



湖北省荆门市第二人民医院
荆楚理工学院附属中心医院

3期
2021年
双月刊(5月-6月)

• 总第69期 •
准印证号: (鄂) 0724403

健康家园



特别关注

喜讯! 荆门市脑血管病医院在荆门二医成立

荆门二医急诊科获全国五一巾帼标兵岗荣誉称号

没有“小蝌蚪”，也能成就“爸”业

“怪病”久治不愈，皮肤科医生一见“终”情



医院微信公众号



健康科普抖音号



《回“疫”录》视频

内部资料 先锋交流

青春毕业季 归来仍少年

医学美容科暑期“美容手术”特惠活动

毕业季悄然而至，又一批高中生即将走向梦想的大学校园，爱美的你们怎能错过这个假期？医学美容科暑期“美容手术”特惠活动，正式开启……

活动 1：

凭学生证（校牌）、准考证、录取通知书，所有美容类型手术费用**一律7折**，

折后另外**赠送** 全面部超氧小气泡深层清洁护理套餐1次

（手术范围除急诊手术外，手术费用不包含假体、手术用材料）。

活动 2：

办理会员卡充值（与其他优惠不重复使用）

充3000元变4000元

充5000元变7000元

充8000元变12000元

充10000元变16000元

充20000元变33000元

充50000元变88000元

充100000元变200000元

活动 3：

术可唯水光
(两支原液)

体验价：

880 元/次



活动时间：即日起至2021年8月31日

咨询电话：6903082、2633082

激光室电话：6903316

活动地点：荆门三医医学美容科（门诊2楼南）

卷首语

湖北瞄准“323”健康问题

近日，湖北省出台《湖北省影响群众健康突出问题“323”攻坚行动方案（2021~2025年）》，着力解决影响群众健康的心脑血管病、癌症、慢性呼吸系统病3类重大疾病，高血压、糖尿病2种基础疾病，出生缺陷、儿童青少年近视、精神卫生3类突出公共卫生问题（简称“323”健康问题）。

《方案》提出，推行文明健康的生活方式，开展健康进万家活动，形成每个人是自己健康第一责任人理念，显著提升学生、干部、职工健康素养。全面加强幼儿园、中小学健康知识和行为教育，实现预防关口前移，探索设立“健康副校长”。发挥“网格化”“业委会”和大数据平台作用，将卫生健康工作融入基层社会治理。加强食品安全和饮用水安全保障工作，聚焦食堂、餐厅等场所，推行减盐、减油、减糖，倡导合理膳食。打造百姓身边健身组织和“15分钟健身圈”，实施全民健身行动，提高控烟成效。健全社会心理服务网络，促进心理健康。实施中医治未病工程，加大中医药干预力度。持续开展爱国卫生运动，推动从环境卫生治理向全面社会健康管理转变。

《方案》明确，降低高危人群发病风险，将临床可诊断、治疗有手段、群众可接受、财政能负担的疾病筛检技术列为公共卫生措施。实施35岁以上人群首诊测血压、血糖制度，将肺功能检查纳入40岁以上人群常规体检，研究将慢阻肺患者管理纳入基本公卫项目。落实农村妇女“两癌”筛查项目，实施早诊早治早干预。提升产前筛查覆盖率，落实学生健康体检和视力监测制度，加强重点人群心理健康筛查评估。公共卫生服务项目加大疾病筛查力度。加强筛查数据信息利用，科学开展患病风险评估和干预指导。

《方案》要求，对筛查发现的患者，要完善健康档案，纳入健康管理。将疾病预防控制、妇幼保健、慢性病长期照护等纳入医共体规划，加大县域全科医生培养力度，推动县级疾控中心与县域医共体协同发展。组建家庭医生团队，为患者提供“全流程、闭环式”健康服务。对筛查发现的儿童青少年视力健康问题，要建立视力健康档案，健全视力健康管理队伍，加强监测干预，持续降低儿童青少年总体近视率。加强患者救治，建设医疗质量管理与控制信息化平台。积极推进分级诊疗，健全治疗—康复—长期护理服务链。

《方案》还对健全防控体系、加强政策保障、强化信息与科技支撑、强化组织领导、动员社会参与、加强指导评估、营造良好氛围等作出了明确要求。

来源：健康报

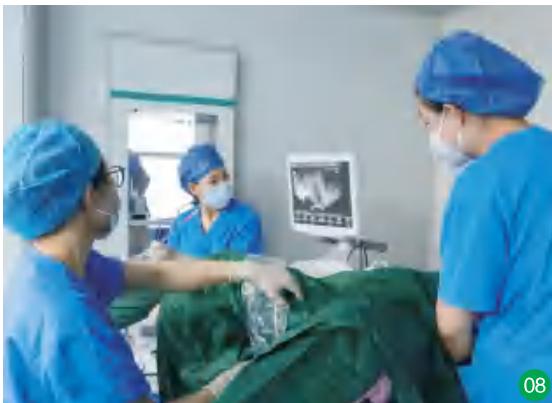
C 目录 Contents



04



06



08



16

医苑新闻

- 04 喜讯！荆门市脑血管病医院在荆门二医成立 郑琴清
06 使命在肩 初心如磐
——荆门二医开展“喜迎建党100周年暨庆祝5·12国际护士节”及表彰等系列活动 艾华

临床靓点

- 08 没有“小蝌蚪”也能成就“爸”业 龚小强
10 双“镜”合璧，“里应外合”巧除肿瘤 王喜梅
12 妙手正脊，高位截瘫患者赢得“一线生机” 王言熙
14 魔力转椅，让顽皮的“石头”归位 张华

温情回访

- 16 劫后余生！多学科协作“接力救治” 龚小强
18 怪病“久治不愈”，皮肤科医生一见“终”情 王言熙

“323”攻坚

- 20 助力“323”攻坚行动
荆门市脑卒中防治工作在荆门二医启动 郑琴清
22 荆门市“323”攻坚行动心血管病防治工作启动 张华
24 区域协同联动，赢在“起跑第一公里”
——助力“323”攻坚行动，荆门市心血管病防治中心扎实推进胸痛救治单元建设 张露月
25 关注心血管健康 生命“救”在身边
——荆门市心血管病防治中心开展“心肺复苏周”系列活动 王言熙

3
2021
总第69期

内部资料 免费赠阅

高媛媛

26 | 荆门二医启动脑卒中高危人群（院内）筛查工作

天使之光

28 | 急诊科获全国五一巾帼标兵岗荣誉称号

——巾帼之花，用担当绽放最美芳华

30 | 30年坚守护理岗位，她们用行动唱响“奉献之歌”

杨慧莉

刘舒丹

重点专科

33 | 省临床重点建设专科——新生儿科

党旗飘扬

37 | 市二医离退休支部开展革命传统教育活动

张 华

38 | 荆门二医组织党员干部收看庆祝中国共产党成立

郑琴清

100周年大会直播

39 | 荆门二医开展漳河工程历史展览馆党史教育活动

王言熙

健康视点

40 | 荆门二医开展“第17个世界预防中风日”义诊活动

41 | 炎炎夏日，如何正确饮水

病友来信

43 | 感谢胃肠外科医生蔡崇元

城癌筛查

44 | 国家重大公共卫生服务项目——癌症免费筛查



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) 0724403

编辑委员会 主任 郑小艳 李成龙

副主任 张勇 王开秀 万有才

方丽 李国虎 杨永新

潘松林 郭圣龙 邹亮

文锋华

总编 万有才

副总编 郑琴清

主编 张华 王竹

地址 荆门市象山大道39号

邮编 448000

网址 www.jmey.com.cn

电话 0724-6903188

投稿邮箱 qingqin3681@sina.com

印刷 荆门市金鑫彩印有限公司

印册 4000本

印刷时间 2021年7月

发送范围 院内

封面图片说明：

2021年4月19日，我院急诊科被中华全国总工会授予“全国五一巾帼标兵岗”称号，系此次全市唯一荣膺该项荣誉的集体。图为急诊科护士合影。



喜讯！荆门市脑血管病医院 在荆门二医成立



4月29日，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、荆门市脑血管病医院授牌仪式在荆门市第二人民医院举行。

脑血管病是一种发病率高、致残

率高、病死率高的恶性疾病，成为威胁人类健康的一大杀手。今年我省出台《湖北省影响群众健康突出问题“323”攻坚行动方案（2021～2025年）》，着力解决影响群众健康的3类重大疾病、2种基础疾病，3类

突出公共卫生问题（简称“323”健康问题）。心脑血管病正是3类重大疾病之一。

此次授牌，处于打造健康中国行动“湖北样板”、实施“十四五”规划和推进“323”攻坚行动的重要时间节点，是推进荆门卫生健康高质量发展的具体行动，具有十分重要的现实意义和学术价值。

在此背景下，我市脑血管病医院正式成立，将进一步提高基层医院脑血管病急重症治疗水平，切实有效的改善患者预后，也将为我市医防一体脑血管病救治与管理体系建设、高层次人才培养等方面搭建起更高的平台，推动我市教研水平和医疗服务能力大幅提升，更好地服务民生。

此次授牌活动得到了省科技厅、省卫健委和我市各级领导的高度重



省科学技术厅党组成员董克勤（左）为荆门市第二人民医院颁授“湖北省脑血管病急重症医学临床研究中心荆门基地”匾牌，图为院长郑小艳接牌



市卫健委党组书记、主任李志珍（左）为荆门市第二人民医院颁授“荆门市脑血管病医院”匾牌，图为院长郑小艳接牌。



武汉大学中南医院党委副书记林军（左）为荆门市第二人民医院颁授“武汉大学中南医院脑科中心荆门分中心”匾牌，图为院长郑小艳接牌。



省卫健委科教处副处长李辉讲话

视。省科学技术厅党组成员董克勤、省科学技术厅社会发展处处长龙华、省科学技术厅社会发展处科长刘洋、省卫健委科教处副处长李辉，武汉大学中南医院党委副书记林军率脑科中心、省脑血管病急重症临床医学研究中心主任陈劲草、神经科主任兼介入中心主任刘煜敏等专家教授，荆门市政协副主席李本全、市卫健委党组书记、主任李志珍、市科学技术局副局长郭薇以及各县市区卫健委领导、各医疗机构领导和神经内外科专家共400余人出席了授牌仪式。授牌仪式由市政府副秘书长胡继锋主持。

荆门市政协副主席李本全在致辞中表示，我市将全力支持市卫健委、市二医在开启荆门卫生健康事业发展新征程中的改革创新。他寄语市卫健委、市二医院以此为契机，抢抓机遇，乘势而上，依托武汉大学中南医院专家团队的人才、技术和科研等优势，积极开展拜师学艺、邀请专家坐诊、学术交流、项目合作等活动，力争“中南经验”在荆门结出累累硕果。

武汉大学中南医院党委副书记林军对荆门市脑血管病医院的成立寄托了殷切的希望。

省科学技术厅党组成员董克勤在讲话中说，武汉大学中南医院和荆门二医在脑血管病方面进行全方位合



荆门市政协副主席李本全致辞

作，必将加快推进我省医学诊疗技术的创新和推广，推动形成一批在全省甚至全国具有领先地位和重要影响的特色医疗品牌，培养造就一支技术高超、结构合理的人才队伍，全面提升我省临床医疗水平。

授牌仪式后，武汉大学中南医院神经科主任、介入中心主任刘煜敏和神经外科副主任、神经介入中心主任赵文元做了精彩的学术讲座。

荆门市第二人民医院自2013年加入卫生部全国脑血管防治办公室脑卒中一级预防协作点，开展脑血管功能检查及卒中预警研究以来，先后加入中国卒中中心（CSCA）联盟医院、武汉大学中南医院神经科专科联盟成员单位、省神经外科神经内镜联盟成员单位、同济医院神经外科专科医联体成员单位、湖北省颅神经疾病诊治联盟单位、中国意识障碍医生联盟成员单位、中国出血中心联盟单位、华中心脏大血管疾病医疗联盟单位。2017年，医院建立了多学科联合的卒中救治模式，形成了集神经内外科、介入科、康复科、影像科、检验科、重症医学科等为主体的脑卒中救治网络。经过多年的淬炼磨合，脑卒中救治医疗服务流程日趋通畅，诊疗程序不断规范，医疗技术愈发成熟，人才队伍进一步强化，疗效明显提高，突发性脑血管疾病抢救时间缩短，死亡率、致残率明显降低。2020年该院被



市政府副秘书长胡继锋主持授牌仪式

国家卫生健康委脑卒中防治工程委员会授予国家高级卒中中心（建设），充分体现该院脑卒中防治的标准化、规范化水平已跨入国家先进行列。

新成立的荆门市脑血管病医院整合荆门市第二人民医院神经内外科、介入科、重症医学科、急诊科和康复医学科等学科，以一站式的就医流程、一体化的诊疗模式、多学科专家联合诊疗，让众多脑血管疾病患者重返健康。此次与两大脑血管病临床医学研究中心携手，依托两个中心强大的人才和技术优势，荆门市脑血管病医院将结合荆门市第二人民医院脑血管疾病诊疗经验，乘势而上、抓住机遇，实现脑血管病资源共享，为荆门地区脑血管病急重症患者得到更好的救治、打造健康湖北行动“荆门样板”、维护人民健康作出新的更大的贡献。



荆门市政协副主席李本全（左）为陈劲草教授颁发“荆门市脑血管病医院荣誉院长”聘书



文/ 艾 华

使命在肩 初心如磐

——荆门二医开展“喜迎建党100周年暨庆祝5·12国际护士节”
及表彰等系列活动

五月启锦绣，白衣佑安康，在这
生机盎然、繁花争妍的季节，我们迎
来了第110个“5·12”国际护士节。这个
护士节尤为不凡，面对去年年初突
如其来的新冠肺炎疫情，广大的
护理工作者白衣执甲、逆行出征，
用实际行动践行了敬佑生命、救死扶
伤的职业精神。

