

市直升机空中医学救援演练在市中心医院东津院区举行



本报记者 肖清心/摄影
5月11日上午9时，活动正式开始。演练在市中心医院东津院区举行。

现场情况并拨打了120。10分钟后，救援人员到达现场。训练有素的医务人员到场后，立即进行检伤分类，并对伤员分组进行救治，本次事故共造成6人受伤，其中4人轻伤，2人重伤。急救人员立即向指挥调度中心汇报情况，要求对两名重伤员启动空中救援，尽快送至中心医院东津院区。

金汇通航指挥调度中心接到市急救中心求助电话后，立即安排AW139型直升机前往事故现场救援。襄阳市中心医院接到救治任务，安排经过培训的医护人员乘坐直升机前往事故现场。同时中心医院东津院区立即调拨人员，准备绿色通道。直升机到达救援现场后，

经过地面急救人员和机上急救人员的共同配合，伤员被送上直升机，机上医护人员利用机上医疗设备分别展开监护和施救，迅速将病人安全送至襄阳市中心医院东津院区。

接到指挥调度中心指令的襄阳市中心医院医护人员在直升机到达前到达临时停机坪准备接诊伤员，同时医院相关科室做好了手术准备，畅通了绿色通道。接到伤员后，伤员绕行急诊科，直接进入手术室。经过紧急手术治疗，伤员的病情得到了控制，转危为安。从事发地点到襄阳市中心医院东津院区，空中救援仅仅花了30分钟，而如果走陆路转运，估计用时超过2小时。

打造国内知名省内一流的区域医学中心！

眼内植入“隐形眼镜”带你重返高清视界

本报通讯员 李进荣 王天安 近日，襄阳市中心医院北院区眼科为一名超高度近视合并散光的大学学生实施了矫正散光的有晶体眼后房型人工晶体植入术(TICL植入术)，一举解决困扰患者多年的超高度近视和散光难题。

小熊是进入大学不久的学生，记忆中，他从上学起便与厚厚的眼镜相伴，为此他很是苦恼。上大学后，因为所学专业对视力有要求，纠正近视成为他迫在眉睫的事情。

经过多方打听，小熊及家长慕名到襄阳市中心医院北院区，找到了眼科副主任黎智博士。黎智博士详细为患者检查了眼部结构及屈光状态，发现该患者为双眼超高度近视，其右眼近视达到1600度、左眼近视达到1400度，同时双眼合并有250度的散光，此外患者双眼的角膜厚度不足500um。

黎智博士告诉小熊，他的双眼超高度近视，受限于角膜厚度不足，常见的准分子激光、飞秒激光等激光治疗近视技术均不适用(这类手术均是角膜手术方式，要求角膜达到一定厚度方可实施)。但他仍然可以找到理想的解决方案，即ICL植入手术，对于合并有150度以上散光的，可行TICL植入术，同时矫正高度近视和散光。

该患者在三天时间内相继完成双眼TICL植入手术，术后第一天视力即恢复到1.0，远远超过患者的预期。次日患者就出院返校，可以正常学习和生活。

开展经桡动脉脑血管支架置入术

市中医院北院区 本报通讯员 张自艳 2018年5月30日，襄阳市中心医院北院区神经内科主治医师余恒和周涛，在多学科合作模式下，在北院区介入室首次开展了经桡动脉脑血管支架置入术。

58岁的刘阿姨因“反复头晕、乏力一月”以“脑干梗死”“右侧椎动脉重度狭窄”入住北院区神经内科，有脑血管支架置入术的指征。由于在脑血管造影检查中发现她的右侧锁骨下动脉血管迂曲，常规经股动脉途径难度大，介入手术时可能支架难以通过。北院区神经内科常丽英主任联系南院区神经内科周宏斌主任和北院区心内科马忠忠主任，就刘阿姨的手术方案进行了详细的商讨。进行综合评估后，最终决定实施经桡动脉脑血管支架置入术。经桡动脉造影需要使用特殊的造影导管，并需要较高的操作技能。上午10时，北院区心内科杨铮主治医师在刘阿姨右手腕的桡动脉置入动脉鞘。在周宏斌主任的悉心指导下，余恒和周涛医师利用微创导丝塑形、选择手术视野角度、球囊扩张及支架放置，沉着冷静地顺利完成了北院区首例经桡动脉右侧椎动脉支架置入术。

术后，刘阿姨满意地说：“之前做脑血管造影，躺了一天一夜才让下床，腰都快断了！这次手术腿可以随便活动，既不要弹力绷带缠，也不要盐袋压在大腿几个小时，几乎没有什么痛苦，虽然手术比上次造影检查大，可是舒服多了！”

据常丽英主任介绍，脑血管造影术是目前评估脑血管病变的金标准，这项技术在襄阳市中心医院已开展近20年。通常情况下都是由股动脉途径进行主动脉弓及脑血管造影，技术相对成熟。但因局部压迫，止血困难，术后患者常需限制体位和活动，容易出现腰痛、下肢麻木等不适症状，偶有尿潴留、局部假性动脉瘤形成等并发症。经桡动脉脑血管造影，因其并发症少、患者痛苦小的特点，更容易让患者接受。不过，因为脑血管走行结构特点与冠状动脉不同，目前大多数脑血管造影仍需经股动脉操作，对于椎动脉病变或部分股动脉路径不好的患者，可选择经桡动脉操作。

廖晓锋参与大大小小的手术有2万多例，成为省市级首屈一指的普外科专家。30年来，他坚守临床一线，一切为病人着想，是病人信赖的朋友；他从来没有节假日，是病人“全天候”的白衣卫士；他医术精湛，妙手仁心，是病人心目中的“定海神针”；他严谨治学，精益求精，带出了一个朝气蓬勃、务实进取的学科团队，在襄阳市中心医院普外科的发展史上写下了浓墨重彩的一笔。

廖晓锋在襄阳市开展了首例肝移植手术，率先开展了腹腔镜胰十二指肠切除术、腹腔镜脾切除术、腹腔镜肝切除术、腹腔镜胰体尾切除术、腹腔镜脾切除贲门周围血管离断术、腹腔镜根治性全胃切除及近端胃切除术等腹腔镜手术。他的科研成果多次获得襄阳市科技进步二、三等奖。

廖晓锋参与大大小小的手术有2万多例，成为省市级首屈一指的普外科专家。30年来，他坚守临床一线，一切为病人着想，是病人信赖的朋友；他从来没有节假日，是病人“全天候”的白衣卫士；他医术精湛，妙手仁心，是病人心目中的“定海神针”；他严谨治学，精益求精，带出了一个朝气蓬勃、务实进取的学科团队，在襄阳市中心医院普外科的发展史上写下了浓墨重彩的一笔。

泌尿专家神奇妙手开启幼童幸福之门

本报通讯员 王天安 高贞 患有先天性尿道下裂的阳阳虽然是个小男子汉，可小便时只能蹲着，否则很容易尿湿裤子，这让阳阳全家非常苦恼难过。市中心医院北院区泌尿外科成功开展的尿道下裂手术，将尿道下裂重建和阴茎外观形成完美结合在一起，让阳阳弯曲的“小丁”一跃变成昂首挺胸的“小战士”。

尿道下裂手术极其复杂，难度很高，一般需要多次手术方能修复。患儿家属多方求医，均因手术复杂、难度大、手术成功率低，且患儿年龄小等，不能得到有效治疗。焦虑万分的阳阳父母多方打听，得知襄阳市中心医院泌尿外科已成功开展尿道下裂手术多年，并且获市科技进步奖，成功率极高，达到国内领先水平。最终慕名找到了目前在北院区主持工作的泌尿外科副主任陈斌主任医师。

陈斌主任医师仔细检查患儿后，明确诊断为“尿道下裂”并收入院。尿道下裂手术方式的选择因人而异，必须量体裁衣，当即陈斌主任医师在科室开展术前讨论，为患儿精心制定详细的手术治疗方案，决定采用高难度的阴茎下曲矫正+钛镍金属支架尿道成形术+尿道支架置入术，一次性手术解决患儿的所有问题。

为了积极配合患儿的手术治疗，北院区泌尿外科护理团队也针对患儿的病情和心理，对患儿制定了专科的围手术期护理，完善术前准备外，还从饮食、生活习惯、术后注意事项等方面开展健康宣教，赢得了家属和患儿的理解与配合。2个小时后手术取得圆满成功，阳阳很快康复出院。

