



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5期
2021年

双月刊(9月-10月)

• 总第71期 •

准印证号: (鄂) 4208-2021022/定

健康家园



特别关注

荆门二医启动“国家标准化心脏康复中心”创建工作

“产前多学科会诊”助宝宝无“陷”未来……

居家腹膜透析，肾友病人的新选择

防护服下的坚守

关于推动便利老年人就医的若干措施



医院微信公众号



健康科普抖音号



视频号

内科学科 免费论文

图说新闻



9月17日，医院组织班子成员、中层以上干部及部分党员集中观看了省纪委监委拍摄的警示教育片《贪欲不遏自毁人生》。



9月18日，由医院整形手外科、创伤中心主办的继教项目《糖尿病足预防、诊断与治疗新进展》暨首届荆楚足踝及外周血管病论坛在医院门诊七楼会议室举行。



10月15日，荆门市DRGs评价质控中心成立大会暨荆门市病历质量控制中心换届会议在我院举行。我院工会主席郭圣龙当选为市病历质控中心主委，市口腔医院党总支书记潘松林当选为市DRGs评价质控中心主委。



10月16日，由手术室麻醉科主办的市级继教项目《疫情防控下手术室精益化管理学习班》在医院门诊七楼会议室举行。



9月24日，荆门二医营养科主办举行了市级继教项目《医学减重》学术活动，以此提高荆门市医学营养减重从业人员专业水平，促进医学营养减重工作进一步规范。



10月14日，医院党委在门诊7楼会议室举行“荆门市第二人民医院2021年入党仪式”，13名预备党员、8名按期转正党员及部分党员代表在医院党委委员、总会计师杨永新领誓下，庄严举起右手，进行了宣誓。

卷首语

长津湖精神：永不褪色的红色信仰

精神所在，就是血脉所在，就是力量所在。当英雄再现眼帘，我们眼中饱含泪水，向革命先烈致敬，伟大精神永垂不朽。70余年前，那场冰天雪地里的血泪之战，掀开了一段波澜壮阔的历史。“虽千难万难，吾往矣”，中国人民志愿军凭着强大的执行力和惊人的意志力，在零下40度的极寒天气，以血肉之躯坚决抵御美军王牌部队，钢铁意志终胜钢铁武装，战争的天平就此逆转。他们深知：背后就是鸭绿江，就是祖国和人民。正是这样的信念，支撑着他们在朝鲜战场上浴血奋战、退敌千里、保卫和平，用生命书写中国人民站起来后屹立于世界东方的宣言书。

硝烟已散，精神永存。正如杨根思同志所说：“不相信有完不成的任务，不相信有克服不了的困难，不相信有战胜不了的敌人。”这也是中国人民志愿军始终坚守的信仰。长津湖精神里，有信仰和意志，有勇气和力量，有牺牲和奉献，更有我们“走向何方”的精神密码。如今，这凝结于“敢于胜利、甘于牺牲”中的伟大精神，始终激励着我们迈着坚定的步伐，在历史前进的逻辑中前进、在时代发展的潮流中发展，翻过一山再登一峰、跨过一沟再越一壑，加力提速推动淄博转型跨越发展，奋力走好新的赶考之路。

传承先辈之志，要勇挑时代之责、矢志拼搏奋斗。看似可怕的敌人，却因“钢多气少”败于“气多钢少”之下，正因为中国人民志愿军有着“气壮长津湖”般的崇高信仰。把困难当作磨练，把挫折当作跳板，即便大山崩于前依然面不改色，守到最后一刻、战胜一切困难。要有刀刀向内、迎难而上的决心，真正厚植信仰，真正筑成坚不可摧的钢铁长城，立下永不磨灭的丰碑伟业。

传承先辈之志，要激发拼劲血性、敢于担当作为。有血性的党员干部，必定心怀“国之大者”，永远热血沸腾，坚冰不能损其骨，风雪不能摧其志，值得全体党员干部去学习发扬，并付诸实践。要大力发扬长津湖战役的拼劲和血性，拿出“不怕苦、能吃苦”的牛劲牛力，以坚强的信念、坚定的信仰、必胜的决心，为大公、守大义、求大我。要聚焦高质量发展，紧盯前沿、高点定位，以时不我待、只争朝夕的拼劲，一举突破发展拐点，续写新的辉煌。

传承先辈之志，要保持昂扬斗志、奋力攻坚克难。零下40度的长津湖，志愿军饥寒交迫，却依然热血沸腾，因为“战严寒、斗风雪”的红色基因已渗入心扉。要汲取艰苦奋斗的精神给养，以“事争一流、唯旗是夺”的昂扬斗志，逼出干事创业的潜能。敢于直面矛盾问题、勇于触动顽症痼疾，以“舍我其谁、勇打头阵”的豪迈气概，抵御重大风险、克服重大阻力、解决重大矛盾。

传承红色基因，赓续精神血脉。长津湖精神正如那永不褪色的红色信仰，永远照亮全体党员干部前进的方向，立天下之正位，行天下之大道，始终坚定不移捍卫用鲜血和生命写下的历史，为实现中华民族伟大复兴的中国梦作出贡献。

摘自网易



04



10



18



21

Contents

医苑新闻

- 04 荆门二医启动“国家标准化心脏康复中心”创建 解 蓓
- 06 荆门二医推进2021年党风廉政宣教月暨清廉医院
建设工作 张 瑛
- 08 荆门二医临床药学室、麻醉手术科
荣获市级“青年文明号”荣誉称号 王言熙
- 09 “世界卒中日”义诊 郑琴清

临床视点

- 10 荆门二医“产前多学科会诊”助宝宝无“陷”未来…… 曾 英
- 12 血管堵塞“脑中风”介入取栓“即刻通”
- 14 “四颗螺钉”巧固定“手术禁区”变坦途 张 华
- 16 发病率仅1/30000！荆门二医多学科治疗团队
成功救治“多发性内分泌肿瘤综合征”患者 王言熙

急危重症

- 18 | 创伤中心深夜吹响“集结号” 王言熙

温情回访

- 19 | 居家腹膜透析 肾友病人的新选择 张 华

分院动态

- 21 “全国爱牙日”，市口腔医院开展系列义诊宣教活动 刘舒丹
- 23 市口腔医院心理健康知识讲座走进社区 刘舒丹
- 24 市口腔医院携手市金象幼儿园打造“零蛀牙幼儿园” 刘舒丹
- 25 市口腔医院义诊专家走进千佛洞社区 刘舒丹



5
2021

总第71期

内部资料 免费赠阅

党旗飘扬

- 26 | 荆门二医开展“七一”重要讲话精神专题宣讲 郭玲玲

科研教学

- 27 | 荆门市脑血管病医院、荆门二医
高级卒中中心举办鄂中区域建设论坛 郑琴清
- 29 | 运动医学论坛暨荆门市创伤外科分会年会召开 郑琴清

天使心语

- 30 | 防护服下的坚守 黄蓉
- 32 | 大疫之下：急诊护士的十二时辰 陈蓉
- 33 | 青春不问西东 岁月自成芳华 饶娜
- 34 | 向阳而生
- 35 | 让爱的“温度”暖你我 李倩
- 36 | 那个小姑娘 李梦瑶

健康视点

- 37 | 血压要知晓 降压要达标
- 39 | 肺功能受损不可逆 这些人群要特别关注肺健康

医界新政

- 41 | 关于推动便利老年人就医的若干措施

医患之间

- 42 | 同心战“疫” 感恩有您
- 43 | 疫情当前 战在“疫”线 感恩有你
- 43 | 感谢生殖医学中心丁涛医生
- 44 | 感谢抗疫护士

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 杨水新
涛松林 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 2021年11月

发送范围 院内

封面图片说明：

9月15日，荆门二医联合人福医药荆门有限公司，正式启动腹膜透析液免费配送到家服务。今后，腹透患者只要将医生处方、缴费票据交到住院部药房，在规定时间内，腹膜透析液会免费送至患者家中。



文 / 解 蕊

荆门二医启动 “国家标准化心脏康复中心”创建 “防-治-康”一体化模式，让心血管病患者高质量回归社会

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”创建申报工作。这是继该院成功创建“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。

什么是心脏康复？“心脏康复就是以医学整体评估为基础，融合心脏病学、运动医学、康复医学、营养医学、心理学、行为医学和预防医学等多学科，通过“五大核心处方”（药物、运动、营养、心理、戒烟限酒）对心血管疾病患者进行全程、全面管理的综合干预治疗模式。同时，订制个性化、整体化的康复方案，有效改善患者生活质量，降低患者死亡率和再住院率。”荆门二医医务科科长涂

敏通过PPT介绍了心脏康复中心的概况，以及荆门二医胸痛中心、心血管内科等相关临床学科的发展，解读创建心脏康复中心的趋势和必要性。同时，对荆门二医创建心脏康复中心的运行规划、组织架构、项目开展等进行了专题讲解、培训。

市卫健委医政医管科科长曾子、市残联王艳科长、荆门二医院院长郑小艳、党委书记张勇等班子成员及相关临床医技科室负责人参与启动会。

启动会上，来自荆门市东宝区域



荆门市卫健委医政医管科科长曾予（左）、荆门二医院院长郑小艳（右）致辞

医疗联合体的9家基层医疗机构，分别与荆门二医心脏康复中心签订了共建、共享、协作协议，势必建立起科学、适宜、连续性的心血管疾病全程管理新模式。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，实现心脏康复治疗的无缝对接，让心血管病患者高质量的回归社会。

近年来，随着我国人口老龄化以及人们生活方式的改变，心血管疾病的发病率、死亡率仍处于上升阶段，中国心血管病患者已达3.3亿。“人们多年来的习惯性思维和就医模式，只知道有心血管病要到医院治疗，却不知道治疗后的康复同样重要。特别是心脏（心血管）术后患者，以为做完手术就万事大吉了。因缺乏后续专业的康复指导和康复训练，心血管功能在短期内难以恢复，结果不仅影响生活质量，甚至再次发生心梗等严重心血管事件。”荆门二医康复医学科主任雷胜龙表示，过去临床对心血管疾病关注的重点是发病急性期的抢救与治疗，对于发病前的预防、抢救治疗后的康复管理缺乏足够重视，致使心血管疾病患者的死亡率、致残率居

高不下，给家庭和社会带来沉重负担，心脏康复中心的创建正是为弥补这些不足应运而生。

“心脏康复中心建设需要院内、院外的医疗资源（三级医院临床多学科、二级医院及基层医疗机构、医联体成员单位）进行整合，使心血管疾病患者在住院早期就可以得到一期心脏康复治疗，并能够接转到二期门诊或基层医疗机构康复，最后实现社区或居家的三期心脏康复。”荆门二医院院长郑小艳强调，心脏康复中心是心血管防治体系中非常重要的一环，既是缺失环节的有效补充，更是体系建设的整体推动。

当前，荆门二医国家级胸痛中心建设的不断完善、“323攻坚行动”心血管疾病防治中心工作的积极推进，已经形成了心血管疾病防治从院前、院内、院后的一体化建设，成为荆门地区唯一一家湖北省心脏康复联盟成员单位。荆门二医心脏康复中心的创建启动，以康复医学科（省级临床重点专科）、心血管内科、心胸外科为核心，关节外科·运动医学中心、营养科、心理科、药学部为支撑，将实现预防、急救、治疗、康复（二级预防）整个全程的心血管疾病防治体系“闭环管理”。

“心脏康复是一项全程、全面、

持续性医疗服务模式。希望荆门二医走出心脏康复的‘二医路径’，能够成为区域内心脏康复中心建设的‘样板’，通过大家共同参与、共同发力，撑起人民健康保护伞。”荆门市卫健委医政医管科科长曾予寄语荆门二医“国字号”心脏康复中心的创建，力争早日在荆门地区实现心血管疾病可预防、可预测、个体化和主动参与的“防-治-康”一体化目标。



荆门二医党委委员、工会主席郭圣龙对心脏康复中心创建工作再动员



荆门二医康复医学科主任雷胜龙发言



医院心脏康复中心执行总监解蓓对心脏康复中心创建、认证进行专题讲解、培训



文 / 张 琰

开展清廉医院创建活动 深入推进党风廉政建设 荆门二医推进2021年党风廉政宣教月 暨清廉医院建设工作

9月30日，荆门市第二人民医院 党委召开2021年党风廉政宣教月活动推进会暨清廉医院建设工作启动会，传达学习省、市会议精神，总结2021年上半年医院党风廉政建设工作，安排部署下一阶段党风廉政建设工作重点。院长郑小艳主持会议。医院全院党员、班子成员及中层以上干部参加了会议。



院党委书记张勇上党课

与会人员集中观看了省

纪委监委拍摄的警示教育片《贪欲不遏 自毁人生》。

会议开展了抗疫“思政课”大讲堂活动，多次参加抗疫一线的医务人员杨明炜、熊巧丽、张岩、刘倩倩、刘雨结先后向大家讲述了抗疫故事。他们的故事激励着党员干部发挥先锋模范作用，弘扬伟大抗疫精神。

总会计师杨永新在会上传达了全市警示教育暨清廉荆门建设工作推进会会议精神及省、市纪委关于违纪违



党规党纪知识现场测试



观看警示教育片

法典型案例的通报内容；宣读《市二医2021年党风廉政宣传教育月活动方案》。

纪委书记张勇宣读市二医清廉医院、清廉文化、清廉家庭建设方案，总结了2021年上半年党风廉政建设工作并对下一步重点工作进行安排部署。清廉医院、清廉家庭建设、清廉文化是我院“十四五”期间党风廉政建设工作纲要，其目的是打造“政治生态好、廉洁状况好、医德医风好、群众评价好”的清廉医院，一体推进不敢腐、不能腐、不想腐，清廉文化体系逐步形成，清廉成为医院新风尚，为医院高质量发展营造风清气正的环境。

院党委书记张勇从提高政治站位、加强监督执纪、提升个人修养、推进清廉建设四个方面，为与会人员上了一堂精彩的专题廉政党课。党课内容主题鲜明、内涵丰富、重点突

出，对推进医院党风廉政建设“宣教月”活动及开展好清廉医院建设具有重要的指导意义。他强调，全院上下要紧密联动，深入推进党风廉政建设和清廉医院建设，使党员干部执行纪律规矩更加自觉，党内政治生活更加规范，党风行风医风家风更加纯净，不断打造党风清正、行风清朗、院风清新、医风清纯的清廉医院形象，为打赢常态化疫情防控战争、建设健康荆门、促进医院高质量发展提供最坚强的政治保证。

院长郑小艳最后强调，一是要强化责任管理，夯实主体责任。书记、院长发挥领导带头作用，领导班子成员坚持以身作则、带头示范。领导班子成员和科室负责人履行好党风廉政建设“一岗双责”，抓业务工作，必须抓好党风廉政建设工作。把抓党风廉政建设作为班子成员和科室负责人刚性考核指标；二是加强学习，提升

纪法意识。各党支部要按照“宣教月”方案要求，充分利用各类学习形式和手段，扎实开展党规党纪、法律法规学习和廉政警示教育活动，增强党员干部纪法素养，提升党员干部遵章守纪的主动性、自觉性，确保活动取得实效，真正达到以学促廉的目的；三是遵规守矩，促进事业发展。以“宣教月”活动和清廉医院建设为契机，抓好医院党风廉政建设，全院干部职工要切实做到遵纪守法、遵规守矩，在法律和规矩框架下，合理合法干事创业，发展医院的事业，促进医院高质量发展，提升医院核心竞争力，为打造本地区技术水平领先、专科优势突出的三级甲等综合医院提供坚强保障。

