



湖北省荆门市第二人民医院
荆楚理工学院附属中心医院

第2期
2021年
双月刊(3月-4月)

• 总第68期 •

准印证号: (鄂) G724832

健康家园



特别关注

我市首例“二医造”试管双胞胎诞生
巨瘤“横亘”心脏 妙手“拆弹”化险
困扰多年的糖尿病,被手术治愈了
胸痛中心总结的7个心梗教训,要牢记
战一线、精业务、有担当,巾帼不让须眉



医院微信公众号



医院抖音号



《医“道”康》视频号

荆门市第二人民医院

“庆三八·迎好孕”

人工授精、试管婴儿优惠活动

三月，桃之夭夭、灼灼其华。三月，有专属女神们的节日。值此牛年三八妇女节，荆门二医生殖医学中心向女同胞送上节日的祝福，祝愿您好“孕”连连！安康吉祥“牛”起来！

荆门二医生殖医学中心成立以来，帮助许多不孕不育家庭圆了求子之梦。2019年12月通过国家评审批准试运行体外受精-胚胎移植及卵胞质内单精子注射技术（俗称“试管婴儿”，并于2020年12月复审后批准正式运行该项技术，成为荆门地区唯一拥有资质的医疗机构）。我们深知每一位在不孕路上求子的女性同胞所面临的困难。荆门二医生殖医学中心送上特别的祝福，感恩每一位朋友对荆门二医生殖医学中心的信任，特于2021年3月8日起开展“庆三八·迎好孕”“人工授精”“试管婴儿”优惠活动！

优惠详情

一、活动时间

2021年3月8日-2021年6月8日。

二、活动方案

在上述活动时间内来我院生殖医学中心就诊，并纳入“人工授精”及“试管婴儿”治疗方案的不孕不育夫妇，免除相应的手术费用。

1、人工授精

完成“人工授精”术前检查，此活动期内实施人工授精者**手术费全免**（减免费用约2000元）；

2、试管婴儿

完成“试管婴儿”术前检查，此活动期内实施“试管婴儿”取卵及移植者。

第1-5名手术费全免（减免费用约3000元）；

第6-15名手术费半价优惠（减免费用约1500元）；

第16-30名手术费7折优惠（减免费用约1000元）；

三、科室负责人及联系电话

江梅：18608690339

丁涛：18671613451

蔡丽丽：13451201525

护士站：0724-6500637

四、本次活动最终解释权归荆门二医生殖医学中心。



卷首语

持续推动“互联网+医疗健康” 服务向纵深发展

党中央、国务院高度重视“互联网+医疗健康”工作。习近平总书记强调，要高度重视新一代信息技术在医药卫生领域的应用，重塑医药卫生管理和服务模式，优化资源配置，提升服务效率。李克强总理在今年的政府工作报告中明确要求，促进“互联网+医疗健康”规范发展。《国务院办公厅关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》印发之后，国家卫生健康委会同有关部门指导各地迅速行动，创新落实，取得积极的成效。一是制定出台配套政策。国家卫生健康委先后出台“互联网+医疗健康”便民惠民的10项服务30条措施，互联网诊疗和互联网医院管理办法，远程医疗服务管理办法，智慧医院建设等相关文件。同时，还协调联动有关部门相继推出十多项配套政策。二是加强信息技术支撑。国家全民健康信息平台基本建成，并投入试运行。7000多家二级以上公立医院接入省统筹区域平台，2200多家三级公立医院初步实现院内信息的互通共享。三是严守安全监管底线。30个省份建立互联网医疗服务监管平台，提升线上的监管能力。四是总结推广示范经验。支持“互联网+医疗健康”示范省建设，推广典型做法。五是助力支撑新冠肺炎疫情防控。鼓励深化“互联网+医疗健康”服务，发挥信息化在辅助疫情研判、创新诊疗模式、提升服务效率等方面的支撑作用。“互联网+医疗健康”发展的政策效益日益显现，已经形成部门协同、上下联动的良好发展态势。互联网医疗已经成为医疗服务的重要组成部分，公众在看病就医过程中得到了更好、更便捷体验。

为总结推广各地典型做法，进一步聚焦群众看病就医的急难愁盼问题，持续推动便民惠民服务向纵深发展，国家卫生健康委、国家医保局、国家中医药局研究制定《关于深入推进“互联网+医疗健康”“五个一”服务行动的通知》。《通知》包括五方面的内容，一是推动“一体化”共享服务，提升便捷化、智能化、人性化的服务水平，主要包括坚持线上线下一体融合，优化医疗服务流程，推动区域信息共享互认，方便老年人就医等内容。二是推动“一码通”融合服务，破除多码并存互不通用信息壁垒，包括强化行业内的“一码通行”等内容。三是推进“一站式”的结算服务，完善互联网+医疗在线支付工作，包括推行“一站式”的及时结算、落实“互联网+”支付政策等内容。四是推进“一网办”政务服务，化解办事难、办事慢、办事烦问题，包括扩大政务共享服务，便捷信息查询服务，推进基层减负服务等内容。五是推进“一盘棋”抗疫服务。加强常态化疫情防控信息技术支撑，包括强化早期监测预警，加强疫情防控支撑，深化防疫服务等内容。

下一步，要以“互联网+医疗健康”“五个一”服务行动为抓手，深入总结推广典型经验做法，着力围绕提高老百姓看病就医获得感，持续推动“互联网+医疗健康”服务向纵深发展。

摘自《人口与健康》杂志



C 目录

医苑新闻

- 04 我市首例“二医造”试管双胞胎诞生 龚小强
- 06 荆门二医召开2020年度总结表彰暨2021年工作部署动员大会 杨成华
- 11 荆门二医召开八届五次职工（会员）代表大会 陈俊光
- 13 点亮抗癌之路 助力健康中国
——湖北省第27届全国肿瘤防治宣传周
暨省“323”癌症攻坚行动启动 郑琴清

临床视点

- 15 巨瘤“横亘”心脏 妙手“拆弹”化险
——荆门二医心胸外科成功实施“带瓣升主动脉（人工血管）置换术”，难度仅次于“换心术” 刘昱丹
- 17 一消融、二硬化，血管介入技术“抚平”静脉曲张 王言熙
- 19 “钥匙孔”里治“腰突”
——荆门二医脊柱外科UBE（单侧双通道）微创技术
分钟“摘髓核、祛疼痛”更高效 张 华
- 21 双“管”齐下 迎“黄”而上 邓安琪
- 23 微创！张张嘴也能“取”胆结石 张 华

急危重症

- 25 “生猛”胎盘穿透子宫“傍”上膀胱 张 华
- 27 34岁小伙腹痛三年，手术探查“截肠解惑” 王喜梅

温情回访

29 | 困扰多年的糖尿病，被手术治愈了

刘伟峙

重点专科

31 | 康复医学科

医患之间

35 | 牵手“慢天使” 亲近大自然

——荆门二医康复医学科组织脑瘫患儿春游活动侧记

刘伟峙

天使之光

36 | 战一线、精业务、有担当，巾帼不让须眉

——荆门二医的她们能顶“半边天”！

杨慧莉

党旗飘扬

41 | 学党史 悟思想 办实事 开新局

——市二医召开党史学习教育动员会

何梦媛

健康讲堂

42 | 胸痛中心总结的7个心梗教训，要牢记！

44 | 全国爱耳日，人人享有听力健康



2
2021

总第68期

内科学科 免费赠阅

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 李成元

副 主 任 张 勇 王开秀 万有才

方 丽 李国虎 杨永新

潘松林 郭墨亮 邹 亮

文群华

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5月

发送范围 院内

封面图片说明：

3月19日，我市首例二医造“试管婴儿”诞生。当天，整个手术过程通过多家媒体同步直播。图为，院长郑小艳（右）、生殖中心主任江梅迎接两位宝宝的诞生。



我市首例“二医造”试管双胞胎诞生

目前，该院成功孕育试管宝宝55例，已出生4例（前3例为单胎）



“8点56分，姐姐、4斤9两；

8点59分，妹妹、5斤2两……”3月19日，当荆门市第二人民医院院长郑小艳和生殖医学中心主任江梅从妇产科手术室抱出孩子时，在手术室外等候的家属兴奋不已。

怀胎9个多月，在期盼和担忧中，王先生夫妇（化名）终于迎来他们的双胞胎宝宝。当天，荆门广播电视台云上荆门、荆门晚报视频直播平台、荆门广播电视台交通音乐广播、荆门二医官方微信公众号、荆门新闻网、荆门社区网、荆门论坛等众多媒体同步进行了直播。“首例‘试管双胞胎’的出生，既标志着我们的辅助生殖技术的成熟，也已载入荆门地区妇产、生殖医学发展的史册。”江梅面对20余万直播观众开心地有声。

七年求子 梦圆二医

结婚两年的王先生夫妇（化名）一直未孕，在我市其他医院检查发现，激素水平低影响正常怀孕，一直辗转省内多家医院治疗、调理。2016年，王先生的妻子进行了宫腔腔镜手术，术后两年自然怀孕，孕两月却发生“胎停”（胚胎停止发育），



院长郑小艳（左）将小宝交给爸爸

而后一直没有再孕。

2019年，求子心切的他们经亲友推荐，前往武汉某医院做检查，通过输卵管造影发现妻子双侧输卵管炎症，便到省内某著名三甲医院生殖中心就诊。医生建议其做“试管婴儿”。然而，一个“试管婴儿”周期需要2-3个月，因交通不便，工作时间不允许，夫妇俩有些犹豫，甚至打算辞职去“拼一拼”。

当年10月，王先生夫妇偶然从新闻媒体上得知，荆门二医生殖医学中心全票通过国家级、省级专家评审组现场评审，批准开展体外受精-胚胎移植及卵胞浆内单精子显微注射技术（IVF/ICSI，俗称“试管婴儿”），成为荆门地区首家、也是唯一一家有资质开展此项技术的医疗机构，两人便前往该院进行了咨询。

“家门口能做，何必还舍近求远！”在与生殖医学中心主任江梅进行了多次沟通后，夫妇俩将“圆梦”



生殖中心主任江梅（右）将大宝交给妈妈

的信任与期盼托付给了荆门二医，等待“好孕”降临。然而，2020年新年伊始的新冠疫情扰乱了计划，一直到3月底、4月初全城解封后，王先生夫妇的“试管婴儿助孕计划”才得以重启。

取卵（取精）、体外受精、胚胎培养（3天）……一次性移植两枚胚胎，14天后顺利进入“试管婴儿”妊娠周期。从助孕成功到顺利生产，历时近一年（孕9个月零1周），于3月19日“姐妹花”呱呱坠地，身体各方面指标均达标，母女平安！

着手成春 成就“好孕”

在“试管婴儿”这条路上，医生的好技术、高水平是给患者最大的安全感。

“做试管婴儿前后都是一个十分严谨的过程，不仅夫妻双方都要做全面检查，还需要尽可能地详细了解相关流程，并经过我们的充分评估后，才可以开始进入试管婴儿周期。和自然受孕相比，试管婴儿的孕期需要更加规范、严密的检查监护及保健指导。”江海介绍，生殖医学中心医护人员不仅为王先生的妻子“私人订制”了科学、精细的孕检、复查时间表，而且还对每一次的孕检结果和复查数据进行认真分析、周密论证，及时给出科学、有效的孕期保健方案，并定期回访。而她的成功案例，只是市二医生殖医学中心自2019年10月通



手术现场

过国家级评审、获得开展试管婴儿技术资质以来的众多受益家庭之一。

技术是核心力量。目前市二医生殖医学中心拥有生殖医学专业医护人员15名（高级职称7人，研究生9人），业务用房1900余平方米，分为生殖中心门诊、体外受精—胚胎移植实验室（试管婴儿）和人工授精实验室三大区域，包括取精室、精液处理室、取卵室、胚胎培养室、胚胎移植室、胚胎冷冻室等，“人工授精”及第一代、第二代“试管婴儿”等辅助生殖技术已经成熟开展。

一年多来，荆门二医生殖医学中心接诊不孕不育患者万余人次，开展“夫精宫腔内人工授精技术”（简称“人工授精”）200余例，实施“试管婴儿”技术百余例，已帮助超过50位妈妈怀孕（已出生3例单胎、

1例双胞胎），预产期在今年的“试管牛宝宝”就有30余位，临床妊娠率47.5%，已经超过国家质控标准。

“值得注意的是，我们国家生殖相关法律规定，不论多大年龄、多少个周期，做试管的患者每次移植胚胎个数最多不得超过两枚。这是为了保障母婴安全，减少并发症。如果移植双胞胎分裂成了3胎，还需实施“减胎术”。近年来，国家建议倡导患者进行选择优质单胚移植。”江海提醒。

今年，市二医生殖医学中心为了给广大的荆门人民带来好“孕”，在3月8日—6月8日期间，推出特别优惠活动：凡到该院就诊的不孕夫妇，实施“人工授精”或者“试管婴儿”助孕的，完成检查后，可减免相关手术费用，最高优惠可达3000元。



健康评估



量头围



扎脐带



文 / 杨庆华

荆门二医召开2020年度总结表彰 暨2021年工作部署动员大会

2021年3月5日，值全国两会隆重召开之际，荆门二医召开2020年度总结表彰暨2021年工作部署动员大会。大会对26个先进集体、26名先进管理者、217名先进工作者、14名优秀质控员、10名优秀教师和20名优秀临床带教老师、10名先进科技工作者进行了表彰，对2020年抗击新冠肺炎疫情防控工作中主动请战的17名个人和23个科室集体进行全院通报表彰。党委书记李成龙主持大会并作强调。

会上，院长郑小艳作了2020年度

工作总结报告，并就2021年工作进行安排部署。2020年是医院四十年发展历程中极不平凡的一年。面对世纪疫



院长郑小艳作2020年工作总结和2021年工作部

情、严峻外部环境的多重冲击，挑战前所未有的，斗争艰苦卓绝，成效好于预期。一年来，在市委市政府、市卫



党委书记李成龙主持大会并做强调

生健康党委组的坚强领导下，院党委率全院干部职工齐心协力，攻坚克难，统筹抓好常态化疫情防控，为荆门市疫情防控取得阶段性胜利、推动健康荆门建设贡献了“二医力量”。共有21名个人、9个集体荣获“全国抗击新冠肺炎疫情先进个人”“湖北省抗击新冠肺炎疫情先进集体”在内的国家、省、市级先进表彰。同时医院助推“复工复产”，建成高级卒中中心建设单位，危重病人抢救成功率达96.43%；试管婴儿技术通过国家级评审正式运行，荆门市首例“试管婴儿”诞生；推进现代医院管理制度和总药师制度2项省级试点工作，持续服务流程再造和“以事设岗”“以岗定薪”的绩效分配、人事制度改革；大力发展新业务新技术，医疗服务能力有效提升，小切口主动腹腔镜手术等10项新业务新技术填补荆门地区空白，医院OII值1.23，同比增长13.89%，四级手术占比同比提升2.04个百分点。

院长郑小艳在肯定成绩的同时，也阐明了医院前进中的困难和挑战。对2021年工作，他指出，今年是我院开启高质量发展新征程具有特殊重要性的一年，做好医院改革发展工作意



先进集体代表合影

义重大。总体要求是：以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中、五中全会精神，按照市委、市政府及市卫生健康委决策部署，围绕健康荆门建设目标，咬定“战疫”和“发展”，以改革为动力，以质量为核心，以服务为载体，秉承“博爱、责任、合作、创新、患者至上”发展理念，全力推进高质量发展，为增进全市人民健康福祉贡献力量，以开局漂亮、全年精彩的优异成绩向建党100周年献礼。