据了解，市中心医院南北院区深度融合后，已有多名患儿在北院区泌尿外科成功实施了尿道下裂手术，当一个个小患儿手术成功、顺利康复出院，家长们无不满怀欣喜地向陈斌主任及全科医护人员深表感谢，称赞他们的妙手仁医开启了孩子的幸福之门。

生死8小时 成功摘除颅内“不定时炸弹” 致死亡。但不手术，余女士将面临极大的生命危险！北院区神经外科迅速成立以徐廷伟副主任为主的专家团队，制定了周密的手术方案，并且请该院血管外科陈涛博士连夜赶赴北院区协助手术。

手术按预定的方案展开，专家们首先在患者颈部暴露右侧颈总动脉和颈内动脉，作颈内动脉近心端控制。然而，术中令最令人担忧动脉瘤破裂依然出现了，并且瘤壁破口位于颈动脉根部，大壁破口极其困难，突如其来，大出血对手术团队是个极大的考验。病人

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7月2日 第5,6期(總第241,242期) 內部資料 免費交流 鄂襄內准證001號



5月11日下午，副市长陈清泉一行来到襄阳市中心医院，看望慰问忙碌在工作岗位的护士。陈清泉一行先后来到急诊科、产科，为护士们送去节日的祝福，并详细询问了他们的工作和生活情况。市卫计委党组书记王军、副主任王义英，襄阳市中心医院院长何小明、党委书记张宏陪同慰问。(记者 肖清心/摄影报道)

市中心医院举行院士专家工作站建设协议签约仪式



本报(记者 肖清心)6月6日，站建设协议签约仪式在该院隆重举行。中国工程院院士、华中科技大学

同济医学院附属同济医院妇产科主任马汀教授、华中科技大学同济医学院附属同济医院科研处副处长胡继发教授、华中科技大学同济医学院附属同济医院科研处副处长杜艾桦研究员、襄阳市有关领导、湖北文理学院院长何小明及襄阳市中心医院领导班子全体成员、医院临床医技和职能科室的正副主任参加了此次签约仪式。签约仪式由襄阳市中心医院党委书记毛春主持。

马汀院士表示，将与襄阳市中心医院加强交流，相互促进，充分发挥双方优势，共同努力推动院士工作站建设，为我国健康事业作出应有的贡献。

马汀院士是中国工程院院士、博士生导师、妇产科学界首位国家杰出青年基金获得者、“973肿瘤侵袭转移”项目首席科学家。马汀教授和其团队在全国多个宫颈癌高发区建立研究基地，通过多中心、大样本验证和长期随访，促进宫颈癌早期预警、早期精准筛查和早期无创治疗的方案完善，这些工作对中国宫颈癌风险预测和预防、筛查易感高危人群、个体化治疗、新药研发具有重要意义。马汀院士的签约，将造福于襄阳广大妇产科疾病患者。襄阳市中心医院依托该工作站，力争将妇产科建设成方优势、共同努力推动院士工作站建设，为我国健康事业作出应有的贡献。

签约仪式后，院士专家们还进行了学术讲座。马汀院士带来了《加强学科建设 推进医院发展》、胡继发教授带来了《基层医院如何开展科学研究》、杜艾桦研究员带来了《医学研究伦理问题与对策》。专家们的精彩讲座，引来了台下阵阵热烈掌声。

湖北省先进工作者

市中医院廖晓锋载誉归来

本报(记者 姚敏)5月2日下午五点，“湖北省先进工作者”襄阳市中心医院普外科主任廖晓锋博士从武汉“2018年湖北省劳动模范和先进工作者表彰大会”载誉归来。

市委常委、市总工会主席、市委统战部副部长程武送上鲜花表示祝贺，并发表热情洋溢的讲话。襄阳市中心医院党委书记郑伏玲代表医院前往迎接。

廖晓锋，襄阳市中心医院普外科主任、医学博士、主任医师、教授、硕士研究生导师，市政府专项津贴专家，襄阳市首届“隆中医医”。湖北省医学会普外学会常委、腹腔镜外科学会、胰脾病学会委员，湖北省医学会委员，襄阳市医学会普外分会主任委员。其诊疗技术全面，尤其对肝胆胰疾病的诊治及微创外科有丰富的临床经验。

廖晓锋参与大大小小的手术有2万多例，成为省市级首屈一指的普外科专家。30年来，他坚守临床一线，一切为病人着想，是病人信赖的朋友；他从来没有节假日，是病人“全天候”的白衣卫士；他医术精湛，妙手仁心，是病人心目中的“定海神针”；他严谨治学，精益求精，带出了一个朝气蓬勃、务实进取的学科团队，在襄阳市中心医院普外科的发展史上写下了浓墨重彩的一笔。

市中心医院院长何小明同志带队到白水峪村督导扶贫攻坚工作

本报(通讯员 马开富)6月13日，襄阳市中心医院院长何小明带领副院长丁元海、刘渊泉及部分结对帮扶干部，到谷城县南河镇白水峪村开展扶贫攻坚调研、入户走访。

何院长首先组织村干部、医院扶贫工作队员、帮扶责任人召开了座谈会，详细了解扶贫政策落实情况、特色产业等进展情况以及贫困户脱贫、贫困户建档建档立卡贫困人口在襄阳市中心医院住院给予优惠，6月13日，医院26名帮扶责任人分两批前往白水峪村对19个结对帮扶贫困户进行入户走访、慰问。

何院长首先组织村干部、医院扶贫工作队员、帮扶责任人召开了座谈会，详细了解扶贫政策落实情况、特色产业等进展情况以及贫困户脱贫、贫困户建档建档立卡贫困人口在襄阳市中心医院住院给予优惠，6月13日，医院26名帮扶责任人分两批前往白水峪村对19个结对帮扶贫困户进行入户走访、慰问。



接着，何院长一行分两路对十户结对帮扶贫困户进行走访，了解他们家庭收入、产业发展、需要解决的困难等情况，宣传产业扶贫、健康扶贫、教育扶贫等政策，询问其家庭成员健康状况，并对其进行体检，赠送常用药品。

随后，何院长还现场察看了贫困户发展生猪等养殖、安全饮水工程进展情况。6月以来，襄阳市中心医院继续扎实推进扶贫攻坚工作。6月7日，襄阳市中心医院党政联席会议对精准扶贫工作进行了专题研究，会议决定对白水峪村建档立卡贫困人口在襄阳市中心医院住院给予优惠，6月13日，医院26名帮扶责任人分两批前往白水峪村对19个结对帮扶贫困户进行入户走访、慰问。

市中心医院院长何小明同志带队到白水峪村督导扶贫攻坚工作

本报(通讯员 陈荣)5月7日，在107个国际护士节到来之际，襄阳市中心医院隆重举办“5·12”国际护士节表彰大会。医院院长何小明、纪委书记郑伏玲、副院长丁元海、廉凯、邢祥，职能科室负责人以及300余名一线临床护理人员参加了此次表彰会。

伴随着《白衣天使》的背景音乐，医院为庆祝“5·12”国际护士节制作的专题音乐相册呈现在大家的眼前。工作中认真负责的他们、生活中有爱的他们、一张张照片、一个个笑脸、一声声问候，都一一重现在大屏幕上。

大会表彰了11名护理专项管理学员优秀联络员及20名患者最满意护士。2017年度优秀护士陈清香、优秀青年护士李茜茜作为获奖代表先后发表了获奖感言。她们表示，在未来的工作中将继续做好本职工作，为医院的发展、护理的进步做出积极的贡献。

最后，医院院长何小明进行了总结发言。何院长代表医院领导班子成员，向辛勤工作在护理岗位上的护理人员致以节日的问候，向获得表彰的护理人员表示热烈的祝贺。他充分肯定了护理队伍在推进医院发展中起到的重要作用，希望全院护理人员以过去成绩为起点，以现有的薄弱与不足为方向，踏实立足临床，紧跟护理发展新形势，深化专科护理内涵，提升服务水平，为促进医院的发展添砖加瓦，为实现“国内知名，省内一流”的区域医学中心”的医院愿景继续坚持和努力！

