



湖北省荆门市第二人民医院  
荆楚理工学院附属中心医院

第6期  
2021年  
双月刊(11月-12月)  
• 总第72期 •  
准印证号: (鄂) 4208-2021022/连

# 健康家园



## 特别关注

荆门市首个“胸痛救治单元”（石桥驿镇）建成投用  
首例“试管婴儿减胎术后同卵双胞胎”成功孕育  
手术+康复，截瘫患者重新站立的“加速度”  
荆门二医“护士随手拍”获奖作品展示



医院微信公众号



健康科普抖音号



视频号

内部资料 免费交流

## 图说新闻



① 10月31日，神经外科主持举办省级继教项目《多模态下脑胶质瘤的精准外科治疗》。



② 11月11日，医院举行医院章程培训及2021年秋冬季消防安全知识讲座。会上，院纪委书记张勇对医院章程进行了详细的解读。医院特邀请政安消防易洪涛教官为大家进行消防安全知识宣讲。



③ 11月25日，医院护理部组织举办了国家级继续教育项目《突发公共卫生事件护理应急培训班》。



④ 12月7日起，一年一度的中层干部年终述职工作全面启动。

⑤ 12月14日，医院眼科专家深入掇刀区楚荣和双喜两家幼儿园，配合市统一行动，开展了“323”攻坚行动——儿童青少年近视防控筛查进校园活动。





## 卷首语

# 医疗机构工作人员廉洁从业九项准则

**一、合法按劳取酬，不接受商业提成。**依法依规按劳取酬。严禁利用执业之便开单提成；严禁以商业目的进行统方；除就诊医院所在医联体的其他医疗机构，和被纳入医保“双通道”管理的定点零售药店外，严禁安排患者到其他指定地点购买医药耗材等产品；严禁向患者推销商品或服务并从中谋取私利；严禁接受互联网企业与开处方配药有关的费用。

**二、严守诚信原则，不参与欺诈骗保。**依法依规合理使用医疗保障基金，遵守医保协议管理，向医保患者告知提供的医药服务是否在医保规定的支付范围内。严禁诱导、协助他人冒名或者虚假就医、购药、提供虚假证明材料、串通他人虚开费用单据等手段骗取、套取医疗保障基金。

**三、依据规范行医，不实施过度诊疗。**严格执行各项规章制度，在诊疗活动中应当向患者说明病情、医疗措施。严禁以单纯增加医疗机构收入或谋取私利为目的过度治疗和过度检查，给患者增加不必要的风险和费用负担。

**四、遵守工作规程，不违规接受捐赠。**依法依规接受捐赠。严禁医疗机构工作人员以个人名义，或者假借单位名义接受利益相关者的捐赠资助，并据此区别对待患者。

**五、恪守保密准则，不泄露患者隐私。**确保患者院内信息安全。严禁违规收集、使用、加工、传输、透露、买卖患者在医疗机构内所提供的个人资料、产生的医疗信息。

**六、服从诊疗需要，不牟利转介患者。**客观公正合理地根据患者需要提供医学信息、运用医疗资源。除因需要在医联体内正常转诊外，严禁以谋取个人利益为目的，经由网上或线下途径介绍、引导患者到指定医疗机构就诊。

**七、维护诊疗秩序，不破坏就医公平。**坚持平等原则，共建公平就医环境。严禁利用号源、床源、紧缺药品耗材等医疗资源或者检查、手术等诊疗安排收受好处、损公肥私。

**八、共建和谐关系，不收患者“红包”。**恪守医德、严格自律。严禁索取或者收受患者及其亲友的礼品、礼金、消费卡和有价证券、股权、其他金融产品等财物；严禁参加其安排、组织或者支付费用的宴请或者旅游、健身、娱乐等活动安排。

**九、恪守交往底线，不收企业回扣。**遵纪守法、廉洁从业。严禁接受药品、医疗设备、医疗器械、医用卫生材料等医疗产品生产、经营企业或者经销人员以任何名义、形式给予的回扣；严禁参加其安排、组织或者支付费用的宴请或者旅游、健身、娱乐等活动安排。

# Contents



## 医苑新闻

- 04 | 心梗拨打120，胸痛中心快救命  
——“心梗救治日”荆门二医、石桥驿镇  
卫生院两地同步义诊宣教侧记 何 丽
- 06 | 肺部CT免费做 豫鄂两省双肺筛查公益项目惠及  
235位市民 张 华
- 08 | 湖北省肿瘤医学质控中心 结直肠癌规范化诊疗巡讲  
走进荆门 郑琴清
- 10 | 荆门市首个“胸痛救治单元”（石桥驿镇）建成投用  
张 华
- 12 | 省卫健委副主任张定宇一行来院调研 郑琴清
- 13 | 我为群众办实事，乡村振兴义诊行  
荆门二医走进吕集村开展健康慰问 王 竹

## 临床靓点

- 14 | 荆门二医首例“试管婴儿减胎术后同卵双胞胎”成功孕育  
龚小强
- 15 | 子宫脱垂，古稀老人的“难言之隐” 张 华
- 17 | 荆门二医在全市率先开展无血浆的血浆置换术 王 竹
- 19 | 锚定抽吸“快准稳” 血管介入“一次通” 张 华

## 温情回访

- 21 | 重病老人“全身脱皮”陷囹圄  
皮肤专家“老药新用”解危机 王 竹

## 天使之光

- 23 | 荆门二医“护士随手拍”获奖作品展示



## 重点专科

28 | 临床重点专科：产科

## 党旗飘扬

31 | 荆门二医开展党的十九届六中全会精神专题宣讲 郭玲玲  
32 | 别样“党员主题活动” 汪荆丽

## 天使心语

33 | 《爱的五种语言》读后感 张梦珩  
34 | 病房里的爱  
——读盖瑞·查普曼博士《爱的五种语言》有感 常俊雅  
35 | 无影灯下的那一抹绿 袁誉天

## 病友来信

36 | 为李鸿翎等医生投上“优秀”一票

## 健康视点

37 | 你以为的“好习惯”，只是你以为！  
其实你的器官正在受伤害  
38 | 幽门螺杆菌究竟有多害人？医生教你4招预防  
40 | 不动声色的“沉默杀手”——慢阻肺

## 大事件

41 | 2021年重大事件盘点



# 6

2021

总第72期

内部资料 免费赠阅

主管部门 湖北省荆门市卫生健康委员会

主办单位 湖北省荆门市第二人民医院  
荆楚理工学院附属中心医院

准印证号 (鄂) 4208-2021022/连

编辑委员会 主任 郑小艳 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 万有才

副总编 郑琴清

主编 张华 王竹

地址 荆门市象山大道39号

邮编 448000

网址 www.jmey.com.cn

电话 0724-6903188

投稿邮箱 qingqin3681@sina.com

印刷 荆门市金鑫彩印有限公司

印册 4000本

印刷时间 2022年1月

发送范围 院内

封面图片说明：

12月，湖北省卫健委2021年卫生健康工作调研全面展开。12月18日上午，湖北省卫健委副主任、公共卫生总师张定宇率第五工作组莅临荆门二医，就紧密型医联体建设、清廉医院建设、胸痛中心建设等重点工作进行调研指导。



文 / 何 丽

## 心梗拨打120，胸痛中心快救命

——“心梗救治日”荆门二医、石桥驿镇卫生院两地同步义诊宣教侧记



“每年的11月20日是‘心梗救治日’，就是希望大家牢记心梗救治的两个‘120’：及时拨打120急救电话、把握黄金救治120分钟，疏通阻塞的冠状动脉，让心脏重获血供……”11月19日，荆门二医医学科科长涂敏的“科普”，拉开了石桥驿镇卫生院“心梗救治日”义诊宣教的序幕。

当日，为提高公众对心梗防治重要性的认识，普及心梗救治常识，提高群众自救互救能力，“心梗救治





日”义诊宣教活动在荆门二医门诊楼前和石桥驿镇卫生院两地同步开展。心血管内科、心脏康复中心、神经内科、内分泌科等20余位胸痛中心、荆门市心血管防治中心经验丰富的专家，通过现场心肺复苏演示、健康咨询、发放宣教资料、测血压、血糖及心电图等方式，既用通俗易懂的语言答疑解惑，也对不同的病情提出了专业的防治方案。

“您描述的这些症状很可能是‘心绞痛’，不发作的情况下，心电图是查不出来的，需要到医院进行动态监测、心脏血管造影等相关检查才能确诊。”56岁的石桥驿镇居民李清华最近胸口常常闷胀、疼痛，休息2分钟能缓解，荆门二医心脏康复中心专家解蓓给出治疗建议，并反复叮嘱尽快住院诊疗。义诊专家一字排开，登记、发放宣传手册，陆续赶来人多了起来，你来量量血压、我来测测血糖，免费心电图检查也排起了长队。

“呼救、判断患者意识，两乳头连线中点定位，用手掌跟贴患者胸部，双臂肘关节绷直，垂直向下用力……”上午10时，荆门二医医务科科长、胸痛中心行政总监涂敏对“模拟人”实施心脏复苏，耐心的为居民讲解基本流程和步骤。精彩、专业的演示，吸引了现场群众的围观，大家

纷纷跃跃欲试，涂敏边示范、边指导，逐一纠正大家的手势、动作。“心梗救治时间的延误，患者自身是最主要的因素，多利用这样的活动让村镇居民了解正确的自救和及时就医方式，非常有必要。”石桥驿镇卫生院院长彭华武如是说。

涂敏表示，近年来，我们的医疗水平虽然有了很大的进步，但是急性心肌梗死发病率、致死致残率却仍然没有明显的下降趋势，主要原因还是送医不及时，延误治疗。抢救心梗患者就是与时间赛跑，但大多数患者的平均就诊时间在发病3—5小时之后，错过了120分钟以内的“黄金救治时间”，因此持续不断地向公众普及急性心肌梗死和胸痛的相关知识非常必要。“心梗拨打120，胸痛中心快救命！”这句话也是此次义诊宣教活动的主题，也就是说一旦发生心梗，要尽快将患者送到胸痛中心（胸痛救治单元）救治，从发病到开通梗死血管如能在120分钟内完成，可大大降低病死率和致残率。

据了解，荆门二医作为该地区最早通过国家认证的“胸痛中心”，从2020年起，依托以荆门二医为龙头的东宝区域医联体，与20余家基层医疗机构搭建起了救“心”网络。2021年4月，湖北省“323”健康问题攻坚行动“如火如荼”、荆门市心血管疾病

防治中心成立。7月，荆门二医又帮助全市73家二级及以上综合医院、中医医院医疗机构以及基层医疗机构全部完成胸痛中心（胸痛救治单元）的网上注册并启动建设，力求“无死角、全覆盖”。

11月，石桥驿镇卫生院、栗溪镇卫生院两家“胸痛救治单元”相继建设达标、投入使用，“国家标准化心脏康复中心”创建启动……标志着荆门二医急危重症体系建设迈上了新的台阶。荆门市心血管疾病防治中心主任李琳表示，越来越多的市县两级胸痛中心、基层胸痛救治单元多点协同，覆盖荆门市域的胸痛救治“一张网”正逐步织就。

笔者札记：

心梗救治，需要你，需要我。生命只有一次，面对生活中种种突如其来的灾难，虽然我们无法阻止，但却可以通过科学的急救措施，为脆弱的生命夺回“主动权”，最大限度的减少灾难带给我们的损失。同时，提高心梗防治重要性的认知、普及急救知识，让公众能够在发病伊始及时拨打120，通过专业的团队实施有效急救、快速转运至有救治能力的医疗机构接受及时的治疗，为积极构建荆门市域急性心梗救治的“一张网”不懈努力。



湖北省荆门市第二人民医院  
荆楚理工学院附属中心医院



文 / 张 华

## 肺部CT免费做，豫鄂两省 双肺筛查公益项目惠及235位市民

肺癌是最常见的恶性肿瘤，其发病率在我国居首位，早期发现和确诊率仅15.4%。为全力推进“健康荆

门”建设，实现肺癌的早发现、早诊断、早治疗，11月20—21日，东宝区卫生健康局和荆门二医联合开展了

《人生肺扬，健康不“肺”力》豫鄂两省双肺筛查强基层暨荆门市东宝区“323”肺癌筛查公益活动。两天时间，共有235名肺癌高危人群免费接受了低剂量螺旋CT检查。

义诊活动前，进行了简短的启动仪式，东宝区卫生健康局副局长杜兰芳和荆门二医党委委员、工会主席郭圣龙分别致辞。

据有关数据表明，我国肺癌发病率居恶性肿瘤之首，其五年生存率只有15-20%左右。当前，提高肺癌生存率最有效的方法是二级预防，即早发现、早诊断和早治疗。肺癌筛查是早



东宝区卫生健康局副局长杜兰芳致辞



荆门二医党委委员、工会主席郭圣龙致辞





低剂量螺旋CT扫描车

期发现肺癌和癌前病变的重要途径，是提高肺癌治疗率的关键。我省“323”攻坚行动—癌症防治行动方案中明确提出，要“针对我省最常见、早期治疗成本效益好、筛查手段简单易行的癌症，如肺癌、结直肠癌等，制定筛查方案，逐步扩大筛查和早诊早治覆盖范围”。目前，我国肺癌筛查常用的手段是低剂量螺旋CT，这项技术的应用，使肺癌死亡率下降了20%。它可以检查出直径小于5mm的微小病变，也就是我们说的肺小结节，而肺小结节的癌变率为30%。

作为东宝区“323”癌症防治中心单位，荆门二医依托国家癌症中心从2018年起承担国家城市癌症早诊早治公益项目，此次义诊为河南省慈善总会开展的豫鄂两省双肺筛查强基层义诊项目，荆门二医以肺癌筛查防治为抓手，以落实肺癌防治计划为任务，开展筛查和早诊早治工作，以期推动湖北、河南两省对于肺癌、肺结节规范化诊疗能力提升，为患者制定最佳方案，实现肺癌的早发现—早诊



