

# 战胜卒中『反转』人生

本报讯(通讯员 宋光捷)6月16日凌晨1点30分,一阵电话铃声划响午夜:“你好,这里有位疑是卒中的病人,请前来接诊。”襄阳市中心医院北院区神经内科医生宋光捷快速赶到急诊科。原来,患者何师傅凌晨1点在家上洗手间时出现语言含糊,吐词不清,左侧肢体无力的症状,随后出现短暂意识不清,被紧急送往医院。“发病时间约1小时,NIHSS评分15分,初步判断急性脑梗死。”急诊科医生快速介绍病情。

时间就是大脑!宋光捷一边查体一边快速启动卒中绿色通道。各科室通力协作,患者迅速完成了抽血化验及颅脑CT检查。检查结果显示,患者右侧大脑中动脉闭塞,明确为急性缺血性卒中!患者病例符合急诊溶栓与血管内桥接治疗!宋光捷简单明了的与患者家属沟通病情,详细讲解溶栓及取栓的收益和风险,得到了家属的积极配合。

护士立即执行医嘱,予以阿替普酶静脉溶栓,随后患者被送入介入导管室接受血管内取栓治疗。介入团队刘曦、余恒等专家熟练而有条不紊的进行取栓术,1小时后患者左侧肢体能抬高床面。目前,患者病情稳定,能和家属正常的交流,已回归到正常生活。

通过掌握中风急救知识,快速识别脑卒中,就可以让更多卒中患者人生“反转”,我们应当怎样快速识别脑卒中呢?目前国际上通用“FAST”口诀作为预警信号:F就是指脸歪;A是指手没力气了;S是指讲话不清楚了;T就是指出现上述三个症状了立刻拨打120。抢救缺血性脑卒中就一个字“快”,黄金抢救时间3小时,扩大时间窗是4.5小时。在3—4.5小时可以静脉溶栓。如果大血管病变,溶栓效果不好可以进一步介入取栓治疗。

目前,襄阳市中心医院卒中绿色通道运转良好,各个学科配合默契,卒中优先,卒中绿色通道全年365天,全天24小时为您服务。

# 任你“道行高深” 我有“火眼金睛”

### ——市中心医院完成一例特殊的胰十二指肠切除术

本报讯(通讯员 晏玮)胰十二指肠切除术是普外科难度最高的手术之一,适用于胆总管下端癌、壶腹癌、胰头癌及十二指肠恶性肿瘤等。但往往这些肿瘤很难获得病理学确诊,辅助检查也时常不能明确诊断,手术医师实施此类手术前会有较大的心理压力。

近日,襄阳市中心医院普外科王建国、曹红亮主任医师团队成功完成一例较特殊的胰十二指肠切除术。

患者老胡,3个月前因“朕目黄染、尿黄、陶土样大便12天”到襄阳市中心医院就诊,其为梗阻性黄疸的典型症状。入院前的腹部CT仅提示胆道低位梗阻,入院后查总胆红素达295umol/L,为解

除黄疸,曹红亮联系了介入室行经皮肝穿刺胆道内外引流术(PTCD),术后2天患者总胆红素降至155umol/L,术后8天降至117umol/L,老胡的皮肤黄染明显减退,食欲也逐渐增强。在此期间,医疗组先后为老胡安排了腹部平扫MRI、增强MRI及胃镜等检查,报告均提示胆总管下端狭窄考虑炎性病变。但此时,一方面,胆总管下端狭窄多为恶性肿瘤引起,另一方面目前的所有检查均不倾向恶性,且老胡的身体也逐渐恢复。医疗组始终找不到手术的有力依据,患者的手术意愿也不强烈。就这样,老胡“暂时”出院了。

虽已出院,但老胡始终在医

疗组的密切“监视”之中。医疗组同时建议老胡到武汉协和医院,专家为他做了超声胃镜并取了病理,提示炎性病变。之后又在襄阳市中心医院做了PET-CT,也未见恶性肿瘤征象。似乎,医疗组的判断错了,老胡的疾病就是所有人所期待的那样——炎症。