会后，与会人员进行了党规党纪知识现场测试。



杨明炜讲述抗疫故事



张岩、刘倩倩讲述抗疫故事



熊巧丽讲述抗疫故事



刘雨结讲述抗疫故事



荆门二医临床药学区、麻醉手术科 荣获市级“青年文明号”荣誉称号



近日，共青团荆门市委员会发文，授予全市61个青年集体为“2019-2020年度荆门市青年文明号”荣誉称号。荆门二医临床药学区、麻醉手术科荣列其中。

荆门二医把创建“青年文明号”作为凝聚青年、团结青年、带领青年建功立业的有效形式，不断拓展活动领域，创新活动载体，引导广大青年职工立足本职，努力创造一流岗位业绩，彰显一流形象风采，广大青年发挥模范带头作用，为医院高质量发展和实施我市“一二三四五”发展计划作出了贡献，涌现出了临床药学区、

麻醉手术科两个优秀青年集体。

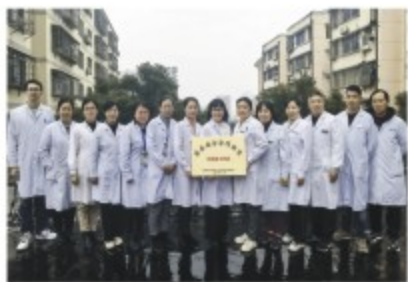
医院临床药学区现有员工12名，平均年龄33岁，其中党员6名。药学区以“做有温度的药师”为创建口号，以倡导安全用药为核心，以合理用药为原则，以积极负责的态度，开拓进取的精神，不断打开工作的新局面。

用药安全直接关系到人民群众的生命安全。临床药学区组建科普宣讲团队深入各社区、机关单位、学校等开展“药品与保健品的不同”“安全用药娃娃抓起”等主题科普宣讲活动，积极向社会公众传播科学的用药理念；药师深入临床，积极参与科室交班、查房，临床病例讨论、会诊，用药咨询，及时发现、纠正医生不合理用药现象，提出用药方案提供合理建议；临床药学区先后加入“湖北省药品不良反应监测哨点联盟单位”、

“药品安全合作联盟（PSM）”，利用《中国药物警戒系统（CHPS）》，对药品不良反应主动监测，切实维护患者用药安全。先后有两名药师获得“2020年中国药学会优秀科技志愿者”“2020年中国药学会抗疫先锋”称号，临床药学区获得“2020年度全国PSM优秀工作站”称号。

麻醉科手术室现有员工81人，35岁以下青年占人员总数71.6%，其中研究生4人，党员17人。科室全体人员以“患者至上”为服务准则，不断提高自身素质与业务水平，将手术安全核查落到实处，全力抢救病人生命。疫情期间，科室人员踊跃请战一线，积极参与布局、流程设计改造，确保医务人员0感染。

2019年和2020年科室被评为医院先进集体。麻醉科主任何军民被评为“荆门市十大杰出青年”，科室多人被评为“优秀党员”、“先进工作者”、“十佳护士”“优秀带教老师”“理论高手”等。





“世界卒中日”义诊



2021年10月29日是第16个“世界卒中日”，为贯彻落实《湖北省影响群众健康突出问题“323”攻坚行动方案》有关要求，当天上午，荆门二医、荆门市脑血管病医院组织相关专家在门诊部前举行了免费筛查、义诊活动，以此推进全市心脑血管疾病

防治工作，有效预防和控制脑卒中的发生，提高广大群众卒中识别能力，减少因脑卒中导致的残疾、死亡发生。

卒中（俗称“中风”）具有发病率高、致残率高、死亡率高和复发率高的“四高”特点，发病急、病情进

展迅速、后果严重。全世界每4个人中就有1个人会发生卒中，每6秒钟就有1个人死于卒中，每6秒钟就有1个人因卒中而残疾，病患家庭将因此蒙受巨大的经济损失和身心痛苦。今年“世界卒中日”主题是“警惕卒中症状，尽早识别救治”。宣传口号是“识别卒中早一秒，挽救大脑恢复好”。

当天，医院组织神经内科、神经外科、介入科、内分泌科、神经康复科、心血管、急诊科等专家重点对前来义诊的40岁以上健康人群、高危人群、卒中患者进行了面诊和现场宣教，免费为部分市民进行了血压、血糖等测量，现场发放了脑卒中宣传手册，对符合指证的人群发放了口服药。





荆门二医“产前多学科会诊” 助宝宝无“陷”未来……



随着二胎、三胎政策的开放，又因生活环境、高龄孕产妇等因素的影响，各种各样的胎儿宫内缺陷病例越来越多。加之规范化孕前检查的推广和普及，NT检查、系统彩超、胎儿心脏彩超、胎儿磁共振、唐氏筛查、无创DNA、CNV、羊水穿刺、染色体核型……各种检查技术的日益成熟，胎儿宫内缺陷的检出率也越来越高。

一站式新模式：产前胎儿多学科会诊（MDT）

对这些尚还在妈妈肚子里的缺陷胎儿，我们怎么办？去年7月，荆门二医妇产科门诊接诊了一位32岁的初孕妇张女士。

早期超声、验血检查均未见异

常，12周超声检查NT测值正常范围，18周彩超检查未见异常，无创DNA检测结果提示低风险。然而，23周系统彩超和胎儿心脏彩超检查结果显示：胎儿卵圆瓣冗长、羊水过多。

宝宝患有先天性心脏病！检查结果犹如晴天霹雳，孕妇和丈夫当场就蒙了。

面对焦虑的夫妻俩，负责遗传医学的荆门二医门诊妇产科主任曾英进行了劝解，并尽快安排了羊水穿刺，3周后检查结果出来了：胎儿羊水细胞染色体核型正常，但9号染色体小片段重复，通过数据库检索，目前

是非致病性的。

周三下午，由产科、超声诊断科、心胸外科、新生儿科、心血管内科等科主任进行了多学科会诊（MDT），结论是：可以继续妊娠、定期复查即可。

“听了专家的话，我想给自己一个机会，也给宝宝一个机会！”张女士表示，感谢这么多医生，打消了我的顾虑，知道宝宝生下来后完全可以治愈，我也就放心了。

在荆门二医多学科会诊（MDT）中心，专家们现场为张女士及家属明确了后续治疗的相关医生和治疗方案……

张女士生产时，新生儿科医师直接在手术室等候，刚出生的宝宝立即送至新生儿科观察、治疗，1周后母





子平安出院。期间，定期到儿科门诊随访。

近日，宝宝1岁2个月了，复查心脏彩超提示：卵圆孔未闭，其余各项指标评估均达标。荆门二医心胸外科郑鹏程主任建议继续定期超声复查。张女士及家属带着孩子一起到产科门诊表达了谢意，大家有说有笑，高兴了许久。

孕育路上“不孤单”，多学科医护全周期保驾护航

这样的病例、这样的会诊，对于荆门二医产前筛查中心而言，每周三下午都定期为需要进行产前多学科会诊（MDT）的孕妇及家属开展。

当挺着大肚子的孕妈妈突然面对胎儿检查异常时，不但满怀焦虑，而且需要带着病历往返奔波于不同专科、甚至不同医院就诊。

如果能够一站式解决患者的问题，将极大方便孕妈的就诊，提升就医体验。因此，产前胎儿多学科诊疗模式（MDT）应运而生。

曾英主任表示，产前筛查和产前诊断是胎儿疾病治疗的前提。产前胎儿多学科诊疗模式（MDT）整合相关多个学科，从多学科角度解答孕妈的疑惑，打破了学科之间壁垒。

“科学、专业的产前胎儿多学科会诊，孕妇及家属的参与，能给予他们更‘坚定’的信心！通过组织相关

学科专家对胎儿高危、疑难病例进行集中会诊，最大限度地给予咨询指导，为出现宫内胎儿发育异常的孕妈妈及家庭提供全方位、规范化、个性化的最佳诊疗方案，为妇女儿童提供高质量、全生命周期服务提供保障。”曾英主任说。

古人有“上医治未病”，当代我们有“三级产前筛查”，荆门二医将“产前胎儿多学科诊疗”持续并推广，为有需要的每一个家庭、每一对父母提供帮助。

荆门二医产前胎儿多学科诊疗流程

1、门诊妇产科（产前筛查中心）挂号咨询；

2、医生根据详细病情、超声筛查、实验室检查（唐氏筛查、羊水染色体结果）决定是否启动多学科会诊（固定周三开展）；

3、胎儿超声异常者，超声影像专家与现场门诊妇产科、产科、新生

儿科等相关专家展开讨论；

4、专家组详细分析病史，结合超声筛查及实验室检查（唐氏筛查、羊水染色体结果等）做出诊断；

5、专家组向孕妇及家属详细告知病情，包括对胎儿诊断及进一步明确诊断方法、胎儿畸形畸形的严重程度、目前是否有治疗手段及治疗效

果、可能的后遗症等。告知夫妻双方可能的选择，并帮助实施其选择；

6、耐心回答夫妻双方及家属的各种问题；

7、出具书面诊疗意见书。

咨询电话：妇产科门诊 0724-6903180



血管堵塞“腿中风” 介入取栓“即刻通”

四肢冰冷麻木需警惕血栓形成，健康生活饮食、规范治疗防脱落



李威（左二）、吴鹏观察吴奶奶左腿术后恢复情况

“左腿皮肤温度正常，抬起来试试，非常好！您这腿算是保住啦……”8月26日、术后次日，荆门二医血管介入科主任李威、主治医师吴鹏查房时的话，让吴奶奶（化姓）吃了颗“定心丸”。

从凌晨5时突发左下肢剧烈疼痛、麻木、冷凉，到7时送院确诊“急性下肢动脉栓塞和血栓形成”，急诊科、影像中心、血管介入科、麻醉科等多学科协作救治，所幸及时成功开通了堵塞的血管，避免了截肢的厄运。

房颤“血栓宰”，左腿动脉堵塞面临截肢

81岁的吴奶奶有着5年多的高血压、房颤病史，身体还算硬朗，虽说长年服药治疗但不规范。“没有摔倒也没磕碰，就是一阵钻心的疼痛……”25日凌晨5时，吴奶奶以为这突如其来的剧痛只是抽筋。然而，强忍了一段时间，疼得大汗淋漓，非但没有好转，左腿皮肤略显青紫，摸上去还麻木、发凉，这可吓坏了吴奶奶和家人，遂立即拨打了

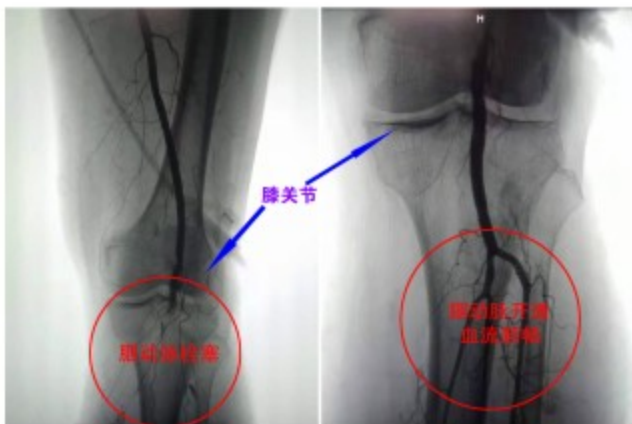
120急救电话。

早晨7时，吴奶奶被送到了荆门二医急诊科。入院距发病2小时、左下肢和脚都变得冰冷、皮肤颜色紫绀、触及足背甚至难以摸到动脉搏动，急行CTA（CT血管造影）提示“左侧股动脉及腘动脉栓塞和血栓形成”。

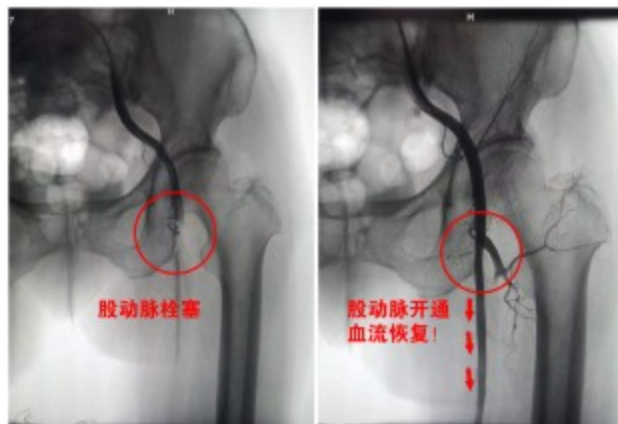
“Ct血管造影发现，左腿股动脉、腘动脉以下血液‘断流’，血管像消失了一样，且肢体不能活动。”荆门二医血管介入科主任李威介绍，这类急性动脉栓塞在临床上并不少见，症状虽常表现在四肢，实则与心脏疾病密切相关，特别是房颤。房颤极易导致心房内形成血栓，其脱落后随着血液“游走”至全身各处血管，进入脑血管即是“脑中风”，堵塞下肢动脉就是老百姓说的“腿中风”，致残致死率高，危险程度不亚于急性



CTA血管三维影像显示左侧股动脉、腘动脉栓塞（红圈处）



腘动脉（膝关节后方）术前术后影像



股动脉术前术后影像

心梗。

时间就是生命，危急时间、分秒必争。“左侧股动脉及腘动脉栓塞”确切，一般来说下肢动脉闭塞超过6—48小时（根据闭塞程度不同），患者就要面临肢体坏死导致截肢的风险，甚至危及生命……

介入“即刻通”，血管内取溶栓双管齐下

要保住左腿，紧急开通闭塞的血管是当务之急。既要清除血栓，又要防止血栓脱落继续向远端栓塞，还要

快速、精准的将患者肢体的血流重新建立起来。

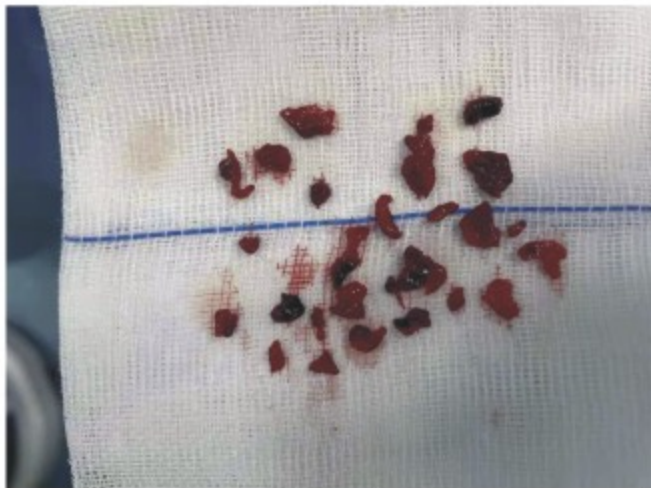
是否能让“消失”的血管再次“现身”？随着李威团队熟练的操作，导管从右腿健侧股动脉进入，抵达左侧栓塞的股动脉、腘动脉，逐段反复抽吸，“血栓”一点一点被取出。一个半小时后，再次CT血管造影，吴奶奶的左腿股动脉、腘动脉重新开通，腿脚也逐渐有了知觉和温度。

