的创新方面，工作室研发了基于红外线的新型简易脑出血定位引导系统，能在脑出血微创手术的辅助导航上发挥积极作用，具有极高的定位精确性，且简单、成本低、操作容易，特别适用于广大基层医院急诊急救。目前该技术应用于 8 家基层医院并取得良好效果。为了避免医源性损伤，工作室还研发了双波段偏振光谱成像仪及方法（专利号 CN207412149U、CN207412149U），用于监测术中脑灌注及功能区；研发了微创神经内镜手术专业透明鞘（专利号 CN208659422U），作为手术通道使用，减少手术操作对脑实质的损害。

随着信息技术的飞速发展，工作室积极拥抱大数据、人工智能等前沿技术。通过深入分析血红蛋白特性和组织散射特性，结合偏振成像与人工智能深度学习技术，实现了对脑胶质瘤的精准识别。这一技术在手术中能实时将手术野内容定性定位呈现在手术医生



傅楚华（右）带领团队研判患者影像

眼前，为提高脑胶质瘤手术效果、改善患者预后带来了新的希望。

傅楚华创新工作室凭借出色的创新实力，有力地推动了一系列成果的转化，为医学的进步作出了重要贡献。

创新工作模式与方法 培育卓越创新人才

在医学的浩瀚海洋中，傅楚华工作室宛如一座明亮的灯塔，为医学创新与进步指引着方向。他们勇敢地突破传统学科之间的藩篱，积极促进临床医学、基础医学、工程技术等不同领域的专家深度合作。定期举办的跨学科研讨会和工作坊，成为了知识交融与创新思维碰撞的舞台。

工作室始终将解决临床实际问题为出发点，深入了解患者的需求和医生面临的困惑。他们仔细剖析每一个临床病例，寻找问题的关键所在，以此为切入点，开启了一段又一段充满惊喜的创新研究之旅。

为提升团队成员的专业素养和创新能力，工作室定期组织内部培训，邀请国内外知名专家前来授课和指导，使团员成员能够充分吸收最新的医学研究成果和创新方法。同时，工作室鼓励成员积极参加国内外的学术会议和交流活动，拓宽视野，与国际前沿接轨，使学术水平得到持续提升。

对于年轻成员，工作室建立完善的导师制度，由资深专家对年轻成员一对一地进行指导和培养，设立激励机制，对在创新工作中表现出色的成员给表彰和奖励。同时，为每一位成员量身定制个性化的职业发展规划，提供广阔的晋升空间和发展机会，极大激发

了团队成员的积极性和创造力。

提升社会影响力 传递创新正能量

傅楚华创新工作室还积极投身社会服务与公益活动，定期开展免费医疗咨询及义诊，为贫困地区的患者提供医疗帮助。同时，工作室携手慈善机构，对医学创新项目进行公益捐赠，为那些急需帮助的患者带来了新的希望。例如，通过脊髓电刺激治疗昏迷、偏瘫患者，让众多患者重新燃起了生活的信心，感受到了医学创新的力量。

在加强自身建设的同时，工作室还积极与国内外其他医学创新团队展开紧密合作与交流，共同开展联合研究项目，分享创新经验与成果。与国家高新技术企业庆图高科技公司合作研发的术中光谱定位系统，更是在行业内树立了良好的口碑与形象，成为推动医学创新发展的关键力量。

在医学领域持续探索与创新的进程里，荆门市人民医院一直坚守着为患者提供优质医疗服务的使命。展望后续发展，傅楚华创新工作室将持续加大创新研究的投入力度，不断拓展研究领域的边界，深入探索医学未知的神秘领域。继续加强与国际顶尖医学研究机构的合作与交流，积极汲取国际先进的医学理念和技术，提升在国际医学创新领域的影响力和竞争力。同时，工作室将更加积极地推动创新成果的产业化与市场化进程，让更多创新成果转化为实际的医疗产品和服务，为广大患者送去健康与希望。

傅楚华充满信心地表示：“我们会继续努力，让更多创新成果造福患者。”





护理服务延伸进养老驿站 惟愿你的余生更加“透亮”

9月4日下午，荆门市人民医院肾内科将护理服务延伸进掇刀区油城社区养老服务驿站，在科主任郑启刚和护士长曾丹丽的带领下医护一行五人看望了驿站里的老人还给护工们进行了腹膜透析患者预防感染及日常护理培训。

护理服务延伸是一种将护理服务从医院等传统医疗场所向社区、家庭及其他场所拓展的新型护理模式。而肾内科精心策划的这次护理服务延伸则是为了一位腹膜透析患者。

六十多岁的老张（化名）因多次脑梗，全身瘫痪在床多年。四年前，老张被诊断为慢性肾功能衰竭（俗称尿毒症），因长期卧床且营养不良导致血管条件非常差，无法进行血管造瘘。综合老张的血管条件、疫情出行不便等诸多因素，肾内科管床医生龚正堂当年为老张选择了更方便的居家透析——腹膜透析。