预约登记



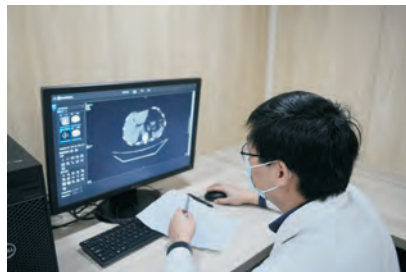
专家解读

断—早治疗，惠及千万患者，真正做到人生肺扬，健康不“肺”力。

两天时间，通过线上线下预约成功的235名肺癌高危人群免费接受了低剂量螺旋CT检查，由市二医心胸外科、肿瘤科、呼吸内科组成的专家团队现场对CT扫描结果进行解读，并提出诊疗意见。

由于时间紧、免费名额有限，此次没有预约成功的高危人群还可以参加由荆门二医承担的国家重大公共卫生服务项目——国家城市癌症早诊早治项目。此项目重点对肺癌、结直肠癌、上消化道癌、乳腺癌和肝癌五大城市常见癌症，开展问卷调查和高危人群评估、癌症免费筛查等工作，以提高早期发现、早期诊断和早期治疗的比例，并积极实施干预措施，降低癌症发病率、死亡率，及延长患者生存期和减轻癌症负担为目的。

自2018年起，荆门二医承担该项目以来，已为13119人完成问卷调查，评估出高危人群4952人，其中自愿参与免费临床筛查2666人（肺癌高危1030人、乳腺癌高危532人、肝癌



扫描结果判读



专家咨询

高危472人、结直肠高危303人、上消化道癌高危329人），阳性结果447人，疑似病例19人，确诊癌症4人。

**筛查对象：**

1. 年龄45-74岁（以身份证上的出生日期为准）；
2. 荆门市常住人口（包括非荆门市户籍、在本市居住的人群）；
3. 无严重器官功能障碍或精神疾病，自愿参加并且能接受问卷调查，已确诊癌症的不能再参加；
4. 此前未参加过该项目筛查的居民。

**免费初筛、问卷填写地点：**

- 1、泉口街道社区卫生服务中心（竹园路3号）2340086  
联系人：高志云 13972912618
- 2、龙泉街道社区卫生服务中心（白云大道51号）2378565  
联系人：汤梅 13032777716。

**筛查点及咨询电话：**

- 荆门市第二人民医院健康管理科  
6903466  
联系人：郭京丽 13597488986



取报告



湖北省荆门市第二人民医院  
荆楚理工学院附属中心医院



文 / 郑琴清

## 湖北省肿瘤医学质控中心 结直肠癌规范化诊疗巡讲走进荆门

2021年11月24日，由湖北省肿瘤医学质控中心主办、荆门市肿瘤及放疗质控中心承办的2021年湖北省结直肠癌规范化诊疗巡讲在荆门市第二

人民医院举行。省“323”攻坚癌症防治办公室主任、省肿瘤医学质控中心主任魏少忠、市卫健委党组成员、副主任曾侠林及荆门市第二人民医院

部分院领导参加了开幕式。省肿瘤质控中心罗成刚教授、熊志国教授、梁新军教授、罗波教授和荆门市二级及以上医疗机构100余名从事结直肠癌



省“323”攻坚癌症防治办公室主任、省肿瘤医学质控中心主任魏少忠致辞



市卫健委党组成员、副主任曾侠林致辞



荆门市第二人民医院院长郑小艳致辞





相关诊疗的医务人员和医院管理专家参加了巡讲活动。

据有关数据表明，恶性肿瘤的发病率、死亡率均呈持续上升态势，全世界每年有超过60.8万人死于直肠癌，约占全球癌症发病率的10%。在我国，结直肠癌的发病率位列消化道肿瘤的第一位，因此结直肠癌治疗已经成为我国肿瘤治疗领域不容忽视的重要问题。我院作为东宝区“323”癌症防治中心单位，依托国家癌症中心在我市开展的城市癌症早诊早治项目和豫鄂两省双肺筛查强基层义诊项目，围绕癌症的“防筛管治研”各个环节，从提升能力水平、开展防癌知识宣传、建立肿瘤登记制度、实施癌症筛查项目、加强肿瘤医学质量控制等方面开展了一系列工作。荆门市第二人民医院院长郑小艳表示，将倍加珍惜此次学习提高的机会，在医疗服务、学科建设、人才培养等方面全面提升，尽快将学习成果转化为诊疗技术，以“一流的技术、一流的管理、一流的设备、一流的服务、一流的环境”竭诚为广大肿瘤患者服务。

巡讲开始前，湖北省肿瘤医院罗成刚教授通报了全省提高肿瘤治疗前临床TNM分期评估率自查结果。本次自查得到全省16个地市质控中心和162家二级及以上医院大力支持，自查病历总计16787份，覆盖全省103个县区，肿瘤治疗前完成临床TNM分期评估率为51.12%，评估正确率为93.29%，结果作为改进前的基线值。罗成刚教授针对当前肿瘤治疗前临床TNM分期评估存在的问题进行了分析，提出了下一步工作计划，并对TNM分期评估规范进行了讲解。

湖北省肿瘤医院熊治国教授给我们带来《外科治疗的临床思考》，大量的病例和手术方式的直观展现，即带来规范的诊疗，也带来了熊教授独有的外科思维。

湖北省肿瘤医院梁新军教授和罗波教授分别带来了《2021CSCO结直肠癌指南更新解读》《结直肠癌放射治疗规范》。

最后荆门市第二人民医院彭冰教授带来了一例晚期直肠癌肝转移的MDT讨论。

专题讲座后的讨论环节，各级医院的专家踊跃发言，针对结直肠癌治疗过程中存在的疑难问题和诊疗规范和专家们进行讨论。

最后由大会执行主席，荆门市肿瘤及放疗质控中心主任陈桂明教授对整个巡讲进行总结。

此次巡讲培训将有助于提升荆门市医疗机构结直肠癌规范化诊疗意识，围绕结直肠癌质控指标提高结直肠癌诊疗服务能力，推广结直肠癌MDT诊疗模式，规范结直肠癌诊疗行为，对我市肿瘤诊治规范水平、肿瘤早诊早治、癌症预防筛查等方面起到积极的推动作用。



荆门二医党委委员、工会主席郭圣龙主持开幕式



罗波教授



罗成刚教授



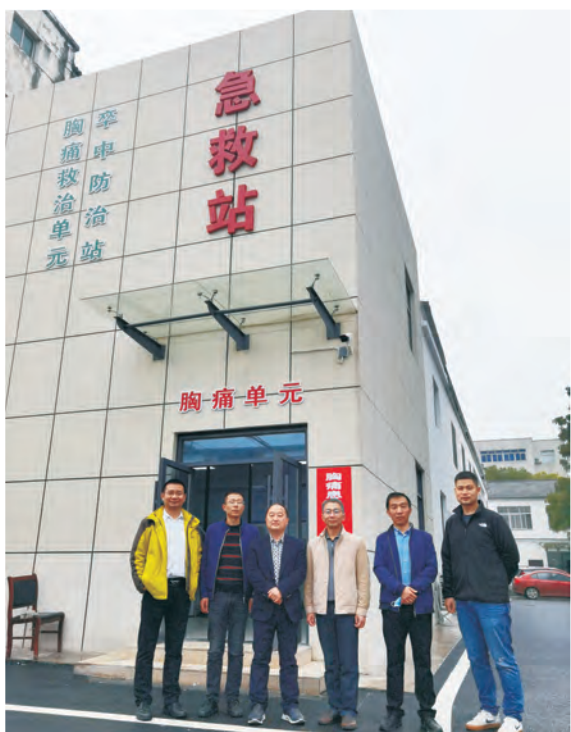
彭冰教授



熊治国教授



# 荆门市首个 “胸痛救治单元” (石桥驿镇) 建成投用



2021年10月26日，荆门二医胸痛中心团队查看、指导石桥驿镇卫生院胸痛救治单元建设情况。

“我这两天胸口老是闷疼，马上就对面卫生院做了检查，排除了心梗的可能……基层医院‘胸痛救治单元’开设的好，让我们这些上了年纪的和心血管疾病高危人群有了‘守护神’！”64岁的石桥驿镇居民陈国华表示，在石桥驿镇“胸痛救治单元”做了心脏相关检查，检查结果通过远程系统直传荆门二医胸痛中心，在家门口即可享受三甲医院专家的诊疗服务。

11月初，石桥驿镇卫生院设置的荆门市首家“胸痛救治单元”示范单位完成建设，已具

备急性胸痛患者的救治能力。荆门二医胸痛中心行政总监、医务科科长涂敏、荆门市心血管病防治中心主任李琳、东宝区卫健局医政股股长姚兆宇等一行实地查看、验收指导，并就胸痛救治单元建设方案、救治流程，以及急性心肌梗死的规范化治疗等为医务人员进行了强化培训。标志着我市基层“胸痛救治单元”的建设已取得实质性的进展，石桥驿示范单位的建设投用，将发挥以点带面的积极作用，有效推动东宝区乃至荆门市域其他基层医疗机构加快对标“胸痛救治单元”规范化、标准化建设的步伐。

“急性胸痛救治的‘黄金时间’只有120分钟，未来会有更多的‘胸痛救治单元’在居民家门口的卫生院、社区卫生服务中心等基层医疗机构，及时帮助胸痛患者确诊、转运，相关检查数据与三甲医院（胸痛中心）同步，为患者争取宝贵的时



胸痛救治单元抢救室



胸痛救治单元流程图、双联抗血小板常备药品配置柜



胸痛观察室





收费室、药房、放射科“胸痛优先”标识清晰

间。”涂敏介绍，荆门二医作为国家级胸痛中心，从2020年起，依托以荆门二医为龙头的东宝区域医联体，与近20家基层医疗机构搭建起了救“心”网络。今年7月，荆门市心血管病防治中心成立，荆门二医又帮助全市70家二级及以上医院、基层医疗机构完成了胸痛中心/胸痛救治单元的注册工作。一张覆盖荆门市域的胸痛救治“一张网”正逐步形成、完善。

什么是“胸痛救治单元”？胸痛救治单元是胸痛中心区域协同救治体系的组成部分，是胸痛救治网络的基础环节。作为胸痛救治网络的“起跑第一公里”，针对基层医疗机构（乡、镇卫生院、社区医院等），建立规范化的胸痛救治单元，对于患者的及时明确诊断，减少发病后早期的救治延误，降低死亡率并提高急性心血管疾病的救治成功率具有重要意义。

目前，按照“胸痛救治单元”示范单位的建设标准，石桥驿镇卫生院“胸痛救治单元”标识醒目，各功能区域“胸痛优先”指引明显，院前接诊急性胸痛患者处理流程、急诊胸痛分诊流程、急性胸痛鉴别诊断流程、急性心肌梗死患者再灌注治疗策略总流程图、胸痛救治单元远程会诊流程、溶栓规范化操作流程规范清

晰。心电图机、除颤仪、监护仪、胸痛急救床等必要仪器设备均标准化配置，常备双联抗血小板常备药品、溶栓药物等胸痛患者急救用药，专用急救转运车24小时待命。

“基层医疗机构往往是胸痛患者发病后，寻求医疗帮助的第一场所，是急性胸痛诊疗、救治的最前线。正确及时的处理，对于胸痛急救和转运流程的启动至关重要。”李琳表示，基层医疗机构人才缺乏、诊疗欠规

范、救治意识相对薄弱，容易导致患者的有效救治时间延长，甚至错过救治的“黄金时间”。把以急性心肌梗死为代表的胸痛救治战场前移，“触发”区域协同救治机制，荆门二医胸痛中心正积极帮助基层医疗机构开展“胸痛救治单元”建设，逐步形成有一定特色的“荆门胸痛中心救治模式”。相信用不了多久，遍布全市各个区域、节点的“胸痛救治单元”将在荆门百姓身边发挥作用。



石桥驿镇卫生院入口处胸痛救治单元标识明显



## 省卫健委副主任张定宇一行来院调研



省卫健委副主任张定宇（左三）在双向转诊服务部现场调研

12月，湖北省卫健委2021年卫生健康工作调研全面展开。12月18日上午，湖北省卫健委副主任、公共卫生总师张定宇率第五工作组莅临荆门二医，就紧密型医联体建设、清廉医院建设、胸痛中心建设等重点工作进行调研指导。副市长雷华、市政府办公室四级调研员罗光斌、市卫健委党组书记、主任李志珍、医院院长郑小艳、党委书记张勇等陪同调研。

张定宇一行先后来到医院双向转诊服务部、放射远程诊断室、介入手术室现场调研，认真听取了相关工作情况汇报，详细了解了我院胸痛中心救治流程、医联体单位胸痛救治单元建设等情况。

调研组对我院胸痛中心、卒中中心近几年的发展和取得的成绩，特别是心脑血管急危重症患者的救治工作给予了充分的肯定。张定宇强调，当

前国内疫情防控仍未实现“动态清零”，要克服麻痹思想、厌战情绪，进一步强化责任担当，做好常态化防控相关工作。就加强清廉医院建设和“323”攻坚行动，张定宇指出，医院要进一步发挥三级医院的带头作用，强化重点专科建设，全面提升医疗服务水平，为人民带去健康福祉。





文 / 王 竹

# 我为群众办实事，乡村振兴义诊行 荆门二医走进吕集村开展健康慰问



义诊现场

11月9日，市二医在医院对口扶贫村——沙洋县高阳镇吕集村开展“我为群众办实事，乡村振兴义诊行”活动。当天，疼痛、心血管、妇科、精神卫生、内分泌和消化内科的六名专家现场为村民提供义诊服务，

同行的还有部分院领导和中层干部。

上午8点，吕集村党员群众服务中心广场上，荆门二医的义诊专家团刚到现场，早早等候在此的近百位村民就围上来。很多村民都有腰酸背痛的毛病，疼痛科专家陈会平的桌前排

起了长队。“这里疼不疼？伸伸手我看看。”陈会平耐心的为每一位村民诊查，并提出治疗建议。妇科、心血管科、内分泌科也是本次义诊的“热门”，专家们耐心为村民问诊，现场查看彩超结果，讲解卫生保健常识，对于长期服药的慢性病村民，专家们再三叮嘱用药安全。

同去的六位专家当天上午共接诊村民200余人，大部分病人接受了血压、血糖、心电图和彩超的免费检查，医院志愿者也将带去的健康宣传手册全部免费发放到村民手中。

吕集村与医院结成帮扶对子后，我院于2015年8月开始派驻三人组成的扶贫工作队，医院的领导班子及中层干部与村35户贫困户结对帮扶，一对一制定帮扶计划，并建立档案。当天，同行的部分院领导和中层干部分别深入各自包保的农户家中开展走访慰问。