“术后继续留管溶栓，将“逃”至远端足背动脉的细碎血栓慢慢溶掉。”李威表示，术后两天，足背动脉搏动恢复，肢体运动、感觉、温度完全恢复。目前，吴奶奶已经康复出院。

吴奶奶无疑是幸运的，得益于送医及时、诊断准确、血管内介入治疗的精准、高效。正常

情况下，人体血液在血管内流动是不会形成血栓的。而房颤患者因心房不规则颤动，不能正常收缩舒张，导致心脏内部的血液不能完全得到循环，久而久之，这些不流动的血液就可能凝固形成血块，也就是“血栓”。

一旦血栓从心房脱落，不仅四肢、头部是发生血管栓塞的高发部位，腹部及至全身任何部位都有过案例。“上半年就曾接诊过一位30岁的年轻患者，双上肢动脉均发生了血管栓塞，也是通过及时的微创介入手术保住了手臂。”李威提醒，有房颤病史，或是糖尿病、高血压、高血脂病史等高危人群，不管是突然出现还是持续加重的肢体发凉、疼痛、麻木，一定要警惕急性动脉栓塞的可能性，应立即到医院行CT血管造影检查。尤其是房颤患者，更应谨遵医嘱、规范服药抗凝治疗，坚持低糖、低油、低脂、低盐饮食，以降低血栓形成的几率，或采用射频消融等治疗，定期复查，以减少栓塞发生率。



血管内精准介入治疗，反复抽吸出的大量血栓



六旬老人“摔断”脖子，颈椎骨折、关节脱位，连接生命中枢的“要塞”随时可能面临致命威胁……

“四颗螺钉”巧固定 “手术禁区”变坦途

脖子歪斜僵硬、疼痛、行走困难……李先生（化名）驾驶农机发生意外，上颈椎（齿状突、寰枢椎）遭受重创，连吃饭、睡觉这些简单的事都无法完成，甚至随时可能高位截瘫或危及生命。8月23日，荆门二医脊柱外科主任蒋欣浩、副主任王丹团队协作，经过两天的牵引复位后，在被视为“手术禁区”的上颈椎精准施行“后路复位植骨融合内固定”，让李先生重获新生。

如果把脑袋比作一列火车的车头，那么脊柱便是一节节车厢，第1节至第7节称为颈椎。而位于颅颈交界区的第一（寰椎）、第二（枢椎）颈椎——寰枢椎，有着极为丰富的血管和中枢神经从中穿过，是连接生命中枢的“要塞”，一度被视为“手术禁区”。

从意外受伤、转运，到与在外地的女儿视频沟通，期间正值疫情封控，当地医院、荆门二医积极协调疫情防控指挥部，李先生及时得到了有效的救治，转危为安。

颈椎“骨折脱位”，六旬老人疫情期极高危

“现在带着颈托，除了脖子暂时还不能活动外，其他方面都没得问题啦……幸亏转到二医来，不然要么瘫痪，甚至连命都可能丢了！”8月



8月30日，李先生在荆门二医脊柱外科医生办公室“展示”术后康复效果，并与王丹合影

30日，已经达到出院标准的李先生高兴不已，在荆门二医脊柱外科医生办公室走过来、又走过去。

这与一周前李先生入院时简直是“天壤之别”。

8月17日一早，李先生驾驶农机在田间忙碌，不知怎么突然跌落、头部着地，脖子顿时就剧烈疼痛，当即无法动弹。在当地医院行颈椎CT诊断为“齿状突骨折、寰枢关节脱位、枢椎左侧横突骨折”，并进行了颈部固定制动。

然而，因受伤部位特殊，手术难度及风险巨大，当地医院并不具备救治条件，加之正值疫情封控，转上级医院受阻，3天的保守治疗并无好

转。最让李先生惊恐不安的是，医生告诉他随时可能高位截瘫，甚至有生命危险。

“立即将头颈再固定，用救护车尽早转过来，再拖下去真会要命的！颈椎管里容纳了高位脊髓，骨折、脱位的寰枢椎又离控制心跳和呼吸的延髓最近，别说活动了，就连吞咽口水都有可能引起连锁反应，导致呼吸心跳骤停。”8月20日，当地医院的医生几经辗转，联系上了荆门二医脊柱外科的王丹。得知这一情况后，当即上报医务科，同时协调疫情防控指挥部于当日将李先生和老伴转运至荆门二医。

齿状突断裂、寰枢关节旋转脱位



持续增加砝码重量进行颅骨牵引，适时手法复位脱位的寰枢关节

并交锁、枢椎附件骨折……入院后，急诊科、脊柱外科等多学科会诊，加上李先生的肺部感染和高血压病史（3级极高危），让原本难度大、风险极高的手术变得更加棘手。

勇闯“手术禁区”，高难度椎弓根钉复位固定

如何复位脱位且交锁的寰枢关节？采用何种方式固定，让患者术后最大限度恢复功能？

“先行颅骨牵引、手法复位关节，再行技术难度高、风险大的‘后路内固定植骨融合术’，患者术后能快速康复，颈部活动丝毫不受影响，而这考验的是手术团队丰富的经验和高超的技术。”荆门二医脊柱外科、呼吸与危重症医学科、心血管内科、麻醉科等多学科会诊后，从患者快速康复、最大化获益的角度制订了治疗

方案。

经过30多个小时的持续颅骨牵引、重量不断增加……全程均在严密监护下进行，王丹适时施以特殊体位、手法小心复位。李先生顿感头颈轻松了许多，复查颈椎CT显示“寰枢椎成功‘解锁’复位”，但因齿状突骨折，寰枢椎关节仍然不稳、间隙大，随时有再脱位的风险。

8月23日，“终极固定”——“后路内固定植骨融合术”提上日程。“我们脊柱外科团队在颈椎治疗方面实施过多项手术新技术，也从中积累了丰富的经验。但术前依然要精准规划、设计螺钉（椎弓根钉）的植入点，必须“一锤定位”，同时还要防范各种可能出现的风险及并发症。”王丹介绍，上颈椎手术难度大、风险高，稍有不慎则极有可能危及患者生命。脊柱外科主任蒋欣浩、

麻醉科主任何军民等多学科精干力量再次详细阅片、测量所需数据，反复演练术中可能遇到的困难及对策。

与此同时，按照流程向患者及家属告知病情、手术风险、手术的必要性等情况。因疫情影响，王丹特意与远在外地女儿进行了视频沟通，患者及家属的信任给了手术团队“无形”的支持。

当日上午11时，蒋欣浩、王丹手术团队凭借着对复杂颈椎内固定的丰富经验，精准勾勒出螺钉植入道走行方案和确定固定节段后，螺钉行道一一开口、扩髓腔、置钉等操作一气呵成。4颗螺钉完美避开了椎动脉、巨大的静脉丛，骨折面及脱位关节对位对线复位、精准连接固定，让脱位的寰枢椎恢复了正常解剖关系。

术后第二天，李先生颈痛消失，四肢活动自如，生命体征平稳。“瘫痪风险解除，这条命也算是捡了回来。”半个多月来，李先生戴着颈托下床活动，脸上的笑容再次绽放……

荆门二医脊柱外科主任蒋欣浩提醒，一旦头颈部受伤，出现颈部疼痛、活动受限，一定要尽早行颈椎影像学检查，以明确损伤椎体节段及程度。当寰枢椎等任一颈椎骨折、脱位时，要注意避免低头、屈颈的高危动作，尽快佩戴颈托固定，避免“非瘫即亡”的悲剧发生。



李先生头颈歪斜（左图），颈椎影像显示“齿状突骨折”

术后4颗螺钉（椎弓根钉）精准植入固定寰枢椎



发病率仅1/30000！荆门二医多学科治疗团队成功救治“多发性内分泌肿瘤综合征”患者

近日，一罕见多发性内分泌肿瘤综合征（MEN-2型）患者，在荆门二医多学科综合治疗团队的齐心协作下，先后完成甲状腺髓样癌、双侧肾上腺嗜铬细胞瘤切除术，病愈出院。

寻常体检，查出不寻常病症

患者王伟（化名）今年39岁，平素身体健康无任何不适。在浙江打工的他，由于经常接触粉尘，在家人建议下到当地医院进行了一次常规体检。体检中发现其右侧肾上腺有肿瘤。因王伟的姐夫是广州某医院的泌尿外科医生，本计划前往广州治疗，但考虑到可能要手术，需要亲人照顾，便向他推荐了荆门二医泌尿外科。当即，王伟返回家乡荆门。

9月9日，王伟住进荆门二医泌尿外科。通过进一步检查，发现其不仅右侧肾上腺有一4cm肿瘤，左侧肾



邓全红正在进行腹腔镜肾上腺切除

上腺也有一3cm肿瘤，还有甲状腺也发现了一3mm肿瘤，颈部淋巴结肿大。经过询问病史，了解到患者母亲曾有双侧肾上腺嗜铬细胞瘤和甲状腺癌病史，科主任邓全红考虑王伟可能患的是一种罕见的遗传病——多发性内分泌肿瘤综合征。这种病累及垂体、甲状腺、甲状旁腺、肾上腺等内分泌腺体，有2个或2个以上的内分泌腺体病变。更担心的是，王伟很有可能为MEN-2型，此类患者一般同时患有肾上腺嗜铬细胞瘤（良性）和甲状腺髓样癌（多为恶性）2种肿瘤，这种病的发病率仅有

1/30000。

多学科协作唱响“团结就是力量”

为进一步明确诊断，邓全红立即为患者进行了甲状腺和颈部淋巴结穿刺细胞学检查。在彩超室医生倪倩倩和病理科医生肖波的通力合作下，当天就有了结果：患者甲状腺肿瘤病理检查提示甲状腺髓样癌并颈部淋巴结转移。

确诊后，在制定治疗方案时邓全红却有些为难。过往面对同时患两种肿瘤的患者，治疗原则是：先处理危及生命恶性肿瘤，再后期处理良性肿瘤。但对于MEN-2型患者，处理方式恰恰相反。因为肾上腺嗜铬细胞瘤会



肾上腺嗜铬细胞瘤示意图



切除下来的肾上腺

阵发性地释放大量的引起血压剧烈波动的激素，若先处理甲状腺，患者可能因嗜铬细胞瘤的激素影响，面临较大的术中麻醉风险，成为“麻醉医师的禁区”。此时患者已发生髓样癌淋巴转移，邓全红担心先行肾上腺手术又耽误甲状腺癌的治疗时间。能否反其道而行之先进行甲状腺手术呢？

邓全红将患者情况上报医务科，由甲乳外科、肿瘤科、内分泌科、ICU、麻醉科、CT室、MRI室、超声科、病理科组成的专家团进行了MDT多学科会诊。为了让患者有一个良好的预后，专家达成共识：铤而走险，先进行甲状腺手术。MDT团队预见式的提出了嗜铬细胞瘤激素影响带来的麻醉风险等一系列可能遇到的问题，制定了详细的手术方案和应急措施。

9月21日，在做好了充分的沟通和术前准备后，王伟被推进了手术室。泌尿外科团队、肿瘤科团队、内分泌团队等多学科团队成员在手术室里待命。经过4个多小时的精心手

术，甲乳外科、麻醉手术人员通力协作，默契配合下手术顺利完成。甲乳外科主任赵平成功完整切除了王伟的全部甲状腺和喉前组织，完成了双侧中央区淋巴结清扫，并进行了甲状腺自体移植术。

患者术后恢复良好，10月19日，由泌尿外科主任邓全红主

刀，刘波医师配合，为王伟进行了腹腔镜双侧肾上腺切除手术。为避免患者日后长期补充激素，保留了少量的正常肾上腺组织。手术非常成功，术中出血不到10ml。术后顺利恢复出院。出院前王伟父亲对所有医生表达了深深的感谢：“当时女婿建议我们到荆门二医手术，我还很犹豫，没想到荆门二医现在技术这么牛啊，微创就给我们解决了，手术又快又好，感谢你们。”

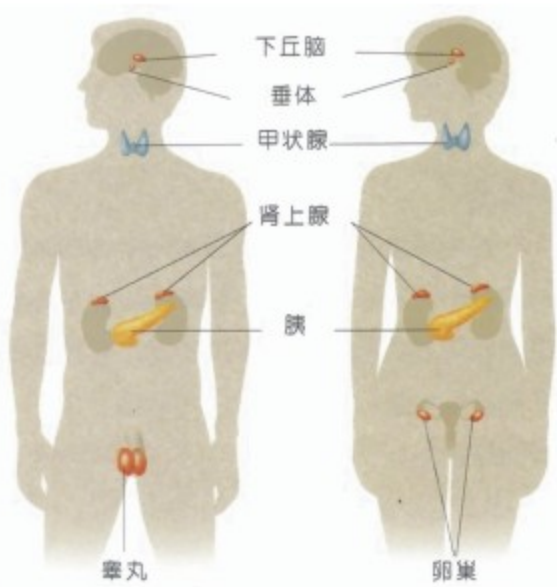
高效强大的多学科综合治疗

“像王伟这类患者，有明确的手术指征，如果不及时手术，很容易错过最佳手术时机，造成预后效果差，但是麻醉和手术风险极高，这样的手术也不是靠哪一

个科室能单独完成的，需要高效强大的多学科协作作为支撑。”邓全红说。

多学科综合治疗（MDT）模式，顾名思义，既由多学科专家围绕某一病例进行讨论，在综合各学科意见的基础上为病人制定最佳的治疗方案。因其鲜明的以病人为中心、个体化治疗的特点，这种诊疗模式打破原有科室壁垒，通过长期的协作与定期的交流学习、病例讨论，能够为患者提供早期诊断和合理有效的综合治疗。

荆门二医自2018年来已完成MDT病例数近三千例，很多像王伟这样罕见的“别人家的病例”在这里成功被救治。荆门二医各MDT团队迎接着一个又一个的挑战，完成了一个又一个生命的奇迹。



内分泌腺体示意图

三楼跌落，男子命悬一线 创伤中心深夜吹响“集结号”成功救治



邓全红主任（右二）正在为李某缝合膀胱

五旬男子李某不久前刚经历了一场劫后余生，从三楼坠落的他命悬一线，经荆门二医创伤救治中心全力救治，脱离生命危险，转危为安。

时间倒回9月5日晚，高处坠落、身受重伤的李某被送往荆门二医东院。经急诊科医生初步检查，李某头部轻伤，右腿股骨骨折，腹部、骨盆、股骨多处损伤。此类创伤多发骨盆骨折需紧急救治，因骨盆腔内包裹着部分肠道、膀胱、前列腺、精囊腺等重要器官，这些组织血供丰富，一旦伤及可造成致死性大出血。救治最重要的一步就是止血，此时李某已出

现明显的腹膜刺激征，一直喊腹痛，导尿管持续引流出血尿，必须尽快在介入造影下行髂内动脉栓塞术止血。东院第一时间启动救治预案，紧急将病人送到总院创伤救治中心。

创伤救治团队成员——胃肠外科、泌尿外科、心胸外科、创伤骨科、放射科、重症监护室的医生迅速集结到抢救室，为李某进行首轮多学科诊疗。骨折部位固定、深静脉穿刺、快速扩容、心电监护……各项抢救处置有条不紊地进行。李某通过“绿色通道”被直接送到CT室，团队医生全程陪同，在CT室“边阅片边诊断”，实现诊断“零等待”。