一是要把抓实抓细常态化疫情防控作为今年工作的重中之重；二是突出抓好院区布局、学科布局，打造学科集群；三是差异化发展专科建设，推行“专科中心化、中心内部一体化”理念，加快建立覆盖多学科、多

病种的MDT诊疗规范与流程，提升MDT水平；四是打造急危重症指挥救治体系，从制度、流程、资质、培训能力、准入等方面全面纵深推进疑难、急危重症救治建设；五是全力攻坚“323”行动，为人民群众提供全流程、闭环式健康服务，健全治疗、康复、长期护理服务链；六是以迎接、庆祝建党百年为契机，全面从严治党，从严治院，突出抓好意识形态、党风廉政建设和行风建设，以党建工作的高质量保障医院各项事业发展的质量。

职工代表血管介入科主任李威、医务科科长涂敏、急诊科主任杜国军先后发言。

党委书记李成龙最后强调，一是要加强政治理论学习，提高素质能力，做人民的好医生；二是要加强党风廉政建设，严守纪律规矩，规范医疗服务行为，提升患者就医感受；三是要在做好疫情防控的同时，加强科室管理，合理规范收费，降低科室运行成本，保证医院良性运转。

大会号召全院干部职工要持续秉承“博爱、责任、合作、创新、患者至上”发展理念，奋力开创医院高质量发展新局面，以优异成绩向建党100周年献礼！



先进个人代表合影



2020年先进集体

(26个科室, 排名不分先后)

口腔医院口腔科	感染控制科	公共卫生科	心胸外科	肛肠外科
甲状腺·乳腺外科	麻醉科手术室	生殖医学科	神经外科	东院骨科
血液·风湿免疫科	感染性疾病科	神经内一科	医学检验科	护理部
口腔医院心理一科	健康管理中心	审计物价科	血管介入科	医务科
脊柱外科·小儿骨科	东院精神一科	重症医学科	肿瘤内二科	C T室
呼吸与危重症医学科				

2020年先进管理者

(以姓氏笔画为序, 52人)

刁建冬	王艳	文锋华	孔亚梅	艾华	卢波	田涛
付帮翠	向志雄	邹进辉	江春梅	江梅	苏应东	杜国军
李威	李琳	李超	李漓	杨明炜	何晓梅	邹亮
张小凤	张玲	张俊峰	陈灵肖	陈明	陈春花	陈厚琼
陈静	陈蜜蜂	郑启刚	赵平	钟艳丽	施龙	姜云惠
骆洲红	夏卫	高志国	郭莉莉	唐倩	涂敏	黄文峰
黄平	黄加宝	黄琴丽	黄蓉	梅振华	梁军	董平
曾丹丽	熊巧丽	潘晓梅				

2020年度先进工作者名单

(以姓氏笔画为序, 217人)

丁一	丁珂	丁梅	丁晨刚	马军丰	王三勇
王月娜	王丹	王竹	王娇	王祝	王芬 (1968.05出生)
王席兵	王胡芬	王敏	王敬辉	王斌霞	王芳 (1983.04出生)
王慧敏	王露	韦良	车方梅	车江涛	毛金城
文静	方剑	孔盼盼	邓安琪	石炎平	叶龙



叶金甜	田芳	冯卫平	吕春霞	吕曼曼	朱丽
朱艳琼	朱倩	乔风华	伍欣	向双双	全艳丽
刘力瑞	刘书甜	刘巧妹	刘正义	刘会群	刘芳
刘春萍	刘茹佳	刘娜	刘娟	刘淮	刘俊 (1985.12出生)
刘舒丹	刘微微	米娜	汤腊春	许华高	刘琳 (1976.04出生)
许晶晶	许舒婷	许慧林	孙小云	孙梦雅	孙慧芸
严婷	苏虹	杜冰格	李小丽	李月	李玉立
李正芬	李永乐	李华军	李青青	李松梅	李欣瑜
李姍	李艳梅	李莉	李晚晖	李梅	李奥
李惊雷	李强	李翠翠	李攀	杨万兰	李磊 (1981.11出生)
杨玉蓉	杨芳	杨明艳	杨金萍	杨艳军	杨莉
杨浩	杨蕾	肖波	吴巧	吴秋	吴秋霞
吴晓霞	吴琼	何欣笑	何梦媛	余艳	邹凡
邹长武	邹红艳	邹佳丽	汪民	沈会方	沈黎丽
宋丹丹	张亚平	张岚	张晓玲	张熙	张伟 (1988.09出生)
张红 (1986.11出生)	张静 (1990.11出生)	张磊 (1990.11出生)	张磊 (1985.11出生)	陈大贵	陈小军
陈华星	陈沙沙	陈俊	陈爱华 (1976.05出生)	陈浩	陈晓彤
陈敬荣	陈娟 (1979.08出生)	陈梅梅 (1971.02出生)	陈锦娥	邵帅	范晔
范清照	林顺娥	陈蕾 (1981.03出生)	易曼华	罗文珍	罗在蓉
金娟娟	周克凤	周波	周妮	周珩	周晓春
郑瑜婷	官云	官庆	赵雪芹	赵璐	郝凤雷
荣博	胡小玉	胡会敏	胡丽君	钟香莲	钟悦
段丹	姚真	贺丹	贺银梅	秦丹丹	秦华
敖川北	敖会芳	袁华兵	袁菊	袁菊萍	袁萍莉
柴艳梅	倪翠	徐华	徐莹莹	高山月	郭海霞
郭媛媛	唐庆琳	唐军琴	唐梦凡	涂然	黄玉华
黄龙	黄启玉	黄晓蓉	龚正堂	龚丽利	龚耀兰
康丹	蒋小莉	喻刘杨	喻佳俐	程大梅	鲁帆
鲁金飞	鲁春桃	鲁晓亮	曾倩倩	曾涛	谢元春
谢玉荣	蒲静	简荣	蔡萁	臧莉	熊芳
熊明兰	熊学丽	黎雪梅	戴立磊	魏小莉	魏春花
魏真					



2020年优秀质控员名单 (以姓氏笔画为序, 14人)

丁 涛	许慧林	孙慧娟	李 恋 (1988.11出生)	李 磊 (1984.12出生)	李 涛
吴晚霞	余小艳	张建新	张雪梅	陈美芹	秦 琴
曹江波	魏小莉				

2020年优秀教师名单 (以姓氏笔画为序, 10人)

丁 梅	王月娜	向翠玲	许 梅 (1977.12出生)	李 松	陈 明
陈 娟 (1982.06出生)	荣 博	贺 丹	谢玉珍		

2020年优秀临床带教老师名单 (以姓氏笔画为序, 20人)

王婷婷 (1986.12出生)	刘京荣	江剑华	许舒婷	李雪丽	何东青
何 晶	汪 晓	陈梦云	邵 妮	范金强	周 波
郑瑜婷	承维红	钟素平	徐 森	蒋小莉	敖川北
裴 苗	熊 娜				

2020年先进科技工作者名单 (以姓氏笔画为序, 10人)

王 丹	艾 华	付 锐	李 威	邵 帅	姜云惠
涂 敏	黄 威	强 勇	戴立磊		



文 / 陈俊光

荆门二医召开八届五次职工 （会员）代表大会

值全国两会胜利召开之际，3月5日，荆门二医第八届五次职工（会员）代表大会在医院礼堂隆重召开，173名正式职工（会员）代表出席会议。党委委员、工会主席郭圣龙主持会议并做工会工作报告。院党委书记李成龙致开幕词。

全体与会代表认真听取、讨论并审议了医院工作、工会工作、财务预决算，2021年绩效工资分配、十四五发展规划等工作报告。

院长工作报告全面回顾了2020年和“十三五”发展工作。五年

来，医院深入贯彻“患者至上”理念，坚持稳中求进发展总基调，全面优化体制机制，医院综合实力持续增



院长郑小艳作医院工作报告和“十四五”发展规划草案报告

强，社会影响力和品牌效应持续提升，在爬坡过坎中书写了激越人心的奋斗篇章。门诊量增幅25.2%；住院



党委书记李成龙致开幕词



举手表决各项报告

服务总量增幅33.3%；业务收入增幅52.3%；账面结余增长22.5倍。建立2个院士工作站，新增6个省级临床重点（建设）专科，建成“国家级标准规范胸痛中心”和“高级卒中中心建设单位”，试管婴儿技术通过国家级评审。总计投入5.3亿建设内科大楼、综合大楼，累计投入资金2.74亿元添置设备、器械，推进智慧医疗信息化建设，就诊更加方便、快捷。开展建立现代医院管理制度和总药师制度2项省级试点工作。大力推进服务流程再造和“以事设岗”“以岗定薪”的绩效分配、人事制度改革。主动担当、惠及民生。组建市二医东宝区医联体，基本实现信息共建共享，资源下沉，区域内服务总量稳步提升。坚持党管人才方针，“引进来”“走出去”和内部培养相结合引才、育才，引进、培养博士、硕士研究生244名。抓作风、强素质，推行“六不”作风原则，以病人为中心，形成“三服务”的良好格局。

报告还深刻分析了面临的形势，对2021年重点工作进行了安排，明确了十四五奋斗目标。“十四五”是我国全面建成小康社会向基本实现社会

主义现代化迈进承上启下的关键时期。今后5年，我们要走高质量和中心化发展道路，突出技术创新，突出危急重症中心建设，形成专科门类齐全、学科建设平衡发展、全覆盖的综合体。顺利通过三甲复评，搭建医防一体的区域医疗救治网络。全院上下务必同心同德、再接再厉，力争在2025年门诊诊疗突破100万人次、出院突破9万人次、手术占比达到33%、四级手术占比达到30%、业务收入实现15亿元、医疗服务性收入占比大于38%。

会议期间，各位代表以饱满的热情和强烈的责任感，围绕医院全面深化改革、学科建设、人才强院等重要问题献计献策，提出了许多宝贵意见和建议，展示了各位代表参与医院民主决策、民主管理和民主监督的积极性，体现了各位代表致力于医院改革发展的主人翁精神。

大会号召，全院上下要在院党委的坚强领导下，按照医院统一部署，主动作为，瞄准新目标，迎接新挑战，开拓创新，用心工作，为医院科学发展、和谐发展、跨越发展作出新的更大的贡献！



党委委员、副院长万有才宣读
大会决议



党委委员、工会主席郭圣龙主
持会议并做工会工作报告



殷勤东作2021年绩效工资分配
草案报告



朱俊柏作2020年财务决算和
2021年财务预算报告



文 / 郑梦清

点亮抗癌之路 助力健康中国

——湖北省第27届全国肿瘤防治宣传周暨省“323”癌症攻坚行动启动

“我宣布湖北省第27届全国肿瘤防治宣传周暨省影响群众健康突出问题‘323’癌症攻坚行动启动。”4月10日，随着湖北省抗癌协会理事长、湖北省肿瘤医院院长魏少忠教授话音一落，荆门市二医门诊楼前的启动仪式现场响起热烈的掌声。至此，由湖北省抗癌协会、湖北省医学会肿瘤学分会、湖北省癌症中心主办，荆门市二医承办的该项主题活动正式启动。

“点亮抗癌之路，助力健康中国”是第27届全国肿瘤防治宣传周的

主题，旨在呼吁全社会通过各种方式，了解癌症发生的真相、预防的途径、早诊早治的方法及癌症治疗的进展，以提高公众防癌抗癌意识，增强自我健康的保护能力，向癌症患者普及科学规范的诊治理念和方式，让人们认识到癌症是可防可治的，认识到癌症早发现、早诊断、早治疗的重要性，动员全社会的力量关注肿瘤防治事业。

为不断提升全省人民健康获得感，打造健康中国行动的“湖北样

板”，湖北省委省政府出台了《湖北



湖北省抗癌协会理事长、湖北省肿瘤医院院长魏少忠教授宣布活动启动



教学查房



肿瘤学术大会现场

省影响群众健康突出问题“323”攻坚行动方案（2021—2025年）》，拟力争通过3至5年努力，着力解决影响群众健康的心脑血管病、癌症、慢性呼吸系统疾病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”），降低人群发病率、致死率和疾病负担。

启动仪式后，十余位省级肿瘤专家在荆门二医门诊大楼前举行了义诊活动。专家与300多名百姓面对面交流，宣传肿瘤疾病预防与自我保健知识，开展健康咨询，深受群众的欢迎。同时，9名省肿瘤专家与荆门二医的医务人员在肿瘤防治中心病区对二例经典肿瘤病例和一例直肠癌病例进行了MDT（多学科诊疗模式）讨论和教学查房。

同一天，第29届湖北省肿瘤学

术大会在荆门市凯旋国际酒店同期举行，来自省内肿瘤防治领域的400余位专家、学者共绘学术盛宴，并为湖北省抗癌协会2019年度14个先进专业委员会颁奖。魏少忠向与会人员介绍了湖北省癌症防控现状与规划，解读“323”攻坚行动相关政策。大会分设肿瘤免疫、靶向、介入、护理等5个分会场，与会专家、学者分享肿瘤学术前沿、最新进展、研究成果，共同探讨肿瘤防治的热点和难点问题。湖北省医学会、湖北省抗癌协会相关领导及荆门市政府副秘书长周继锋、荆门市卫健委党组成员、工会主席王官松、荆门二医院院长郑小艳出席上述会议并致辞。

荆门市（二医）肿瘤防治中心作为荆门市唯一的肿瘤防治研究中心，是湖北省癌症规范化治疗示范病房，也是荆门市规模最大、最为规范的肿瘤治疗及教学基地。与中国工程院于

金明院士合作成立了荆门卫生领域首家院士工作站——肿瘤防治院士工作站。还与湖北省肿瘤医院搭建技术协作单位，运用利用省肿瘤医院的学科科研技术优势，促进医疗水平和综合服务能力的提高。同时，注重并开展MDT多学科讨论，进行规范性的肿瘤综合治疗，让老百姓在家门口得到高水平的诊疗服务。

荆门二医院院长郑小艳表示，癌症防控之路及影响群众健康突出问题，无论从政府、学术组织、医务工作者还是大众的层面来说都任重而道远。正值“十四五”规划开局之年和推进“323”攻坚行动的重要时间节点，湖北省肿瘤学术大会的召开、湖北省第27届全国肿瘤防治宣传周暨省“323”癌症攻坚行动活动的启动，将不断提高全市及至全省肿瘤防治领域的技术水平，有力推进荆门卫生健康事业的高质量发展。



省专家义诊现场

巨瘤“横亘”心脏 妙手“拆弹”化险

——荆门二医心胸外科成功实施“带瓣升主动脉（人工血管）置换术”，难度仅次于“换心术”

4月19日，荆门市民李勇（化名）经历了一件既惊险又幸运的事。“最近一年多，只要一活动就喘得慌，偶尔还胸口疼……”李勇感觉不可思议，一次常规的胸部CT检查，却意外发现胸腔内赫然藏着一个巨大的“不定时炸弹”——升主动脉瘤。

从“不碍事”到“命悬一线”