市中心医院举办“美国顶级医院交流研讨会”向世界顶级医院学管理

本报(通讯员 朱梦)6月12日，2018年“美国顶级医院交流研讨会”在襄阳市中心医院成功举办。

美国尊享医疗集团(Dignity Health)旗下综合医疗服务机构(IMS)总裁兼首席执行官明迪·史密斯、首席财务官莱斯利·弗莱克

分享了先进的管理经验。IMS总裁兼首席执行官明迪·史密斯以《了解并改善患者体验》为主题，介绍了如何通过调查的方式对患者体验进行衡量、怎么培训一线工作者等内容。IMS首席财务官莱斯利·弗莱克以“财务绩效”为主题，介绍了紧急财务指标和临床财务指标两方面的内容。之后，与会人员就改善患者体验、财务绩效等方面的内容进行了提问，两位专家给予了耐心细致的回答。

美国尊享医疗集团是美国最大的非盈利性医疗保健系统之一，有着120余年的历史。集团旗下的综合医疗服务机构(IMS)致力于为患者提供高质量、创新性的医疗服务。此次交流研讨会对建立和谐医患关系、创新医院管理思路、提升医院管理水平具有十分重要的意义。

市中心医院团委举办

“五四”表彰暨“中国梦·我的梦——担当有为 狠抓落实”演讲比赛

本报讯(通讯员 朱梦)5月4日下午,襄阳市中心医院团委举办“五四”表彰暨“中国梦·我的梦——担当有为 狠抓落实”演讲比赛。党委书记毛春、纪委书记郑伏岭及部分职能科室负责人出席了会议,院团委书记田华主持表彰大会。

会议表彰了先进团支部、优秀志愿服务团队、优秀团干部、青年岗位能手、优秀青年志愿者和优秀共青团员。胡明月作为先

进团支部代表,吴喜昊、彭倩作为优秀个人代表作典型发言。党委书记毛春对团组织和团员青年提出了四点要求:一是要有自豪感,为医院感到骄傲,做到个人梦、医院梦、中国梦的有机统一;二是要有危机感,认识到医院存在的问题,用奋斗书写青春,为医院进一步发展作出贡献;三是要有责任感,讲政治、讲学习、讲品德,有自己发展的人生规划,一步一步的实现人生

目标;四是要有使命感,不计较个人得失,要勇于担当,要有精神气。他希望广大团员青年们在新的历史发展起点上,跟紧核心、汇聚力量、砥砺前行,在把中心医院建设为国内知名、省内一流区域医学中心的征途上,奋发书写新时代中国青年成长的崭新篇章。

表彰会后,院团委举办了“中国梦·我的梦——担当有为 狠抓落实”演讲比赛。选手们紧密结

合中国梦的时代内涵,从当前医院发展形势出发,立足自身岗位责任,以真实感人、积极向上的工作经历和所见所闻,表现出务实担当、奋发有为的工作作风和精神风貌。经过激烈角逐,内三团支部分别荣获一等奖,肿瘤团支部熊琼琼、手术麻醉科张宇蓉获得二等奖,外二团支部胡明月、妇产科团支部李子悦、北区综合团支部马杰堂、门急诊团支部肖岚获得三等奖。

市中心医院开展职称自主评审单位

本报讯(通讯员 金雄 卢樱)根据省委办公厅、省政府办公厅《关于深化职称制度改革的实施意见》精神,省职改办确定襄阳市中心医院成为2018年首批开展职称自主评审的三甲医院。作为襄阳市唯一一家可开展职称自主评审的医疗单位,襄阳市中心医院将自主开展包括医、护、技、药、医学实践研究在内的高级(正高、副高)职称评审工作。

近年国家、省有关深化职称改革相关政策都明确提出用人单位在职称评审中的主导作用,要让实用型人才脱颖而出,打破传统僵化评价体系(正高、副高)职称评审的束缚。用人单位职称自主评审就是打破唯学历、唯论文的倾向,树立突出实绩、重视能力、倾斜一线人才导向。职称自主评审是探索医疗卫生人才分类评价的评审方式,其评价标准更贴近临床一线、评价方式更灵活多样、评价过程更公平公正、评价结果更符合单位实际需要。

襄阳市中心医院成为省内首批三甲医院试点开展职称自主评审单位,体现了上级部门对该院职称工作充分肯定,医院将根据医院实际发展、学科建设来进行人才配置,对医务人员进行多维度、全方位的评价,建立更加公平合理的人才评价机制,激发人才积极性,从而推动医院人才培育和学科建设。



图片新闻

5月24日,襄阳市中心医院举办职能科室管理培训讲座,特邀襄阳市委政策研究室(市政改办)副主任郝敬东同志,围绕“机关干部如何做好调查研究工作”开展专题培训讲座。副院长刘洲泉同志主持培训会议,郝敬东副主任结合管理工作实际,从“为什么要做调查研究?怎样做调查研究?如何写好调研报告?”三个方面,向大家传授调研报告的写作思路、方法、技巧等,使全体机关管理者收获颇多、受益匪浅。(通讯员 王娜娜)

市中心医院顺利通过母婴保健技术服务(产前诊断)执业校验

专家组分为3个小组深入到相关科室,对医院母婴保健技术服务各项工作进行全面审查。通过现场查看、审阅资料、抽查病历、随机抽取医务人员进行现场考核等方式,对医院管理制度、人员资质、操作规范、设备、服务质量等进行了全面检查评估。

反馈会上,审查组对医院母婴保健技术服务工作给予了充分的肯定,同时也客观指出存在的一些问题,并提出了切实可行的意见及整改措施。经综合评估,专家组宣布医院通过产前诊断的复审校验。

学科综合门诊 让疑难病症实现“一站式”救治

本报讯(通讯员 黄敏)2018年4月,家住樊城区的70岁何老爷子因反复发作“右上腹疼痛2月余”在外院门诊就诊,配合相关辅助检查后诊断不明确。口服药物及针灸治疗后腹痛仍不断发作,疼痛难耐,甚至产生轻生念头。6月12日,患者到襄阳市中心医院就诊,仍然未明确腹痛发作原因。该院医务处和门诊了解情况后,立即协助患者预约多学科综合门诊进行会诊。

6月13日下午,在襄阳市中心医院医务处的主持下,由普外科、超声科、CT室及消化内科专家组成的MDT团队对患者的病情和各项检查进行会诊,给出详细的诊疗意见,与患者本人沟通后,患者表示非常满意。

“多学科综合门诊”让他不必再东奔西跑,节省了看病时间和成本。集众思,广忠益。“多学科综合门诊”是针对涉及多学科的综合性疾病,采用跨学科联合诊断方式,对疑难杂症提供全方位、多学科综合诊疗。就诊的患者可得到3个及以上相关科室的专家联合会诊,这样参与诊治的医生就能相互交流,并与患者沟通,得出最佳治疗方案,让患者实实在在地感受到医生们是在相互协作为其诊治。同时,减少了患者就诊环节,优化了就诊流程,实现了医学资源整合,缩短患者就诊等候时间、减少多次往返各诊室的不便,促进疑难杂症诊治的科学化、规范化。

上海联影 uMI 510 型 PET-CT 落户市中心医院

本报讯(记者 姚敏)5月7日,襄阳市中心医院 PET-CT 开机仪式在襄阳市中心医院东津院区举行。

副院长廉凯、部分职能科室负责人、肿瘤科、血液内科及核医学科医护人员参加了开机仪式。医疗实践中,对于医学影像的需求不仅是要能看得到、看得清、看得准,更希望能“看得早”,在恶性肿瘤没有出现症状之前就捕捉到微小病灶在代谢水平上的早期变化,而PET/CT正是承担了这种功能。

PET-CT堪称“现代医学高科技之冠”。它是将PET与CT融为一体,由PET提供病灶详尽的功能与代谢等分子信息,而CT提供病

灶的精确解剖定位,一次显像可获得全身各方位的断层图像,具有灵敏、准确、特异及定位精确等特点。许多国家和地区已将PET-CT检查作为高端全身健康体检和高危人群筛查肿瘤等疾病的常规手段,达到早发现、早诊断、早治疗的目的。

据襄阳市中心医院核医学科主任樊建中介绍,该院最新引进的联影uMI510型PET-CT,拥有着世界领先水平的96环超高速超导系

统,有利于小病灶早期发现。uMI510作为最高灵敏度的设备,完成一次检查时间仅需10~20分钟,日常的检查剂量非常低,明显减少受检者接受的辐射剂量。襄阳市中心医院副院长廉凯表示,PET-CT正式落户襄阳市中心医院,必将进一步提高该院对肿瘤、心血管疾病、神经系统疾病等等的早期诊断水平和服务质量,为全市人民群众的生命健康提供有力保障。

