



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
2020年
双月刊(3月-4月)

• 总第62期 •

准印证号: (鄂) 0724403

新冠肺炎防控专刊



特别关注

奋战30天，荆门二医3名援汉医护凯旋

疫情之下，守住血透“生命线”

他们手握方向盘出征：“医护不退，我就干到疫情结束再回家”

携手战疫共成长——致敬勇敢逆行的“二医战士”

疫情之下，急危重症“绿色通道”始终畅通



扫一扫进入
医院抖音号



扫一扫进入
医院微信公众号

内部资料 免费交流

共同战“疫” 做好防护



戴口罩



勤洗手



掩口鼻



常通风



少外出



不聚集



一米线



分餐制



拒野味

做好健康监测，如出现发热、乏力、干咳等症状，
应及时报告并就医。

卷首语

守得春暖花开日 巾帼岗位建新功

——三八妇女节致全院女同胞

全院女同胞们：

节日好！你们辛苦了！

春鸣万里，啼啭芳华。值此第110个国际妇女节来临之际和疫情防控的特别日子，我们谨代表院党委、院行政和全院男同胞，向你们致以崇高的敬意和节日的祝福！

岁月静好，只因有你们负重前行。新冠肺炎疫情发生以来，全院女同胞积极响应市委市政府、市卫生健康委和院党委的决策部署，闻令而动，尽锐出战，全力以赴投身疫情防控的总体战、阻击战。

为了生命，为了人民，你们争分夺秒、决不放弃！医院里彻夜不息的灯，布满血丝的双眸，口罩勒出的深深印痕……是你们无畏、执着和艰辛的真实写照。无论是主动请缨、携手战“疫”的最美逆行，还是奔赴金银潭、一医北院的支援行动，你们始终打头阵、当先锋、作表率，用初心和使命书写了一个个令人动容的战斗故事。

蔓延的疫情让我们感受到的不仅仅是焦虑不安，还有最美“逆行者”在战场上的亮丽风景带给我们的温暖。疫情之下，有多少生命，就有多少捍卫生命的抗争，就有多少捍卫生命的感动。在这样的灾难面前，你们支撑起半边天，构成了支撑所有人走过这一段历史的最伟大的力量。

行动无言，凝聚磅礴力量；温情无声，鼓舞万千斗志。在疫情防控战场上，全院女同胞始终用热血诠释着二医人的“博爱、责任、合作、创新、患者至上”。面对时代与人民的重托，是你们，用坚毅步伐书写出美丽人生的温暖与从容；是你们，矢志不渝、问心无愧的与人民战斗在一起。感谢你们，带着温情，把最初的梦想播种在此，把最美的时光浇灌在此。

“你被这个世界爱着，又怎能不去爱这个世界！”我们代表全院干部职工问候你和你的家人，感谢你们的辛勤付出，感谢家人们的大力支持！

春天，是每个人心中从未改变的希望，最寒冷的时光终将随着你们送去的东风缓缓而别。祝福所有的女同胞，愿春天过后，你仍会因一朵花开而欣喜，为一抹霞光而驻足！愿在你们的实际行动中祈愿疫情早日结束、战士平安凯旋，大家健康安泰！

祝大家节日快乐！

此致！

院 长 郑小艳

党委书记 李成龙

2020年3月8日



目录

Contents

胜利路上

- 04 奋战30天，荆门二医3名援汉医护凯旋 张 华
- 07 荆门二医有序恢复日常诊疗服务 郑 佳
- 09 核酸检测上门服务 助力复工复产复学 张 华
- 10 慎终如始 不辱使命
——荆门二医医务工作者热议习近平赴武汉考察
疫情防控工作讲话 郑琴清

最美逆行

- 11 满腔热血战疫情 白衣丹心铸精诚
——荆门二医党委委员、工会主席郭圣龙抗疫记 张 华
- 12 心系一线 温暖后方
——荆门二医党委委员、护理部主任文锋华抗疫记 陈曼云
- 14 战“疫”中践行初心使命
——荆门二医呼吸内科·老年病科主任杨明炜抗疫记 张 华
- 15 温暖+硬核
——荆门二医呼吸内科·老年病科副主任刘琳抗疫记
张 华
- 17 战“疫”冲锋 携“爱”逆行 张 华
- 19 最美的错过 是为了最温馨的相聚
——荆门二医护士徐星星抗疫小记 何 荣
- 20 两个战场的守望：当“检察蓝”遇上“天使白” 王 竹
- 21 风雨兼程 铿锵前行 荆门女巾帼
——荆门二医ICU护师石炎平驰援“金银潭”抗疫记 刘伟峙