医院党委书记张勇看望包保村民汪南林



妇科专家冯绣梅



免费超声检查



## 荆门二医首例“试管婴儿减胎术后同卵双胞胎”成功孕育

继2020年10月28日荆门市首例试管婴儿减胎术成功之后，10月20日，荆门二医生殖医学中心又为一三胞胎孕妇成功实施了“减单留双”减胎术，一对“同卵双胞胎”成功被保留下来。近日，通过超声检查，双胞胎宝宝在宫腔内发育正常。陈女士也成为荆门市生殖医学中心首位孕育“试管婴儿减胎术后同卵双胞胎”的幸运儿。

陈女士结婚已有5年，但一直未孕。今年7月，她和先生慕名找到荆门二医生殖医学中心副主任医师曹玉平，在详细询问了夫妻病史，并通过全面、充分检查后，得出结论：陈女士输卵管两端堵塞，无法自然怀孕。要想怀上宝宝，只有通过试管婴儿实现，医生为他们制订了详细的第二代试管婴儿技术方案。

经过促排卵等系列治疗，9月10日，荆门二医生殖医学中心成功将2枚第三天新鲜“卵裂胚”植入到了陈女士体内。

10月6日，在例行检查中，医生发现宫腔内见两个孕囊回声，其中一个孕囊内可见两个卵黄囊，即三胎妊娠，其中一个为同卵双胞胎。一家人高兴万分，但医生的一席话，让他们必须慎重做出抉择。

“我好不容易怀上了，为什么让我选择减胎呢？减胎会不会对另外的

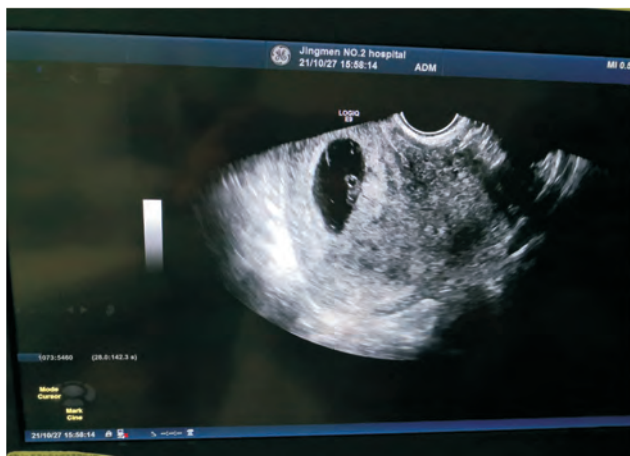
胎儿有影响？会不会影响我的身体，会不会导致流产？”面对陈女士的疑虑，中心主任江梅介绍，“促排卵治疗和实施人工授精、试管婴儿技术，应尽可能避免发生多胎妊娠。如意外出现三胎及以上多胎，有可能出现流产、早产和妊娠期高血压、糖尿病等多种并发症及合并症，为了尽最大努力保证母婴安全，应采用胚胎减灭术进行补救。加上国家规定辅助生殖技术，出现这种情况必须减胎。”江梅说，减胎手术主要是在超声引导下，通过一定的医学手段，让1个或2个胚胎停止发育。一般来说，妊娠周数越小，减胎成功率越高。一是胚胎小容易减灭，二来胚胎坏死组织少，容易吸收，对其他胚胎及母体影响小。因此一般手术时机选择在孕7-10周之间。

经过多次超声检查，针对两个孕囊所处位置的特点，医生为陈女士制订了保留同卵双胞胎、减灭单胎的方案。10月20日，荆门二医生殖医学中心主任江梅为其进行了超声监测下经阴道穿刺胚胎减灭术，将穿刺针准

确刺入单胚胎心脏搏动处，抽吸组织，超声下见心跳停止，成功将单胎减灭，只留下了同卵双胞胎的“胚芽宝宝”。从上手术台到结束，全程只有5分钟左右。

减胎术后24小时和1周后，复查超声，双胎宝宝发育良好，被减灭的胚胎逐渐萎缩吸收。“我们中心将期待首例‘试管婴儿减胎术后同卵双胞胎’的诞生！”曹玉平高兴的对陈女士说。

两例“多胎妊娠减胎术”的成功开展，标志着荆门二医生殖医学中心在辅助生殖技术领域技术的成熟，意味着以后荆门乃至湖北地区有类似困扰和需求的不孕家庭，都可以在荆门二医生殖医学中心寻得高水平助孕服务。



减胎术后一周双胞胎图





文 / 张 华

尴尬、紧张、焦虑、害怕……78岁的吴奶奶，本已是含饴弄孙的年纪，却有一个“羞于启齿”的秘密——子宫脱垂。拖了两年多，影响生活质量不说，最近竟导致小便无法正常排出……

## 子宫脱垂，古稀老人的“难言之隐”



术后一周，吴奶奶与爱人送来一面锦旗以表谢意。

“太感谢你们了，冯主任既专业、热情，又很负责任，解决了困扰我几年的问题！”11月15日，吴奶奶和爱人送来了一面锦旗，“医者仁心妙手回春”八个大字是患者对荆门二医妇科主任冯绣梅及医护团队的褒奖。

吴奶奶今年78岁了、儿孙满堂，本应尽享天伦之乐，可两年前出现的“糟心事”让她郁郁寡欢：偶尔劳累、用力或咳嗽的时候，阴道口会“掉”出一坨肉，时大时小，躺下休息一会自己又缩了回去。由于位置的特殊性，也无其他不适，想着不给子女们添麻烦，便一直

“藏”在心里。

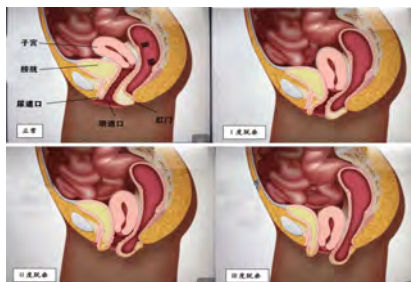
**苦！“难言之隐”拖延两年成重度**

直到一个月前，吴奶奶发现大便或稍一用力，阴道“掉”出的肉不仅

明显增大了，休息后缩回去也没那么快了，有时候甚至缩不回去。腰疼、血性分泌物、小便无法排出、咳嗽后溢尿……这一系列症状的出现，让吴奶奶开始害怕、焦虑起来。

11月6日，苦不堪言的吴奶奶到荆门二医寻求帮助。交谈中了解到，其实吴奶奶一年前就知道自己这是“子宫脱垂”，几家医院都说因年龄大，加之伴有高血压、冠心病等基础疾病，手术风险高，均建议保守治疗。

什么是子宫脱垂？冯绣梅介绍，子宫脱垂是由于托起子宫的韧带、肌肉受损伤，或松弛、无力，导致子宫从正常位置“掉下来”，阴道口有组织脱出，甚至子宫全部脱出于阴道口以外，常合并有阴道前壁和（或）后壁膨出。“形像的说，就好比一条从网里漏出的鱼”，阴道前后壁又与膀胱、直肠相邻，因此子宫脱垂还可同时伴有膀胱尿道和直肠膨出。



子宫及阴道前后壁脱垂示意图



子宫脱垂影像（资料图）



冯绣梅叮嘱吴奶奶出院后的康复注意事项，吴奶奶感激地拉着冯绣梅的手笑声爽朗……

“这病还是拖严重的，开始没有这么大，是自己不好意思说才这样了。”吴奶奶难过地说，脱出的子宫长期受到衣物的摩擦和生殖道分泌物的刺激，忍受着疼痛和行走困难的折磨，散发的臭味更是有些尴尬，都不愿意出门。“她最近走起路来有些异样、闷闷不乐的，有几次上厕所后还弄湿了裤子。”吴奶奶的爱人这才解开了心中的疑惑。

### 幸！“切除修补”手术根治笑颜

经检查，子宫脱垂Ⅲ度（重度）且萎缩、阴道前后壁均有不同程度的脱垂。诊断非常明确且保守治疗无效，只能手术恢复正常子宫解剖位置

或切除子宫。同时，修补、紧缩阴道前后壁，以增强相关组织的支撑力量。

“吴奶奶还患有高血压3级（极高危）、陈旧性脑梗塞、动脉粥样硬化、狭窄、缺血伴多发斑块等疾病史，年龄也快八十了，手术风险比较大。但如果不做手术，她的生活质量将非常差。”冯绣梅表示，手术本身的难度不大，但诸多的高危因素让手术变得棘手。

在综合心血管内科、麻醉科诊疗意见后，冯绣梅团队对吴奶奶的病情及手术方案进行严密的分析、评估，完善相关检查，并与患者家属充分沟通。考虑到吴奶奶年纪大，决定实施“经阴道全子宫切除+阴道前后壁修

补术”，通过“天然腔道”微创手术，尽可能减小损伤、缩短时间，最大限度地避免并发症的发生，恢复也更快。

11月8日，荆门二医麻醉科医师及妇科医师团队密切配合，切除了萎缩的子宫，再修整、缝合阴道前后壁，仅1个小时便顺利完成手术。

“受了这几年的苦，没想到我能好得这么快。”经过控血压、防血栓及精心护理，两天后就能下床活动、排尿也正常，久违的笑容又回到了吴奶奶的脸上。

“多吃青菜、少吃甜食，适当活动有利于保持大便通畅，您这身板肯定能长寿。”冯绣梅叮嘱吴奶奶。

“借您吉言，我能活到100岁！”吴奶奶也拉着冯绣梅的手笑声爽朗……

冯绣梅表示，子宫脱垂多与妊娠、分娩及负重有关，建议女性在分娩后尽量避免重体力劳动及长期站立或久蹲、屏气等增加腹压的动作。子宫、阴道壁脱垂这样的疾病隐私性较强，很多患者受到传统观念的影响羞于就诊、能忍则忍、将就着过，家人也没有重视，往往一拖就是多年，严重影响中老年人的生活质量。对于因年龄增长、肌张力减退、盆底松弛的中老年女性，应尽早采取相应的措施，避免脱垂程度加重。





人们常说，“佛跳墙”里没有佛，“鱼香肉丝”里没有鱼，“老婆饼里”也没有老婆。二医血液专家笑笑说：“这算啥，咱们血浆置换里没有血浆。”

## 节约血浆资源、降低治疗费用、减少不良反应 荆门二医在全市率先开展无血浆的血浆置换术

系统性红斑狼疮是一类慢性、反复发作的自身免疫系统疾病，会侵犯全身的多个系统，合并多器官衰竭，如果不能得到及时的诊断和治疗，会危及患者生命。而血浆置换可以迅速、有效的控制疾病。但在血浆资源日益紧张的今天，如何节约血浆资源并且降低患者的不良反应和经济负担成为关键。

近日，荆门二医血液·风湿免疫科运用无血浆的血浆置换术救治了一名系统性红斑狼疮患者。这一新型的血浆置换方式，一次性解决了上述问题。

47岁的张女士患系统性红斑狼疮多年，2021年12月初，因发热、全身乏力、关节疼痛再次入院治疗，血液化验结果显示血小板减少、肾功能异常，经综合诊断，患者为系统性红斑狼疮活动期。血液·风湿免疫科主任梅振华决定在积极抗炎、补液、激素治疗的同时，立即进行血浆置换治疗。

血浆置换是将患者的血液在体外利用血细胞分离机分离成血浆和血细胞成分，弃去自身血浆，再把血细胞成分和补充的外来新鲜血浆一起回输体内，借以清除体内病理性物质(如自身抗体、免疫复合物、炎性反应

物、有毒、有害物质等)，从而达到治疗疾病的一种新的血液净化疗法。在此之前，张女士也曾做过血浆置换，每次治疗时需要2000ml的血浆，治疗费用高昂。“费用是一方面，关键是置换过程非常不舒服，会心慌、胸闷，心脏难受的不得了，置换时还会全身发痒。”据张女士描述，在之前血浆置换治疗中曾出现过不良反应。

“常规血浆置换，给病人补充的置换液是外来血浆而不是患者的自身血浆，所以很多患者像张女士一样会

出现输血反应。无血浆置换术则是用生理盐水、低分子右旋糖酐、羟乙基淀粉、白蛋白生理盐水溶液来做置换液替代外来血浆，可以有效避免不良反应。”在与张女士沟通后，梅振华立即为她进行了第一次无血浆的血浆置换治疗。

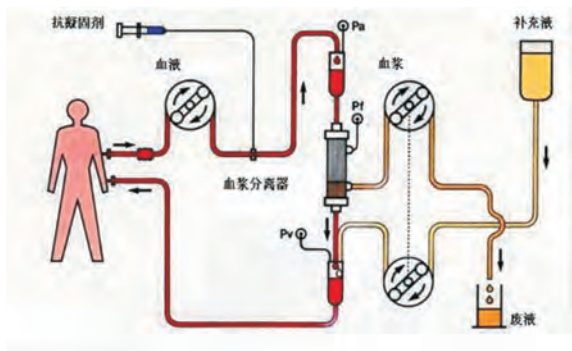
在整个治疗过程中，张女士没有出现任何不良反应，感觉非常好。第一次血浆置换后，精神面貌、各项指标已逐步好转。三天后，又经过第二次无血浆置换治疗，张女士的肾功能恢复正常。



传统的血浆置换需要大量的血浆



张女士正在进行无血浆的血浆置换治疗



血浆置换术示意图

梅振华介绍，新的血浆置换术优点很多，首先减轻了患者经济负担，置换液价格便宜，每位患者每次治疗可以节省约2000元。其次在治疗方

面，由于血源紧张，导致延误治疗的情况在临床上也时有发生。无血浆置换技术能够有效缓解这个难题，大大减少了对血浆的依赖，不必长时间等待血浆，随时可以为患者提供治疗，为重症免疫系统疾病的患者赢得了治疗的时间，保证治疗的时效性，减少了不良反应，提高治疗效果。

据了解，新型血浆置换术不仅可以运用于系统性红斑狼疮，还可以用

于血液系统疾病、各类肾衰竭、重型肝炎、高胆红素血症、急性胰腺炎、风湿及自身免疫性疾病、神经系统疾病（包括重症肌无力、格林巴利等）、代谢性疾病（如高脂血症等）等疾病的治疗。