5月12日，在荆门二医院领导的
关心和大力支持下，护理部精心筹划
的“喜迎建党100周年暨庆祝5·12国
际护士节”及表彰等系列活动如
期举行。活动伊始，30名市级先进个

人、216名院级优秀工作者受表彰，
院领导为他们颁发了荣誉证书。

“一代代二医护理人接续奋斗，
在护理管理、护理质量、优质护理、

人才培养等方面取得了长足的进步，
用实际行动践行‘博爱、责任、合
作、创新、患者至上’的发展理念和
投身护理事业的忠诚诺言。”荆门二



院长郑小艳致辞



党委书记李成龙讲话



医院院长郑小艳向受表彰的同志表示祝贺，向长期以来为医院建设发展辛勤工作、无私奉献的护士兄弟姐妹及家属致以节日的问候。特别是抗疫以来，全院护士兄弟姐妹迎难而上、甘于奉献，展现了英勇无畏、大爱无疆的精神，书写了一曲曲最美逆行者的赞歌。

他指出，医院处于打造健康湖北行动“荆门样板”、实施“十四五”规划和推进“323”攻坚行动的重要时间节点，我们必须不断增强忧患意识，立足岗位谋大事、聚焦中心抓发展，把“323”攻坚行动、创建省级区域医疗专科中心、城市医联体建设、持续提升疑难急危重症救治能力、大力发展战略性新兴产业等重点工作一步一步变为现实，转化为人民群众的获得感、幸福感、安全感。

湖北省优秀护理工作者张玲（ICU护士长）、市级优秀护士吴巧（整形颌面外科）、院级护理新秀吕红燕（呼吸内科）作为受表彰代表发言。她们谨记南丁格尔先生的誓言，讲述为病患遮风挡雨、撑起一片晴空的场景历历在目，现场响起的阵阵掌声，不仅是对获奖同仁的祝福和鼓励，更是对自身的要求与鞭策。

合唱《歌唱祖国》、党史知识竞答……此次活动将“建党100周年”与趣味活动相结合，寓教于乐。台上的知识竞答积极互动、台下“天使



们”的舞姿活力四射，运动场上飞镖投掷、欢乐套圈等8项趣味游戏……一段段歌舞、一幕幕欢笑，现场气氛热闹非凡。

“护理工作者踏寻着南丁格尔的足迹，践行着“救死扶伤”的誓言，用饱满的热情和卓越的执行力，在平凡岗位上为患者付出了真诚的关爱，为医院建设发展做出了卓越的贡献。”荆门二医党委书记李成龙表示，护理工作作为医院工作非常重要的一部分，是医院学科发展不可或缺的重要力量。特别是在2020年疫情防控中，护理团队充分发挥主力军作

用，勇挑重担、逆向而行，与病魔较量，以生命践行医者使命，以担当彰显济世情怀。

新思想引领新时代，新使命开启新征程。最后，李成龙希望全院护理工作者将使命牢记心头，把责任担在肩头，继续弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的精神，锤炼职业能力，服务人民群众，为推进健康荆门建设、增进人民健康福祉作出新的、更大的贡献，努力开创护理工作新局面，为党的百年华诞献礼。



湖北省优秀护理工作者、
ICU护士长张玲讲话



市级优秀护士代表、整形颌面
外科护士吴巧讲话



院级护理新秀代表、呼吸内科
护士吕红燕讲话



没有“小蝌蚪”也能成就“爸”业



丁梅（左）团队手术室取卵

“看到了，看到了，真的在跳动！我想听听声音……”2021年5月17日，高女士躺在B超检查床上，看着屏幕上一个黄豆大小、跳动的小白点，声音略带哽咽——这是生命最初的“心跳”。

高女士一家是幸运的。一次取卵（取精），体外受精、胚胎培养（5天），移植两枚高质量囊胚，28天后确定宫内单胎，胚芽及原始心管搏动正常（2枚胚胎存活1枚），这也意味着高女士进入了“试管婴儿”妊娠期。

两年未孕，精液里竟找不到“小蝌蚪”

高女士是荆门城区人，和青梅竹马的老公一直感情甚笃，孕育计划也

随之提上日程。然而，两年过去了，高女士的肚子一点动静都没有，幸福的生活笼罩着一层阴霾。

“卵巢功能正常、输卵管通畅……”高女士一直以为自己的问题，可各种检查做了个遍，却也查不出个究竟，中药吃了不少，甚至连偏方都用上了，结果好不容易“孕”却迟迟没有降临。

直到好友的一句“没让你老公也查查？”，才拨开了“不孕”疑云。

“我能有什么问题？”正值壮年，身体健硕的丈夫坚信自己的判断，一直未去医院检

查。在高女士的反复劝说下，半推半就才去医院做了个精液常规检查。这不查不要紧，一查竟发现精液里没有“小蝌蚪”！

“您可能是‘无精子症’，建议您休息两周再复查。”荆门二医生殖医学科丁涛的话给了高女士丈夫“当头一棒”，他满脸疑惑的看着检查报告。一时间，高女士丈夫有些迷茫，无精症怎么治？我还有当爸爸的希望吗？好多问题常常像潮水般涌来。高女士的遭遇在其丈夫身上重演，跑遍了各大医院，省城的也去了，反复检查后的结果依然没有改变——“无精子症”。

精子在睾丸产生，在附睾内成熟并储存，经输精管、精囊、射精管、前列腺、尿道射出体外，其中任何环节出了问题都可能导致精子无法排出体外。丁涛介绍，即便是找到了梗阻



囊胚移植28天后，B超显示成功妊娠



剩余的胚胎被存储在超低温（-196℃）液氮罐中，胚胎细胞的代谢已完全停止，待有需要时，可重新复苏、移植的问题所在，手术疏通、治疗后要等待6-12个月再评估，加上效果的不确定性以及敏感部位的创伤，让高女士的丈夫望而却步。

峰回路转，试管婴儿技术成就“爸”业

高女士夫妇不想浪费时间再做既重复又无意义的检查了，想到一开始在荆门二医生殖医学中心就诊时，医生就建议做“试管婴儿”。

“2020年、2021年，荆门首例单胎、双胎‘试管宝宝’相继在荆门二医成功诞生。”平日里，比较关注这方面报道的高女士夫妇，了解到已有百余不孕不育家庭在该院“圆梦”，考虑到在“家门口”就医的便利性，于是再次来到荆门二医准备采取更积极的措施。

2021年3月，经荆门二医生殖医学中心科学、规范的检查，确诊高女士丈夫患有“梗阻性无精症”，万幸的是其生精功能基本正常。“‘无精子症’严格意义上讲并不是睾丸一定不产生精子，而是指在3次及以上的精液常规离心检查未发现精子。”丁涛结合其病史，综合评估夫妇俩的情况后，建议尝试“显微穿刺取精”，

再通过“试管婴儿”技术，完全有可能成功拥有自己的宝宝。

完善体检、建档、制订方案、药物促排……仅一个月左右便准备就绪。4月15日，高女士夫妇兵分两路，同步取卵（13枚）、取精（20条），在荆门二医生殖医学中心实验室，精子与卵子“合成”了13枚受精卵。

4月20日，经过5天的体外培养，13枚受精卵均正常形成囊胚。经前期充分评估、调理，高女士的子宫环境已达最佳状态，遂在当日进行了2枚囊胚的移植，剩余的11枚在“液氮罐”里超低温冷冻保存。

幸福总是来得如此突然。5月1日，高女士迫不及待地在家验孕，试纸上清晰显示着期盼已久的两条红线；14天后查血显示HCG（人绒毛膜

促性腺激素）指标阳性，囊胚成功着床；28天后的首次B超，也就有了文章开头的一幕。

“不孕不育的病因有很多，首先要明确原因，不盲目治疗、不放弃，随着医学的发展，通过科学的生殖辅助技术，大部分患者是能够治愈并有机会成功孕育的。”荆门二医生殖医学中心主任江梅表示，荆门二医是荆门地区唯一一家有资质开展“试管婴儿”技术的医疗机构。该院生殖医学中心在2015年、2019年先后获准实施“夫精宫腔内人工授精”和“试管婴儿”等多项人类辅助生殖技术，成功运用药物促排、“人工授精”及第一、二代“试管婴儿”等技术，已成为数百对不育不孕夫妇圆梦。

“这是胎儿的整个头臀长度，头的形状已经显现，这里是臀部，发育均正常。”6月4日，高女士如期进行了移植42天后的第二次B超检查，看着腹中渐渐长大的宝宝，她笑得开心而轻松……



试管婴儿在取卵后，医生将取出的卵子与精子在体外授精，经过3天的体外培养，形成卵裂期胚胎，此时患者即可选择移植胚胎、继续培养或冷冻胚胎。培养到第5-6天的胚胎就是囊胚，可再次观察胚胎的形态及发育潜能，此时的囊胚同样可以选择移植或冷冻，成功率更高。



不开刀、不截肠，内镜实时定位，腹腔镜精准切割缝合——

双“镜”合璧，“里应外合”巧除肿瘤



张小风（左）密切关注陈爹爹术后康复情况

“手术感觉不太疼，就在肚子上打几个洞，恢复也快，第二天就可以下床走动，很感谢张主任团队不仅医术精湛，还能为我们患者着想……”5月24日，即将康复出院的陈爹爹庆幸避免了开腹大手术，对双“镜”联合的精准、微创治疗效果赞不绝口。

一个是外科医生手中的腹腔镜，一个是内科医生常用的肠镜。5天前，荆门二医肛肠科主任张小风团队肠内肠外（腹腔）分工协作，不开刀、不截肠，成功完整切除肠道肿瘤，不仅创伤小、康复快，且不影响肠道的正常功能，堪称“微创中的微创”。

直肠肿瘤面临“开腹截肠”大手术

60岁的陈爹爹近段时间排便次数增多、偶伴腹部不适，体检时做了个肠镜发现距肛门约15cm的直肠、乙状结肠交界处有一 $3\text{cm} \times 2.5\text{cm}$ 隆起。

结合相关检查结果，张小风初步诊断为“结肠间质瘤”，需要手术治疗。一听说要动手术，陈爹爹忧心忡忡：“手术得‘挨’一刀，开完刀后的身体肯定会大不如前……”

张小风介绍，陈爹爹的肿瘤位于结肠肠腔内，已超过2厘米且生长于结肠黏膜下的肌层。因此，单独的内

镜下治疗不仅无法剥离肿瘤，极可能出现消化道穿孔、出血等并发症。常规的腹腔镜手术又难以确定病变部位和切除范围，就需要将肿瘤处的肠段完全切除再吻合，对肠道的操作较大，恢复慢。

有没有什么方法即能完整切除肿瘤又不截肠呢？“如果能清晰地‘看’到肠内肿瘤的大小、边界，不就可以通过腹腔镜切除肿瘤，而不截掉整个肠段吗？”张小风带领团队讨论后决定，在常规的腹腔镜手术操作中，同时运用肠内镜辅助，通过内镜在陈爹爹肠道粘膜下标注定位，这样手术医生就能清晰地看到肿瘤的边界和形状，完整切除肿瘤而无需切除肠段。

双“镜”合璧“里应外合”巧祛除

“一个看，一个切，两个微创手术同时进行就能解决‘大问题’。”经充分沟通，陈爹爹及家属对这一手术方案完全赞同。

5月19日，腹腔镜通过腹部的小孔先行进入观察、等待，肠镜从肛门抵达肿瘤处标注、定位，肠内肠外“里应外合、双镜合璧”，屏幕上清晰地显示出肿瘤的大小范围、形态及解剖结构。腹腔镜迅速局部完整切除肿瘤后缝合结肠创面，不到1小时完



两块屏幕显示肠内肠外影像，“里应外合”默契配合巧除肿瘤

成了手术，此次腹腔镜、肠镜联合手术时间短、效率高，两种器械“扬长避短”，实现了“ $1+1>2$ ”的效果。

次日，陈爹爹便能下床自行活动，并恢复了肛门排气。“现在的技术真好，不仅伤口小，而且一点都不疼。”陈爹爹及家属对此次手术非常满意，目前已经可以正常饮食、排便

了，身体恢复良好。

张小凤介绍，随着内镜（胃、肠镜）检查的广泛开展，常遇到消化道肿瘤以及胃肠镜下不能剥离的胃、肠息肉等病变患者。传统开腹手术会留下5—10厘米的刀口，即便是腹

腔镜手术，为完整切除肿瘤，也不可避免地会对脏器造成大的损伤。双“镜”联合手术的开展，不仅要求微创外科、内镜医师具备娴熟的腹腔镜及内镜操作技术，还需要在手术中高度默契的密切配合。

“对于那些错过内镜下治疗时机的消化道肿瘤患者，也不必灰心，通

过多学科、多器械联合协作，仍有微创治疗的机会。”张小凤表示，以往对于部分早期消化道病变，如若采用单纯内镜下治疗，可能存在一定风险，此时，有了腹腔镜的帮助，即使全层挖透了，内镜下无法修补，利用腹腔镜也能修补。还有部分病变不适合在内镜下切除的，也可由内镜协助，利用腹腔镜来切除、缝合——随着微创外科技术日趋成熟，“双镜联合”以其定位精准、创伤小、出血少、恢复快等优势，已然成为治疗消化道肿瘤的最佳方法。



内镜肠内定位肿瘤（突起处）



图说新闻

5月17日是第17个“世界高血压日”。荆门市第二人民医院组织心血管内科、内分泌科、失眠科、疼痛科等专科的医护人员走进东宝区泉口街道金龙泉社区卫生服务站，为辖区居民开展送健康义诊活动。



颈椎复位、重建稳定、解除压迫 妙手正脊，高位截瘫患者赢得“一线生机”



蒋欣浩（左）与黄威给刘军查房

颈椎，位于脊柱最顶端，脊髓、血管和神经根在这里纵横交错，颈椎骨折脱位患者常伴有不同程度的神经和脊髓损伤，经治疗后死亡率及致残率仍较高，给家庭及社会带来巨大压力。

2021年6月9日，荆门二医脊柱外科的病房里，刘军（化名）正在家人的帮助下练习吹气球，医生说这样有助于锻炼肺活量，预防肺部并发症。这样的锻炼看似简单，但是对于瘫痪的刘军来说不容易。才四十多岁的他一下从家里的顶梁柱变成瘫痪在床的病人，这可怕的经历还要从一个月前说起。

