

第四届襄阳市医院院长隆中论坛在谷城召开

本报讯(记者 王国发)为探讨新形势下医院经营发展方略,携手共进,共谋发展,更好地为襄阳市及周边地区人民的健康和经济社会发展服务,3月3日,由襄阳市中心医院主办的第四届“襄阳市医院院长隆中论坛”在谷城召开。

来自襄阳各县、市区人民医院、364医院、襄阳市东风人民医院以及河南邓州、唐河、新野县人民医院领导、中层干部近百名嘉宾参加会

议。会议由襄阳市中心医院党委书记毛春教授主持。

本届隆中论坛围绕“公立医院如何应对新医改的挑战”“等级医院评审的思考与对策”展开讨论,通过搭建对话平台,营造和谐交流氛围,促进了医院科学管理和技术服务合作。

论坛上,襄阳市中心医院院长刘文卫教授首先作了题为《医院集团建

设与发展》的演讲,襄阳市中医医院、谷城县人民医院、襄州区人民医院、老河口市第一人民医院等领导随后作了交流发言。襄阳市中心医院副院长何小明、副院长邢辉分别作了《医改,我们能做什么?》和《三甲评审经验介绍和感悟》的专题演讲。本届论坛还特邀广东佛山市第一人民医院原院长谭家驹教授就《新医改背景下怎样当好科主任》作了专题演讲,并与参会人员进行了互动交流。



开展「发育临界儿」早期干预治疗

本报讯(通讯员赵基)全面两孩政策的实施后,我国出生人口数量将持续增加,高龄孕产妇产妇比例也明显增多,早产儿越来越多。而随着产科、新生儿科抢救技术水平的提高,早产儿的成活率也不断提高,对于早产儿而言,孩子的出院并非代表痊愈,未来的发展过程中还存在着各种风险。近日,襄阳市中心医院儿科门诊(南区)开展了“发育临界儿”的早期干预项目,为早产儿的健康成长再添保障。

由于一些家长对早产高危儿的早期干预了解不够,导致儿童运动发育落后,影响了脑发育。在影响中枢神经系统发育的各种高危因素的影响下,一部分早产高危儿存在神经发育偏离的异常表现,如运动、语言和认知功能落后、感知觉障碍、肌张力和姿势异常等,明显与正常婴幼儿的发育不同,但尚不符合神经精神发育迟滞或脑性瘫痪诊断标准。这些小儿处于健康高危儿和发育障碍/脑损伤患儿之间的中间态,为了诊断和医学干预的需要,我们将其统称为“发育临界儿”。

在儿童出生后的前三年,神经突触发展速度最快,在以后的十年中,儿童的脑神经突触是成人的两倍,0-6岁是脑发育的关键时期,也是早期教育、智力开发的黄金时期。因此,对于“发育临界儿”,必须坚持早发现,早干预的原则。发育早期是关键期,在关键期进行规范的早期干预可获得最佳效果。

市中心医院儿科门诊(南区)新开展的临界儿的早期干预项目包括婴儿抚触、婴幼儿被动操等。为保证新生儿的健康,儿科门诊同时与产科结合为新生儿做NBNA(新生儿神经行为测定)检查。儿科门诊自开展临界儿早期干预以来,得到了很好的口碑,使儿童保健工作顺利开展。

本报讯(通讯员赵基)全面两孩政策的实施后,我国出生人口数量将持续增加,高龄孕产妇产妇比例也明显增多,早产儿越来越多。而随着产科、新生儿科抢救技术水平的提高,早产儿的成活率也不断提高,对于早产儿而言,孩子的出院并非代表痊愈,未来的发展过程中还存在着各种风险。近日,襄阳市中心医院儿科门诊(南区)开展了“发育临界儿”的早期干预项目,为早产儿的健康成长再添保障。

由于一些家长对早产高危儿的早期干预了解不够,导致儿童运动发育落后,影响了脑发育。在影响中枢神经系统发育的各种高危因素的影响下,一部分早产高危儿存在神经发育偏离的异常表现,如运动、语言和认知功能落后、感知觉障碍、肌张力和姿势异常等,明显与正常婴幼儿的发育不同,但尚不符合神经精神发育迟滞或脑性瘫痪诊断标准。这些小儿处于健康高危儿和发育障碍/脑损伤患儿之间的中间态,为了诊断和医学干预的需要,我们将其统称为“发育临界儿”。