据了解，荆门二医血液·风湿免疫科拥有最先进的血细胞分离机，科室医护人员也多次参加上级医疗机构血浆置换规范化培训。该项技术在我市的成功开展，为重症免疫疾病（特别是血浆过敏的患者）带来一种收费低，风险小的治疗方法，给患者们带来新的福音。

## 科室简介

荆门市第二人民医院血液·风湿免疫内科下设血液病专业、风湿免疫病专业及系统性红斑狼疮专科，拥有血液病实验室、风湿病实验室、穿刺室、层流室。科室拥有雄厚的技术力量和先进设备，配有层流床，骨髓活检仪、血细胞离机、层流病房等高新尖设备多套，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。在风湿免疫疾病领

域，目前能开展系统性红斑狼疮、类风湿关节炎、强直性脊柱炎、痛风及高尿酸血症、骨关节炎、干燥综合征、骨质疏松、多发性肌炎/皮肌炎、系统性硬化等风湿病的早期、规范诊断及多靶点、多方位、中西医结合治疗，尤其在生物制剂使用领域处于我市领先水平。系统性红斑狼疮专科成立于1994年，采用独特的多种治疗手段，对系统性红斑狼疮及其并发症有比较明显的效果，临床治愈率达到95%，吸引了大批的省内及全国各地患者，并成立了中南地区狼疮病友

会。随着目前全国最先进的血细胞分离机的购入，我科已成功开展白细胞、血小板、细细胞单采术数十余例，成功率100%，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，有效率100%，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，我科将临床与科研并重、科研促临床发展为目标，努力打造我市一流专科科室。

科室电话：0724-6903776



## 专家简介

梅振华，主任医师，硕士研究生，血液·风湿免疫内科主任，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。电话：13807260325





## 锚定抽吸“快准稳” 血管介入“一次通”



李威（右）查房，观察、测试王爹爹的上肢肌力及功能

78岁高龄患者突发脑梗，入院后“卒中绿色通道”触发开启，8分钟确诊、15分钟后给予静脉药物溶栓。同时，桥接“SWIM技术”血管内取栓治疗，将颅内动脉的血栓块牢牢嵌合、拖出——

“股动脉穿刺、全脑血管造影定位、支架抵达血栓处展开，静置5分钟，待支架与血栓完全嵌合后，启动抽吸导管抽吸、完整取出堵塞的血栓……”10月28日，荆门二医神经介入科团队采用目前国际先进的“SWIM技术”——颅内抽吸导管辅助支架取栓，精准锚定、抽拉结合“一气呵成”，成功救治了78岁的急性脑

梗患者王爹爹。

### 急！“右侧肢体偏瘫”脑梗突发

10月28日17时30分前后，王爹爹正坐在沙发上看电视、喝茶，突然身体不受控制，话也说不了，从沙发上滑落、瘫倒在地上，王爹爹的爱人刚好从厨房出来。“我进去之前还好好的，也就几分钟，等我从厨房出来就看到他倒在地上，还吐了一地。问他怎么了，他说什么也听不清楚……”提起当时的情形，王爹爹的爱人仍惊魂未定。

家属立即将王爹爹送往钟祥当地卫生院，因治疗条件有限，医生建议

立即送往上级医院救治。

19时23分，急救车抵达荆门二医急诊科。患者意识模糊、口角左歪、言语含糊、右侧肢体无力、血压160/119mmHg……所有症状指向“脑卒中”（俗称“中风”）。“卒中绿色通道”开启。

19时31分，急查头部CT未见出血，诊断为“脑梗死”。“右侧肢体肌力1级，NIHSS评分19分（脑卒中评分表，正常为0分），考虑为急性脑梗死，且属于大血管闭塞。”荆门二医高级卒中中心“绿色通道”总住院医师龙健医生评估后认为，王爹爹虽有溶栓适应征，但NIHSS评分高，神经功能症状缺损重，既往有房颤病史，单纯静脉溶栓效果可能不理想，需同时“桥接”动脉取栓术更有利于患者血管开通。

荆门市脑血管病医院常务院长、荆门二医神经介入科主任李威介绍，对于发病4.5小时内的急性缺血性卒中，静脉溶栓是最有效的治疗方法，但是对于大血管闭塞的情况，药物无法“溶解”太大血栓，致使血管再通率低。此时，就需要联合血管内介入治疗，提高血管再通率，降低患者致残、致死率。所以目前普遍的做法是静脉药物溶栓+血管内治疗的桥接治疗方案。通俗地说，就是在药物溶栓治疗的同时会启动介入血管内治疗流



王爹爹正下床活动，见来查房的荆门二医神经介入科主任李威（左），便竖起了大拇指

程。

19时46分，与家属充分沟通后，立即给予阿替普酶静脉溶栓，介入手术室同步启动。

### 快！“SWIM取栓术”一次疏通

20时00分，荆门二医高级卒中中心团队最终评估患者症状无改善，药物溶栓治疗不理想，因为有先前的预判，立即对早已在手术室的王爹爹开始血管内介入取栓。

股动脉成功穿刺、全脑血管造影显示左侧大脑中动脉闭塞，因王爹爹有房颤史，考虑为心源性栓塞（房颤极易导致心房内形成血栓，其脱落后随着血液“游走”至全身各处血管）。如何“更快、更安全”的将血栓取出，开通闭塞的血管，既是当务之急，也是摆在血管介入团队面前的一道难题。

“王爹爹目前的情况非常危险，大血管闭塞已近3小时，如果不及时开通，随时可能出现大面积脑梗死所引发的脑水肿、脑疝等一系列并发症将导致病情进一步恶化。”李威表示，高龄血管条件差、心源性血栓负

荷大、血管迂曲，采用常规支架取栓或经导管抽吸的方式，不仅抵达闭塞位置耗时费力，多次血管内的取栓操作，也可能造成血管损伤，甚至导致部分血栓的“逃逸”，顺着血流流向远端分支细小血管，形成新的、无法取出的栓塞。

有没有能确保一次取栓成功，实现血管再通的方法？目前国内缺血性卒中血管内介入治疗中的一种主流技术——“SWIM取栓术”成为首选。

“导引导管到位支撑，保障通道畅通；取栓支架锚定血栓块精准、牢固；中间导管越过血管分叉，持续增大的抽吸压力，将血栓牢牢收入导管内，防止血栓崩解、逃逸，正所谓‘抽拉结合、双重保护、一把再通、三级灌注’。”李威介绍，之所以选择颅内中间导管辅助支架取栓+抽吸技术（SWIM取栓术），既有效提高了取栓效率、降低操作次数（时间），减少支架对血管壁的机械性损伤，以及血栓“逃逸”至血管远端栓塞的发生，增加血管再通成功率的同时，最大程度地让大血管闭塞脑卒中患者获益。

20时25分，置入导引导管、中间导管支撑下将支架系统输送到位、支架微导管穿过闭塞段、展开支架覆盖病变部位。静置5分钟后，血栓组织充分嵌入支架内，导引导管固定回拉支架、持续抽吸……再次血管造影，王爹爹的左侧大脑中动脉开通，远端各分支全部“重现”。

“血管开通及时、成功，效果很好，能下地走路了！”术后第二天，王爹爹右侧肌力逐渐恢复、言语障碍消失，精神状态良好，见李威主任来查房，便竖起了大拇指。

在众多神经内科的疾病中，缺血性脑卒中的死亡率高、致残率高、预后差、恢复困难，而缺血性脑卒中患者的救治关键要突出一个“快”。据了解，最新急性缺血性卒中血管内治疗指南，除了基础的药物溶栓外，血管内治疗是作为最高级别的推荐，成为急性缺血性脑卒中救治的主流。荆门二医作为荆门市脑血管病医院、国家高级卒中中心、荆门市脑卒中防治中心，依托湖北省脑血管病急重症医学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，医师技术、医疗设备和卒中绿色通道的高标准配备，势必在全市打造以脑卒中为代表的脑血管疾病“黄金救治圈”，为患者提供快捷、高效的医疗服务。



连同支架一同取出的血栓





## 荆门二医“经典病例·温情回访”系列报道（30）

重病老人因药物过敏，全身皮肤溃烂脱落，命悬一线。奈何救命良药价格高昂，家属一度想要放弃治疗。关键时刻，荆门二医皮肤科医生大胆尝试“老药新用”，降低治疗费用的同时帮助老人长出新肤。

# 重病老人“全身脱皮”陷囹圄 皮肤专家“老药新用”解危机

家住团林镇76岁的张大爷，前不久因为全身表皮破溃脱落，在荆门二医皮肤科被诊断为中毒性表皮坏死松解症，住院治疗十多天后好转出院。11月16日，皮肤科主任徐刚林等一行人来到张大爷家里对这一例重症皮肤病例进行回访。

在去往团林镇张大爷家的路上，徐刚林主任向笔者展示了一张触目惊心的照片，照片里只见一位老人后背朝外侧躺在病床上，肉眼可见全身皮肤基本上全部溃烂脱落，就像大面积深度烫伤一样。“这就是患者刚入院时的样子，病情很危重也很罕见……”回忆起患者的病情，徐刚林向笔者娓娓道来。

今年10月19日，张大爷在家属的陪同下来到荆门二医皮肤科。不明原因的家属告诉接诊医生杨佩佩，老人得了怪病，全身的皮都烂了，用手轻轻摸一下，都能把皮扒下来。医生褪掉老人外层衣裤，只见张大爷全身皮肤溃烂，流出大量脓液，已经将贴身衣物紧紧粘在了身上。轻轻掀开上衣一角，老人就已痛的龇牙咧嘴，根本无法直接将衣服脱下。医生立即叫



徐刚林检查老人皮肤愈合情况

来了主任徐刚林，合力用剪刀才将老人的贴身衣物剪掉。稍作清理后，呈现在医生面前的就是照片里的那一幕。

据家属讲述，老人患有多种慢性病，身体很差，长期卧床，常年服药。最近在吃调理脾胃的中药，刚开始老人骶尾部出现了几快小小的红色斑块，家属并未在意，以为是长期卧

床所致。随后几天，斑块不断扩大、溃烂、脱皮，直至发展到全身脱皮。束手无策的家属立马将老人送到荆门二医。

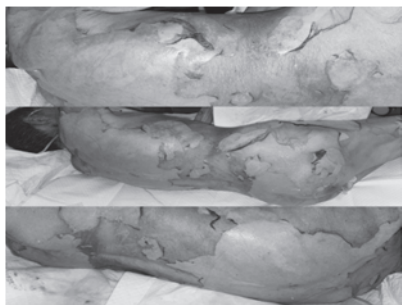
经过详询病史和仔细检查，徐刚林诊断老人得的是药物过敏引起的中毒性表皮坏死松解症。“这是一种因细胞免疫引起的罕见、爆发性皮肤病。患者因大量表皮脱落，出现电解

质失衡、感染，死亡率可以达30%-35%”。

经医院MDT多学科会诊后，专家认为患者病情严重，合并基础疾病多，低体温、感染、低蛋白血症已威胁到老人的生命，建议转重症监护病房对症治疗，同时行大剂量激素联合大剂量丙种球蛋白冲击治疗。但大量激素治疗，副作用较大，患者身体承受不住，丙种球蛋白按照患者体重计算用药，一个疗程下来也要好几万。这对张大爷一家来说可不是一个小数字。家属们陷入了艰难的抉择，又听邻居们议论这个病治不好，于是想放弃治疗。

“这么严重的中毒性表皮坏死松解症很罕见，所以临床上用药一直是遵循皮肤指南里的方法。除此以外的治疗方法，有病例可查的非常少。根据查到的文献以及治疗重症药疹的临床经验，同样是细胞免疫因素引起的，我决定用一种上市已16年的‘老药’——益赛普来替代治疗。这种药是一种生物制剂，常用于治疗类风湿关节炎和银屑病。”在得知家属因治疗费用想放弃的想法后，徐刚林立即找到了价格低廉很多，理论上可行的替代疗法。

但这是徐刚林第一次尝试用这种方法治疗这么严重的中毒性表皮坏死松解症，到底实际疗效如何，还是个



张大爷刚入院时的皮肤



徐刚林叮嘱家属继续给张大爷擦药

大大的问号。徐刚林将自己的想法和顾虑告诉家属后，意外得到了家属们的支持。

10月25日，徐刚林给患者皮下注射了第一针益赛普。三天后，患者的创面明显干燥，渗出液减少，红斑颜色明显变淡，四肢、腹部、颈肩部未受压部位长出少许鲜嫩皮肤，并未出现其他不良反应。徐刚林便大胆地给患者使用了第二支益赛普。经过十天的治疗，老人身上的皮肤基本愈合，考虑到家庭经济情况，徐刚林让老人出院回家继续擦药，促进皮肤恢复。



经过治疗后张大爷的皮肤

如今，距离老人出院已过去一个星期，皮肤到底愈合的怎么样呢？徐刚林迫不及待想知道答案。刚进院子，张大爷的老伴就迎了出来，开心地边引向卧室边说：“徐主任，你来看，长好了，身上的皮都长好了！”

卧室里，拉开被子，撩起张大爷的衣服，徐刚林检查老人皮肤愈合情况。“恢复的非常好，还是要注意保暖，加强营养，继续擦药，担心你们去买药不方便，我们今天带了一点过来。”

徐刚林主任告诉笔者，很多药物都可以导致药物过敏，但是有些特殊药物特别是治疗痛风、癫痫、结核等疾病的药物更容易诱发严重的药物过敏反应综合征，所以临床用药一定要谨慎，一旦出现皮肤瘙痒、红斑、水疱等症状需即刻停药，尽早就诊，避免出现严重的不良后果。





## 荆门二医“护士随手拍”获奖作品展示

为进一步展示护理工作中的精彩瞬间，分享护理工作的付出与感悟，提高护士的人文素养和爱岗敬业的职业精神，荆门二医护理部举办了“护士随手拍”和“护理征文”竞赛，经评审组和宣传科综合评定，最终各评选出20个获奖者。

### 一等奖

《托举生命》 作者：陈 蓉

也曾在月朗星稀的盛夏疾驰，更曾在雨雪霏霏的凛冬飞奔，只因这是你坚守的战场，

没有轰轰烈烈的血染黄沙，没有校场点兵的荡气回肠，却有你奋不顾身高举生命通道的无畏身姿，有你尽职尽责把握生命航舵的朴实作风，留下一路疲惫，洒下一路汗水，幸得无恙下一个战场，依旧全力以赴，定护周全。