半个月前,老胡再次找到了曹红亮,他是想拔除上次住院留置的PTCD管。这条引流管是医疗组能将老胡“控制并监视”的唯一管道了。一旦拔管,就意味着痊愈,老胡就再也不用“监视”了。谨慎考虑,医疗组还是安排他做了腹部增强CT,这一检查发现老胡的胆总管较前增粗,壶腹部似可见一占位性病变。随即再次联系超声胃镜,

也同样提示肿瘤可能。不曾想,在刚完成这些检查后,老胡的病情急转直下——发热、寒战、皮肤黄染,总胆红素达109umol/L。此时,医疗组确信,那个深藏在壶腹部的肿瘤终于探出了“脑袋”,堵住了胆汁流出的通道。

经过详细的病情沟通,医疗组与患者及家属达成了一致意见——手术。目前老胡术后恢复良好,术后病理也证实医疗组的判断并没有错。

虽然壶腹癌本身预后就很差,但若此次没有追踪复查,那么老胡很可能丧失手术机会,预后就会更差了。历经3个月的不间断“监视”,终于将肿瘤“揪”了出来。任你“道行高深”,我有“火眼金睛”!



5月31日下午,襄阳市中心医院举行兼职医务社工知识培训会,来自全院各科室的兼职医务社工和护士长150余人参加了培训。培训会上,华中师范大学社会工作硕士雷霓、湖北省慈善总会项目专员曾红,分别讲解了医务社工个案与量表的应用、慈善医疗众筹项目—健康扶贫新模式等内容。(王许明/摄)

# 磁控胶囊胃镜,无需插管轻松完成胃镜检查

本报讯(通讯员 曹满菊)据统计,我国胃病患者总数已超过7亿,胃溃疡患者超过3500万;我国每年新发胃癌68万例,胃癌死亡人数约50万例,已成为威胁国人生命的第二位癌症。早期胃癌的检出率不超过10%,80%的早期胃癌没有明显症状,少数有症状的易与胃炎、胃溃疡等胃病相混淆。因此早期胃镜检查及诊断至关重要。

传统的胃镜检查,需经咽喉插镜,很多患者在检查过程中不舒适,频繁恶心、嗝气,出现各种不舒服,因而从心理上抵触。检查中抗拒胃镜操作,进而影响胃镜下图像观测及微小疾患的诊断。

无痛胃镜检查的开展,是麻醉与胃镜检查的合作,使胃镜检查完成了一次大突破,无疑给各位患者带来了福音。只需在麻醉师的监控

下安静入睡,术后只需20分钟即可苏醒,而所有的检查与操作均在患者的睡梦中完成,完全做到无痛、舒适。然而,仅仅做到这一步远远不够,因为还有很多高龄患者因心肺功能障碍,无法度过麻醉这一关,因而无法行无痛胃镜检查。

在医院“舒适化就医”的倡导下,襄阳市中心医院引进了磁控胶囊胃镜。患者只需吞服一颗胶囊,

在体外磁控操作下,医生可以控制胶囊机器人在胃内的运动,改变胶囊姿态,按照需要的角度对病灶重点拍摄照片,从而达到全面观察胃黏膜并做出诊断的目的。胶囊体积小,进入体内无异物感、不适感,检查无需麻醉,无创伤,无不良反应。

另外,在这个过程中,图像被无线传输至便携记录器,数据导出后,还可继续回放以提高诊断的准确率,而整个过程只需15分钟。该检查真正做到了无痛,无创,无需插管,无需麻醉,无死盲,精准操控,让传统的胃镜检查不再令人望而生畏。

# 验血,就能知晓你的卵巢功能

生殖医学中心 赵萌

现代女性对于学习和工作都有了更高的追求,但一不小心就耽误了结婚和生娃这人生大事。还有备孕二胎的妈妈们,随着年龄的增长,卵巢也在慢慢变老,相伴而来的就是备孕和不孕。不少女性朋友开始担心:“我卵巢的状态还好吗?会不会不能生小孩了?”

