

市中心医院成功开展

全市首例显微镜下颈椎前路减压椎体间融合手术

本报讯(通讯员 胡杨)近日,襄阳市中心医院东津院区骨科成功实施了襄阳市首例“显微镜下颈椎前路减压椎体间融合术”,目前患者右上肢麻木及双下肢无力症状缓解,已出院。

41岁的张女士(化名)半年前出现颈肩部不适,伴行走时双下肢乏力症状,在当地按颈椎病予以保守治疗,近1月来症状明显加重,伴右上肢麻木无力,持物不稳,在当地

医院行颈椎MRI提示颈5/6椎间盘巨大右后方突出,脊髓受压变形。考虑手术风险较高,当地医院建议患者到襄阳市中心医院进行进一步治疗。

主治医师胡杨大夫对其进行进一步行颈椎X线及CT检查提示颈5/6椎体不稳定,椎间盘巨大突出伴有钙化,诊断为“脊髓型颈椎病”。针对患者病情,骨科脊柱医疗团队经过认真讨论分析,最终决定为患者

采用椎间盘摘除术的同时行椎管减压及椎间融合术。由于患者椎间盘突出巨大并钙化,利用显微镜可以做到精准操作,将神经血管损伤的可能性降至最低。

手术由副院长廉凯带领骨科脊柱团队在麻醉科、手术室的协助下进行操作。患者在全麻后取仰卧位,采用C线透视下精确定位,在显微镜下进行颈5/6椎间盘摘除+椎管减压+椎间融合术,经过两个小

时的紧张手术,患者安全返回病房。据廉凯介绍,显微镜颈椎手术的优点有:①提高颈椎前路减压手术的彻底性和安全性。显微镜下光线好、图像三维立体,且在放大数倍的术野下,使术者能清楚地分辨椎体后缘骨赘压迫程度、后纵韧带的双层结构、硬膜及硬膜外静脉丛等结构,确保在去除纤维环、骨赘时操作的精确性、彻底性。据文献统计,显微镜下手术的神经组织损

伤发生率在0.1%,大大低于常规手术3%。②术者及助手二人可以同时术野内进行手术操作,克服了直视手术下一人操作的不足,提高了手术操作的协同性。③手术创伤小、出血少、恢复快,术后出血、硬膜外血肿等并发症明显减少。

实施显微镜下颈椎外科手术在襄阳尚属首例。该例手术的成功标志着襄阳市中心医院显微脊柱外科技术又开拓一个新的领域。

打造特色专科 患者慕名而来

本报讯(通讯员 张自艳)8月20日是陕西的王奶奶出院的日子。一大早王奶奶就乐呵呵地忙着跟襄阳市中心医院北院区神经内科的医护人员及病友们告别。谁也看不出十天前的王奶奶是个愁眉苦脸、路都走不稳的病人。

王奶奶是陕西安康人,近两年反复头晕头痛,发病起来天旋地转、头痛欲裂。王奶奶被这个病折磨得痛苦不堪,两年来四处求医,先后在西安、十堰等地反复住院,就是不见效。用她的话说就是“检查做了一大堆,药吃了一箩筐”。半个月前,她因头痛头晕发作在当地医院就诊,医院的大夫给她和另一名诊断不明确

的刘阿姨推荐了襄阳市中心医院神经内科常丽英主任,建议她们到襄阳就诊,并主动为她们联系了常主任。

王奶奶和刘阿姨一家人抱着试试看的心里,不远千里结伴来到襄阳,通过网络预约挂号,找到常丽英主任。刘阿姨患的是“持续姿势知觉性头晕”,只需门诊治疗;而王奶奶的病情比较复杂,需要住院。经过系统的检查,王奶奶被诊断为:1.前庭性偏头痛;2.右侧前庭周围病变。主管医生余恒为王奶奶制订了详细的治疗方案。经过十天的治疗及前庭康复训练,王奶奶头晕头晕的症状完全得到缓解。她高兴地说:

“这病一好啊,感觉天都格外亮些,整个人都轻松了!昨天几个老姊妹打电话来,一听说我治好了,也要结伴来襄阳。到外地看病报销是少些,可病治好了,能照顾孙子,给她们搭把手,这不又赚回来了嘛!”

交流研究论文。科室在发展眩晕亚专科的同时,还积极探索“头痛”相关疾病的规范化诊疗,科室医生均在全国各地接受过相关培训。目前,头痛头晕的治疗已经非常规范,开设的“头痛门诊”也日益成熟。科室每年举办“头晕头痛论坛”,并且组建了襄阳眩晕微信群,吸引了许多来自省内外的医生同行。各地医生积极在群里分享疑难病例,专家团队为其远程会诊,也有许多外地和基层的医生将疑难病人转诊到襄阳市中心医院。

栢高风必至,花香蝶自来。如今,越来越多的外埠患者慕名而来,省外以陕西、河南的为主,省内病人遍及随州、十堰、房县、丹江口、荆门等地。北院区神经内科“眩晕中心”“头痛门诊”得到了全国各地专家和患者的高度认可。

本报讯(通讯员 石义华)近日,襄阳市中心医院脊柱外科成功实施腰椎微创斜外侧椎间融合(OLIF)术,该手术方式为襄阳首例。

54岁的李先生两年前出现腰部疼痛,劳累后加重,休息后疼痛有所缓解。近3个月来,李先生腰部疼痛逐渐加重,并出现双下肢麻木、酸痛、无力,仅能连续行走100米,蹲下休息5分钟后症状才能逐渐缓解。在当地医院反复进行保守治疗效果不佳后,转入襄阳市中心医院脊柱外科住院治疗。经副院长、脊柱外科专家廉凯诊断为:腰椎管狭窄症(L4/5),腰4椎体滑脱。

廉凯的团队经过科室讨论,决定为患者实施腰椎微创斜外侧椎间融合(OLIF)术。手术全程90分钟,出血不超过50ml,切口也不超过4cm。患者术后恢复良好,腰痛及下肢酸痛麻木症状大度缓解,术后3天即可以下地行走锻炼。

据廉凯介绍,腰椎斜外侧椎间融合技术是近来国际上应用的一种新型微创手术方式,目前湖北省内能开展OLIF技术的医院不多。该技术应用广泛,可用于治疗腰椎滑脱症、腰椎不稳症、腰椎管狭窄症、脊柱侧凸、腰椎术后后椎病等多种疾病。

该技术特点是微创下可恢复椎间隙及椎间孔的正常高度,通过间接的椎管内、椎间孔减压,解除对硬脊膜及神经根压迫,重建脊柱稳定性。技术优势是创伤小,不干扰椎管内、椎间孔内神经组织等结构,缩短了手术时间,减少出血,减轻了患者住院及康复时间。

该技术要求脊柱外科医师具备熟练的解剖学知识,娴熟的脊柱微创操作技能,精准、规范的定位、置入融合器技巧。此例手术的成功,展示了襄阳市中心医院脊柱微创扎实的技术基础和雄厚的技术实力。腰椎微创斜外侧椎间融合术(OLIF),也是继经皮椎成形术、经皮微创复位内固定术、经椎间孔镜下椎间盘摘除术、显微镜下颈、腰椎间盘突出切除术等微创技术后,襄阳市中心医院脊柱外科实施的又一项微创技术。

打造国内知名省内一流的区域医学中心!

襄陽醫訊

(襄陽醫訊) XIANGYANG YIXUN
襄陽市中心醫院 (湖北文理學院附屬醫院) 襄陽市醫學會
2018年11月2日 第9、10期(總第245、246期) 內部資料 免費交流 鄂襄內准證001號

“点赞新时代的奋斗者”网络巡展落幕 市中心医院何小明、邢辉获得表彰

本报讯(记者 肖清心)9月5日上午,“点赞新时代的奋斗者”2018襄阳双创人物网络巡展(以下简称“点赞新时代的奋斗者”网络巡展)颁奖仪式在南湖宾馆举行,我市各行各业涌现出的40名奋斗人物获得表彰。襄阳市中心医院院长何小明、副院长邢辉分别获得“创新创业”“最美人物”奖项。

今年5月,襄阳在全市范围内开展“点赞新时代的奋斗者”网络巡展大型主题活动,公开征集襄阳各行各业的奋斗故事。巡展活动分为“匠人匠心”“最美人物”“行业先锋”“创新创业”四大部分,围绕“新时代”“奋斗”“幸福”等关键词,挖掘各行各业的新时代奋斗者,为劳动者鼓劲、为创新者点赞、为建设者喝彩。此次网络巡展采取“点赞”的形式,引导广大网友关注身边的先进人物。襄阳市中心医院院长何小明、副院长邢辉的先进事迹受到广泛关注,并获得表彰。

在听取了襄阳市中心医院临床输血省级重点专科建设和发展情况汇报后,评审组专家深入临床,逐条查看了输血科的组织机构与管理、实验室质量管理、临床用血管理、安全与信息管理等,持续改进、工作绩效与评估。经过4个小时紧张的现场查看和考试、考核,评审组专家对该院的输血科工作表示肯定,对该院输血科近年来在硬件设施的投入、技术水平的提升以及业务规模的扩大表示充分认可。



何小明院长(左)和邢辉副院长(右)在颁奖典礼上接受表彰。

市中心医院接受湖北省临床输血重点专科现场评审

本报讯(通讯员 朱梦云 杨志敏)10月17日,湖北省临床输血重点专科现场评审团一行6人,对襄阳市中心医院临床输血科进行现场评审。在听取了襄阳市中心医院临床输血省级重点专科建设和发展情况汇报后,评审组专家深入临床,逐条查看了输血科的组织机构与管理、实验室质量管理、临床用血管理、安全与信息管理等,持续改进、工作绩效与评估。经过4个小时紧张的现场查看和考试、考核,评审组专家对该院的输血科工作表示肯定,对该院输血科近年来在硬件设施的投入、技术水平的提升以及业务规模的扩大表示充分认可。