短短20多分钟，李某的所有术前检查处理妥善。腹部增强CT提示：李某腹膜后及盆腔积血，膀胱积血，多发骨盆骨折，骶骨、右侧股骨中端骨折。李某被立即送往介入手术室行髂



剖腹探查手术现场

内动脉栓塞术，第一时间止血。

术后，李某的生命体征仍不稳定，在输血和补液的支持下收缩压只能维持在60-80mmHg之间，彩超显示李某腹腔内仍有大量积血，穿刺腹部可抽出鲜红色不凝固的血液，说明此时李某腹腔内仍有出血。由于腹腔内积血较多，彩超视野不清晰，创伤救治团队再次进行多学科会诊，胃肠外科主任张小风、泌尿外科主任邓全红、心胸外科主任郑鹏超快速制定出抢救方案——剖腹探查，找到损伤器官，及时止血。

“我们只希望能保住他的命，我们完全相信荆门二医的医生”病情的危重给在场医生带来了压力，家属的信任，让压力瞬间转化为动力。

腹部探查让专家们捏了一把冷汗。李某腹腔内大量积血约2000ml，腹膜后有巨大血肿，肠系膜、后腹膜撕裂伤并有渗血，膀胱有三处破裂口，最大的一处约2cm……情况比



生命体征平稳的李某已从ICU转入普通病房



荆门二医“经典病例·温情回访”系列报道（29）

不需要家-医院来回跑，一年减费约2万元，专人免费配送透析液到家，医生定期随访，荆门二医目前主导推行的“居家腹膜透析”法，“透”亮了荆门越来越多尿毒症病友的人生路。

居家腹膜透析 肾友病人的新选择



9月15日，荆门二医联合人福医药荆门有限公司，正式启动腹膜透析液免费配送到家服务。16箱、240千克重的透析腹透液被送到首位受益者——钟祥市胡集镇张大爷家中。随行的荆门二医肾内科主任郑启刚、主治医生龚正堂、护士长王爱萍指导张大爷规范化进行腹透，同时指导他如何做好自我管理，防止潜在的使用风险发生。

今年3月，67岁的张大爷被确诊为尿毒症，需要采用血液透析来治疗。这样张大爷需要每周去医院三

想象中的严重。持续输血的同时必须争分夺秒，完成修补止血，每一步都必须非常谨慎且果断，一旦偏差将会导致难以控制的大出血，这对手术团队的能力及配合要求极高。张小风主任先对肠系膜和后腹膜进行了快速、精准的修补，紧接着邓全红主任细心的缝合膀胱。万幸的是李某肝、胃、胰腺等器官未见明显损伤。在各位专家的通力协作下，手术完美结束，李某血压回升，生命体征平稳，此时已

是凌晨时分。

经过6天的后续治疗，9月11日，已脱离危险、恢复良好的李某被转入创伤骨科，等待进行后续的骨折内固定手术。

据了解，荆门二医创伤救治中心自组建以来，已成功救治百余名严重多发伤患者。创伤中心医疗团队由急诊科、骨科、普通外科、神经外科、心胸外科等相关科室的医生组成，随时准备为创伤患者提供及时、专业的

救治。一旦院前医护人员接到创伤患者，且患者的伤情达到启动创伤救治标准时，院前医护人员会立即联系院内创伤团队，启动创伤救治程序。即使患者还在事故现场或正在来院途中的救护车上，院内的创伤救治团队也会根据前方急救医生在线传回的伤情信息，评估患者伤情分级，初步制定最急需的救治手段，做到“提前启动、待命救治、专班医生等病人”。



医生检查张大爷腹透管

次，每次治疗四个小时。因为张大爷行动不便，且居住地距离荆门路途较远，往返一趟费时费力，如遇疫情防控、极端天气等特殊情况下，治疗将变得非常困难。如何化繁为简、尽可能减少患者负担？肾内科医生认为张大爷还有残余肾功能，可以考虑进行居家腹膜透析。

经过综合评估，张大爷具备腹膜透析手术条件。3月23日，在荆门二医肾内科，医生成功将腹膜透析管置入张大爷腹部。手术后康复期间，肾内科医护人员手把手教导张大爷进行腹膜透析操作培训，直到他规范掌握操作技能，能自己熟练操作后，才放心让他回家治疗。

回到家中的张大爷，可以自行在家透析，不用每周三次往返医院，确实减轻了不少负担。可是购买、搬运透析液又成为一个新的困扰。

“居家腹透患者每天都要消耗3至4袋透析液，一袋2千克。每人每月用掉的透析液重量达200至300千克。而透析液每箱重约16千克，每次购买透析液一般为10箱以上。这让不少身体虚弱和交通不便的患者犯了

难。”荆门二医肾内科主任郑启刚介绍说。“此前，患者每次都要雇人雇车或找家人朋友帮忙才能将药品运回家，取一次药往往费时费力，开销也大。”

为切实减轻患者及其家属负担，彻底解决这一难题，荆门二医药学部积极联系市内医药公司，定制了腹透液购买和配送流程，开展腹透液免费配送上门服务。

办理腹膜透析液免费配送上门服务流程简单。腹透患者只要到荆门二医肾内科，由医生开具处方并填写送货申请单，到收费处交完透析液费用后，将相关票据交到住院部药房，后续工作都由医院药学部联合相关医药公司来完成。在规定时间内，腹膜透



护士长为张大爷消毒置管口

析液会免费送至患者家中。

据统计，我国现有慢性肾脏病患者高达1.2亿，其中进入终末期肾病患者已达130万以上，也就是说每10个成年人中就有1例慢性肾脏病。终末期肾病主要的治疗方法包括血液透析、腹膜透析和肾移植。

腹膜透析主要优势在于：保护残余肾功能，延长患者生命；能够居家治疗，特别是偏远地区交通不便患者，在疫情防控常态化时期，不用频繁往返医院，减少感染风险。其原理就是将患者的腹膜作为透析膜，利用腹膜的半透性，通过导管注入透析液后，腹膜毛细血管腔内的血液与透析液进行广泛的物质交换，已清除体内代谢产物。同时，相对血液透析，该方法可以让患者最大程度回归社会。

截止发稿时为止，已有近20位尿毒症患者经医生综合评估后，由传统的血液透析转为更为经济、安全、方便的居家腹膜透析。

居家腹膜透析，更离不开专业的医护团队跟踪以及患者每2-4周的定期随访。郑启刚主任介绍，随访主要了解患者居家腹透治疗情况，如居家血压、体重、尿量、腹透超滤有无异常、腹透出口处是否良好、患者用药是否规范，有无其他相关事件发生等。当患者突发腹透事件时，患者及家属可用所掌握的腹透知识做好初步处理，然后立刻就医。



送药上门



文 / 刘舒丹

“全国爱牙日”，市口腔医院开展系列 义诊宣教活动

9月20日是第33个“全国爱牙日”，主题是“口腔健康 全身健康”，副主题是“从小养成刷牙习惯 一生乐享健康生活”。为进一步贯彻《健康中国行动（2019-2030年）》和《健康口腔行动方案（2019-

2025年）》精神，提升群众口腔健康素养，值爱牙日之际，市口腔医院走上街头、走进学校开展“我为群众办实事”口腔义诊宣教活动。

作为荆门地区最大的专业口腔医疗机构，市口腔医院一贯坚持“大专

科、小综合”的发展模式，为患者提供优质、价廉、高效、安全、便捷的医疗服务。市口腔医院积极依托荆门二医的医疗技术、设备、人才、资源和品牌优势，在医院就医，既可享受三甲医院的技术与服务，又能享受医



口腔专家为前来咨询的市民进行口腔健康检查



儿童口腔科徐世姣医师为宏图幼儿园小朋友涂氟



儿童口腔科主任敖川北教宏图幼儿园幼儿正确刷牙方法



保的优惠政策。

早上8点，城区银泰城门前广场上，来义诊现场咨询和问诊的市民们络绎不绝。该院口腔专家和医护人员，以通俗易懂的语言为现场群众，讲解口腔疾病预防知识、日常注意事项以及口腔健康与全身健康的密切关系。倡导大家养成良好的爱牙护牙习惯，定期检查口腔健康状况，做到“早发现、早诊断、早治疗”，实现健康生活从口腔健康开始。

活动现场，有不少中老年人针对自身的口腔问题前来咨询，牙体牙髓科专家现场传授所谓“老掉牙”背后的真相，提醒老年人爱护牙齿的重要性。各科专家们通过现场解答群众各种爱牙护牙的专业问题，针对不同情况提出治疗方案和建议，指导大家日常生活中如何进行口腔保健，并发放了口腔健康方面的宣传资料。

9月20日当天，市口腔医院撬刀门诊部的医护人员在红星时代广场通过悬挂横幅、设立咨询台、摆放展板、发放宣传折页等形式开展爱牙日义诊活动，得到了市民赞誉。

“医生，我的口腔疾病已困扰我多年，一直不得根治，您帮我看看吧。”活动现场，一位市民来到咨询

台前对撬刀门诊部主任李昆仑说。李昆仑听完该市民对病史的介绍后，仔细为其进行口腔检查发现，困扰这位市民的是因其牙齿咬合不正，虽然经过多次治疗，但

都是采取的治标不治本的治疗方法。“您的口腔问题如要根治，最佳治疗方案是做咬合重建。”李昆仑针对该市民的症状给予治疗建议，并交代了生活中护牙注意事项。听了李昆仑主任专业的建议，这位市民离开前专门找他要了联系方式。

9月17日，市口腔医院儿童口腔科医务人员走进宏图幼儿园开展口腔健康状况检查及口腔健康宣教等以“口腔健康 全身健康”为主题的一系列宣传教育活动，对幼儿普及宣传牙病防治知识，增强幼儿从小爱牙护牙的意识和能力。

该院儿童口腔科主任敖川北给孩子们带来口腔健康知识讲座，她以形



市民阅览口腔健康知识科普

象生动的语言讲述了牙齿在日常生活中的重要性，告诉孩子们保护牙齿的方法，并通过有趣的互动及牙齿模型演示来教孩子们正确的刷牙方法。

据悉，此次进校园开展健康知识讲座及免费涂氟活动，是该院启动2021年儿童口腔疾病综合干预项目的第一站。儿童口腔疾病综合干预项目是由中央补助地方公共卫生专项资金开展儿童口腔疾病综合防治的一项民生工程，市口腔医院是我市儿童口腔疾病综合干预项目的唯一定点医院，自2009年承担此项目以来，已连续开展12年，为提高我市口腔卫生保健服务能力、改善儿童口腔健康状况不懈努力。



荆门市口腔医院口腔科专家和医务人员在银泰城广场开展爱牙日义诊活动



荆门市口腔医院撬刀门诊部在撬刀红星时代广场开展爱牙日义诊活动



市口腔医院心理健康知识讲座走进社区



走进葛洲坝社区

为进一步增进社区居民心理健康，普及健康知识，提升居民心理素质，市口腔医院心理科医生们走进社区，为社区居民分享心理健康知识。

9月26日下午，市口腔医院心理二科廖梦医生走进葛洲坝社区，为社区居民带来主题为“您了解阿尔茨海默病吗”的健康知识讲座，帮助社区的老人们认识预防老年痴呆的重要性。

老年痴呆症，又称阿尔茨海默病，是发生在老年期及老年前期的一种原发性退行性脑病，是一种持续性高级神经功能活动障碍。廖梦医生用通俗易懂的语言详细阐述了什么是老年痴呆症、老年痴呆症的病因、认知功能衰退的影响因素以及如何辨别和诊断老年痴呆症等内容。另外，针对老年痴呆症，廖梦医生还从养成良好

的生活习惯，重视社会交往，保持心情愉快，均衡营养饮食，多参加各种社交文体活动和智力训练等角度引导，让大家以科学的态度来认识对

待老年痴呆症。

9月27日下午，市口腔医院心理一科主任张俊峰走进名泉社区，为社区居民带来心理健康知识讲座。

讲座上，张主任用通俗易懂的语言，生动形象的向现场居民讲解了心理健康的标准、心理健康的重要性与常见心理问题的种类、临床表现及防治常识，呼吁大家树立积极乐观的生活态度，养成健康的生活习惯，

关注老人、孩子心理健康，并树立积极乐观的生活态度，养成健康的生活习惯，正确认识精神心理疾病，早发现、早诊断、早治疗。

据悉，随着社会心理问题日益突出，精神心理问题已成为继心血管疾病之后的重要慢性疾病。中国疾病预防控制中心公布的数据显示，我国各类精神心理疾病患者人数在1亿人以上，但公众对精神疾病的知晓率不足5成。面对严峻现状，国家近年高度关注心理健康问题。市口腔医院心理科医生们多次走进社区开展健康知识讲座，希望通过努力，为社区居民的心理健康搭建一个现场互动、温馨服务的平台，帮助社区居民全新认识自己的心理健康，更加科学、健康和快乐地生活。





市口腔医院携手市金象幼儿园打造 “零蛀牙幼儿园”

健康的口腔对于孩子的营养摄入、身心健康至关重要。全国口腔流调结果显示，超过七成的5岁孩子患有龋病，成为影响儿童口腔健康的主要问题。

9月29日，市口腔医院儿童口腔科“宝贝计划——零蛀牙幼儿园”主题活动走进市金象幼儿园，携手老师及家长们，将口腔龋病预防和口腔健康知识传播到孩子们的心上，守护全园儿童的牙齿健康。

“宝贝计划——零蛀牙幼儿园”项目是中国牙病防治基金会于2021年5月20日发起的公益项目，8月25日，金象幼儿园入围中国牙病防治基金会“零蛀牙幼儿园”第一批指定幼儿园，项目执行机构为荆门市口腔医院！该项目以龋病预防为重点，以幼儿园为主体，以家庭为延伸，联合口腔医疗机构，通过实施定期口腔检查、科学指导刷牙、龋病风险评估、龋病预防干预等综合性、个性化方案，共同开展儿童口腔健康促进活

动，让儿童不再有开放性龋洞，大幅降低儿童患龋率和其他口腔疾病的患病率。

儿童口腔科主任敖川北为小朋友们讲解口腔健康知识，她利用PPT画面，从龋齿（蛀牙）的表现、预防方法等方面来告诉小朋友保护牙齿的

重要性。为了让孩子们能够更加深刻印象，敖川北还拿出牙齿模型手把手教小朋友正确的刷牙方法——巴氏刷牙法，让小朋友们更直观地学习。

之后，医生为小朋友们进行了口腔检查。检查结果将反馈给各个班级的老师和每位家长，对于有龋齿等口腔疾患的孩子将继续做好追踪。针对儿童龋齿问题，敖川北也给出了建议：家长们可以将口腔健康教育融合到日常生活中，平时多向孩子普及牙齿知识，通过各种趣味的教育方式来



让孩子爱上刷牙，懂得保护牙齿的必要性，不仅仅是为了乳牙健康，也是在为日后的恒牙发育打下好的基础。

敖川北还介绍说，我院儿童口腔科将每年为金象幼儿园免费进行口腔健康教育+口腔健康检查+局部用氟等项目，并指导小朋友们及家长掌握正确的刷牙方法及如何保护好宝贝们的牙齿，并引导宝宝们养成良好的口腔卫生习惯，逐步实现全园“零蛀牙”的目标！