腹膜透析是利用人体自身的腹膜作为透析膜，通过灌入透析液，实现血液与透析液之间的物质交换，从而清除体内代谢废物和多余水分的一种肾脏替代治疗方法。患者和家属经过培训后，可以每天在家中自行进行透析，减少了往返医院的次数和时间，提高了生活的便利性。

四年来，老张一直由女儿在家

中照顾并帮助透析，只需定期到医院复查。肾内科的医护人员，也经常对包括老张在内的所有居家腹膜透析患者进行上门或电话回访。

然而在最近的一次电话回访中，肾内科护士王爱萍得知，老张的女儿因去外地工作，无法继续照顾父亲，在社区的帮助下，已将老张送到社区养老服务驿站，每天的透析治疗由驿站护工完成。

虽然家属已经教会驿站护工如何进行腹膜透析，但王爱萍心中仍有疑虑，“透析环境是否清洁？护工在透析过程中是否严格无菌操作？是否准确记录每次的脱水量？透析导管有没有妥善固定好？腹膜透析虽然操作相对简单，但是如果环境不清洁或操作不当，细菌通过透析管进入腹腔引起感染导致腹膜炎，后果是非常严重的。还有置管出口处和隧道也极易感染，需要时刻观察和注意。”于是她立即将这一情况报告给了护士长曾丹丽和科主任郑启刚。经过商量，肾内科的医护们决定将护理服务延伸进养老驿站，上门开展腹膜透析与预防感染的相关培训。

9月4日下午，肾内科的医护人员来到养老服务驿站。第一件事便是检查透析管、腹部管道出口处有无红肿和分泌物，翻看透析记录本。

所幸在护工们的精心照顾下，老张没有发生感染，精神也不错，医护们这才放下了悬着的心。

“得知荆门市人民医院肾内科的医生和护士要来我们这培训，我们非常开心。虽然我们驿站目前只有老张这一位需要腹膜透析者，但随着国家养老政策越来越好，以后也许还会有更多这样的老人入住我们这里，我们的护工经过培训能更好的为老人们服务。”养老驿站站长立即召集了全体护工们来到老张



郑启刚和王爱萍检查腹部管道出口

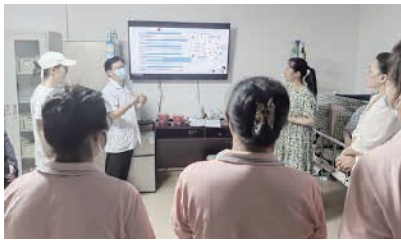
的房间进行培训。

此时刚好是下午的透析时间，在护工进行透析操作的同时，王爱萍则在一旁仔细观察护工的每一个操作步骤。悬挂透析液、打开管道通路、固定管路……直到护工流畅熟练的做完整个透析操作流程，王爱萍竖起大拇指，“做的真不错，只是有一点，以后透析前一定要先仔细检查透析液有无破损、渗漏和

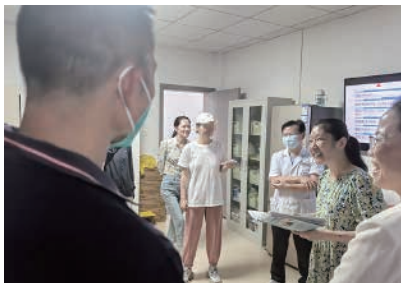


王爱萍指导护工进行腹膜透析操作有效期，今天可能太紧张，以后千万不能忘哦。”

在等待透析液灌入的时间里，郑启刚和王爱萍通过视频课件向护工们讲解如何观察排出的透析液的颜色、透明度和量，如何预防管道感染，如何正确的固定透析管等腹膜透析知识。



郑启刚授课



王爱萍耐心解答护工们提出的问题

“第一步，洗手掌，双手手指并拢相互搓揉……”随后，在护士长曾丹丽和护士杨丹的带领下，护工们学习了七步洗手法。“洗手对于预防感染来说非常重要，护工们在护理老人前后都要认真洗手。”王爱萍将一张七步洗手法步骤图交



护士长曾丹丽（左一）和护士杨丹（左二）教大家七步洗手法



王爱萍将七步洗手法步骤图交给驿站工作人员

给了站长并让她张贴在洗手池上方，随时提醒护工们认真洗手。

培训结束后，郑启刚一行5人还看望了驿站其他老人并送去了礼物。由于大多数老人生活不能自理，长期卧床、大小便失禁，几乎都有皮肤问题，皮肤科专科护士曾丹丽带领站长和护工们，一一仔细查看了老人们的皮肤情况，并提出了护理建议“不能完全指望气垫床，预防压疮还是要靠勤翻身；房间每天都要进行通风和空气消毒；在护理老人前后一定要注意洗手和更换手套，预防交叉感染……”

告别养老服务驿站，回程路上，肾内科的医护们感慨道，“瘫痪卧床的病人和行动不便的老年人去医院非常困难，但又需要非常专业的护理，所以护理服务延伸真的非常有必要。对于我们来说，不常来院的居家透析患者是我们今后护理服务延伸的重点对象。我们要将我们