在儿童出生后的前三年,神经突触发展速度最快,在以后的十年中,儿童的脑神经突触是成人的两倍,0-6岁是脑发育的关键时期,也是早期教育、智力开发的黄金时期。因此,对于“发育临界儿”,必须坚持早发现,早干预的原则。发育早期是关键期,在关键期进行规范的早期干预可获得最佳效果。

本报讯(通讯员张红中)3月18日,襄阳市中心医院北区心内科团队为三位“心房颤动”心律失常患者实施了冷冻球囊消融治疗术,3台手术共历经6个小时,均获得成功。该技术的成功开展在鄂西北地区尚属首次,也使该院成为全省第三家使用新一代冷冻球囊系统治疗心房颤动的医院。

据此次手术负责人、北区心内科主任马可忠介绍,心房颤动是一类常见的心脏疾病,发作时会表现出心慌气短、胸部不适等症状,更严重的是,随着疾病发展,该病可由初发时的阵发性变成持续性发作,从而成为慢性疾病,易引发中风及心力衰竭。研究发现,随着年龄的上升,房颤的患病率和发病率都显著提升,这与高血压、高血脂、肥胖和熬夜

有关。目前治疗心房颤动的主要方法为药物治疗和心脏介入治疗。“冷冻球囊消融治疗术”是心脏介入治疗中的一种方法,近年来通过医用材料工艺改进和技术探索,使得该技术手术安全性和临床治疗效果不断提高,逐步在临床使用,使一部分心房颤动患者因此治愈。

此次接受该手术治疗的其中一名患者,现年65岁,阵发性心房颤动有5年,药物治疗效果不佳,仍然反复发作,近两年还发生中风。为了得到

市中心医院在鄂西北地区率先开展房颤冷冻消融治疗术

更好的治疗,该患者到襄阳市中心医院北区心内科找到本市知名心血管病专家马可忠主任,马主任通过对该患者详细检查和评估,决定为其实施“心房颤动冷冻球囊消融治疗术”。

经过术前准备周密,手术一个多小时顺利结束。术后,患者恢复为正常窦性心律。患者表示手术中没有什么不舒服,几乎没有疼痛感觉。目前,该患者已经可以正常进食,并可以下床活动,再观察两天即可出院。

根据2014年中国心律失常常人群治疗统计的数据,中国有800多万心房颤动的患者,其中每年仅有不到三万人进行手术治疗,大部分患者以药物治疗为主,主要原因为心脏介入治疗技术对医生术者要求高,掌握需要一个较长的过程。襄阳市中心医院心内科在2010年就开展“心房颤动三维标测射频消融技术治疗”,今年又引进“冷冻球囊消融治疗术”,使得该院治疗心房颤动心脏介入技术不断提升,将为襄阳市房颤患者带来更多的福音。

本报讯(通讯员梁玉红刘丽丽)3月6日晚,由襄阳市中心医院急诊—重症医学科主办的襄阳市急危重症“机械通气治疗”培训班正式开班。该院院长刘文卫在开班仪式上致辞,来自襄阳市各县市区及基层医院的急诊科、重症医学科、呼吸内科及相关科室医务人员近百人参加了培训。

近年来,襄阳市中心医院急诊重症医学科在急危重症患者提供生命支持和器官功能保护等方面取得了长足的进步。对于一名从事急诊或重症医学科的临床工作者来说,对急性或者慢性呼吸衰竭患者的诊断和处理是否及时合理,常会成为者“生或死”的关键性因素,同时也是对医生专业水平的重要考核。机械通气则被做关键中的关键!本次培训班的举办旨在进一步提高临床医师及护士对机械通气治疗的认识,为广大急重症及呼吸科医务人员提供了交流讨论学习的平台。

本次培训为期四周,将全面系统的讲授呼吸机原理、呼吸治疗全套理论知识,实践课将采用专业模拟肺进行模拟,加强操作与演练,通过小班教学,教学相长,相互交流。本次培训的讲师团来自省内知名重症、呼吸治疗专家、呼吸治疗师,以及襄阳市中心医院急诊重症医学科医护团队。

教你如何玩转呼吸机

市急危重症“机械通气治疗培训班”开班

本报讯(通讯员梁玉红刘丽丽)3月6日晚,由襄阳市中心医院急诊—重症医学科主办的襄阳市急危重症“机械通气治疗”培训班正式开班。该院院长刘文卫在开班仪式上致辞,来自襄阳市各县市区及基层医院的急诊科、重症医学科、呼吸内科及相关科室医务人员近百人参加了培训。