儿童口腔科主任敖川北教小朋友正确的刷牙方法



儿童口腔科医生为小朋友免费涂氟



儿童口腔科医生为小朋友检查牙齿



市口腔医院义诊专家走进千佛洞社区



金秋送爽，丹桂飘香，为弘扬中华民族孝亲敬老的传统美德，切实关注老年人身体健康，重阳节之际，市口腔医院义诊团应千佛洞社区邀请于10月12日在社区服务中心开展了重阳节义诊服务活动。

活动现场，义诊专家热情地接待每一位前来就诊的老人，为他们测量血压，检查口腔，认真答疑解惑，并针对老人年老体弱容易患病的特点，对用药、保健、饮食等方面都给予了指导。

本次义诊，共服务居民近百人，得到了在场群众的一致赞扬，同时让居民尤其是老年人增强了健康保健意识，提高了疾病防治能力，营造了敬老爱老的良好社会氛围。



免费测量血压



内科咨询



口腔检查及咨询

荆门二医开展“七一”重要讲话 精神专题宣讲



为深入学习、宣传、贯彻好习近平总书记“七一”重要讲话精神，持续推进党史学习教育，10月18日，荆门二医举办了“学习贯彻总书记‘七一’重要讲话精神专题宣讲会”。特邀市委宣讲团成员、市委党校学员组织处处长、市发展和改革委员会肖谦教授在该院门诊七楼会议室作专题宣讲，荆门二医党委委员、总会计师杨永新主持。荆门二医党委书记张勇等领导班组成员、职

能科长、各党支部书记及部分党员代表参加专题宣讲会。

肖谦教授以《“七一”重要讲话的时代映照和史鉴价值》为题，从“七一”讲话的理论特质、实践精神、史鉴魅力、历史回响等方面，从历史文化维度对“七一”重要讲话精神进行了深刻解读。肖谦教授结合了大量的党史事件、党史人物和传统文化、时事政治，主题鲜明、讲解生动、思想深刻、内涵丰富，让参会人

员更进一步清晰认识到中国共产党为国家和人民作出的伟大贡献，感悟到共产党人的初心与信念。

宣讲内容丰富、既旁征博引又通俗易懂，具有很强的指导性、针对性、启发性、引领性。大家纷纷表示，要深刻领会习近平总书记“七一”重要讲话精神，将其运用到工作实际中，立足岗位、团结奋进，服务好患者。

学习贯彻“七一”重要讲话精神是当前和今后一个时期的一项重大政治任务，各科室、各支部要以本次宣讲会为契机，组织本科室、本支部进一步学习领会“七一”重要讲话精神，要把学习贯彻“七一”重要讲话精神转化为只争朝夕、真抓实干的具体行动，不忘医者初心，牢记健康使命，帮助群众解决看病就医的“急难盼愁”问题，推进党史学习教育走深、走实。





文 / 郑琴清

荆门市脑血管病医院、荆门二医 高级卒中中心举办鄂中区域建设论坛



市二医院院长郑小艳（中）致辞，党委委员、工会主席郭圣龙（右一）出席会议并讲话

为进一步推进我市脑血管病、卒中等整体救治水平，10月21日，荆门二医举办了荆门市脑血管疾病学术会议暨急诊科在卒中中心建设中的角色定位研讨会。来自沙洋、钟祥等县市区医院、基层卫生院的神经内外科、急诊科等专家齐聚一堂，围绕以上内容进行了深入的探讨。

随着人口老龄化进程的不断加剧，脑血管疾病的发病率居高不下，成为威胁人类健康的一大杀手。荆门二医于2019年11月26日启动高级卒



中中心创建工作，2020年11月被授予国家“高级卒中中心建设单位”，2021年4月29日，在省“323”攻坚行动“5年目标”的背景下，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、荆门市脑血管医院、荆门市脑卒中防治中心相继成立。

虽然荆门二医在完善心脑血管疾病救治体系方面起步较晚，但建成快，发展快，成效明显。2020年9月至2021年9月，医院卒中中心共开展急诊静脉溶栓89例、AIS血管内治疗35例、动脉瘤介入（夹闭）术68例、CAS/CEA10例、脑出血手术117例，全脑血管造影328例，血管内介入治疗92台，相关数据较前一年翻番，脑卒中患者院内救治时间（DNT、DPT）明显缩短，其中DNT（脑卒中患者从入院到静脉溶栓的时间）从6分钟减至32分钟。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。

学术会上，来自荆门二医神经内科、神经外科、介入科、急诊科的医护人员与大家共同分享了医院脑血管疾病规范化救治和推动卒中中心建设的业绩，重点介绍了急诊科能力建设在促进卒中中心提升中的重要性，推心置腹地传授了卒中中心规范化建设国家卒中中心的经验和教训。

荆门二医院长郑小艳、市二医党委委员、工会主席郭圣龙出席会议并讲话，希望通过这次会议，能为各兄弟单位和基层医疗机构今后成功创建国家卒中救治单元（站）提供可借鉴的经验，以此搭建起全市卒中救治网络体系，全面规范卒中患者救治流程，提升全市卒中救治能力，有效改善患者预后，降低卒中患者的死亡率，最终造福于荆城百姓！



市二医神经介入科主任李威作《荆门二医高级卒中中心工作汇报》



市二医医务科科长涂敏《如何规范化开展卒中质控会议》



市二医急诊科主任杜国军《急诊科在卒中中心建设中的角色定位》



市二医急诊科护士长陈亚丽《卒中中心建设中急诊科护士的角色定位》



市二医神经内科医生杨银桥《从欧洲指南看缺血性卒中溶栓治疗新进展》



市二医神经介入科医生段丹《急性脑卒中诊治策略及病例汇报》



市二医神经介入科医生龙健介绍卒中规范化治疗经典病例



市二医神经外科医生周波《神经内镜治疗高血压脑出血》



运动医学论坛暨荆门市创伤外科 分会年会召开



10月22日—23日，由荆门二医脊柱外科·小儿骨科、关节外科·运动医学科与荆门市医学会创伤外科分会共同举办的第七届骨科微创新技术新进展学习班·运动医学论坛在荆门召开。

会议邀请了中部战区总医院骨科蔡贤华教授、华中科技大学附属同济医院熊伟教授、武汉大学人民医院郭卫春教授，武汉大学中南医院陈廖斌教授、王华教授、杨旭教授、倪曲波教授、铁楷教授、陈彪教授、秦俊教授等作专题讲座。来自荆门地区的300余名专家、学者相聚一堂，与骨科及相关领域有着深厚学术功底和丰富临床经验的知名专家、教授，共同分享、交流学术前沿成果。

荆门二医院长郑小艳、荆门市医学会秘书长曾阳忠及荆门二医院领导潘松林出席会议。“骨科微创新技术新进展学习班已由我院脊柱外科连续举办了六届，骨科领域的新技术、新

进展、新理念的交流与探讨，都为荆门地区带来了一场学术盛宴。”会议的主办方、荆门二医脊柱外科·小儿骨科主任蒋欣浩信心满满。他表示，通过对骨科及相关临床学科，特别是脊柱、小儿、足踝等方面的新技术、新进展进行了探讨，带来了骨科微创最前沿的咨询，开拓了对骨科微创技术的新视野，更新了骨科微创治疗的理念，使每一届与会者都能学有所获、学有所得，推动了我市骨科微创技术的发展。

同时，此次会议更是结合了运动医学这一骨科“热门专题”，对运动损伤类疾病的诊治进行探讨。“肩、膝、踝等运动损伤最前沿的手术技术及临床经验的分享与交流，必将推动荆门二医乃至荆门地区运动医学的发展。”荆门二医关节外科·运动医学科主任梁军如是说。学术力量的凝聚、丰富的学术内容、思想火花的碰撞，荆门二医骨科团队将继续迎接新

的挑战，进一步推广实用技术，以领航荆门骨科界为己任，不断努力攀登新的高峰，为荆门地区骨科疾病患者提供更优质的医疗服务，助力健康中国、健康荆门建设。

近年来，在省市各级专家、同仁的支持和帮助下，荆门二医脊柱外科·小儿骨科、关节外科·运动医学科、创伤骨科·骨肿瘤外科逐步强化显微外科、关节微创、创伤微创的发展方向。细分出脊柱外科、小儿骨科、足踝外科、髌关节、膝关节、肩关节、运动创伤、骨肿瘤、老年骨病、组织修复与重建、骨盆骨折及髌臼骨折等多个专业组（学科），突出特色优势，取得了显著的临床疗效，多项技术填补了荆门区的空白，得到了患者及同行的肯定。

荆门市医学会创伤外科分会年会暨第三届委员会换届会议、荆门市创伤外科质量控制中心成立会议同期举行，荆门二医脊柱外科主任蒋欣浩当选为荆门市医学会创伤外科分会主任委员。





防护服下的坚守

2021年8月4日下午，我们深深热爱的城市——荆门，再一次被按下了暂停键。城市的喧嚣热闹，人们的欢声笑语，路上的车水马龙……又成为了过去式，一场城市保卫战即刻打响。

勇士出征

4日17时30分，接市疫情防控指挥部通知，我院指挥部紧急部署，需立即调集220余名医护人员，前往市内各个隔离点参与核酸采集工作。通知一发，全院各部门人员主动请缨，一个个“我来，我报名”，一声声“我能行，我来”，甚至有同志直接跑到护理部，说“主任，我已经来了”。

护士长李漓便是其中一员，其母因“肾结石、肾积水”刚行手术尚未出院，作为女儿，此时最应陪在身边照顾，尽心尽孝。然而，李漓认为自

己身为护士长，此时组织更需要她，不能在关键时刻，因个人私事而置重要任务于外，看到通知后，李漓果断报名，并告知母亲自己要外出任务，心中虽有牵挂、不舍与内疚，但她仍然选择出征，她说“我不去，才会后悔。多一个人，多一份力，疫情路上，我必需与同伴们共同出力。”无论是护士长还是护士，出于职业的责任感与使命感，每个人心中都充满战胜病毒的无穷力量，驱使她们一路披荆斩棘、勇往直前。

短短20分钟，125人的核酸采集第一梯队迅速集结完毕。30分钟后，第二梯队及时增补，95名医护人员再次集结出征。8支分队各司其责，井然有序，奔赴“前线”。一路上，她们来不及吃饭，来不及和家人诉说个人安危，全然只顾着讨论如何快速进入状态，采样各环节如何对接，整个流程如何更顺畅……只为后续工作

顺利开展。

身为二组组长的刘旦丹，负责的是上传下达的工作应接与安排。她没有固定的工作时间，24小时随时接受上级指令性任务，通宵达旦对于她来说是常态，就算是睡觉，她也是手机不离手，生怕错过任何一个重要通知及环节的安排。虽然不能穿防护服与大家同共外出任务，但每一份看似轻松的派单任务，她都凝心聚力，绞尽脑汁，尽可能顺畅高效地完成分派任务。她善于运用科学的数据表格，对所有组员进行了分组数据化管理，每天的人员任务量、出行时间等，一目了然，大大提升了工作效率。

践行使命

防护服的密封性好，作为医护人员，我们早已“领教”过了。严寒与酷暑两季，穿上“战袍”的感觉，酷暑下的感觉更甚啊！为尽快完成采样工作，我院核酸采样的近300名医护人员不惧闷热，不眠不休，与时间赛跑，在38度的高温下，完成了大量的核酸采集工作，再一次凸显了二医速度。

古有花木兰，今有护士花。虽说护士身板小，但是在执行力上丝毫不输男子。每天，都会有几十个采集点，等着护士姐妹们去跑路采集。社区、工厂、高楼、宾馆、小区、学校……地理位置有高有低。只要有





需要，再难再险，我们也会逆行而上。

由于身着厚重且密封的防护服，护目镜很快上了雾，黑夜中更是视线不清，无论是走路还是工作，都带来了巨大挑战。8月8日21时，护士长



吴书芹在奔赴某产业园执行采样任务过程中，由于视线模糊，被重重地摔倒在地上，导致左足踝关节扭伤；护士长罗再萍在执行采样任务中，因视线不清导致摔伤在地，致右前臂及手腕关节软组织伤；妇科护士长朱茜茜不顾膝盖伤，坚持上一线，导致伤口因汗水浸泡化脓……作为领队，她们没有喊疼叫累，而是个个咬紧牙关，强忍剧痛，在原地稍作休息后，拖着伤痛，再次站起，进入工作状态，直至核酸采集任务完成。古语言“以人为镜，可以明得失”，感谢你们为我们树立了榜样旗帜，“疫”路



有你们，我们必定会赢取疫情的早日胜利！

对于眼睛近视的同志，穿防护用品更是一场考验。采样组员胡希悦，眼睛近视400度，平日也要戴着眼镜工作。虽然在护目镜涂上防起雾乳剂，但戴上不到十分钟就已经一片模糊。护目镜里的水汽越来越重，汗水浸在护目镜、眼镜和皮肤接触的地方，蛰得生疼，小组长、儿科护士长王艳曾多次劝她下来休息，她都说不要紧，能坚持。8月6日晚，她与小组成员用近6个小时完成采样2600余份后，才肯脱下防护服休息。深深的压痕，饱含着辛苦，却透着使命与担当，姑娘，好样的！

吃饭、睡觉，是我们每个人生活中再正常不过的生活流程。然而，在执行任务期间，一切变得都是那么随意与匆忙。估计所有人，从来没有像现在这样，没有桌子吃过饭，没有床睡过觉，真正体会到了作为战士的艰辛不易。

凌晨1点，采样小组接到再出发任务，小组长、手术室护士长马小兰，带领10名护士前往某小区采样。为尽快完成采样任务，每个人丝毫不敢停歇，争分夺秒，对于行动不便的老人，采样人员还要上楼入户进行，近4个小时共完成核酸采样1300份。05:30，天边已亮，晨光微照，当脱下防护服的那一刻，所有人的衣服早已浸湿，汗水滴答，面容憔悴，压痕满面，手已发白，身体的酸痛与疲惫



此时才开始复苏，护士姐妹们早已顾不得什么舒适感了，地为床，天为被，只要能躺下皆是舒适吧！

意志力是可以坚持的，但身体不会听从。在连续日夜作战6天后，多名护士出了身体上的不适，头晕，呕吐，甚至晕倒虚脱。8月11日凌晨3点，某学校隔离点，医院护士伍欣，因防护服不透气，闷热，略感心慌胸闷不适，但任务尚未完成，她一边坚持，一边给自己加油打气：“我不能给大家托后腿啊，我要是倒下了，就少一个人采集，这样同事们工作量会更大，她们会更累啊！再说，我不能白白浪费了这身防护服啊”，凭着这股顽强的意志力，她与同事们采了400余份样本，并将样本进行核对无误后交给组员，此时身体终于支撑不下去了，晕倒在了地上……在同事们的极力帮助下，她慢慢苏醒过来，但醒来后的第一句话却是“我采的样本完整地交上去了吗？”让所有在场的人，泪目了。这就是我们钢铁般的护士，个人安危置之度外，使命必达才是安心！

柔弱之躯，饱含梅花傲骨；蕙质兰心，彰显巾帼之光。这就是防护服下的坚守，二医人的使命与担当，是不言累，是不诉苦，是即为辛苦，却乐在其中。所有的付出与坚持，终将迎来“拨开云雾见天日，守得云开见月明”。