43岁的李勇正值壮年，身体并无大碍，作为家里的顶梁柱，他肩负着照顾全家的重任。牛年春节的一天，李勇吃饭时突然胸口疼痛、咳嗽，妻子一边扶他躺下，一边劝他去医院，可他却并不以为然的说：“不碍事，可能是‘岔气’了，一会就好了，何必大惊小怪！”

然而，想起近一年来活动后气喘、咳嗽症状（以为是烟抽多了的缘故），在这样的情况持续了两个月后，便到医院进行了对常规检查。谁知这一查，把所有人都吓了一跳。7.5cm×7cm×6.5cm巨大动脉瘤（比成人拳头还大）“横亘”心脏，挤压



郑鹏超（左三）带领团队查房，关注患者康复情况

周边组织、主动脉瓣闭合错位……由于病情危重，医生建议立即住院治疗。

荆门二医心胸外科主任郑鹏超介绍，主动脉是人体内最粗大的动脉，负责将血液从心脏输送到全身，正常的主动脉根部直径约3cm，而李勇的主动脉根部已经变形扩张到7cm以

上，非常危险。“部分主动脉瘤患者早期可能没有临床症状，如同放置了一枚‘不定时炸弹’的大坝一样，表面上看起来‘风平浪静’，关键还不知道它什么时候会破。一旦破裂，留给医生的抢救机会基本仅停留在理论上。”郑鹏超说，更棘手的是李勇的主动脉瓣也“重度关闭不全”，无法帮助心脏将血泵至全身各系统，这副“阀门”一旦罢工，也将直接危及生命。

凭“硬技术”巧“化险为夷”

突如其来的噩耗让李勇的妻子六神无主、愁眉不展：“他是家里的





术中体外循环系统（CPB）支持

“顶梁柱”，怎么就突然得了这么重的病？家里还有两个年近八旬的老人和正上学的孩子需要照顾，老李可不能倒下，您可得想想办法！”

面对家属的恳求和信任，荆门二医心胸外科团队立即与麻醉科、心血管内科、ICU进行“多学科会诊”。考虑到李勇不仅主动脉瘤“坏”了，更危险的是与心脏相连的升主动脉瘤巨大，如不及时拆除，随时可能因为瘤体破裂而丧命。因此，“拆弹”手术——升主动脉置换术+主动脉瓣置换术（又称Bentall手术）需要尽早进行。

Bentall术是心脏外科领域一种高难度的尖端手术，包括“升主动脉置换+主动脉瓣置换+冠状动脉移植术”，是目前治疗主动脉瘤最有效的方法之一。“手术最大挑战在于体外循环系统的支持下让心脏停止跳动，迅速将心脏左室出口处的主动脉瓣及升主动脉一起更换为人工瓣膜和人工血管，同时再将左右侧冠状动脉移植、吻合。”郑鹏超表示，为了尽可能减少机体器官组织的代谢，适当延长缺氧耐受时间，为手术医生争取时间，需要把人体温度降低到25℃的“深低温”。

4月19日10:00，随着术者发出指令：“停循环！”体外循环师重复指令：“停循环”，手术室护士提示：“体外循环倒计时……”此刻就如同拆“定时炸弹”一般，必须在最佳时间段内，尽可能快的完成人工血管置换、吻合的所有操作，并进行了肺动脉的重建，这对于术者、助手及整个心胸外科团队的默契配合要求极高。历经4.5小时后，血液回输、体温逐渐升至37℃，随着心脏缓慢恢复搏动，血液重新开始在内自主循环，术中心血仅500ml（输血800ml），手术获得圆满成功。

“荆门已经有我们这样一支能够成熟开展国际前沿技术、治愈各类心脏病的心胸外科团队，大可不必奔波省城、北上广，‘大病不出荆门’其实已然实现！”郑鹏超如是说。此次高难度心胸外科手术的成功实施，既是荆门二医心胸外科团队多年来对各类心脏手术和疾病管理技术积累的检验，又是医院综合实力的再一次体现，也标志着荆门二医在大血管疾病的外科诊治方面迈上了新台阶。



CT显示“巨大主动脉瘤”（红圈处）



“破拆”瘤体及大小动脉血管



人造血管成功置换、吻合



一消融、二硬化， 血管介入技术“抚平”静脉曲张

4月1日，68岁的金秀英（化名）在家人的陪同下来到荆门市二医血管介入科门诊。诊室里，金秀英挽起裤腿向坐诊医生张成龙露出了自己一双爬满“蚯蚓”的小腿。“双下肢静脉曲张”这是张成龙医生的第一反应。

扩张

原来，早在40年前金秀英的小腿就出现了静脉曲张，扩张，这样的一双腿虽然不美观，但是并没有任何不适，也不影响日常工作和生活，所以，一直没有引起重视。可是，随着年龄的增长，小腿静脉曲张、扩张的范围逐渐变大，有些地方还出现了疙瘩一样的团块，直到近日金秀英感到小腿酸胀不适，才来到医院。

下肢静脉曲张是一种血管外科的常见疾病，发病率高达8.89%，每

10个人中就接近有1个人罹患这种疾病，教师、白领、军人、妊娠等人群高发。症状较轻的下肢皮肤可见像红色蜘蛛网、甚至蚯蚓一样迂曲成团，经常有酸胀疼痛等不适的感觉。发展到后期，小腿溃疡经久不愈，俗称“老烂腿”，给生活质量带来非常大的影响，更有甚者多年的溃疡甚至有恶变的可能，需要截肢。而多数静脉曲张是由于大隐静脉瓣功能不全引起的。静脉瓣功能不全造成静脉血的回流，久而久之形成静脉内高压，静脉壁变薄，会诱导浅静脉曲张在下肢。慢慢的静脉会迂曲、扩张、形成团块，造成静脉曲张。

“静脉曲张的发病与年龄也有很大的关系，很多人和金阿姨一样，在年轻时就有静脉曲张，没有任何不适，但随着年龄增大，静脉壁和瓣膜逐渐失去其张力，不适症状就都显现出

来了。如果不及时治疗，会出现皮下硬结、溃疡，还会出现浅表性静脉炎，特别是老年人血管壁变薄，很容易造成曲张静脉破裂出血，那后果就很严重了。”张成龙说。

入院后，听说要手术的金秀英很焦虑，怕疼、怕出血、担心卧床不能走路、更担心复发，金秀英向血管介入科主任李威道出了她的顾虑。然而这些顾虑在李威制定的手术方案中都不存在。

闭合

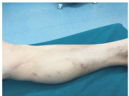
“由于患者已患静脉曲张多年，双侧静脉曲张范围大，血管扩张程度不一，特别是右腿还有很多静脉团。单一的手术方式不适合解决所有的问题，所以决定将‘大隐静脉主干射频消融术’‘泡沫硬化术’两种术式联合运用。”李威介绍。“治疗静脉曲



术前，患者布满静脉曲张的腿



医生正在标记穿刺点



术后患者腿上的静脉曲张已基本消失



张，最核心的任务就是闭合扩张的病变静脉，使血液改道，经其它健康的静脉流回心脏。‘射频消融术’是把射频导管置入曲张的静脉管内高温消融，通过损伤静脉的内壁细胞，使血管闭合。‘泡沫硬化术’是在手术前将药物与空气进行一定比例的配比形成泡沫，通过穿刺将泡沫硬化剂注入到曲张的静脉内，损伤静脉的内皮，导致静脉的闭合。前者适合静脉主干，后者适合扩张不严重的静脉属支。所以我们通常将这两种手术方法联合运用。”

“射频消融术+泡沫硬化术”是目前治疗静脉曲张微创手术中比较先进的技术方法，整个过程是在局麻下手术，手术过程中患者全程清醒。患者术后即可下地行走，没有任何痛苦。完全颠覆了患者对以往手术的概念理解和恐惧心理。为了让患者能享受更高水平的医疗服务，荆门二医血管

介入科率先在荆门地区开展了此手术，并已成功为百余位静脉曲张患者解决了苦恼。

手术室里，李威在血管超声的帮助下，麻醉、穿刺、置入射频导管、消融闭合、撤出导管，大隐静脉主干射频消融术一气呵成。紧接着，李威通过事先标记好的静脉穿刺点对静脉主干属支扩张的血管进行了泡沫硬化注射。最后，弹力绷带加压包扎，整个手术约一个小时。术毕，金秀英在医生的指导下自己走向病房。

术后第二天，金秀英恢复的很好，并办理了出院手续。几天前的她怎么也不会想到自己40年的静脉曲张，

健康的静脉



静脉曲张



在荆门二医血管介入科不到一个星期就解决了。

“现代血管介入医学的进步，让我们逐渐掌握了治疗静脉曲张的主动权，微创、出血少、恢复快、术后既能下地行走，已成为我们的手术优势。很多人认为静脉曲张没有不适，或者症状轻微，于是就不太重视，以为只是影响美观。其实这一观点是错误的。发现静脉曲张还是要尽早就诊和治疗，否则可能随着病情的进展，小病不治，大病吃苦。”李威说。

科室简介



血管介入科是荆门地区领先的，省内先进的专门针对外周血管病、脑血管病及全身各类恶性肿瘤及其并发症进行微创治疗的特色科室，由专科病区、介入手术室和门诊组成，配有两台德国西门子公司生产的大型平板血管造影机及其他相关介入诊疗设备。科内有专科医师7名，护理人员15名。目前，每年完成各类介入手术1000台以上，包括了国内外所能开展的几乎所有介入诊疗手术。科室目前为亚太血管学术联盟、中国出血中心联盟、中国静脉介入联盟、中南地区介入协作组、湖北省血管外科联盟理事单位。

26岁小伙腰椎间盘突出，疼弯了腰、瘸了腿。荆门二医脊柱外科UBE（单侧双通道）微创技术20分钟“摘髓核、祛疼痛”更高效——

文 / 张 华

“钥匙孔”里治“腰突” ——荆门二医脊柱外科UBE（单侧双通道）微创技术 20分钟“摘髓核、祛疼痛”更高效

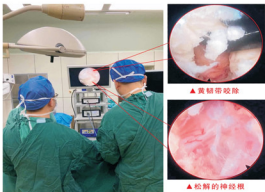
“我是侧弯着腰、一瘸一拐来的，没想到20分钟的手术后，第2天就可以‘挺直腰板’下床活动，真是太神奇了。”4月9日，26岁的刘星（化名）来回走动向在场的医护“展示”康复效果，露出了久违的笑容……

腰椎间盘突出，疼弯了腰、瘸了腿

半个月前的刘星非常痛苦，腰背部酸痛、左腿疼痛和麻木，上身向左侧弯，走起路来整个人都歪斜了。

“虽然能勉强撑着走，但是很快腰就感觉胀痛，还从腰牵连到臀部、左腿大腿、小腿上。”刘星回忆起当初的情形“面露难色”，吃了些药、贴了膏药，疼痛不但没缓解，还一天比一天加重，因害怕开刀便一拖再拖，到后来甚至连睡觉翻身都觉得困难。

清明小长假期间，听说荆门二医脊柱外科早在八十年代就开展腰椎等脊柱手术，技术已相当成熟。4月6日节后第一天，刘星便在家属的陪同下到荆门二医就诊。“门诊的磁共振影像已经很明显是‘腰椎间盘突出’，症状、体征与影像学表现相



荆门二医脊柱外科主任蔚欣浩及副主任王丹在内镜下精准摘除髓核

符。”荆门二医脊柱外科副主任王丹通过细致的专科检查发现，患者腰部及左下肢疼痛的病根就是腰5/骶1处的椎间盘突出压迫神经引起，腰椎间盘突出病变又导致腰椎正常的生理曲度消失、活动受限、畸形——弯了腰、瘸了腿。

王丹介绍，两个相邻椎骨之间的软骨连结处就是椎间盘，它由外圈的纤维环和中心的髓核组成，一旦有退

行性改变后，椎间盘的纤维环破裂，髓核组织从破裂之处突出（或脱出）于后方或椎管内，导致相邻脊神经根遭受刺激或压迫，从而产生腰部疼痛，一侧下肢或双下肢麻木、疼痛等一系列临床症状。

“考虑到患者腰5/骶1椎间盘突出，髓核游离到狭窄的椎管内，常规的孔镜手术可能会有髓核的残留，导致术后症状不能完全缓解。”王丹综



合评估、判定，决定采用更精准、高效且易操作的“单侧双通道内镜（UBE）下腰椎间盘突出术”。

UBE脊柱微创，摘了髓核、祛疼痛

“像刘星这样的重症腰椎间盘突出患者，手术或许是彻底根治的唯一方法。”王丹表示，很多患者一听手术往往望而却步，毕竟人体腰部众多神经就像支配下肢活动和感觉的“电线”，稍有不慎可能造成运动功能障碍，甚至瘫痪。殊不知，对于颈椎病、腰椎病患者而言，以“椎间孔镜”为代表的多种内镜微创手术，可获得媲美传统开放手术的治疗效果。

什么是UBE技术？即单侧双通道内镜技术，是一种为“椎管狭窄而生”的新兴脊柱内镜微创技术。既避免了传统开放性手术的“大创伤”，相对于常用的单通道的脊柱内镜技术，同时建立的两个独立通道（观察通道、器械操作通道），内镜下视野

清晰，“看”和“做”互不影响。除UBE专用器械外，配合传统手术工具操作灵活，减压效率更高，髓核摘除更彻底，一定程度上弥补了传统单通道内镜手术的缺陷，适应症广、时间短、费用低等优势明显。

“疼了快一个月了，终于好了。”4月8日，王丹通过精准定位、穿刺，在患者腰部开两个7mm钥匙孔大小的切口，全程高清内镜监视下精准抵达椎间盘突出位置，术野放大几十倍，几乎没有出血，仅20分钟便彻底摘除了突出的髓核。

据了解，荆门二医脊柱外科已全面进入“脊柱内镜微创手术”时代，UBE技术作为一种“新手段”，今年已经为多例患者解决了脊柱的“老问题”。目前，UBE技术的适应症已从椎间盘髓核摘除，逐渐扩大至腰椎管狭窄症、胸椎管狭窄症、神经根型颈椎病等几乎所有颈椎、胸椎、腰椎的退行性病变，尤其在治疗腰椎管狭窄



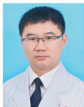
术前向左侧弯，术后站立恢复正常。内、镜下融合方面具有较大优势，成为微创脊柱外科医生手中的“利器”。

荆门二医脊柱外科主任蒋欣浩介绍，近年来科室在颈、胸、腰、骶椎疾病的微创治疗方面全方位发展，逐步将脊柱手术内窥镜化、微创化、精准化、显微化，通过开展各种微创新技术、新业务，充分体现术后快速康复理念。这既是微创脊柱外科领域的有益探索、示范引领，也是荆门二医构建脊柱疾病整体、全面、多层次、多阶梯、全链条诊疗体系的有益补充，为更多脊柱疾病患者进行个体化治疗带来福音。

专家介绍



蒋欣浩 主任医师、荆门二医脊柱外科主任，一直从事脊柱外科临床工作，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病、腰椎病的预防普及工作。在常规四肢手术、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：13677240088