襄阳市中心医院输血科从2011年独立建科至今,在医院的高度重视下得到了迅猛的建设和发展。2017年,医院在东津院区为输血科规划了780㎡的业务用房,并投资数百万元购置设备。目前输血科布局分区合理,仪器设备功能完备。科室共有工作人员24人,其中博士研究生1人,硕士研究生5人,本科学历16人,具有高级技术职称者5人,中级技术职称者9人,初级技术职称10人,医师2人。

多年来,临床输血科以“让临床合理、有效、安全用血”为目的,以“输血零差错,差错零容忍”为理念,通过一流的专业水平,严谨的专业素养,全面的信息建设,构建生命的绿色通道,协助其他科室创造了一个又一个生命奇迹。临床输血科先后开展了自体输血、输血前检测、疑难血型鉴定和抗体鉴定、新生儿溶血症实验室诊断、血小板输入无效的实验室诊断等业务技术,配合临床开展了“血浆置换”、“新生儿换血治疗”、“血细胞单采”、“干细胞采集”等输血治疗项目近千例,促进了临床输血质量的不断持续改进。

2010年以来,临床输血科连续四次获得湖北省卫计委科研立项;2016年课题《襄阳地区血小板输注无效患者的实验室检测及临床应用研究》获得襄阳市科技进步二等奖,是本地区唯一获得省市级科技进步奖的临床输血专业。

市中心医院荣获2018年湖北省“生命之光”急救技能竞赛二等奖

本报讯(通讯员 黄敏)为强化急诊医护人员“三基三严”训练与专业服务能力,进一步推进急救急救与优质服务等工作,10月30日,由湖北省卫生计生委主办,湖北省急诊医学质量控制中心承办的2018年“生命之光”急救理论竞赛湖北赛区总决赛在武汉大学中南医院举行。由襄阳市中心医院代表襄阳组织的急救技能竞赛队,与来自省内其他各市州的18支队伍同台竞技,并喜获佳绩。

襄阳市中心医院竞赛队由2名医生和2名护士组成,各代表队另设1名

医生和1名护士作为替补队员。竞赛赛制分为急救理论竞赛、虚拟诊疗竞赛、模拟抢救竞赛三个阶段进行。经过激烈角逐,该院由急诊-重症医学科张露、邱光钰、田菁及田欢组成的急救理论竞赛湖北赛区总决赛团体第一名、“虚拟诊疗竞赛”团体第一名及急救技能竞赛团体二等奖荣誉。

整个竞赛过程中,襄阳市中心医院竞赛队精诚合作,做到来之能战,战之能胜,再次彰显了该院医护团队的整体实力和急救水平。

市中心医院举办现代医院质量管理培训班

本报讯(通讯员 朱梦)为加强医院各级各类管理人员管理知识培训,提升新时期医院管理能力,促进医院标准化管理建设,10月28日,由襄阳市中心医院举办的现代医院质量管理培训班隆重举行。会议特别邀请解放军总医院医院管理研究所专家团队授课。襄阳市中心医院领导班子成员、护士长以上中层干部、职能部门管理人员400余人参加了此次培训。培训班由襄阳市中心医院院长何小明主持。解放军总医院医院管理研

究所所长刘丽华以《向管理要效益——实践》为主题,全面分析了医院管理问题,并以解放军总医院为例,从信息化、标准化、精益化三个方面为医院如何“向管理要效益”提出解决策略。

解放军总医院医院统计科主任曹秀堂介绍了解放军总医院基于ERP理念,建立以医院闭环式管理为目标的HRP信息管理体系,实现物资供应链改进、财经业务一体化、全员人力资源管理、成本核算精细化管理等效果,提升了医院运营水平。解放军总医院医学工程与维修中心主任曹德森介绍了精细化管理在医疗设备全过程中的应用。医疗质量控制科主任姚远介绍了医疗安全(不良)事件标准管理规范。医疗质量控制科副主任刘月辉介绍了医院质量安全管理体系。精彩授课后,与会人员先后就医疗安全管理、标准化建设、设备规范、信息化建设、设备运营管理、绩效指标考核方案、医院经济运行分析等方面的内容进行了提问,各位专家都给予了耐心细致的回答。与会人

市中心医院东津院区消化内科成立

本报讯(通讯员 李玲)9月1日,襄阳市中心医院东津院区消化内科成立。该科承担胃肠道疾病及肝胆胰脾疾病的诊治工作,以疑难危重症肝病与消化系统早癌诊治为主要发展方向,由住院病区、消化及肝病门诊、消化内镜中心三部分组成,是一个综合性的全消化内科。

襄阳市中心医院消化内科是湖北省临床重点专科,襄阳市消化内镜学会主任委员、省消化内镜学会委员、省消化系统疾病学会委员、省消化内镜介入诊疗质量控制中心委员和襄阳市消化内镜质控中心主任委员单位。该科拥有雄厚的技术力量、先进的诊疗设备、合理的人才梯队。



市中心医院东津院区消化内科成立仪式合影。

没吃石头倒吐石头 一女子空腹吃柿子吃成胃石症

因为患上了胃柿石症,胃里长满的柿子导致她恶心呕吐,甚至呕吐出了石头。医生本打算用可乐及碳酸氢钠充分软化张女士胃部的石头后再行取石,但由于张女士入院后仍频繁恶心、呕吐,医生便决定立即实行胃镜下碎石及取石术。这样就增加了操作难度,一方面

由于石头大,胃里操作空间小,另一方面石头没有充分软化,不易粉碎或粉碎不充分。经过胃镜医生1个多小时的努力,终于顺利把张女士胃部的柿石粉碎并取出,术后张女士开始进食,已无恶心、呕吐症状,经过对症治疗后,胃痛症状也明显好转,出院前再次复查胃镜,损伤的胃粘膜已基本恢复正常了。

消化内科医生提醒:现在正是吃柿子的季节,爱吃柿子的市民需要注意,柿子中含有鞣质及树胶、果胶,容易在胃酸作用下形成胃柿石症。因此,柿子好吃也要适可而止,市民尽量不要空腹吃柿子、不要吃柿子皮,酒后更不宜吃柿子。

本报讯(通讯员 卢欣 颜说蓉)一吃饭就会胃痛,甚至恶心、呕吐,还曾呕吐出一小块黄褐色的坚硬石头,这让老河口的张女士觉得不可思议:没有吃石头怎么还吐出石头?

一周前,张女士来到襄阳市中心医院北院区消化内科就诊,经医生进行胃镜检查发现,张女士的胃里有一个拳头大小的椭圆形黄褐色石头,几乎快占满胃腔,已经把胃壁磨出了多处糜烂。医生详细询问得知,张女士最近一段时期经常空腹吃柿子,她感觉不适的原因是

市 中 心 医 院 院 长 何 小 明
到白水峪村督导精准扶贫工作
本报讯(通讯员 周永丰)9月18日,9月21日,襄阳市中心医院院长何小明带领党委副秘书长张宏、副院长柏学工及部分结对帮扶干部,分两批来到谷城县南河镇白水峪村开展扶贫攻坚调研、入户走访。何院长首先来到“爱心码头”工程现场,了解其施工进度情况。他指出,爱心码头是民生工程,村委会要把好工程建设质量关,确保村民出行安全。在易地搬迁安置房建设点,何院长认真询问了工程项目建设情况、安置贫困户数和人数,他要求村委会要抓紧协调施工前期的准备工作,争取尽快施工。在其对口帮扶贫困户卫代国家中,何院长详细询问了卫代国目前的生产生活、身体健康状况和孩子的教育情况。临走时,何院长再三叮嘱卫代国要把主要精力放在现有的产业上,努力克服困难,一步一步走上脱贫之路。最后,何院长组织村支两委干部、医院扶贫工作队员召开了座谈会,详细了解精准扶贫工作推进情况,并就医院如何进一步做好扶贫攻坚工作进行了安排部署。何院长强调,扶贫工作队和村支两委要加大工作力度,积极落实大走访工作要求,定期走访农户,关心他们的生产生活状况,摸清他们对扶贫政策、扶贫工作及村干部的意见,争取他们对各级扶贫政策的理解与支持,增强群众满意度。当天,何院长还现场察看了村支部阵地建设和农村公厕所改建情况。

创新党员活动形式 加强主题爱国教育

——机关一支部与机关二支部联合开展爱国主义教育主题党日活动

本报讯(通讯员 朱梦)为贯彻落实习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神, 深化爱国主义教育, 10月27日, 襄阳市中心医院机关一支部与机关二支部前往宜城张自忠将军纪念馆和张自忠纪念馆联合开展以“瞻仰革命烈士, 传承爱国精神”为主题的爱国主义教育主题党日活动。

乘车途中, 两个党支部进行了唱红歌拉歌比赛, 各位党员互不示弱, 纷纷传唱经典红歌, 铿锵激昂的歌声不时从车内传出。一曲曲经典旋律, 抒发出大家对祖国的深情热爱, 展现出大家向党的决心, 拉歌比赛在全体人员集体合唱《大中国》的歌声中结束。

抵达张自忠将军纪念馆后, 各

位党员认真听取了讲解员对张自忠将军生前英雄事迹的介绍, 仔细参观了纪念馆内呈现出的大量史料、照片和实物。一件件珍贵的文物, 一幅幅生动的图片, 一个个感人的故事, 让党员们身临其境的领略到张自忠将军奋勇抗日、视死如归的豪迈气概。