近年来,襄阳市中心医院急诊重症医学科在急危重症患者提供生命支持和器官功能保护等方面取得了长足的进步。对于一名从事急诊或重症医学科的临床工作者来说,对急性或者慢性呼吸衰竭患者的诊断和处理是否及时合理,常会成为者“生或死”的关键性因素,同时也是对医生专业水平的重要考核。机械通气则被做关键中的关键!本次培训班的举办旨在进一步提高临床医师及护士对机械通气治疗的认识,为广大急重症及呼吸科医务人员提供了交流讨论学习的平台。

本次培训为期四周,将全面系统的讲授呼吸机原理、呼吸治疗全套理论知识,实践课将采用专业模拟肺进行模拟,加强操作与演练,通过小班教学,教学相长,相互交流。本次培训的讲师团来自省内知名重症、呼吸治疗专家、呼吸治疗师,以及襄阳市中心医院急诊重症医学科医护团队。

湖北文理学院医学院新增医学检验技术专业 计划2017年秋季首次招生60名

本报讯(通讯员范久波)近日,湖北文理学院医学检验技术专业(101001理学)通过教育部审批,将于2017年秋季开始招生,计划首次招生60名。

这标志着湖北文理学院医学院在现有临床医学、护理学专业的的基础上,第三个本科专业正式诞生,医学院步入了新的发展阶段。

医学检验技术专业的获批是附属医院(襄阳市中心医院)医学检验部主任李智山带领团队多年耕耘的结果。医学检验部专家在从事临床工作的同时,多年来一直在华中科技大学、武汉大学、湖北文理学院医学院、襄阳职业技术学院从事带教工作,积累了丰富的教学经验,为检验专业学生的培养提供了强有力的保障。

湖北文理学院医学检验技术专业将以襄阳市中心医院医学检验部为主体组建检验系,并成立5个教研室来完成日常教学工作。目前医学检验部拥有三级教授2名、副教授2名、硕士生导师2名、博士3人、硕士生18人。2015—2016年度,医学检验部共发表SCI论文5篇、北大核心文章11篇、统计源文

打造国内知名省内一流的区域医学中心!

襄陽醫訊

(襄阳医讯) XIANGYANG YIXUN

	襄阳市中心医院 (湖北文理学院附属医院)
	襄阳市医学会
	2017年3月28日 第3期(总第227期) 内科资料 免费交流 鄂襄内准证001号

市中心医院(湖北文理学院附属医院)隆重召开2016年度表彰奖励大会

本报讯(记者 肖清心)3月24日下午,襄阳市中心医院(湖北文理学院附属医院)2016年度表彰奖励大会隆重举行。医院领导班子成员、获奖者以及部分干部职工代表400余人参加了会议。湖北文理学院院长丁世学出席会议并讲话。

奖励大会上,湖北文理学院院长丁世学教授亲自为“全国三八红旗手”刘文卫院长为“湖北省优秀共产党员”覃小敏颁奖。医院表彰了秀青年医师、优秀青年护士、优秀教师、以及先进分工会、工会积极分子、巾帼示范岗先进集体和先进个人、文明家庭。同时,还对获得科技奖励项目、新技术新业务等进行了奖励。

会上,刘文卫院长发表了重要讲话。他表示:2016年,全院上下励精图治、迎难而上,全力以赴抓内涵、促管理、提服务、惠民生,医院大事不断,喜事连连,成绩突出,“国内知名、省内一流、区域医学中心”建设迈出坚实的步伐。刘文卫院长围绕医院

2017年重点工作提出了六条要求:一是要以科学发展观为指导,解放思想,增强加快发展的意识;二是要重视人才培养,加快实施人才强院战略;三是要强化科技兴院,不断提升核心竞争力;四是要发展前沿技术,促进学科领先发展;五是要创新管理模式,积极应对医疗改革考验;六是要坚持从严治党,着力凝聚医院发展能量。

湖北文理学院院长丁世学对医院2016年的工作进行了充分肯定,他指出,2017年是医改试点逐步深入全面推开的攻坚年,站在新起点,医院必须牢固树立“全院一盘棋”的思想,积极实施“人才支撑、质量效益、精准医疗、高端特色”战略,坚持走“一院三区、同质融合、联动发展”道路,推进医院科学发展、跨越发展、健康发展。