在这里给大家介绍一下预测卵巢功能的神器——AMH。AMH的中文名叫抗缪勒氏管激素,是一种由小卵泡分泌的糖蛋白。它来自于卵巢中储备着的小卵泡,卵泡越

多,血清中AMH浓度越高;相反,随着年龄增长,卵泡被消耗,AMH浓度降低。

AMH检查通过验血就可以完成,并且可以随时抽血,不受月经周期影响,也无需空腹。但AMH值也不是越高越好:AMH在2~

6.8ng/ml范围,属于正常;AMH在0.7~2ng/ml,提示卵巢低反应;AMH<0.086ng/ml,提示绝经,怀孕几率极低;AMH>6.8ng/ml,提示有可能是多囊,异常升高需警惕卵巢颗粒细胞瘤等疾病。

生殖医学中心专家建议有以下情况的姐妹可以进行AMH检查:1、月经异常的少女,查看卵巢的发育情况;2、育龄女性,评估卵巢功能,防止错过生育时机;3、40岁之后,预测绝经期;4、治疗不孕或做试管婴儿,帮助制定治疗方案、指导药物剂量。

# 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

2019年6月30日 第6期(总第254期) 内科资料 免费交流 鄂襄内准证001号



# 市中心医院再获全国『优秀红手环志愿者单位』称号

本报讯(通讯员 尹君兰 陈莹)2019年6月28日,中国卒中学会第五届学术年会暨天坛国际脑血管病会议在北京国家会议中心召开。襄阳市中心医院再次荣获全国“优秀红手环志愿单位”称号,神经内科护士长陈莹、神经内科医生陈亚琦获得“优秀红手环志愿者”称号,这也是襄阳地区唯一连续两年获此殊荣的单位。

襄阳市中心医院红手环志愿者服务团自2015年成立以来,积极推动中国卒中防治,提高公众对认识卒中、预防卒中的重视。服务团共开展“新春关爱活动”“红五月重视胆固醇管理月”“全国科技活动周”“世界卒中日”等科普宣传、系列健康讲座公益活动达50余期,免费义诊和体检人数达千余人,并定期对宣城市人民医院、保康县人民医院、南漳县人民医院、枣阳市第一人民医院等基层医疗单位进行学术培训、医护查房。

襄阳市中心医院神经内科主任常丽英表示,该院自2018年被授予脑卒中高级卒中中心以来,成功开展了急性缺血性卒中静脉溶栓治疗168例, DNT时间缩短到30分钟以内,急性缺血性卒中的血管内支架取栓穿刺时间(DPT)缩短到60分钟,为急性缺血性卒中患者的血管再通争取到更多的时间和机会。红手环志愿服务团则宣传了“以防为本,早防早治”的理念,提升了基层医疗单位脑血管病的诊疗水平。

今后,襄阳市中心医院神经内科红手环志愿者,将不忘初心,继续前行,为把卒中防治的知识传播到全社会做出努力。

# 市妇联领导到市中心医院调研指导“妇女之家”建设工作



本报讯(通讯员 王许明)6月20日上午,市妇联党组书记、主席王红,市妇联党组成员、副主席秦珍,组织部部长梁平一行3人来到襄阳市中心医院调研指导“妇女之家”建设工作。襄阳市中心医院纪委书记郑伏玲陪同调研。

王红一行听取了襄阳市中心医院妇委会工作开展情况汇报,并对医院女职工开展丰富多彩的活动及工作中的创新性给予了充分肯定。王红主席希望医院在开展妇女工作中,发挥思

想引领,凝聚人心的作用,带动和吸引周边更多社区女职工参与进来,发挥医院区域性“妇女之家”的辐射作用;坚持以“妇女之家”为阵地和抓手,积极争创“湖北百家示范妇女之家”,更好地服务广大妇女儿童。同时,要注重职工家庭建设,发挥女性在家庭和社会建设中的独特作用。

王红一行还现场查看了襄阳市中心医院妇产科向阳花“双丝带”妇女微家和东津院区向阳花“健康妇女之家”的建设情况。

想引领,凝聚人心的作用,带动和吸引周边更多社区女职工参与进来,发挥医院区域性“妇女之家”的辐射作用;坚持以“妇女之家”为阵地和抓手,积极争创“湖北百家示范妇女之家”,更好地服务广大妇女儿童。同时,要注重职工家庭建设,发挥女性在家庭和社会建设中的独特作用。