曾丹丽查看老人皮肤情况



肾内科的医护人员还为老人们准备了小礼物

的专业和我们的服务在他们需要的时候延伸到他们身边，才能使他们的余生更加‘透亮’。”

据了解，荆门市人民医院秉持患者至上的服务理念，不断拓展和完善护理延伸服务。医院在做好患者出院后随访、康复指导的基础上，为了方便居民就医，降低医疗成本，从今年七月份开始还在全市首家推出了互联网+上门护理服务，为行动不便的患者提供基本的护理服务，如伤口换药、造口护理、管道护理、母婴护理等。

在未来，医院将继续加大对医护人员的培训力度，提高护理服务的质量和水平，为更多的患者和老年人提供更加优质、便捷的医疗护理服务。同时，也希望更多的人能够关注到老年人的护理需求，共同为他们的晚年生活创造一个更加温馨、健康的环境。让我们携手共进，为实现“老有所养、老有所医”的美好愿景而努力。

文 / 孙慧娟

荆门市人民医院开展世界卒中日义诊活动



义诊现场

10月29日是世界卒中日，为了提高公众对脑卒中的认识和预防意识，荆门市人民医院在医院门诊楼前开展了大型义诊活动，为广大

市民送上了一份健康大礼。

当天上午，义诊现场人头攒动。由神经内科、神经外科、心血管内科、老年病科等多科室专家组成的义诊团队早早地来到现场，准备为前来咨询的群众提供专业的医疗服务。专

家们耐心地为每一位患者解答疑问，仔细询问病史、分析病情，并根据患者的个体情况给出合理的治疗建议和预防措施。

在活动现场，摆放着各类关于脑卒中知识的宣传展板，内容涵盖了脑卒中的发病原因、早期症状、预防方法以及治疗手段等各个方面。志愿者们穿梭在人群中，向群众发放脑卒中防治手册，并详细地讲解其中的关键知识点。一位前来咨询的市民李先生说道：“之前对脑卒中了解不多，只知道这是个很危险的病。今天听了医生的讲解，才知道原来高血压、高血脂这些都是脑卒中的危险因素，而且平时生活中很多小细节都和预防脑卒中有关系，这义诊真的很有用。”

除了提供咨询和宣传资料，医院还为部分有需要的患者免费进行了血压、血糖、血常规、肝肾功



荆门市人民医院召开学习贯彻 党的二十届三中全会精神辅导讲座



9月26日，根据市卫健委党组统一部署安排，荆门市人民医院贯彻党的二十届三中全会精神辅导讲座由院党委副书记、院长李军华主持，党委书记张勇作精神辅导讲座。

学习好、宣传好、贯彻好党的二十届三中全会精神是当前和今后一个时期全院的重要政治任务。讲座中，张勇书记从三个方面进行了详细阐述。首先深刻领会了党的二十届三中全会主要精神，包括全会的重大意义、党和国家事业取得的重大成就、精髓要义以



这些检查能够帮助早期发现潜在的脑卒中风险因素，做到早发现、早诊断、早治疗。一位刚刚做完颈动脉超声检查的王阿姨拿到检查结果后，松了一口气，她表示：“年纪大了，就担心身体出问题。今天医院能免费给我们做这些检查，让我们心里踏实多了。”



能检查，对高危人群还进行了免费颈动脉超声检查等基础检查项目。

据荆门市人民医院神经内科相关负责人介绍，脑卒中是一种具有高发病率、高致残率和高死亡率的疾病，对患者及其家庭造成了沉重的负担。此次世界卒中日义诊活动，旨在通过专业的医疗服务和广泛的健康宣教，增强公众对脑卒中的防范意识，倡导健康的生活方式，如合理饮食、适量运动、戒烟限酒等，



从而有效降低脑卒中的发生风险。

本次义诊活动累计接待咨询群众200余人次，发放宣传资料500余份，免费为200余名群众进行了相关检查。荆门市人民医院用实际行动践行了守护民众健康的责任与使命，在世界卒中日这个特殊的日子，为预防和控制脑卒中贡献了一份力量，赢得了广大市民的一致好评。



党委书记张勇作精神辅导讲座



院长李军华主持会议并总结发言

及推进改革中需把握的重大问题。他指出，党的二十届三中全会是在关键时期召开的重要会议，进一步全面深化改革的总目标是继续完善和发展中国特色社会主义制度，推进国家治理体系和治理能力现代化。全会取得了重大成就，如经济回升向好等。要做到“七个聚焦”“六个坚持”，把握好全面总结经验、围绕主题、突出改革重点、坚持人民至上、注重系统集成等重大问题。