相关链接: 哪些人适合做PET/CT检查? ①恶性肿瘤患者 首先,PET/CT对肺癌、乳腺癌、结肠癌、卵巢癌、淋巴瘤、黑色素瘤等恶性肿瘤的诊断准确率高;其次,通过全身PET/CT检查对肿瘤是否发生了转移以及转移的范围一目了然,对临床医生是否需要手术切除恶性肿瘤、切除的范围以及疗效的评估和预后的判断有重要指导作用。

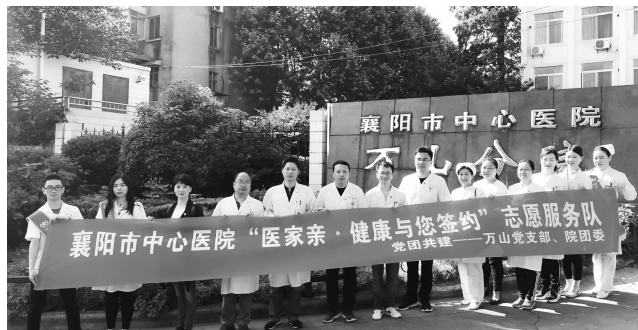
②神经系统疾病患者 PET/CT可用于癫痫灶定位,评价缺血性脑血管病、卒中、脑血栓或脑溢血后脑功能情况以及脑缺血前后血液动力学变化。 ③心血管病患者 PET/CT能检查出冠心病心肌缺血的部位、范围,并对心肌活力准确评价,确定是否需要行溶栓治疗、安放冠脉支架或冠脉搭桥手术,并且通过治疗前后显像对照评价治疗效果。

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

真情“医家亲” 服务暖人心

市中心医院万山分院持续完善“家-社区-医院”服务体系



本报讯(通讯员 曾继鸣)住院患者体会到真情、暖心的延伸服务。5月12日,襄阳市中心医院万山分院“医家亲·健康与您签约”志愿服务队在党支部书记邱云的带领下,协同檀溪社区卫生

服务中心公共卫生人员分成两个小组前往顺安山社区,开展回访出院患者活动及签约家庭医生服务协议活动。

回访内容包括患者出院后服药情况、各项指标(如血糖、血压等)控制情况、肢体功能康复状况等,对患者进行有针对性的用药指导、功能训练指导、健康生活方式的指导,并现场演示癫痫发作时该如何进行急救。

当天,檀溪社区卫生服务中心的工作人员还与回访的患者签订了家庭医生签约服务协议。襄阳市中心医院自托管襄城区七家社区卫生服务中心以来,

搭建了紧密的“3+2+1”医联体模式。该院万山分院积极发挥二级医院承上启下的桥梁作用,联合襄城区社区卫生服务中心开展了形式多样的党员进社区活动,如专家义诊、健康宣教、“医家亲·健康与您签约”等。

据悉,“医家亲·健康与您签约”家庭医生服务作为万山分院开展的“党团共建”品牌活动,目的是为了将服务阵地前移,通过开展回访慰问服务,实时跟踪掌握患者康复情况,不断了解患者需求,从而进一步完善“家-社区-医院”服务体系,让其成为居民家门口真正的“健康守护人”。

年仅10月大男婴误吞硬币卡食道 耳鼻喉科医生用导管巧妙取出

本报讯(通讯员 黄世勇)

高新区二汽基地10个月大的男婴玩耍时不慎吞入硬币,卡在食道中间。患儿恶心呕吐,无法进食,痛苦万分。辗转市区多家医院纷纷表示无能无力后,6月4日凌晨三点,年轻妈妈抱着小宝贝焦急赶到襄阳市中心医院耳鼻喉科病区。所幸,耳鼻喉科值班医生黄世勇想出了一个巧妙的办法——利用一根带气囊的导管伸到食道深处,然后气囊打气,几秒钟之内将硬币成功取出。小孩顺利脱离险境。

“对于食道异物,常规

做法是让患者住院全麻行食道镜手术治疗。但全麻手术不仅费用高达数千元,而且还要承受较大麻醉和手术风险。”

市中心医院耳鼻喉科医生黄世勇介绍,“对于硬币这种表面光滑圆形的特殊异物,在患者配合良好的情况下,以带气囊的导尿管在不住院无麻醉的状态下取出也是耳鼻喉科常用的方法,截止目前我科已完成数百例。但大多年龄为3-7岁,年龄越小难度越大。像这样年仅10个月大的小儿患者还是首例,创下了多年来的最小年龄记录。”

“导管取异物既避免了手术对小儿身体的伤害,又免去了住院耗费的时间和金钱。”黄世勇医生说,“幼儿由于对外界事物的充满好奇,误食硬币、围棋、纽扣、笔帽,甚至是回形针等异物的情况时有发生。作为家长,平时一定要注意照看,把危险物品放到小孩无法接触的地方。同时也应加强小孩这方面的教育,尽量避免小孩接触容易误食的东西。如果发生此类情况,正确的做法是及时到医院,让专科医生做出专业的治疗。”

图片新闻



5月5日,襄阳市中心医院第六届春季职工运动会在襄阳职业技术学院运动场举行,来自全院24个分会的选手和职工400多人参加了开幕式。本次职工运动会由院工会组织,突出参与性和团队协作精神的特点,全面展示了该院职工体育健身活动带来的成果。(通讯员 曾庆雷)

一面来自油菜花之多的锦旗

市中心医院儿科成功诊治多例不典型川崎病

本报讯(通讯员 詹飞)近日,襄阳市中心医院儿科1病区收到了一面来自“油菜花之乡”荆门的快道锦旗,“妙手回春医术高,视患如亲院风好”,锦旗上朴素的十几个大字蕴含着患儿家属淳朴而真挚的感激。

事情还得从2018年3月份说起,1岁的淘淘(化名)高热一周,炎症指标特别高,当地医院治疗3天后仍然反复高热,家长揪心如焚。因老家为襄阳,淘淘父母专门放下荆门的生意赶到襄阳市中心医院就诊。

儿科副主任李俊华通过询问患儿病史及对治疗的反应,最终诊断其为川崎病,并给予了丙球冲击治疗。患儿体温稳定2天后,突然再次出现发热,并且出现腹胀、呕吐、肠梗阻的迹象,家属的心再次悬了起来。李俊华认真查看患儿并缜密分析后,考虑其为丙种球蛋白无反应型川崎病,并予以丙球冲击联合糖皮质激素治疗。患儿体温逐渐好转,腹胀渐渐消失,胃口也好了。数日后淘淘出现了手指膜状脱皮——川崎病特异性的表现,也再次印证了李俊华诊断的准确性。

据李俊华介绍:“川崎病又称为皮肤黏膜淋巴结综合征,是一种主要发生在5岁以下婴幼儿身上的急性发热出疹性疾病。”典型的川崎病儿科医师大多能诊断,但是不典型的川崎病却一直是诊疗的难点,经常被误诊为脓毒血症,肺炎,淋巴结炎,皮炎等,而且一旦漏诊可引起严重的心脏冠状病变。患儿如果在10天之内得不到及时有效的治疗,甚至会猝死。

婴幼儿发热不仅仅是感染那么简单,襄阳市中心医院儿科每个月都会收到5-8例由下级医院转诊来的患儿,后来被诊断为不典型川崎病。该科专家团队凭借丰富的临床经验,均使患儿得到了有效治疗,避免了后遗症的发生。

离岗不离党 退休不褪色

本报讯(通讯员 高红梅)持续深入推进“两学一做”学习教育常态化制度化,确保学习教育全覆盖,不让每位党员“缺课”,6月2日,襄阳市中心医院退休第四、第五党支部的20多名离退休老党员来到武汉,开展了一次特殊的支部“主题党日”活动。

经过精心准备,带着党组织的关心和温暖,王国善、陈上进两位党支部书记将党章、习近平系列重要讲话、十九大辅导百问等学习资料和党徽送到离退休老党员手中,并送上院党委的美好祝愿,祝福大家老有所养、老有所乐、老有所学、老有所为。