### 二等奖

《守望》作者：毛 露

张孙丽护士在巡视病房的过程中，发现一早产宝宝睁着眼睛在玩耍，这是他难得的一次睁眼，她亲切的拉着他的小手、和他说话、逗他开心，希望他早日康复出院和爸爸妈妈团聚。短暂的分离是为了更好的相聚，分离并不阻碍爱的传递，当爸爸妈妈不在身边时，“护士妈妈”也是他们的守护者。



《爱的抱抱》 作者：曾 彦  
温暖的抱抱，有妈妈的味道。





## 三等奖

### 《让我做你的臂膀》 作者：邓莉莉

一位神志清楚、气管切开上着呼吸机的“吉兰巴雷”患者，四肢肌力很弱。两位护士充当她的臂膀，一人拿着托板和纸，一人握着她的手，在护士的帮助下写出了自己的心里话。



### 《提灯女神》 作者：魏艺芸

夜阑人静，你的脚步轻盈，虽已疲惫不堪，却仍不忘关切与呵护，你如提灯女神，照亮生命。



### 《冰火天使》 作者：张月芹

“三伏”抗疫，高温如火。“天使”们身着密不透气的防护服，汗如雨下，只能在轮休间隙卧冰降温，体验那“冰火交融”的感觉。

## 优胜奖

### 《剃头匠》 作者：万若云

在众志成城抗击疫情的非常时期，理发店不能正常营业，医院又是战役中最为特殊的场所，实行严格管控措施，理发成了患者及家属“头等难题”。察觉到家属困难和需求后，也为了增加患者舒适度，护士决定解决家属的困扰。“纸上得来终觉浅，绝知此事要躬行”。在寻求指导帮助后，用温肥皂水均匀的涂抹在患者头皮上，这样不仅起到润滑作用，还可有效减轻病人理发的疼痛感，实践见真知，神经外科护士不仅仅是守护患者的“天使”，更是技艺高超的“剃头匠”。







**《最美妆容》** 作者：陈蓓蓓  
看见的是压痕，是汗水，看不见的是守护，是坚持，坚韧勇敢抗疫逆行，以爱之名守望相助！



**《向党而生，温暖护理》** 作者：薛亚琼

因阿尔茨海默症，这位十堰的老人多次住院，恰逢党的百年华诞，老人兴致勃勃的摇着红旗，唱起了党歌。住院三个月，我们以女儿的身份陪伴老人的左右，对双耳失聪的他因材施教，患者和家属始终面带笑容。温暖护理，护患一家亲。



**《呵护》** 作者：范静文  
不是亲人，胜似亲人。病痛把您带到我们身边，我们就要护您周全、让您安心、让您家人放心！愿我们的呵护助您早日康复！



**《师传》** 作者：黄晓娟  
不同于普通护理、技能操作，我们的工作时常面对各式各样的石膏、模具，我们称之为“护理配合”。很多时候我们的工作从调拌开始，在传递中结束，“严师出高徒”，我们是手手相传的口腔护理人！



**《传承》** 作者：胡秀  
急救知识，从娃娃抓起！传播知识，传递希望！



## 参与奖



《聆听》 作者：李 漓

照片拍摄于6月29日，外科片区组织健康宣教展示活动，护士陈芬和罗湘燕通过角色扮演的方式，用自制的专科模型及简易的道具(香蕉)，形象的向大家演示了胰腺炎的发病机制。瞧，我绘声绘色的讲，你聚精会神的听！

《新生》 作者：黄 蓉

你好小宝贝，我是今天为你“麻麻”接生的助产士小姐姐，是世界上第一个拥抱你的人。欢迎你！从此世界多了一个你，你的妈妈多了一个“世界”。你要健康快乐地长大哦！



《“家”——医路相依》 作者：王 艳

又是一年迎新时，医护患者齐动员；小小巧手把纸剪，涓涓爱意暖心田；病毒无情我有爱，点点关怀乐开颜；齐心协力战病毒，医患融洽暖心间；红红火火牛年到，喜气洋洋过大年！





《守护》 作者：靳一铭  
你的健康我守护！我愿用我的专业为你筑起一座健康的城堡，让你们无忧无虑、茁壮成长。



《科普之美》 作者：陈亚丽  
美目清兮，仪既成兮，身姿灵活动作巧，技能展示真精良，一招一式不含糊，全民急救有力量！



《窗花》 作者：江红叶  
一朵小窗花，可爱又治愈；娃娃喜欢它，乖乖把药喝；不哭又不闹，治疗配合棒！



《汗水中的笑容》 作者：熊巧丽  
护士们每天下班从隔离区出来，上衣和裤子颜色都是脱节的，上衣已经全部被汗水浸湿，护士彭霏霏幽默的说：“护士长！我今天的汗蒸任务已经完成了！”



《抗疫妆》 作者：朱茜茜  
最爱美、爱整洁的护士长，冲锋在抗疫一线。“标配”从高跟鞋换成了拖鞋，腮红变成了“压红”……抓紧时间休整，席地而坐，保存体力，继续战斗！





## 临床重点专科：产科



产科为新冠产妇手术

危重症抢救团队，建立起了一套较为完善的分娩、救治、质控、服务体系。目前科室医护54人，其中主任医师2名，副主任医师5名，主治医师6名，住院医师2名，副主任护师3名，主管护师5名，助产士12人其中中医18人，护理人员36人。在妊娠分娩及相关并发症，合并症的治疗等技术方面一直走在全市前列，承担全市危急重孕产妇救治的任务及产科质控中心责任，我们一直倡导以孕产妇为中心，以安全为目标，以个体化服务为特色的服务理念。

专科特色：开展围产期保健及治疗、新式剖宫产术、硬膜外麻醉分娩镇痛、子宫背带缝合术、改良子宫背带缝合术、子宫动脉上行支结扎、预防、紧急宫颈环扎术、子宫颈球囊引产、超声引导下羊水穿刺术、宫颈提拉缝合术、子宫动脉栓塞术等特色技术项目；还开展了导乐陪产、自由体

荆门市第二人民医院产科，是市级产科质控中心、市级危急重孕产妇救治中心、国家级爱婴医院、省级分娩镇痛联盟理事单位、省级示范孕妇学校，通过多年发展，已成为集医

疗、教学、培训、科研为一体的省内一流专业科室，2021年12月获评省级重点专科。

科室有一支技术过硬、训练有素、配合默契的孕产妇及围产儿急、



产科宝宝沐浴室



待产室



分娩室



位分娩、一体化产房一站式生产的服务模式、产时产康和产后产康的延伸服务项目，包括乳房护理、肩颈护理、头疗、足疗、艾灸、腹直肌修复、盆底功能修复等，为女性第二次绽放美丽人生奠定坚实的基础。

妊娠及分娩并发症、合并症治疗：包括宫颈机能不全、早产、胎儿生长受限、羊膜腔感染、妊娠期高血压疾病、血小板减少、心脏病、前置胎盘、胎盘植入、胎盘早剥、羊水量异常、多胎妊娠、产后出血、DIC、胎位异常、子宫破裂等。妊娠合并内外科疾病、妊娠合并子宫肌瘤、卵巢囊肿等治疗。已成功抢救多例胎盘早剥、前置胎盘、子痫前期重度、产后出血等急诊入院者。

门诊部位于中心门诊2楼，开展普通产科门诊、高危孕产妇门诊、母乳喂养咨询门诊、遗传咨询门诊、孕期营养门诊、产后康复门诊。住院部两层分别位于内科大楼9、10层（病区+产房），病区设有单间、两人间、VIP病房，特需病房、综合产房、一体化产房、隔离产房。

住院部环境整洁、明亮、舒适，



世界母乳喂养周孕妈妈沙龙活动

配有独立卫生间，产房设有进口Hi11-ROM多功能产床，可满足不同层次孕、产妇的需要，实行24小时洗浴热水供应，开展360度观摩新生儿洗澡、游泳、抚触及预防接种等服务，开展母婴保健咨询热线、新生儿出生摄像、宝宝成长纪念册等服务。温馨的环境、精湛的技术、优质的服务为广大孕产妇提供产前、产时、产后全程无缝隙服务，为母婴安全保驾护航！

航！

服务口号：呵护新生命，情暖半边天

服务理念：一切为了病人，为了病人的一切，为了一切病人

服务目标：病人满意社会满意

科室电话：九楼护士站6812538

十楼护士站6903028

## 专家简介

**王慧**：主任医师，产科首席专家，市专家协会会员，市妇产科学会副主委。擅长各种妇产科疾病诊治，围产医学、临床优生、产前诊断、妇产科危重症救治、高危妊娠、内分泌失调等疾病的诊治。电话：13971857536

**罗志平**：主任医师 荆门市产科

质控中心主任 产科主任 湖北省免疫学生殖医学专业委员会，湖北省儿科联盟出生缺陷防治常务委员，湖北省妇幼保健协会保健专业委员会，从事妇产科工作20余年，曾参加支援巴东医疗卫生工作，擅长产科急危重症及疑难病的诊治，各种妇产科复杂的手术操作，尤其在高危妊娠及病理产科的管理方面有着丰富的临床经验。电话：

13872933503

**黄启玉**：副主任医师 本科学历 中共党员 从事妇产科工作20余年，曾在武汉中南医院进修学习，并多次被评为先进工作者，擅长围产医学和高危妊娠的产前管理和诊治，尤其对产科急危重症的诊断及处理有丰富的临床经验，能熟练操作各种大、中、



小型手术，深得广大患者的好评！电话：13886900568

**朱艳琼：**副主任医师 本科学历从事妇产科工作20余年，先后在湖北省人民医院、湖北省妇幼保健院进修学习。工作期间多次被评为先进工作者，能熟练掌握妇产科各种常见病多发病的诊断与治疗，能娴熟的进行本科各种类型的手术操作，深受患者的敬重！电话：15972689699

**余兰：**副主任医师，擅长围产医学及高危妊娠的管理和诊治，能熟练完成复杂性剖宫产手术、腹腔镜下子宫全切术等各类产科手术操作。电话：18772876699

**刘卫平：**副主任医师，从事产科工作20余年，有较为丰富的临床经验，擅长产前诊断，能娴熟进行本科室各类手术操作。电话：15872972616

**江芳：**副主任医师本科学历从事妇产科工作15年，能够熟练掌握产科各种常见病、多发病的诊治及各项手术操作，研究的方向为孕产期保健。电话：13986986188

**金卉：**副主任医师本科学历从事妇产科工作10余年，曾在武汉中南医院进修学习，能够熟练掌握产科各种常见病、多发病的诊治及各项手术操作。电话：18571966821

**李甜甜：**主治医师 本科学历从事妇产科工作近10年，能够熟练掌握产科各种常见病、多发病的诊治及各项手术操作。电话：15907265445

**高金菊：**主治医师 本科学历从事妇产科工作8年，曾在武汉协和医院妇产科进修学习，能够熟练掌握产科各种常见病、多发病的诊治及各项手术操作。电话：13469781664

**江慧：**住院医师，本科学历，毕业后一直从事妇产科工作，能够掌握妇科常见病的诊治及相关手术操作。电话：18271162530





文 / 郭玲玲

# 荆门二医开展党的十九届六中全会精神专题宣讲



按照市卫健委党组统一部署，12月23日，市卫健系统党的十九届六中全会精神宣讲队成员、荆门二医党委书记张勇进行了《勿忘苦难无愧使命不负梦想——学习贯彻党的十九届六中全会精神》的专题宣讲。市卫生计生综合监督执法局、市妇幼保健院、市皮防院、市医学会等兄弟单位的领导和代表以及荆门二医班子成员、各职能部门和党支部负责人、党员代表共120余人参加了宣讲会。以此进一步推进全会精神走深走实，把智慧和力量凝聚到落实全会确定的各项目标任务上来，迅速掀起学习贯彻热潮。荆门二医院院长郑小艳主持宣讲会。

张勇书记从深刻认识总结党的百年奋斗重大成就和历史经验的重大意

义、深刻认识党的百年奋斗的初心使命和重大成就、深刻认识中国特色社会主义新时代的历史性成就和历史性变革、深刻认识党的百年奋斗的历史意义和历史经验、深刻认识以史为鉴、开创未来的重要要求、从党的百年奋斗历程中汲取智慧和力量六个方面进行了详细讲解。让与会人员深刻认识以史为鉴、开创未来的重要性，引导大家把思想和行动统一到全会精神上来，把增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”落实到行动上来，不断提高政治判断力、政治领悟力、政治执行力。

学习好、宣传好、贯彻好党的十九届六中全会精神，是当前和今后一个时期的重大政治任务。院长郑小艳就全院宣传贯彻党的十九届六中全会精神

强调，一要加强组织领导。要全面贯彻党中央、省委、市委和市卫健委党组的决策部和落实要求，采取多种形式，确保全院学习全覆盖、学习见实效；二要抓好领学促学。党员领导干部要发挥“领头雁”作用，用高标准和严要求加强自身学习，深刻领会精神实质；三要坚持学以致用。要把贯彻落实全会精神体现到坚持和加强党的全面领导，推动医院高质量发展的工作安排中，统筹做好疫情防控和党史学习教育、专项治理工作，压紧夯实责任，全力冲刺落实；四要把准群众需求，改善群众就医体验。要加强重点学科建设，打好专科专病特色医疗中心品牌，提升服务质量和水平，以更加昂扬的姿态在新时代新征程上奋力书写“二医”答卷。



院长郑小艳主持宣讲会



文 / 汪荆丽

## 别样“党员主题活动”

11月12日，荆门二医机关党支部、后勤党支部、妇产科党支部的部分党员走进掇刀兴隆社区，与兴隆社区党支部部分党员开展了一场别开生面的“党员主题活动”。

升国旗、唱国歌、重温入党誓词、集体诵读《中国共产党章程》，在兴隆社区副书记舒峻涛的带领下，所有与会党员认真开展“党员主题活动”规定动作。之后，大家集中学习

了《社会主义发展简史》“社会主义必将迎来新的辉煌”章节，学习了周俊杰同志在区第五次党员代表大会上的报告精神和掇刀区第五届党代会周俊杰书记在兴隆代表团的讲话精神以及新冠疫情防控知识等。产科护士长陈蜜蜂还为大家开展了《异物卡喉急救法》健康知识讲座。