5月9日，外出办事的刘军骑着

摩托车疾驰在通往镇子的路上，就在一个转弯处他与一辆汽车发生相撞。被撞飞的刘军头部着地，那一刹那他只感觉脖子一疼，然后就晕了过去。当刘军醒来的時候，他已躺在荆门二医急诊科的急救室里。

此时的刘军除了感觉脖子疼痛难忍，身体其它部位没有任何感觉。急诊室里的气氛很紧张，几名医生围着刘军，不停的用笔尖在他身体上不同的部位划来划去，一遍遍的问着

“这里有没有感觉？”刘军茫然的看着眼前的医生，身体却怎么也动不了，没有任何感觉的他只能一遍遍的回复“没有感觉”。CT结果显示，他的颈椎第二节、第三节骨折，第三节与第四节脱位。刘军被诊断为“颈椎骨折脱位，颈髓损伤并截瘫”。进行了基本的急救处置后，急诊科立即开通绿色通道将刘军转入ICU进行下一步救治。

经脊柱外科医生黄威会诊，刘军脖子以下躯体没有任何感觉，四肢肌力为零，颈部以下身体各反射也完全不存在。“此时对患者来说最危险的就是会出现呼吸困难，由于患者为高位急性颈髓损伤，引起呼吸肌麻痹导致患者胸部呼吸活动消失，随时会危及患者生命。要解决这一问题，必须进行手术治疗。”黄威说。



蒋欣浩检查刘军手术伤口恢复情况



术前（左）、术后对比图

颈椎骨折脱位的手术治疗属于脊柱外科高风险、高难度手术，是脊柱外科比较有代表性的手术之一。蒋欣浩主任带领的脊柱外科团队在颈椎手术治疗方面已积累了非常丰富的治疗经验，经过仔细研讨患者病情，脊柱外科团队决定采用手术入路简便、暴露良好、出血少、创伤小的颈椎前路手术治疗，它可对来自椎管前方的致压物直接减压，能较好恢复颈椎生理曲度。

“颈椎骨折脱位患者在受伤当时发生死亡概率很高，部分患者在得到及时有效的治疗后仍然会出现四肢完全性瘫痪或不完全性瘫痪，治疗风险

及难度均较高。早期的治疗主要以稳定患者生命体征为主，待患者生命体征平稳后再进行颈椎手术治疗。手术目的是复位并稳定颈椎，为神经损伤的恢复创造条件。即使是完全性颈髓损伤患者，重建颈椎的

稳定性对改善患者日后的生活质量也起到至关重要的作用。”蒋欣浩说。

经过周密的术前准备，5月31日脊柱外科团队为患者进行了颈椎前路手术，过程十分顺利，术后生命体征稳定。虽然患者目前还无法恢复四肢功能，但蒋欣浩表示，对于此类危重患者来讲，颈髓减压操作能为颈髓恢复创造条件，避免进一步的颈髓损伤，为维持患者正常的生命体征提供了保障，同时颈椎稳定性重建对患者后期康复治疗至关重要。

据了解，在荆门二医脊柱外科每年都会收治大量的急性颈髓损伤患者。在脊柱外科、急诊科、ICU、麻

醉科等多学科综合治疗下，患者均取得很好的治疗效果。很多患者在轻微外伤后，出现明显的四肢疼痛、麻木、肢体活动障碍等情况，这时需要格外关注是否存在颈髓损伤情况。大部分颈髓损伤导致四肢完全性或不完全性瘫痪患者在受伤之前存在颈椎病情况，所以针对颈椎病患者应当避免颈椎的剧烈活动、避免不正确颈椎锻炼方式，预防颈椎外伤。

颈椎之所以重要，不仅仅是因为它处在脊柱的关键位置，颈椎病变会引起颈肩部肌肉紧张，产生疼痛症状，而且颈椎是调节内脏、血管和腺体功能的植物神经的必经之路。中国颈椎病患者已达5000万人左右，且每年新增颈椎病患者约100万人。日常生活中，牵引、理疗、针灸、推拿按摩等都被广泛采用治疗颈椎病。但对于非手术治疗无效且有明显手术指征的患者，荆门二医脊柱外科能成熟开展各种类型的颈椎手术治疗，能为像刘军这样高风险、高难度重症患者的手术治疗提供了最优化的治疗方案。

专家简介



蒋欣浩 主任医师，荆门二医脊柱外科主任。从事脊柱外科临床工作二十余年，多次在北京协和医院、武汉同济医院进修学习，长期致力于普及颈椎腰椎病的普防普治工作。在常规四肢手术治疗、骨科疑难病的治疗、复杂胫骨平台骨折及骨盆髋臼骨折的手术治疗、脊柱

创伤、畸形、肿瘤的治疗上积累了丰富的经验。先后开展脊柱后路及颈椎、胸椎、腰椎疾病的手术治疗，尤其在腰椎经胸膜后腹膜外切口手术前路减压内固定植骨治疗腰椎陈旧性骨折并不全瘫，在荆门地区尚属首次。电话：13677244088



黄威 主治医师，硕士研究生，荆门市医学会创伤外科学会秘书长、中国医药教育协会骨科专业委员会委员、湖北生物医药工程学会颈肩腰腿痛生物治疗专业委员会青年委员。曾在复旦大学附属华山医院、同济医院、中国人名解放军武汉总医院骨科学习，对脊柱退变

性疾病、脊柱结核、脊柱肿瘤、脊柱畸形、脊柱微创治疗（椎间孔镜、椎间盘镜手术等）有一定研究。以第一作者身份在《中华创伤骨科》《中国矫形外科》等杂志发表论文十余篇。电话：13677278875



魔力转椅，让顽皮的“石头”归位

眩晕“克星”——荆门二医“多轴向旋转座椅”诊治耳石症一步到位



李女士坐在眩晕诊断治疗仪（多轴向旋转座椅）上，戴好眼罩、系好安全带，开始检查、诊断

“每天起床的时候就觉得整个房子都在不停地旋转，还会恶心想吐、冒冷冷……就像在坐船，但是坐一会儿又不晕了。”近两个月来，年过五旬的李女士被“怪病”折磨得寝食难安，睡眠质量也急转直下，整天没精打采、情绪低落。

李女士担心是不是脑血管或者颈椎出了问题，可CT等相关检查也没有查出什么问题。颈椎按摩、针灸中药……这些能试的法子都试了遍，但起床后的“眩晕”症状却未得到有效缓解。直到最近一次晨起发作后，连走路抬（低）头时都有点发晕，便到荆门二医就诊。该院耳鼻咽喉·头颈外科主治医师齐静静详询其病史，排除头颈部疾病所致后认为，李女士极可能是“耳石症”发作。

耳石≠耳屎，是耳朵里的“石



头”脱落了

怎么还得“耳屎症”了呢？齐静静介绍，“耳石”并非“耳屎”，也没有“耳屎症”一说。“耳石”是存在于内耳耳石器官（又叫椭圆囊斑和球囊斑）的一种碳酸钙结晶，并非真正的石头，它是掌握人体平衡的平衡器之一，显微镜下观看它的形状像石头，故被形象地称为“耳石”。

当内耳的耳石脱落，人体姿势改变时由于重力影响，脱落的耳石就会在半规管（维持姿势和平衡有关的内耳器官）内移动，搅扰半规管里的淋巴液（俗称“耳水”）。此时，人的平衡功能就会作出非常强烈的反映，出现李女士这种突然天旋地

转、莫名痛苦的症状。

“躺在床上、不动不晕、一动就晕，平时坐着或走路又不受影响。”齐静静表示，大多数“耳石症”的发生都与“床”有关，典型表现为起床、躺下或者在床上翻身时引起天旋地转的感觉。“耳石症”的医学名称是“良性阵发性位置性眩晕”，通俗地说就是：“耳石脱落，去了不应该去的地方”。“耳石症”导致的眩晕发作时短暂，仅数秒或数十秒钟，一般不超过1分钟。

在日常生活中，很多人时常会出现头晕目眩，但到了医院却不知该挂哪个科，还常常误认为颈椎病。“很多人将眩晕和晕车互相混淆。”齐静静介绍，头晕是指头内昏昏沉沉又无法明确表达的症状，且一直持续，大多由心脑血管等内科病导致。而眩晕



医生通过治疗系统采集、分析李女士眼震图数据，并精准定位“耳石”后，进行复位治疗



主要是指一种突然的、不能控制的天旋地转和身体下坠感，或者感觉自己身体不稳定，一般只在体位改变的时候出现，这多与耳鼻咽喉科疾病有关。

诊断+复位，一体化治疗“眩晕”更精准

在荆门二医“眩晕治疗中心”，只见李女士坐在机器的座椅上、戴上眼罩、系好安全带，“玩”了几圈类似游乐场里的“太空旋转”，整个过程约8分钟。李女士从座椅上下来，稍作镇定、休息后，齐静静问道：

“还晕吗？”李女士朝四周晃了晃头，十分肯定地说：“不晕了”。一周后的复诊显示“顽皮”的耳石已“归位”，李女士和家人有说有笑，恢复了往日的神采。

“‘耳石症’的治疗，复位是首选，就是‘让耳石回到原来的地方’。”齐静静介绍，传统的方法是“手法复位”——完全由医生凭借经验，患者配合变换各种体位，让“耳石”在体内看不见、弯弯曲曲的半规管移动、复位。不仅耗时长，如果遇



专家简介

齐静静 主治医师，硕士，一直从事耳鼻咽喉·头颈外科一线临床工作，对耳鼻喉科常见病及多发病的诊治积累了丰富的临床经验。擅长中西结合治疗耳鼻喉科常见疾病（鼻炎、鼻窦炎、咽喉疾病、耳部疾病、耳源性眩晕等），以及耳鼻咽喉·头颈外科常见疾病的手术治疗。电话：13469779473

到晕得正“找不着北”的患者，或有颈椎病及各种原因不能自主配合的患者，复位效果或将大打折扣。

荆门二医引进的全市首台“眩晕诊断治疗仪（多轴向旋转座椅）”，可对因“耳石症”导致的眩晕患者进行全自动、一体化的精确诊断及复位治疗。与传统手法复位相比，角度精确，尤其是细小耳石的复位效果比手法复位更好，显著提高了复位的有效率。医生根据初诊结果，按预设模式带动安全固定在“转椅”上的患者进行360°三维转动，高清红外视频眼罩同时采集患者的眼震数据，通过分析、鉴别、确定患者的头晕是否因耳

朵问题引起，避免误诊及漏诊。同时，系统还可以依据数据定位游走的“耳石”处于什么位置，再控制座椅旋转，精准变换患者体位，利用重力或惯性，让耳石“乖乖归位”。

据统计，“眩晕诊断治疗一体机”自2019年落户荆门二医以来，已为近300名因耳石症、晕动症引起的眩晕患者，以及各类头晕、眩晕疾病提供鉴别诊断和治疗。其中，“耳石症”确诊率100%，且90%以上的患者通过耳石复位可完全治愈或得到极大改善。

“眩晕治疗中心”（门诊电话）：6903088



图说新闻

6月25日，医院举行党史学习教育暨八五普法消防知识讲座活动，图为开展消防器材操作实训。



荆门二医“经典病例·温情回访”系列报道（27）

两年前，小李因车祸导致头颅、胸腔、腹腔、腿部等多处重度创伤，陷入深度昏迷、生命垂危，荆门二医创伤中心的MDT（多学科协作）诊疗模式成功将其从死亡边缘拉了回来……五一节前夕，记者随荆门二医胃肠外科·疝与腹壁外科的专家们前往钟祥市胡集镇对小李进行了回访。

劫后余生！多学科协作“接力救治”



荆门二医胃肠外科·疝与腹壁外科主任张小风（左）一行送上鲜花与祝福

车刚停好，一位年轻人“快步”迎了上来。“前天院方就联系我，告知你们会来回访，终于等到你们了。”年轻人名叫李大成（化名），今年33岁，在胡集镇上经营着一家五金门店，见到来访的荆门二医胃肠外科·疝与腹壁外科主任医师蔡崇元、副主任医师张小风、主治医生范金强、护士长王喜梅等一行，显得非常

激动：“如果没有二医各科众多专家的齐心协力，也就没有如今的我。”

2019年10月11日深夜，打烊后的小李开车回家，路上发生重大交通事故。附近居民拨打了120急救电话，并立即联系上其家人。

12日凌晨，小李被送到荆门二医时，四肢湿冷，头面部、腹部重创，四肢骨折。因大量失血而休克，小李

处于深度昏迷状态……

“由于系多发性外伤，当务之急要先明确危及患者生命的创伤，紧急施救，否则会错过最佳抢救时间。”第一时间到达急诊科救治的主任医师蔡崇元立即下医嘱：抗体克、输血……同时启动MDT流程。

“严重创伤患者的救治最关键的是与时间赛跑，时间就是生命！”几分钟之内，骨科、ICU、心胸外科、神经外科等“创伤中心”专家到达急诊科，并现场紧急会诊、制订手术方案。完善CT等相关检查后，小李被推入手术室。神经外科医生行头面部清创缝合，骨科医生行四肢骨折牵引固定，蔡崇元主任负责腹部探查，术中发现空肠断裂，大量肠内容物漏至腹腔，腹腔污染严重，胰腺、大肠、肠系膜、十二指肠均有不同程度的损伤。