在张自忠纪念馆, 党员们怀着崇敬和怀念的心情登上十里长山, 沿着革命先烈留下的足迹, 追寻着那段艰苦卓绝的历史记忆, 切身体会革命烈士当年抗击外敌的艰辛。在山顶的张自忠将军殉国处纪念碑前, 各位党员鞠躬默哀。机关二支部书记宋俊带领大家诵读了张自忠将军家书, 深切领悟革命先辈抛头颅、洒热血、勇于牺牲、奋斗不息的风采。

市中心医院荣获2018年「湖北省预防医学科学技术奖」三等奖

本报讯(通讯员 袁莉芸)近日, 笔者自湖北省预防医学学会官网获悉, 2018年“湖北省预防医学科学技术奖”揭晓。襄阳市中心医院北院区影像科陈辉和南院区眼科毛晓春共同主持的科研项目《增强MRI评价两种抗青光眼药物对血-房水屏障的影响》荣获该奖项三等奖。

根据《湖北省预防医学科学技术奖励办法》和《湖北省预防医学科学技术奖实施细则》规定, 第四届湖北省预防医学科学技术奖评审工作已完成, 经过在“湖北省预防医学科学技术奖专家库”中随机遴选的50位初评专家和19位复评专家的严格评审, 全省共有21个项目获得“湖北省预防医学科学技术奖”。其中, 一等奖1项, 二等奖8项, 三等奖12项。

自2013年襄阳市中心医院南、北院区合并后, 医院不断加大北院区影像科的人才和设备投入。随着64排CT、多功能胃肠机等高精尖设备的引进, 新技术新业务蓬勃开展。北院区影像科在陈辉、李广明两位主任的带领下和南院区各位专家的帮助下, 科室采取一系列措施, 认真落实核心制度, 加强业务学习, 改造布局、简化流程、优化服务, 科室业务建设和科研教学方面均得到长足发展。近几年, 该科室完成新技术新业务八项, 举办省级继续教育项目四次, 发表论文十余篇(其中SC12篇, 北大核心1篇, 统计源6篇), 获得市级科研项目1项, 获得省部级一等奖1项, 发表专业著作3部, 在两届全国影像万人读片大赛中, 获得一等奖一次、二等奖一次。综合实力跻身鄂西北地区前列, 为广大市民就近就医, 接受高质量影像检查带来福音。

本报讯(通讯员 张青松)10月11日下午, 住院医师规范化培训党支部开展“重温入党誓词, 做合格共产党员”主题教育党日活动。

近日, 中共襄阳市中心医院委员会批复同意成立住院医师规范化培训党支部。这是住培党支部成立后, 组织开展的第一次主题党日活动。来自该院22个住培基地的20名共产党员参加了活动, 同时邀请了医院党办主任田华同志列席会议。

住培党支部书记、继教办负责人张青松同志主持会议。首先他宣读了院党委《关于同意成立住院医师规范化培训党支部的批复》文件内容; 随后在党办田华主任的带领下, 全体党员面对党旗, 高唱国歌, 重温入党誓词。

主题党日活动按照程序进行。田华同志从住培党支部组织机构、工作职责、工作制度及相关要求等四个方面进行了详细的讲解; 支部书记张青松带领全体党员学习党委布置的10月份主题党日活动内容, 全体党员先后学习了《关于新时代加强和改进全省基层党建工作的意见》、《中国共产党纪律处分条例》以及《中华人民共和国监察法》的部分内容。最后, 大家积极讨论发言, 对住培支部的工作建言献策, 同时希望通过今后的支部党

住培党支部开展主题教育党日活动



组织学习活动, 提高思想理论水平及职业修养, 为基地服务, 为住培学员服务, 发挥党员的先锋模范作用, 做一名合格党员。在院党委及院领导的高度重视和支持下, 根据《中国共产党章程》和《中国共产党国家机关基层组织工作条例》, 按照《住院医师规范化培训工作的要求, 院党委批复成立了襄阳市中心医院住院医师规范化培训党支部, 对于住培学员工作及教学工作具有非常重要意义。住培学员是社会年轻力量, 在住培基地三年培训学习期间, 除了学习医学基本知识、掌握临床基本技能外, 最重要是学习如何做人, 如何提高医师职业素养。住培党支部的成立, 使住培学员党员有了更强的归属感, 通过党组织生活和活动, 学员党员才能更好的明确住培学习目标, 掌握明辨是非的能力。住培党支部作为学员团队最先进、最坚强、最有依靠的组织力量, 将充分发挥学员党员的模范和标杆作用, 带领住培学员快速融入医院, 为我院住培基地的发展做出贡献。

市儿科医疗联盟成立大会暨儿科质控大会成功举行

市中心医院为儿科医疗联盟牵头单位

本报讯(通讯员 詹飞)10月20日, 襄阳市儿科医疗联盟成立大会暨襄阳市2018年度儿科质控中心培训大会隆重举行。襄阳市中心医院为襄阳市儿科医疗联盟牵头单位。

大会由襄阳市中心医院副院长邢辉致欢迎辞, 湖北省医学会儿科学分会主任委员金润铭教授亲临现场致祝贺辞, 湖北省儿科医疗联盟副理事长兼秘书长、华中科技大学同济医学院附属武汉市儿童医院副院长

刘智胜教授致辞并授牌, 襄阳市儿科医疗联盟理事长、襄阳市中心医院儿科主任潘睿宣读联盟成员单位名单。襄阳市各二级儿科医疗机构30余家欢聚一堂, 共襄盛举。

作为湖北省区域医疗中心, 襄阳市儿科主委单位, 襄阳市儿科学分会主委单位, 襄阳市中心医院儿科近年来各个亚专科发展迅速, 在省内外拥有较高的知名度, 在老百姓心目中拥有良好的口碑。襄阳市中心医院儿科与其他各兄弟医院专科联盟的正式签约, 既是事关襄阳医疗界建设和发展的一件大事, 也是落实国家医改新政的重要举措。在今后的工作中, 襄阳市中心医院儿科将继续以医疗管理、技术协作为纽带, 以优势互补、资源共享、共同发展为目标, 进一步优化医疗资源结构布局, 提升基层医疗服务能力, 积极构建分级诊疗体系, 有效缓解人民群众看病难、看病贵问题。

保每人熟记在心、熟练在手。

在本次赛事中, 襄阳市中心医院负责包括健康跑终点、半程终点, 3-16号站点在内的整个襄城片区共14个医疗救护站点的医疗保障和救助工作, 是所有医疗单位中负责站点最多的医院。每个医疗救护站医院均严格按照国家重大赛事医疗保障配置标准, 配置有急救箱、除颤仪、心电图机等近30种医疗设备及40余种急救药品。

为给广大跑友提供高质量的医疗保障, 除了现场设医疗站、派救护车以外, 院内相关专家待命, 预留床位, 随时准备应对赛事中的突发情况, 确保医疗保障“绿色通道”安全畅通。

本报讯(通讯员 赵林阳)9月19日下午, 由襄阳市卫计委主办、襄阳市中心医院承办的市直卫生计生系统2018年第九期“道德讲堂”在襄阳市中心医院举办。

此次“道德讲堂”以“一个党员 一面旗帜”为主题, 通过学模范等环节, 激发广大党员干部干部职工对先进典型的敬佩之情, 以更饱满的热情、更务实的态度、更扎实的作风投入到工作中, 发挥党员先锋模范带头作用。

在“学模范”环节, 大家观看了襄阳市中心医院普外科党支部书记、综合外科主任兼普外科副主任陈德杰的先进事迹短片《血管管侠侠》。该片讲述了陈德杰几十年如一日, 坚守工作岗位, 扛起医工重任, 视病人如亲人, 用实际行动践行党员使命的事迹。市中心医院院办朱梦、急诊药房唐君洋分别发表了观后感。

本次“道德讲堂”内容生动、充实, 感染力强, 现场干部职工踊跃纷纷表示, 自己深受陈德杰事迹感动, 再一次深刻认识到了身为党员和医务工作者肩上的重任, 今后将用实际行动践行使命, 将党的优良传统发扬光大。

引领鄂西北健康千万家!

市中心医院举办市直卫生计生系统「道德讲堂」

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

危急时刻襄阳好医生紧急救助!