王红一行还现场查看了襄阳市中心医院妇产科向阳花“双丝带”妇女微家和东津院区向阳花“健康妇女之家”的建设情况。

本报讯(通讯员 钟心堂)5月30日下午,在襄阳市中心医院周会厅,一堂发人深省、触及心灵的警示教育廉政党课正在进行。肿瘤科主任易铁男、纪委书记郑伏玲等5名中层干部、院纪委委员、先进集体和个人代表、预备党员参加了会议。

会议由襄阳市中心医院党委副书记张宏主持。会议在庄严的国歌声中拉开序幕。随后院党委委员、副院长丁元海同志宣读《关于表彰

2018—2019年度先进党总支(支部)、优秀党务工作者和优秀共产党员的通报。

院领导为获奖的先进党总支、先进党支部、优秀党务工作者、优秀共产党员代表颁奖。

在党办主任田华的的带领下,9名新党员面对党旗庄严宣誓,立下了“为共产主义奋斗终身”的铮铮誓言,全体老党员重温了入党誓词。

党委书记毛春以《立足岗位讲奉献,落实担当比作为》为题进

# 迅速启动 分步实施 做好结合 提高效果

# 市中心医院扎实开展第二十个党风廉政建设宣传教育月活动

市中心医院将第二十个党风廉政建设宣传教育月活动推向了高潮。

第二十个党风廉政建设宣传教育月活动开展以来,襄阳市中心医院及党委纪委迅速启动。5月14日下午,该院召开2019年党风廉政建设工作会议,会上传达了全市第二十个党风廉政建设宣传教育月活动方案,对医院2019年党风廉政建设工作进行了安排部署;5月7日,经党委研究,由医院纪委牵头,制定下发了《襄阳市中心

本报(记者 肖清心)在中国共产党建党98周年之际,6月28日—6月30日,襄阳市中心医院在该院北院区开展“红七月红色医疗行”大型党员专家、博士义诊活动。这也是继2018年大型党员专家、博士义诊活动后,该院又一次举办该活动。

6月28日义诊首日上午,暴雨倾盆,但依然阻挡不了患者们的热情。医院在门诊大厅安排了党员志愿者,为前来就诊的患者提供服务。

参加此次义诊活动的均为该院一线专家主任,其中党员57人,襄阳市职称中医学10人,医学博士31人,副高以上职称89人。此次义诊包括妇产科、儿科、普外科、眼科等23个专科科室,参加义诊志愿者近50名。党员医务工作者自愿放弃休息时间,来到义诊现场为群众服务。三天义诊,近4000余名患者零距离与专家沟通,专家们专业诊断和耐心解答获得了广大市民的高度赞誉,他们用精湛医术和高尚医德诠释了当代党员医务工作者的风采。

通过此次义诊活动,让党员博士专家度过了一个特别意义的建党节,并将优质、便捷、有效的医疗服务送到群众身边,为群众带去了温暖,带去了健康,带去了科学的生活理念,产生了良好的社会影响。

近年来,襄阳市中心医院以党员为主体的义诊活动已形成常态,通过以大型党员专家、博士义诊活动为主线,充分发挥党员的模范带头作用,并以此带动全院干部职工以优质的服务、精湛的技术、良好的作风为全市人民的健康保驾护航。

# 图片新闻



6月16日父亲节,襄阳市中心医院风湿免疫科张安兵主任带领科室10余名医护人员,利用休息时间到襄城岷山森林公园敬冬养老院开展“关爱关节”健康义诊活动,用实际行动为老人们送上一份特殊的节日礼物。(刘海菊/摄)

# 真真假假的「卒中」

本报讯(通讯员 吴婧)65岁的高阿姨因为腰痛，在当地医院输液时突发意识不清，呼之不应！高阿姨被120紧急送往襄阳市中心医院急诊科。入院时高阿姨显得十分烦躁，左侧肢体刺激后无反应，头部CT显示“脑梗死”。急诊科考虑为“急性脑梗死”，遂启动卒中绿色通道。