切除、吻合、脓肿清除、止血、腹腔冲洗引流……手术历时4个小时，小李腹部内的出血及感染问题得以控制。凭借过硬的医术及团队的协作，合力将患者从死亡线上拉了回来。

小李外伤严重，恢复过程并不是



那么顺利。11月7日，小李出现腹痛、发热，腹腔引流管颜色及性状出现变化，凭借多年的临床经验，主治医师范金强诊断小李出现了消化道瘘。“延迟或者不手术，患者会出现腹腔污染、感染性休克和多器官功能衰竭，严重者危及生命。”蔡崇元表示，消化道瘘是胃肠外科常见手术并发症，遂当机立断决定再次行腹探查处置：肠粘连松解、脓肿清除、胰腺坏死组织清除、空肠造瘘、十二指肠及胰周VSD负压吸引引流等深度清理。

20多天后，小李内伤已经逐渐好转，生命体征稳定，遂转入创伤外科，对其右股骨髁上骨折处行切开复位固定术。

“出院后，一定要注意休息，因为还带着空肠造瘘管，右腿也未完全复原，可适当进行锻炼，定期到骨科门诊复查，按时换药。”胃肠外科·疝与腹壁外科护士长王喜梅对李大成叮嘱道。

12月30日，小李康复出院。

回访时，当听蔡主任讲述当年的

抢救过程时，小李仍心有余悸。小李表示，最近的一次复查，除了腿部还需要进一步康复外，其他已全部恢复。

“因腿部伤情比较严重，恢复是一个漫长的过程，必要时到我们医院的康复理疗科，进行康复训练，那样会好很多。”副主任医师张小风说道。

多学科协作（MDT），是国际医疗领域一种领先的诊疗模式，由多学科的专家共同讨论制订个性化诊疗方案。MDT模式下制订出的最佳治疗方案，精确掌握患者病情可能的进展方向，在最合适的时机采用最佳治疗手段，除减少治疗等待时间、节省费用外，专家团队共同制订科学、合理、规范的治疗方案，最大限度的减少了对患者的误诊误治。

为进一步提高急危重症、疑难杂症的诊疗效率和水平，2018年3月，荆门二医成立危急重症MDT救治小



蔡崇元、范金强（右）对患者进行触诊

组，并加快推进卒中中心、胸痛中心、创伤中心、出血中心等平台的建设，对急危重症的救治进行全院资源整合、流程再造。2019年底，国家胸痛中心创建成立，2020年底，高级卒中中心创建成立。

“是荆门二医的医护人员，延续了我的生命。”回访中，李大成和家人反复念叨着荆门二医的好。而对于蔡崇元、张小风、范金强、王喜梅等医护人员来说，以精湛的医术和优质的服务，挽救更多的患者，是他们的职责所在。



图说新闻

6月17日，省卫生健康委评审专家组一行6位国家辅助生殖技术评审专家，莅临我院生殖医学中心，对夫精宫腔内人工授精技术进行两年一度的校验评审。整个评审分为专题汇报、专家提问、考察现场、评审反馈等四个环节。评审专家组对生殖医学中心开展的夫精人工授精技术给予了充分肯定，我院顺利通过此轮效验评审。



文 / 王言熙

荆门二医“经典病例·温情回访”系列报道（28）

六旬阿姨莫名发热、淋巴结肿大、双手溃烂且久治不愈，为治“怪病”半年辗转多家医院治疗无果。后经荆门二医多学科会诊，被皮肤科医生一眼看出其中“蹊跷”，经过一个星期的治疗，阿姨好转出院。

“怪病”久治不愈，皮肤科医生一见“终”情

五月一个阳光明媚的下午，荆门二医温情回访来到沙洋县方阿姨家。车辆刚驶进村子，正和邻居拉着家常的方阿姨快步迎了上来，一边热情的和医生护士打招呼，一边激动地向邻居介绍“他就是二医的徐刚林医生，我的病就是他给治好的。”

“这到底是个啥病？”

2020年5月，方阿姨突然感觉左边脖子疼痛，当时以为只是睡觉落枕了，几天后脖子疼痛加重，人也开始发烧。当地卫生院临床诊断为扁桃体炎，并行抗感染治疗。间断治疗21天后，方阿姨病情没有好转，发烧也反复。经医生建议，方阿姨转到县医院进一步治疗，烧退了，颈部淋巴结肿大仍然没有好转，也没有找到病因。拒绝转市级医院详细检查的建议后，方阿姨开点药就回家了。

转眼到了2020年8月，口服药吃完脖子疼仍没好转的方阿姨，不得不



皮肤科副主任徐刚林（左一）、主治医师杨珮珮（右2）与方阿姨拉家常

来到市级一三甲医院住院治疗。经淋巴结穿刺检查，提示“增生性淋巴结炎”。对症治疗5天后，方阿姨的双手手掌、手背及指尖出现了散在的红斑，瘙痒、疼痛。随着病情的快速发展，方阿姨的右腿、臀部、手臂也出现了红斑和疱疹。在抗病毒及对症治疗下，腿部和臀部的红斑、疱疹消退了，双手和手臂的红斑仍然存在。

出院回家的方阿姨本以为终于找到了病因，可接着病情却变得扑朔迷离。原来，方阿姨双手的红斑开始出现破溃化脓，惨不忍睹，疼痛难忍。“哎，什么事都做不了，每天疼的吃不下睡不着，躺在床上只能把双手向上举着，吃饭都要靠家人喂，完全成了一个废人，想死的心都有了。想知道这到底是个什么病啊？”回忆当



方阿姨入院时的双手



经过治疗后方阿姨的双手

初，方阿姨不自觉的攥紧双手。

“甜蜜”综合症

就在方阿姨被“怪病”折磨的死去活来的时候，村医帮她联系了荆门二医血液内科。了解到抗感染治疗对方阿姨没有什么效果，而且结合她双手、手臂红斑和破溃的情况，血液内科医生认为这可能不是单纯的自身免疫系统问题，于是转到皮肤科治疗。

“我一看到她皮肤的情况，就已经心里有数了，再结合血液检查结果，可以诊断为sweet综合症（急性发热性嗜中性皮病）。”皮肤科副主任医师徐刚林说。在局麻下徐刚林从方阿姨右手掌切取一小块带有正常皮肤组织的皮肤送病理科化验，证实了他的诊断。

Sweet综合症是由于中性粒细胞

增多，广泛浸润真皮浅、中层引起的皮肤疼痛性隆起性红斑，同时伴有发热及其他器官损害，因为英文缩写又被称为“甜蜜”综合症。“该病往往起病急，中年以上女性多见。在发病前常有流感样上呼吸道感染、支气管炎、扁桃体炎等先驱症状。这也是该病会被误诊为其它疾病的原因，如果不是对皮肤病有一定的了解，临床医生是很难把流感症状与皮肤病联系到一起的。”徐刚林说。

明确病因后，治疗起来就很容易了，sweet综合症虽然少见，但是该病对皮质激素疗效非常好。“同时我们也运用中药熏蒸和光疗等方法缓解方阿姨的疼痛，加速创面愈合。”皮肤科医生杨佩佩说。一周后，方阿姨双手创面已基本愈合，脖子也不疼了，好转出院回家。

“刚去荆门二医时，以为自己得了绝症，没想到一个星期就治好出院了，徐医生太神了。杨医生对我也很好，每天给我换药，动作特别轻，特别过细，我的手现在一点疤也没有，你们看。”说着方阿姨带着炫耀的表情向我们展示了她的双手。

“皮肤病是很容易反复的，所以阿姨出院后要继续服用药物，我们会经常与阿姨联系，询问康复情况，阿姨也会定期来复诊，根据情况我们慢慢将药量减少。阿姨现在的药量已经从刚出院时的每天6颗减少到现在的一颗，再过一段时间就可以停药了。”徐刚林说。

与方阿姨告别后，在返程的路上徐刚林感叹道：“皮肤其实是人体最大的器官，皮肤病也非常多，共有3000多种，常见的皮肤病只有300多种。临幊上如果遇到不常见的皮肤病，往往会因疾病其它的临床症状而忽视了皮肤的问题，从而造成疾病久治不愈，病情加重。让更多的人了解和重视皮肤问题，这是我们作为皮肤科医生努力的方向。”



徐刚林再次嘱咐方阿姨用药事项



徐刚林查看方姐手臂恢复情况



文 / 郑琴清

助力“323”攻坚行动 荆门市脑卒中防治工作在荆门二医启动

为给卒中患者创造更加优质、高效的诊疗条件，打造脑卒中“区域联动救治网”，4月29日，荆门市“323”攻坚行动——脑卒中防治工作启动会召开。同时，由荆门市第二人民医院（以下简称“荆门二医”）牵头的荆门市脑卒中防治办公室正式成立。

湖北省脑卒中防治中心主任、湖北省第三人民医院副院长彭小祥、华中科技大学同济医学院协和医院曹学兵教授、宜昌市中心医院副院长龙兵教授、荆州市中心医院神经内科主任龚道恺、天门市第一人民医院神经内科主任杨小华、荆门市卫健委党组成员

员、工会主席王官松、荆门市卫健委医政医管科科长曾予、荆门市紧急医疗救援中心主任李元宏、荆门二医院院长郑小艳出席会议，荆门二医党委委员、工会主席郭圣龙主持会议。

卒中，俗称脑中风，是严重危害我国国民健康的重大慢性非传染性疾病之一。中国的脑卒中现已超过恶性肿瘤、心血管等疾病，以其发病率高、致残率高、复发率高、死亡率高的特点，越居致残和死亡首位。

如何为卒中患者提供快速的诊断和救治？荆门二医自

2019年底成立卒中中心以来，持续进行流程改造，各项指标不断优化，为卒中患者提供高质量、标准化的规范化救治打下坚实基础。融合了神经外科、神经内科、血管介入科、康复医



荆门二院院长郑小艳代表医院接牌



学科、重症医学科、急诊科、影像科等多学科，构建了脑血管疾病的多学科联合诊治模式，打破专业壁垒，统一全盘规划，优势资源强强联合。2020年11月成功创建“高级卒中中心”建设单位。

“脑卒中的防治一定是开放、包容和多部门努力、协同的工作，医疗机构要主动作为，与疾控、院前急救（120）及当地卫建部门联动，形成脑卒中全方位、全周期的管理。”彭小祥表示，近年来荆门市脑卒中防治工作取得了长足进步，同时指出在高级卒中中心、脑卒中防治中心的引领、规划、指导下，通过与县域医疗机构、镇卫生院甚至是村卫生室形成一体化防治网底，联防联控、群防群控。受益的不仅老百姓和脑卒中患者，最终实现湖北省“323”攻坚行动的“5年目标”。

郑小艳介绍，目前以荆门二医为龙头、辐射10余家东宝区域医联体成员单位及4家县域医疗机构为基础的脑卒中救治网络，基本实现了“院前急救、院内救治、院后跟踪”的无缝衔接。一旦接诊到脑卒中患者，院内救治将全面启动卒中“绿色通道”，也就是说，脑卒中患者还在路上，高级卒中中心已进入“战斗”状态。后期的临床治疗与床旁康复治疗也将同步启动，在脑卒中患者康复出院后，医院主管护士会定期回访，了解患者近况，进行健康指导，降低复发风险，真正做到“环环相扣”。荆门市脑卒中防治中心的成立，对完善荆门全域脑卒中防治网络体系、提升荆门市脑卒中防治能力具有重要意义。

“协调推进脑卒中预防、筛查、干预、治疗、康复、健康促进全程管理的横向拓展，推进脑卒中疾病的分级诊疗，形成‘基层首诊、双向转

诊、上下联动、急慢分治’体系，健全治疗、康复、长期护理服务链的纵向延伸。”王官松强调，脑卒中防治中心要以维护人民群众健康为中心，实施脑卒中高危人群的筛查与干预项目，提高高血压知晓率、治疗率和控制率，推动脑卒中防治工作由疾病治疗向健康管理转变。

同时，要利用荆门市区域脑卒中防治网络体系，以荆门二医高级卒中中心、市脑卒中防治中心为核心，将公共卫生、基本医疗、基本药物与“家庭医生”等约定的健康管理服务相结合，并联合基层医疗机构开展区域内人群脑卒中筛查预防、急诊急救通道建设、关键适宜技术推广、规范诊疗流程等工作，为群众提供综合、连续、动态的服务。在完善脑卒中防治服务体系、拓展服务圈、提高服务能力的同时，着力解决影响群众健康的脑血管疾病，不断提升全市人民健康获得感，打造健康湖北及“323”攻坚行动的“荆门样板”。

荆门市卫建委医政医管科科长曾予宣读了《关于设立荆门市影响群众健康突出问题相关工作机构的通知》。荆门市卫生健康委党组成员、工会主席王官松将“荆门市脑卒中防治中心”牌匾授予荆门二医。

启动（授牌）仪式后，彭小祥、曹学兵、龙兵、龚道恺、杨小华等5位教授进行了相关学术讲座。荆门市脑卒中防治办公室负责人、荆门二医血管介入科主任李威对《荆门市“323”攻坚行动脑卒中防治中心方案》进行了解读。

市一医、市二医、市中医院，各县（市、区）卫生健康局、医院及相关科室负责人，各乡镇卫生院主要负责人等近200人参加会议。



湖北省第三人民医院副院长彭小祥致辞



荆门二院院长郑小艳致辞



荆门市卫健委党组成员、工会主席王官松致辞



荆门市卫建委医政医管科科长曾予宣读《关于设立荆门市影响群众健康突出问题相关工作机构的通知》



文 / 张 华

荆门市“323”攻坚行动心血管病防治工作启动

4月28日，由荆门市卫生健康委员会主办、荆门市第二人民医院承办的荆门市“323”攻坚行动——心血管病防治工作启动会召开。同时，荆门市心血管疾病防治中心正式成立。

湖北省胸痛中心联盟主席黄恺、市卫生健康委党组成员、工会主席王官松、市紧急医疗救援中心主任李元宏、荆门二医党委书记李成龙出席会议并致辞，荆门二医党委委员、工会主席郭圣龙主持会议。

随着人们生活水平的提高和生活节奏的加快，以及社会老龄化，心脑血管疾病已成为威胁人类健康的“头

号杀手”。数据显示，心脑血管疾病为我国居民的首要死因，占到居民疾病死亡构成的40%以上。中国心血管病患病率处于持续上升阶段，推算心血管病现患人数3.3亿，每天因心脑血管疾病死亡的人数高达9590人，几乎每10秒就有1个人死于心脑血管疾病！