其次，准确把握了深化医药卫生体制改革新要求。全会《决定》中对深化医改提出新部署，共7句话涵盖多个方面。张勇书记结合国家卫生健康委党组书记、主任雷海潮的解读，阐述了深化医改的目标任务，要扎实推进实施健康优先发展战略、加快建设分级诊疗体系、深化公立医院改革、持续健全公共卫生体系等7个方面改革任务；解读了“实施健康优先发展战略”的内涵，以医院开展的“323”攻坚行动等为例，说明了具体行动；还探讨了公立医院改革路径，在当前政府不能全面保障基本医疗服务供给的情况下，要强化服务理念和运营能力。

最后，张勇书记提出要推动进一步全面深化改革在医院落地见效。他结合省委“五个以”“五个一”的实践体系框架和发展调控机制，以及荆门市的相关意见，从三个方面谈了想法。一是坚定改革决心，

切实加强党的全面领导，凝聚发展力量、夯实党建基础、擦亮党建品牌、强化政治生态。二是保持战略定力，扎实推进品牌建设和高质量发展，筑牢人才建设新高地、构建学科发展新格局、提高内部管理新效能、提升医院文化新实力。三是强化责任担当，提升人民群众看病就医获得感、满意度，打造医疗集团“样板”发展模式、持续推进“服务品质提升”行动、深化落实“323”攻坚行动、深入开展“仁医卫民”健康基层行活动。

本次讲座使全院干部职工对党的二十届三中全会精神有了更全面深入的理解，为医院在健康荆门建设新征程中谱写“仁医卫民”新篇章奠定了坚实基础。

院长李军华在总结中强调，全院要以此此次宣讲为契机，在全面学习把握、贯彻落实上持续下功夫，坚定不移地把党的二十届三中全会精神落实到统一思想、落实到具体行动上。全院上下要通过扎扎实实的学习教育活动，凝心聚力、坚定信心、实干笃行，始终坚持以人民为中心，切实担负起鄂中省级专科区域医疗中心的建设重任，真正把党的二十届三中全会精神转化为推动医院品牌建设和高质量发展的生动实践，把医院发展的新成效更多地体现在增进人民健康福祉上，书写健康荆门新答卷。

好消息！荆门市人民医院辅助生殖医疗服务纳入医保啦！

为进一步优化支持生育政策，规范辅助生殖类医疗服务价格项目管理。湖北省医疗保障局、湖北省人力资源和社会保障厅、湖北省卫生健康委员会近日发布《关于将部分辅助生殖类医疗服务项目纳入基本医疗保险和工伤保险基金支付范围的通知》将“取卵术”等8项辅助生殖类医疗服务项目纳入医保支付范围自2024年9月15日起执行。

为实施积极生育支持政策措施，根据国家、省有关文件精神，9月15日起，我市将辅助生殖技术纳入医保报销范围，同时，将原31项辅助生殖类医疗服务项目整合为12项，定价模式由市场调节价调整为政府指导价，实现价格管理的标准化和透明化。

近年来，生育问题越来越成为个人、家庭、社会所关注的重点。对于很多无法自然生育的普通家庭来说，辅助生殖是圆“生育梦”的最佳路径，但其高昂的费用又让很多家庭望而却步。此次医保政策调整，将取卵术、胚胎培养、胚胎移植、组织和细胞活检（辅助生殖）、人工授精、精子优选处理、取精术、单精子注射共8项辅助生殖类医疗服务项目纳入医保报销范围，省内共33家定点医疗机构门诊就医均可报销（荆门市人民医院是本地区唯一一家有资质开展“试管婴儿”辅助生殖技术的医疗机构），不设基金起付标准，不区分医疗机构等级，职工医保和城乡居民医保分别按75%、65%的比例报销。此举，将大幅减轻实施辅助生殖技术家庭的经济负担，帮助他们早日圆“生育梦”。

只要你是湖北省内参保人员并在湖北省内定点医疗机构门诊接受辅助生殖治疗即可享受此项福利，具体内容如下：

一、基金支付范围

将“取卵术”等8项辅助生殖类医疗服务项目纳入基本医疗保险和工伤保险基金支付范围，按照乙类

管理，参保人员全省统一乙类先行自付比例为20%。

二、医保待遇支付政策

职工基本医疗保险、城乡居民基本医疗保险参保人员在省内定点医疗机构门诊就医发生的相关费用，符合医保基金支付范围的，由医保统筹基金按规定予以支付。参保人员享受基本医疗保险待遇时，不设基金起付标准，不区分医疗机构等级，职工基本医疗保险、城乡居民基本医疗保险分别按75%、65%报销，报销额度一并计入基本医疗保险统筹基金住院年度最高支付限额累计计算。实施辅助生殖技术的个人自付费用不列入大病保险、职工大额医疗费用补助、医疗救助费用范围。

服务项目所列价格为基金最高支付标准，基金按规定比例支付，医疗机构实际收费价格低于基金最高支付标准的，以实际收费价格作为基金支付标准。

属于工伤保险保障范围的，由工伤保险基金按相关政策予以支付。

三、有关要求

经卫生健康部门批准开展人类辅助生殖技术的定点医疗机构，应严格按照人类辅助生殖技术规范、医保基金及工伤保险基金支付范围和支付标准，为符合条件的参保人员提供辅助生殖技术服务。