随后,支部组织离退休老党员们参观了农民运动讲习所、中共五大遗址和武昌毛泽东旧居纪念馆等红色教育基地。丰富的历史图片、文字记载和文物珍品再现了革命先辈的风采,让大家再一次重温了革命历史轨迹,接受了红色精神洗礼,真切感受到中国共产党那段峥嵘岁月,感受到先辈们为革命胜利所作出的努力和牺牲。

老党员们纷纷表示,感谢院党委对离退休老同志的关心关怀,今后要继续保持一颗红心,在院党委坚强领导下,不忘初心,牢记使命,做到离岗不离党,退休不褪色,积极为医院发展进步发挥余热。

铅衣卫士,身患病疾心不歇

本报讯(通讯员 王萌恬)5月11日,襄阳市中心医院介入室医生办公室里,一位白衣天使脸上裹着纱块,手上打着针,挂着吊瓶,却正伏案认真地查看病人的病历和阅片。

介入室王敬忠主任劝说道:“韩军,你病了就回家休息去,科里有大家在。”不错,这位“铅衣战士”正是介入室的韩军医生。原来,几天前韩军的左耳旁破了一个小口,起初并没有在意,没想到不久整个左侧脸颊鼓起一个大包,肿的厉害,疼痛难

忍,耳旁的小创面更是红肿剧痛,明显的炎症反应。想着已经安排好了手术病人,无论同事们和领导怎么劝说,韩军总是笑笑,依然坚持在工作岗位。

5月11日晚上十点,当大家都准备享受美好的周末时光时,一通急诊电话将韩军召回医院,“铅衣卫士”——韩军。

需要马上为急诊肾出血的病人进行介入手术。医护人员积极配合,当凌晨的钟声响起,韩军走出手术室,脱去沉重的铅衣,汗水早已爬满了他的额头。他忍着疼痛,拖着疲惫的身躯,与病人家属沟通:“手术顺利完成,有一些注意事项……” 兢兢业业为工作,身患病疾心不歇,为公忘私多奉献,服务病人一心专。这就是介入室的一通急诊电话将韩军召回医院,

多学科医生协作 为DIE患者除病痛

本报讯(通讯员 章小敏)36岁的王女士(化名)近两年来腰骶部经常疼痛不适,尤以月经期明显,辗转就诊于当地多家医院的多个科室,检查后诊断为“右侧肾积水、右侧输尿管积水”,具体原因不明。经过一些对症治疗,病情有所好转,但很快反复。近日,王女士怀着忐忑不安的心来到襄阳市中心医院。

最先接诊王女士的是泌尿外科的周吉大夫。在做了一系列相关检查后,周大夫得出的结论与病人所在当地医院基本一致,但他很快从各项辅助检查中找到了一些蛛丝马

迹,考虑肾及输尿管的积水可能与妇科疾病相关,于是,他向妇产科发出了会诊申请。

在详细询问过病情后,负责会诊的覃小敏大夫对她进行了仔细的妇科检查。结合病史及辅助检查资料,覃小敏高度怀疑王女士所患疾病为深部浸润型子宫内膜异位症,也就是妇科专业领域常说的DIE。此病不太常见且“偏爱”女性盆腔深部脏器,常常引起输尿管、膀胱、直肠功能障碍,与疼痛、不孕密切相关。治疗此病的首选方式当为腹腔镜手术,可以将DIE病灶完整切除,消除

患者临床症状,且复发率低。但由于DIE病灶位置特殊且分布弥散,欲将其完整切除并非易事,且非常容易出现损伤病灶临近组织器官等并发症。所以,手术做不做?手术怎么做?是需要谨慎考虑的问题。

于是,覃小敏大夫将此例患者的情况汇报给了妇产科主任李琳,李琳主任认真检查病人后,也诊断王女士的病症为DIE,其右肾及输尿管积水为DIE病灶压迫及侵犯所致,应该手术治疗,但手术难度极大。为保证手术成功率及效果,决定请妇产科的邢辉

教授为其实施手术。

邢辉教授查看患者,并与患者及家属充分沟通,认为目前DIE诊断成立,已出现严重的长时间的压迫症状,应及时手术,否则将对右肾功能造成不可逆转的损伤。邢辉教授说,DIE手术的目的是去除病灶,消除患者症状,分离粘连,重建正常的盆腔解剖结构,恢复良好的盆腔环境。虽然手术难度大、风险高,但凭借多年的手术经验、娴熟的手术技巧,她非常有信心能够完成手术,并且将进行多学科协作,术前与泌尿外科及普外科医生联系沟通,

术前根据情况必要时联合手术。在听到邢辉教授的术前谈话后,王女士终于吃下了一颗定心丸。

经过周密的术前准备及部署,最终邢辉教授及其团队为患者实施了3D腹腔镜下DIE病灶切除术,由于病灶已侵犯右侧输尿管下段,导致下段管腔明显狭窄、右侧输尿管中上段及右肾积水,术中请泌尿外科周吉大夫上台进行了右侧输尿管膀胱再植术。整个手术历时3个小时,虽然难度大、风险高,但完成得非常顺利。

目前患者恢复情况良好,无并发症发生。

市中心医院成为国家心血管病中心心力衰竭医联体成员单位

本报讯(通讯员 马可忠)2018年5月12日,在武汉召开的“国家心力衰竭专病医联体启动会”上,襄阳市中心医院被国家心血管病中心授予“国家心力衰竭医联体成员单位”。

襄阳市中心医院凭借其在心血管内科建设的突出表现,实力雄厚人才队伍顺利入选国家心力衰竭医联体成员单位。襄阳市中心医院心血管内科是湖北省临床重点专科,在心血管内科常见疾病诊疗、心血管急危重症救治和心血管介入诊疗方面具有丰富的经验。近年来,

该科积极推进亚专科建设,在心力衰竭方面储备专业技术人员主任医师和副主任医师高级职称专家10余人,其中博士4人,硕士7人;每年收治住院心力衰竭病人2000余人次,除药物治疗外,还开展先进的心血管介入治疗技术如CRT起搏器安置术等,并开展与心力衰竭相关的省市级科研项目4项,发表论文20余篇。

襄阳市中心医院心血管内科主任朱锐教授介绍,成为“国家心力衰竭医联体成员单位”后,襄阳市中心医院可以通过参加学术培训、

建立远程会诊网络、共同实施科研项目等形式有机会与国家心血管中心的专家面对面交流,提升心力衰竭领域的技术水平和规范化治疗。同时,成员单位也要承担相应的义务,如提供本区域心力衰竭诊疗信息,提升本区域心力衰竭诊疗能力等。朱锐主任表示,襄阳市中心医院心血管内科今后将重点做好这项工作,从打造心力衰竭专家团队、引进相关先进设备和技术、优化心力衰竭诊疗流程等方面入手,全面提升医院乃至本市心力衰竭诊疗水平,造福广大心脏病患者。



图片新闻

6月7日下午,由急重症医学学科主办的襄阳市中心医院第一期急重症专科联盟网络学术远程交流会顺利举行。此次远程交流会,突破了空间和距离的限制,实现了资源共享,增进了各个医院间的学术交流合作,为提高医疗安全及临床质量打下了良好的基础。

(通讯员 曹锋生)

市中心医院成功开展角膜移植手术

本报讯(通讯员 王天安)近日,襄阳市中心医院北院区眼科,为患有多种严重疾病的患者,成功实施了眼角膜移植手术。此种高难度眼科手术的开展,为鄂西北地区角膜盲患者带来福音。

六十岁的单先生,左眼有眼疾多次在其他医院行内眼手术,因患者角膜内皮代偿功能差,导致角膜内皮失代偿而引起角膜浑浊近乎失明多年。而此病最佳和唯一有效的治疗方式就是行角膜移植手术。

专家介绍,以前我国角膜供体来源极度匮乏,全国角膜移植手术仅在

省级几家大医院开展,地级市医院极少开展。患者家人多方打听后,了解到角膜移植术可以显著提高视力,而襄阳市中心医院眼科可开展此项技术,慕名到襄阳市中心医院北院区,找到眼科副主任黎智博士。

黎智博士热情接待了他,为其进行身体检查和病史询问,发现患者一直合并糖尿病、高血压及陈旧性心肌梗塞等多种疾病,这些信息均提示患者角膜移植手术风险很高、术后恢复时间长。

经过黎智博士多次与患者及家属深入浅出讲解,医患达成了一个

拄拐蹒跚十三年 换髓手术创奇迹

本报讯(通讯员 李英)日前,26岁的王先生(化名)将一面锦旗亲自送到襄阳市中心医院东津院区骨科,王先生激动地说:“感谢你们让我丢掉了拄了十三年拐杖,我终于可以像正常人一样行走了!”