襄阳市中心医院神经内科对病人进行了详细的检查后，确认患者偏瘫，但患者明显的烦躁症状，却让主管医生对脑梗死的诊断产生了疑问，会不会是颅内感染或其他疾病呢？虽然患者发病仅3小时，在静脉溶栓的时间窗内，主管医生吴婧仍然申请了头+颈部CTA检查，结果显示双侧颈内动脉、脑动脉管腔局部粗细不均，考虑粥样硬化；右侧颈内动脉交通段局部膨大突出，左侧颈内动脉后交通起始段梭形膨大，考虑动脉瘤可能。

鉴于患者诊断“急性脑梗死”存在疑问，同时可能合并颈内动脉瘤，神经内科与家属充分沟通后，未选择溶栓治疗。患者当晚癫痫发作2次，次日患者完善了头MRI+增强及腰穿检查，最终诊断“颅内感染病毒性脑炎”，给予规范的抗病毒治疗后，患者意识障碍及偏瘫逐渐恢复，半个月后康复出院。

颅内感染是中枢神经系统仅次于脑卒中的第二大高发疾病，典型的表现是发热头痛，精神行为异常及癫痫发作等，但也有突发意识障碍、瘫痪为首发症状的，为早期诊断增加了困难。

襄阳市中心医院北院区成立卒中中心以来，已完成了多例包括机械取栓在内的急诊开通治疗，取得了显著的治疗效果。同时也接诊了多例包括颅内感染、代谢性脑病、感染中毒性脑病在内的“类卒中”患者。科主任常丽英的带领及医护紧密协作下，对疾病早期明确诊断，规范治疗，保障了医疗安全。

# 奉献：一个共产党员的初心

——记“全国无偿献血奉献奖”获得者叶海辉

本报讯(通讯员 张冀)献血，由于东津输血科还没有建立，南区输血科又人员紧张，叶海辉同志主动承担了东津院区夜间急诊输血任务，在近一年的时间里，每当东津院区有夜间急诊输血申请时，一个电话，不管多晚，他立即驱车前往东津配血发血，常常在东津忙完一个晚上来不及休息第二天又赶回南区院区继续上白班。输血安全非常重要，工作多年以来，叶海辉同志不仅出色地完成了各项工作任务，而且多年年度考核优秀，获得医院“优秀党务工作者”“优秀共产党员”“青年岗位能手”“工会积极分子”等荣誉称号。

作为一名医院输血工作者，叶海辉同志深知血液对于临床患者的重要性，一袋血或许就可以挽救一条鲜活的生命。他从1999年第一次无偿献血之后，坚持每年无偿献血，到目前已献血20次，20多年来献血量累计达6800毫升，他以自己的实际行动践行一个共产党员的奉献精神、职业精神。在工作之余，他还积极参加无偿献血志愿者活动，热心无偿献血公益活动。有人问他，为什么要献那么多血？他说，无偿献血是每个公民应尽的义务，更是一个党员应有的觉悟，作为一名党员，更应该提高自身素质，起表率作用、树先锋形象，做奉献的楷模。



为进一步增强医务人员对职业暴露的防护意识，宣传及倡导医务人员职业安全，市中心医院感控办分别于6月12日、6月19日在南院区、北院区、东津院区开展了医务人员职业暴露应急预案演练。通过本次演练，进一步促进了医务人员对于职业暴露相关知识的掌握，提高了发生职业暴露后的现场处理能力，规范了应急处理流程。(刘欢/摄)

# 走进黄火青陵园 传承“火青”精神

医学检验部 张冀

6月30日，在中国共产党成立98周年前夕，襄阳市中心医院检验病理党支部组织党员前往黄火青烈士陵园开展“不忘初心、牢记使命”党员主题教育活动，培养支部党员的爱国主义情怀，实地感受革命前辈无私奉献、矢志不渝的高尚情操。

黄火青纪念馆位于襄阳市新市镇火青村。火青村是无产阶级革命家、最高人民检察院原检察长、他关心、爱护干部，对家属、子女青同志及其他英烈们的革命故事、亲身经历的工作人员严格要求，处处表现出人民公仆的本色，他的革命精神和高尚品德，深受全国广大干部和群众的敬佩。

在黄火青纪念馆前，全体人员向黄火青纪念碑鞠躬致敬。在纪念馆里，大家仔细阅读了黄火青同志及其他英烈们的革命故事，接受红色革命传统教育，感受老一辈革命先烈顽强拼搏、艰苦奋斗的革命精神。