战疫故事

- | | | |
|----|----------------------------|-----|
| 22 | 疫情之下，守住血透“生命线” | 王 竹 |
| 24 | “医护不退，我就干到疫情结束再回家” | 张 华 |
| 25 | 携手战疫共成长
——致敬勇敢逆行的“二医战士” | 全君洁 |
| 28 | 一部流转病区电话的“自述” | 王 竹 |
| 30 | 荆门市精神卫生中心战“疫”心理援助显成效 | 鲁爱琼 |
| 31 | 血透中心咽拭子采集小记 | 江春梅 |
| 32 | 抗疫者说 | 翟天宋 |

急危重症

- | | | |
|----|---------------------------------------|-----|
| 32 | 26岁小伙呼吸心跳骤停33分钟急救“起死回生” | 张 华 |
| 34 | 疫情之下，急危重症“绿色通道”始终畅通 | 郑琴清 |
| 36 | 开心果堵塞1岁男童气管，支气管镜技术无创取出 | 张 华 |
| 38 | 花生仁肺内“发芽” 支气管镜“拔除” | 张 华 |
| 40 | 微创介入，血管通路上“清道夫” | 王 竹 |
| 42 | 51岁高龄产妇顺利诞下6斤半男婴 | 张 华 |
| 43 | 腹部“打洞”急补胃“窟窿”
——荆门二医胃肠外科生死线上拉回腹痛老太 | 王 竹 |

医患之间

- | | |
|----|------|
| 44 | 感谢眼科 |
|----|------|



2

2020

总第62期

内部资料 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 2020年5月

发送范围 院内



湖北省荆门市第二人民医院
荆楚理工学院附属中心医院



文 / 张 华

奋战30天，荆门二医3名援汉医护凯旋

3月28日，伴随着红锦假日酒店门前的一阵欢呼声，荆门二医驰援武汉金银潭医院的3名医护——石炎平、唐庆琳、张臣臣，圆满完成任务，平安归来。他们将在接受14天的医学隔离观察后，回到工作岗位、与家人团聚。

“平安就好，回来就好！”荆门二医院长郑小艳边念叨边为凯旋的“勇士”献上鲜花，并代表医院对他们舍小家为大家，义无反顾投入疫情防控最前线的担当和奉献精神致以崇高的敬意。得知消息的家属也赶了过来，现场没有拥抱，每个人都保持着

安全距离，郑小艳对支援医护家属的理解与支持表示感谢。

据了解，2月25日当天上午接到支援通知后，1小时内众多医护主动请缨，荆门二医新冠疫情防控指挥部根据支援需求，迅速确定了ICU的3医护骨干，即刻出发。“当天下午一到金银潭医院，没有时间休整，负责的组长马上分配任务。”唐庆琳告诉笔者，一个人护理3-5名患者，且多数是有人工气道、使用呼吸机的重症患者。建立静脉通路、给药、吸痰、翻身、大小便护理……因为“专业”大家相互协作，边护理患者边熟



唐庆琳



悉物品位置及环境。

“支援任务圆满完成，感谢你们的鼎力相助……一瞬间百感交集，竟不为回家而高兴，反而因为来自五湖四海的‘临时团队’一个多月的相处感到不舍，也对朝夕相处的患者放心不下……”多次请战、两次院外支援的石炎平在“战疫手记”中写道，3月26日清晨下夜班刚走出病区，武汉金银潭医院程芳护士长的话让她眼眶渐红。

30多天日夜奋战，他们克服种种困难，参与救治、护理，展现出了良好的职业精神和专业素养。“其实我们做的并不多，临床上的严格规范、细致到位以及更多的关怀、更多的温暖，是患者的信任 and 我们的坚守，共同与前所未有的病毒抗争到底。”作为此次3人团队中的ICU医生张臣臣坦言，在重症病区工作的一个月来，有高兴兴出院前往隔离点的，有成功拔管、脱离呼吸机后自主进食的，也有抢救无效最终离世的。但每当有患者出院时，看到他们深深的鞠躬、或是一句感谢，内心总是感到很温暖。