党委书记毛春对表彰大会进行了总结,他指出来要以表彰奖励大会为新起点,再聚力量,再鼓干劲:一是要强化责任担当,在全院上下形成敢于

担当、勇于担当、能够担当的良好风气;二是要强化提质增效,加快推进“一院三区”同质化、一体化水平,不断提高发展质量和发展效能;三是要强化内涵建设,以干部职工作风建设为抓手,认真落实医院“作风建设年”项目清单制,全方位提升医院内涵建设;四是要强化对标创优,各部门、各科室要在全省、全国自觉寻标杆、找榜样,以“提升首位度、打造增长极、争当排头兵”的胸怀和眼光,不断提高工作层次,提升工作位次。

党委书记毛春对表彰大会进行了总结,他指出来要以表彰奖励大会为新起点,再聚力量,再鼓干劲:一是要强化责任担当,在全院上下形成敢于

担当、勇于担当、能够担当的良好风气;二是要强化提质增效,加快推进“一院三区”同质化、一体化水平,不断提高发展质量和发展效能;三是要强化内涵建设,以干部职工作风建设为抓手,认真落实医院“作风建设年”项目清单制,全方位提升医院内涵建设;四是要强化对标创优,各部门、各科室要在全省、全国自觉寻标杆、找榜样,以“提升首位度、打造增长极、争当排头兵”的胸怀和眼光,不断提高工作层次,提升工作位次。



3月10日下午,湖北文理学院党委书记唐峻、院长丁世学一行来到附属医院(襄阳市中心医院),专程看望刚刚荣获“全国三八红旗手”称号的襄阳市中心医院副院长邢辉。唐峻一行随后与医院领导班子成员进行了座谈,充分肯定成绩的同时,也希望他们再接再厉,尽早实现建立区域医学中心的宏伟目标。(王传江)

市中心医院院长刘文卫荣膺“睿智创新院长奖”

本报讯(通讯员 王传江)“第三届国际智慧医疗创新论坛暨 eHealthcare 智能奖颁奖盛典”于3月18-19日在武汉隆重召开。襄阳市中心医院院长刘文卫教授荣膺“睿智创新院长奖”。

近年来,襄阳市中心医院积极拥抱“互联网+”,推进智慧医疗及分级诊疗建设,切实改善患者的就医体验,走在公立医院移动互联网化与智慧医疗建设的前沿。作为优秀的医院管理者,刘文卫院长以《加快智慧医院建设,提升医院服务内涵》为题在会上做了精彩的发言。

刘文卫院长以《加快智慧医院建设,提升医院服务内涵》为题在会上做了精彩的发言。

刘文卫院长以《加快智慧医院建设,提升医院服务内涵》为题在会上做了精彩的发言。

市中心医院副院长邢辉获评“全国三八红旗手”

本报讯(记者 肖清心)“三八”国际劳动妇女节来临之际,北京传来喜讯,襄阳市中心医院邢辉等来自全省各个行业的10位女性被全国妇联授予“全国三八红旗手”荣誉称号。

邢辉是襄阳市中心医院副院长、国务院津贴专家、襄阳市首届“隆中医”。由她带领的妇产科是湖北省省级临床重点专科,并获得了襄阳市第一张试管婴儿“准生证”。邢辉凭借着深厚的技术底蕴和不懈的努力,成为鄂西北妇产科和妇科肿瘤基础研究的学科带头人。

据悉,“全国三八红旗手”是全国妇联授予优秀女性的至高荣誉。邢辉为此次襄阳唯一一名获选者。

邢辉是襄阳市中心医院副院长、国务院津贴专家、襄阳市首届“隆中医”。由她带领的妇产科是湖北省省级临床重点专科,并获得了襄阳市第一张试管婴儿“准生证”。邢辉凭借着深厚的技术底蕴和不懈的努力,成为鄂西北妇产科和妇科肿瘤基础研究的学科带头人。

据悉,“全国三八红旗手”是全国妇联授予优秀女性的至高荣誉。邢辉为此次襄阳唯一一名获选者。

美国乔治梅森大学吴云涛到市中心医院讲学

本报讯(通讯员 程瑾)3月15日下午,美国乔治梅森大学的终身正教授吴云涛受邀来到襄阳市中心医院举办学术讲座。

吴教授的讲座以如何撰写高质量的SCI论文为主题。他首先从自身的经验出发,讲述了自己如何一步步摆脱中式英语的障碍,最终

写好SCI论文的心得体会。随后,吴教授就研究型论文的五大组成部分——摘要、简介、结果、讨论、材料进行了讲解,除详尽介绍各部分的写作方法和书写模板外,还通过正反两方面的示例进行了细致说明。