正常行走对一个普通人来说很容易,但对于曾患有强直性脊柱炎、双侧股骨头无菌性坏死的王先生来说,他等待了十三年。王先生在十三年前患上了强直性脊柱炎。众所周知,强直性脊柱炎是一种自身免疫

性疾病,也被称为“不死的癌症”,患者患病后脊柱由下而上出现强直,不能弯腰。当病变侵犯髋关节后,患者的股骨头和髓臼产生纤维粘粘,关节间隙消失,整个髋关节黏在一起,不能屈伸活动,迈不开步子,需拄双拐才能勉强行走,而且髋关节剧烈疼痛,严重影响患者日常生活。

饱受病痛折磨的王先生慕名来到襄阳市中心医院东津院区骨科,找到骨科专家廉凯副院长和吴欣欣副主任。根据

患者的病情,在廉凯副院长的带领下,吴欣欣副主任积极组织全科医生进行术前讨论,并协调风湿免疫科专家多次会诊,制定了科学、周密的手术方案,为患者进行了双侧全髋关节置换术。术后经过半个月的精心护理与康复指导,王先生在出院时已经能下床适当活动。

据骨科专家廉凯副院长介绍,人工全髋关节置换可显著改善强直性脊柱炎患者的关节功能和生活质量。由于髋关节

长期不能活动,关节强直,手术暴露较为困难,另外由于骨骼的异常,手术截骨操作不能像其他手术那样操作方便,因此手术难度较大。另外,患者因为免疫系统的原因容易出血,也存在一定的风险。因此,充分的术前准备,术中精细的操作,术后完善的治疗和护理是手术成功的关键。关节置换后,患者的关节功能得以改善,萎缩的肌肉可以慢慢恢复,生活可达到自理,大大减轻了家庭和社会的负担。

老年人应警惕“脊柱压缩性骨折”

本报讯(通讯员 曾星星)65岁的王大妈是一名退休工人,退休后闲不住,每天坚持做家务、带孙女。几天前,王大妈像往常一样扫地,突然感觉腰部剧痛,当时以为是腰闪了,也没在意。到了晚上,王大妈的腰痛越来越严重,外敷膏药也不见效。第二天早晨,王大妈已经痛得无法动弹,疼痛时还出现小便失禁。家人见状,立刻将她送到襄阳市中心医院。

疼痛科郑彬主任详细了解了王大妈的症状后,判断很可能是脊柱压缩性骨折。王大妈做了腰椎X线和磁共振检查后显示,其第1胸椎和第4腰椎发生不同程度的压缩性骨折,骨密度检测显示重度骨质疏松症。

诊断明确后,王大妈表示年纪大了不想做手术,要求保守治疗。随后,王大妈在疼痛科住院治疗。郑主任为其做了两次腰椎旁神经阻滞治疗,迅速控制了神经的炎症反应和

水肿,减轻了症状。做完第一次治疗,王大妈就能自己在床上翻身,小便也恢复正常,可以让家人搀扶着去厕所。做完第二次治疗,王大妈就已经能在病室间串门聊天了。

郑彬主任介绍,70%的老年人骨折,都是由于骨质疏松引起的,其中以椎体压缩性骨折比较常见。由于骨密度和骨强度的降低,支撑人体重量的骨骼系统,在轻微外力作用下即可发生脆性骨折,例如咳嗽、打喷嚏、弯腰捡东西等动作,都可能导致意外,有些患者甚至没有明显外伤史。

很多患者往往认为,腰酸背痛是老年人的正常现象,这其实是个误区。老年人因为骨质疏松导致骨折,容易被忽视。当老年人出现胸、腰、背部疼痛,翻身或坐起时疼痛加剧,这都是椎体压缩性骨折的警示信号,需要及时到正规医院诊治。

人得到及时、规范诊疗。为此,市中心医院心血管内科制订了一系列计划,如深入基层医院和社区进行心房颤动知识宣讲和普及,建立我市心房颤动防治网络,制定适宜我市规范合理的诊疗流程和措施,在院内加强心律失常特别是心房颤动医护团队的建设,培养一批优秀的专业技术人员人才,从而提升我市心房颤动诊疗水平。

今年6月6日是第六个中国房颤日,主题是:关注心房颤,预防脑卒中。市中心医院围绕这一主题设计了一系列科普宣传活动,如到基层医院进行心房颤动临床规范化诊疗知识讲座,组织心房颤动病人进行医患沟通交流会,深入社区进行心房颤动专病义诊活动等,希望通过这些活动让更多的人心房颤动患者以及基层医院医生重视心房颤动防治工作。

中心医院心血管内科是湖北省临床重点专科,其临床、科研及教学在省内具有较高学术影响力。该科室近年来持续推进亚专科建设,培养专病专家,做到专家治专病。在心血管病中心心律失常领域方面,目前已经形成以马可忠主任为首的专家团队;在心律失常诊疗方面,尤其是心房颤动疾病诊疗和防治方面,培养了一批技术水平精湛的医护人员,配备了国际上领先的诊疗设备,形成了规范化的诊疗流程,建立了心律失常疾病的防治网络。

市中心医院成为“湖北省房颤分中心”,将促使该院心房颤动防治工作更加规范化,使心房颤动病

止痛药治头痛可能越治越痛

北院区神经内科主任、医学博士 常丽英

“药物过量性头痛”“焦虑状态”。

头痛和头晕一样,是神经内科最常见的症状,但常常被冠以“血管性头痛”“神经性头痛”等不规范的诊断,得不到有效治疗。偏头痛是发病率最高的原发性头痛,女性多见。因为缺乏规范的诊治,很多患者病情迁延为慢性头痛,习惯服用止痛药,而因服用过量的药物而产生新的头痛或者使原来的头痛

加重,就产生了“药物过量性头痛”。长期的头痛不愈又导致患者产生焦虑抑郁情绪。

在慢性头痛的患者中,药物过量性头痛非常常见。一些患者在头痛时或服用小剂量止痛药效果不佳时,会加大止痛药服用剂量和增加服用次数,或者用其他他的止痛药,有些头痛患者把止痛药当做预防用药物每天使用。常用的止痛药包

括去痛片、酚咖片、布洛芬、对乙酰氨基酚、曲普坦等,因含有咖啡因或阿片类的止痛药会引起精神兴奋,也会导致患者对药物依赖。

药物过量性头痛需要在专科医生的指导下停用止痛药,并针对病因进行治疗;患者教育也是很重要的部分,不仅能够增加患者对治疗的依从性,还能够减轻患者的焦虑情绪。

『自体输血』显身手：自己的血救自己

市中心医院妇产科 举办襄阳市首届腹腔镜手术视频比赛

本报讯(通讯员 黄晓洁)微创技术是二十一世纪医学发展的重要方向,目前以腹腔镜、宫腔镜为代表的妇科内镜技术已成为妇科手术治疗的主流模式,是现代妇产科医师必须掌握的重要诊疗手段和必备技能。

为推动襄阳地区妇科腹腔镜规范诊疗技术,为中青年的发展与交流提供平台。2018年4月28日下午,襄阳市中心医院妇产科首届腹腔镜手术视频比赛。来自襄阳市十家医院的11名选手参加了比赛。

六位湖北省妇科领域的优秀专家进行了专业点评,他们是:襄阳市中心医院副院长邢辉、宜昌市一医院妇产科主任任满珍、随州市中心医院妇产科主任肖凤仪、襄阳市妇幼保健院副院长袁盛丽、襄阳市中心医院妇产科专家王丽玲、襄阳市中心医院妇产科主任刘娟、襄阳市中心医院妇产科主任李琳。

经选手现场手术演示及讲解,评委精彩点评并打分评议,襄阳市中心医院妇产科专家王丽玲、襄阳市中心医院妇产科主任刘娟、襄阳市中心医院妇产科主任李琳。

本次比赛为襄阳市妇产科学界同仁搭建了一个相互学习、交流的平台,有助于提升全省腹腔镜技术实力,同时也提高了襄阳市中心医院妇产科知名度,彰显了其在腔镜领域的领先地位。

起女士头痛十多年来,最初都是在劳累、心情不好的时候发作,每次疼痛都不敢活动,不然头痛更剧烈,还伴随心心、呕吐,每个月疼痛一两次,蒙头睡一觉(因为不想看光线,也怕吵)就好了。后来头痛发作越来越频繁,到多家医院就诊治疗,效果不佳。近两年每次发作都需要吃止痛药才能止住,现在每个月要吃好几瓶止痛药。在襄阳市中心医院北院区头痛门诊,起女士说:“这个病太折磨人了,我现在每天头痛,还容易发脾气,焦躁,失眠,心情不好。”

经过详细问诊、查体和相关检查,医生给起女士诊断为“偏头痛”

打造国内知名省内一流的区域医学中心!