“心血管疾病防治要‘一竿子’到底，进社区、到乡镇，区域联动、多管齐下。”湖北省胸痛中心联盟主席黄恺指出，加强心血管疾病的预防，早发现、早处理，地市级防治中心构建要以标准版胸痛中心为核心，

以基层版胸痛中心（胸痛救治单元）为网点，上下联动的区域防治网络体系，指导基层开展健康教育、高危人群筛查和信息网络构建、一级预防、急危重症救治和二级预防等防治工作，并提供技术支持。

据了解，荆门二医作为全市首家通过国家级认证的标准版胸痛中心，现已与东宝区域医联体内的13家基层医疗机构及沙洋县人民医院等4家县域医疗机构搭建了救治网络，逐步形成了市、县、乡镇区域一体化，预防和救治相结合的心血管防治立体模式，建立了相对完善的区域协同、功



湖北省胸痛中心联盟主席黄恺介绍心血管疾病防治项目情况



荆门二医党委书记李成龙出席会议并致辞



荆门二医党委委员、工会主席郭圣龙主持会议

能互补的胸痛救治网络体系，打通心血管急危重症全流程、闭环管理。

荆门二医党委书记李成龙表示，党的十九届五中全会指出，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，为人民提供全方位全周期健康服务。市二医（胸痛中心）牵头成立荆门市心血管疾病防治中心，是对我院胸痛中心综合实力的认可，更是对我院胸痛中心今后发展给予了希望，我院将充分发挥胸痛中心联盟的引领作用，加强与区域内各级胸痛中心及基层胸痛单元的联动，逐步建立“基层首诊、双向转诊、上下联动、急慢分治”的分级诊疗体系。积极推动心血管防治

工作由疾病治疗向健康管理转变。希望通过中心的成立，能够进一步提高我市心梗防治能力，降低心血管疾病的发病率和死亡率。

当前，心血管疾病已成为居民致死、致残和医疗费用增长的主要原因，心血管疾病防治形势严峻。“从省委十一届八次全会提出实施影响群众健康突出问题‘323’攻坚行动，到荆门市心血管疾病防治中心的成立，对推进我市心血管疾病攻坚行动，提高心血管疾病防治水平，降低心血管疾病发病率和致残致死率有着重要的意义。”荆门市卫生健康委党组成员、工会主席王官松强调，

‘323’攻坚行动是一项惠民政策、民生工程，在切实补齐健康工程短板，把危险因素控制、疾病救治能力提升等工作做深做细的同时，完善体系建设，积极打造“防、筛、管、治”一体化的健康管理模式，助力健康荆门建设，不断提升全市居民健康获得感。

荆门市卫建委医政医管科科长曾予宣读了《关于设立荆门市影响群众健康突出问题相关工作机构的通知》。荆门市卫生健康委党组成员、工会主席王官松将“荆门市心血管疾病防治中心”牌匾授予荆门二医。

启动（授牌）仪式后，来自武汉协和医院曾秋棠教授、武汉大学人民医院蒋学俊教授、武汉协和医院杨胜兰教授、武汉大学人民医院夏豪教授等，现场进行了相关学术讲座。荆门市心血管疾病防治中心负责人、荆门二医心血管内二科主任李琳对《荆门市“323”攻坚行动心血管防治中心方案》进行了解读。

市一医、市二医、市中医院，各县（市、区）卫生健康局、医院及相关科室负责人，各乡镇卫生院主要负责人等200余人参加会议。



荆门市心血管疾病防治中心负责人、荆门二医心血管内二科主任李琳解读《荆门市“323”攻坚行动心血管防治中心方案》



区域协同联动，赢在“起跑第一公里”

——助力“323”攻坚行动，荆门市心血管病防治中心扎实推进胸痛救治单元建设

6月16日，“323”攻坚行动荆门市心血管病防治中心推进会暨东宝区胸痛救治单元建设启动会分别在子陵铺镇中心卫生院、石桥驿镇卫生院召开。荆门二医“323”攻坚行动副组长、工会主席郭圣龙、东宝区卫健局相关领导及荆门二医胸痛中心团队一行，现场指导胸痛单元创建、申报流程，讲解胸痛鉴别诊断及救治，胸痛救治单元快速处置及转运流程等，并与基层医疗机构负责人签署了胸痛救治单元联合救治协议书。标志着以荆门市心血管病防治中心、荆门二医（国家级标准版胸痛中心）为核心，二级医院、基层医疗机构协同联动，构建覆盖荆门全域的胸痛中心救治网络已经步入了“快车道”。

“居民突感不适一般会就近就医，而基层医疗机构就是距离百姓最近的医疗资源，也是抢救胸痛患者的‘起跑第一公里’。”荆门市心血管病防治中心负责人表示，传统的以心



石桥驿镇卫生院胸痛救治单元建设启动会现场



子陵铺镇中心卫生院胸痛救治单元建设启动会现场

梗为代表的急性胸痛救治模式，需经过院前急救、转运、各类检查、再进手术室等一系列复杂流程，患者死亡及致残风险大大增加。

此时，“胸痛救治单元”便应运而生。对于大多数尚不具备急性胸痛救治能力的基层医疗机构，胸痛救治单元作为整个胸痛救治体系中的“元素”不可或缺。结合湖北省“323”攻坚行动要求的契机，依托东宝区域医联体平台，荆门市心血管病防治中心、荆门二医胸痛中心扎实推进胸痛救治单元建设工作进度，引导、帮助

基层医疗机构进行规范化胸痛救治单元建设。同时，对于胸痛患者的及时明确诊断，减少发病后早期的救治延误，降低死亡率并提高心梗救治率，具有重要意义。

据了解，荆门市心血管病防治中心前期已协助东宝区7家基层医疗机构，同步完成了胸痛救治单元的注册工作。6月初，荆门市心血管病防治中心、荆门二医胸痛中心团队组织子陵铺镇中心卫生院、石桥驿镇卫生院相关负责人分赴武汉参加湖北省胸痛联盟胸痛救治单元工作部署会议和宜昌枝江市七星台镇卫生院参观学习胸痛救治单元的建设。力争将东宝区子陵铺镇中心卫生院和石桥驿镇卫生院打造成胸痛救治单元示范单位，通过培训教育、技术帮扶等举措，深入更多的基层医疗机构，进一步加强院间的互相协作、联动，让急性胸痛患者得到快速诊断和及时治疗，提升荆门市的心血管疾病防治能力。



荆门二医工会主席郭圣龙（右）与石桥驿镇卫生院院长彭华武签署联合救治协议



工会主席郭圣龙（右）与子陵铺镇中心卫生院院长周可金签署联合救治协议



文/ 王言熙

关注心血管健康 生命“救”在身边

——荆门市心血管病防治中心开展“心肺复苏周”系列活动

2021年6月1日-7日是全国第3个“中国心肺复苏周”，为推进“323”攻坚行动心血管病防治工作，提升公众的心脏急救意识，普及推广急救技能，提高心脏骤停救治成功率。近日，荆门市第二人民医院（以下简称“荆门二医”）胸痛中心行政总监、医务科科长涂敏，荆门市心血管病防治中心执行委员会主任委员、心血管内二科主任李琳，急诊科护士长何莉莉等分别走进湖北亿纬动力有限公司、东宝区税务局开展了心肺复苏线上线下培训。

活动通过专家实讲、专人实训、职员实战等方式，为现场人员讲解了胸痛、徒手心肺复苏、AED（体外自动除颤器）便用等相关知识。荆门二医急诊科还配备了人体仿真模型，现场示范国际标准心肺复苏流程，并指导进行操作实战演练。

李琳表示，荆门市心血管病防治中心将持续面向社会开展更多心脏健

康及急救知识的培训，将急救技能与健康意识的传播作为常态化的工作继续认真贯彻落实，助力“323”攻坚行动，也为人民群众撑起一把健康的“保护伞”。

据了解，根据全省“323”攻坚行动心血管病防治工作统一部署，荆门

二医3月中旬组建了“‘323’攻坚行动领导小组”，4月28日召开心血管病防治工作启动会，荆门市心血管疾病防治中心办公室同步设立。荆门市康复医院、掇刀区人民医院、沙洋县中医医院、京山市中医医院积极响应，相关负责人分批到荆门二医胸痛中心参观、学习交流，确保“323”攻坚行动心血管病防治中心和胸痛中

心建设工作的顺利开展。

5月底，构建以荆门二医（胸痛中心）为核心的全市心血管疾病防治工作全面铺开。指导钟祥市人民医院、荆门市康复医院、荆门市中医医院、荆门市掇刀人民医院、荆门市沙洋县人民医院、沙洋县中医院、湖北省钟祥市中医院、京山市人民医院、京山市中医医院等9家基层医院100%完成胸痛中心注册，为打通心血管疾病急救的“最后一公里”奠定了坚实的基础。

自“323”攻坚行动启动到落地实施，全市胸痛中心建设“二医速度”、推进力度，受到了中国胸痛中心总部霍勇教授、省卫健委健康办洪志华主任及湖北省心血管病防治中心的认可和表扬。



医务人员讲解心肺复苏注意事项



医务人员现场演示心肺复苏流程



医院领导班子成员、市脑血管病医院常务副院长李威等相关专家参加启动会

文 / 高媛媛

助力“323”攻坚行动 “防筛管治”守护健康

荆门二医启动脑卒中高危人群（院内）筛查工作

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（2021~2025年）》，提高脑卒中知晓率、治疗率和控制率，推动脑卒中防治工作由疾病治疗向健康管理转变。近日，荆门二医“脑卒中高危人群（院内）筛查工作”正式启动，旨在为住院患者提供包括健康状况咨询、生活方式干预、治疗方案制订、日常用药指导、住院医疗服务和后续康复等在内的“全流程、闭环式”健康服务。

荆门二院院长郑小艳、市脑血管

医院及各临床科室医护人员参加启动会，并现场进行了相关流程、方案的解读和培训。荆门二医医务科科长涂敏主持启动会。

“全院每一位医务工作者都应积极参与，对筛出的脑卒中高危患者，由专科医生和脑心健康管理师共同进行科普教育和专科治疗，并对患者进行全程健康管理，包括用药、饮食、健康生活方式等。”涂敏表示，脑卒中筛查并对高危人群开展从预防、治疗、管理、康复的“全方位、全周期”服务模式，有助于提高大众对脑

卒中的认知和急救处理能力。

据了解，荆门二医自2013年加入卫生部全国脑血管防治办公室脑卒中一级预防协作点，开展脑血管功能检查及卒中预警研究以来，先后加入中国卒中中心（CSCA）联盟医院、武汉大学中南医院神经科专科联盟成员单位、省神经外科神经内镜联盟成员单位、同济医院神经外科专科医联体成员单位、湖北省颅神经疾病诊治联盟单位、中国出血中心联盟单位。2017年，医院建立了多学科协作的卒中救治模式，救治流程日趋规范、完



荆门二医、荆门市脑血管病医院“防、筛、管、治”一体化平台集群

善，突发性脑血管疾病抢救时间大幅缩短，死亡率、致残率明显降低。

2020年又被授予“国家高级卒中中心”建设单位，充分体现该院脑卒

中防治的标准化、规范化水平已跨入国家先进行列。2021年，荆门市脑卒中防治中心、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、荆门市脑血管病医院相继成立，为荆门地区脑血管病的“防、筛、管、治”一体化管理体系及高层次人才培养等方面搭建起了更高的平台。

目前，荆门二医已制订脑卒中高危人群（院内）筛查流程、实施方案，并于6月初陆续分批对全院医务人员进行了相关的培训。

“脑卒中的发生是可防可控的，我们对于患者的健康综合管理，应首先从院内做起，同时也应不断推向社会，重心下沉、关口前移，从治病到防病。”荆门二院院长郑小艳对脑卒中高危人群（院内）筛查工作给予肯定，同时强调要高度重视脑卒中筛查工作，不仅要增“量”，更要提“质”，助力“323”攻坚行动，降低高危人群的发病率、致死率和疾病负担，进一步提升人民健康的获得感。



荆门二医医务科科长涂敏、市脑血管病医院重症医学科副主任魏小莉对脑卒中筛查流程、方案进行培训，确保相关工作有序推进



荆门二医医务科科长涂敏对筛查流程进行详细解读



急诊科获全国五一巾帼标兵岗荣誉称号

——巾帼之花，用担当绽放最美芳华



2021年4月19日，中华全国总工会在人民大会堂举行2021年全国先进女职工集体和个人表彰大会，表彰全国五一巾帼奖状、奖章和全国五一巾帼标兵岗、标兵获得者。荆门市第二人民医院急诊科获“全国五一巾帼标兵岗”称号，系此次全市唯一荣膺该项荣誉的集体。

疾风知劲草，战“疫”显担当。这是一个众志成城的时刻，这是一场没有硝烟的战争，在抗击疫情一线，有一种“英雄气概”叫巾帼不让须眉。她们就是来自于疫情一线，医疗战线上的“特种兵”——荆门市第二人民医院急诊科。

荆门市第二人民医院急诊科现有

医护人员48人，其中护理团队33人，平均年龄28岁。急诊科是国家级胸痛中心、卒中中心核心科室，湖北省抗疫先进集体，荆门市工人先锋号及荆门市服务满意窗口科室。新冠肺炎疫情以来，急诊科全体医护人员发扬不畏艰险，攻坚克难的精神，夜以继日投入到抗疫一线，充分展现了责任和担当。女职工们更是冲锋在前，承担了大量的抗疫一线工作。她们当中有承担120急救任务的“急先锋”；有在急诊预检分诊的“侦探”；有与病毒零距离，走在“刀锋”上