大家还深入到小区入户开展疫情防控知识宣教，发放健康宣传教育手

册，配合开展“双扫”排查活动，坚决堵住外来疫情输入。





# 《爱的五种语言》 读后感

文 / 张梦珩

你会沟通吗？你知道怎样才是有效沟通吗？科室举办的读书会上组织大家读了《爱的五种语言》这本书，书中为我们讲述了从恋爱到婚姻，真实的爱到底是什么样的？书中阐释的爱的五种语言容易掌握并且易于实践，被不少读者誉为两性关系的沟通圣经，并且在亲子关系、职场沟通等方面都可以拓展应用。

身为一名护理工作，我感觉“沟通”二字充斥着我每日的生活。上班清晨我伴随着日出的霞光踏入左边的病房，病房里的几位老人家亲切地叫我小姑娘，并与我互诉早安，颤颤巍巍递给我两个鸡蛋让我们填饱肚子，当我们婉言谢绝后老人还故意委屈的嘟了嘟嘴，这份关爱让人不自觉地心生温暖。当我们走到走廊最尽头

的病房时，屋内的中年男性气冲冲地质问我们为什么晚上总是进入他的病房，影响了他家病人和陪护家属的睡眠，我们耐心解释关于分级护理的要求与病房的巡视时间，家属却丝毫不予理解并始终表示以后坚决锁门，不让护士进入巡视，这让我们感到分外头痛。相信相同职业的小伙伴应该都经历过上诉类似事件，病人们总是开玩笑说护士的工作很轻松，会打针换药就足够了。是的，护士的确需要会打针会换药，这对我们来说都是基本操作，但“沟通”这项能力才是我们经历最多的难题啊。

《爱的五种语言》这本书激发了我对“沟通”二字的思考。书中表示：学习爱的五种语言，帮我们找回爱的感觉。其实结合护患关系也是一样的。“肯定的言词”就是用赞扬、欣赏、鼓励的语句来向患者表达你的关爱，人类天生喜爱听到赞美的话，当对方听到肯定的言词时，就会被激励。“精心的时刻”，多制造与患者交谈的机会，将全部注意力放在对方身上，站在对方的角度感受对方的需求。“接受礼物”，细心地观察患者的日常生活，有时一双一次性筷子、一根吸管的雪中送炭就能解决他的皱眉之急，这样的小“礼物”才是他最喜爱的。“服务的行动”，尽自己的所能做患者想让你做的事，借着替他做事来让他高兴，表达护士对他的关爱。“身体的接触”是沟通爱的有效帮手，老年人忘记病房的方向，护士上前牵住他的手一起慢慢走，将他带入病房，这样简单的一个动作充斥着人与人之间的爱，爱在你我，爱在护患。

沟通还有一个重要的要求，那就是：选择对方能听懂的语言，才能有

效地表达爱。这句话中“能听懂”三个字其实包含了多层含义。第一层含义就是字面意思，例如一位住在小村庄的老年患者，护士若是说着一口普通话跟老爷子讲半个小时可能对方都没听明白。要因人而异，针对不同地域人群来选择合适的语言，只有让患者听懂了你的沟通才有意义。第二层含义讲的是要使用通俗非官方的话语来与患者交流，例如此刻来了一名仅有初中文化的阿姨住院，她向护士咨询为什么排便后再去测血压血压会容易高，这时候护士跟她做了耐心的解释，但全程均使用医学专用术语，我相信，这个阿姨的这个困惑并没得到解决。平时能接触到医学术语的基本上只有学医学护理的朋友，而其他人群通常不会接触到这些名词，更别说理解了，所以，与患者交流时提倡使用通俗易懂的语句及词语，这样才能让医护解释的轻松，患者理解的彻底。最后一层含义是让患者理解你想表达的意思，现代社会中残障人士占比很大，在你值班时有位意识清楚的听障奶奶因为尿滞留需要留置导尿，她不会说话，不会手语及写字，要如何告诉她接下来你要进行何种操作呢，又要怎样告知她不能随意拔管呢？这时候只有使用肢体语言才是正道，通过你四肢及表情的表演告诉她尿管很重要，自行拔除后十分痛苦，她看懂后自然会保护好她的尿管就连翻身时都会十分宝贝，你看，肢体语言也是护士的有效工具哦。

护理工作始于沟通而又难于沟通，好的沟通才能发展良好的护患关系。希望这次对“爱”的挖掘能让我们掌握沟通的技巧，绽放出更多护患之花。





## 病房里的爱

——读盖瑞·查普曼博士《爱的五种语言》有感

文 / 常俊雅

爱让这个世界一切变得美好，因为有了它，花才会香，阳光才会炽热又温暖，才会在黄昏的午后，看着夕阳落在他脸上，竟觉着风也带着桃香。

### 爱的语言之一：肯定的言辞

爱是赞美。其实爱的目的不是得到你想要的，而是为了所爱之人的福祉去做些什么。当我们听到肯定的言辞时，我们就会被激励，愿意回报。

今天早上发了口服药，有位病人家属找到护士站，问我今天的口服药比昨天要多一颗，多的是什么药？最忙碌的时刻，我停下来，拿着口服药单耐心的跟她解释每一片药叫什么名字，加的那一颗有什么作用，最后还不忘夸一句，我觉得你问的太好了，你真的很认真很用心的在照顾你妈妈呀，你真的很棒！同时还给她竖起了大拇指。只见她很不好意思的说，这是应该的……可以看出，这真的是很用心的子女。也许我的话并不算什么，但给了她肯定，让她觉得得到了医务人员的认可，也会让她对自己的家人更加细心，一句鼓励称赞而已，让她在这个陌生的环境里也拥有了莫大的温暖，这便是爱的意义吧……

### 爱的语言之二：精心时刻

爱是陪伴。以前读到只觉浪漫，一生只够爱一个人。过了些时日，当我从文艺女青年变成生活里的普通人时，便觉慢下来就是陪伴。花间花

精力，在一起走得每一程都会觉得意义非凡。

病床上的奶奶可能是孙女在世上唯一的亲人了。即使奶奶已经昏迷了，她每天依然搬着板凳坐在床边牵着奶奶的手，有时摸摸头，有时摸摸脸，说着家乡话，讲着小时候的事，这样一讲就是一上午。也许她也很想回到小时候吧，没有手机，没有发达的网络，黄昏时，靠在奶奶腿上，静静地听着奶奶讲着外面的世界，这样一坐，就成了一辈子。

### 爱的语言之三：服务的行动

爱是礼物。在临床摸爬滚打好些年，本以为自己心如磐石，谁知磐石一样的心会被那么些柔软触动。雨夜里巡房时的橙子，忙碌时被塞的满满当当的口袋，夜班时给的大大的火龙果和芒果。更或者是不适时得到及时处理后说的一句，还好有你们。这一切虽不贵重，但都是满满爱意呀，这一切都已经让我觉得满足甚至欣慰了，仿佛存在的意义就在于此，被信任，被依赖。

爱是给予。他们需要的也许只是我们能放慢脚步，听听他们的主诉，哪怕是家长里短。亦或者是病情变化时我们五分钟十分钟一次的巡视，并在一切平稳后，轻轻的问一句，现在是不是好多了，还好还好过来了，要加油呀，有问题，有需要及时告诉我

们……我们能给的不多，但我也愿把有限的时间分给你们，最好把快乐也可以分给你们，这样你们每个人都会多一点快乐。查普曼博士在书里写道：事实上，我知道爱才是神迹的创造者。确实如此，因为我们看到的所有现象都是由心发出的，如果我们

我们心里被爱填满，我们就能让身边的每个人都被爱包围。毕竟爱的力量是无穷的。我们都喜欢看着他们开怀大笑的样子……

### 爱的语言之五：身体的接触

人老了，也是会孤单的。但是总会有那么一群小可爱，在晨间护理时，在查房时，跟这个奶奶聊聊天，牵着那个奶奶去上个厕所，还假装生气的轻轻拍拍他们偏瘫的肢体，教您做的肢体功能锻炼呢？做了没？打完针休息的时候就要做起来了，等我会偷偷来视察哟，边说还边纠正他们的活动姿势。更或者看他们在走廊上迷茫的寻找自己病床时，挽起他们的胳膊慢慢的朝病房走去……当我们的脚步慢下来，当我们的温度彼此传递，爱就开始发酵，开始散发她的温柔与力量。

爱是恒久忍耐又有恩慈，爱是不嫉妒，爱是不自夸不张狂，不做害羞的事。虽然《爱的五种语言》讲的是两性关系，但我认为她不仅适用于两性，更适用于这个世界上所有的关系。爱本就虚无缥缈，而我们存在的就是为了爱的延续，为了让爱成为看得见摸得着的一份感动。

届时，夕阳西下，余晖里空气中弥漫的该是温柔清新的桃香吧……

## 无影灯下的那一抹绿

护士，一直被称为白衣天使，白色的护士服象征的神圣、信任，也给人干净、纯洁的印象。我们手术室的护士却是一抹沁人心脾的绿，清新的色调在减轻了病人对手术恐惧心理的同时，也象征了生命的坚韧挺拔。这让我想起了巍巍笔下的志愿军战士同仇敌忾、舍生忘死，他们是最可爱的人。

我与我的同事们，虽然没有易水寒般的悲壮，也没有浪淘沙般的豪迈，他们仅仅只是普通女子，通宵达旦、殚精竭虑地为了病人的生命和健康，一直战斗在手术室这个没有硝烟的战场，她们为人父母，也为人子女，或许冰山的一角无法撼动天地，那她们也曾轰轰烈烈，她们是我心中的天使……

在我来到手术室工作后第一次单独上夜班，作为一个菜鸟，就遇到了比较复杂的情况，刚刚与白班同时进行完交接班，还没来得及吃点东西，就接到急诊通知，患者动脉瘤破裂出血，需立即准备一台脑动脉瘤夹闭术，正值三月，最是疫情最为严峻的时候，急诊手术患者经绿色通道入院，急查的核酸结果最快也要30分钟，在保证院感要求的同时，我与对班的老师立即按院感要求穿上沉闷厚重的防护服，匆匆忙忙去急诊负压手

术间准备手术所需用物和器械。

病人是一位50多岁的父亲，我在手术室门口与急诊科的老师交接病人情况时，匆忙间的一瞥，那是患者的妻子与女儿，她们眼中盘旋的泪，还有脸上那种焦急与无措的神情，深深地烙印在了我的心里，后来的我也许每天都会遇到很多次这种情况，但是心中涌起的使命感让我帮助这个患者恢复健康，驱散笼罩在这个濒临破碎的家庭上空的阴霾。

手术很快开始了，脑动脉瘤出血的患者生命体征通常极不稳定，麻醉师和巡回老师焦急的处理着各种突发的情况，大量的输血，频繁的给与药剂，波动的血压，桩桩件件都让大家心里有了不好的预感。随着手术时间的一点点延长，医生额头慢慢沁出豆大的汗珠，不断地尝试夹闭，不断地电凝止血。墙上的时针滴答滴答一圈一圈的转着，凌晨四点，医生突然说了一声好了！整个手术间凝重的气氛突然散了，破裂的动脉瘤被夹闭了，大家都为手术的成功欢呼起来，手术间的氛围也开始变得活跃。麻醉医生和巡回护士聊起天亮想吃点什么好吃的犒劳自己，医生絮絮叨叨的说起这个病人的发病情况，我却想起了手术室门外的那对母女，希望她们听到手术顺利时，能缓解她们的焦急。

等到将患者安全送入ICU后，暮色渐渐褪去，透过外走廊的窗户，可以看见朝霞的光晕已经突破黑暗，一轮新日呼之欲出，朝气蓬勃、活力四射，这真是一个好兆头，我的嘴角忍不住上翘起来，可一想到我还有堆满的器械，要清洗，要烘干，我只好苦笑一声，继续忙活，这样的工作场景真是不胜枚举。通宵是夜班者的通行证，夜班是医护们的墓志铭，是黑暗中提着灯照亮患者前行的那束光，路的尽头郁郁葱葱，生机盎然。

诚如巍巍颂扬志愿军战士们一样，在我眼中，医护人员“他们的品质是那样的纯洁和高尚，他们的意志是那样的坚韧和刚强，他们的气质是那样的淳朴和谦逊，他们的胸怀是那样的美丽和宽广”！，就像是不穿白衣的天使，没有法力治愈一切疾病，却以不一样的色彩守护着所有人的健康。

## 为李鸿翎等医生投上“优秀”一票

尊敬的市二医领导：

俗话说：强将手下无弱兵，能师出高徒。我今年82岁，是一个多病、久病患者。在这里，我要感谢是二医领导，带出的一班热心为人民服务的、高明医生挽救了我的生命。

我是1997年患上的糖尿病，由于多种并发症的出现，导致我的双眼视力模糊。2013年我第一次走进市二医治病，找到眼科医生李鸿翎就诊，她认真检查后，为我的双眼进行了激光治疗，就那么一次治疗就治好了我的双眼，至今完好。九年来，我每年都去找她检查我的双眼，每次她都是热情接待，认真检

查。她清正廉洁的高尚医德，我从内心佩服她，尊敬她。

因为我同时患者其它慢性疾病，在平时的接触中，她根据我的病情，热情帮我介绍、推荐了市二医多名技术高明的医生。如门诊肾内科周训蓉医师，这位医师医术高明、全面，服务热情，工作效率高。还有肾内科汪昌雄医生、心血管赵运梅医师、刘兵华医师、翟天宋医生等。特别是翟天宋医生，我先后找他住院七次，他每次都对我热情亲切，很善于和患者沟通，分析患者病情，对症下药。同时他能吃苦，我们经常看到他早上班迟下班，对患者随叫随到，深受患者

欢迎。

这些先进医师的出现，是二医领导有方的结果，他们帮助患者减少了痛苦，延伸了生命。我没有好的礼品感谢上述医师，临近岁末，又到了一年一度年终考评时间，我谨此代表市二医住院部的所有患者为上述医师投上“优秀”一票。