卫生健康部门要加强对开展人类辅助生殖技术定点医疗机构监督管理，严格按照人类辅助生殖技术规范为参保人员提供辅助生殖服务。医保和人力资源社会保障部门，要及时做好信息系统维护，加强费用审核和数据监测，强化运行分析、做好基金监管，确保医保基金、工伤保险基金安全有效使用。要做好政策宣传解读，及时回应群众关切，合理引导社会预期。



荆门市 12 项辅助生殖类医疗服务项目公立医疗机构指导价格标准

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格(元)	说明	支付类别	备注
1	013112010010000	取卵术	指通过临床技术操作获得卵母细胞。含穿刺、取卵、卵泡冲洗、计数、评估过程中的人力资源和本物质消耗。不含超声引导。	取卵针, 一次性穿刺架	次	1501	1.不得与B超下卵巢囊肿穿刺术同时收取。 2.获卵数量超过15个,按主项目收费标准的20%加收。 3.内镜下操作按主项目收费标准的20%加收。	乙类	限门诊。基金支付次数限2次/人。限女方
2	013112010020000	胚胎培养	指在培养箱中将精卵采取体外结合形式进行培养。含受精、培养、观察、评估等获得胚胎过程中的人力资源和本物质消耗。不含单精子注射。	精子来源(供精)	次	2950	1.囊胚培养按主项目收费标准的50%加收。 2.获卵数量超过15个,按主项目收费标准的50%加收。	乙类	限门诊。基金支付次数限2次/人。限女方
3	013112010030000	组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)	指将辅助生殖相关组织、体液、细胞进行冷冻。含将辅助生殖相关组织、体液、细胞转移至冷冻载体,冷冻及解冻复苏过程中的人力资源和本物质消耗。		管·次	1476	1.组织/体液/细胞冷冻每管每次(管·次)价格含冷冻当天起保存2个月的费用,不足2月按2月计费。冻存结束前只收取一次。 2.组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)第2管及以上,每管按主项目收费标准的70%收取,最高不超过8管·次。	不支付	
4	013112010040000	组织/体液/细胞冷冻续存(辅助生殖)	指将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存。含将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存至解冻复苏前或约定截止保存时间,期间的人力资源和本物质消耗。		管·月	100	1.辅助生殖相关组织、体液、细胞冷冻后保存超过2个月的,按每管每月(管·月)收取续存费用,不足1月按1月计费;不得重复收取“组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)”费用。 2.每月收费不超过5管。	不支付	
5	013112010050000	胚胎移植	指将胚胎或囊胚移送至患者宫腔内。含胚胎评估、移送至患者宫腔内过程中所需的人力资源和本物质消耗。不含超声引导。	胚胎移植管、胚胎移植管内芯	次	1610	1.冻融胚胎(囊胚)解冻按主项目收费标准的50%收取,解冻后进行移植的,另行收取“胚胎移植”项目费用。 2.同一天内新鲜周期胚胎和复苏胚胎同时移植的,限收费1次。	乙类	限门诊。基金支付次数限2次/人。限女方
6	013112010060000	未成熟卵体外成熟培养	指将通过临床操作获取的未成熟卵进行体外培养。含未成熟卵处理、培养、观察、评估、激活过程中所需的人力资源和本物质消耗。		次	1670		不支付	
7	013112010070000	胚胎辅助孵化	指将胚胎通过物理或化学的方法,将透明带制造一处缺损或裂隙,提高着床成功率。含筛选、调试、透明带处理、记录过程中所需的人力资源和本物质消耗。		次	830		不支付	



8	013112010080000	组织、细胞活检 (辅助生殖)	指在囊胚/卵裂期胚胎/卵母细胞等辅助生殖相关的组织、细胞上分离出检测标本。含通过筛选、评估、透明带处理, 吸取分离标本过程中所需的人力资源和本物质消耗。	活检针	每个胚胎(卵)	1337		乙类	限门诊。基金支付次数限2次/人。限女方
9	013112010090000	人工授精	指通过临床操作将精液注入患者宫腔内。含精液注入、观察等过程中所需的人力资源和本物质消耗。	人工授精管、精子来源	次	676	阴道(宫颈)内人工授精按主项目收费标准的40%收取。	乙类	限门诊。基金支付次数限2次/人。限女方
10	013111000010000	精子优选处理	指通过实验室手段从精液中筛选优质精子。含精液采集、分析、处理、筛选、评估过程中所需的人力资源和本物质消耗。		次	716		乙类	限门诊。基金支付次数限2次/人。限男方
11	013111000020000	取精术	指通过手术方式获取精子。含穿刺、分离、获取精子评估过程中的人力资源和本物质消耗。		次	714	显微镜下操作加收1600元。	乙类	限门诊。基金支付次数限2次/人。限男方
11-1		取精术-显微镜下操作(加收)						不支付	
12	013112010100000	单精子注射	指将优选处理后的精子注射进卵母细胞, 促进形成胚胎。含将精子制动、吸入, 注入卵母细胞胞浆等过程中的人力资源和本物质消耗。不含精子优选处理。		卵·次	2547	①卵子激活按主项目收费标准的30%加收, 一个促排卵周期限收取1次。 ②第2卵及以上, 每增加注射一个卵按主项目收费标准的50%收取, 最高收费不超过10卵·次。	乙类	限门诊。基金支付次数限2次/人。限女方
12-1		单精子注射-卵子激活(加收)						不支付	
12-2		单精子注射-第2卵及以上, 每增加注射一个卵(加收)						乙类	限门诊。基金支付次数限2次/人。限女方