支部书记李智山说，在新时期、新形势下，我们广大党员要继续发扬老一辈革命先烈的优良传统，不忘初心、牢记使命，以实际行动在工作岗位上践行社会主义核心价值观。

# 如何才能减肥不反弹，这项研究告诉你答案

本报讯(通讯员 钟心宝)为什么减肥这么难？为什么反弹总是找上门？相信这是不少肥胖人士苦恼，那么，如何才能减肥不反弹？近期，襄阳市中心医院内分泌科开展的一项PROMOTE研究项目，也许能告诉你答案。该项目在院科研处、营养科、检验科、财务处的协助下，顺利启动并完成第一批受试者随机入组。

PROMOTE研究(High Protein and Resistance training Combination in Overweight and Obesity) 又称为“高蛋白饮食联合抗阻训练的在超重和肥胖人群中的短期减重及长期体重维持效果”。超重和肥胖是世界范围内的流行病，但大部分短期减重成功人群(70%)会面临体重反弹的问题。因此，关注肥胖人群的起始减重，特别是之后的体重维持，探索合理的体重管理策略，是临床医生和运动营养师面临的巨大挑战，也是解决肥胖和超重在世界范围流行的根本措施。

传统的低脂低卡路里减重策略逐渐受到挑战，高蛋白饮食及抗阻训练作为新的减重方法越来越受到关注。我们特别认为初始减重阶段形成良好的饮食管理习惯和提高减重者的自我效能感(self-efficacy)是保持中长期体重维持和避免体重反弹的重要原因。因此，PROMOTE项目的研究目的是验证高蛋白饮食与传统低脂饮食相比是否具有相似的短期减重效果，验证高蛋白饮食联合抗阻训练是否能取得更好的中长期体重维持，同时探索减重过程中自我效能的提升是否为中长期体重维持的预测因素。

PROMOTE研究项目负责人为襄阳市中心医院内分泌科副主任徐少勇博士，该项目获得中国博士后科学基金面上项目一等资

# 引领鄂西北健康千万家！

消化内镜医生的「第三只眼」

本报讯(通讯员 陈金敏)6月24日，襄阳市中心医院消化内镜中心，当日检查患者如往常一样行胃肠镜检查，与往日不同的是，屏幕上会不断闪现出各种提示：“胃体小弯侧检查盲区”“0.9可疑早癌病变”“发现息肉”“退镜速度过快”“操作评分80分，继续加油”且以红绿蓝不同颜色框线以区分不同情况内动提示……这是消化内镜医生的第三只眼——“内镜精灵”在不断实时监督、提醒着内镜检查医师避免检查盲区，提高内镜检查质量。

据相关统计，我国癌症发病率前五位中就有四位是消化道肿瘤，消化内镜是消化道病变筛查和诊断的金标准。但就目前我国内镜检查来说，检查的准确性受很多因素影响，如胃肠道准备情况、医生的操作水平和经验、退镜快慢等。同时内镜操作缺乏质量监控系统，造成我国的消化道早癌检出率较低。为规范内镜操作，提高早癌检出率，由武汉大学人民医院消化内科团队及武汉楚精英医疗科技有限公司共同合作研发出了这套内镜精灵TM(ENDOANGELTM)系统。

据消化内科一病区主任高山介绍，内镜精灵TM(ENDOANGELTM)，是一套基于深度学习技术的人工智能消化内镜下辅助诊疗系统，是内镜质量改善人工智能监测系，它相当于消化内镜医生的“第三只眼”，会自动识别检查“盲区”，及时提醒医生未曾到达的检查部位，并通过对盲区的监测，给内镜医生进行评分，避免消化道疾病的漏查、漏诊。同时在内镜检查时，能精准检测并提示可疑病变部位，可以明显提高消化道早癌的发现率。对内窥镜很容易错过的微小息肉，内镜精灵也可发现，自动圈画出病变部位。

运行，为脑血管疾病患者、创伤患者、危重孕产妇和新生儿救治中心。襄阳市中心医院以此为契机，并增加独具特色的“房颤中心”，以“六大中心”建设为抓手，实现了从院前急救、基层转诊到院内多学科联合诊治流程的畅通。