王丹 副主任医师、硕士研究生、荆门二医脊柱外科副主任，中国残疾人康复协会第四届肢体残疾康复专业委员会委员，《中国矫形外科杂志》第五届编委会通讯编委，湖北省中西医结合学会颈肩腰腿痛专业委员会微创委员会委员，荆门市创伤外科学会常委，从事骨科临床10余年，在上海长征医院骨科进修。在全国核心期刊发表论文多篇，目前主要从事脊柱外科临床工作，对脊柱四肢创伤，颈肩腰腿痛，脊柱退行性疾病，脊柱微创等方面有较多经验，亦对脊柱肿瘤，先天性脊柱疾病及畸形，脊柱原发及继发相关疾患有一定研究。电话：15971965698

总胆红素395mmol/L，谷丙转氨酶669U/L。肝脏罢工！“人工肝”+血浆置换3小时“重获新生”……

文 / 邓安琪

双“管”齐下 迎“黄”而上



ICU医护人员密切关注患者病情

肝脏在五脏六腑中是最大的器官，也是一个极其重要的器官，具有合成、解毒、代谢、分泌、生物转化以及免疫防御等功能。在肝脏中发生的化学反应有500种以上，故肝脏又被称为“加工厂”。

近日，荆门二医重症医学科（ICU）顺利为一名重症肝衰竭、高胆红素血症患者实施了首例“双重血浆分子吸附（DFMS）+血浆置换（PE）术”。通过短短3个小时的治疗，患者升高20倍的胆红素迅速下降，异常的化验指标明显好转。

46岁的赵先生有黄疸型肝炎、慢性乙肝病史，一周前无故出现乏力、

腹胀、纳差（食量减少）等症状，尿液呈红茶色。在当地医院住院治疗3天（抗病毒、保肝、降酶等）后病情加重，出现意识障碍、呼之不应，遂紧急送往荆门二医救治。

“送来时就已经处于浅昏迷状态，全身皮肤特别黄……”荆门二医消化内科王亚军医师介绍，总胆红素395mmol/L、谷丙转氨酶669U/L、CT提示肝硬化，经一系列检查后，确诊为“急性肝衰竭、乙型肝炎肝硬化失代偿期”。

通俗的说，赵先生的肝功能极度低下，已经没有办法完成合成、代谢、解毒、生物转化的功能，这时候

就进入功能失代偿期，导致了肝衰竭。与此同时，赵先生血液里的白蛋白32.1g/L（参考值为40-50g/L）、血小板 $106 \times 10^9/L$ （参考值为 $125-350 \times 10^9/L$ ）等也极度缺乏，黄疸、肝性脑病、凝血功能异常、肾功能综合症状等并发症，都可能直接危及生命，死亡率往往在60%以上。

入院后，虽经积极给予了护肝降酶、退黄、抗感染等对症支持治疗，但赵先生的胆红素、酶等指标进行性升高，病情危殆。消化内科、重症医学科联合协作会诊，种种迹象说明，赵先生的肝细胞已经大量坏死、肝脏代谢和解毒功能严重受损，导致他体内胆红素、内毒素、细胞因子等毒性物质明显增加，这些毒性物又通过各种途径继续加重肝细胞的损害，形成恶性循环。

经多学科协作、充分评估，认为赵先生急性肝衰竭加剧，血清总胆红素高，伴凝血功能异常，随时可能出现重症感染、消化道出血、肝性脑病加重等严重并发症。决定对赵先生采用双重血浆分子吸附系统（DFMS）联合血浆置换（PE）的“人工肝”治疗方案。

人工肝支持系统是治疗肝衰竭有效的方法之一，包括血浆置换、血浆吸附、连续性血液净化技术、分子吸附循环系统等方法，目前临床常用的



“人工肝”联合血浆置换治疗

是血浆置换。其治疗机制是基于肝细胞的强大再生能力，将患者血液经血泵引出，经血浆分离器分离出血浆和细胞成分，除去致病血浆或选择性除

去血浆中的致病因子等有害物质，然后将净化后血浆及所需补充的置换液输回体内，改善内环境，暂时替代衰竭肝脏的部分功能，为肝细胞再生及肝功能恢复创造条件或等待机会进行肝移植。

单纯的血浆置换可以对肝衰竭毒素进行有效清除，还可为患者补充大量生物活性物质，缺点就是必须依赖大量血浆，甚至可能发生严重输血不良反应。而双重血浆分子吸附系统（DPMAS）是一种新型人工肝治疗模式，和单纯血浆置换相比，它具有更高的胆红素和炎性因子的清除能力，同时大幅度节约血浆，能避免因血浆蛋白引起的过敏反应。

从当晚23时起至次日凌晨，一场“换血”大行动迅速展开。血浆分离器分离血浆和血细胞，分离后通过

胆红素吸附柱吸附胆红素，吸附后的血浆进行灌流清除炎性介质，最后将“清洁”后的血浆重新输回体内。在ICU等多学科团队的齐心协力下，仅3个小时的治疗，赵先生的胆红素、酶、炎性指标等迅速下降，凝血酶原活动度、异常的化验指标明显好转，患者的临床症状得到及时缓解。

双重血浆分子吸附（DPMAS）血浆置换（PE）“人工肝”技术的成功联合应用，标志着荆门二医对重症患者、尤其是对合并肝衰竭及终末期肝病患者的抢救治疗方面迈上了新的台阶，也标志着医院在重症患者血液净化方面进入新篇章，为肝衰竭患者开辟了一个全新的生命绿色通道。

双重血浆分子吸附系统（DPMAS）



双重血浆分子吸附系统（DPMAS）联合血浆置换治疗肝衰竭是采用中性的大孔树脂（HA330-II）和离子交换树脂（BS330）两种吸附剂联合进行血浆吸附治疗，两种吸附剂组合应用“双管齐下”，迅速改善黄疸症状同时清除炎性介质等有害物质，缩短血液净化疗程，并同时补充必要的生物活性蛋白，包括白蛋白和凝血因子，迅速达到标本兼治的效果，提高救治成功率，改善患者预后。

目前，DPMAS人工肝技术在重型



肝炎、重症肝炎伴SIRS、肝移植前后、高胆红素血症、顽固性胆汁淤积、肝性脑病、肝衰竭、肝衰竭伴多脏器功能衰竭等方面均有一定疗效，该项新技术今后将给更多危重患者带来新的希望。

凌晨腹痛误当“胃痛”，反复高烧40℃、浑身颤抖（畏寒），荆门二医消化内科查明“元凶”，经十二指肠镜逆行胰胆管造影（ERCP）、“无创”取石手术，“张张嘴就把胆结石‘取’了出来！”年近七旬的老刘觉得自己特别幸运，医护人员的专业技术、护理服务让他备受感动。

文 / 张 华

无创！张张嘴也能“取”胆结石

“手术后当天就能下床活动了，身上一点伤口都没有，最重要的是肚子再也不疼了！”说起一周前在荆门二医消化内科做的“经十二指肠镜逆行胰胆管造影（ERCP）、‘无创’取石手术”，“张张嘴就把胆结石‘取’了出来！”年近七旬的老刘觉得自己特别幸运，医护人员的专业技术、护理服务让他备受感动。

胆管结石——腹痛胃痛“元凶”

3月19日凌晨3点，老刘突感上腹部隐隐作痛，以为是肠胃不好、消化不良，近些年时不时的“胃痛”也就吃些消炎药。直到早晨起床时，腹痛症状消失，可谁知8点多，老刘刚吃完早饭，上腹又开始疼痛。

老刘在当地医院以“胃病”输液治疗（护胃、消炎）未能缓解，加服去痛片也无济于事，医生遂建议转院。“发冷、发抖，高烧40℃，腹部‘撕拉疼’，这种情况以前从来没有过。”老刘描述当天下午到荆门二医就诊时的情形，仍有余悸。



老刘CT影像：红圈内小白点为胆总管结石



消化内科一科主任姜细述（左）密切关注老刘术后恢复情况

荆门二医消化内科副主任医师张林一边积极退热等对症治疗，一边急查相关指标，以明确诊断。直接胆红素48.8μmol/L（参考值0-8μmol/L）、谷丙转氨酶414U/L（参考值9-50U/L）、白细胞14.28×10⁹/L（参考值4-10×10⁹/L）……/严重异常的指标及CT确诊为“胆总管结石伴急性化脓性胆管炎”，更棘手的是在血液培养中发现了“大肠埃希菌”，意味

着老刘不仅仅是结石这么简单，感染化脓性细菌已通过血液扩散至全身，急性起病、加重

快，一旦引起多脏器损伤，死亡率非常高。

“胆囊切除都好几年了，还会长结石？”当天下午，老刘被确诊为后“恍然大悟”，原来这些年的“胃痛”又是结石闹的。张林介绍，像老刘这样的患者并不少，由于胆结石患者疼痛的区域临近胃部，而且疼痛后常有恶心、呕吐等胃肠道反应，因此很多人会把这些症状误以为是胃病引起的。即便摘除胆囊后还会出现胆总管结石、肝内胆管结石，甚至导致炎症反应和急性化脓性胆管炎。

精准无创——内镜口中“取石”

老刘虽经历过大大小小几次开腹、微创手术，但如今年近七旬，又有冠心病、“三高”等疾病，既便是



出院当日，荆门二医消化内科副主任医师张林与护士长叮嘱康复注意事项。在腹部打几个洞的腔镜微创手术也恐难承受。随即，荆门二医消化内科团队为其制订了“逆行胰胆管造影+十二指肠乳头切开取石术（ERCP+EST）”的手术方案。老刘一听可以不开刀“取”结石，当即欣然接受。

手术清除结石、控制感染成了“当务之急”。然而，因老刘长期服用阿司匹林治疗其他疾病，刚停药2天（术前需停药1周以上），贸然“取石”出血风险较高。“现患者反复出现畏寒、发热，常规的治疗并未让感染得到控制，若病情进展，可能导致感染性休克、多器官功能衰竭等情况。”3月21日，先行内镜下胆道引流术，有助于缓解、稳定病情，为“取石”手术治疗赢得宝贵时间。

当日16:30，十二指肠镜经口腔、食道、胃，不到10分钟便找到十

二指肠乳头处。“乳头口侧见一瘘口（结石、炎症造成的胆总管破口），有黄色胆汁流出……”张林便“就地取材”，利用瘘口将导丝送入胆管，造影明确胆总管下段充盈缺损（结石），最大直径约8mm，留置鼻胆管后完成手术。

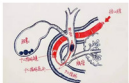
一来通过引流能有效控制感染，二来为下次的取石“探路”。张林表示，接下来的几天，老刘的各项指标趋于正常，感染得到有效控制。

3月26日，老刘的各项指标趋于正常，感染得到有效控制，手术时机成熟。从麻醉、十二指肠镜进入超长、迂回且蠕动的肠道，到锁定胆总管造影、扩张瘘口后将胆总管内的结石拖至十二指肠（结石随粪便排出体外）。然后，反复清理胆道、再次造影后确认无结石残留，整个程仅70分钟，有点像做胃镜。术后，老刘感

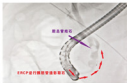
叹：“现在取结石都不用开刀了，而且身体也恢复很快，没有什么不适反应，现在的技术真的是越来越先进了。”

荆门二医消化内科主任姜绍连介绍，目前常见的手术治疗胆结石的方法，或大或小都会在腹部留下伤口，并且需要进行胆管的切开、取石、缝合，而内镜逆行胆管造影（ERCP）是目前“无创”治疗胆胰疾病的主要手段之一。利用人体自然腔道（口腔）将内镜插入十二指肠降部，再经胆管、胰管的共同开口——十二指肠乳头反向进入并造影观察（故称为“逆行造影”），不仅能完成胆胰疾病的诊断，还能同时实施相应的介入治疗。

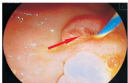
“与其他手术方式相比，内镜逆行胆管造影取石具有“无创”“无痛”、并发症少且康复更快、费用更低等优点，对于那些高龄、体弱而对外科手术耐受性差，或曾经做过胆囊切除术的胆总管残留结石或复发性结石的患者更为适合。”姜绍连表示，该技术因操作空间小、环境复杂，被誉为内镜技术“皇冠上的明珠”，是难度最大的内镜术式之一，也标志着荆门二医在消化内镜微创诊疗技术方面的成熟运用。



逆行胰胆管造影+十二指肠乳头切开取石术



ERCP逆行胰胆管造影取石



十二指肠镜经十二指肠乳头瘘口引流、取石



文 / 张 华

“生猛”胎盘穿透子宫“傍”上膀胱

荆门二医产科助凶险性前置胎盘产妇成功分娩：母子平安，还保住了子宫

胎盘不在妈妈子宫里“乖乖”待着，不仅长错位置“野蛮生长”穿透子宫，竟然还跑到了膀胱附近。近日，荆门二医产科遇上了少见的“生猛”胎盘。

“一摊凶险性、穿透性前置胎盘大出血，术前MRI提示胎盘穿透膀胱，术中感谢麻醉科、泌尿外科、新生儿科、产科大团队参与抢救，保住了子宫及母子的生命……”3月31日，荆门二医产科主任罗志平的朋友圈分享了这样一条信息。

很凶险，胎盘穿透子宫植入膀胱

35岁的小刘，女儿已经10多岁了，去年6月又怀上了二胎。怀孕1个多月时便陆续保胎治疗了3个月，三维彩超提示“胎盘前置状态”。怀孕五六个月时又因“先兆流产、胎盘低置状态”在当地医院保胎治疗半个月，可谁知出院的当天下午突发阴道流血，便紧急赶往二医。

“这才怀了7个月，我的孩子能保住吗？”小刘有些焦虑不安。罗志平结合外院的病历，以及4次流产既往史判断，小刘已经出现了胎盘前置状态，疑似胎盘植入。胎盘正常情况下附着在子宫体部的前壁、后壁或者侧壁，如果胎盘附着于子宫下段，下缘达到或者覆盖宫颈内口，称为“前置胎盘”。而有过剖宫产手术史，并



荆门二医产科主任罗志平（左二）为小刘手术现场

且胎盘附着在原来剖宫产手术切口处，则称之为“凶险性前置胎盘”。

凶险性前置胎盘到底有多凶险？罗志平介绍，胚胎就像一颗种子，如果它没有在子宫里合适的地方着床，而是选择了在前次剖宫产留下的瘢痕处着床生长。那么，它就会像树根一样，向子宫外部生长来攫取养分，甚至有的胎盘会植入膀胱。这样的情况下，胎盘在分娩过程中无法自行脱落，如果进行人工剥离，很可能导致大出血、休克甚至死亡，处理起来非常棘手，部分患者需要切除子宫以挽救生命。

“小刘的胎龄还不是30周，又因出血先兆流产，抑制宫缩、促胎肺成熟等对症治疗保胎是首要任务。”罗志平表示，住院期间经胎儿超声、胎盘磁共振等相关检查，确诊小刘存在凶险性前置胎盘、胎盘植入、臀位先兆早产、妊娠并发症……胎盘完全覆盖宫颈口（无法顺产），是前置胎盘中最为严重的一种。更棘手的是胎盘不仅仅是和子宫“长”在了一起，还穿透子宫“傍”上了膀胱。

虽说“二胎妈妈”小刘对这些并不陌生，但其中的危险性也不容小觑，住院保胎一个多月，虽有阴道间



断流血，但基本均在可控范围内。

大协作，精准止血保母子平安

3月31日下午，小刘再次突发阴道出血。鉴于怀孕已有35周+2（近9个月），考虑到孕周越大，大出血风险剧增，胎盘植入膀胱也会越严重，权衡利弊后决定立即实施剖宫产手术。