本类说明:

- 1.本表格以辅助生殖为重点、按照主要环节的服务产出设立价格项目。
- 2.本表格中“组织/体液/细胞”, 主要指卵母细胞(极体)、胚胎、囊胚、精液、精子等与辅助生殖相关。
- 3.本表格中“项目内涵”, 指医疗机构提供医疗服务项目服务时, 用于确定计价单元的边界, 不应作为临床技术标准理解, 不是手术实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。
- 4.本表格中“加收”, 指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时, 确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项, 包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况。
- 5.本表格中“基本物耗”指原则上限于不应或不必与医疗服务项目分割的易耗品, 包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、培养液、冷冻保护液、冷冻液、解冻液、辅助生殖用液、试管、载体载体辅助生殖器皿及装置、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球、棉签、纱布(垫)、护垫、衬垫、手术巾(单)、治疗巾(单)、治疗护理盖(包)、注射器、滑石粉、防渗漏垫、标签、可复用的操作器具、冲洗工具。基本物耗成本计入项目价格, 不另行收费。
- 6.本表格中“取卵术”不包含超声引导, 医疗机构在超声引导下取卵可参照本地“临床操作的彩色多普勒超声(或B超)引导”项目+“取卵术”计费。
- 7.本表格中“组织/体液/细胞冷冻(或冷冻保存)”, “项目内涵”中“解冻复苏”指卵母细胞(极体)、精液、精子等与辅助生殖相关的解冻复苏, 不包含胚胎、囊胚的解冻操作, “管”指包括但不限于用于装载辅助生殖组织、体液或细胞所需的试管、载体等载体。
- 8.本表格中“内镜下操作”包括但不限于腹腔镜、宫腔镜、胸腔镜、纤支镜、食管镜、纵膈镜、胃镜、肠镜、胆道镜、胰管镜、肾盂镜、膀胱镜、输尿管镜、阴道镜、关节镜、耳内镜、鼻内镜、气管镜、喉镜等各类内镜使用操作。
- 9.本表格中“胚胎移植”说明项“冻融胚胎”指解冻复苏的胚胎(含囊胚)。
- 10.本表格中“取精术”说明项“显微镜下操作”指在显微镜下完成切开睾丸/附睾获取精子的操作过程。
- 11.本表格中“单精子注射”计价单位“卵·次”指每卵每次。
- 12.本表格中“项目内涵”中所列“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术。

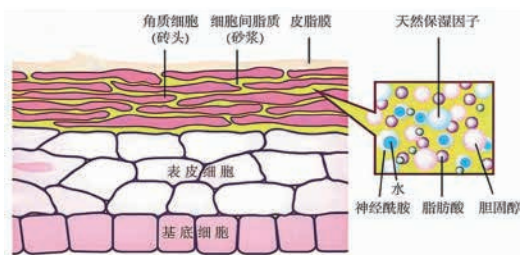


正确的沐浴， 改善中老年人秋季皮肤干燥！

不知道你是否也有同样的困扰，一到秋冬季，天气一冷，北风一吹，全身就觉得异常干燥，我国自 20 世纪末进入老龄化社会以来，中老年人口数量和占比持续增长，而皮肤疾患长期困扰中老年人，带来瘙痒、裂、脱屑等问题，严重降低了该类人群生活质量，这也常常成为人们习以为常的难言之隐了，那怎么才能舒服一点呢？

一、中老年皮肤生理病理特点

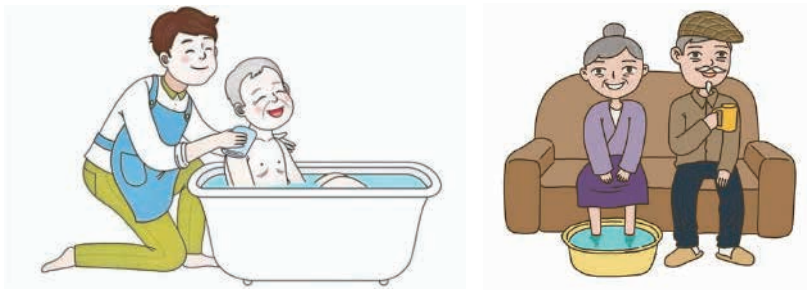
人体皮肤是最直接与外界接触的器官，同时也是人体免疫系统的第一道生理屏障。皮肤屏障由角质形成细胞、细胞间脂质、神经酰胺、