该院注重做好结合，将党风廉政建设宣传教育月专题活动与“十进十建”宣教日常工作相结合，下发了《中共襄阳市中心医院委员会落实<推进党风廉政建设和反腐败工作>十进十建”活动方案》，制作了活动工作手册和各党支部书记手中，组织各级党员干部认真学习，通过多种形式，使党纪党规和监察法规的学习成为常态，提高了宣传教育的效果。

危重孕产妇救治中心、危重儿童和新生儿救治中心。襄阳市中心医院以此为契机，并增加独具特色的“房颤中心”，以“六大中心”建设为抓手，实现了从院前急救、基层转诊到院内多学科联合诊治流程的畅通。

3路车司机杨兴旺介绍说，前年自己遇到过一对老夫妻，车到终点了还没下车，过去一看，老爷子趴在前排座椅背上昏迷了。“那次把我吓到了，都不知道怎么解决，但今天听了课，掌握了正确的应对方法，以后遇事就不害怕了。”

据介绍，2018年1月，国家卫计委发布了《关于印发进一步改善医疗服务行动计划(2018—2020年)的通知》，明确要求地级市和县的区域内，符合条件的医疗机构需建立胸痛中心、卒中中心、创伤中心、

# 市中心医院“三大中心”走进公交公司开展急救技能培训

本报讯(记者 肖清心)6月25日下午，襄阳市中心医院卒中中心、胸痛中心和创伤中心“三大中心”专家，走进襄阳市公交公司，为130名公交司机和的士司机进行急救技能培训。

夏季缺血性脑卒中的发生率较高，若发现乘客口角歪斜，言语不清，头晕呕吐，要及时拨打120，抓住大脑黄金救治的时间。心梗患者则容易出现胸口疼痛，满头大汗的症状，尤其以老年人居多，要及时喂服速效救心丸等急救药品。随着神经内科主任常丽英和心内科副主任吴校林的讲解，大家对日常工作中遇到乘客发病后的急救有了明确的认识。

“将一只手掌放在患者胸部中央，另一只手掌置于其上，垂直向下用力按压。”活动现场

(上接第一版)人员参加省纪委平台《测试》，监审处对各科室学习情况进行抽查，确保考试成绩真实，在要求时限内实现参考全覆盖。二是在标准化建设年和担当主题活动中，全院各部门根据医院担当工作方案，细化了本部门的工作方案，认真开展了反对官僚主义和形式主义自查自纠，目前各部门存在问题已经进行了认真汇总归类，并按照院党委和纪委的统一要求，进入整改阶段。在主题宣传上，通过医院网站、

微信公众号和襄阳日报等新闻媒体宣传《知名专家下基层 技术帮扶促发展》用爱心与责任为患者点亮生命“绿灯”》《为退红包而着急的老黄牛》等先进集体和个人的典型事例。三是开展警示教育。5月23日，医院机关一、机关二等党支部组织党员干部到襄南监狱接受了警示教育。各项警示教育活动均有持续开展。5月23日，院纪委发出收看襄阳广播电视台新闻综合频道《主体责任·书记谈》节目的通知。5月24日，

院纪委将《致全市党员干部一封信》挂在OA上，要求各党支部利用党员大会、各科室党小组生活会或晨会组织学习。四是层层推进教育链。将新人入职医务人员接受廉洁教育写进加强学习“十进十建”宣传教育的实施方案，对新招聘医务人员开展培训、考试。五是打造廉政文化。将党纪党规和监察法规的宣传列为支部主题党日活动学习重点；利用宣传栏、宣传廊丰富廉洁教育活动。在积极推进规定动作的同

时，该院注重做好结合，将党风廉政建设宣传教育月专题活动与“十进十建”宣教日常工作相结合，下发了《中共襄阳市中心医院委员会落实<推进党风廉政建设和反腐败工作>十进十建”活动方案》，制作了活动工作手册和各党支部书记手中，组织各级党员干部认真学习，通过多种形式，使党纪党规和监察法规的学习成为常态，提高了宣传教育的效果。