的新冠确诊转运人员；有坚守在急危重症抢救“红区”的“女战士”。

疫情来袭，120出诊、转运患者、预检分诊，还有送特困患者回家，全院9辆救护车24小时连轴转，急诊科一下子成了全院最忙碌、最危险、最繁重的地方。这里是所有急、危、重患者的入院第一站，是疫情防控的第一道防线。特殊时期，急诊科的工作千头万绪，犹如战时的‘桥头堡’，除了要保证辖区内所有120急救出诊，还要守住医院大门，保障急诊科正常运转。从结构布局，消毒隔离，预检分诊，到院前急救，急危重症抢救，院内转运交接，排兵布阵，调配优势资源，确保每一位患者得到及时救治，同时严密排查发热征象，严防死守。护理团队作为急诊团队中的主力军，每个人几乎都是24小时超负荷工作。





在社区进行心肺复苏急救知识培训



“我们一定守好医院的大门”

疫情初期，急诊科作为医院窗口，急诊预检分诊相当重要，每天3名护士三班倒24小时值守。高峰时，危重患者接踵而至，护士零距离为每位患者测量生命体征、询问接触史，不厌其烦的解答疑问，几乎每分钟要完成3-4名患者的问询和分诊工作，眼观六路、耳听八方，手中不停。艰难时期，防护物资有限，着防护服的她们一坚持就是8小时，期间不能喝水、上厕所，也没空去吃饭，所有人看在眼里，疼在心里。特别是应对重症患者时，在护目镜和面屏的双层防护下，带着三层手套，还要进行静脉输液、动脉采血等护理操作难度非常之高。在病患没有家属的陪护时，还要做好生活上的照顾，并时常对患者进行心理开导，相互勉励鼓舞士气。她们义无反顾的把苦和累留给自己，把乐观、积极、信心和勇气传递给了患者。

疫情期间，急诊日就诊人次创下300余人次的高峰，其中发热患者100人次左右，急诊护理团队每天身着防护服需连续作战至少8小时，每天大抢救30余人次，与患者零距离接

触，冒着生命危险，提供各种急救措施。共转运疑似新冠患者至隔离点1016次，转运确诊新冠患者至一医北院共有100例以上，其中转运确诊新冠危重患者18次。

舍小家顾大家，这群铿锵玫瑰毫不犹豫挺身而出，坚守战壕，为荆城人民了提供高质量、连续、便捷的急救服务。她们每天长时间与患者零距离接触，冒着生命危险，提供各种急救措施；无论清晨或者日暮，无论夜深人静或者晨光熹微，总有救护车疾驰而过，在风雪漫天的极端天气里，在崎岖泥泞的盘山公路上，在车窗和护目镜被雾气笼罩的模糊视线里，急诊医护团队中的这群“女战士”就如同诺亚方舟般在最艰险最恶劣的地方，毫不犹豫的挺身而出，一次又一次向死神发起总攻，与病毒展开一场“持久战”、“拉锯战”。

使命召唤从不“迟到”，任务面前从不“缺席”。专业的气道管理，快速的建立通道，精准的病情分析，配合医生，步步为营，稳扎稳打，每一次与死神和病魔的战役中都离不开这群铿锵玫瑰的身影。

急诊科的女职工们都是平凡的，她们是母亲，是妻子，是女儿，她们并非天生强大，也会害怕，也会累，但她们却化身为坚强勇敢的“钢铁战士”，冲在战“疫”第一线。

她们是这场战“疫”中最动人的画卷，最坚实的力量，这场战“疫”故事，她们用责任和担当，用巾帼不让须眉的气概，写满了青春年华，绽放出最美的姿态……。



逆行在上坡路上，为患者撑起生的希望



编者按：

护士是人间的天使，她们用温暖的心守护生命，用专业的护理、悉心的照顾传递着健康与希望。

在荆门市口腔医院，有这样几位白衣天使，她们30年如一日，默默坚守在护理一线，将人生最美好的青春年华都奉献给了护理事业。值5.12护士节之际，我们来到她们中间，听听她们工作中的酸甜苦辣，感受她们对行业的挚爱，对病患的关爱，对生命的热爱。

文 / 刘舒丹

30年坚守护理岗位，她们用行动唱响“奉献之歌”



武琴：用我的真诚，换您的微笑

武琴是市口腔医院一名普通护士，从事护理工作30年，至今仍坚守在口腔临床一线。

在科主任眼里，她是可以放心托付大小事的“大管家”；在同事眼里，她是遇到难题时可以问询的“大姐姐”；在患者眼里，她总是那个温暖亲切的白衣天使。

作为我市口腔医疗的旗舰品牌，市口腔医院是出了名的忙碌，武琴所在的牙体牙髓科更是如此。

每天清晨，武琴都会提前来到医院，做好各项准备工作，对诊疗区域消毒、清点和分发器械、核对相关物品。上午8点，当患者陆陆续续前来就诊，她的身影又开始在诊室的各个

牙椅间来回穿梭，为坐诊医生提供专业的口腔临床护理四手操作配合。

“和医生配合默契，是口腔护理护士的一项重要技能。”武琴总是能根据患者口腔疾病的治疗步骤，熟练、准确无误地将各种材料、器械，迅速平稳地递送到医生手里。有时还会根据治疗内容，在医生的同意下先行帮助患者取模型、拍X光片等，使医生更加顺利地进行治疗。这些规范、熟练操作的背后，凝聚着她对每一个护理细节进行反复推敲、练习、改进、应用而付出的辛勤努力。

武琴的微信运动步数，常年都是每天两万多起步，经常在朋友圈里排名第一。儿子看她如此高强度工作很心

疼，时常提醒：“妈妈，注意身体，悠着点。”可是面对捂着腮帮、喊着牙疼前来就诊的患者，她顾不了那么多。宁可自己累一点，也要在就诊过程中让患者的需求得到满足。

曾有一位年轻女子牙齿疼得厉害前来治疗，治疗中，因为怕疼整个人格外紧张。得知情况后，武琴全程陪伴就医。“我陪着你，紧张你就用力握我的手。”患者的治疗结束，武琴的手也被握红了。

还有一位70多岁的老龄患者，因为牙疼吃不下饭，在外院治疗后效果不佳，辗转来到市口腔医院求诊。当时，已快到中午下班时间，看到老人独自坐在候诊室抹着眼泪，武琴主



动走上前去了解情况。随后，她一边细语劝慰老人，一边帮助老人挂号，并协调科室医生加班为老人进行诊断。

老人的牙齿需要接受几个疗程的治疗，每次武琴都提前帮老人预约好时间，耐心指导老人需要注意的事项。老人回家后，她还多次打电话回

访、进行指导，直到老人结束治疗，完全康复。

从事护理工作30年，武琴始终以患者为中心，想患者之所想、急患者之所急、始终以同理心相待，在患者中有着良好的口碑。不少患者还和她成了朋友，个人的口腔问题得到解决后，亲朋好友有需要，大家还是会

想到这个耐心又细致的贴心人。

“护理工作永远是爱与奉献的演绎。”武琴说，30年的护理生涯辛苦自知，但用真诚的心对待患者，看到他们康复后的微笑，听到一句发自肺腑的感谢，心里就无比的甜。这些，也让她收获了最大的幸福感。



杨艳红：开展牙防治 守护口健康

这个“护士节”，杨艳红坐在市口腔医院熟悉的办公桌前，眼睛有些湿润。

璀璨的青春岁月，如流星般划过；她把芳华绽放的30年，都献给了所钟爱的护理事业。

从外科、内科、急诊科、手术室，再到后来的口腔科，医院很多科室，都留下了杨艳红奋斗的足迹，也见证着她的成长。

刚从卫校毕业时，杨艳红性子有点“闷”，不爱说话。如今的她，不仅业务娴熟、做事沉稳，言语间还透露出一种温暖、从容的感染力。

她说，这些都是护士这份职业带给她的改变。

在良好的医院文化的熏陶下，一代又一代的护士传承着严谨治学，勤奋务实的医者作风，竭尽全力为患者提供优质的护理服务。

如今，杨艳红在市口腔医院口腔健康指导中心，护士身份没变，工作

重心是致力于改善全市儿童口腔健康状况、推动牙防工作的深入开展，引导大家养成健康的口腔行为。

口腔健康问题会影响一个人的生活质量。口腔疼痛、缺牙等可以影响一个人的发音、进食和社会交流方式。这些口腔健康问题通过改变人们躯体、心理和社会状况而降低他们的生活质量。

“98%的低龄孩子刷牙方法不正确，时间和次数也不达标。”杨艳红介绍说，呵护口腔健康，需要从小做起。要想让孩子拥有一副健康的牙齿，应帮孩子培养良好的口腔卫生习惯，做到早晚刷牙、饭后漱口，少吃甜食。

“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11年。”杨艳红说，“每年我们都要到全市各幼儿园和小学开展口腔涂氟和窝沟封闭工作。”

口腔涂氟主要针对幼儿园适龄儿童，是利用一种含氟的物质，对牙齿表面进行氟化处理，以抑制口腔细菌生长，阻止食物残渣发酵，从而预防蛀牙。窝沟封闭主要针对8岁儿童，儿童生长的第一颗恒磨牙，也叫“六龄牙”，由于萌出最早，颌面的窝沟裂隙较多，很容易患龋齿；对儿童的“六龄牙”进行窝沟封闭治疗，相当于给牙齿涂上一层保护层。

为了激发孩子们的兴趣，让他们正确认识口腔疾病的危害，杨艳红和同事们每次去学校，都会开展内容丰富、活泼有趣的公益讲座，让孩子们了解刷牙的重要性、刷牙的正确方法、龋齿（蛀牙）的危害及预防知识。

项目开展以来，每年都有2万多名儿童从中受益。口腔涂氟、窝沟封闭工作指标年年达到国家标准，质量位居全省前列，还受到国家督导组专家“你们的工作很完美，无可挑剔”

的高度评价。

不仅走出去开展牙病防治，杨艳红和同事们还依托医院“小小牙医”品牌，开展口腔科医护人员职业体验

活动。在这里，孩子们通过当牙医的快乐体验，既学到了爱牙、护牙的知识，又消除了对“看牙”的恐惧。

每当看到孩子们天真的笑容，露

出一口健康的牙齿。杨艳红就觉得能用自己所学帮助他们守护口腔健康，是一件非常有成就感的事。



伍应丽：披一身圣洁，写一生美丽

在护理岗位上，伍应丽已整整工作了30个年头，从当年的花季年华到如今的年近半百，她的工作热情却丝毫未减。

“我从小就对护士这份职业充满向往。”伍应丽说，在卫校就读期间，她听到南丁格尔的故事，被其深深感动，更加坚定要做一名充满爱心的白衣天使。

1991年学成毕业，站在人生的十字路口，不少同学都在为找一个不错的工作而奔走。伍应丽则遵从自己内心的选择，着一身白衣，从乡镇卫生院的一名普通护士干起。

那时候，乡镇卫生院条件艰苦，医护人员短缺，还时常会遇到一些突发状况：有时候，是满身是血的车祸伤者；有时候，是快要临盆的产妇；有时候，是想不开喝了农药急需抢救的患者……

危急时刻，伍应丽总是勇往直前、全力以赴，充分发挥自己的专业特长。她娴熟的技能、周到细致的护理，不仅得到病人的称赞，也得到了同事们的认可。

在乡镇卫生院扎实工作了几年，

伍应丽调入市口腔医院。此后，她就一直扎根在医院住院部内科、急诊科的护理岗位上。

内科收治的住院病人，许多都需要卧床休息。除开每天的治疗，护士们还要给行动不便的患者喂饭、擦洗等，进行一系列琐碎的生活护理。不管多累多辛苦，伍应丽始终保持着温言笑语。

有的病人恢复时间长、情绪不稳定，容易激动。伍应丽就从微小的地方入手，拉近与患者的心理距离，缓解患者的心理压力，帮助患者树立战胜疾病的信心。

“护理工作既是职业，更是责任。”伍应丽永远都不会忘记那一幕。有一天值夜班，一位支气管扩张患者突发急性咯血，神情恍惚，呼吸困难。她一边呼叫其他医护人员，一边快速奔向患者，用尽全力迅速将患者取头低足高患侧卧位，在安慰患者的同时，一手轻拍其背部，一手迅速清除患者口鼻腔血块。“当时容不得多想，心中只有一个信念，就是赶快救他的命。”伍应丽回忆说。经过争分夺秒的抢救，患者终于转危为安。

此时，伍应丽才伸展了一下早已麻木的腰腿，长舒一口气。

30年护士生涯，伍应丽凭借着丰富的护理知识和温暖的品质，赢得了病人的尊重，也和许多病人成了朋友。

曾有一位小姑娘，在医院留言簿上画了一幅护士搀扶病人的漫画，在下面留言：“伍阿姨，您是最美的白衣天使。”

还有一位年轻小伙，在母亲出院前特意找到伍应丽表示感谢：“我妈妈反复叮嘱，要我一定要来说一声，感谢你们对她的精心照顾……”说完，小伙子还深深地向伍应丽鞠了一个躬。当时，伍应丽的眼眶就湿润了，“真的，对护士这份职业的自豪感，顿时油然而生。”

作为一名护士，将自己一生的爱奉献给患者，那就是一种价值的体现。伍应丽说：“我要感谢我的职业，是它让我知道如何平等、真诚、善良地对待每一个患者，懂得如何珍爱生命。”



省临床重点建设专科——新生儿科

荆门市第二人民医院新生儿科系2017年度湖北省临床重点建设专科，荆门市临床重点专科，2012年湖北省妇女联合会授予“巾帼文明岗”称号。科室现有核定床位30张，专职医生6人，专科护士25名。病区内设有NICU、层流监护病房、足月儿监护病房、隔离监护病房、PICC置管室、探视室、配奶室、治疗室、沐浴室9个功能区域。医疗设备一流，配有苏菲高频呼吸机、德国DragerV300呼吸机、美国Sechrist婴儿呼吸机、ComenNV8持续气道正压通气系统、一氧化氮流量治疗仪、尼高力振幅整合