28号上午, 一列襄阳开往深圳东的火车运行到武汉市新墩站至汉西站之间时, 车上一名孕妇突然出现临盆症状, 列车长赶紧通过广播找医生的医生……

听到列车广播寻医生, 他主动帮忙
“列车员, 救命, 我肚子好疼好疼, 好像要生了!”10月28号上午10点20分, 襄阳开往深圳东的K1658次列车上, 一名被当作“重点旅客”照顾的23岁的

安陆女子张女士在列车上突然临盆。顿时, 整个车厢旅客都紧张起来。列车员赶紧请求旅客协助, 并将其疏散到隔壁铺位, 用对讲机向列车上的乘客求助, 中心医院耳鼻喉科退休主任李仁济听到广播后, 立即叫上老伴李俊华, 一同前往。

夫妻俩乘坐, 车上孕妇顺利产下女婴
一场爱心接力救援立即展开, 当李仁济看到孕妇张女士胎膜破

裂, 凭着医生的职业敏感李仁济开始询问产妇的基本情况。与此同时, 李仁济紧紧握着孕妇张女士的手, 让她不要紧张, 按照做产检时医生教的方法深呼吸, 调整呼吸调整心情。列车上配备的产包及时送到, 经过专业医生的助产和孕妇的努力, 一声响亮的婴儿哭声响起, 张女士顺利诞下一名女婴。

救死扶伤是自己的本职
列车上立即向武铁客调度

中心汇报此事, 请求临时停车急救孕妇和孩子, 调度中心批准列车在汉西站临时停车。11点10分, K1658次在汉西站临时停车, 120急救车将产妇及婴儿迅速送往武汉市中山医院, 这一切在李仁济看来, 都是顺理成章: 作为医生, 救死扶伤, 应该是自己的本职, 没有什么大不了。

当天下午, 中山医院传来消息, 产妇与婴儿情况均较好。



为进一步加强医护团队建设, 强化团队应急意识, 提高医护人员应急协调能力, 保障医疗质量和安全, 妇产科工会联合妇产科党支部于2018年10月26日下午举办了“医护快速反应团队情景模拟竞赛”。此次竞赛主要是以妇产科最常见的急危重症病例的应急为模拟情景。经过激烈的角逐, 妇一科的“女神代表队”凭借其过硬的应急技能和团队的默契配合摘桂冠。(通讯员 罗桥楠 摄影/报道)

他和病人的“约定”

本报讯(通讯员 刘玲霞)亲人病重, 他仍忍着悲痛, 坚守岗位, 履行与病人的约定, 为病人做检查、手术。心内科II病区汤永谦副主任, 用自己无私奉献谱写了一曲大爱之歌。

10月21日中午, 汤主任换上了自己最喜欢的手术服, 又开启了忙碌的“战斗”模式, 仿佛什么也没发生过一样。他说: “手术病人还在等着我, 他们需要我, 这是约

房, 为当天手术做准备。明知道, 母亲随时有生命危险, 但是, 他还是选择了与患者的约定, 强忍着可能会失去亲人的悲痛, 选择坚守岗位, 继续完成科内手术。上午十点, 汤主任换上了自己最喜欢的手术服, 又开启了忙碌的“战斗”模式, 仿佛什么也没发生过一样。他说: “手术病人还在等着我, 他们需要我, 这是约

每天上午, 我都会计算好他放疗结束的时间, 为其配好静脉输液的药和雾化的药, 让他回到病房后第一时间就能做上治疗。一个多月的时间里, 我用心对待病人, 为其制定了个性化的护理计划, 尽力满足他的需求, 并不厌其烦的解答他及家属一个又一个的疑问。

从被动服务到主动服务, 我的工作流发生了改变, 病人的态度也发生着质变。他从开始对我们工作的百般挑剔指责, 到现在经常会说, 你们肿瘤科病人多, 你们工作真是太辛苦了……

在收到锦旗的一刹那, 我甚至想不起病人为什么要感谢我们。细想到我们每天工作的平凡和琐碎, 可能就是在这些细微之处, 病人真切感受到了我们护理人员的那份用心!

任明白, 此刻没有什么比生命相托的约定更重要。十一、四十, 安装起搏器的手术圆满结束。但不幸的是, 十一、五十五汤主任的母亲因病离世。

其实, 在生活中, 像汤主任这样的医护人员, 他们也有疲惫和悲伤的时候, 但是他们总是会克服种种困难, 争取把更多的时间留给患者。他总结说, 选择了这身白衣, 就是选择了救死扶伤的职责, 正是这份强烈的责任感与使命感支撑着他长年累月、废寝忘食地站在手术台前帮助一个又一个的患者去除病痛, 重获健康。

周就好了, 肺部感染也好了, 而且饮食也慢慢增加, 脸色红润起来, 这些都是医护人员精心治疗和护理的成果。

在精神科住院三周, 莹莹体重增加了5公斤, 能够自行坐立, 自己梳头, 看着妈妈高兴的说, 本来觉得自己已经没希望了, 是精神科的医护人员给了女儿第二次生命……

本报讯(通讯员 李兴会)近日, 南漳的果先生高兴地到襄阳市中心医院北院区心内科, 向为他成功实施心脏射频消融手术的以马可忠主任为首的电生理专家团队表示感谢。一个多月前, 病重的果先生还在担心他的心脏病能不能得到治疗。

50多岁的果先生罹患风湿性心脏病多年, 一年前在武汉接受了心脏瓣膜置换手术。术后不久他便开始出现心慌不适、心跳一直持续每分钟150次, 吃了很多药没有得到控制, 慢慢地开始出现胸闷、气喘、浮肿等心脏衰竭的症状。

果先生辗转几家大医院就诊, 因为病情严重并且复杂, 一直未找到很好的治疗方法。2018年7月, 果先生通过当地医生介绍得知, 市中心医院心内科马可忠主任是襄阳市治疗心律失常疾病的权威, 他便抱着试试看的心里找到马主任。

马可忠主任经过细心诊疗, 认为果先生年长的风湿性心脏病导致了心脏损坏, 瓣膜置换时又对心脏实施外科开刀手术, 心脏结构进一步损坏, 从而引发快速的心律失常心房扑动和心房颤动, 表现为心跳持续每分钟150次左右, 相比正常心跳每分钟60至100次明显偏快, 严重增加了心脏负担, 时间一久就发生了心脏衰竭。

针对这种情况, 以往只能药物治疗, 而且效果不理想。最近有人尝试用导管消融的方法治愈该类型心律失常, 但因为效果和安全性局限, 仅限于国内较大心脏中心才能开展。马可忠主任针对果先生制订了详细的诊疗计划, 通过药物调整心脏状况后, 于7月29日对其实施了射频消融手术。经过两个多小时的精心手术, 病人心率变为正常的每分钟70次。手术结束后, 病人感慨当时是他一年来最舒服的时候。经过一个多月药物治疗, 果先生心跳正常了, 衰竭的心脏功能也慢慢恢复正常了。

据马可忠主任介绍, 对心脏复杂心律失常实施射频消融治疗, 现在在我市已经成熟开展, 但如果是心脏瓣膜病换瓣和先天性心脏病房颤修补等心外科手术术后并发心律失常, 机制相对复杂, 该团队也是近年来通过外出学习交流、请教来院指导等方式, 攻克了一些技术难关, 使这类病人得到了成功治疗。

襄阳市接受心脏瓣膜外科手术的病人并不少, 术后并发心律失常者也不少, 相信随着该电生理专家团队技术水平的不断提升, 惠及越来越多的心脏病患者。

这份满意的背后

北院区精神科 卜登盈

能够拔除胃管后进食流质饮食。但仍然经常和母亲发生争执, 不愿吃饭, 精神科医护人员每次都细心的去开导, 去劝解, 护士长更是自己从家里带来熬好的小米粥一点点喂给莹莹吃。

随着治疗的一步步跟进, 患者一天一个变化, 每天去查房时, 刚入院时妈妈高的情况, 自己觉得已经没希望了, 是精神科的医护人员给了女儿第二次生命……

医者仁心施仁术，春华秋实寄深情。从医十余年来，她始终秉承着“对患者负责，对生命高度负责”的工作理念，兢兢业业钻研业务，认真真对症下药。她用高超的医术、高尚的医德和无私的大爱赢得了广大患者的好评，被大家称为“肝病患者的知音”。她就是韩晓颖，襄阳市中心医院消化二科副主任。

业务精湛 医术高超屡获赞

韩晓颖所在的消化内科是湖北省临床重点专科，收治的疑难、危重患者较多，尤其是肝硬化静脉曲张破裂出血患者。这类患者往往突发呕血，起病急骤，出血严重时会导致患者休克、危及生命。针对这类患者，内科保守治疗往往效果不佳，而内镜下套扎及组织胶治疗是一种有效的止血手段，但这项技术操作风险较高，2013年之前在医院尚未广泛开展。为更有效救治肝硬化静脉曲张破裂出血患者，科室派韩晓颖到武汉同济医院学会了这项技术。

2018年元月凌晨2点，韩晓颖正在家中休息，突然接到科室电话，一位肝硬化患者突发反复呕血不止，已处于休克状态，当时已是深夜，外面正下着鹅毛大雪，出行极为困难。她一边与科室值班医生电话沟

肝病患者的知音

——记市中心医院“十佳服务明星”韩晓颖

通，积极对患者进行抗休克治疗，完善内镜手术前准备，一边冒着大雪赶到医院。当她到达手术室时，患者的胃里已经灌满了血液。千钧一发之际，她凭借娴熟的内镜技术为患者止血成功，使患者脱离了生命危险。

从2013年迄今，在科室的支持下，韩晓颖共完成肝硬化静脉曲张内镜下套扎及组织胶治疗近千例。2015年，韩晓颖赴上海复旦大学附属中山医院内镜中心进修深造。她跟随“大国工匠”周平红教授学习，掌握了消化内镜微创治疗的ESD术、POEM术、STER术等国内外先进技术，并将其运用于临床实践中，使很多疑难病人解除了痛苦的折磨。

2017年10月，60多岁的刘大妈(化名)慕名来到襄阳市中心医院消化二科就诊。刘大妈近五年来出现吞咽困难、严重时喝水难以下咽，体重明显下降，多方求医仍然没有缓解，经韩晓颖检查确诊大妈患

了“贲门失弛缓症”。要治疗贲门失弛缓症，药物治疗效很有限，最有效的治疗措施是切断食管下端括约肌。过去，要切断食管下端括约肌只有“开刀”一条路，虽然疗效确切，但创伤大、并发症多、费用也较高。

韩晓颖采用国际上先进的POEM手术(经内镜下肌切开术)为大妈进行了治疗，该手术在胃镜下完成，无需开刀，体表无伤口，术后第一天即可下床活动，术后两天可顺畅进食如常人。此病例也是襄阳地区的第一例独立开展的POEM手术，填补了襄阳市在该项内镜介入技术的空白。