一起为了我们的城市，加油！





大疫之下： 急诊护士的十二时辰

文 / 陈睿



立秋日，一枕心凉一扇风。“德尔塔”病毒的肆虐再次打破了荆城人民的井然有序的生活节奏，这座城市被迫按下暂停键。从宣布启动全市核酸检测的那一刻起，这场抗疫“歼灭战”便已打响，我所在的急诊科和全市人民一道，展开了一场与病毒正面交锋的防控拉锯战。

雏凤学飞，“95”后和德尔塔的第一次亲密接触——我们是采样标

本的“排头兵”。

我们科入职1年的青年护士，志愿加入核酸采集应急分队，成为采样一线的“排头兵”，辗转赶赴于各个社区站点执行采样任务。防护服下的她，始终笑容可爱，举手比“耶”，就是这个笑容可掬的“95”后，顶着酷暑，不舍昼夜，表现出惊人的毅力，她沉着冷静，每一次采样工作一气呵成，抬手示意、准备器具、采集咽拭子、洗手消毒，精准无误。在和护士长的微信交流中，她更是发自己内心的说，“这个过程虽然异常艰辛，但是每每忆起，却是甘之如饴，意义非凡”。她用自己的蓬勃气息和实际行动诠释了新一代急诊护理人的南丁格尔精神，让所有人看到一支冉冉升起的年青护理队伍正朝着未来欣喜前行。

天下谁人配白衣，和德尔塔的第二次短兵相接——我们是配送标本的“物流员”。

在常态化疫情防控下，在保证急诊工作正常运行的同时，我们还承担了核酸样本的送检工作。核酸标本，牵动着50万荆城百姓的安危，其重要性不言而喻。巨大庞杂的标本量，星罗密布分布于各个站点，病毒可能就隐匿于此。此时的急诊科，已然成为标本中转和集散的枢纽区域，身处于未知的风险中，我们再次化身为配送标本的“物流员”，将所有标本配送到相应的实验室，以保证各个检验机构资源合理分流，高效运转，最大化避免滞后和扎堆标本。这项看似简单的工作背后，是对细心和耐力的考验，首先是对海量标本的来源地必须了如指掌，分门别类，做好标记；其次是标本的归宿地，更须一一核实对应，这其中，是每天几百个电话的沟通，是每天几千次的核对，是脚步每

天几万步的丈量，更是24小时不间断的守护与配送。大疫之下，这个不起眼的岗位，手握着整个核酸检验的命脉，配送零失误是我们能交出的最好答卷。

安得广厦千万间，和德尔塔第三次的对峙与鏖战——我们是运送标本的“保镖”。

在急诊护士的眼中，每一份标本都是阵前的护理同仁用热血和汗水铸就，无比珍贵，当以生命护佑，于是我们甘当运送标本的“保镖”，烈日下的焦灼前行，深夜里的坚持与倔强，娇小的身躯在每一次拎起转运箱时迸发着巨大的力量。这条路，来来回回，路灯下，与影为伴，数以万计的标本被安全护送，平凡的岗位，重复又重复，只因重任在肩，早一点送达，便少一分风险，多一分平安。当一袭“铠甲”褪去，早已汗如雨下，衣服上的汗渍，面颊下的勒痕，是见证我们意志和信念的图腾，更是特别的“勋章”！后方的默默奉献，只为保障标本准时准点到达，不同的战场，一样的使命，我们都在拼，共同演绎着抗疫的故事……

急诊十二时辰，从不曾停歇，为你倾情守候。当你我“绿衣”加身，我们是被赋予与时间竞速、与生命赛跑的急先锋；而当你我“白衣铠甲”加持，更赋予了更高使命和责任。从打响疫情防控狙击战的那一刻起，阵前有急诊人采样的别样风采，更有阵后默默护送、为标本保驾护航的无畏风姿。

无论阵前阵后，对抗德尔塔，有你有我，无数的急诊护理人员，快速应变，静若处子，动若脱兔，如“特种兵”般无所不能，总会奇袭在任何你需要的地方。



青春不问西东 岁月自成芳华

“今天，我站在天安门广场，紧贴着祖国的心房……！”在共产党百年华诞之际，一位中国传媒大学新生代表的献词斑斓了天安门广场上的一隅天空，多么炫彩夺目、多么的振奋人心！而我身边有这样一群平凡而伟大的二医人：祝福生命、甘于奉献，他们是父母眼中的孩子，又是孩子眼中的父母，现在他们又多了一层身份，那就是抗疫一线的逆行者。

“不惧风雨、勇挑重担，让青春在党和人民最需要的地方绽放绚丽之花，”饱含着习近平总书记的殷切期望，鼓舞和激励着奋战在一线的年轻人成为披坚执锐、一往无前的青春力量。

青春里的忠诚：疾风然后知劲草，盘根错节然后辨真金。

酷暑8月，“德尔塔”突袭荆门城，新冠肺炎疫情防控到了最为吃力的关头，二医的300余名医护参与了紧急的核酸采样任务，这些“80后”“90后”中，有的是父亲，是母亲，是儿子，是女儿……这些大男孩、大女孩，戴上防护口罩、护目镜，穿上白色的防护服，完成了一次又一次的美丽逆行，奋战在与“德尔塔”病毒较量的前线，作为新时代的医务人员，他们说：“祝福生命、救死扶伤、甘于奉献，爱无疆是医务人员的初心与使命！”

与病毒的较量，是一场看不见硝烟，也是听不到枪声弹雨的生与死的较量，危险无处不在，有的人（伍欣）累倒在了抗疫一线，有的人（夜行人李华军、抗疫夫妻及我的你和你）依然日夜颠倒的奋战，他们平凡而朴实的举动，为新时代中国青年树立了榜样。

青春里的担当：保天下者，匹夫之贱，与有责焉

一代人有一代人的长征，对于青年人来说，艰苦与磨砺是成长路上的最好“养料”。习近平总书记指出：“中华民族伟大复兴，绝不是轻轻松松、敲锣打鼓就能实现的，伟大的梦想不是等得来、喊得来的，而是拼出来、干出来的。”前进的道路，漫长而崎岖，天荆地棘。在疫情战斗中，青年一代肩负起时代赋予的重任，也被寄予厚望。

他们走在前列，是救死扶伤的白衣天使，是物资转运的工作人员，是下沉一线的党员。“80后”整形手外科的护士长全君洁说道“我是党员，我先上，不讲条件，尽职尽责，保证完成各项工作任务。”身为两个孩子妈的她，眼睛里写满了坚毅，勾勒着属于她的“青春”。

青春里的脊梁：不要人夸好颜色，只留清气满乾坤

新时代二医人在战“疫”中破茧

成蝶，石炎平、张宁等用行动谱写自己的青春“蝶变”答卷，更有无数青年、无数的二医人，虽渺小，愿以寸心报华夏，且将岁月赠山河。

何为脊梁，鲁迅的《中国人失掉自信力了吗》：我们从古以来，就有埋头苦干的人，有拼命硬干的人，有为民请命的人，有舍身求法的人……这就是中国的脊梁。疫情当前，祖国有难，一批又一批的二医人，义无反顾地请战到抗击“德尔塔”病毒的第一线，他们不计报酬，只为国家而战，为人民而战，他们发出“战必从，战则往”的铮铮誓言，感天动地，他们让所有人都发出“幸得有你，山河无恙”的感叹，他们就是当今无愧的时代英雄，他们就是中国的脊梁！

我们坚信，在实现中华民族伟大复兴的新征程上，我们是追梦人，也是圆梦人，我们有决心有信心，让青春在党和人民最需要的地方绽放绚丽之花！



向阳而生

今天护士站多了一束花，不知道谁送的，蓦地，花香四溢，生活本该如此。虽然忙碌，却也温柔可爱。

我们习惯了忙碌，习惯了在黑夜里看着你们用呼吸点亮的这星辰。没有谁天生愿意去守护黑暗，但每每霞光微露之时，仍觉这守护值得，只因你们都还好。都说做临床护理时间久了会变得很麻木，但是我却因为凌晨两点查房时一位言语不清的患者塞给我的一个橙子感动了。只因为我理解了他所表达的，就是这么简单。这也许也是我做这一行的原因吧……

金庸说，人生就是大闹一场，悄然离去。在我看来大闹一场无非想让更多人看到自己，而我们，却从来质朴，专心致志，把细心放在大胆里，且战且走……只为守得生命再度绽放。

有人说，以你萤虫之光，能照亮

时间所有不美好吗，谁会在乎？那些被照亮的都会在乎啊。所有我们做的说的，都会被记在心里。宇宙山河浪漫，人间点滴温暖都值得我继续前进。

我见过正因为这么好的你们才有了这么好的神经介入，也正是因为你们，让我觉得踏遍山河，仍觉人间值得。

说实在，我们忙碌，难以想象的忙碌。我们可以在这不大的病区一天走到一万多步。我们有翻不完的身，吸不完的痰，喂不完的流食，经历不完的抢救。每天结束都仿佛结束了一场没有硝烟的战斗。心想……呵……终于结束了，吃饱睡好，明天继续，谁让我们是守护者呢？身披守护者的盔甲，就要毅然守护好每一条生命。感恩自己的存在，感恩呼吸的每一口新鲜空气，见到的每一缕阳光！

我们不是没有委屈，不是没有抱怨。我们也曾在加班加到崩溃，回家瘫软在沙发上时想着我是为啥要干护理啊！不干了！第二天闹钟响起时，仍踏着春花，秋月，夏日，冬雪去解救熬了一整夜的夜班小伙伴。我们也曾在遭受病人不理解时委屈落泪，然后擦干眼泪，又用最灿烂的笑容去面对他们。我们也曾在抢救过后补写记录补急救车时心疼自己过得太艰难，一转念，没事没事，还好从死神手里把他们抢回来了呀！我们就是这么矛盾，一边踉跄前行，一边重振旗鼓。

我们看似被日复一日的工作漂的沧桑，但我们依旧温暖纯良，就像那束花，虽知早晚会凋零，却又在努力绽放她的芬芳。就像中间的向日葵，向阳而生，终不舍爱与自由！





“微风过，小荷翻，榴花开欲燃”，拂过晚春的风，演绎盛夏的美，秋分节气乘时光之舟，从浅秋一路航来，人们尽情享受这流转在四季里的温暖与明媚。然而，作为一名心胸外科护士，工作已12年之久的我，此刻深深感悟到的是生命的可贵，爱的伟大。

人们都说护士是人间的天使，用温暖的心守护着生命，而我深知这份职业的特殊与神圣，为患者打针、发药、做各种治疗、各种宣教、观察、记录... 每一个床边、每一个患者，细细地观察，静静地聆听，这就是我的工作。我要做一名有温度的护士，温和的语言、真诚而亲切的微笑，尽我所能去关爱他们，在平凡琐碎的护理点滴中，让他们感受到慰藉和温暖，给他们生命的特殊时期带来一点光，一点暖。

庚子年伊始，新冠突袭我中华大地，人们赋予了护士许多称谓：“生命的使者”，“健康卫士”，“爱的化身”。在没有硝烟的战场上，用自己掌握的精湛技术和贴心的服务态度去减轻病人的痛苦。也让爱升温，温暖患者的“心”。随着新型冠状病毒肺炎疫情防控的常态化，为了防止交叉感染，保障患者的安全，科室迫不得已紧急暂停家属探视制度。暂停探视是为了减少家属出入病区给患者带来的额外风险，却也造成患者与亲人的亲密沟通的减少。我把家属的要求细心的记录下来，把科室的电话跟家属一个个确认留好，帮助有需要的患者和家属视频通话，隔离不隔爱，温

暖一直在。

成为一名有温度的护士，不仅仅需要关爱自己的病人，更要把病人当

让爱的“温度”暖你我

文/李倩

成朋友，给予他们真诚的服务。这些年脑海里回想，那一幕幕浮现在眼前，至今让我记忆犹新，尤记得那一年春天，一位外地患者因车祸住进了我们科室，中午巡视病房发现他一人躺在床上，身边无人，便询问了他的情况，从他的话里听出：他一人出外打工卖力，家人都不在这城市里，他孤苦伶仃一人在这个城市中，出了事，怕费钱没通知家人，也无人照料。听完他的话，我鼻子一酸，觉得是我们工作上的疏忽，才没发现患者生活上的缺失。随即，我进护士站，把订的饭端过来，让他先吃了。我还把他的情况跟同事们描述，同事们也都尽其所能的帮助他。他见到我们也总会高兴的说：“每天都麻烦你们帮忙打饭，真是感谢”。朴素的言语里却是充满着真诚和感激。此后，到饭点，我总是特意走到各病房里看一看，生怕有那年一样的情况再次出现。

成为一名护士，我会觉得辛苦。但细数工作的时光，常常是知足和感动，每一次的抢救成功，每一次将患者从死亡的边缘拉回，这份职业带来的成就感和自我价值的肯定，在心中久久不会消散。我的成就离不开我的师的关怀和指导下，大家在一起工作，更像战友，那种默契，不是一般的职业能够感受到的。我要把这种关

于这个职业的爱传递下去，以爱育爱。刚进医院的护士，因为接触病人少，工作经验少，所以缺乏自信心。

特别是到了晚上值夜班时，实习的小护士在为病人扎针时，总是容易紧张，会出现多次为病人扎不上针的情况，每当出现这种情况时，病人就会很急躁，甚至会与他们产生语言上的冲突。每当这时候，我都会心平气和的和患者说：“非常感谢您愿意让同学扎针，扎不上针这些情况，就是我们从事护理工作多年的老护士也会出现，如果您把这些护士当做自己的女儿、妹妹，出现了这种情况，我们不应该给她们多些鼓励、宽容和理解，我相信有您们的支持，她们会更认真，做得肯定会更好！”说完这些话，很多的患者和家属也都会会心一笑，抱以宽容和理解。而后我也会把我自己在值班时扎针的经验和技巧，毫无保留的教给她们，并严格要求她们做好，做标准。此后，走进病房，看到她们得心应手的工作和脸上自信的笑容时，让我也感到满足和快乐。

在这个温暖和谐的大家庭里，我们虽是同事却情同手足。还记得在我遇到困难时各位的帮助；还记得生日会上，对我的一声声祝福；还记得每年5.12的小温暖……种种温暖和爱历历在目，长存于心。

一年又一年的默默坚守，一载又一载的春夏秋冬，相信在所有人的努力下，我们科室会一起通往一条开满鲜花的康庄大道，让我们携手同行，一路繁华相伴，一路有梦相随，用爱温暖你我。



那个小姑娘

半夜，闹钟响了，该起床接班了。走进病区，发现有一个九岁的小女孩，心里“咯噔”一下。查看了下病情，她做的是头部肿瘤手术。我心想，这么瘦小的的小姑娘，做了这么大手术，今晚肯定会哭闹吧！心里不由得担心起来。但同事说，她很听话，在家里都是奶奶带大的，家里有很多哥哥姐姐妹妹。

接班时我重点关注，主动哄她，跟她说：“你今天晚上不要哭哦，阿姨明天给你买糖吃。”哪想到小女孩立马嘟嘴说：“我自己会买，不要你的糖。”呃，我顿时语塞，看来是个伶牙俐齿的小姑娘呀！看到小姑娘身上布满了管道，头上包了厚厚一层纱布，时不时痛苦地呻吟着，可想而知多么疼了，遭了多大的罪呀！没有家人的陪伴，却也不哭不闹地躺在病床上，心里替她难过极了。