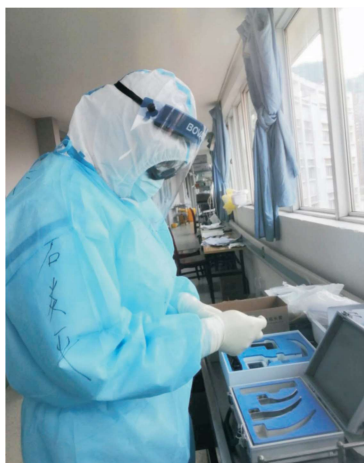
“荆门二医战‘疫’一线的近千



三人离开金银潭医院前合影

名同仁、驰援市一医的15名护士、支援金银潭医院的3名医护以及110名转战市一医的医护，他们在“火线”上与病毒交锋，将医者初心写进抗疫行动中。”荆门二医新冠疫情防控指挥部副总指挥、急危重症救治中心总指挥郭圣龙表示，在抗击疫情的最危险地带与时间赛跑、与病魔较量，扛过最吃劲的关键阶段，始终保持着饱满的精神和奋进的姿态，为他们感到骄傲和自豪。

10多分钟的简短欢迎仪式后，3人与同在红锦假日酒店隔离观察、最后一批从市一医撤回的医护分批走进酒店。在他们每个人的行囊中有一本鲜红“荣誉证书”：在抗击新冠疫情的工作中，白衣执甲、逆行出征、不怕牺牲、甘于奉献，充分展现了医务工作者‘医者仁心’的崇高精神。为感念您的特殊贡献，特授予您为武汉市金银潭医院“荣誉职工”称号。



石炎平检查气管插管用品



张臣臣接受媒体采访



湖北省荆门市第二人民医院
荆楚理工学院附属中心医院

唐庆琳：



到武汉的时候正月已过，却感觉武汉仍处于冬季。武汉，这样一座大

的城市，就像按下清除键，空荡荡的路面上除了往医院发出或者从医院发出的车外，只有零星几个人行。拉高衣领，戴好口罩，交会时充满戒心的拉开距离，这是二月的武汉。

我们进入病区，没有多余的时间带领我们熟悉环境，组长组织分配病人，在护理病人时熟悉物品位置以及科室布局。一个人可能护理三到五名病人，多数都是重症，有人人工气道，使用呼吸机。我们给他们建立静脉通路、给药、鼻饲、吸痰、翻身、大小便护理或者俯卧位、透析。大家相互协作，相互依靠。时间推移，一个月

时光缓缓流过，在这段时光中，有住院一月余的阿姨欢喜出院，有成功脱机拔除气管插管，有堵管成功拔除气管切开管自主进食，也有抢救无效黯然离开的人……

三月已过，武汉像被按下了重启键，路上的行人及车辆在增加，路边的花开了又谢，结出小小的果实，新增病例逐渐清零，病患人数慢慢减少，希望已经到来。风雨过后，终现彩虹。加油，我们的武汉；加油，我们的湖北；加油，我们的中国。

石炎平：



3月26日清晨，下夜班刚走出病区，尚且来不及换衣服，金银潭程芳护士长就通知我们支援任务圆满完成，感谢我们的鼎力相助，可以让医院来接我们回家了。一瞬间，心里百感交集，第一反映竟然不是为回家而高兴，反而因为这一个多月的相处，对这个来自五湖四海临时组成的团队深深的不舍；对不能继续向各位专家教授取经而遗憾；放心不下这些朝夕相处的患者……看着我渐红的眼眶，程芳护士长拍着我的肩膀安慰

道：你们这是圆满完成任务，应该高兴才是呀！一语惊醒梦中人，是疫情好转才不再需要我们继续支援呢，想到我在请战书上许下的承诺：若有战，召必回，战必胜！我顿时感觉豪情满怀，我终于成功完成了自己的使命，我没有辜负二医的信任、荆门的期望，现在春回大地，家国无恙，作为一名共产党员，我将整理行装，重新回归，继续在重症医学科努力奋斗，活出自己的精彩！