脑电图、美国GE公司Giraffe Omnibed多功能培养箱、Drager婴儿培养箱、Comen中央监护系统、MASIMO脉搏血氧监测仪、多功能新生儿抢救辐射台、转运温箱、可视喉镜等高精设备。能够熟练开展新生儿复苏技术、超早产儿及超低出生体重儿的救治、高频及常频呼吸支持、多种模式的无创呼吸支持、肺泡表面活性物质的应用、脑损伤的早期干预及防治、胸腔穿刺技术、振幅整合脑电图、一氧化氮治疗持续肺动脉高压及熟练的新生儿PICC置管技术。尤其对超早产儿及呼吸衰竭患儿的抢救具有

独到之处，曾成功救治体重仅880g，胎龄26周的超早产儿，创全市早产儿培养之先河，在本地区专业领域处于领先水平，社会美誉度高。

科室连续10年被医院评为“先进科室”，多次在省市级各种竞赛中取得优异成绩，科室优质的诊疗护理技术也获得社会各界广泛好评。荆门二医新生儿科全体医护人员将不忘初心，一如既往的为广大患儿及家属提供最精湛的治疗、最精心的护理、最优质的服务！

咨询电话：0724-6903118

新生儿科医疗技术优势

1. 成熟而先进的呼吸支持技术

率先在市内开展高频震荡通气、常频呼吸支持、多种模式的经鼻呼吸机辅助通气以及肺泡表面活性物质（PS）的改良运用等一系列高精尖技术，为PS缺乏的早产儿、新生儿肺出血、新生儿持续肺动脉高压及呼吸衰竭等患儿的抢救提供了有力保障，疗效好，技术成熟，抢救成功率近98%以上。

2. 规范的早产儿综合救治技术

早产儿的支持与护理是关系到早

产儿疾病的治愈及预后的重要因素，我科专门开辟了早产儿培养，采用多功能培养箱，熟练开展肺泡表面活性物质防治肺透明膜病、常频及高频通气模式治疗早产儿呼吸衰竭、胃肠外营养、促红细胞生成素防治早产儿贫血等技术，并结合肌肤抚触、视觉听觉刺激、鸟巢、非营养性吸吮等个性化护理手段促进了患儿的生长发育，减少并发症的发生。PICC的熟练应用为早产儿提供了有效的生命通道。一批训练有素的护理人员，保证了早产

儿的护理质量。我科对超早产儿及超低出生体重儿的诊治积累了丰富的临床经验，成功治疗胎龄最小为26周，体重最低为880克超早产儿，并成功救治29周三胞胎。

3. 新生儿脑、肺损伤的早期干预及防治伤残的技术

我科在治疗的全程均十分重视新生儿脑损伤及肺损伤的预防，提倡温柔护理、温柔通气、温柔治疗，联合超声科在市内率先开展了床边颅脑超声弹性成像早期诊断早产儿脑损伤，

能早期进行振幅整合脑电图进行脑损伤的监测，并联合磁共振进一步准确了解病灶，住院期间和院外规范及时的与康复科联合进行早期干预和康复治疗。

4. 新生儿院前急救技术

我科为市新生儿急救转运中心，配置了规范的新生儿急救转运系统，建立了完善的转运制度和全面的抢救技术，转运途中能做到稳定病情、监测生命体征、血糖、呼吸支持技术应

用等。转运的病种有早产、新生儿窒息、急性呼吸窘迫综合征、持续肺动脉高压、肺出血、颅内出血、病理性黄疸等。目前与市内多家医院建立了转运协作关系，降低了我市新生儿病死率及伤残率。

5. 人性化关怀

病区环境宽敞整洁，设备齐全，具备先进的高清视频探视系统，住院期间安排医护人员固定时间与家长进行病情交流。出院时，专人

进行健康宣教，讲解院外喂养、护理等注意事项。出院后，开展电话回访，了解患儿院外情况，解答家属疑惑，传授育儿经验，普及医学知识。

6. 科研与教学

科研教学实力雄厚，上级医院专家常规来我科进行教学查房、会诊和学术交流，担负荆楚理工学院新生儿科教学工作，在各级别儿科专业杂志上发表论文，承担多项省级及市级课题，部分获得省级重大科研成果。

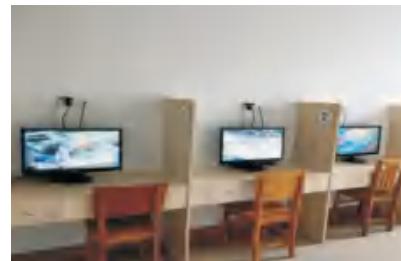
温馨舒适的病区环境



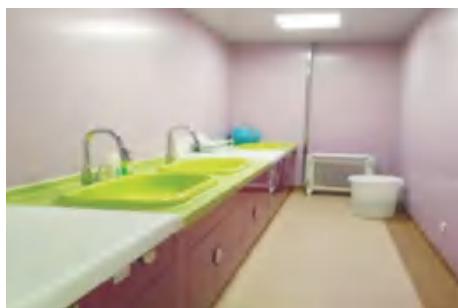
病区



病区



视频探视室



沐浴室



NICU



层流监护区



隔离监护区



PICC置管室



高端先进的医疗设备



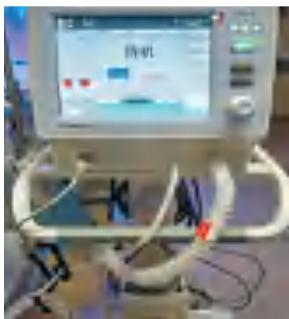
Giraffe Omnibed 多功能培养箱



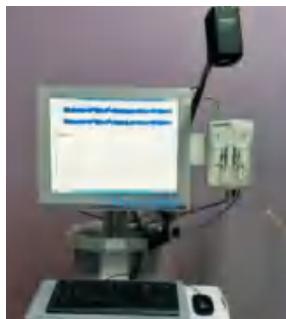
Drager 婴儿培养箱



Comen 心电监护仪配中央监护系统



Comen NV8 持续气道正压通气系统



尼高力振幅整合脑电图



苏菲高频呼吸机



德国 Drager V300 呼吸机

优良精湛的医疗技术



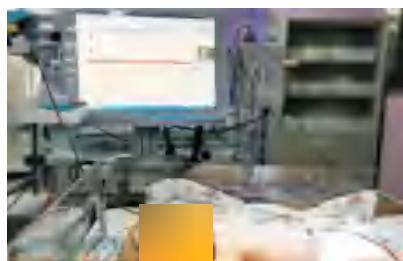
胸腔穿刺技术



气管插管术



新生儿心电图



脑电图监测



PICC 置管技术

医生简介



刘莉 主任医师，新生儿科主任，硕士研究生，中国医师协会新生儿科医师分会第二届全科专业委员会委员，湖北省儿科医疗联盟心血管专科联盟常委，荆门市医学会儿科分会常委，荆门市围产学会委员，荆门市儿童保健专科联盟理事。从事儿科临床医疗专业20余年，率先完成我市首例常频呼吸机、高频呼吸机、肺泡表面活性物质气道注入、振幅整合脑电图、一氧化氮吸入治疗等技术，对培养小于27周极早早产儿及小于1000克超低出生体重儿具有丰富的临床经验。曾荣获“荆门市三八红旗手”、“市二医‘先进工作者’”、“优秀教师”等称号。电话：15908694567



吕蓉蓉 主治医师，硕士研究生，先后在湖北省中医院、武汉市妇女儿童医院、同济医院进修学习。擅长儿科、新生儿科各种常见病、多发病的诊治。熟练掌握气管插管、腰椎穿刺、各种呼吸机的应用及各种操作性技术。尤其对新生儿呼吸窘迫综合征、新生儿持续性肺动脉高压、新生儿坏死小肠结肠炎、多胞胎、极早早产儿的救治及喂养管理有丰富的临床经验。电话：15107265027



陈光耀 主治医师，先后在福建仙游妇幼保健院、京山仁和医院、荆门市第二人民医院从事儿科临床工作10余年，积累了丰富的临床经验。擅长各种疑难危重症的抢救、新生儿喂养不耐受、化脓性脑膜炎、败血症、极低出生体重儿等。电话：13477356451



赵轶 住院医师，曾在太和医院、襄阳市第一人民医院、荆门市第一人民医院进修学习。熟练掌握气管插管、腰椎穿刺等操作，擅长新生儿高胆红素血症、新生儿肺炎、新生儿消化道出血、新生儿喂养不耐受、新生儿败血症、早产儿等疾病。电话：13677234691



邹佳丽 住院医师，硕士研究生，先后在江西省中医院、江西省人民医院、恩施州中心医院、湖北民族学院附属民大医院学习。熟练掌握新生儿气管插管、常频及高频呼吸机的操作，擅长新生儿高胆红素血症、肺炎、胎粪吸入综合征、消化道出血、超低出生体重儿、早产儿呼吸暂停、新生儿呼吸窘迫综合征等。电话：15629746658



张玉 主治医师，先后在四川省资阳市妇幼保健院、荆门市第二人民医院从事儿科及新生儿科临床工作，有丰富的临床经验。擅长于新生儿及儿童常见病、多发病的诊治，熟练掌握气管插管、常频及高频呼吸机、腰椎穿刺等操作。对超早产儿、新生儿持续肺动脉高压、NEC、新生儿休克、新生儿窒息、新生儿败血症等危急重症的救治具有丰富的经验。电话：13872916895

5月20日，荆门二医离退休支部组织10多名离退休干部前往东宝区仙居乡天星寨革命烈士陵园和红九师政治部旧址，开展革命传统教育系列活动，缅怀革命先烈，传承爱国精神，以此庆祝建党100周年。

仙居天星寨，位于东宝区与宜城市交界处，主峰322米，是土地革命时期，中国工农红军第九师在荆的主要活动之地。土地革命时期，国民党地方武装疯狂进剿仙居苏维埃政府领导下的荆北游击队和农民自卫队，数百农军勇士壮烈牺牲在天星寨山上。

大家相互搀扶拾级登上天星寨山顶，在革命烈士纪念碑前，全体党员面向鲜红的党旗，举起右拳，慷慨激昂，重温入党誓词，高声合唱《没有共产党就没有新中国》。

之后，大家前往仙居乡老街，参观红九师政治部遗址。1931年6月，红九师师长段德昌奉命从洪湖北上，与贺龙率领的鄂西北红军主力会合，于8月下旬挺进至仙居，并将师政治部设于此处，就地开展地方苏维埃政权建设。苏维埃政府的成立，给仙居人民翻身解放指明了方向，为新生政权的建立奠定了基础。1998年12月，荆门市政府公布红九师政治部旧址为市级文物保护单位。

全体党员认真观看革命遗物，阅读资料图片，神情肃穆。了解这段历

文/张华

市二医离退休支部 开展革命传统教育活动



瞻仰烈士陵园合

史的原神经外科主任刘万明老先生还现场当起了讲解员，给大家讲述革命烈士段德昌的事迹。

此次仙居红色之行，既是一堂敬畏历史、缅怀先烈的生动党课，也是一次弘扬精神、鼓舞斗志的爱国主义

教育实践活动。各位老先生表示，虽已退休，但初心仍在，使命犹存，一定珍惜革命先辈用鲜血换来的美好生活，站好最后岗，为社会发展发光发热。



重温入党誓词



合唱《没有共产党就没有新中国》



向烈士献花



荆门二医组织党员干部收看庆祝中国共产党成立100周年大会直播



荆门二医部分党员干部和荆门市委第四巡察工作组一行人在门诊七楼会议室集中观看直播

7月1日，庆祝中国共产党成立100周年大会上午8时在北京天安门广场隆重举行。中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平发表重要讲话。

中央广播电视台总台和新华网进行了全程现场直播。

荆门二医组织部分党员干部在门诊七楼会议室集中观看了直播盛况，正在我院开展巡察工作的荆门市委第四巡察工作组一行也一同观看。集中展现了荆门二医干群始终听党话、永远跟党走的精神面貌，在新时代新征程上取得的新发展、新形象、新作为。

为。

王秋元，荆门二医东院区党总支书记，24年党龄，在观看直播后，他表示“今天是党的100岁生日，确实心潮澎湃。通过直播看到庆祝大会的盛况，更是激动万分，深感祖国的强大。中国共产党的百年历史，给我们留下了宝贵的精神财富，作为一名基层党支部的书记，我将谨记习近平总书记在庆祝大会上的讲话，以奋发有为的精神状态、良好的工作作风，率先垂范，真正做到为人民服务，为社会服务，为患者服务。”

同时，病区里的一些住院病人也通过电视观看了直播盛况。皮肤科307房14床的王秀章老人今年82岁，1958年在荆襄磷矿参加工作，1973年入党，至今已有48年党龄。今天他早早就洗漱好，端坐在病床上，收看庆祝中国共产党成立100周年大会直播，心情激动地说：“毛主席打下的江山，我们后人来享福，没有共产党就没有新中国，没有新中国就没有我们老百姓的今天。”



荆门二医开展漳河工程历史展览馆党史教育活动

6月30日，荆门二医党委组织院领导班子成员、各党（总）支部书记32人赴漳河工程历史文化主题展览馆开展红色党史教育，重温漳河工程建设历史，缅怀漳河工程建设先辈，接受思想洗礼，以此庆祝中国共产党成立100周年。

漳河工程历史文化主题展览馆位于漳河水库观音寺大坝，是荆楚大地又一省级红色教育基地、爱国主义教育基地和水情教育基地。

在展览馆门口，全体党员面向红旗在党委书记李成龙的带领下，举起右拳，慷慨激昂，重温入党誓词。之后，在副院长王开秀的带领下集体高声诵读党章。

据了解，漳河水库是20世纪50年代湖北省自主设计、自主施工的最大水利枢纽工程。当时条件异常艰

苦，建材、机械严重不足，水库建设只能依靠人民群众用简单工具肩挑、背驮、车推，建设高峰期参建人数最多达到13.3万人。建设期间，干群同心、共住一个工棚、共吃一锅饭，自立更生、就地取材、革新工具，因地制宜科学调整大坝设计方案，历时8年完成了漳河水库及灌区工程建设，涌现出吕明英、胡玉珍、雷朝友等特等劳动模范150多人，200多名党的优秀儿女在工程建设中献出了宝贵生命，彰显了“艰苦奋斗、开拓创新，担当善为、求实奉献”的漳河精神。