服务患者 心怀仁爱大医心

韩晓颖常说：医为仁术，必怀大爱之心。医生面对的病人，很多因病痛地折磨而情绪急躁、焦虑、抑郁。医生在详细诊治疾病的过程中，必须耐心细致地与病人交流、沟通，增强其战胜疾病的信心，调动患者及家属配合治疗的积极性。

在日常工作中，韩晓颖面对的病人不论贫富、脏乱与否，一律平等对待，态度始终和颜细雨，体贴关心。遇到疑难病案，经常废寝忘食地查找资料，想方设法为病人解除疾苦。一次，科室收治了一名晚期肝硬化老年女性患者，合并肺部感染，大量腹水，反复消化道出血，半个月未正常进食，身体非常虚弱。韩晓颖接诊病人后，立即为其制定了详细的药物联合内镜手术的治疗方案。但因患者曾辗转多家医院治疗效果欠佳，情绪极为低落，刚开始治疗极不配合，家属亦由于患者目前身体状况极为虚弱，担心患者不能耐受内镜手术，对治疗方案心存疑虑。

在这种情况下，韩晓颖一方面细致耐心的安慰、鼓励患者，令其重拾战胜疾病的信心，另一方面又不厌其烦地向患者家属解释、沟通治疗方案利弊及风险。最终患者积极配合治疗，顺利康复出院。出院后老人为了感谢韩晓颖医师耐心细致的治疗，在家中专门精心绣制了一幅“真

爱永恒”的十字绣送至医院。

溯本清源 科普宣教防治

俗话说“病急乱投医”。让韩晓颖印象深刻的是，不少病人在诊断不明的情况下听信谣言。迷信公众平台上类似“三招治好肝炎”这些没有依据的网络帖子。还有人被没有行医资格的“假专家”忽悠，滥用过多的药物治疗，不但没能控制病情，反而加速病情进展。

对此，韩晓颖在病人中积极开展医学科普宣教，定期与科室同事一起举办患教会，指导病人防病治病，让老百姓在患病以后能够早发现、早诊断、早治疗，让慢性病患者了解日常注意事项及术后康复指南。在繁重的医疗工作之余，韩晓颖还积极撰写科普文章，不仅避免了广大患者上当受骗，更让无数患者绝处逢生，重新获得新生。其溯本清源的指导作用产生了深刻影响。

韩晓颖常说，一个医生，应该把病人的需要放在首位。她常常教育年轻医生要对得起自己的职责，做人民的好医生，脚踏实地为人民解除病痛。凭借精湛的医术和仁爱之心，韩晓颖在病患心中建立了良好的口碑，也为医务工作者树立了大爱仁医的榜样。(钟心宣)

11岁女孩小怡头晕头痛半个多月，家长都以为是脑袋出了问题，谁知道到医院检查，医生竟然发现其耳朵上长了胆脂瘤。十多天前，小怡总是感觉自己头晕头痛，家长带他在附近医院进行治，但一直没有好转。焦急之余，家长带着小怡来到襄阳市中心医院儿科就诊。经过基

11岁女孩反复头晕头痛 竟是耳朵里长了“肿瘤”

儿科I病区 杨雪

本检查发现，小怡的血生化、病原学检查、头颅核磁、脑电图等检查并没有明显的异常。

病因究竟在哪里呢?襄阳市中心医院儿科I病区副主任李俊华反复思考。详细询问小怡的病史，并进行全面查体。当查看到小怡的双耳时，发现小怡耳道内有较多耳垢及少许分泌物，在得知小

可初始、终末或全程血精。

血精的治疗

在治疗上，对功能性血精、特异性血精和医源性血精以止血、暂行性止血、预防感染等对症治疗为主，很多患者常能自愈。如果由于感染所致，可行药物和对症治疗，联合抗生素和非那雄胺治疗是治疗感染性血精症的有效方法。少数结核患者必要时可行手术根治。顽固性反复性血精可以根据情况采用尿原导尿管冲洗或精囊镜精囊冲洗、超声引导下经会阴或经腹精囊穿刺冲洗等。尿管导尿、腺痛、血管病变等原发疾病引起血精者，经尿道电切或电灼可治愈。前列腺癌、前列腺癌和精囊癌患者则需手术治疗。

总之，血精症并不可怕，只要到正规综合性医院的相关科室，经过专业医师的系统检查、治疗，排除恶性病变，绝大多数病人完全可以治愈。

由于出血原因、部位、量及出血时间长短不同，血精的外观也有所区别：因炎症和损伤引起的血精混合均匀；来自尿道黏膜出血时，表现为精液中混有鲜红色血丝，不与精液混匀；如出血量最为常见。另外一些少见的原因包括，生殖管堵塞和囊肿、良性肿瘤、血管异常、血友

打造国内知名省内一流的区域医学中心!

多学科诊治联合精准微创

让结肠癌肝转移患者绝处逢生

本报讯(通讯员 王宏博)结肠癌发生肝转移已属晚期(IV期),但出现肝转移并不意味着生命进入了倒计时!近日,襄阳市中心医院普外科成功为一位结肠癌并肝脏多发转移的病人完成了腹腔镜下肠肠间切手术(R0切除),配合后续规范综合治疗,患者有望长期生存!

60岁的武先生三个月前因“排便不畅伴大便带血”前往当地医院就诊,肠镜病理提示结肠癌,多方咨询后前往襄阳市中心医院就诊.经过详细检查后确诊为:结肠癌合并肝转移.经该院多学科团队反复讨论,根据目前

国内外最先进的治疗理念,制定了先行新辅助化疗联合靶向药物治疗后再做手术的方案,争取切除原发灶和肝转移灶,力争达到无瘤状态。

为此,腹部肿瘤科龚志敏专家团队对武先生进行两个月的新辅助化疗及靶向治疗后,评估病情发现肿瘤退缩,排便通畅,肝脏病灶缩小.达到手术根治的条件.武先生从肿瘤科转到普外二科(肝胆胰外科),希望通过手术解决体内的肿瘤。

针对结直肠癌合并肝转移新辅助治疗后的手术方案,廖晓锋主任组织科内讨论,仔细评估,认为肝

脏的3个转移病灶分布在肝脏右后叶(S6、S7段),做解剖性肝右后叶切除可以达到根治,尽管这样的肝切除非常复杂,并且结肠癌根治也是大手术,但凭借普外二科的技术实

力,在腹腔镜下同时完成精准解剖性肝切除和结肠癌根治是可行的.经过各项术前准备,9月29日,由廖晓锋主任亲自主刀,手术团队历时6个小时,最终通过六个“钥匙孔”大小切口,完成了腹腔镜下精准右肝后叶切除(S6、S7段)+乙状结肠癌根治术.标本通过大约5cm的麦氏切口完整取出,手术过程顺利,总出

血量不足100ml,术后患者恢复顺利,第二天下床活动,术后第三天进流质饮食,第六天软食,患者已出院回家康复。

对于此类患者,国际上很多采用两次手术来分别切除肝脏及肠道的肿瘤,这样手术相对安全,但病人要经历两次手术的痛苦.近年来发展的腹腔镜技术可以实现将原发灶和转移灶一同同步切除,具有疗效确切、微创、快速康复等优点,但是腹腔镜下联合脏器切除对技术水平是重大考验,只有具备立体解剖思维和精湛手术技术的团队才能完成.在腹腔镜

下既要处理结肠癌,又要同步行肝转移灶肝叶切除,技术难度大,对患者技术要求高.同时由于转移病灶位于右肝后叶,位置较深难以显露,入肝及出肝血流复杂并且血管变异较大,在腹腔镜下行精准右肝后叶切除更进一步加强了手术风险及难度,此类手术在世界范围内也属于难度较大的手术,需要多年的肝脏外科手术经验及娴熟的技术才能顺利完成手术,目前国内外报道手术量极少。

目前,对初诊时不具备一期手术条件的结肠癌肝转移患者,襄阳市中心医院已具备成熟的 multidisciplinary 诊疗理念,能够把“不能治”变为“可以治”,把“不可切”变成“正常切”,遵循转化治疗理念,利用腹腔镜微创技术优势,襄阳市中心医院在肿瘤诊治方面不断突破,为晚期肿瘤患者带来生存获益。

学堰河 强信念 做合格共产党员

本报讯(通讯员 曾继鸣)回味着裹马的热情与奔放,带着对堰河的崇敬与期待,万山分院党支部10月21日在谷城堰河以“学堰河 强信念 做合格共产党员”为主题开展了党日活动。

前往堰河的路途中,十米车厢成了现场教学课堂,大家认真学习唱廉政教育歌曲《入党宣誓那一天》,铿锵有力的旋律、振奋人心的歌词,唱出了全体党员誓用一生为民服务、为党奉献的豪情,坚定了全体党员始终牢记初心跟党走之心。

一进堰河村,古香古色的建筑、绿树环抱的庭院、整洁干净的街道映入眼帘,“创示范党组织,建设美丽乡村”“忠诚、干净、担当”的标语格外醒目,党规党纪宣传栏摆放在村委会两旁,停车场里慕名前来参观学习的外地车辆真不少!10月20日才从北京领取“全国脱贫攻坚奋进奖”归来的闵洪艳书记给我们带来了

普外科主任廖晓锋教授带领的团队对吴大叔的病情进行了详细了解:吴大叔的“胰岛索瘤”约鸡蛋黄大小,

位于胰尾部,与脾脏血管贴近.廖晓锋教授决定对吴大叔实行“腹腔镜下胰尾肿瘤切除术”,手术由廖晓锋教授、李晓云副主任医师、李刚刚博士共同完成.术后,吴大叔的精神症状消失,连续多日的血糖监测显示吴大叔的空腹血糖维持在正常水平,半年的“精神病”总算治愈了。