吴教授还针对中国人撰写英文SCI论文的常见问题,深入讲解了科学论文撰写的SIMPLE原则,即惜字如金、叙事而不哗众取宠、修饰到位、用字准确、每句不多于20字等。

与会人员普遍认为,对于科学论文的撰写要点,吴教授不仅进行了精准总结,而且将精髓讲解得非常透彻,让人受益匪浅。



市中心医院领导开展精准扶贫调研

本报讯(通讯员 马开富)精准扶贫工作攻坚克难阶段,2月28日,襄阳市中心医院党委书记毛春、党委副书记张宏一行,深入谷城县南河镇白水峪村,对该村的精准扶贫工作进行了调研。

毛春一行先来到已投入使用的白水峪村村卫生室,查看卫生室的分区、设施情况,了解医务人员配备及开展诊疗服务情况。

调研中,毛春还详细了解白水峪村的基本情况、贫困现状、脱贫措施、扶贫项目推进情况以及存在的困难等。针对白水峪村地理位置偏远,自然条件差、区域发展落后,脱贫难度大的现状,毛春强调,要充分发挥村级组织和扶贫工作队的的作用,利用白水峪村的山水资源优势,加大帮扶力度,细化措施,精准发力,大力发展农家乐和水产养殖业,以壮大集体经济,带领贫困户走上致富路。

张宏也表示,将积极协调有关部门,与村委会共同努力,有针对性地解决当前面临的困难,让贫困户早日脱贫。

● 作风建设年 ●



编者语:2017年是全面从严治党深化之年,是贯彻落实市委第十三次党代会战略的开局之年,也是襄阳市中心医院的“作风建设年”。医院将紧紧围绕公立医院改革、“一院三区”内涵质量建设、学科建设等年度中心工作,推进“国内知名,省内一流的区域医学中心”的建设,打好作风建设组合拳,打造务实重行、勇于担当、争创一流的医务工作者队伍,营造风清气正、心齐气足、奋勇争先、共谋发展的干事氛围,开创医院建设发展新局面。

市中心医院财务处扎实推进“作风建设年”活动

本报讯(记者 肖清心)近日,为扎实推进医院“作风建设年”活动,襄阳市中心医院北区财务室通过深入门诊体验,主动查找“排长队”的问题症结,从患者不满意的地方改起,将规范志愿服务落到实处,持续提升窗口服务品质。

每天上午9点到11点,襄阳市中心医院北区门诊大厅收费窗口总会排起长队。为方便患者就医,缓解排队过长的问题,北区每天上

午都会安排数名志愿者开展导诊服务。然而,在实际工作中,北区收费室的工作人员发现,部分志愿者没有发挥到应有的作用;一些志愿者由于不熟悉就诊流程,面对患者的询问不知如何作答甚至错答;一些志愿者自己都不懂得如何使用自助缴费机,更谈不上指导患者使用,自助缴费机的分流作用无法得到最大程度发挥;一些志愿者缺乏主动服务意识,不能急患者之所

急、想患者之所想。

为了更加直观地了解志愿服务存在的问题,北区财务处的党员们亲身体验志愿服务,查找问题症结,并将相关情况一一记录,整理出《门诊志愿者应知应会》方便志愿者们使用。

为了让每一位志愿者都能熟练掌握“应知应会”,北区财务室还专门举行了志愿服务规范培训班。北区门诊部副主任杨定芳为

广大志愿者讲解了志愿者的基本职责和要求。北区门诊收费室吕再则详细介绍了如何使用自助缴费机和微信支付,并进行现场演示。

通过一系列的活动,北区财务室进一步强化了工作人员为病人服务的意识,规范了收费窗口的服务行为,同时提升了志愿者的服务能力,让志愿服务更加优质、高效,赢得了广大患者的一致好评。

本报讯(记者 肖清心)3月25日,襄阳市中心医院机关一支部组织20多名党员干部,利用双休日,在党总支带领下深入到“精准扶贫”联系点——白水峪村,与该村支委、党员一起,围绕“学习贯彻习总书记‘七一’重要讲话精神,以更严更实的作风助推精准扶贫事业”这一主题,共同开展“支部主题党日+精准扶贫”活动。

白水峪村支部书记首先向大家介绍了白水峪村基本情况、医院对白水峪村精准扶贫规划以及党员干部与白水峪村结对帮扶对象等内容。

随后,两个支部党员一起唱国歌、重温入党誓词、齐诵党章。机关支部还购买了党刊读物及文具用品捐给村委会。

市中心医院机关一支部

开展“精准扶贫”主题党日活动的

在村支部书记带领下,机关一支部党员徒步行走了十几里山路,乘摆渡船走访、慰问了贫困户。党员们详细询问了农户生产、生活条件和家庭情况,并深深地感受到这些处于贫困边缘的农民生活的不易。