# 危重孕产妇救治中心 一年挽救 700 位产妇

一声啼哭，清脆悦耳，如同天籁。可是，对于部分身体状况特殊的孕妇而言，在迎接新生命的时候，需要面临诸多未知的状况。产后出血、羊水栓塞、妊娠高血压综合征……随着“全面二孩”政策正式实施，我市高危孕产妇比例也在不断增加。在妊娠的过程中，可能会出现很多意想不到的危险。

多学科联动配合、优化诊治流程、缩短救治时间。2016年，襄阳市中心医院率先打造襄阳危重孕产妇救治中心。仅2018年一年，该中心就挽救危重孕产妇700多人。

出现了头晕胸闷等状况，心率高达160次/分。当天中午11时，黄艳丽医师接到会诊电话后，像触电一般“腾”得一下起身，将工作进行交接后立即赶了过去。当时，刘女士已经出血1500ml。情况紧急，黄艳丽立即主持抢救。可是，受制于手术条件有限，黄艳丽一边为患者缝合出血点，一边做好转诊准备，一边联系襄阳市中心医院介入室的王敬忠主任，准备介入手术。

11时30分，当黄艳丽与刘女士乘坐120急救车抵达中心医院时，产科用精湛的医术、优质的服务获得了社会各界一致好评。科室不仅获评“省重点”，还创造了多项“唯一”：全省地州市唯一一家“全国优秀爱婴医院”、襄阳市首家产前诊断机构、襄阳市唯一开展羊水穿刺、FISH检测、染色体微缺失微重复及脊髓性肌肉萎缩症等检测的医疗机构、襄阳市唯一“助产专科护士培训基地”、湖北省首批住院医师规范化培训基地医院，襄阳市唯一产科国家级住院医师规范化培训基地。

2016年，随着“全面二孩”政策正式实施，高危孕产妇比例不断增加。为此，医院整合院内资源与120急救中心进行无缝衔接，打造了襄阳市危重孕产妇救治中心。2000毫升！大失血产妇经历“生死营救”

“感谢产科的医护人员，是他们救了我的爱人！”6月16日，当日记者来到中心医院医务处时，遇到了前来送锦旗的黄先生。

5月18日上午，黄先生的爱人在襄州一家医院做剖宫产。生产过程还算顺利，但其爱人刘女士在胎盘娩出后发生了产后大出血，随即

接到电话后，产科住院总王景立即开启“绿色通道”；王景立即通知手术室准备手术；值班医生张慧君向产妇家属交代病情，术前谈话签字；产房助产士杜娟将手伸入产妇产道，托举胎儿先露部位，以缓解脐带压迫，为宝宝守住这唯一的生命线；产科护士长沈志娟，一边协助产妇产转运手术室，一边不停

抢救现场我经历了很多，整个抢救过程非常紧张，但是整个团队的配合非常好，这也得益于平时的急救演练及快速反应团队的反复培训。”黄艳丽说，随着“危重孕产妇救治中心”流程日趋成熟，医院赢得一场“生死营救”。

所谓襄阳危重孕产妇救治中心，就是以医院妇产科、重症监护室、手术室及介入室、内外科、新生儿科等为骨干，整合院内120急救系统、心电图室、超声科放射影像科、超声科、检验科等力量，并联合全市、县各级医院及各社区、乡镇卫生服务中心，涵盖院前、院内以及出院后一体化、无缝衔接的救治体系。

据介绍，自襄阳危重孕产妇救治中心成立以来，创造了一个又一个生命奇迹。2018年，已成功救治危重孕产妇700多人。

2000毫升！大失血产妇经历“生死营救”

2016年，随着“全面二孩”政策正式实施，高危孕产妇比例不断增加。为此，医院整合院内资源与120急救中心进行无缝衔接，打造了襄阳市危重孕产妇救治中心。

“省重点”产科打造新中心

“医术精湛，医德高尚”“德医双馨、妙手回春”……当走进襄阳市中心医院产科病区，一面面锦旗让人肃然起敬。

妇产科副主任黄艳丽介绍，早在1986年，随着学科发展，妇科、产科就分开成立了不同的病区。

2011年，湖北省开展省级重点专科评审，襄阳市中心医院产科成功入选。事实上，在此时，鲜有地