晚上小姑娘吐了几次，吵闹着要喝水，可是医生交代了要少量多次喂水，这可犯难了。于是就用5ml注射器一点点喂她嘴里。她坚强的说：“阿姨，多喂点，我还要喝！阿姨，你快去把水壶接满水去！”然后半睡半醒张着嘴巴，因为没有力气说话，便用手比划喝水的样子。看着她这样

子我忍俊不禁，这世上怎么会有这么坚强可爱的小姑娘呀！

夜深了，头痛让小姑娘忽然在睡梦中左右摇摆着她的头，发出痛苦的呻吟。我心里紧张起来，怎么办，是不是做噩梦了？于是握着她的手，坐在她的床前，轻轻的跟她说：“你不要哭，也不要害怕，头要是疼的厉害我就喊医生来，阿姨坐在这儿牵着你的手陪你。”我用手轻轻地拍打着她的胳膊，慢慢的她睡着了，就这样牵着我的手睡着了。也许我的手给了她安全感，睡梦中她也一直紧紧地握着我的手，一刻也不松开安静地熟睡了。看着从小没有妈妈的你，我心里特别的难受，感觉像握着我的孩子一样，母性的光辉油然而生。

当清晨的阳光透过窗户照射进来，我要忙碌地进行晨间护理了。但是小女孩紧紧地握着我的手不松开。于是我说，阿姨还有很多工作呢，事情不干完不能下班呀！她便对我撒娇起来，嘟起嘴巴装睡，就是不撒手，我的内心一阵柔软。

但是她这样一直拉着我的手，不让我走也不是个办法呀！想着她昨晚做完手术就被送进了NICU，爸爸在外面肯定守了一夜，也担心了一夜。于

是便对她说：“我们现在给爸爸打电话报平安，好吗？”听到这话，她立刻睁大眼睛。当听到爸爸的声音后，她大声的用云南话说：“爸爸，我要吃桃子，给我送桃子来！”哈哈，看到她神采飞扬，我也跟着她开心地笑了起来。便逗她：“你牵着我的手不让我干活，等会就不带你去找你爸爸啦！”她马上说：“我等会自己穿好衣服，自己下去找我爸爸！哼！”我不禁又感叹，真是个古灵精怪，坚强又可爱的小姑娘！我深深地被她的坚强懂事感动，打心里喜欢这个小姑娘。

没过几天，小姑娘头上厚厚的纱布取下来了，也可以下地走路了，看来恢复的很好。只是因为头上露出来长长的刀疤，她带上了可爱的小帽子，脸上的笑容是那么的灿烂阳光！她的阳光感染着我们所有人！最后她顺利的出院了！我们衷心替她高兴！愿她此后再无病痛！

“前方有路，未来可期！”小姑娘，以后无论经历什么，请记得带上你的坚强和感恩去遇见温暖和幸福，愿你健康快乐的成长！



血压要知晓 降压要达标

10月8日是“全国高血压日”今年的主题是“血压要知晓，降压要达标”。高血压能造成心、脑、肾等重要器官的损害，被称为“无声杀手”。寒露之后，昼热夜凉，冷热交替，提醒广大读者朋友，尤其是高血压患者一定要注意防寒保健，以防疾病缠身。

根据国家心血管病中心发布的数据，高血压是我国患病人数最多的慢性病，患者约2.45亿，是城乡居民心脑血管疾病死亡的最重要的危险因素之一。倡导群众主动践行健康文明的生活方式，传播高血压防治知识，听听荆门市医心内科专家怎么说。

如此吃降压药，这位患者进了ICU

58岁的李女士是一位高血压患

者，平时吃氨氯地平、赖洛普利、氢氯噻嗪降压。可近段时间，她突然感到剧烈的头疼、眼睛看不清楚东西，因此去医院检查。

不检查不知道，一检查把医生也吓出冷汗，她的血压高达242/134mmHg，医生赶紧把她送进重症监护室（ICU）进行治疗。

咱们身边血压高到150、160的朋友不少见，但能到240的血压，你可能都没听说过！但她不是吃着降压药吗？血压为什么突然这么高？

李女士犯的这个错误，咱们身边很多高血压患者都在犯。在医生随后的问诊中，她承认，自己没有按照医生的要求来服用降压药，只是“偶尔有依从性”，想起来的时候吃一下，并且近3周由于各种原因没吃降压药。

在医学上，我们把血压大于140/90mmHg称为高血压，而当血压大于180/120mmHg，称“高血压危象”、“高血压急症”。从名字就可以看出，高到这种程度的血压，是非常紧急且危险的。

它可以导致患者眼睛失明、脑卒中、心肌梗死、心力衰竭。全身动脉压在70—180mmHg波动时，肾脏可以调节自己血流量，但超过这一范围，还可引起急性肾功能衰竭。

因此，高血压急症不及时治疗，会给患者心、脑、肾、眼睛等多个靶器官带来严重损害，且有生命危险！

因为不坚持用药而导致高血压急症，并不是个例。

高血压诊断标准

未使用降压药物的情况下，非同日3次诊室血压超过140/90mmHg，可诊断为高血压，并开始治疗。

家庭连续规范测量血压5-7天，平均血压 $\geq 135/85$ mmHg可考虑诊断为高血压，建议就诊。

控制高血压，保护心脑血管

高血压最主要的危害是导致心脑血管等重要脏器的损害，甚至危及生命，因此应积极治疗，控制血压。治疗策略包括健康生活方式和药物治疗。





所有患者坚持健康生活方式。健康生活方式干预可有效降低血压或直接降低心脑血管病发生风险（健康生活方式六部曲：限盐减重多运动，戒烟戒酒心态平）。

单纯生活方式干预无法达标的高血压患者，应接受降压药物治疗。

平稳降压，长期达标

1. 绝大多数高血压患者应坚持长期和规律服用降压药，鼓励选择每天需服用1次的长效降压药物，以确保平稳降压，降压治疗要达标。

2. 降压治疗的血压达标标准：一般高血压患者，血压降至140/90mmHg以下；合并糖尿病、冠心病、心力衰竭或慢性肾脏疾病伴有蛋白尿的患者，如能耐受，应降至130/80mmHg以下；年龄在65~79岁的患者血压降至150/90mmHg以下，如能耐受，可进一步降至140/90mmHg以下；80岁及以上患者降至150/90mmHg以下。

高血压患者服药注意事项

1、不要凭感觉用药

有些患者觉得症状不严重或症状减轻就不继续服药降压，这些行为往往会导致血压再次升高。尤其是出汗比较多的人，人体产生的代谢废物会更多地通过汗液排除体外，肾脏负担减少，此时血压自然而然就降下来了，但这就是“陷阱”。一般高血压患者需长期、甚至终身服药，若擅自停药，血压波动过大，对身体的损害会更严重。

2、降压不能操之过急

血压降得太快，会引起心、脑、肾等脏器灌注不足而导致缺血的情况。一半患者应经过4-12周的治疗使血压达标，绝大多数的长效降压药要

发挥稳定作用也需要1-2周左右。

3、不能靠输液或冲血管治疗高血压

有些人迷信输液或冲血管能够活血化瘀、改善循环、预防血栓，这些做法对降压并无作用。长期坚持规律地口服降压药并综合干预是最好的治疗方法。

4、不要迷信保健品等降压作用

有些不法商家打着保健品降压不伤害身体的旗号大肆宣传，其实可能就是在里面添加了违规西药，大家不要盲目相信，要通过正规渠道诊疗。

预防高血压，从每一天做起

限盐减重多运动戒烟戒酒心态平

1. 限制钠盐摄入

钠盐摄入过多，高血压的风险增加，长期限盐可延缓血压随年龄增长而上升的速度。我国平均食盐摄入量超过9g/日，世界卫生组织推荐每人食盐摄入量不超过5g/日。

2. 减轻体重

超重和肥胖可促使血压上升，增

加患高血压的风险，腹型肥胖可能与高血压有更强的相关性。建议超重和肥胖者减轻体重。

3. 适量运动

运动可降低交感活性、缓解紧张情绪、减轻体重，降低高血压发生风险。建议根据自身条件适量有氧运动、进行肌肉力量练习和柔韧性练习。

4. 戒烟

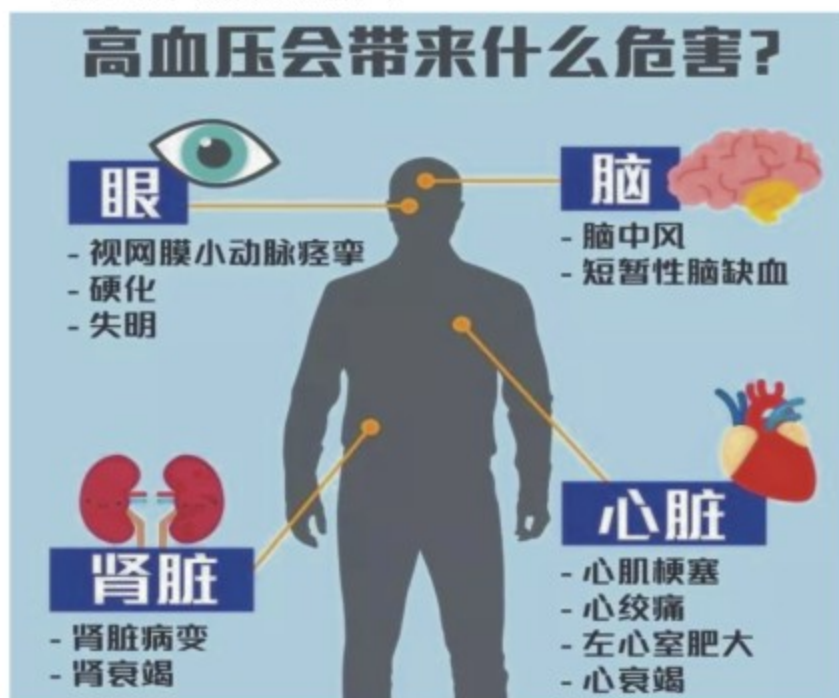
吸烟可增加心脑血管病风险，建议戒烟。

5. 戒酒

大量饮酒使血压升高，不饮酒对健康最有益。推荐高血压患者不饮酒。目前在饮酒的高血压患者，建议戒酒。如暂时无法完全戒酒，应尽可能减少饮酒量。

6. 保持心理平衡

长期精神紧张或焦虑、抑郁状态可增加高血压的患病风险。应保持积极乐观的心态，避免负面情绪。必要时积极接受心理干预。





肺功能受损不可逆 这些人群要特别关注肺健康

一场疫情之后越来越多的人开始关心自己的肺健康，肺的性格很内向，平时“不疼不痒、不哼不哈”可要是闹起脾气来导致的后果可不！可！逆！

如果早期不积极控制，发展至中晚期会导致严重并发症危及生命。

“发现肺功能受损要趁早。”荆门市二医呼吸与危重症医学科副主任、荆门市医学会呼吸病学分会常委兼秘书长刘琳建议，在常规体检中可增加肺功能检查一项。对于长期吸烟或被动吸烟者，在粉尘环境作业的工人，长期处于油烟中的厨师等特殊人群，要定期跟踪肺功能。

《中国成人肺部健康研究》显示，我国20岁及以上成人的慢阻肺患病率为8.6%，40岁以上则达13.7%，60岁以上人群患病率已超过27%，年龄越高，慢阻肺患病率越高。男性患者数为女性的2.2倍。全国总患病人数为9990万，即约1亿人。

该项研究还显示，我国慢阻肺知晓率及肺功能检查普及率极低。研究的受访者中，仅约10%知道慢阻肺这一疾病；不足10%的受访者曾接受过肺功能检查。在所有慢阻肺患者中，不足3%知道自己患有慢阻肺；近90%此前从未得到明确诊断。

专家提醒：

肺有很强的代偿机制，早期症状

不明显，60%的慢阻肺患者没有明显的咳嗽、咳痰、喘息等症状，容易漏诊和误诊。而一旦发现气促、呼吸困难等症状时已多属于中晚期，肺通气功能已损害了50%以上，可怕的是肺功能损害往往是不可逆，呈进行性发展，目前医疗手段能做到的是控制病程进展，没有根治方法，所以早发现早干预早治疗至关重要。

检测肺功能时，医护人员会让受检者尽可能吸气吸满，吸到肺总量位，然后一口气用力快速吹出吹尽，也就是临床上所说的吹到残气位，恰恰是用“吹气”而不是“憋气”的方式来检测我们肺功能。肺功能检测中惟一有一个憋气动作是用一口气法检测肺的弥散功能，也是通常所指的肺的换气功能，只需要10秒钟的憋气时间。

肺功能检测有各种复杂的指标，医生会根据各项指标做出相关解读。

对于普通人群来说，最需要知道的就是最大用力肺活量（FVC）的检测。每一个人的用力肺活量的标准值是不一样的，肺功能仪会根据受检者的身高、年龄、性别、体重等，通过方程计算出这个人的正常值（也就是临床上所说的预计值），一个人肺功能的好坏要与他自己的预计值比较，如果在检测中发现其用力肺活量低于预计值的80%，第一秒用力呼气量与

用力肺活量的比值（FEV1/FVC）低于70%（或低于预计值的92%），都属于不正常。

这两个指标中有任何一个不正常，都说明有肺通气功能受损，而肺功能的受损程度，则要看第一秒用力呼气量占他个人预计值的百分比（FEV1/pred%）：

烟民最高危！这些人要跟踪肺功能

“慢阻肺”的发生与肺部对有害气体或有害颗粒的异常炎症反应有关。有研究发现，吸烟者慢阻肺患病风险显著高于不吸烟者，且吸烟时间越长、吸烟量越大，慢阻肺患病风险越高。在不吸烟者中，高PM2.5浓度与慢阻肺发病相关性更为显著。吸烟与高PM2.5浓度两因素叠加更会增高患病风险。

专家提示以下人群要尽早开始、重点跟踪肺功能状况。

1、首先是慢性咳嗽，咳痰和气短喘息等有呼吸困难症状者；





2、其次是虽无呼吸道症状，但大量吸烟或长期吸烟以及被动吸烟人群；

3、再就是在特殊环境中工作的人群，如接触污染气体、粉尘、有害化学物质等，包括开矿工人、电焊工、环卫工、泥瓦匠、厨师等等；

4、最后是有过过敏性鼻炎、过敏性哮喘、慢阻肺等家族史的人群。

网传肺功能靠憋气自测靠谱吗？

一般情况，正常成年人如果爬4楼就觉得上气不接下气，或者做一些普通体力劳动时，同龄人都没事，你却感到气促，这个时候就要警惕了，需要去医院查查肺功能，看看肺功能是否正常。如果憋气超过30秒没事，说明肺功能良好，反之说明肺功

能有问题，这个说法可靠吗？

这个说法没有科学依据。确实有很多肺功能好的人憋气时间会长一些，但是憋气时间长短不能作为判断肺功能好坏的指标。另外，憋气意味着缺氧，其实不同的人群对于缺氧的耐受能力也是不一样的，有可能肺功能正常的人，他的憋气时间比不过经过缺氧训练的肺功能不正常的人；比如有些青少年肺功能好，但是对缺氧的耐受能力不一定好；相反一个老年慢阻肺患者，长期适应了缺氧状态，可能他的憋气时长反而高于某些青少年。因此，要知道自己的肺功能好不好，应该到医院接受肺功能检测。