进入展览馆后，全体党员通过参观珍贵的原始图片、视频、实物、浮雕、油画，全面了解了漳河工程的建设与发展，深刻认识到中国共产党领导人民兴水利、除水害的丰功伟绩。

此次漳河红色之行，重温了漳河建设历史，接受了一场思想的洗礼。机关支部书记汪荆丽代表全体党员发言，她表示，我们要传承发扬信仰坚定、对党忠诚的政治品格，坚守初心，服务人民，敢于奉献。我们要高举红旗跟党走，共创二医更加美好的明天。





早防、早诊、早治，让中风远离你的生活——

荆门二医开展“第17个世界预防中风日”义诊活动

2021年5月25日是第17个“世界预防中风日”，又名“脑卒中”，俗称“偏瘫”，是中老年常见的脑血管疾病，起病突然，以其高发病率、高死亡率、高致残率及经济负担重的特点，让人谈之色变。

为提高市民对中风防治知识的知晓率，倡导健康生活方式，实现脑卒中的早防、早诊、早治，进一步推进“323”心脑血管攻坚行动。当日，荆门市脑血管医院、荆门二医神经内（外）科、血管介入科、神经重症医学科、急诊科、康复医学科和药学部在东宝区浏河岛广场开展了“第17个世界预防中风日”大型义诊活动。

义诊现场，来往咨询的市民络绎不绝。专家们耐心细致地解答了患者及家属提出的问题，发放脑卒中预防

及康复知识手册，积极普及脑卒中防治知识，讲解脑卒中的常见危险因素。

同时，医护人员还免费为居民量血压、测血糖，对20名高危人群免费进行动脉血管超声检查、建档，就疾病的预防与治疗进行健康宣教与用药指导，得到了现场居民的一致好评。

“‘FAST’快速识别中风法：

‘F’（Face，脸）即观察微笑时脸部是否对称或向一侧歪斜；

‘A’（Arm，手臂）即双臂平举，观察一侧是否无力、垂落；

‘S’（Speech，说话）即是否口齿不清或无法说话；

‘T’（Time，时间）



即如出现上述情况，应立即拨打120求助，急性脑卒中在4.5小时‘黄金时间窗’内得到有效救治，是完全可以治愈的……”

中国脑心健康管理师、荆门二医神经外科护师高媛媛在义诊现场‘化身’宣教达人，让大家更科学、正确、直观的了解中风防治知识，早期发现并控制危险因素。



图说新闻

6月19日，武汉同济大学附属协和医院儿科总支部联合我院儿科党支部前往荆门极客公园“荆门市党员教育基地”进行红色教育。全体党员参观了具有红色题材的飞机集群，听取其背后的感人故事，感悟“红色航班”背后的红色精神。



炎炎夏日，如何正确饮水



芒种至，盛夏始，除了热辣的太阳，炎热的夏天必然少不了小龙虾、烧烤和凉菜。然而这些食物大多偏咸、重口，吃完往往感觉口干舌燥、满头大汗，身体每个细胞都在叫嚣补充水分“多喝水”真不是一句口头禅！

每天喝多少水你清楚么？哪些情况需要及时补水？千滚水、隔夜水、汽车里的瓶装水不可以喝？荆门二医临床营养师教您在炎炎夏季正确补水。

不要等到口渴才喝水！

人几乎随时随地都在流失水分，恰当补充水分是非常重要的。但大部分人对缺水不敏感，很多都是等到口干舌燥的时候才喝水，还是咕咚咕咚

一口气喝很多。缺水对人体危害大，快速大量地喝水还会给胃肠道和肾脏带来负担。

建议每天少量多次持续补充水分，成人每日健康饮水量可以通过下面这个公式计算：体重 $\text{kg} \times 0.03 = \text{每日健康饮水量(L)}$

哪些情况需要有时补水？

临床营养师丁梅：在日常生活中，要养成主动喝水的习惯，做到固定补水和口渴补水相结合。以下有一些喝水的点可以提醒大家：

①早上起床后建议喝200ml左右的温白开水，能达到迅速补水效果，不建议喝淡盐水或蜂蜜水。

②晚上睡觉前一个小时适度喝水，可缓解血液黏稠度升高问题。

③洗澡水温高，会蒸发身体的水分，建议洗澡后立即补充水分。

④开空调半小时后空调房比较干燥，容易造成水分流失，应少量多次喝水。

⑤尿液变黄时尿液颜色是人体需要补水最准确的信号，可根据颜色补充水分或就医。

⑥运动前要喝水，运动时每隔半小时也应适当补水，最好补充含电解质的运动饮料。

⑦心情烦躁时，肾上腺素会飙升，喝水能帮助肾上腺素排出体外，缓解情绪。

⑧坐飞机时，飞行途中旅客应适当补充水分，保持心情平静。

饮水三不宜

1 不宜喝太烫和太凉的水。

喝过烫的水会损伤口腔和食道粘膜，时间久了易引发口腔癌和食道癌。长期饮用过冷的水则会损害胃肠功能。

2 不宜饭前大量喝水。

饭前大量喝水会冲淡胃液，增加胃肠负担，影响食欲和消化能力。

3 不宜睡前大量喝水。

睡前大量喝水可增加排尿次数，影响睡眠。

关于喝水的几个认知误区



问：“千滚水”不能喝，亚硝酸盐致癌？

临床营养师丁梅：多次烧开的自来水，亚硝酸盐的确会增加，但水里的亚硝酸盐含量很低，远远低于国家标准，可以饮用。

问：“隔夜水”不能喝，有细菌拉肚子？

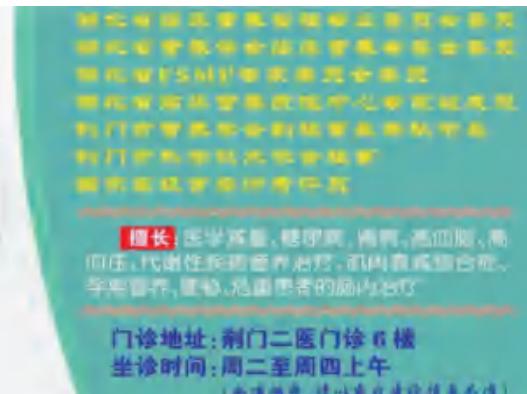
临床营养师丁梅：夏季气温高，空气湿度较高、细菌繁殖较快，容易污染水。白开水只是隔夜是没关系的。但是，隔夜茶建议不要喝，茶叶等有机物更容易滋生细菌。

问：矿泉水比纯水更有营养，补充矿物质？

临床营养师丁梅：喝水只是为了补充水分，最重要的是安全，水里矿物质元素很少，要补充矿物质最好还是吃蔬菜。

问：常喝有水垢的硬水会得肾结石，必须过滤？

临床营养师丁梅：水的软硬程



度，指的是水中的钙离子和镁离子含量高低。目前没有有效证据能证明水垢会导致肾结石或其它健康问题。如果你担心得结石病，反倒是应该注意下，自己每天的饮水量够不够。

问：放在车上的塑料瓶装水不能喝，有毒？

临床营养师丁梅：塑料瓶底大部分有PET的标志，这种结构相当稳定，达到100℃以上才会发生化学变化，超过250℃才会融化。正常情况下，不用担心。

问：饮水机里的水不卫生，喝了会生病？

临床营养师丁梅：家中的饮水机应该每隔~2月清理一次，如果长期不清理，容易滋生细菌，存在安全风险。

炎热的夏天已经到来，无论是在烈日下还是在空调房里，认真工作、热爱生活的你别忘记多喝水哦！

图说新闻



6月22日，荆门中医院副院长杨文涛率队来院，与我院胸痛中心的专家们进行了胸痛中心建设方面的沟通与交流。



5月15日，省卫生健康委组织专家对荆门二医伦理委员会建设质量进行了现场评估。



感谢胃肠外科医生蔡崇元

尊敬的院领导：

我叫周博（谐音），是钟祥市南湖社区居民，今年34岁，四年前因为痔疮在钟祥市中医院做了手术，术后恢复不佳，腹部经常疼痛，偶有便血，身体持续消瘦，体重由60公斤下降到不足40公斤。今年2月初由于腹腔疼痛加剧和持续便血，到钟祥市人民医院住院，治疗没有好转。

今年3月4日，我转院到武汉同济医院普外科住院复查，经同济医院专家检查会诊，诊断为克罗恩病和腹腔脓肿，医生告诉我手术风险很大，并发症很多，建议我保守治

疗，我只好于3月11日出院回家，饱受病痛折磨。万般无奈之下，强烈的求生欲驱使我向在荆门工作的叔叔求助，他了解我的病情后，极力向我推荐荆门二医的蔡崇元教授。

我及时赶到荆门二医，找到了蔡崇元教授，蔡主任以他几十年的临床经验，认为我的病情多半是腹肠管慢性炎症病变，有手术治疗的必要和可能。住院后，经剖腹探查，证明了蔡主任的诊断，当即蔡主任亲自主刀为我进行了肠系膜脓肿切除术和部分小肠切除术、肠粘连松解术，术后我恢复良好。于4月11日出院，目前我的身体已经完全

康复。

在荆门二医胃肠外科住院期间，我得到了全体医护人员的精心照顾，对我这样一个没有任何社会关系的普通患者给予了无微不至的关怀，不仅治好了我的病，还温暖了我的心，是荆门二医胃肠外科蔡崇元主任给了我第二次生命。

最后，请再次允许我和我的家人发自肺腑地衷心感谢，祝愿你们工作愉快，身体健康，生活幸福。

患者：周 博
2021年6月18日

国家重大公共卫生服务项目——癌症免费筛查

45—74岁荆门常住人口均可！名额有限！

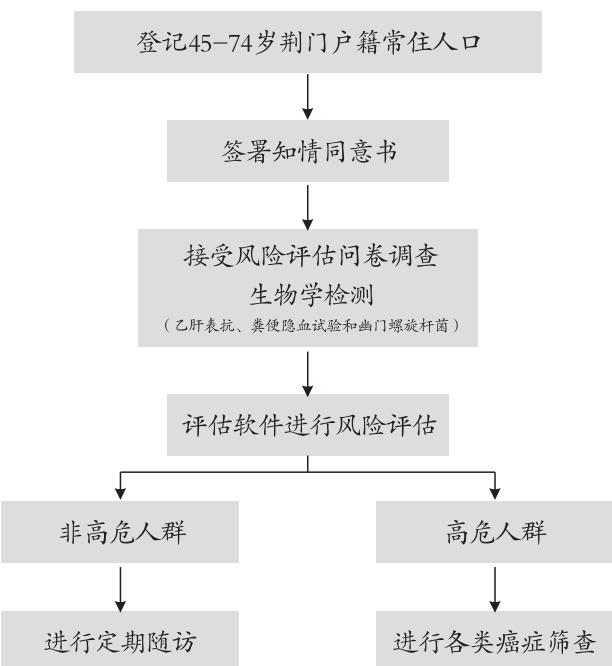
2021年度国家公共卫生公益项目——城市癌症早诊早治已全面启动，目前正在武汉、荆州、荆门、宜昌、襄阳等5个城市开展。今年我省共有10000个免费筛查名额，其中我市有1000个。

城癌项目是国家重大公共卫生服务项目，是国家针对城市地区常见高发的肺癌、乳腺癌、肝癌、胃癌、食管癌、结直肠癌等实施的癌症早筛项目。

2018年，我省开始在武汉、荆州、荆门等城市开展实施城癌项目，截至2021年6月，我市已为13119人完成问卷调查，评估出高危人群4952人，其中自愿参与免费临床筛查2666人（肺癌高危1030人、乳腺癌高危532人、肝癌高危472人、结直肠高危303人、上消化道癌高危329人），阳性结果447人，疑似病例19人，确诊癌症4人。

凡我市45—74岁常住人口（包括非荆门市户籍、在本市居住的人群）此前未参加过该项目筛查的居民，均可参与。

一、社区卫生服务中心初筛流程图



二、问卷、评估地址：

龙泉社区卫生服务中心（白云大道51号）咨询电话：6055345

联系人：汤主任13032777716
泉口社区卫生服务中心（竹园北路3号）咨询电话：6031226

联系人：高主任13972912618

39号）

咨询电话：6903166公共卫生科

温馨提示：

癌症是可以预防的。世界卫生组织提出，1/3的癌症完全可以预防，1/3的癌症可以通过早期发现得到根治，1/3的癌症可以运用现有的医疗措施。

三、检查地址：

荆门市第二人民医院（象山大道



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，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
消化内窥镜室	6903038
体外碎石科	6903131
体检中心	6903019
东院院办	6909800
口腔医院办	6709119
凯龙分院院办	2309120

临床科室

特优病房 (VIP)	6903152
全科医学科 (VIP)	6905196
曹 平	13308695568
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

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	13908698900
刘清华	13597970529
呼吸、老年科	13597970529
董尚雄	13593789398
普通内科	13597970529
王光浩	13593789398
肾内科	13797950009
周训蓉	13797950009
泌尿肛肠科	13997932692
邹保国	13597928629
骨科	13597928629
杜成忠	13477383883
脊柱关节科	13797893265
刘文亮	13581353448
妇产科	13797893265
李灵洁	13581353448
曾 英	13797895929
皮肤科	13032773662
李晓旭	13797895929
王翠玲	13797979569
耳鼻喉科	6903082
贺红斌	13886919728
整形美容科	6500637
何金梅	18608690339
生殖医学中心	6903083
江 梅	13396166066
消化内科	6903259
肖正军	6903087
普外科	13677259799
口腔科	6903049
吴富强	13797982435
眼视光	6903049
高 琳	13797982435

胃肠外科·疝与腹壁外科

6903717

肛肠科	6812375
张小风	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—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
耳鼻咽喉科	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