祝市二医领导及全体工作人员新年快乐。

此致  
敬礼

患者：李志坤  
2021年12月13日



### 图说新闻

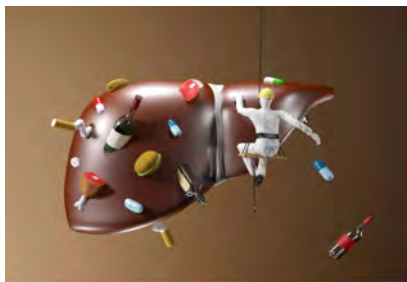
12月29日，荆门五柳人家诗书社组织部分成员，走进市二医开展丰富多彩的书法、诗词沙龙交流活动。来自中国书法家协会、省书协、省摄影家协会、市诗词学会的大咖们现场与市二医的部分爱好书记和诗词的医务人员进行了书法、诗词吟诵等互动。





# 你以为是“好习惯”，只是你以为！ 其实你的器官正在受伤害

想要身体健康，正确的养生方法必不可少，很多人自以为的“好习惯”可能一不小心反向而行，哪些误以为的好习惯其实很伤害身体呢？一起来看看……



## 伤肝的“好习惯”——吃保肝药，护肝保肝

有的人没有出现任何肝病症状，但喜欢长期吃保肝药，认为只要服用，肯定百益而无一害。有些厂家也借此宣称，连续少量服用保肝药，可有效防止肝炎病毒入侵人体，具有防病作用。

专家表示，在完全不需要用药的情况下服用保肝药，甚至会加重肝脏负担。肝脏担负着人体解毒的重要任务，是药三分毒，尽管保肝药一般来说不会对肝脏造成伤害，但是在没有医嘱的情况下，胡乱服用不需要的药物就等于给肝脏增加了不必要的解毒任务，加重肝脏负担，反而不利于肝病治疗。

伤胃的“好习惯”——喝粥可以

## 养胃

白粥一直是国人餐桌上的常客，而粥易消化，喝粥能养胃的说法也是深入人心，但事实确实如此吗？

专家指出，喝粥不一定都养胃！对于胃功能正常的人来说，常年以粥为主食，胃能力就会退化变差。对于溃疡患者来说，不管是喝粥还是吃稀饭，都会导致胃部分泌更多的胃酸，大量的胃酸会严重刺激胃部溃疡面或者胃黏膜，阻碍溃疡创面的愈合，甚至加重溃疡。反流性食管炎患者也不能喝粥养胃，因为喝粥会大幅度提高胃酸的分泌，而且粥是流体，进食过多会导致胃部更易反流。



伤肾的“好习惯”——浓汤有营

## 养，要多喝

不少人爱喝“浓汤”，认为久熬的骨汤、浓汤有营养，可以补身体！

专家指出，过于追求“老火汤”，或者喝汤太多，会与肾病产生一定关联。炖煮时间过长，汤中的嘌呤含量非常高。高嘌呤的摄入，容易导致高尿酸血症的发生，尿酸的升高、或尿酸水平的骤升骤降，除了会引发痛风急性发作外，还可能对肾脏以及心血管的损害。

## 伤膝的“好习惯”——走路身体好，每天万步走

走路，确实是很好的运动。但是，走路过多，可能会对膝盖产生损伤。长时间暴走，老年人的半月板最受伤。一是不间断地摩擦软骨，容易引起炎症出现水肿；二是骨关节也有使用年限，无论身体条件多么好，骨关节都存在老化和功能退变的问题。因此运动要根据自身情况量力而行，不要盲目暴走。

## 伤腰的“好习惯”——腰不好，要睡硬床板

中老年人不适宜睡太软的床垫，但睡硬板床也并不是让人撤掉床垫、在硬床板上铺上床单就睡，这只是区别于软床垫的一种说法。睡有一定硬度的床可消除负重和体重对椎间盘的压力，有利于腰痛症状缓解。但如果直接睡硬木板，不能配合人体脊椎的



# 幽门螺杆菌究竟有多害人？ 医生教你4招预防

相信大家都有听说幽门螺杆菌（*Helicobacter pylori*, Hp）的大名，它是目前发现能够在胃部特殊酸性环境下生存的唯一细菌。不仅如此，它还与胃肠道以及某些胃肠道以外疾病如胃溃疡和胃癌，有一定关系。幽门螺杆菌具有感染率高、根治难、易复发的特点，因此在日常生活中应注重预防幽门螺杆菌感染。



正常曲线，腰部得不到支撑，就会出现腰酸背痛等症状。我们应该选择软硬合适的床，让自己的身体曲度能够和床自然贴合。无论是仰卧位还是侧卧位，都要能让脊柱保持正常的生理曲度。

**伤食道的“好习惯”——趁热吃，对身体好**

生活中很多人都喜欢“趁热吃、趁热喝”。然而，每一口烫嘴的食物或热饮，都会对食管、胃带来一次伤害，而且你却毫不知情。

专家提醒，正常情况下，人体口腔和食管的温度是36.5℃-37.2℃，能耐受的高温是50℃-60℃，高温食物从口腔进入胃部的过程中，三个部位都会很受伤。世界卫生组织下属的国际癌症研究机构（IARC）发布在《柳叶刀·肿瘤学》杂志上的一份研究报告显示，饮用65℃以上的热饮，会增加患食道癌的风险。

**伤肠道的“好习惯”——改善便秘，喝清肠茶**

许多人常常购买市面上的清肠茶，认为可以帮助改善便秘。但是，这反而会伤害自己的肠道。

专家指出，市面上的清肠茶里基本上都含有番泻叶、大黄等有刺激性

的泻药。喝完的确能够加快肠蠕动、促进排便，但是这些药物中大多含有蒽醌类化合物，会刺激肠黏膜神经。

如果长期用，靠自己排便会越来越难，只能用更多更强劲的药物，从而产生药物依赖。

**伤私处的“好习惯”——内衣内裤天天消毒更干净**

有些人为了使内裤彻底清洁，会用消毒液来清洗内裤，但实际效果并非如此。

专家指出，用消毒液浸泡内裤，不仅不能完全有效杀灭上面残留的有害细菌，同时还有可能因为清洁不到位，造成化学物质的残留，从而引发私处各种问题和病症。一些强效消毒液，有着很强的刺激性，极易在使用过程中危害身体健康。





### 幽门螺杆菌的流行病学现状：约一半国人感染！

幽门螺杆菌自1983年被发现以来，已逐渐成为消化系统疾病中最重要的致病菌。根据流行病学调查资料显示，在发达国家成年人幽门螺杆菌感染率约为50%，在发展中国家的感染率高达60%-90%。近年来，我国幽门螺杆菌的感染率也在逐年上升，这也是我国近年胃相关疾病发病率不断增高的原因之一。

据统计，约一半中国人感染幽门螺杆菌，我国成年人检出率为30%-80%，并且具有感染率早的特点，即成年人的感染往往始于儿童期。幽门螺杆菌感染存在着地区、种族、经济和文化背景、生活习惯、职业等的差异，儿童感染率还具有不同年龄段的差异，我国的感染率高和未能实行分餐制也有一定关系。

幽门螺杆菌感染的危害：从口到胃，以及其它器官系统！

早在1994年WHO就将幽门螺杆菌定为I类致癌原，根据国际癌症研究机构统计，胃癌在恶性肿瘤死因构成中高居第3位。不仅如此，有研究发现幽门螺杆菌感染还与食管癌、胰腺癌、结肠癌、原发性肝癌存在一定的关联性。在消化系统以外，幽门螺杆菌还可以定植于牙菌斑中，不少研究同时发现，它与慢性牙周炎有一定关系，还会引起顽固性口臭。

在我国，幽门螺杆菌还有家庭聚集性感染的特点，因此儿童感染也并不少见，虽然幽门螺杆菌感染引起儿童消化性溃疡并不多见，但目前发现其与儿童慢性胃炎、消化不良、慢性

腹泻和反复性腹痛等密切相关，并可能参与了如儿童营养性缺铁性贫血、生长发育迟缓、营养不良、特发性免疫性血小板减少性紫癜及慢性荨麻疹等的发生、发展过程。因此，幽门螺杆菌感染无论对成年人还是儿童健康都带来极大的危害。

### 幽门螺杆菌西医治疗的优缺点：西药治疗有瓶颈！

目前根治幽门螺杆菌感染最理想的治疗方案是质子泵抑制剂（奥美拉唑、雷贝拉唑等）+铋剂+两种抗菌药物的四联疗法。抗菌药物主要有阿莫西林、克拉霉素、甲硝唑、四环素、呋喃唑酮和左氧氟沙星等。有研究指出，根据当地细菌耐药情况制定合适的根治方案，首次根治率可高达90%。但随着抗菌药物的广泛应用，细菌对上述抗菌药物产生了不同程度的耐药，使根治率也逐渐下降。

而且，一些特殊人群也限制了根治方案的选择，例如青霉素过敏患者禁用阿莫西林，18岁以下儿童禁用左氧氟沙星，四环素禁用于8岁以下儿童，G6PD缺乏者慎用呋喃唑酮等，长期反复使用质子泵抑制剂也会产生食欲下降，骨质疏松等并发症。因此，对于Hp最好的方法还是以预防为主。

### 日常生活中如何预防幽门螺杆菌感染？从口腔卫生开始

大量的研究证明，幽门螺杆菌感染与生活习惯密切相关，它主要的传染源是人，可通过口-口途径、粪-口途径和医源性途径传播，在我国儿童感染幽门螺杆菌主要来源于直系亲属的传染。因此有必要纠正一些不良

的生活习惯，同时强调从口腔卫生开始，预防幽门螺杆菌感染。

1. 尽量少去不卫生的地方吃东西外出就餐，如果餐馆卫生不好，特别是很多路边小摊，容易造成细菌交叉感染，因此尽可能减少不必要的外出吃饭或聚餐，就能大大降低感染的机会。

#### 2. 勤洗手

饭前便后要注意洗手，这里需要强调一下，许多人可能没有注意一个细节，洗手时只用清水马马虎虎冲洗一下了事，其实这样并不能把手上的污染菌清洗干净，最好先用有杀菌作用的洗手液或肥皂洗手，再用清水冲洗干净。

#### 3. 避免餐具混用

家里有幽门螺杆菌感染患者时，一起进餐时要注意分开使用餐具，避免混用，即使外出吃饭也最好使用公筷，家里的餐具应定时进行消毒。

#### 4. 强调注重口腔卫生，从早上刷牙开始

避免成人对儿童“口-口”喂食，家庭成员之间避免混用水杯、牙刷等，因为幽门螺杆菌可通过口-口传播，并已证实可在牙齿内定植，这也是造成感染反复发作的原因之一，因此口腔卫生显得尤为重要。

所以，预防幽门螺杆菌感染需要多管齐下，强调口腔卫生，这比感染了再吃药更为有效。

# 不动声色的「沉默杀手」——慢阻肺

慢性阻塞性肺疾病（COPD），简称慢阻肺，对于很多人来说它是陌生的，然而说起咳嗽、咳痰、气短这些慢阻肺的症状，您一定不陌生，再谈及慢性支气管炎、肺气肿、肺心病这些归属于慢阻肺的常见疾病，您也一定有所耳闻。



在所有肺部疾病中，慢阻肺称得上是最不动声色的“杀手”，据世界卫生组织计算，慢阻肺仅次于心脏病、脑血管病和急性肺部感染，与艾

滋病一起，并列为世界上第四大致死原因。

慢阻肺的病名中有一个“慢”字，所以很多人觉得这个病是慢慢来的，不要紧。其实不然。据世界卫生组织的最新数据显示：由于吸烟、空气污染等原因，目前全球已有6亿人患有慢阻肺，预计患病率还会继续上升，到2020年将成为全球第三大致死疾病，在中国约有超过4300万患者，多为吸烟男性，平均每分钟就有2.5人死于慢阻肺。我国每年死于慢阻肺的患者有128万，死亡率达17.6%，已超过冠心病的死亡率和死亡人数。而且，如果不及早干预，未来30年中国将有6500余万人死于慢阻肺。

了解慢阻肺，首先从明确定义开始。什么是慢阻肺呢？慢阻肺是随着年龄增加出现呼气不畅的一种疾病，主要累及肺脏，但也可引起全身（或称肺外）的不良效应，如果患者只有“慢性支气管炎”和（或）“肺气肿”，而无气流受限，则不能诊断为慢阻肺。

慢阻肺患者病情一般分为急性加重期和稳定期两个阶段。急性加重期的患者咳嗽、咳痰较多，呼吸困难加剧，每次急性发作都会使肺功能受到损害，久而久之，患者的呼吸道和肺组织彻底丧失功能，导致呼吸衰竭和全身多脏器衰竭，甚至死亡。当病情得到控制，患者各方面情况趋于稳定后，随即进入稳定期。稳定期的治疗是重中之重，为了有效影响慢阻肺临床进程、明显改善患者肺功能、提高患者运动耐量、减少病情急性发作或加重，患者一定要坚持规律使用支气管扩张剂药物。

目前可以肯定的是，吸烟是慢阻肺的主要原因，而且吸烟时间越长，

COPD主要症状表现

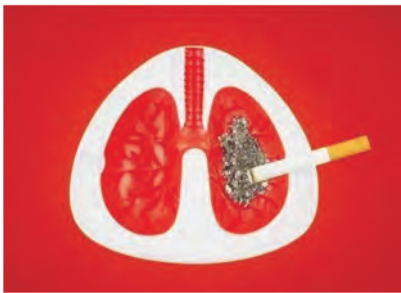


进行性加重  
日积月累、病程漫长

COPD标志性症状：气短或呼吸困难

吸烟数量越大，慢阻肺的发病率也就越高。除了吸烟以外，引发慢性阻塞性肺病的原因还有以下几点：职业性粉尘和化学物质；空气污染；感染等。

戒烟是预防COPD的重要措施，如能切实做好戒烟工作，70%~80%的人将免于罹患慢阻肺，即使已患慢阻肺的人，戒烟后也可减慢疾病进展速度。其次避免或减少有害粉尘、烟



雾、或气体的吸入，提高机体抵抗力，防治呼吸道感染也十分重要。

同时要教育患者进行呼吸功能锻炼，如腹式呼吸和缩唇呼吸训练，制定个性化锻炼计划。合理安排工作和生活，饮食上宜进食高热量、高蛋白、高维生素食物，避免进食含气食物如汽水、啤酒、豆类、马铃薯和胡萝卜等，避免进食易引起便秘的食物，如干果坚果等。引导病人以积极的心态对待疾病，配合医生治疗，可延缓病情进展，更好的提高生活质量。