“手术的难点在于娩出婴儿后，要快速剥离胎盘，既不能伤及膀胱，止血尤为关键。”术前，产科团队联合泌尿外科、麻醉科、新生儿科进行了多学科会诊，共同商定手术方案。为应对产妇大出血风险，多学科团队除备足血液外，采取分两个阶段手术的方案——首先由泌尿外科为小刘进行膀胱镜下双侧输尿管导管置入术，必要时以保护输尿管不受损伤。然后再由产科团队、新生儿科“接力”完成娩出胎儿、剥离胎盘，最大可能保全膀胱、子宫及母婴安全。

16时28分，多学科联合手术开始，泌尿外科置管顺利，麻醉师成功实施麻醉。“打开腹腔，位于子宫下段的胎盘像树根一样穿透了子宫肌壁，和膀胱紧紧粘连在一起，布满了

粗细不等的怒张血管。”罗志平介绍，幸运的是，胎盘仅植入表浅，分离、止血后膀胱得以保住。

胎盘打孔破膜，一名重2400g、阿氏评分8-9分（满分为10分）的男宝宝顺利降生，因属早产、高危儿，迅速交由新生儿科监护。

17时10分，开始剥离胎盘。“出血是肯定的，止不住得将决定子宫能否保全的关键。”罗志平回忆，胎盘与子宫下段前后壁肌层“交织”在了一起，且已穿透子宫前壁肌层。迅速剥离胎盘、修剪宫腔组织……出血不可避免的出现了，尤其是植入最严重的子宫下段，血流如注、险象环生。麻醉师密切观察小刘生命体征变化，随时调整麻醉用药，罗志平立即行子宫下段缩窄缝合、双侧子宫动脉结扎、子宫背带式缝合，



剥离胎盘、缝合止血

经连续缝合后，子宫收缩明显，出血也渐渐停止，输血仅800余毫升。

“现在的人生孩子怕痛，经常要求剖宫产，却不知剖宫产会对身体带来很多负面的影响。”罗志平说，小刘所遭遇的情况，就是与剖宫产后子宫留下疤痕、多次流产史有关。一般有过多次人流、刮宫史、剖宫产史的孕妇容易出现凶险性前置胎盘，甚至穿透子宫壁，植入子宫附近的脏器。

因此，罗志平提醒，无论是头胎还是二胎，孕期一定要按照医生的要求定期到有资质的医院做产检，尽早明确胎儿和胎盘的位置，对于有可能出现的危险情况及早判断，并做好孕期的监测和应对。荆门二医作为“荆门市孕产妇危急重症救治中心”，有一支由新生儿、ICU、麻醉科、超声科等多学科组成的孕产妇及围产儿危急重症救治团队，护航适龄产妇在孕、产、育全周期“保得住”“生得好”，确保母婴健康安全。





疑似罕见“克罗恩病”，不能正常饮食，营养不良、骨瘦如柴，体重不足90斤……如今又腹胀、呕吐、停止排便苦不堪言——

文 / 王嘉梅

34岁小伙腹痛三年，手术探查“截肠解惑”



张小凤带领医护团队密切关注患者术后状态，并指导出院后的积极康复治疗

“张主任，我那节烂肠子切了是不是肚子就不疼了？以后可以正常吃饭了吧？”4月12日的术后第二天，看到附二医胃肠外科主任张小凤来查房，迫不及待地问道。

三十出头本是人生中最美好的年纪，但对于今年34岁的李小新（化名）来说，却因疑似“克罗恩病”——反复腹痛、不能正常饮食，

如噩梦般如影随形。躺在病床上的李小新，目测近1.7米的身高，体重却不到45公斤，看起来病怏怏的。“这病太折磨人了，又没办法彻底治愈，就是慢性的癌症啊。”

腹痛三年瘦至90斤，疑似罕见“克罗恩病”

四年前，李小新常常莫名其妙地

腹痛，本以为是肠炎或“吃坏了肚子”，吃点药就能好。没想到的是，伴随着反复腹痛的还有腹胀、恶心等越来越多的不适症状。

“工作、生活完全被打乱了。不吃饿得疼，吃了胀得疼，严重的时候上吐下泻，疼到晚上觉也睡不好。”李小新说，肠间脓肿、溃疡性结肠炎、肠梗阻……跑了好多家医院，说什么病的都有，吃药、反复住院，2018年又因肛周脓肿做了切开引流手术，外院诊断疑似“克罗恩病”并发肠内瘘、肠梗阻，这几年自己一直在与这“不明原因”腹痛“斗争”。

张小凤介绍，克罗恩病是一种病因未明的慢性非特异性肠道炎症，常见的症状为腹痛、腹泻、腹部包块、营养不良以及随之而来的体重下降、发热等。这种疾病可以发生在整个消化系统，从口腔到肛门，侵犯到肠壁全层，疾病反复发作，不易根治，多以内科治疗来缓解并控制病情发展。



CT显示小肠结构组织模糊及气液影，疑似内瘘



CT显示中下腹系膜呈硬膜状改变



术中探查、辨别接口、脓肿，彻底清除病变肠管及肠系膜



张小凤术后查看患者伤口愈合情况

在这样忐忑不安的状态下，李小新的病情时好时坏。三年来，李小新四处求医，希望能够将疾病彻底治愈，但都一无所获。今年4月初，腹痛、腹胀、呕吐，这些“熟悉”的症状又突如其来，李小新也“习以为常”了，可持续疼痛一周后，不但没有缓解，排气、排便也停止了。

李小新自觉情况不妙，便到荆门二医胃肠外科寻求治疗。

旧病未愈并发重症，手术探查“截肠解惑”

下腹部压痛、部分肠管扩张积水、肠鸣音消失……4月9日，相关检查结合反复腹痛病史，种种迹象指向“非特异性肠炎克罗恩病并发肠内瘘、肠梗阻”。

难道真的是罕见的俗称“死不了”的慢性肿瘤——克罗恩病？“CT显示‘肠系膜呈漩涡状改变’，肠系膜已有脓肿形成，部分小肠内瘘、梗阻并扩张。用老百姓的话讲，肠子已经烂穿了，病情很重。不及时手术治疗，危险性很大。”张小凤对外院诊断存疑，虽说临床症状及病史很像“克罗恩病”，但长年对症治疗却并

不理想。在与荆门二医普外科专家蔡崇元组织科内会诊、讨论后认为，小肠系膜根部脓肿导致小肠部分融合内瘘、并发性完全性肠梗阻，亦与其长期的慢性炎症密切相关。

“不管是不是‘克罗恩病’，此次严重并发症的手术治疗已经刻不容缓。”张小凤表示，一来解决肠内瘘、梗阻，二来可明确诊断，权衡利弊后“手术探查”成为首选方案。

4月11日，经过充分的术前讨论，制订了详细的手术方案，手术如期进行。经仔细探查、分离，发现除了局部团块状的病变及病变小肠外，其余的所有肠管均正常，这也证实了

术前的“猜测”。顺利切除病变肠系膜及肠管段，再进行肠肠吻合。手术后的病理结果证实了病灶为肠系膜慢性脓肿伴肉芽组织增生，而非“克罗恩病”等慢性非特异性的肠炎。术后评估炎症病灶全部清除，一解多年反复腹痛之惑，经营养支持等治疗及精心护理，目前张小新的伤口愈合良好，已经彻底摆脱病痛折磨，逐步恢复正常饮食及正常生活。随着肠道营养吸收等功能的改善，消瘦的问题也能迎刃而解。

“世间万物各具形态，各有性情，或相似，或相通，但又有区别。对于疾病，其实也是一样的道理。”张小凤用这样一句颇有哲理的话形容，临床工作中很多疾病或有关联，并且还会存在相同的症状，但每种疾病都有各自的发病机制和其治愈方法，只有区别诊断，才能对症下药。

荆门二医胃肠外科·疝与腹壁外科团队，以解决临床顽疾为目标，在治疗疑难胃肠疾病方面积累了相当丰富的临床经验，在诊疗技术和理念上不断做出改进和创新，使得一些复杂的临床问题不断得到“破解”，显著提高了急危重症患者的救治成功率，让众多患者获益。

专家简介



张小凤 副主任医师，肛肠科主任（胃肠外科·疝与腹壁科主任），硕士研究生。荆门市医学会微创外科分会常务委员，通过多年的专业理论学习和工作实践，拥有丰富的临床经验及操作技能。擅长胃肠道肿瘤、中西医结合肛肠、重度直肠黏膜脱垂、复杂型肛瘘、重度混合痔、出口梗阻型便秘、超低位直肠肿瘤等疾病的治疗。电话：18872435830

“温情回望”——荆门二医经典病例回访系列报道（二十五）

阅读提示：服用降糖药物和注射胰岛素是糖尿病患者最常用的治疗方式，多数患者必须终身用药。然而，近几年来，荆门市第二人民医院采用手术治疗，成功为全市众多糖尿病患者解除了疾病折磨，使其摆脱了胰岛素和降糖药的长期依赖，治疗效果显著。

文 / 刘伟皓

困扰多年的糖尿病，被手术治愈了

4月8日，跟随荆门二医医护人员进行患者回访时，还对这个问题将信将疑。直到来到东宝区栗溪镇，见到患者杜女士本人。据她讲：去年12月经过手术治疗后，目前自己已经完全停止服用降糖药物和注射胰岛素，血糖恢复正常并能够正常饮食。

让人顿时觉得不虛此行。

难以摆脱的困扰

糖尿病是危害人类健康的一组代谢性疾病，它不仅高发，而且是一种终身性、全身性的疾病。随着疾病的发展，如果长期血糖控制不理想，各种并发症都会找上门来，带来各种心血管疾病、失明、肾病和截肢等等。这正是糖尿病真正可怕的地方。

今年，我市全面开展“323”攻坚行动，着力解决影响群众健康的突出问题。这个“2”，就是指高血压、糖尿病这2种基础疾病。

今年38岁的杜女士，自2016年下半年开始出现四肢无力、易出汗、心悸等症状，当时身高1.5米的她已经接近140斤，到医院检查后诊断为2型糖尿病。

5年多的时间，她一直苦恼于与糖尿病持久的抗争。先是服用抗糖药，需要严格控制饮食、还要多运动。“真是遭罪，本来长胖了就不想



动，而且稍微不注意多吃点菜，血糖就控制不住，不吃或者少吃，又总感觉到饿，心里发慌。”口服药物时间长了，杜女士血糖控制并不稳定，自己也感觉难以坚持，后来改为注射胰岛素。这又给她带来新的困扰，每天打针带来的痛苦更大。

去年，杜女士开始出现双眼视力模糊，右上肢麻木等症状，随后，她来到荆门二医就诊，被确诊患有2型糖尿病性视网膜病变、2型糖尿病性周围神经病变，同时还患有高血压病3级（高危）、高脂血症、肥胖症。随后，她入院进行治疗。

—“刀”根除糖尿病

住院期间，杜女士通过媒体宣传

和其他病友介绍得知：荆门二医东院普外科在该领域技术领先。中国手术治疗2型糖尿病第一人、全国手术治疗2型糖尿病专业委员会主任委员、原武警总医院普外科主任张新国教授，全国著名的减重代谢外科专家、暨南大学附属第一医院国际减重中心王存川及董志勇教授，武汉大学中南医院肥胖与代谢外科潘定宇及李震教授、武汉同济医院减重外科吴剑宏教授等业界权威专家都先后来到该院现场指导和坐诊，并对该院施行此类手术的技术和条件给予高度肯定。

杜女士还特别关注到，荆门二医东院普外科主任医师上官昌盛，作为团队领军人，成功运用多种代谢手术方式，让我市众多2型糖尿病患者得



底治愈，摆脱了胰岛素和降糖药的长期依赖。于是，她专门找到上官昌盛主任，想尝试这种微创，却又安全、有效的治疗方式。

在经过前期认真体检和充分沟通后，去年12月25日，上官昌盛主刀为杜女士实施了“腹腔镜下胃旁路术”的微创手术。手术原理是在患者的腹腔壁上打了几个直径0.5—1cm的穿刺孔，运用专业手术器械伸入腹腔内，对消化道进行“绕道”修饰重建。手术后胃肠激素发生改变，刺激胰岛细胞分泌胰岛素，同时还起到延长胰岛细胞寿命和促进胰岛细胞增生的作用，从而达到控制血糖的目的。

整套手术简便快捷，手术时间不

到2个小时就已成功完成，且创伤小，恢复快。杜女士在手术后第2天就可以进食，一个星期后就出院回家。更重要的是，杜女士从此不需要再服降糖药和打胰岛素，她的糖尿病并发症也得到有效控制及好转。经过3个多月的恢复，目前，杜女士的血糖平稳地维持在正常水平，体重也由原先的近140斤，下降到现在的100斤左右。

“代谢手术适合于仍存有一定胰岛素分泌功能，病史小于15年，年龄16-65岁左右的2型糖尿病患者。”上官昌盛介绍说，手术为长期服药血糖控制不理想的2型糖尿病患者提供了一个新的治疗选择，不仅创伤小、操

作简便且并发症少见，而且减少了终身治疗的费用。手术治疗还可防止糖耐量进一步降低，改善代谢综合征，降低了眼病、肾脏功能不全、心脏病等糖尿病的并发症和死亡率。同时，这种手术原本刚开始就是用来减重的，手术对伴有肥胖症及其合并症（如心血管疾病、脂肪肝、高血压病、高脂血症、高尿酸血症、内分泌功能异常、肾功能异常、多囊卵巢综合征、睡眠呼吸暂停综合征等）的患者治疗效果尤佳。



康复医学科

一、科室简介

康复医学科成立于2003年8月，为荆门市开展康复最早、规模最大、设备最全、技术力量最强的科室之一，主要从事各种原因造成的功能障碍康复。现有医务人员16名，其中技师11名。业务用房面积约2000平方米，日治疗量200余人次，分为康复评定、运动治疗、作业治疗、言语、吞咽、物理因子治疗、整体脊椎矫正、儿童康复、产后康复、传统中医康复（针灸、推拿、针刀、内热针、电热针、穴位注射、穴位埋线、艾灸、拔罐、刮痧、中药熏蒸）等治疗区。

二、特色诊疗

1、神经系统疾病康复：运用现代康复技术和理念结合传统康复医学对脑卒中、颅脑损伤、脊髓损伤、帕金森、痴呆、运动神经元病、周围神经病、周围神经损伤等神经系统疾病需要康复的患者，进行全面的康复治疗，使其最大程度恢复各种功能，提高生活自理能力，回归社会。主要针对：肢体瘫痪、言语、认知、吞咽、二便障碍等进行康复。

2、骨科疾病康复：包括骨关节损伤康复、各类骨关节手术后康复、手外伤功能康复等，通过先进的康复设备和骨科康复治疗师的早期介入，密切配合临床骨科医生，使上述患者

又快又好的恢复其功能。

3、儿童康复：包括脑瘫、智力言语发育迟缓、自闭症等疾病，是省残联脑瘫儿童定点康复机构之一。

三、技术水平

1、物理治疗技术：使用现代物理因子治疗和运动功能训练，进行神经促进训练、运动控制训练、肌力训练、关节活动训练、协调性训练、平衡训练、步态训练、心肺功能等方面的训练，促进患者全面康复。