此次与扶贫村的党员干部共同开展主题党日活动,党员们认为受益匪浅,很有意义。一是过去大家在单位室内开展党员活动,现在深入农村基层,接地气、有新意。二是“两学一做”以“学”为基础,而此次活动学习结束后,党员们进村入户、



结对帮扶,落实了“做”这个关键;三是两个支部联合开展活动,形式和内容与支部独立开展活动不一样,增强了党员意识,增进了支部党员间的友谊,是一堂生动的党课,每个党员深受教育。

三甲复审后的应急实战

——市中心医院胃镜室应对突发信息系统故障小记

本报讯(通讯员 王雨)3月10日8点不到,襄阳市中心医院胃镜室门口就有40多个患者在等待。在完成准备工作后,护士杨雨突然发现系统无法进行分诊。无法分诊就不能完成图像采集和报告编辑,几十个焦急等待的病人该怎么办?杨雨迅速向信息中心,被告知机房维修,短时间内不能解决问题。

消息传到了候诊区,患者立即出现了骚动。“我可是从保康专程赶来做胃镜的,做不成了可怎么办?”“今天做不了胃镜,我明天怎么做手术?”护士古丽芳一边安抚患者,一边向护士长报告情况。

本报讯(通讯员 江华)3月10日,在武汉召开的湖北省临床检验工作会上,襄阳市中心医院荣获2015—2016年度“全省临床检验质量控制最佳实验室”称号;该院已连续十年获得此项荣誉;挂靠在医院的襄阳市临床检验质控中心也荣获“临床检验质量管理最佳单位”称号。

2016年,襄阳市中心医院医学检验部各项工作亮点纷呈:2016年12月,以优异成绩首次通过中国合格评定国家认可委员会(CNAS)组织的ISO15189认

证。莫慧琴护士长立即启动突发信息故障的应急预案:一边再次询问信息故障何时能排除,一边继续安抚患者。消化内科副主任高山给患者解释解决方案;虽然信息系统出现故障,但可以使用手机拍照并通过备用模板编辑报告。

能做检查,也能出报告了,病人们很快安静了下来。医生们像平常一样认真为患者做着检查,候诊的患者井然有序地在候诊区等待。大家一直忙到下午1点也没时间吃饭,但患者的声声感谢,温暖了所有人的心……

此次突发事件的成功应对,再次印证了三甲复审时应急培训的必要性。

市中心医院连续十年荣获全省“临床检验质量控制最佳实验室”称号

可监督评审;在三甲复审中,严格遵循相关条款,提高了医疗检验行业整体服务能力,并获得专家们的一致肯定;在湖北省临床重点专科现场答辩中取得专业第一名的好成绩;深入开展5S与生物安全管理,荣获2016年“全省卫生计生系统实验室生物

安全管理”先进单位”称号;2016年,科室在专业核心期刊或统计源期刊上发表论文19篇,其中SCI收录3篇,获得襄阳市科技进步二等奖1项,取得湖北省卫计委血防专项及资助项目1项,取得襄阳市科学研究开发及成果转化立项项目1项。

引领鄂西北健康千万家！

总 编：刘文卫
副总编：毛 春
张 宏
责任编辑：姚 敏
执行编辑：肖清心
校 对：王国发

多学科联动抢救顽固性高龄鼻出血患者

本报讯(通讯员 张晨曦 刘开瑞)3月14日凌晨,一声急促的呼喊声打破了襄阳市中心医院北区耳鼻喉科病房的宁静,7床患者鼻腔再次大出血。

该患者从6天前开始无明显诱因反复发作性鼻腔大量出血,口吐鲜血,在谷城县医院住院时检查发现左鼻腔出血,用等离子刀电凝止血2次,并给予鼻腔填塞治疗,当时出血可以止住,但反复再次发作性鼻腔大出血。听闻襄阳市中心医院北区耳鼻喉科

副主任罗鸿在治疗顽固性鼻出血方面经验颇丰,两天前转入该科进行治疗。

就在准备第二台手术时,3月14日凌晨1时,患者再次出现鼻腔大出血,值班医生马上进行鼻内镜检查,未能找到明确的出血位置,用PVA棉填塞未能有效止血,此时,患者出血量多,脸色苍白,查血报危急值血红蛋白59g/L,给予紧急输红细胞3u,汇报罗鸿主任准备手术治疗。