粘多糖、天然保湿因子等物质共同构成。但随着年龄增长，中老年皮肤的代谢活动减慢，角质形成细胞分化速度下降，脂质随外分泌腺体数量减少，神经酰胺及皮肤中天然保湿因子水平亦随年龄增长而降低，共同导致皮肤屏障的结构及完整性受到损伤，屏障功能下降。此外，皮肤免疫成分发生变化，亦造成了皮肤特异性免疫水平的降低。以上因素共同导致中老年成为皮肤瘙痒症、湿疹等皮肤疾病的高发人群。

二、沐浴的作用

沐浴作为保持身体健康的生活习惯，其最主要作用是清洁。随着水温作用体温升高，肌肤舒缓；沐浴可发汗祛邪、活血通络，从而达到加快机体血液循环改善皮肤新陈代谢的作用。而沐浴方法、部位的变化，也会产生不同功效，如淀粉浴、中药浴、足浴等，可起到润肤、祛屑、止痒和宁心安神等不同作用。



三、不同沐浴液的功效

类型	主要成分	特点	缺点
皂基型	脂肪酸钾皂	起泡迅速、泡沫丰富、使用清爽、易于冲洗	其脱脂能力及碱性较强，易造成皮肤的干燥刺激，故建议中老年不要使用。

表面活性剂型	脂肪醇醚硫酸盐、甜菜碱	温和光滑、pH 值与皮肤相近。不易对皮肤造成刺激，且清洁力适中，对皮脂分泌能力较弱的中老年皮肤亦有较好的保护作用。	冲洗过程中容易给皮肤带来难以洗净的滑腻感。
混合型	由皂基及表面活性剂复配而成	既有皂基型使用清爽、易于冲洗的优势，又兼备表面活性剂型的温和。	对皮肤仅起到清洁作用，无养护皮肤的功效。
中药复配型	药浴乳型，由植物中药萃取的精华药液、温和无刺激的皮肤清洁成分	药浴乳 pH 值呈弱酸性，既能清洁皮肤去污垢，又能养护皮肤祛病邪。	中药气味大。

四、沐浴方法

方法	具体操作
淋浴法	1. 选择温暖潮湿的沐浴环境，采取站位，用温水湿润皮肤，取适量沐浴液，借助手掌或沐浴工具充分打泡并沐浴全身，温水淋洗至皮肤没有滑腻感。 2. 淋浴结束后，用干毛巾拭干皮肤，浴后注意皮肤滋养类保湿剂的使用。 3. 夏季淋浴以每周 2-3 次为宜，冬季则建议每周 1 次为宜，不宜过于频繁。
浸浴法	1. 温暖潮湿的沐浴环境，于浴盆中放置 200-250 L 温水，保持水温 38℃ -40℃，采取卧式，并保持头颈及前胸部位露出水面，持续 20-30min，浸浴过程中注意观察有无头晕、心慌、气短等症状发生，浸浴结束后，用干毛巾拭干皮肤，可休息 20-30min 再离开浴盆。 2. 浴后注意皮肤滋养类保湿剂的使用，以保持皮肤滋润。冬季浸浴以每周 1 次为宜，夏季则不建议浸浴，以免出现虚脱等不良反应。
蒸气浴法	1. 选择温暖舒适环境，于足浴盆中放置 3-5 L 温水，保持水温在 40℃ -41℃，采取坐位，将双足放置足浴盆中，使温水没过脚踝，持续 10-20 min，足浴结束后，用干毛巾拭干皮肤。 2. 温水足浴以睡前 0.5 h 为宜，1 次/d。足浴时在浴盆中加入燥湿健足安神类弱酸药浴乳，可以有效改善睡眠、缓解疲劳。
足浴法	1. 选择温暖舒适环境，于足浴盆中放置 3-5 L 温水，保持水温在 40℃ -41℃，采取坐位，将双足放置足浴盆中，使温水没过脚踝，持续 10-20 min，足浴结束后，用干毛巾拭干皮肤。 2. 温水足浴以睡前 0.5 h 为宜，1 次/d。足浴时在浴盆中加入燥湿健足安神类弱酸药浴乳，可以有效改善睡眠、缓解疲劳。
淀粉浴法	1. 选择温暖潮湿的沐浴环境，将浴盆套上一次性浴桶套并放置 200-250 L 温水，保持水温在 36℃ -38℃，将 300g 淀粉与温水混匀，采取卧式，并保持头颈及前胸部位露出水面，持续 20-30 min，淀粉浴结束后，切勿用清水再次冲洗，用干毛巾拭干皮肤，浴后注意皮肤滋养类保湿剂的使用。 2. 淀粉浴以隔日 1 次为宜。
中药泡法	1. 中药放置无纺布袋中，加 10 L 冷水浸泡 30 min，大火煮开，文火煮 30 min。选择温暖潮湿的沐浴环境，将浴盆套上一次性浴桶套并放置 200L 温水，保持水温 36℃ -38℃，将煮好的药汁连同中药包一并倾入。沐浴者采取卧式，并保持头颈及前胸部位露出水面，持续 30-40min，中药泡浴结束后，可视情况用清水冲洗，干毛巾拭干皮肤，浴后注意皮肤滋养类保湿剂的使用。 2. 中药泡浴以隔日 1 次为宜。