2、作业疗法治疗及评估：拥有较齐全的作业疗法评估及训练设备，同时提供手支具的配制。对患者进行功能评价及训练，恢复患者手部功



经颅磁刺激仪



言语语言综合训练仪



智能中药熏蒸床



能，提高日常生活自理能力。

3、言语治疗及评估：拥有先进的言语评估及训练设备，对患者进行功能评价及训练，恢复患者言语功能，提高与人际交往能力。

4、吞咽训练：通过先进的吞咽障碍治疗仪和“球囊扩张术”来治疗患者吞咽障碍，恢复及提高其进食功能。

5、应用传统中医针灸、电热针、内热针、电水针（穴位注射）、推拿、埋线、臭氧、针刀、艾灸、中药熏蒸等项目来治疗疼痛、偏瘫、截瘫、脑瘫，并且对其并发症的处理也有独特疗效。

四、先进设备

1、运动疗法设备：足底压力与姿势评估系统、德国Motomed智能运动训练系统4台、上下肢康复训练器2台、下肢智能反馈训练系统1套、减重支持训练系统1套、平衡功能评估与训练系统1套、电动起立床4张、上肢推拿训练器、腕关节康复训练器、肩关节康复训练器、步行训练用阶梯、步行训练用斜坡、平衡杠、STE悬吊训练系统、顺气仪等。

2、作业疗法设备：磨砂板、滚筒、投篮器、多种作业治疗器具、多种手功能训练器具、训练用厨具、多种辅助治疗器具等。

3、物理治疗设备：经颅磁刺激仪、美式脉冲整脊枪、生物反馈治疗仪3台、痉挛肌治疗仪、深层肌肉刺激仪、冲击波治疗仪、温热中频治疗仪、超短波治疗仪、微波治疗仪、微伐光深部炎症治疗仪、红光治疗仪等。

4、言语、吞咽训练用设备：言语语言评价与治疗系统、构音障碍治疗系统、吞咽言语治疗仪。



儿童颅颌面治疗仪



生物反馈治疗仪



射频火花治疗仪



直立床(电动起立床)



足底压力与姿态评估系统



OT综合训练套索



平衡测试及训练系统



智能上肢多功能磨砂板



电热针治疗仪



微波光深部炎症治疗系统



SET悬吊系统



智能主动关节训练系统



医师简介



雷胜龙 主任医师，康复医学科、中医科主任，中国民族医药学会针刀专委会常务理事、湖北省针灸学会理事、市针灸学会主任委员。从事中医、针灸、康复临床工作二十余年，精通针灸、针刀、康复、中医等技术。擅长应用针灸、

中医、针刀、康复等综合疗法治疗小儿脑瘫、疑难性颈、腰、四肢关节疼痛麻木、中风偏瘫、面瘫、截瘫、慢性咳嗽、慢性胃肠炎、小儿厌食、痛经、慢性风湿疼痛、骨质疏松症等。屡起沉痾，疗效可靠，复发率低，美誉度高，在荆门市有“一针通天”之美名。



李强 硕士研究生，擅长运用现代康复手段和运动疗法治疗骨关节病和骨关节功能障碍和神经损伤，运用美式整脊疗法进行体态矫正；运用传统针灸和中医正骨术治疗颈肩背腰腿痛。



吴冕 硕士研究生，擅长于将中医传统康复技术与现代康复技术综合运用，熟练掌握中风偏瘫、面瘫等神经系统疾病及骨科术后康复的治疗。



张伟 硕士研究生，擅长运用针灸、中药等传统方法治疗疼痛性疾病及部分内科疾病。尤其擅长运用电热针治疗慢性萎缩性胃炎、更年期综合征、心律失常、慢性支气管炎、肿瘤放化疗后反应、癌性疼痛等疾病。



李珍珍 硕士研究生，善于运用传统中医康复与现代康复医学手段治疗周围性面瘫、脑卒中运动功能障碍、截瘫等。熟练地掌握了各类神经康复疾病的诊断、评定和治疗。

技师简介



陈蕾 率先在我市开展儿童康复工作，特别擅长儿童脑瘫及运动发育迟缓的评估及治疗，技术全面、对患儿有耐心，被广大患儿及家属亲切的称为“陈妈”。专业方向：儿童康复，神经康复。



刘家春 从事康复治疗15年余，积累了丰富的经验，尤其擅长运用手法治疗颈椎病、肩周炎、腰椎间盘突出症等。专业方向：骨科康复，运动康复，疼痛康复。



孙 波 从事康复工作30余年，擅长手法治疗颈椎病、肩周炎、腰椎间盘突出症、中风偏瘫等疾病，尤其对呼吸功能障碍的训练颇有心得。专业方向：骨科康复，运动康复，疼痛康复。



常 莹 荆门市医学会康复医学理事委员。主要从事针灸、康复等综合疗法治疗颈肩腰腿痛等疼痛性疾病；中风后遗症，周围性面瘫等神经性疾病，同时参与产后乳腺不通，乳少，产后尿潴留的康复治疗。专业方向：神经康复，疼痛康复。



陈雪平 主要从事方向：儿童脑瘫及运动发育迟缓评估及治疗，高危儿早期干预，小儿斜颈，儿童“X”，“O”型腿的手法治疗。专业方向：儿童康复，神经康复。



邓 敏 擅长物理治疗技术及骨折术后康复。掌握了足底压力与姿态评估系统及其矫正。专业方向：骨科康复，运动康复，疼痛康复。



连 玮 从事康复治疗二十余年，擅长运用作业治疗，物理治疗等治疗技术促进面瘫，脑卒中后遗症，颈肩腰腿痛等疼痛类疾病，掌握各种现代康复设备的作用原理及康复治疗训练技术，同时应用艾灸辅助治疗各种妇科疾病。



齐江山 擅长骨折术后康复，运动损伤康复及神经康复。专业方向：骨科康复，运动康复，疼痛康复。



邵 玲 擅长吞咽功能训练、失语症、构音训练等的治疗；对产后康复（奶水不足，乳腺管阻塞，乳腺炎，产后尿潴留等）、及运用作业治疗和物理治疗对卒中后病人的功能训练也颇有经验。专业方向：吞咽障碍康复，言语康复，产后康复，神经康复。



程 震 擅长新生儿的运动发育评估和早期干预；熟练运用运动治疗，作业治疗，物理因子治疗等技术促进脑瘫、脑卒中、发育迟缓等疾病的康复。掌握各种康复治疗技术和设备的使用。专业方向：儿童康复，神经康复。



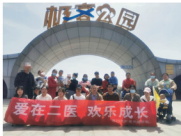
韩 丹 荆门市康复医学会康复医学理事委员。从事工作9年余，专长于各种吞咽障碍、言语障碍的评估与康复以及产后催乳及科学断奶，产后乳腺疏通、产后乳房肿胀、产后乳腺炎、产后奶少、产后尿潴留等各种康复治疗。专业方向：神经康复、言语治疗、吞咽治疗、产后康复。



阅读提示：脑瘫患儿因运动功能障碍，在运动方面都比正常孩子慢，常被称作“慢天使”。为了帮助这些“慢天使”更好、更快地恢复健康和提高社会适应能力，同时，呼吁更多的人来关爱这个特殊的群体，荆门二医康复医学科组织了这次特别的公益活动。

文 / 刘伟皓

牵手“慢天使” 亲近大自然 ——荆门二医康复医学科组织脑瘫患儿春游活动侧记



3月24日，春光明媚。在鸟语花香中，荆门二医康复医学科组织30多名小儿运动发育迟缓、小儿脑瘫患儿及其家长，走进爱飞客极客公园，开展主题为“爱在二医欢乐成长”的户外公益活动。

活动现场，医护人员提前精心为孩子们准备了心仪的玩具，帮他们拍照留念。随后，医护人员和患儿家长们一起，或牵或抱、或推着儿童车里的孩子们，在公园里漫步，陪伴他们滑滑梯、荡秋千、看飞机，共同感受春天的美好时光，将一份份深切的关怀传递到每个孩子心中。

“脑瘫患儿需要更多娱乐和室外活动的机会，通过游戏与训练相结合，能够帮助他们更好地恢复健

康和提高生活能力。”荆门二医康复医学科雷胜龙主任介绍，由于患病的原因，许多孩子都极少有机会出门玩耍。而在与人接触时，一些孩子可能因病，遭受一些异样的眼光。对此，荆门二医康复医学科每年都会组织多次这种户外公益活动，既是为了让更多患儿和家长多多接触大自然，从自我的世界中走出来，又是为了呼吁更多的人来关爱脑瘫患儿。

据了解，荆门二医康复医学科是我市率先开展小儿脑瘫康复治疗的训练机构，于2006年6月开展儿童康复治疗，所有康复医生和康复治疗师都赴上海、武汉、郑州等多家大医院进修学习，对儿童脑瘫康复训练疗效显著。目前，该科现有50多名脑瘫患儿在接受系统、综合的康复训练。“不少父母一听说孩子是‘脑瘫’，认为就是‘傻’，感觉一辈子失去了希望，这种认知是不正确的。”雷胜龙主任表示，我们俗称的“脑瘫”是指出生前至出生后一个月内，由于非进

行性脑损伤所致的以中枢性运动发育障碍和姿势异常为主的综合征，是小儿时期常见的神经系统疾病。人的大脑有很强的重塑功能，通过早期科学专业的现代康复治疗（包括PT、OT、ST等）和中医治法（针灸、推拿）治疗以及结合物理因子治疗等，加以感统训练、引导式教育、情感交流等方式的训练，调动大脑的修复和代偿功能，将脑损伤的危害降到最小，大部分孩子都能得以康复回归社会！

活动现场，3岁的脑瘫患儿明明（化名），被康复治疗师抱着坐上秋千，笑得格外开心。因为出生时严重缺氧导致运动功能明显落后于同龄儿童，当同龄的孩子学走路时，明明连坐都坐不稳。后来，他被确诊为脑瘫，运动功能受到影响，再不进行康复治疗训练治疗，日后生活自理都成问



雷胜龙主任向患儿赠送礼物



战一线、精业务、有担当，巾帼不让须眉

——荆门二医的她们能顶“半边天”！

三八妇女节，全称是“联合国妇女权益和国际和平日”，又称“国际妇女节”等，是各国妇女争取和平、平等、发展的节日。也是每年为庆祝妇女在经济、政治和社会等领域作出的重要贡献和取得的巨大成就而设立的节日。

在荆门二医，她们是女儿、母亲、妻子，在生活中，她们扮演着不同的角色，把人生演绎得乐趣丰盈；在工作中，她们不用故作柔弱，勇往直前，无往不胜！

今天，用历年的成绩和点点滴滴，来证明荆门二医的女性职工们，撑起了医院发展的“半边天”……

受各级妇联组织表彰名单

2010.3	文锋华	荆门市先进妇女工作者	荆门市妇联
2012.2	杨万兰	荆门市卫生系统三八红旗手	荆门市妇联、荆门市卫生局
2014.3	重症医学科	三八红旗集体	荆门市妇联、荆门市卫计委
2014.3	苏锦峰	三八红旗手	荆门市妇联、荆门市卫计委
2014.3	敖川北	三八红旗手	荆门市妇联、荆门市卫计委
2014.3	罗再萍	三八红旗手	荆门市妇联、荆门市卫计委
2016.3	护理部	荆门市卫生系统三八红旗集体	荆门市卫计委、荆门市妇联
2016.3	陈静、程莹、朱艳、张正艳	荆门市卫生系统三八红旗集体	荆门市卫计委、荆门市妇联
2018.3	石炎平	荆门市三八红旗手	荆门市妇联
2018.3	罗志平、刘莉、王林	荆门市卫生系统三八红旗手	荆门市总工会、荆门市卫计委、荆门市妇联
2020.7	石炎平	荆楚时代女性榜——战疫玫瑰	湖北省妇联

(上接35页)

题。

在辗转多家医院后，明明家长慕名来到荆门二医康复医学科儿童康复中心治疗。之后，明明的很多时间都是在康复中心度过的。每天从早上8点到中午12点，明明都要在康复治疗师的指导下做各种康复训练。

“儿童运动障碍、行为障碍等越早发现、越早干预治疗效果越好。明明发现得比较晚，病情也比较重，但在家人坚持，康复训练效果显著，

日后明明回到普通小学上学的希望非常大。”雷胜龙主任告诉记者，1岁以内是儿童脑发育的黄金时期，因人的大部分运动功能都是在这一时期建立，所以也是脑瘫患儿康复的最佳时期。如果孩子没有“按时”学会一些本领，家长们应多观察引导，确认是由个体差异引起的，还是发育异常，如果是后者，尽早通过专业医生诊断并进行早期干预、康复治疗，可影响降到最低。一旦错过了最佳康复训

练时期，康复疗效将会较慢，甚至留下后遗症。

俗话说：“三翻六坐七滚八爬周来走”。“正常的儿童轻易能做到的翻身、独坐、爬行、走路等运动，对于脑瘫患儿来说，都需要付出艰巨的努力。”雷胜龙主任表示，此次活动不仅让家长见证孩子的成长，感受到孩子们可喜的变化，同时，也让他们在思想上对孩子的康复更有信心！

个人荣誉



文锋华 2010年3月，荆门市妇联授予“荆门市先进妇女工作者”称号

文锋华，主任护师，中共党员，现任荆门二医党委委员。时任护理部主任、妇委会主任的她，带领全院护士以病人为中心，以安全为重点，以质量为目标，努力提升全院护理水平。在2020年疫情防控期间，作为妇委会主任，她犹如“大姐”，担当起后方协调的“总管”和“生活保姆”，指挥、协调、沟通，为抗疫队伍提供了坚定、温暖的后方保障。医院三次外院支援，她总是周全地为她们安排好后方，让她们没有后顾之忧。得到3名医护人员支援武汉的通知后，她顾不上吃饭，想办法为他们准备了统一的背包、行李箱、保暖衣、口罩等出行装备。巾帼不让须眉，她竭尽所能为临床服务，为患者服务，彰显了一名共产党员的责任担当和一名医务工作者的崇高职业操守。



杨万兰 2012年2月，市妇联、市卫生局联合授予“荆门市卫生系统三八红旗手”称号

杨万兰，荆门二医肿瘤内一科主管护师，1989年毕业于湖北省天门卫校，分配至荆州市第四人民医院从事临床护理工作，于2005年调入荆门二医肿瘤一科从事临床护理工作。自从事护理工作以来，她严格要求自己，工作主动热情，视病人如亲人，得到同事及患者的好评。她刻苦钻研业务，迅速掌握肿瘤内科护理专科知识及护理尖端知识，在科室起到模范带头作用，一直都是医生、护士、患者心中的“南丁格尔”。



敖川北 2014年3月，荆门市妇联、市卫计委联合授予“荆门市卫生系统三八红旗手”荣誉称号

敖川北，副主任医师，荆门市口腔医院儿童口腔科主任，省儿童口腔医学会副主任委员。她业务精湛，和蔼可亲，由于儿童口腔科患者特殊、病情特殊、就诊时间特殊，她不能有半点马虎，总是耐心细心温馨地伴随着整个治疗活动中，通常是无上下班时间、无吃饭时间、无节假日。小患儿和家长都觉得与敖医生接触，心情舒畅，不紧张，改变了以往对牙科治疗想象的恐惧，成为她忠实的患者“粉丝”。她率先在省级城市成功开展儿童全麻下口腔治疗，获得了技术创新奖。作为荆门儿童口腔疾病综合干预项目基地负责人，承担荆门地区儿童口腔预防及保健工作，获得省儿童口腔疾病综合干预项目“最佳综合管理质量奖”。