凌晨3时,罗主任第一时间从

家赶到医院,马上联系影像科介入诊疗室进行手术准备,凌晨5时患者进入介入室,通过数字减影血管造影(DSA)找到左侧鼻腔出血血管后,进行血管内栓塞治疗,出血止住,随即取出鼻腔堵塞物。术后已36小时,目前患者未再出血,精神情况好。

据罗主任介绍,目前鼻出血患者较多,比较常见的原因主要有鼻腔干燥、高血压病、炎症、过敏、肿瘤等,小孩常见不良习惯挖鼻子也容易引起鼻腔出血,一些常见的

活血药物也可以导致鼻腔出血,治疗方案主要为保持鼻腔湿润,控制血压,改正不良习惯,如果出血量多时,就需要到医院就诊检查。

顽固性鼻出血,通过鼻内镜检查,鼻腔填塞,激光、微波、冷冻、等离子刀电凝止血一般可以达到止血效果。但有少数患者,因颅内动静脉畸形、小的动脉瘤破裂、外伤后假性动脉瘤等,可以通过DSA技术,找到出血责任血管,直接进行出血血管内栓塞治疗,达到较好的治疗效果。

反复发作的眩晕，你得到有效诊治了吗？

市中心医院北区神经内科主任、医学博士 常丽英

眩晕是神经科常见的临床症状,但目前仍有很大一部分患者被冠以“脑供血不足”“颈椎病”“腔隙性脑梗死”“后循环缺血”等不规范或不正确的诊断,得不到针对性的治疗。不少病人反复发作,严重影响生活质量,有些甚至危及生命。

到底哪些疾病会导致眩晕反复发作呢?

良性阵发性位置性眩晕(耳石症):常常在起坐、躺下、翻身、

低头、转头时出现短暂眩晕,最易被误诊为颈椎病,是内耳椭圆囊的耳石脱落进入半规管所致。

有经验的医生首先通过变位试验判断是哪个半规管的病变,然后给予手法复位治疗,通常能起到立竿见影的效果。

前庭性偏头痛:剧烈眩晕、呕吐,发作时常怕光,不敢开灯;怕声音,特别怕吵;不敢活动,稍动

会加重眩晕、呕吐;女性多见,一些病人有偏头痛史,月经前或经期

易发,饮酒、劳累、情绪波动常为诱因。家族里常有亲属有类似病史,而且晕车的比例较高。

梅尼埃病:就是以前大家熟知的“美尼尔病”,眩晕较剧烈,多伴有耳鸣、耳闷、听力下降,通常持续几小时,电测听检查可测出听力受损。

椎基底动脉短暂性脑缺血发作:除了持续数分钟到数小时的眩晕,还常伴有视力障碍、行走不稳、肢体麻木无力、言语不清等症

状,这是最需要警惕的一种眩晕疾病,大概有三分之一的病人会发展为脑梗死,重者危及生命。

常见的这几类眩晕疾病,可能几年发作一次,也可能一个月发作几次,患者深受眩晕的困扰。

这些疾病都是可治疗和预防的,比如耳石症的复位治疗;前庭性偏头痛患者避免诱发因素,服用预防药;梅尼埃病患者保持清淡饮食;对短暂性脑缺血发作患者进行抗血小板治疗等。

厉害了 word 天 考试竟然不用笔！

本报讯(通讯员 刘欢)3月23日下午4点半行政楼8楼学术报告厅人声鼎沸,大家都拿着手机点、点、点……他们在干嘛呢?玩游戏?No No No!他们是在考试哦!

按照三级医院评审要求,每次培训完以后对应的就有效果评价。这可苦了我们医护人员,尝试了多种方法后,效果都不理想,并且后续处理工作又是一个很大的工程,每次都得用尽洪荒之力才能将一次培训落到实处。而现在他们采取了一种新形式的考试方法,无需纸和笔,只需带上手机,扫描二维码,关注SIFIC官微,输入关键词“襄阳中心”,即可获取考试链接,点击进入考试,然后开始答题。

2017年第一季度医院感染管理

工作例会培训结束以后,考试正式开始,全体医务人员只需扫一扫在会场前方投影屏幕上的二维码,就可以开始无纸化考试,现场秩序井然,大家埋头认真思考,短短十五分钟,就完成了考试,一按提交,成绩马上统计,医务人员立刻就知道考试成绩,并知道自己的错在哪里。

考试结束后,医务人员普遍反映这次考试很有创意,很新鲜,也容易操作,而这种创新的考试方法大大减轻了工作量,提高了工作效率,节约了人力物力,实现了无纸化办公,并且能够在考试“襄阳中心”,即可获取考试链接,点击进入考试,然后开始答题。