内镜微创显神威 听力重建任挥毫

本报讯(通讯员 姜妍)随着内镜技术领域逐渐拓宽,襄阳市中心医院耳鼻喉科积极进行全耳内镜在耳部手术中的尝试,并成功实施了全耳内镜下中耳听力重建技术。

患者李某,3个月前因头部外伤出现左耳听力下降伴耳鸣、耳闷,门诊检查怀疑患者可能是外伤导致听骨链移位或者中断,颞骨CT证实左耳听骨链中断,需手术重建听骨链。按照常规耳显微手术,医生需切开患者耳道、磨去部分耳道骨质进行手术,手术创伤大,术后反应重,住院时间较长。患者对手术有所顾虑,担心创伤大、术后疼痛,效果不理想。襄阳市中心医院耳鼻喉-头颈外科王鹏举主任详细检查病人后决定对其实施耳内镜手术。

4月8日,王鹏举主任、姜妍医师密切配合,将耳内镜通过患者耳道进行手术,探查中耳内情况,清除中耳腔内芽、黏连组织等病变,用部分人工听骨替换已中断的听骨链,重建了听力传音结构,术后患者无明显不适,第三天就办理了出院手续,目前患者听力已恢复正常。

慢性中耳炎病是耳鼻喉科临床常见疾病,患者耳朵反复流脓,并导致听力下降,甚至引起严重并发症。其病变常常隐藏在狭小的腔隙骨髓中。传统耳显微手术需要切开耳道,磨除更多外侧的骨质来显露深部隐蔽的腔隙,达到清除病变目的。耳内镜手术利用天然的外耳道,更自然、更直接,通过不同角度的内镜、手术器械来探寻、清除中耳腔内的病灶,尽可能地保持原有结构,重建听骨链,修补鼓膜,

达到功能性手术的目的。与传统手术相比优势在于:手术微创、广角视野、多角度观察、抵近观、患者恢复更快、住院时间更短、费用更低等等,近几年得到快速发展。开展耳内镜有一定难度,手术不仅需要超高清显像系统、不同角度耳内镜等手术专用器械,还要求手术者具备有扎实的颞骨解剖知识、耳显微外科技术功底以及进行耳内镜技术培训。因此,全耳内镜手术在国内开展的医院并不多。襄阳市中心医院耳鼻喉-头颈外科自2016年开始开展全耳内镜手术,是省内较早开展该技术的科室,积累了丰富的临床经验,让许多慢性中耳炎中、听力障碍者感受到全耳内镜手术的优越性。

男童排出“酱油尿”险些丢命! 罪魁祸首原来是它……

本报讯(通讯员 葛玲丽 朱斌)家刘女士怎么也没有想到,7岁的儿子小旭,竟然排出了酱油色一样的尿,并伴有恶心呕吐以及严重的腹痛,差点就丢了命,幸亏经过襄阳市中心医院儿科医护人员的抢救才脱离了危险!

男童突然恶心呕吐,原尿呈茶色
5月中旬的一天,7岁的小旭突然恶心呕吐,并且一直喊肚子疼,家里人都是以孩子吃坏了肚子,过几天就好了,没有放在心上。谁知小旭的状况愈发严重起来,小旭的妈妈发现他在小便时,竟然排出了酱油色一般的尿!家人紧急将他送往襄阳市中心医院儿科就诊,因为病情严重,他紧急住进了儿科重症监护室(PICU)。

小旭的血液标本送到检验科后

乳腺肿瘤科成功举办“医带一路”乳腺癌研讨会

本报讯(通讯员 刘晖杰)6月10日,来自于武汉多家医院的外科及乳腺肿瘤科的专家教授,齐聚于市中心医院东津院区,召开“医带一路”乳腺癌研讨会。来自同济医学院附属协和医院大型人民医院普外科主任任毅,湖北省肿瘤医院肿瘤科主任潘翠萍,十堰市太和医院外

科主任王耕等专家,主动放弃假日休息时间,不辞辛劳,下到病房,亲自问诊、亲自体检、仔细阅片,听取病史汇报,积极开展多学科讨论,参与病人治疗方案的制定及疑难的解答。随后专家教授还给大家解读了当下最新的乳腺癌治疗指南,分享了乳腺癌规范化、个体化治疗的经验体会。现场讨

论精彩,学习氛围浓厚。乳腺癌是威胁全球女性死亡的第一位恶性肿瘤,我国女性乳腺癌每年新增病例约21万,死亡率近10/10万(每10万人中有10位乳腺癌患者死亡)。中国乳腺癌发病率的增速是全球平均增速的两倍,在全世界排名第一。但死亡率与其他恶性肿瘤相比较低,仅在癌症死亡原因中排

第六。而且乳腺癌属于治疗效果相对较好的恶性肿瘤之一,如果能做到早发现、早诊断、早治疗,其早期治愈率可达90%。襄阳市中心医院乳腺肿瘤科与省内多家省级医院常年保持业务联系,定期开展教学查房、病例会诊、多学科讨论活动,从而切实提升该院乳腺癌专业化诊疗水平。

ESEA 妇科腔镜手术培训评估体系首次登陆襄阳

本报讯(通讯员 黄晓洁)微创技术是二十一世纪医学发展的重要方向,目前以腹腔镜、宫腔镜为代表的妇科内镜技术已成为妇科手术治疗的主流模式,是现代妇产科医师必须掌握的重要诊疗手段和必备技能。为进一步推动妇科内镜技术的应用与发展,2018年4月27日,襄阳市中心医院在湖北省地市级医院创新引入GESEA(Gynecological Endoscopic Surgical Education and Assessment)妇科

腔镜手术培训与评估体系,为20位来自襄阳市各县区的妇产科同仁组织了一场别开生面的腔镜手术技能培训。GESEA妇科腔镜手术培训与评估体系是欧洲妇科内镜学会(ESGE)与欧洲妇科腔镜培训学院(EACS)联合开发的腔镜技术等级认证体系,已在欧洲获得妇科各大专业学会的广泛认可与应用。与传统师徒带教模式相比,顺利完成GESEA培训与测试有助于医生在进入手术

室前快速掌握腹腔镜操作技能。培训班内容包括理论学习、手术观摩、动手操作。襄阳市中心医院妇产科主任李琳首先为大家分享了“腹腔镜缝合体会”。随后,在李琳的认真带教下,学员们专注地进行操作练习。襄阳市中心医院妇科是全省最早开展宫、腹腔镜手术的医院之一。目前开展的业务有:腹腔镜下保留盆腔自主神经的广泛子宫切除、腹腔镜下全阴

道切除、腹腔镜下残端宫颈广泛切除、腹腔镜下广泛子宫旁切除、镜腔下外阴阴道腹股沟淋巴结清扫、腹腔镜下卵巢癌分期、腹腔镜下子宫内肌瘤根治、腹腔镜下倒三子宫全切除、腹腔镜下腹膜/乙状结肠阴道成形、腹腔镜下DIE切除、宫腔镜下子宫内黏膜肌瘤/息肉/粘连电切、宫腔镜下特殊部位(宫颈、宫角、憩室)妊娠物切除、宫/腹腔镜下子宫畸形矫正等。

“一家四代”赠送的锦旗



本报讯(通讯员 山长星)近日,襄阳市中心医院北院区普外科病区温暖的一幕,感动了众多医护人员。93岁的肖家凤婆婆带着一家四代人为普外科赠送锦旗;彰显医者救老人,弘扬医德赢尊敬,以表达他们对医护人员们的由衷感激……