张臣臣：



非常有幸能参加这一次特殊的抗疫战斗中，应该使命是比较光荣。我们作为一个医务工作者碰到这种疫情爆发的时候，不管是从我们使命感还是责任感，我们都应该做出自己小小

的贡献，在武汉工作的这一个月，从全国各地的医务工作者一起为武汉拼过命。在这个疫情形势好转的时候，我们平平安安的归来，算是比较圆满的完成了这次任务。



荆门二医有序恢复日常诊疗服务



有序就诊

2月28日，位于东楼的新冠肺炎疑似病人隔离病区撤销，保留发热门诊和流转病区；

2月30日，在呼吸内科、儿科门诊开诊基础上，首批增加开放心血管

内科、神经内科、内分泌科、普外科、骨科、泌尿外科等6个普通门诊及住院病区；

3月8日，第二批增加开放妇科、产科、肿瘤内科、消化内科、肾

内科、血液风湿免疫科等门诊及住院病区；

3月14日，东楼六个病区消杀完毕，经采样检测合格，原所在临床科室开始逐步回迁；

3月19日，第三批除口腔、眼科、耳鼻喉科、胃肠镜室暂时只开通急诊外，东院区、皮肤科、康复科、疼痛科、美容科等门诊开始逐步恢复正常接诊。除介入、胃肠等5个病区被开设为流转病区外，其余住院病区全部恢复。

至此，荆门二医在做好疫情防控工作基础上，“分区分级、分类分时”开始有序恢复日常诊疗服务工作，由疫情防控定点医院转为清洁医院，进一步满足广大人民群众的健康和生命需求。

随着新冠肺炎疫情防控形势渐渐平缓，省卫健委发出了新冠肺炎定点医疗机构恢复日常诊疗服务工作的通知，荆门二医以“建立机制、完善流



病房消毒



临床病区门口预检分诊



病区消毒



督查

程、严密管控、及时改进”为工作思路，切实做到“疫情防控”和“恢复医院正常医疗服务秩序”两不误。

医院成立了新冠疫情防控和恢复日常诊疗服务工作领导小组，分设了感控、消杀、培训和督导4个工作专班，制订了终末消毒、医务人员返岗等6个工作方案和普通门诊患者收治、住院陪护管理以及各病区、门诊、工作人员发现新冠疑似或确诊患者处置等5个工作流程，并将任务分解到相关责任人和科室，全部限期落实到位。

目前，除仍在武汉支援的3名医

护和在市一医支援的37名医护外，原抗疫一线的医务、后勤等人员已全部按要求隔离休整完毕，核酸检测、肺部CT检查全部正常，将陆续返回各自岗位。为防止医疗机构恢复日常诊疗服务后疫情传播，感控科组织相关人员通过鄂云感控APP进行了又一次的疫情防控专题培训，提高自我防护能力；建立了疫情应急处置机制，确保恢复日常诊疗服务后，院内发现新冠肺炎疑似或确诊患者时能够得到及时规范处置。

荆门二医疫情防控副总指挥郭圣龙介绍，医院继续严格执行新冠肺炎

防控政策，各通道路口和各住院病区继续实行预检分诊，所有病人来院就诊一律实行门诊预检分诊，发热病人一律走发热门诊通道。需住院者，必须在门诊完善血常规、胸部CT等筛查后方可办理住院手续（急诊病人除外），入住流转病区完善第一次核酸检测完全排除后方可转至普通病区。流转病区实行一人（含陪护家属）一单间隔离，所有陪护家属进入流转病房前也需接受新冠流行病学史问询，测体温，有无呼吸道症状及体征，与住院病人同步完善门诊血常规、胸部CT和新冠核酸检测筛查。

在整个恢复日常诊疗过程中，医院组建了恢复日常诊疗服务评估小组，凡拟开诊的科室，评估小组重点从终末消毒、防护物资储备、人员培训、规章制度、应急演练及院感防控等方面对各科室进行科学评估，评估合格后方可开诊。同时，督导组每天对日常诊疗服务工作及防控工作进行现场指导和监督检查，查漏补缺，优化流程，随时调整并强化持续改进，确保工作落到实处，不出纰漏。