提升肺功能，常练有氧运动+扩胸

经常参加体育锻炼的人群，他的肺活量要高于正常人群。刘琳表示，可以提高肺功能的运动主要是慢跑、游泳等有氧运动。同时还建议进行一些伸展扩胸运动等，可以经常性的加深、加长呼吸，增加呼吸肌的力量，使胸廓扩大，利于肺组织的生长发育和肺的扩张。

正常人群平时差不多只用到2/3肺功能，一部分肺的功能仍处于静息状态，体育锻炼可以进一步提升肺的储备功能。专家特别建议从青少年起多多进行有氧运动，为一辈子的肺健康打下良好基础。

荆门二医呼吸与危重症医学科简介

荆门二医呼吸与危重症医学科是湖北省全科医师规培基地、荆门市呼吸学会主委单位、荆门市呼吸内科质量控制中心挂靠单位、国家呼吸临床研究中心呼吸专科医联体单位。对各类急慢性咳嗽、呼吸道重症感染、急慢性呼吸衰竭、支气管扩张并咯血、重症哮喘、慢性阻塞性肺疾病、肺心病心衰、肺癌等疾病有着丰富的临床经验，特别是近年来，科室采用介入手段治疗大咯血及肺部肿瘤取得了良好的效果。

专业特色

超声支气管镜（EBUS）检查：引进国内最先进的奥林巴斯超声支气管镜，主要应用于临近大气管周围病变、淋巴结病变，对于肺癌的分期、肺门纵膈病变的诊断等有独到的优

势。

经支气管镜介入治疗：目前可开展支气管肺泡灌洗、支气管异物取出、支气管支架植入、支气管内肿物的切除等新业务。

大型肺功能检查：拥有德国耶格、日产Chest肺功能仪，能全面开展肺通气功能、峰流速、残气量、支气管舒张试验和支气管激发试验等检查，对慢阻肺、支气管哮喘、慢性咳嗽有极大的诊断价值，也是外科手术前必备的检查手段。

慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘：与国家临床呼吸研究中心和武汉同济医院合作，采用国际最先进的诊疗理念和技术，借助机械通气手段规范化治疗慢阻肺、支气管哮喘的急性加重期同时进行稳定期的长期管理。

咯血的诊治：采用药物治疗和支气管动脉栓塞相结合的技术，治疗支气管扩张、肺结核、肺癌等引起的咯血，疗效显著。

肺结节的诊治：采用多种手段包括高分辨CT、经皮肺活检、支气管镜刷检或活检、经超声支气管镜针吸活检等高精技术正确诊断肺结节并进行精准治疗。

肺部感染的诊治：采用最前沿的高通量基因测序等检测手段，准确定位各类致病微生物，个体化治疗肺部疑难、危重感染。

科室地址：荆门二医内科大楼13楼

科室电话：0724-6903017



关于推动便利老年人就医的若干措施

为贯彻落实党史学习教育“我为群众办实事”实践活动要求，进一步深化改善医疗服务行动计划，妥善解决老年人看病难等问题，改善老年人就医体验，不断增强老年人就医获得感，湖北省卫生健康委为推动便利老年人就医，结合实际提出如下措施。

（一）通畅老年人就诊便利通道

常态化疫情防控期间，医疗机构应建立老年人就诊便利通道，方便老年人就医。医院入口增设老年人无健康码专用通道，配备人员帮助老年人进行健康码查询，协助没有手机或无法提供健康码的老年人完成流行病学史调查。就诊过程中，医疗机构可根据老年人实际就诊情况，为部分老年患者提供优先就诊服务，为老年人就医提供方便。

（二）提供多渠道挂号服务

医疗机构在推行非急诊预约诊疗的基础上，应完善诊间、电话、自助机、网络、现场预约等多种预约挂号方式，畅通家人、亲友、家庭医生代为老年人挂号渠道。根据老年患者就医实际情况，为老年患者等特殊就医人群提供一定比例的现场号源。依托医联体建设，加大上级医疗机构对基层医疗机构的支撑，安排专家至社区坐诊，进一步提高家庭医生预约号源数量及质量，方便老年人就近预约三级医院号源，畅通上级医疗机构与基

层医疗机构、养老机构及医养结合机构的双向转诊渠道。

（三）优化线上线下服务流程

医疗机构应结合老年人就医实际需求，保留挂号、缴费、打印检验报告等人工窗口。在门诊显著位置设立老年人综合服务点，住院部设置老年人综合服务热线，负责为老年人提供咨询、助老器具借用等综合服务。优化互联网医疗服务平台界面设计和服务功能，简化网上办理流程，为老年人提供语音引导、人工咨询等功能。优化预约、缴费功能，减少排队等待时间。

（四）建立便利的配药服务

医疗机构应落实慢性病长期用药处方规定，方便老年人就近配备慢性病常用药物。积极推行中药饮片代煎、药物配送、用药咨询等服务。推行医院门诊智慧药房建设，实现处方系统与药房配送系统无缝对接，减少门诊取药等待时间，让老年人配药更便捷。针对老年患者基础疾病多，用药多的特点，积极开展药学咨询门诊，为老年人提供用药指导。

（五）积极推行入出院“一站式”服务

医疗机构应成立住院一站式综合服务点，统一办理入院所需的包括住院登记、入院缴费、入院前检查检验等各类事项。在病区或住院部提供出

院费用结算、出院小结等便利服务，积极探索开展床边结算出院，让老年人入出院更省心。

（六）完善老年患者服务内涵

注重住院老年患者的高危风险，如肺栓塞、跌倒、误吸、坠床等，建立高风险防范措施与应急预案。注重对老年综合征如衰弱、失能、失智等及老年人心理的评估、干预和健康指导，鼓励患者及家属参与照护计划的制定与实施。加强对护工、陪护人员的老年人服务能力的培训。三级医院要依托医联体，积极下沉，指导社区卫生服务中心、乡镇卫生院建立、完善老年人健康档案管理。

（七）推行工作人员导诊导医服务

安排社工、志愿者或其他工作人员，为老年人提供导诊导医等服务。在预检分诊、自助机、交费挂号窗口、综合服务点、投诉受理中心等老年人就医容易发生不便的节点，设置“助老服务点”，安排医务社工、志愿者或其他工作人员为就医不便的老年人提供引导帮助，积极营造敬老、爱老、助老的友善文化。

（八）构建适老化就医环境

医疗机构应当健全公共设施，根据老年患者特点，配备必要的无障碍通道及设施并符合国家无障碍设计相关规范。在门诊和住院病房设置无障



同心战“疫” 感恩有您



荆门市第二人民医院：

在本轮新冠肺炎疫情防控最为吃紧的关头，贵院紧急驰援、雪中送炭，为漳河新区打赢疫情防控歼灭战提供了有力支持。在此，我们

暑、日夜奋战，以行动践行医者使命，以担当彰显济世情怀，用生命和汗水守护漳河人民的幸福安康，展现了最美逆行者的时代风采。特

代表漳河人民向你们致以崇高的敬意和衷心的感谢！

大事难事见担当，危难关头显本色。我们不会忘记，124名“白衣天使”逆行出征、舍生忘死，不惧酷

别是在紧张忙碌的核酸采样和疫苗接种现场，他们忘我奋斗的身影、面颊上深深的压痕、防护服下被汗水冲刷的脊背，感人至深，令人动容，15万漳河人民永远铭记在心、感恩于怀！

在市委、市政府的坚强领导和贵院的鼎力支持下，漳河新区疫情防控取得决定性胜利、经济社会加快复元重振，我们热忱欢迎贵院领导和医护人员常来漳河，接受我们至真至诚的礼遇！

漳河新区新冠肺炎疫情防控指挥部

2021年9月9日

碍卫生间，门宽应适宜轮椅进出。医疗机构主要出入口应设置方便老年人上下车的临时停车区和安全标识。机构标识应清晰、简明、易懂，具有良好的导向性。

（九）开展“智慧助老”行动

医疗机构信息化建设要注重系统操作界面“适老化”设计开发，并通过线上线下相结合的方式，开展面向老年人的帮扶服务和智能技术培训。

采用多媒体信息平台与纸质宣传手册相结合的方式，开展老年健康相关知识宣传，并用通俗易懂的方式介绍智慧就诊和多种渠道的挂号方式，指导老年人熟悉就医流程，逐步适应现代化就医模式。

（十）建立老年人就医满意度评估机制

各级卫生健康行政部门要高度重视方便老年人就医工作，督促辖区内

医疗机构落实各项措施，并对工作推进情况进行督导检查，切实提高老年人就医满意度，相关工作进展情况及时报省卫生健康委。省卫生健康委将方便老年人就医工作纳入医疗服务满意度评价、医院等级评审、重点专科评审等重点工作考核体系，并适时对各地工作进行督导。



疫情当前 战在“疫”线 感恩有你

荆门市第二人民医院：

8月4日本轮新冠肺炎疫情发生以来，贵单位积极响应市防指号召，尽锐逆行出征、火线驰援，以战时状态、战时担当、战时作风，全身心投入荆门高新区·掇刀区疫

情防控工作，为打赢疫情防控阻击战、歼灭战作出了突出贡献。

真情下沉接地气，携手并肩战疫情。我们不会忘记，在全区疫情防控最艰难的时刻，你们下沉社区、深入一线，参与卡扣值守、助

力防疫宣传、组织核酸检测，用实际行动践行了初心使命。我们不会忘记，在我区人民最需要的时候，你们守望相助、真情

温暖了人心，更提振了信心。在此，向贵单位表示衷心的感谢！向全体干部职工致以崇高的敬意！上下同欲者胜，风雨同舟者兴！我们坚信，有市委、市政府的坚强领导，有社会各界的鼎力支持，有全区上下的共同努力，我们一定能够夺取疫情防控和经济社会

复元重振的“双胜利”！祝贵单位全体干部职工身体健康、工作顺利、阖家幸福！

荆门高新区·掇刀区新型冠状病毒肺炎防控指挥部

2021年8月31日



力防疫宣传、组织核酸检测，用实际行动践行了初心使命。我们不会忘记，在我区人民最需要的时候，你们守望相助、真情与共，为封闭隔离群众加油打气、代购物资，最大程度满足他们的生活需求，不仅

感谢生殖医学中心丁涛医生

丁医生：

晚上好！

我是钟祥人，10月4日，我带我姑娘去您那看过病，主要是查卵泡起初生长情况是否正常。经过您细心诊断，耐心讲解，让我们明确了病情，您奔着少花钱多办事的治病理念，关心体贴百姓疾苦，我们少走了弯路，节省了开支。

原来，钟祥一家医院医生诊断说，卵泡太小，又是多维，需要吃药促长成成熟后，否则受孕难！这一结果，让我们吓了一跳冷汗，寝食难安。经您诊断后让我们放下了忐忑不安的心。

您那和蔼可亲面容，您那关心老百姓的高尚医德，您那高超的医术，给我留下了久久难忘的印象。

在此，特写信向您表示最诚挚的感谢！并致以最崇高的敬礼！

最后祝您工作顺利，全家幸福安康！

全长江

2020年10月22日

感谢抗疫护士



亲爱的白衣天使们：

你们好！我是于7月29日被隔离在217房间的隔离者，结束了四天张家界旅行后，迎接我的是被集中隔离和绿码变红码的代价。当我进入到隔离房间的那一刻，我仿佛觉得自己即将会体验到“监狱”般的生活，一想到自己将会在这间小房间里失去14天的自由，瞬间有种天旋地转的感觉。

是你们一位位严阵以待，身穿防护服的白衣天使每天为我们默默的付出，不求回报的为我们这些被

隔离者的生活跑上跑下、东奔西走。是你们每次给我们做完检查和送完餐食后转身离去的坚定背影感染到了我，才促使我能及时调整好自己的心态来接受这14天的隔离生活。

有时候我在想，你们到底是一群什么样的人？你们的亲人也在时刻牵挂着你们，他们也都希望你们一直平安健康。但是，又是什么样的大爱与责任心让你们能够如此的坚定，坚守着自己的岗位？你们每天拖着疲惫的身躯和被感染的风险来照顾我们，而我们却什么也做不了，只能在心里默默的为你们祈祷为你们祝福。

是啊！没有与生俱来的无畏，只有挺身而出的勇敢。是你们日复一日的负重前行，才换来了大家的岁月静好。虽然我们每天的见面都是隔着那么沉重的防护服，看不清你们清秀的面孔，也不知道你们的姓名，但我们知道你们是天底下可敬可爱的人！你们是这座城市最温暖的逆行者！你们有一个共同的名

字“白衣天使”。因为有你们，我们才有山河无恙，未来可期！

14天的隔离生活即将结束，明天我便离开这间不足10平米的房间，短暂而又那么漫长的14天让我体会到了这里的爱。

再见了，美丽的白衣天使，除了感激亦是感激！请你们一定要平安！

217房隔离者：钱多多
2021年8月10日



辅助生殖技术6年



成功助孕破500周期

荆门二医 生殖医学中心

特惠来了

宝宝是家庭幸福的源泉，但随着社会生活节奏的加快，生活压力、环境等因素影响育龄夫妻的不孕不育率每年呈上升趋势，成为影响家庭幸福的“头号杀手”！

荆门二医是国家获准开展人类辅助生殖技术的三甲医院，经过多年的发展，目前“人工授精”妊娠率20.2%（国家标准10-15%），“试管婴儿”妊娠率58.5%。值辅助生殖技术6周年、成功助孕突破500周期之际，生殖医学中心特推出大型优惠活动，回馈社会。

特惠办法

- 凡在荆门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。**
- 凡在荆门二医行“人工授精”后转“试管婴儿”的不孕不育夫妇，**取卵、移植手术费前30名五折优惠，30名后七折优惠。**
- 凡在荆门二医直接行“试管婴儿”的不孕不育夫妇，**取卵、移植手术费七折优惠。**

优惠截止时间：即日起—2021年12月31日

联系电话

江梅主任：18608690339

蔡丽丽护士长：13451201525

丁涛医生：18671613451

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
普通内科	
王光浩	13593789398
肾内科	
周训善	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	13797979669
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)	6905196 13308695568
曹平	
消化内一科	6903016
姜绍连	13972889480
消化内二科	6812326
感染性疾病科	6903402
习建冬	13972888983
肿瘤内一科	6903012
陈桂明	13908690590
肿瘤内二科	6903111
杨士勇	13032751898
李玉新	13797912177
肿瘤内三科	6810982
王建国	13032752970
彭冰	13797953412
血液内科/风湿免疫科	6903776
梅振华	13807260325
内分泌科	6903013
张华	13308695889
心血管内一科	6812508
刘兵华	18672625689
赵运梅	13908697222
心血管内二科	6903014
李琳	15971962712
神经内科一病区	6903015
杨春祥	13032751268
神经介入科病区	6812528
呼吸内科·老年病科	6903017
杨明炜	13707260641
妇科	6903029
冯秀梅	15908696226
罗丹	18872362147
产科	6903028
妇产科手术室	6812559
王慧	13971857536
罗志平	13872933503
儿科一病区	6903018
朱艳	13797936884
秦华	18972873683
儿科二病区	6812512
刘运军	13972880849
郭进辉	13908697612
新生儿科	6903118
刘莉	15908694567
重症医学科 (ICU)	6903151
卢波	15926673548
NICU	6903208
张铭	13986980120
肾内科	6903043
血液透析中心	6903133
郑启刚	13469786703
肝胆胰外科	6903027
强勇	13972896891
马松林	13972861594
蔡崇元	13597994455

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