据廖晓锋教授介绍,胰岛索瘤是一种罕见的胰腺疾病,是功能性胰岛细胞瘤的一种,一般恶性度不高.由于体内胰岛索水平过高,胰岛细胞瘤患者长期处于低血糖状态,而人体对血糖最敏感的是神经系统,从而出现精神症状,易被当成精神性疾病治疗.但这种“胰岛索瘤”引起的精神症状与一般的精神疾病有着明显的不同:它多于早晨空腹时或劳动后发作,发作时血糖常低于2.8mmol/L,在进食或者注射葡萄糖后症状立即缓解。

胰岛索瘤很容易被误诊,一旦确诊应及时治疗。目前,胰腺胰岛细胞瘤的治疗仍以手术治疗为主.随着腹腔镜技术的普及,越来越多的患者倾向于选择创伤性小的腹腔镜手术治疗.但腹腔镜胰脾手术难度大,技术要求高,省内能独立开展腹腔镜胰脾手术的医院并不多.目前,襄阳市中心医院普外科II病区能够独立开展腹腔镜下胰体尾切除术、腹腔镜下胰保留脾脏的胰体尾切除术、腹腔镜下胰十二指肠切除术等腹腔镜胰脾手术。

意外的惊喜,接待完其他地方前来参观的客人之后,他将给我们支部的全体党员及入党积极分子讲一堂以“堰河精神”为题的党课。

在村委会接待人员的引导下,我们先参观了堰河村民俗文化园、生态茶园、堰河乡村旅游项目建设以及村委会的党建活动室,从视觉上了解堰河村的发展历史,感受堰河村几十年来发生的翻天覆地的变化,实地感悟着堰河村基层党组织在堰河村发展过程中所发挥的作用。

随后,在展示着堰河村十几年风雨历程,荣获各级荣誉奖项的村委会党建活动室,我们的支部主题党日也开始了。

闵洪艳书记用朴实真诚的方言、生动真实的故事、通俗易懂的道理,为我们讲述了他自

2018年10月13日,星期六,对于宜城81岁高龄的费爷爷(化名)来说,是一个黑暗却又幸运的日子。

早上8点左右,费爷爷突然出现右侧肢体无力,歪倒在地,之后就意识不清,被子女们立即送到了襄阳市中心医院北院区急诊科.急诊科急查头颅CT排除其颅内出血后,快速将其送往神经内科,值班医生杨婧博士接诊后,综合评估后初步诊断:费爷爷可能为大脑动脉闭塞,病情随时可能恶化并危及生命,情况万分危急!

杨婧博士和余恒主治医师即为病人急查血常规、生化、凝血功能,并开

就赶到了医院,并做好了相关手术准备.费爷爷真是幸运之人,术前常规复查其头颅CT未见出血,更令人欣慰的是术前常规行脑血管造影,显示其左侧大脑中动脉血流速度恢复,考虑为静脉溶栓治疗使用之前闭塞的大动脉血流恢复。

在向家属充分交代病情之后停止取栓手术治疗,回到了病房,此时费爷爷的意识已经较之前好转。

在神经内科医护团队的精心护理下,第二天费爷爷右侧手脚已经可以自如活动,肌力达到4级,生命体征一切平稳,第三天即转到普通病房,可以下床活动了!费爷爷的子女感慨的说,大家都

如今,有些年轻人想着先把工作干好或者先享受生活,晚几年再要宝宝。但随着年龄的增加,想要宝宝时又感觉“力不从心”。那么,如何判断夫妻可以自然怀孕还是需要做“试管婴儿”呢?

首先,要看卵巢功能。顾名思义,卵巢就是卵子的家,是生产卵子的器官,卵巢功能的强弱与年龄有很大的关系。随着年龄的增加,卵巢功能会逐渐衰退,卵子的质量以及AMH值显示也会下降,要想自然怀孕就有一定难度了。

其次,要看子宫内环境情况,胚胎能否成功着床与子宫内膜关系密切.年龄大了,子宫内膜环境就会变差,还有子宫畸形、手术等都会影响胚胎着床。

最后,要看性激素六项,主要用于评估预测卵泡发育及排卵时间,对做“试管婴儿”有很重要的临床意义和参考价值。

35岁是生育年龄的“分水岭”。女性超过35岁生育,就属于高龄产妇,怀孕后各种妊娠并发症就会随之而来.而男性的精子质量随着年龄的增加也在发生着变化。所以,做“试管婴儿”要越早越好.对高龄女性来说,做“试管婴儿”一定要放松心情,积极配合医护人员。

襄阳市中心医院生殖医学中心是由国家卫健委审批可开展辅助生殖技术的机构。目前,该中心门诊已搬至医院门诊西楼三楼,就诊环境更加温馨舒适。

在什么情况下才需要做「试管婴儿」?

妇产科 赵金娥

与时间赛跑 与死神较量

北院区神经内科 王启荣

已经做好老爷子瘫痪在床的心理准备了,没想到在北院区神经内科治疗效果这么好,简直是帮老爷子捡回来一条命!

杨婧博士提醒:脑梗死发病后的3-4.5小时堪称黄金治疗时间窗.患者每分钟的延误,都将造成其190万个脑细胞的死亡.而缺氧状态下的大脑,将以每小时3.6岁的速度迅速老化.然而,并不是所有进行了紧张而充分的医患沟通后,医生为费爷爷开始了静脉溶栓治疗.同时和家属进一步沟通,建议继续行桥接治疗

高、近期手术外伤病史等都有可能致出血风险.所以,必须要在有条件的医院、有经验的专科医生指导下进行。

85岁老人误吞枣核 专家内镜巧妙取出

消化内科一病区 邱丽

近日,襄阳市中心医院消化内科I病区通过内镜,成功帮一位85岁的老奶奶取出一枚两头尖尖的枣核。

李奶奶两天前吃枣子时,一不小心被一枚枣核卡在食管,剧烈疼痛无法进食,非常难受.在门诊经过三维CT检查,提示食管有一枣核形异物,周围食管粘膜已有肿胀。

高山主任与家属沟通了患者病情:枣核已在食管扎了2天,如不及时取出,老人的疼痛及吞咽困难会越来越重,加之枣核两头尖尖,随时有刺破食管壁的风险,可能会诱发纵膈感染,甚至腐蚀破大血管,后果将不堪设想.手术风险很大,但医护人员将全力以赴,家属表示理解并积极配合医生。

消化内科I病区立即启动“内镜下急诊异物绿色通道”,将病人迅速送到胃镜室,高山主任亲自为其行内镜下异物取出术.胃镜进入老奶奶的食管,可以看到食管卡着一团食物,用网篮清理食物,露出下面的枣核.时间在一分一秒的过去,当枣核取出那一刻,大家都松了一口气,奶奶的症状也当即得到明显改善.经观察2天,老奶奶现已康复出院。

有人说“台上一分钟,台下十年功”,技高人胆大的背后是医者仁心和对技术精益求精的追求!也有人说,“医院是没有硝烟的战场”,在这场步步危机的急救过程中,消化内科I病区医护人员快速反应能力,团结协作精神,又一次赢得了胜利,为患者迎来了生机!

徐智鑫荣获首届全国护理院校临床青年教师讲课竞赛优秀奖

本报讯(通讯员 朱华云)10月25日—27日,由中华护理学会主办,教育部高等学校护理专业教育指导委员会、山东省护理学会协办的首届全国护理院校临床青年教师讲课竞赛在济南举行。来自全国各护理院校推荐的168名临床护理人员参加了竞赛。襄阳市中心医院护理系徐智鑫老师荣获优秀奖。(朱华云/摄影)



女人一个月总有那么几天要上演“血染的风采”。“大姨妈”对于女人来说是每个月都要相见的“好朋友”,可是有些男性同胞居然来了“大姨夫”,也“见红”了!不过这可不是什么好事,让我们一起来看下究竟是怎么回事。

李先生最近比较烦,因为前不久他发现自己的精液里有血色,而且有加重的趋势.李先生对此十分紧张又羞于启齿,影响正常工作还影响夫妻生活,更惧怕会影响将来的生育问题.最近李先生终于下定决心就诊于襄阳市中心医院泌尿外科……

解读血精

其实,李先生的这个毛病在医学上称之为血精症,在临床上并不少见,但由于病因复杂,可由很多原因引起,治疗方法也多种多样因而而异.但只要经过正规检查及治疗,大多数血精并不可怕。

血精就是我们用肉眼看见精液里有血,是一种常见症状,最常出现在年龄小于40岁的青年男性.由于传统观念,患者往往把精液里带血看得非常严重,使病人感到恐慌.但从医学方面来讲血精并不可怕,大多数是一种良性病变及自限性症状.其原因

男人来了“大姨夫”

泌尿外科 曾东扬

来说,男性生殖系统、下尿路系统(前列腺、精囊、射精管、输精管、膀胱、尿道、龟头、附睾)及全身性疾病都可能发生血精.泌尿生殖系统的炎症和感染是血精的最主要原因,并以精囊炎和前列腺炎最为常见.另外一些少见的原因包括,生殖管堵塞和囊肿、良性肿瘤、血管异常、血友