苏锦锋 2014年3月，荆门市妇联、市卫计委联合授予“荆门市卫生系统三八红旗手”荣誉称号

苏锦锋，副主任医师，荆门二医功能检查科主任。她始终将医疗质量放在首位，数年来，有数不清的危急重症心电图现象被她捕捉到，让患者快速及时得到救治。她将心电网络信息系统全面覆盖到广大基层医院，实现了基层检查、上级诊断的有效模式。在她的带领下科室培养了一支优秀的心电专业诊断团队，能提供24小时*365天的无缝接诊工作，确保远程心电图诊断的快速准确性，大大提高了荆门地区基层医疗机构的诊断水平及紧急救治能力，避免基层医院医疗事件的发生，实现优质医疗资源下沉基层，扩大了服务人群及服务地域。



罗再萍 2014年3月，荆门市妇联、市卫计委联合授予“荆门市卫生系统三八红旗手”荣誉称号

罗再萍，副主任护师，中共党员，荆门二医手术室护士长。从事护理工作以来，她22年如一日，始终坚守在临床一线岗位，凭借熟练的操作技术和扎实的理论知识，为患者的安全保驾护航。因为急诊，她时常加班，一次下班时间，一位因醉酒跌倒致脑外伤的患者被紧急手术，她主动留下来配合麻醉医生进行麻醉，被呕吐物喷溅到身上的她丝毫没有怨言，仍然一丝不苟的工作，直至手术完成，患者转入ICU，已经是凌晨4点，她才拖着疲惫的身躯回到家中，孩子已经在沙发上睡着了。初心不改，舍己为公，她的努力得到了同事们及社会的一致肯定！



陈静 2016年3月，荆门市卫计委、市妇联联合授予“荆门市卫生系统三八红旗手”称号

陈静，副主任护师，中共党员，现任荆门二医感染控制科科长。2012年起从事医院感染管理工作以来，全院院感质量得到了持续提升，未发生一例重大医院感染暴发事件，提高了我院医疗质量管理水平。在医院三级医院评审工作，她积极深入临床一线，修订制度规范，督导全院人员严格执行，二次评审检查，均受到了国家及省评审组的一致好评。2020年新冠肺炎疫情期间，感控科全力承担总院及各分院的病区改建、流程制定、人员培训等各项防控工作，在她和同事们的努力下，医院做到了医护人员零感染。



张正艳 2016年3月，荆门市卫计委、市妇联联合授予“荆门市卫生系统三八红旗手”荣誉称号

张正艳，中共党员，荆门二医耳鼻喉-头颈外科副主任医师，擅长鼻内镜手术、声带手术、鼻窦手术、扁桃体、腺样体等咽喉部手术及耳鼻微外科手术等，开展的鼻内镜下鼻腔泪囊造口术，全市属首创，解决了以往患者需行面部切口遗留手术疤痕的遗憾。2014年2月至2015年8月，她远离家乡，忍受家人的思念之苦，前往新疆博州精河县人民医院耳鼻喉科开展援疆工作，为新疆精河县人民医院主刀开展了第一例鼻腔微创手术，并帮她们开设了病房，让患者不用远赴400公里以外的乌鲁木齐大医院就诊，是病人口中的“活菩萨”。在援疆路上播撒的汗水和柔情，让她拥有了一位蒙古族兄长和一个维吾尔族女儿。因工作出色，被授予“精河县医院先进工作者”“湖北省优秀援疆工作者”荣誉称号。



朱艳 2016年3月，荆门市卫计委、市妇联联合授予“荆门市卫生系统三八红旗集体”荣誉称号

朱艳，中共党员，主任医师，荆门二医儿科一病区主任。从事儿科临床工作20余年，时刻以一名共产党员的标准严格要求自己，遵纪守法，无私奉献，扎根于临床，每天穿梭于病房，有着扎实的理论和临床思维及技能，对儿科各类疾病有深入的研究，特别是在小儿神经、呼吸、过敏性疾病及儿科危重症方面有更深的造诣。所在病区业务近年来得到了大力发展，整体水平已列于同行前列。连续数年均被评为先进工作者、先进党员、优秀带教老师，还被荆门市总工会评为“优秀业务能手”。



程莹 2016年3月，荆门市卫计委、市妇联联合授予“荆门市卫生系统三八红旗集体”荣誉称号

程莹，ICU主管护师，重症高级专科护士，医院快速反应团队、急危重症小组成员，并负责技术指导 and 教学，在她的带领下，ICU先后成功开展了俯卧位通气、膀胱压监测、呼气末二氧化碳分压监测、无创心排量监测、有创血压监测、床旁超声引导下鼻肠管置管术及有创动脉置管术等新技术。作为重症医学三大王牌技术PCCO、CRRT、ECMO，目前科内人才辈出，CRRT技术已全部普及。“宝剑锋从磨砺出，梅花香自苦寒来”，她坚信通过自己的不懈努力，在平凡的工作岗位上，用自己的青春书写更多感动生命的篇章！



石炎平 2018年3月，荆门市妇联授予“荆门市三八红旗手”荣誉称号。
2020年7月，湖北省妇联授予“荆楚时代女性榜样——战疫玫瑰”荣誉称号。

石炎平，中共党员，荆门二医ICU主管护师，呼吸治疗师。她犹如天使，捧出自己的爱心，温暖每一位患者；她爱岗敬业，燃烧自己的青春，服务每一个患者。她化作照亮患者心头的一线阳光，是患者们心中的“最亲的人”，2012年参加工作以来，鉴于她突出的业务水平，获多项荣誉。新冠肺炎防控期间，她毅然给8个多月的儿子断奶，坚定地奔赴武汉金银潭医院“战场”，在武汉的一个月，她暴瘦了十多斤，并曾主动要求延长支援时间至武汉疫情结束，她在抗击疫情的最危险地带与时间赛跑、与病魔较量，始终保持着饱满的精神和奋进的姿态！她用实际行动书写着“救死扶伤、大爱无疆”的动人篇章，被金银潭医院授予“荣誉职工”称号。



王林 2018年3月，荆门市总工会、市卫计委、市妇联联合授予“荆门市卫生系统三八红旗手”荣誉称号

王林，主管护师，荆门二医NICU护士长，从事重症医学科护理工作17年。她始终坚持“视病人如亲人”的职业信仰，把病人的生命安全放在第一位。重症医学科收治的病人不仅病情危重，且不是单一病种，她竭力掌握内外妇儿各科的疾病特点，密切观察患者病情变化。作为护士长，她几乎无节假日，重活、累活、脏活带头干，常常因工作睡在值班室，但不管多累她都坚持每天下班前详细查看每一位病人，掌握病人的病情变化，是护士们的“好大姐”、病员家属的“贴心人”。



罗志平 2018年3月，荆门市总工会、市卫计委、市妇联联合授予“荆门市卫生系统三八红旗手”荣誉称号

罗志平，主任医师，荆门二医产科主任，荆门市产科学质控中心主任。擅长产科急危重症及疑难病的诊治，各种妇产科复杂的手术操作，尤其在高危妊娠及病理产科的管理方面有着丰富的临床经验。凭借精湛医术，她挽救了无数危急产妇和患儿的生命，只要病人有需要，24小时随叫随到。她不仅医术精湛，而且还有一颗滚烫的心，她抛家离子，支援巴东医疗卫生工作，扎根巴东县民族医院，开展120余台高危手术，并开展临床手术带教，在其帮扶下，巴东县民族医院的妇产科诊疗水平有了很大的提高。她与当地医院医护人员及老百姓建立了深厚的友谊，深受当地老百姓爱戴。



刘茜

2018年3月，荆门市总工会、市卫计委、市妇联联合授予“荆门市卫生系统三八红旗手”荣誉称号

刘茜，主任医师，荆门二医新生儿科主任。她以女性特有的细心、爱心、责任心和高超医术救治着危重新生儿。率先完成我市首例常规及高频呼吸机、肺泡表面活性物质气管注入、振幅整合脑电图、一氧化氮吸入治疗等重症技术，对26-27周极早早产儿及小于1000克超低出生体重儿具有丰富的治疗经验，成功抢救了胎龄30周、体重仅1kg的三胞胎患儿。科室在她的率领下，创造一个个医学奇迹发生。2017年，新生儿科成绩骄人，荣获“湖北省重点专科建设专科”称号。

集体荣誉



重症医学科

2014年3月，荆门市妇联、市卫计委联合授予
“荆门市卫生系统三八红旗集体”荣誉称号

不论春夏秋冬，寒来暑往，重症医学科的全体人员始终忘我奋战在危急重症抢救一线。在这没有硝烟的战场时刻与死神赛跑；ICU是无陪病房，她们必须像哨兵一样，时刻保持警惕，不能有丝毫的闪失。患者吃喝拉撒的处理，有时被患者的呕吐物、血液喷溅一身，有时被躁动患者的拳脚踢中……繁重的体力劳动，使她们都不同程度地患上了失眠、颈椎病、腰椎间盘突出等职业病；通常一二百斤重的患者被这些柔弱的女子从平车上接送到病床，又从病床搬到CT等检查床、每两个小时一次翻身……这样的工作日复一日，但是她们毫无怨言！ICU每年都会收治“三无”人员，入院时满身污秽，臭气熏天，需要她们反复擦洗，才能“收拾”干净，除了因病施治外，她们还掏钱买物，购买生活用品，没人给她们送饭，她们就自己在家熬汤煮粥，再喂给他们吃。有的人出院时连一句感谢的话都没有，但是她们从不后悔！



护理部

2016年3月，荆门市卫计委、市妇联联合授予
“荆门市卫生系统三八红旗集体”称号

护理部主要负责全院护理单元的护理质量和安全管理、近千名护理人员的培训考核和合理调配等。她们用女性特有的品质，辛勤耕耘，弘扬行业新风、促进行业发展、提升女性素质、提高服务质量、深入推广优质护理服务，谱写了临床护理工作的华美乐章，展示着新时期妇女的形象。

护理部不断完善规章制度，每月逐项进行质量检查，每季度召开护理质量分析会，定期跟踪改进效果，护理工作无重大差错事故和纠纷发生；加强岗位管理，制定护理人员分层培训考核计划，并定期进行职业礼仪、护理安全、沟通技巧等讲座，开展演讲比赛、礼仪展示、技能比武等活动，减轻工作压力，激发生活热情，提高了工作积极性，不断提高护理人员整体素质；以“患者至上”为服务宗旨，优质护理服务覆盖率达100%，产科“亲情护理包”等举措体现了护理人员无微不至的细节服务。

学党史 悟思想 办实事 开新局

——市二医召开党史学习教育动员会



3月19日，市二医召开党史学习教育动员会，深入学习贯彻习近平总书记重要讲话精神，认真落实党中央决策部署和省、市委及市卫生健康委要求，对全院党员干部学习教育进行动员部署。会议同时对2021年党建暨党风廉政建设工作进行了部署，院长郑小艳主持会议。市纪委监委驻市卫生健康委纪检监察组组长张清泉到位并讲话。

今年是中国共产党诞辰100周年，按照中央、省委、市委和市卫生健康委统一部署和要求，医院党委召开专题会，研究制定了医院党史学习教育实施方案，确定了党史学习教育将围绕以下六个方面开展：深刻铭记中国共产党百年奋斗的光辉历程；深刻认识中国共产党为国家和民族作出的伟大贡献；深刻感悟中国共产党始终

志不渝为人民的初心宗旨；系统掌握中国共产党推进马克思主义中国化形成的重大理论成果；学习传承中国共产党在长期奋斗中铸就的伟大精神；深刻领会中国共产党成功推进革命、建设、改革的宝贵经验。

会议对医院党史学习教育活动进行了安排部署。院党委书记李成龙就医院开展党史学习教育活动作了动员讲话，就开展党史学习教育的重大意义、目标任务和责任落实等方面进行了详细阐述。他强调，学习党史是我们终其一生的必修课，我们要牢记习近平总书记学史明理、学史增信、学史崇德、学史力行的要求，学党史、悟思想、办实事、开新局，全院广大党员干部职工和医务工作者，在实施卫生健康事业发展“十四五”规划开局之年，不忘“大医使命”，升华“仁者初心”，大力弘扬“孺子牛、拓荒牛、老黄牛”这“三牛”精神，奋力谱写新时代二医高质量发展新篇章，以昂扬姿态奋力开启全面建设

社会主义现代化国家新征程，以优异成绩迎接建党一百周年！

同步召开的2021年党建暨党风廉政建设工作会议，全面总结了2020年党建及党风廉政建设工作，党委书记李成龙对2021年党建、党风廉政建设工作进行了全面安排和部署，2021年医院党委将持续推动全面从严治党，不断加强卫生健康反腐倡廉工作；持续促进党建高质量发展，着力提升党建工作引领力、人才队伍凝聚力；持续加强意识形态引领，牢牢掌握意识形态工作领导权、话语权、主动权。

市纪委监委驻市卫生健康委纪检监察组组长、市卫生健康委党组成员张清泉就如何开展党史学习教育提出了8个方面的要求，一是贯彻三中全会精神（中央、省、市、院委会）；二是读懂三个交织（政治与经济问题、传统腐败与新型腐败、腐败与四风问题）；三是强化党史教育，学党史、悟思想、办实事、开新局；四是明确三力要求（政治判断力、领悟力、执行力）；五是弘扬三牛精神（孺子牛、拓荒牛、老黄牛）；六是坚守三个永远（党风廉政建设、作风建设、全面从严治党）；七是实现三不战略（不敢腐、不能腐、不想腐）；八是建设三强队伍（忠诚、干净、担当）。



胸痛中心总结的7个心梗教训，要牢记！

在心肌梗死面前任何一步都有可能走错，而走错一步就可能抱憾终生。作为长期与心梗“战斗”的荆门二医胸痛中心（心血管内科）医生，见过太多的人在紧要关头却频频“踩雷”，错失救命良机，酿成终身遗憾。他们通过临床工作中

总结的这些血的教训，整理出一本心梗的“逃生秘笈”值得每个人牢记在心头。

1、觉得没多大事，喝两口水就没事了

我们曾接诊过一个79岁的老奶奶，她出现胸痛后，先是自己在家观察和处理，过了8小时还没缓解，才赶往医院。我们马上进行了急诊手术，很成功，命是保住了，但因为太迟来就诊，心脏功能已经严重受损。术后，她反复出现心衰，生活质量明显下降。

记住：时间就是心肌，时间就是生命。每耽误一分钟，就意味着更多心肌细胞坏死。

2、知道自己有事，但非要开车去医院

一名张姓的51岁男子，胸痛2小时后来家附近的卫生院就诊，心电图提示“急性下壁心肌梗死”“室性早搏”。医生建议他们赶紧乘坐120救护车赶往医院抢救，家人不听劝告，开私家车送院，途中病人突然发生室颤，不幸死亡。