2017年第一季度医院感染管理

原发性气管肺癌简称肺癌,根据国家卫计委癌症登记中心的资料显示,肺癌的发病率及死亡率近年来逐年上升。肺癌已经超过交通事故、自然灾害等,成为影响中国人口死亡的最主要因素之一。城市居民在不同年龄的肺癌整体发病率和死亡率都明显高于农村居民,这与环境、生活方式不良化的影响有关,其中吸烟、空气污染、长期大量进食“三高”(高蛋白、高脂肪和高热量)食品、晚婚晚育、工作压力

张、竞争压力、生活无序等因素都与肺癌的快速增长密不可分。肺癌的高发人群:吸烟人群,尤其是具有三大危险因素者(男性;年龄在45岁以上;每天吸烟20支或以上,连续吸烟20年或以上);职业暴露人群;生活在污染环境中的人群;存在肺部慢性疾病(肺结核、矽肺、尘肺)的人群。

重点排查有高危因素的人群或有下列可疑征象者:无明显诱因的刺激性咳嗽持续2-3周,治疗无效;原有慢性呼吸道疾病,咳嗽性质改变;短期内持续或反复痰中带血或咯血,且无其他原因可解释;反复发作的同一部位肺炎;原因不明的肺脓肿,抗炎治疗效果不显著;原因不明的四肢关节疼痛及杵状指;原有肺结核病灶已稳定而形态或性质发生改变;无中毒症状的胸腔积液,尤其是呈血性、进行性增加者。如有上述表现之一,需进行必要的辅助检查。

肺癌治疗的技术发展非常迅速,目前有化疗、放射治疗、分子靶向治疗、抗血管治疗、免疫治疗、维持治疗、支持和姑息治疗、外科治疗等疗法。肺癌的预防:个人方面,需要改变不良的生活习惯,做到不吸烟,多吃蔬菜、水果,经常参加体育锻炼,避免肥胖;厨房排烟通风合理,排出燃烧不尽产生的有害物质及油烟;避免装修造成的污染;保持乐观、豁达的生活态度。最重要的是要有预防意识,早期肺癌5年生存率可达到80%以上,可见早预防、早发现、早治疗是减少肺癌发生的有效途径。

北区普外科完成一例全腹腔镜下全结肠切除术

本报讯(通讯员 彭宗彦)近日,襄阳市中心医院北区普外科完成一例全腹腔镜下全结肠切除术,术后患者恢复良好,住院10日即康复出院。

家住樊城41岁的邹女士因长期大便出血及腹部不适到襄阳市中心医院北区普外科就诊,肠镜及病理检查明确为大肠息肉病并低位直肠癌。

据北区普外科副主任张剑介绍,家族性息肉病是一种常染色体显性遗传性疾病,主要病理变化是大肠内广泛出现数十到数百个大小不一的息肉,严重者从口腔一直到直肠肛管均可发生息肉,息肉数量可达

数千个。发病初期无明显症状,随着息肉的增多、增大,患者可出现腹部不适、腹痛、大便带血或带黏液、大便次数增多等表现。家族性息肉病如不予以治疗,不可避免性地出现癌变,且可表现为同时多发性肠癌。

针对该例患者的病情,北区普外科汪江平主任组织科内讨论,制定了全腹腔镜下全结肠(含直肠)切除+回肠造口的手术方案,并邀请普外科主任廖晓锋主任医师指导手术操作,手术在三小时内

即完成,患者手术中仅出血50ml,术后第二天进食并下床活动,就连邹女士本人没有想到,做如此大的手术,腹部居然只有四个0.5-1.0cm小切口,而且术后一周就能出院。

自两院合并以来,南北院区普外科通过人员轮转交流,廖晓锋主任经常到北区指导工作,使北区普外科的诊疗水平得到很大的提高。随着3D腹腔镜在北区的投入使用,

襄阳市中心医院北区普外科能开展腹腔镜下的各类手术,包括:腹腔镜下胆囊切除+胆总管探查术,腹腔镜下肝叶切除、腹腔镜下胃癌根治术,腹腔镜下结肠癌根治术,腹腔镜微创治疗大肠憩室炎等手术。作为湖北省临床重点专科的一分子,北区普外科正在打造以微创技术为特色的医疗团队,充分发挥“一院三区”中樊城区的支点作用。

肺癌的「那些事」

肺病三病区副主任、肿瘤学博士 李青峰