## 2021年重大事件盘点

### 首例！荆门二医开启“隐形支架”时代



1月初，荆门二医胸痛中心、心血管内科团队在数字化造影系统引导下，成功应用切割球囊+药物球囊对冠脉病变狭窄处两次扩张、精准释放药物，为一例心脏小血管堵塞患者进行了荆门市首例“介入无植入”心脏血管介入治疗。术后患者病变血管血流立即通畅、状态良好，第二天下床活动时再无胸闷、胸口堵塞感等症状。此项技术的开展在该院乃至荆门地区尚属首例，标志着荆门二医在冠心病治疗领域正式开启“介入无植入”时代（无需植入支架，却能解决血管狭窄问题）。

### 我市首例“二医造”试管双胞胎诞生，填补荆门地区生殖医学领域空白



“8点56分，姐姐、4斤9两；8点59分，妹妹、5斤2两……”3月19日，由荆门二医生殖医学中心全周期、独立培育的首例“试管双胞胎婴儿”在二医妇产手术室平安诞生。当荆门市第二人民医院院长郑小艳和生殖医学中心主任江梅从妇产科手术室抱出孩子时，在手术室门外等候的家属兴奋不已。当天，荆门广播电视台云上荆门、荆门晚报视频直播平台、荆门二医官方微信公众号等众多媒体同步进行了直播。“首例‘试管双胞胎’的出生，既标志着我们的辅助生殖技术的成熟，也已载入荆门地区妇产、生殖医学发展的史册。”江梅面对20余万直播观众掷地有声。





## 心胸外科成功实施“带瓣升主动脉（人工血管）置换术”



4月19日，荆门二医心胸外科成功为一7.5cm×7cm×6.5cm巨大动脉瘤（比成人拳头还大）患者进行了“带瓣升主动脉（人工血管）置换术”，手术历时4.5小时，术中失血仅500ml（输血800ml）。此手术难度仅次于“换心术”，此次高难度心胸外科手术的成功实施，既是荆门二医心胸外科团队多年来对各类心脏手术和疾病管理技术积累的检验，又是医院综合实力的再一次体现，也标志着荆门二医在大血管疾病的外科诊治方面迈上了新台阶。

## 依托荆门二医多学科优势资源，荆门市脑血管病医院成立



在推进“323”攻坚行动的重要时间节点，4月29日，荆门市脑血管病医院成立。当天同时授牌的还有省脑血管病急重症医学临床研究中心荆门基地和武汉大学中南医院脑科中心荆门分中心。新成立的荆门市脑血管病医院整合荆门市第二人民医院神经内科、介入科、重症医学科、急诊科和康复医学科等学科，以一站式的就医流程、一体化的诊疗模式、多学科专家联合诊疗，让众多脑血管病患者重返健康。将进一步提高基层医院脑血管病急重症治疗水平，切实有效改善患者预后，也将为我市医防一体脑血管病救治与管理体系建设、高层次人才培养等方面搭建起更高的平台。

## 助力“323改坚行动”，荆门二医实干推进、积极有序



医院认真落实省“323健康问题”攻坚行动精神，分别于4月8日、4月28日和4月29日召开会议，牵头启动市精神卫生防治、市心血管病防治和市脑卒中防治工作。以上三项防治工作启动以来，精神卫生心理服务体系逐渐完

善，精神障碍的预防、治疗及康复管理工作稳步推进，心理宣讲教育广泛开展；脑卒中防治始终以“关口前移、重心下沉，提高素养、宣教先行，学科合作、规范诊治，高危筛查、目标干预”的32字防控策略为指导，联合基层医疗机构开展区域内人群脑卒中筛查预防、急诊急救通道建设、关键适宜技术推广、规范诊疗流程等工作，在2021年9月全省高级卒中中心公布的数据中，荆门二医卒中中心的静脉溶栓量前移至第8名；心血管病防治重点充分发挥胸痛中心联盟的引领作用，加强与区域内各级胸痛中心及基层胸痛救治单元的联动，积极推进胸痛中心全市模式的建立，时刻为老百姓的心脏健康保驾护航。



## 急诊科荣获“全国五一巾帼标兵岗”称号



巾帼之花，用担当绽放最美芳华。4月19日，中华全国总工会在人民大会堂举行2021年全国先进女职工集体和个人表彰大会，表彰全国五一巾帼奖状、奖章和全国五一

巾帼标兵岗、标兵获得者。荆门市第二人民医院急诊科获“全国五一巾帼标兵岗”称号。急诊科护理团队33人，她们是母亲，是妻子，是女儿，当疫情来临，她们发扬不畏艰险、攻坚克难的精神，化身为坚强勇敢的“钢铁战士”，夜以继日投入到抗疫一线，充分展现了责任和担当。她们当中有承担120急救任务的“急先锋”；有在急诊预检分诊的“侦探”；有与病毒零距离，走在“刀锋”上的新冠确诊转运人员；有坚守在危急重症抢救“红区”的“女战士”。她们是这场战“疫”中最动人的画卷，最坚实的力量，这场战“疫”故事，她们用责任和担当，用巾帼不让须眉的气概，写满了青春年华，绽放出最美的姿态……

## 荆门二医人：再出发，守住这座城



酷暑8月，“德尔塔”突袭荆门城。疫情防控形势严峻，一场与时间赛跑的快筛快查“阻击战”打响，重任又

一次落在了所有医务工作者的肩上。面对复杂严峻的疫情形势，荆门市第二人民医院医务工作者闻“令”而动、快速反应。从8月4日起的近一个月内，医院先后调派300余名医护赶赴单位、社区、隔离区、封控小区等80余个点位执行核酸采样和医疗救治任务。共调集大巴车27辆、救护车421辆、职工私家车1067辆车，全力负责医务人员、医疗物资、核酸标本的转运和后勤保障等工作，攻坚克难，确保“一个都不落下”。他们心中只有一个信念：全力以赴奋战，护佑人民健康。

## “城市癌症”早诊早治项目全面开展



2021年度国家公共卫生公益项目——城市癌症早诊早治项目在荆门二医全面启动，今年全市共有1000个免费筛查名额。作为荆门市肿瘤防治中心，荆门二医自2018年起承担该项目以来，已为13119人完成问卷调查，评估出高危人群4952人，其中自愿参与免费临床筛查2666人（肺癌高危1030人、乳腺癌高危532人、肝癌高危472人、结直肠癌高危303人、上消化道癌高危329人），阳性结果447人，疑似病例19人，确诊癌症4人。

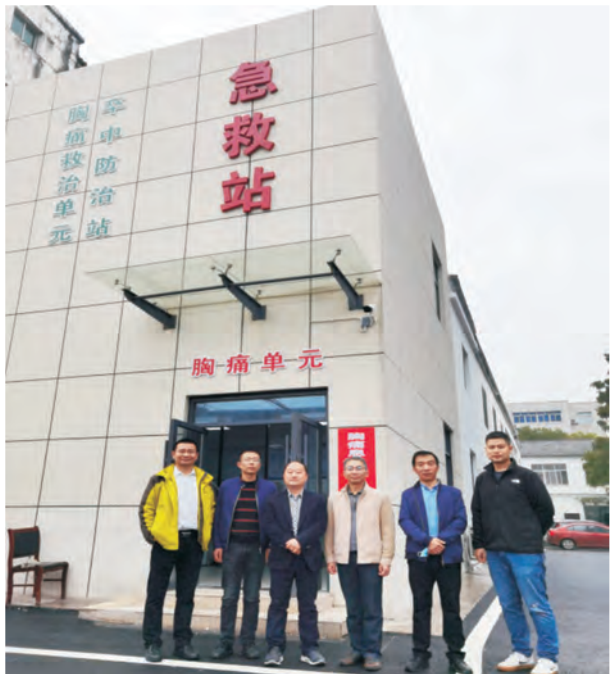


## “国家标准化心脏康复中心”创建工作启动



为深入推动荆门市心血管疾病的预防与康复，全面提高心血管疾病诊疗和心脏康复质量及服务水平，10月15日，荆门二医启动“国家标准化心脏康复中心”创建工作。这是继医院成功创建“国字号”胸痛中心、高级卒中中心后，学科建设发展史上的又一里程碑。同时，也标志着荆门二医心血管疾病由“治疗”向“康复”的延伸，体现了以疾病为中心向以健康为中心的转变，将为更多的心血管病患者提供包括预防、治疗和康复的全链条、一体化医疗服务。荆门二医心脏康复中心由该院心血管内科、康复医学科牵头，依托国家级胸痛中心和以荆门二医为龙头的东宝区域医联体，将心脏康复理念普及到基层医疗机构、社区、家庭，实现心脏康复治疗无缝对接，让心血管病患者高质量的回归社会。

## 荆门市首个“胸痛救治单元”（石桥驿镇）建成投用



11月初，石桥驿镇卫生院设置的荆门市首家“胸痛救治单元”示范单位完成建设，已具备急性胸痛患者的救治能力，标志着我市基层“胸痛救治单元”的建设已取得实质性的进展。石桥驿示范单位的建设投用，将发挥以点带面的积极作用，有效推动东宝区乃至荆门市域其他基层医疗机构加快对标“胸痛救治单元”规范化、标准化建设的步伐。荆门二医作为国家级胸痛中心，从2020年起，依托以荆门二医为龙头的东宝区域医联体，与近20家基层医疗机构搭建起了救“心”网络。今年7月，荆门市心血管疾病防治中心成立，荆门二医又帮助全市70家二级及以上医院、基层医疗机构完成了胸痛中心/胸痛救治单元的注册工作。一张覆盖荆门市域的胸痛救治“一张网”正逐步形成、完善。相信用不了多久，遍布全市各个区域、节点的“胸痛救治单元”将在荆门百姓身边发挥作用。



# 新年福虎送“好孕” 生殖医学中心特惠再续

荆门二医生殖医学中心2021年试管婴儿临床妊娠率再创新高（60.5%）。为感谢广大患友们对生殖医学中心一直以来的支持与厚爱，生殖医学中心特继续推出大型优惠活动。

## 一、优惠办法

1、凡在二医生殖医学中心就诊，并纳入“人工授精”治疗方案的不孕不育夫妇，**免除“人工授精”手术费用**；

2、凡在中心行“试管婴儿”的不孕不育夫妇，取卵、移植手术**费七折优惠**，女方试管促排卵期间**监测卵泡B超费用“全免”**。

## 二、优惠时间

2022年1月1日起至2022年3月31日止。

## 三、联系电话

江梅主任：18608690339

丁涛医生：18671613451

蔡护士长：13451201525

护士站：0724-6500637

本活动解释权归属市二医生殖医学中心



# 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
普外科	
	6903259
口腔科	
吴富强	6903087 13677259799
眼视光	
高琳	6903049 13797982435

## 临床科室

特优病房 (VIP)	6903152
全科医学科 (VIP)	
曹平	6905196 13308695568
消化内一科	
姜绍连	6903016 13972889480
消化内二科	
感染性疾病科	
习建冬	6812326 6903402 13972888983
肿瘤内一科	
陈桂明	6903012 13908690590
肿瘤内二科	
杨士勇	6903111 13032751898
李玉新	13797912177
肿瘤内三科	
王建国	6810982 13032752970
彭冰	13797953412
血液内科/风湿免疫科	
梅振华	6903776 13807260325
内分泌科	
张华	6903013 13308695889
心血管内一科	
刘兵华	6812508 18672625689
赵运梅	13908697222
心血管内二科	
李琳	6903014 15971962712
神经内科一病区	
杨春祥	6903015 13032751268
神经介入科病区	
	6812528
呼吸内科·老年病科	
杨明炜	6903017 13707260641
妇科	
冯秀梅	6903029 15908696226
罗丹	18872362147
产科	
妇产科手术室	
王慧	6903028 6812559
罗志平	13971857536 13872933503
儿科一病区	
朱艳	6903018 13797936884
秦华	18972873683
儿科二病区	
刘运军	6812512 13972880849
邬进辉	13908697612
新生儿科	
刘莉	6903118 15908694567
重症医学科 (ICU)	
卢波	6903151 15926673548
NICU	
张铭	6903208 13986980120
肾内科	
血液透析中心	
郑启刚	6903043 6903133 13469786703
肝胆胰外科	
强勇	6903027 13972896891
马松林	13972861594
蔡崇元	13597994455

胃肠外科·疝与腹壁外科	6903717
肛肠科	
张小风	6812375 18872435830
血管介入科	
李威	6812389 13774068833
麻醉科	
手术室	
何军民	6903130 6903156 13971868015
甲状腺·乳腺外科	
赵平	6812515 13886920900
任辉明	13093222679
心胸外科	
郑鹏超	6903021 13886900918
泌尿外科	
邓全红	6903026 13908696953
神经外科一病区	
全中平	6903025 13997946271
整形·手外科	
黄平(小)	6903093 15971965699
王金波	15671855638
脊柱外科 小儿骨科	
蒋欣浩	6903022 13677244088
创伤骨科 骨肿瘤外科	
施能兵	6903023 13972867567
关节外科	
梁军	6903024 13886929399
涂敏	15908697469
中医科 康复科	
雷胜龙	6903085 13597976627
汪昌雄	13085181843
疼痛科	
陈会平	6903149 13886928731
耳鼻咽喉科	
官兵	6903020 13597984785
潘松林	13971861321
眼科	
曾云	6903532 13597935988
口腔科/颌面外科	
邹廷前	6903087 13908696888
李成峰	13774078548
皮肤科	
徐刚林	6900194 15827897911
精神一科	
田涛	6909841 13908691562
精神二科	
杨明华	6909842 13908692526
精神三科	
郭青山	6909843 13872945509
临床心理科	
杜晖	6909845 13986988395
睡眠医学科	
段芙蓉	6903187 13597959972
东院骨科	
胡锐	6909847 15071960008
黄平(大)	13908696568
东院综合病房	
冯建设	6909849 13797972727
东院神经外科·监狱病房	
李锋	6909846 13908692778
钟宝	13986986900
东院普外科	
上官昌盛	6909848 13908699170
东院妇产科	
孙德蓉	6903187 13972881680