记住：心梗发生后，一旦再出现恶性心律失常，患者很难自救。120救护车上有专业的急救设备和经验丰富的急救人员，是送院途中的生命保障。所以，胸痛发生后，一定要优先呼叫120或2633120（荆门二医医疗特快），乘坐救护车送院。

3、“急性心梗”去医院“挑三

拣四”

一名姓余男子，58岁，胸痛3小时后就诊，心电图诊断“急性下壁心肌梗死”“房室传导阻滞”。医生建议他立即住院抢救，但因为有熟人在某医院，不仅不听劝告，还不停打电话联系，执意离院前往。后据了解，因抢救不及时撒手人寰，十足可惜！

记住：明确诊断为“急性心肌梗死”后，快速救治是关键。此时切勿挑三拣四、舍近求远，必须以最快速度到最近的有救治能力的医院抢救。

4、“傻傻”在门诊候诊耽误救治

一名许姓的女子，44岁，胸痛3小时后来医院看病，坚持挂门诊，在门诊二楼候诊时，突发恶性心律失常（室颤）。医护人员马上抢救、电击复律，但她最终还是没挺过来。事后证实，她患的是急性前壁心肌梗死。

记住：心梗等不起，务必看急诊！在荆门二医急诊科有急性胸痛的快速急救“绿色通道”（一键启动、先救治、后付费）。而且，胸痛中心要求10分钟内完成首份心电图检查，20分钟内完成心梗三项的检测，30分钟内完成CT检查。遭遇胸痛时，你不是一个人在“战斗”，绿色通道才能帮你争分夺秒！

5、胸痛后，各种忙着找“熟人”

急性心肌梗死，最核心的治疗是迅速让闭塞的血管“复通”。每延迟一分钟，就有更多心肌细胞坏死。

记住：到达医院之后，一定要直接看急诊科！千万不要忙着去找熟人，去找朋友！不要因为等朋友或熟人看病，而耽误了宝贵的救治时间。

6、手术犹犹犹豫，死都不肯放支架

“可怕的心脏支架，坑害了多少人！”网上流传着很多这样的文章。很多人听信了谣言，对心脏支架很排斥，发生心梗后无论如何不肯植入，最终失去生命。

事实上,心肌梗死发生后,最有效的方法就是进行急诊心脏介入手术,迅速开通闭塞的冠状动脉,使心肌恢复持续的血液供应。很多医院在遇到急性心肌梗死病人时,都首先推荐心脏介入手术。而在不具备急诊心脏介入手术的基层医院,在患者发病初期,急诊静脉溶栓是非常值得推荐的抢救措施,往往可以救患者一命。但静脉溶栓完成后,一定要尽快转送至上级医院,进行冠状动脉造影评估。

记住：一旦被诊断为“急性心肌梗死”，医生建议你静脉溶栓或者行急诊介入手术时，一定要举双手赞成，毫不犹豫地爽快答应！

7、一个人在医院，却要等家人来签字做手术

武汉45岁男子，一人出差来荆，突发胸痛，6小时后就诊于荆门二医。心电图诊断为“急性心肌梗死”。他在这里举目无亲，该怎么办？听了医生的建议后，他当机立断，自己签字接受急诊手术。这是一个大胆而又明智的决定！医生立即为他进行了介入手术，打开了闭塞的血管，恢复了心脏的血流供应。

记住：出门在外发生“急性心梗”，如果身边没有亲人，能够救你一命的只有医生！请相信他，果断签字手术。不要等待配偶、不要等孩子，更不要犯傻地要求回当地手术。命运此刻就掌握在你自己手中。

以上这些案例还是及时发现心梗、身体不适的，生活中还有很多人出现心梗症状、或预兆后，完全不知道。这些心梗预兆要警惕！

荆门二医胸痛中心技术总监、心血管内一科主任刘兵华表示,心肌梗死致死率高,其中一个重要原因是一些不典型的先兆症状没有得到患者重

视。等到突然发病，救治不及时就容易造成致命危险，所以及时识别急性心肌梗死的先兆症状很重要。

急性心肌梗死的先兆症状多在发病前1周出现,少数甚至可能提前数周,约40%的病人发生于梗死前1-2天,有的病人可以反复发作。其主要表现为:

1. 心绞痛发作频率加快, 而且痛疼加重;
2. 心绞痛持续时间延长, 伴出冷汗、恶心、呕吐等;
3. 心绞痛诱因改变, 更易发作, 在休息时也会发作;
4. 原来可缓解疼痛的方式失效;
5. 发作时伴心跳缓慢或心动过速、休克、晕厥等。

发生了心裡该怎么办？

要牢记两个“120”：及时拨打“120急救电话”，把握黄金救治“120分钟”，如果患者得不到及时有效的救治，心肌就会出现不可逆的坏死。

心梗发作就地急救措施

心梗发作就地急救八措施



全国爱耳日，人人享有听力健康

耳朵，人体重要的信息“接收器”，虽然只是一个很小的器官，但作用却不可小觑。它不仅负责人的听觉，还有平衡和定位的功能。

每年3月3日为“全国爱耳日”。2000年3月3日，第一次爱耳日宣传教育活动在全国各地同时开展。每年爱耳日会设定一个主题，并围绕其开展大范围、多部门共同参与的宣传活动。2021年全国爱耳日的主题为“人人享有听力健康”，旨在呼吁全球范围重视听力保健，采取行动去解决听力损失。

根据第二次全国残疾人抽样调查数据统计，到2010年我国听力残疾人数为2054万，占残疾人总

数的1/4，为残疾人总数的首位。我国每年新增聋儿约3万，近两亿60岁以上的老年人中有听力障碍者约占30%，也就是大约6000万。

随着二胎政策的开放以及老龄化程度的日益加剧，这些数据还在不断地增长。听力损失不仅直接影响着人们的沟通，更是对生活、学习、就业以及社交各方面产生了巨大的影响，给家庭和社会都带来了沉重的负担。据不完全统计，目前我国约有2.2亿人患有不同程度的听力损失，其中有50%未发觉自身患有听力障碍或不确定自身发生听力障碍。

早上一觉醒来或者没有任何原因突然觉得耳朵听不见了，或者伴随着耳朵“嗡嗡”响

大多数人不当回事觉得过几天就会好了，往往错过了最佳治疗时期。这种情况很可能是突发性耳聋，所以当耳朵出现异常，要引起重视，及时去医院就诊。

什么是突发性耳聋？

突发性耳聋是指72小时内突然发生的、不明原因的感音神经性听力损失，至少在相邻两个频率下降 $\geq 20\text{db}$ ，主要表现为以下症状：

1. 听力下降：多数患者为单侧听力下降，发病前多无先兆，听力一般在数分钟或数小时内下降至最低点。
2. 耳鸣：可为始发症状，耳鸣常伴随耳聋出现，也可发生于耳聋之后。经治疗后，多数患者听力可以恢复，但耳鸣可能长期存在。
3. 眩晕：多为旋转型眩晕，表现为视物旋转、步态不稳等。
4. 其他：部分患者会出现恶心、呕吐、出冷汗等症状，少数患者还会出现耳内堵塞感、压迫感、耳周麻木或沉重感。

一旦出现这些症状要立即去医院耳鼻喉科就诊，进行听力测试、声导抗、电耳镜等检查，确诊后接受正规的治疗。尽可能第一时间得到治疗，这样才能快速、有效的恢复和提高听力，因为内耳毛细胞的生理特性一旦发生损伤很难再生，耽误了治疗的黄金时期会使治疗效果大打折扣。

哪些情况易诱发突发性耳聋？

这是一种尚未清楚病因的疾病，可能与病毒感染、内耳供血障碍、自身免疫有一定的关系。虽然突发性耳聋的具体病因还不明确，但专家发现，睡眠不足、疲劳过度、精神紧张、心理压力大、情绪焦虑等都是突

发性耳聋的主要诱发因素。通过听力测试仪器、影像学等检查方法可以帮助明确诊断。近年来，突发性耳聋呈现年轻化趋势。

突发性耳聋等耳疾如何防治？

“不积极治疗的话，很多患者会发展成为永久性耳聋。”耳鼻喉头颈外科官兵主任医师表示，治疗的原则是越早就诊，效果越好，不要等到听力消失殆尽再来医院，可能就晚了。

突发性耳聋有自愈倾向，但不能因此等观望或者放弃治疗，发病前一周是最性治疗黄金期，因此越早就诊治疗，治疗效果越好。一般会应用血管扩张药、糖皮质激素、营养神经类药物，以及高压氧舱等治疗方式，在配合医生治疗的同时，患者自身要放松心情，保持良好的生活习惯。

如何预防突发性耳聋等耳疾？

1. 劳逸结合：适当减轻工作压力，切勿过度劳累，同时保持身心愉悦。
2. 增强体质：平时加强锻炼，老年人可选择慢走、打太极等方式，年轻人则建议选择跑步、骑行等适合自己的有氧运动方式。
3. 均衡饮食：荤素搭配，多补充新鲜蔬果，戒烟限酒。
4. 控制基础疾病：如高血压、高血脂及糖尿病等。
5. 对既往有突发性耳聋或类似症状的朋友而言，还应注意：
 - A：注意多休息，远离嘈杂的环境，尽量不戴耳机；
 - B：尽量避免使用耳毒性药物，如庆大霉素、呋塞米等；
 - C：保证耳朵的清洁卫生，避免感染、避免外伤；
 - D：一旦再次发现类似症状，尽早就医。

图说新闻



① 为庆祝“三八”妇女节，让女同胞们度过一个开心、有意义的节日。3月4日，荆门二医工会组织200多名女职工开展了游园登山活动。在锻炼身体，放松心情，舒缓疲劳的同时，促进了职工之间互助互爱 and 积极进取的良好风气，增强了团队凝聚力。



② 4月1日，世界读书日即将到来之际，我院产科护士积极响应护理部的倡导，在科室举办了第一期护士读书分享会，旨在提升内涵，陶冶情操。

③ 4月8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全市“323”攻坚行动——精神卫生防治工作启动会召开。省精神卫生中心主任刘忠纯，省精神卫生防治项目办主任汤世明，市卫生健康委党组成员、工会主席王官松出席会议并讲话，荆门二医院院长郑小艳致辞，荆门二医党委书记、工会主席郭圣龙主持会议。



④ 4月24日上午，荆门二医院医学美容科举办了“美肤护肤沙龙”专场直播。梅奥诊所整形外科博士后、美国整形外科协会会员、武汉协和医院整形外科医生李嘉伦博士受邀，围绕美肤护肤知识进行了精彩的演讲，与大家分享了祛斑、水光针、微针等经典护肤案例。

⑤ 4月26日，距离全市首例“二医造”试管双胞胎出生刚一个多月，又一对“二医造”试管龙凤胎顺利诞生，女宝宝（右）5斤8两，男宝宝（左）5斤6两。



荆门二医电话一览表

功能科室

总值班	2633040
医务科	6903063
护理部	6903064
医保科	6903065
药剂科	6903050
病案科	6903164
投诉办	6903531
医学检验科	6812339
病理科	6903034
磁共振室	6812332
CT室	6903036
放射科	6903033
核医学科	6905369
超声诊断科	6812530
放疗科	6903134
消化内镜室	6903038
体外碎石科	6903131
体检中心	6903019
东院院办	6909800
分院院办	6709119
凯发分院院办	2309120

门诊科室

急诊科	2633120
杜国军	18986987456
胸痛专线	6900256
卒中专线	6909008
神经内科	13908089000
刘清华	
呼吸、老年科	
董典雄	13597970529
普通内科	
王光浩	13593789098
普内外科	
周训善	13797950009
泌尿肛肠科	
邹保国	13997932692
骨科	
杜成忠	13597928629
脊柱关节科	
金兴斌	13339771036
妇产科	
李庆洁	13797893265
曹英	13581353448
皮肤科	
李峰岭	13797895629
王翠玲	13032737662
耳鼻喉科	
贺斌斌	13797979669
整形美容科	
何金梅	6903082
生殖医学中心	13886919728
江梅	6500637
消化内科	18608690339
内正军	6903083
张 伟	13396166066
普外科	
杨宜洲	6903087
口腔科	13677259799
眼科	
高 琳	6903049
	13797982435

临床科室

特优病房 (VIP)	6903152
全科医学科 (VIP)	
曹 平	6905196
13308695668	
消化内科	
姜祖述	6903016
13972888166	
消化内二科	
姜祖述	6812336
6903402	
感染性疾病科	
刁建冬	13972888983
肿瘤内一科	
陈桂明	6903012
13908690590	
肿瘤内二科	
6903111	
13032752970	
杨士勇	13797953147
李玉新	13797951217
肿瘤内三科	
王健国	6810982
彭 冰	13032752970
血液内科/风湿免疫科	
6903776	
梅德华	13807260325
内分泌科	
张 华	6903013
13308695669	
心血管内一科	
6812508	
刘凤华	10672625669
赵运梅	13908697222
心血管内二科	
6903014	
李 琳	15971962712
神经内一科	
6903015	
杨春祥	13032751268
神经内二科	
6812528	
邹安平	13986908570
呼吸内科、老年病科	
6903017	
杨明伟	13707260641
妇科	
6903029	
冯秀梅	15908696226
罗 丹	10872362147
产科	
6903028	
妇产科手术室	
王 慧	6812509
罗志平	13971857536
13872593503	
儿科一病区	
6903018	
朱 艳	13797936884
秦 华	18972873683
儿科二病区	
6812512	
刘运军	13972880849
陈建辉	13908697612
新生儿科	
6903118	
刘 莉	15908694567
重症医学科 (ICU)	
6903151	
卢成波	15926673548
NICU	
6903208	
张 伟	13968980120
普内科	
6903043	
血液透析中心	
6903133	
郑启刚	13469786703
肝胆胰外科	
6903027	
张 勇	13972896891
马松林	13972861594
蔡顺元	13507904455

普外科、疝与腹壁外科	6903717
肛肠科	6812375
张小凤	18872435830
血管介入科	6812389
李 威	13774068833
泌尿科	6903130
手术室	6903156
何军民	13871868015
甲状腺、乳腺外科	6812515
赵 翠	13886920900
任辉明	13093222679
心胸外科	6903021
郑鹏超	13886900918
泌尿外科	6903026
邓金红	13908696953
神经外科	6903025
全中平	13997946271
整形、平外科	6903093
黄 平 (小)	15971965699
王金波	15671855638
脊柱外科 小儿骨科	6903022
蒋敬清	13677244088
创伤骨科 骨科微创	6903023
陈德兵	13972867567
关节外科	6903024
梁 军	13808692099
涂 敏	15908697469
中医科 康复科	6903085
董胜波	13597976627
汪昌雄	13085181843
疼痛科	6903149
陈会平	13886926731
耳鼻喉科	6903020
官 兵	13597984785
潘松林	13971861321
眼科	6903532
曹 云	13597935988
口腔科/颌面外科	6903087
邹廷前	13908696988
李成峰	13774078548
皮肤科	6900194
徐崇林	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 峰	13908698395
睡眠医学学科	6903187
段美蓉	13597959972
东院骨科	6909847
胡 锐	15071860008
黄 平 (大)	13908696568
东院综合病房	6909849
冯建设	13797972727
东院神经外科、监护病房	6909846
李 峰	13908692778
钟 宏	13986986900
东院普外科	6909848
上官昌盛	13908699170
东院妇产科	6903187
孙德寿	13972881680