93岁高龄的肖婆婆反复腹痛10多天,辗转于多家医院就诊,均因高龄,病情复杂等未能住院接受治疗。后来,肖婆婆腹痛再次发作且不断加重,来到襄阳市中心医院北院区普外科就诊。接诊医生综合评估患者病情后诊断其为乙状结肠肿瘤伴穿孔,需急诊手术治疗。

在手术麻醉科配合下,入院当晚由北院区普外科张剑主任为患者施行手术。术中探查发现,肖婆婆肠管表面大量脓苔,盆腔较多粪水,证实为乙状结肠肿瘤并穿孔,腹腔感染极重。手术成功切除肿瘤,并行横结肠造瘘。术后,全科医护人员积极进行术后治疗及护理,并为老人申请了多学科护理会诊。患者的病情逐渐稳定,精神状态也日趋好转,逐步恢复进食并出院。

自南北院区深度融合以来,北院区普外科积极扩展业务范围,并为多个高龄、病情复杂患者解除了病痛。

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

打破分科体制 建立MDT新体系

本报讯(通讯员 黄敏)5月31日,襄阳市中心医院肿瘤多学科联合诊疗(MDT)模式讨论会在东津院区胸部肿瘤一病区成功举办,这也是该院首次采用(MDT)模式对病人进行治疗。

来自南院区呼吸内科、心胸外科、CT室、病理科以及消化内科多学科联合诊疗(MDT)模式讨论会在东津院区胸部肿瘤一病区成功举办,这也是该院首次采用(MDT)模式对病人进行治疗。

肿瘤是一种全身性疾病,诊疗均需要多学科协同完成。MDT是建立在循证医学基础上的一种肿瘤治疗新模式,它将医院内部不同科室的医生聚集,通过定期、定时、定址的会议,汇集各科室

的最新发展动态,并结合患者的疾病分期、家庭经济状况及其身体状况和心理承受能力,在权衡利弊后,制定出科学、合理、规范的最佳治疗方案。多学科专家讨论可以取长补短,相互借鉴,从而产生1+1>2的效果。



5月28日,襄阳市中心医院举办临床医技代表座谈会。来自一三区各临床、医技代表及职能科室负责人30多人聚集一堂,坦诚沟通合作,加强医技配合,优化服务流程,提升工作效能,共话医院建设发展。院纪委书记郭伏玲主持会议,副院长柏学文,邢辉参加了本次座谈。(通讯员 曾庆霄)

入户助残送关怀

本报讯(通讯员 钟心壹)6月15日,襄阳市中心医院门诊党支部组织党员下社区开展了“迎七一”入户助残送关怀”活动。

樊城铁路社区的残疾居民陈阿姨今年61岁,身患类风湿关节炎,全身关节多处变形,已卧床20多年。得知此事,门诊党支部书记吴瑞勤决定组织党员上门为陈阿姨提供健康体检以及照护指导。15日早上7点半,门诊党支部一行6人来到陈阿姨家中。在支委高永霞护士长为陈阿姨采集血生化标本后,支委刘阳华医生又进行了测量血压、心肺听诊,还仔细查看陈阿姨足跟压疮,手把手教保姆正确放置气垫圈。

接着,大家又来到附近小区的李伯伯家。80多岁的李伯伯老两口都是慢性病患者,李伯伯失明多年,老伴儿也患有冠心病、高血压、高血脂。党员们为二老进行了一系列健康体检项目检查,发现李伯伯老伴儿的血脂很高,却没有规律服用降脂药。针对这个问题,党员们进行了耐心劝导,向老两口说明科学的饮食控制、规律服药以及适当的肢体运动的重要性,并给予指导。同时,为了方便李伯伯日常生活,大家还对家中物品摆放、盲道设立提出了合理性建议。告别时,党员们跟老两口预约了下次随访的时间。据了解,这项惠民活动将作为门诊党支部长期实践性活动长期开展下去,为更多群众送去健康。

孕妇路途奔波致胎盘早剥 医护合力助闯过“鬼门关”

本报讯(通讯员 万婷婷 沈志娟)十月怀胎,一朝分娩,每一位孕妈妈从怀孕开始都怀着无比激动及幸福的心情,期待着宝宝平安降临的那一刻。24岁的王女士及家人怎么也没想到,怀孕30周加6天,一不留神出现胎盘早剥,导致大人和孩子差点闯鬼门关走一遭。

6月23日0:30,王女士(化名)因乘坐汽车后突然出现持续性下腹痛疼痛,无法感知胎动,急诊到襄阳市中心医院产科住院部。值班医生杨眉检查王女士后

发现其腹部张力极高,子宫硬如板状,拒按,胎心率169次/分,凭着多年的临床经验,她马上考虑到患者极有可能发生了胎盘早剥。胎盘早剥是产科最危险的并发症,可引起母亲子宫破裂、凝血功能障碍、产后大出血,羊水栓塞、胎儿窘迫继而胎死宫内等严重后果。副主任医师张婧结合病情进一步诊断“胎盘早剥、Apgar评分6分,肌张力弱,反应差,经过一系列新生儿复苏抢救,宝宝终于放声啼哭。随后送入新生儿ICU进一步治疗。术中,医

生发现王女士胎盘剥离面面积约占1/3,胎盘剥离面渗血明显,经过促进子宫收缩、输液、输血处理最终保住了子宫,看着母女平安,所有医护人员终于松了一口气。严重的胎盘早剥可威胁母婴健康,襄阳市中心医院产科专家团队提醒各位孕妈妈,孕晚期不要到人流密集的地方,不要快速急走或小路,外出时尽量避免坐拥挤的公交车,上下楼梯注意安全,如果被撞击或挤压,如果出现腹痛并伴有阴道流血,应该及时去医院检查。

市中心医院成功开展经口腔镜甲状腺微创手术

本报讯(通讯员 宋佳丽 齐秀丽)近日,襄阳市中心医院甲状腺外科开展经口腔镜甲状腺切除术,此项手术将颈部切口移到了不会留疤的口腔内,实现了真正的“完美无痕”。

近年来,甲状腺肿块的发生率明显上升,28岁的叶女士也不例外,体检时发现患上了甲状腺肿块,这给爱美的她带来了巨大的精神压力。她一方面想通过手术根治疾病,另一方面又担心手术后留下疤痕。正当她纠结无助之时,医生向她推荐了经口腔镜甲状腺微创手术,并向她详细介绍了手术的全过程及术后注意事项,叶女士便毫不犹豫地选择了该手术方式。术后,经过一周的恢复及对症治疗,叶女士目前已顺利出院。

经口腔镜甲状腺手术能够在保证手术质量的前提下达到体表无疤痕的美容效果,同时,疼痛轻、恢复快、住院时间短,术后吞咽异物感明显低于开放手术。

经口腔镜甲状腺手术的成功开展,为甲状腺患者带来了福音,同时也标志着襄阳市中心医院甲状腺外科在技术方面又迈上了一个新台阶。

腹腔内有大约3000毫升积血,脾动脉瘤破裂并活动性出血。经过4个多小时紧张手术,切除了脾动脉瘤和脾脏,挽救了孙婆婆的生命。据陈德杰博士介绍,“腹部中风”多是因动脉硬化导致动脉扩张,呈瘤样改变,随着血流的冲击,瘤体越来越大,就像吹气球一样,大到一定程度或者在外力的作用下,动脉瘤突然破裂,腹腔大出血,如果治疗不及时,会在短时间内危及生命。

有房颤或者心房黏液瘤等疾病的

老太“腹部中风”医生及时处置

并高血压、糖尿病,或者有房颤病史等。

孙婆婆近日在家做家务,突然感到肚子疼,很剧烈,她以为闹肚子,就没当回事。可是,她的腹痛一直不缓解,还越来越重,慢慢感到头晕、心慌,家人急忙将她送到医院。经检查发现,孙婆婆的肚子里全是血。

在襄阳市中心医院,经过医生的仔细检查,确诊孙婆婆为脾动脉瘤破裂,告辞时,党员们跟老两口预约了下次随访的时间。据了解,这项惠民活动将作为门诊党支部长期实践性活动长期开展下去,为更多群众送去健康。

陈德杰提醒,在生活中,人们不能忽视了“腹部中风”。如果突然出现腹腔积血,失血性休克。医院立即启动绿色通道,由血管外科主任陈德杰博士主刀手术。手术当天,发现病人