五、注意事项

1. 确保沐浴环境温暖、防滑且通风良好，以预防任何不良事件的发生；
2. 维持沐浴水温与力度的适宜性，避免使用过高的水温进行烫洗或过度用力揉搓皮肤；
3. 控制沐浴的时间和频率，防止沐浴时间过长或过于频繁；
4. 沐浴后，应注意使用皮肤滋养类保湿剂进行保养；
5. 对于体弱者，在沐浴时应有家人的陪同，或遵循医生的建议。

为有效保障医院学科发展储备充足人才，根据《荆门市人民医院骨干人才遴选及培养方案（试行）》，9月6日，荆门市人民医院举行“骨干人才”答辩会，17名申报人员分别从个人基本情况、专业技术及科研教学能力、近三年成长计划三方面进行了现场答辩。



10月20日，“荆门市人民医院减重代谢外科协作单位”及“肥胖症与代谢病外科中心荆门中心”在我院揭牌成立，来自省内的知名专家学者、医疗同仁齐聚一堂，共同见证我院减重代谢外科学科发展史上一个新的里程碑。

为落实湖北省卫健委《湖北省紧缺人才临床药师(住院药学监护)培训项目实施方案(2024年)》的要求，10月30日，荆门市人民医院举行了湖北省紧缺人才临床药师(住院药学监护)培训项目开班仪式。本培训项目旨在推进我省医院药师人才队伍建设，进一步规范药学服务行为，提升临床药师的药学服务水平。



10月28日，共青团荆门市人民医院委员会精心组织在颐和养老院开展“情系夕阳，爱洒人间”志愿服务活动。此次养老院志愿服务活动，不仅将市人民医院的诊疗服务带到了行动不便的老人身边，也在养老院中营造了温馨、和谐的关爱氛围，彰显了我院团委志愿者们尊老爱老敬老的志愿精神。

荆门市人民医院电话一览表

功能科室

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

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	
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	
	6903083
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
熊学丽	13872934152
感染性疾病科	6903402
刘淮	15971965695
肿瘤内一科	6903012
陈桂明	13908690590
肿瘤内二科	6903111
杨士勇	13032751898
肿瘤内三科	6810982
王建国	13032752970
彭冰	13797953412
血液内科/风湿免疫科	6903776
梅振华	13807260325
内分泌科	6903013
张华	13308695889
心血管内一科	6812508
刘兵华	18672625689
赵运梅	13908697222
心血管内二科	6903014
翟天宋	13597989753
神经内科	6903015
杨春祥	13032751268
神经介入科	6812528
李威	13774068833
呼吸危重医学科	6903017
杨明炜	13707260641
刘琳	15972667977
妇科	6903029
冯秀梅	15908696226
罗丹	18872362147
产科	6903028
妇产科手术室	6812559
王慧	13971857536
罗志平	13872933503
儿科一病区	6903018
秦华	18972873683
儿科二病区	6812512
朱艳	18071391976
新生儿科	6903118
刘莉	15908694567
重症医学科(ICU)	6903151
卢波	15926673548
NICU	6903208
傅楚华	15172552710
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
老年医学科	6706300

向鹏月	13971852811
胃肠外科·疝与腹壁外科	6903717
肖永彪	15214952393
结直肠肛门外科	6812375
张小凤	18872435830
康复医学科(骨科康复)	6812389
黄威	13677278875
麻醉科	6903130
手术室	6903156
何军民	13971868015
甲状腺·乳腺外科	6812515
赵平	13886920900
心胸外科	6903021
郑鹏超	13886900918
血管介入科	6812389
李威	13774068833
泌尿外科	6903026
邓全红	13908696953
神经外科	6903025
傅楚华	15172552710
整形·手外科	6903093
黄平(小)	15971965699
脊柱外科 小儿骨科	6903022
蒋欣浩	13677244088
创伤骨科 骨肿瘤外科	6903023
施能兵	13972867567
关节外科	6903024
梁军	13886929399
涂敏	15908697469
康复医学科(传统康复、神经康复)	6903087
李强	13451215476
杨银桥	13085182183
中医科/皮肤科	6903085
汪昌雄	13085181843
徐刚林	15827897911
疼痛科/颌面科	6903149
陈会平	13886928731
李成峰	13774078548
耳鼻喉科	6903020
马文学	13597986699
潘松林	13971861321
眼科	6903532
曾云	13597935988
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
东院减重中心	6909848
裴芝皆	13886910685
东院妇产科	6903187