2018年湖北省肿瘤介入治疗学术大会(HCIO 2018)成功举办

会议由市中心医院、武汉协和和医院承办

本报讯(通讯员 王萌恬)紫色参天,十里青山负郭;波光入户,一江碧水穿城。2018年10月26日至28日,一场以“规范治疗,融合创新”为主题的介入学术盛会——2018年湖北省肿瘤介入治疗学术大会(HCIO 2018)在古城襄阳成功举办。

本次大会以进一步推动湖北省肿瘤微创介入与综合治疗水平,广泛开展合作和学术交流为目的,邀请国内知名专家进行专题演讲,来

自国内的专家、学者、代表共400余人参加了会议,共同探讨新时代介入的发展。大会由湖北省抗癌协会肿瘤介入专业委员会主办,襄阳市中心医院、华中科技大学同济医学院附属协和和医院共同承办。

开幕式上,会议执行主席、襄阳市中心医院放射介入室王敬忠主任主持并致欢迎词。大会主席、华中科技大学附属协和和医院放射科主任郑传胜教授,湖北省抗癌协会秘书长李广灿教授,襄阳市中心医院

副院长柏学工,襄阳市卫计委党组副书记、副主任杨卫东分别致辞。

郑传胜教授在致辞中表示,介入医学要发展成优势学科,要深化医学的创新,进一步提升医疗卫生服务质量和水平。随着现代科技的发展和医疗模式的转变,介入医学已经迎来新的发展机遇和挑战。

本次大会共设立4个分会场,2个专场,39项专题发言,1卫星场。襄阳市中心医院介入科王敬忠主任和吴永娟主任分别就肝癌的治疗进

展及规范化治疗做了专题演讲,大会还进行了“微球时代”湖北省TACE病例挑战赛总决赛。护理专场由襄阳市中心医院护理部副主任何红主持,护理部主任张小红到会授课。

王敬忠表示,此次大会在襄阳的成功举办,标志着襄阳市中心医院介入医学的创新发展迈向了新时代,构成了新格局。相信在全体医护人员共同努力下,介入医学的发展必将书写更加辉煌的篇章!

小举措 大作用

市中心医院儿科ICU“八问八答”落实优质服务

本报讯(通讯员 徐倩)每个宝宝都是家长的心头肉。因此,如何与患儿家长做好沟通,打消他们的顾虑,让他们放心地把宝宝交给医护人员成了儿科ICU最常见也最令人头疼的问题。在日常工作中,常常会出现以下场景:

家长:“请问,孩子不能到外面病房住吗?”

护士A答:“那你要去问门诊医生,住院证上开的就是ICU。”

护士B答:“我不清楚,那你们自己考虑一下要不要住ICU?”

医生C答:“你先住进来,如果检查后情况不严重再转出去。”

同样的问题,医护人员却给了家长不同的答案。这就可能让家长对科室的专业水平产生质疑,继而产生不信任感。

2018年8月,为解决此类难题,儿科ICU经过集中讨论并广泛收集意见,大家针对家属提出最频繁的问题,整理成“八问”;再形成最规范、最准确的答复,归纳为“八答”;然后,在科室进行集中培训,让大家烂熟于心。

比如前面出现的问题,已统一答案(针对重病患儿)为:“您好,家长,请不要着急,我们ICU的医生、护士不管是抢救治疗方面还是病情观察方面,都是最专业的,而且里面还有

最先进的抢救治疗仪器。孩子病情这么重,需要更专业的监护和治疗才不会耽误病情。请相信我们一定会给孩子最好、最及时的治疗观察和照顾。一旦孩子病情稳定了,我们会及时把孩子转到普通病房。目前在这里对孩子是最安全的。”专业统一的答复,增加了患者对科室的信任,拉近了医患距离,也大大提升了病人满意度。

小举措,大作用。“八问八答”的开展,从接诊沟通到一言一行,从每一个细节为家属提供安慰和帮助,温暖了每一位宝宝及家长的心,改善了患者就医体验,切实将优质服务落到了实处。

市中心医院神经内科举行“世界卒中日”大型义诊活动



本报讯(通讯员 陈莹)2018年10月29日是第十三个世界卒中日,主题为“战胜卒中,再立人生”。襄阳市中心医院神经内科红手环志愿团开展了大型义诊活动。

进行血压血糖的筛查,并发放健康宣传手册,宣讲卒中防治知识,提高大家对卒中疾病的认识。此次义诊活动,共接待市民280人,发放宣传册200余册,测量血压100余人,测量手指血糖90余人。

卒中,也就是人们常说的脑中风,泛指因脑血管阻塞或破裂所突然出现的各式各样的状态。脑血管阻塞导致脑组织坏死时称为脑梗死,脑血管破裂导致脑组织破坏时称为脑出血。具有发病率高、死亡率高和致残率高的特点。据调查显示,脑卒中已成为我国第一位死亡原因,也是中国成年人残疾的首要原因。

患者如突然出现下述任一种情况都可能是发生卒中,亲属应尽快拨打120送医:①一侧嘴角流口水、不能说话或说话含糊不清;

②一侧胳膊和腿无力;③一侧面部麻木或没有知觉;④头晕、看不清东西等;⑤剧烈的头痛;⑥突然的意识丧失。

卒中预防比治疗重要,目前国际公认的防控措施主要是对高血压、糖尿病、血脂异常、房颤及不健康的生活方式进行积极干预。高风险的人群在日常应坚持合理的锻炼,定期到医院检查,坚持以蔬果、鱼类、五谷杂粮、豆类 and 橄榄油为主的饮食方式。

“健康所系,性命相托”。襄阳市中心医院红手环志愿服务团成员将肩负起使命,动员全社会力量共同参与,竭尽全力控制发病之风险,扶助健康之完美,为降低我国卒中发病率、致残率与死亡率,为维护人民群众的健康权益、促进社会和谐不懈努力!

患者则予以护理干预,通过音乐疗法、心理疏导、穴位透入等方法,使患者远离呕吐。同时通过健康宣教,提高患者和家属自我观察和护理能力。

“无呕病房”通过多学科协作诊疗模式,多角度的综合控制呕吐,真正让患者轻松化疗远离痛苦。

宝贝的「缺失」我们来填补

市中心医院为一超低龄幼儿成功施行动脉导管未闭介入封堵手术

本报讯(通讯员 王萍)近日,襄阳市中心医院心内科III病区成功为一17月龄幼儿完成动脉导管未闭(PDA)介入封堵手术,创造了该院建院以来年龄最小、体重最轻(8.4kg)的介入手术记录。

该女性患儿,1岁时因反复肺部感染来到襄阳市中心医院儿科住院治疗。入院后经过全面体检,心脏超声检查提示患儿患有动脉导管未闭,即在肺动脉与降主动脉之间有一条应该关闭而没有关闭的通道。未关闭的导管会造成肺血增多,从而导致发生反复的肺部感染,更有甚者会造成感染性心内膜炎。起初该患儿的父母对于介入手术有颇多顾虑,多次复查心脏彩超,一直没有观察到动脉导管未闭有缩小和闭合的趋势,最后终于决定在襄阳市中心医院进行手术治疗。

心内科主任医师刘永胜带领的先心病团队对患儿的病情进行了细致分析,并与患儿父母详细沟通,最终选择对患儿创伤小的介入封堵方法——经血管导管导管未闭封堵术。为了确保手术过程顺利,术前刘永胜对术中可能出现的情况和难题进行了仔细评估,麻醉科也派出了经验丰富的丁汉琳医生为患儿保驾护航。术中,刘永胜考虑到患儿年龄小、体重轻,为尽量不损伤股动脉,放弃右股动脉穿刺及主动脉弓后造影法,果断采用穿刺右股静脉逆向造影技术,术中结合床旁超声测量结果选择直径6/8mmPDA封堵伞,一次封堵成功,封堵结束复查超声确认完全封堵,分流消失,释放封堵伞。在整个手术团队(心内科、超声科和麻醉科)的共同努力下,手术取得圆满成功。目前该患儿生命体征稳定,病情恢复良好,已经康复出院。

动脉导管原本系胎儿时期肺动脉与主动脉间的正常血流通道,是胚胎时期特殊循环方式所必需。出生后,肺膨胀并承担气体交换功能,肺循环和体循环各司其职,不久导管因废弃即自动闭合。如持续不闭合而形成动脉导管未闭,应通过手术中断其血流。目前大多数数动脉导管未闭的患者可用经心导管介入方法(使用Amplatzer 蘑菇伞或弹簧圈封堵)得到根治。对于过于粗大,或早产儿的动脉导管未闭可考虑使用开胸缝扎的方法。动脉导管闭合手术一般在学龄前施行为宜。如分流质量较大、症状较严重,则应尽早手术。年龄过大、发生肺动脉高压后,手术风险性增大,且疗效差。

由刘永胜主任医师带领的襄阳市中心医院先心病介入团队,涵盖心内科介入医师、介入技师、彩超医师和麻醉科医师,到目前已成功介入封堵治疗了多名患儿。

“无呕病房”让患者化疗远离痛苦

本报讯(通讯员 张文殊)恶心呕吐是化疗最常见的反应之一,也让不少肿瘤患者对化疗望而生畏。为了减轻患者在化疗期间的痛苦,提高患者的就医体验和生

活质量,胸部肿瘤II科建立了“无呕病房”。在“无呕病房”里,医护人员在为每位患者进行化疗前,都会对患者进行呕吐风险的评定,

然后为每位患者“私人订制”止吐方案。在患者出现“呕吐前驱征”前,医护人员就开始积极为其进行防吐治疗,让呕吐不出现或减轻症状。对于呕吐高风险的

15岁男生脊柱侧弯矫正手术后又长高了6cm

本报讯(通讯员 鲁宏)15岁的小刘本来就不矮,身高180左右,但是近2年来发现肩膀不等高,还出现“鸡胸”畸形,腰也直不起来,总之看着十分别扭。

小刘后来到襄阳市中心医院骨科就诊,麻凯凯副院长为其诊断后,发现小刘患有脊柱侧弯畸形,而且是非常严重和罕见的颈胸腰三弯畸形, Cobb角(脊柱弯曲度)最大达到接近70°,附带椎体旋转畸形。两年来反复检查发现畸形在逐年加重。

这可着急坏了孩子妈妈,后来经多家医院咨询,了解手术风险后,决定在襄阳市中心医院骨科I病区行脊柱侧弯矫形手术。在麻凯凯院长的带领下,骨科I病区的脊柱团队的鲁宏、施家奇等医生经过5个多小时手术,为小刘打入16枚椎弓根螺钉,矫正长度长达30cm,几乎完全矫正侧弯畸形。

术后5天,小刘佩戴支具下床一看,腰直了,身高一夜之间窜了6cm。小刘和父母的脸上露出了满意的笑容,原来只想把侧弯纠正,这下还突然长高了,真是意外的惊喜。

引领鄂西北健康千万家!

总 编: 何小明
副 总 编: 毛 春 张 宏
责任编辑: 姚 敏
执行编辑: 肖清心
校 对: 王国发

头痛医“心”

年头痛且有可能导致她终身残疾的大隐患,即先天性心脏病——卵圆孔未闭。

卵圆孔是人类心脏房间隔里的一个小的通道,一般在婴儿出生后一年内会自行闭合。大于3岁的幼儿,如果卵圆孔仍不闭合则称为卵圆孔未闭,成年人中有20%—25%的卵圆孔不完全闭合,留下很小的裂隙。因为卵圆孔是左右心之

间的一个通道,就可能使血液在左右心之间分流。通常左房压力较右房高,左房的少量动脉血流入右房,即产生左向右分流,一般不引起症状。但当右心压力瞬间增高,如咳嗽、大笑、打喷嚏等时,出现右房的静脉血流入左房,即产生右向左分流。此时若右心系统的一些物质,如小栓子随血流进入左心系统,然后“流窜”到达脑部,就可能引起

不明原因的偏头痛,严重时甚至发生脑梗。

明确病因后,心内科三病区成功为孔女士实施了卵圆孔未闭介入封堵术。整个手术时间约30分钟,术后4小时孔女士即下地活动,偏头痛也从此没有了。

卵圆孔未闭介入封堵术能够有效预防脑中风和改善脑中风预后,对于卵圆孔未闭的偏头痛患者,则

爬三层楼就气短?可能是心衰

心内科主任医师 李彬

心力衰竭(简称心衰)是各种心血管疾病发展的最后阶段,也可能是某些心脏病(如冠心病)的首发症状,是导致猝死的“杀手”。因此,了解心衰的特征,有利于及时识别就医。

其次是夜间阵发性呼吸困难,是指夜间睡觉时突然感觉气憋,要喘半天,可能还有几声咳嗽,没有痰咳,只是白白的清痰,但需要坐几分钟才能舒服,这一般是患者睡了三四个小时之后出现的症状。白天患者觉得还可以,没什大问题,这是夜间阵发性呼吸困难的一个典型症状。还有一些特殊情况,比如患者原本就

一个标志性症状。坐着谈话的时候,可能一点都不气短,运动的时候就气短,这就是典型的劳力性呼吸困难。

再就是一些患者右侧心脏不好的症状,比如以往食欲不错,最近老感觉疲乏,吃不下饭,一吃就感觉胃里“顶得慌”,总感觉饭“窝”在心窝里,实际上是右心功能不好以后淤血造

成消化不良的表现,此类患者会出现双下肢水肿,就是腿上一按一个坑,严重的每天都是这样,轻一点的睡觉前水肿,早晨缓解,老太太多见此类症状,这是右心功能不好的表现。如果发现这种

情况可以到医院检查一下,需要拍一个胸片,如果检查后发现肺部有淤血,可能就是心衰。左心室应该是50%的排水率,如果心脏正常的排水功能下降了,排水率低于50%就说明有问题。还有一些虽然排水功能是正常的,但是上面说的症状依然存在,这些患者就是心脏弹性不好,医学名称是心脏舒张功能降低。

对于心衰,要做到早发现、早诊断、早治疗。

市中心医院康复团队开展“护脊健康”校园服务活动

本报讯(通讯员 王红)10月10日,襄阳市中心医院康复团队走进市二十五中学,开展“护脊健康”社会服务活动。

由康复医生、治疗师组成的脊柱侧弯筛查小组免费对在校500余名中学生进行了脊柱侧弯筛查,并进行了认真

的汇总和统计,为后期科研提供数据支持。康复医学科主任刘佩军为学生家长进行了“青少年脊柱侧弯防治”的健康主题讲座,深入浅出地介绍了脊柱侧弯防治的基本知识,提高了家长对孩子脊柱健康

的关注。在互动环节,广大学生家长与康复专家零距离交流,进一步了解健康相关知识。此次活动获得圆满成功,得到学校及广大学生及家长地充分肯定,认为该活动是科普宣传与社会服务的完美结合,有利于青少年的健康成长。



本报讯(通讯员 魏炜)俗话说“十人九痔”,因为人类直立行走,所以,部分血液容易积聚在肛周,导致产生痔疮。很多人会受到痔疮反反复复的困扰,给工作和生活带来烦恼。

七十多岁的王奶奶因为大意,对于自己每次便血的情况并没有在意。直到有一次她上厕所时便血量突然增多,站起来时感到头晕,全身乏力,王奶奶这才觉得不对劲。家里人立刻把她送到了襄阳市中心医院北院区消化内科。住院以后,

医生发现王奶奶因为长期便秘,已经有了中度贫血。经过详细检查,才发现罪魁祸首原来是生活中常见的痔疮。结肠、回肠末段肠腔是否存在病变,也可同时治疗内痔,一举两得。同时严格的肠道清洁准备,更有利于降低内痔治疗时穿孔刺点感染的机率。相当多的患者恐惧外科手术治疗。在筛

查肠道病变时,部分I、II度内痔有症状者可通过此微创方式简单治疗,最大限度降低形成III度以上内痔的概率,减少患者痛苦,降低医疗费用。

结肠镜下内痔硬化注射是内痔治疗的改良方法,可重复操作,治疗费用低,并发症少,可以为饱受痔疮困扰的患者带来轻松、愉快的生活。

可明显治愈或缓解患者的偏头痛发作。当出现一些不明原因的偏头痛,常规检查又找不到原因时,就可以检查一下是不是心脏的问题。不过,即使超声检查发现卵圆孔未闭,并不意味着一定得治疗,医生经过综合考虑后会最终确定暂时观察或需手术治疗。

此项手术是襄阳市中心医院完成的全市首例卵圆孔未闭介入封堵术。它的成功开展,填补了我市此项治疗技术的空白,开启了鄂西北地区先天性心脏病——卵圆孔未闭诊断、治疗的新篇章。

截至目前,该院已开展此项手术30余例。

孩子「吞咽障碍」也是病?

本报讯(通讯员 周国瑾)如何养育出一个健康的宝宝,是家庭的必修课。除了按照老一辈的经验和育儿书的指导,家长们也会采用一些新方法,比如有的家长会宝宝的萌芽期将一些质地比较硬、难咬碎的食物用搅拌机搅碎后再喂给宝宝;有的家长怕宝宝吃凉的咳嗽或拉肚子,连香蕉都要烫热后再

用勺子刮下来喂给宝宝。那么问题就来了:“医生,我家宝宝两岁半了,牙齿都长齐了怎么还流口水呢?”“医生,我家宝宝怎么老是把饭包在嘴里不吞下去呢?”……临床上,常有家长咨询此类问题。其实,这样的情况大多与喂养方式相关,可以归类为“吞咽障碍”。

吞咽,是一个复杂的过程,不仅指咽下食物的那一刻,在此之前,舌头与唾液的搅拌,牙齿的咀嚼也是吞咽的重要组成部分。由于喂养方式太过“精细”,孩子的口腔运动与感觉得不到刺激和锻炼,口腔功能会弱化,严重的甚至会影响到孩子未来说话的清晰度。

口水流出,孩子感觉不到或不会收集口水并咽下;面颊与牙齿间残留少许食物,孩子感觉不到或者舌头无法触及等,都会造成孩子涎流漏饭,时间一长,不仅影响美观,孩子口周还容易生出湿疹,而口腔卫生变差又会进一步影响到孩子的健康。本来是一个漂亮的小宝宝,因为吃饭问题变成了一个“小邋遢”。

襄阳市中心医院儿童康复中心从2017年9月起开展了“言语训练”(包括吞咽训练),并引进高新设备“吞咽神经和肌肉刺激仪”,通过特定的低频电流对吞咽及构音功能相关的神经和肌肉进行电刺激,改善吞咽、构音肌群的收缩运动功能,刺激神经复苏,实现吞咽反射弧的恢复与重建,促进患儿吞咽和构音功能的恢复。几乎所有接受训练和治疗的宝宝,在吞咽问题上都有明显的改善,甚至解决了问题。

结肠镜为痔疮患者送福音

医生发现王奶奶因为长期便秘,已经有了中度贫血。经过详细检查,才发现罪魁祸首原来是生活中常见的痔疮。结肠、回肠末段肠腔是否存在病变,也可同时治疗内痔,一举

两得。同时严格的肠道清洁准备,更有利于降低内痔治疗时穿孔刺点感染的机率。相当多的患者恐惧外科手术治疗。在筛