妇产科门诊分诊



预检分诊台



核酸检测上门服务 助力复工复产复学

50人及以上单位、团体可电话预约：6903019 个人需到荆门二医门诊采样



采集核酸（咽拭子）样本

企业复工复产、初高中复学迫在眉睫，但疫情防控不能有一丝一毫马虎。4月22日起，按照市新冠肺炎疫情防控指挥部的统一部署，荆门二医开始陆续对龙泉中学等城区13所学校教职员开展核酸检测（咽拭子）上门采样。同时，该院健康管理中心（体检中心）启动核酸检测上门服务，50人及以上单位、团体可电话预约（6903019）服务，个人仍需自行到荆门二医门诊登记、采样。

“5月6日全省普通高中、中职、技工院校毕业年级即将复课，我们优先对龙泉中学、外校、市一中、文林高中、技师学院等5所院校上门采样，确保师生健康、及时复学。”荆门二医健康管理中心主任孔亚梅介绍，4月26日已完成核酸检测（咽拭子）的采样工作，预计节前反馈检测

结果。

据了解，荆门二医自新冠肺炎疫情以来，累计筛查3.5万余人次，每天的标本量都在800份左右。核酸检测对实验室人员资质具有严格的要求，全程需采用生物安全三级个人防护，不能喝水、不能上洗手间，更不能离开实验室，他们面临着前所未有的风险与挑战。

标本签收登记、编号、录入系统——试剂准备——样本处理、核酸提取、扩增体系建立——基因扩增——结果判读与发放……荆门二医检验科PCR（基因扩增）实验室共8个人、两班倒，确保检测做到日清日结。虽说处理速度不断提升，但整套流程下来怎么也得12小时左右，这还不包括实验室环境的消毒和废弃物的处理，报告反馈到患者手中

的时间控制在1—2个工作日。

目前，荆门二医所有住院患者及陪护人员均需先后进行肺部CT、核酸检测和血液检验。门诊口腔、美容、胃肠镜等部分高风险诊疗项目，也要进行相应的单项或多项筛查。若市民近14天内有重点地区旅居史，出现发热等呼吸道症状，可就近或到荆门二医发热门诊就诊，由医生评估是否需要开展新冠肺炎检测。如果担心自己是无症状感染者，也可到荆门二医门诊登记、筛查。

核酸检测是新冠肺炎筛查的重要依据，为临床诊断提供了强有力的技术支撑。荆门二医无论是住院及部分门诊患者的筛查，还是针对企事业单位、团体开展的上门核酸检测服务，都为当前复工复产复学构筑起一道“安全防护网”，也为荆城人民群众健康安全和社会经济持续发展做出积极贡献。



采集血液样本



上门采样服务井然有序

慎终如始 不辱使命

——荆门二医医务工作者热议习近平赴武汉考察疫情防控工作讲话



全君洁接受媒体采访

3月10日，习近平总书记专门赴湖北省武汉市考察疫情防控工作，看望慰问奋战在一线的医务工作者、解放军指战员、社区工作者、公安干警、基层干部、下沉干部、志愿者和居民群众，对坚决打赢湖北保卫战、武汉保卫战进一步进行部署动员。习总书记的讲话，让人如沐春风，在荆门市第二人民广大干部职工中引发热烈反响。

荆门二医呼吸内科、老年病科主任杨明炜在这次疫情期间，担任医院新冠肺炎防控医疗救治专家组组长和市新冠肺炎防控专家组京山片区组长。他说，在湖北人民众志成城抗击新冠肺炎的决胜时刻，习近平总书记来到了武汉，对湖北抗疫工作给予了高度评价、对奋斗一线的广大医务工

作者给予了充分的肯定和殷切的关怀。特别令人感动的是，习总书记专门提到：“广大医务工作者真正做到了救死扶伤、大爱无疆。你们是光明的使者、希望的使者，是最美的天使，才是真正的英雄。”作为一名抗疫一线的医生，我一定不辜负总书记的期望，继续提高治愈率、降低死亡率、充分做好出院患者的评估工作及隔离康复安排，提高患者的生活质量。同时，决不松懈、做好自身防护，誓要取得最后的全胜。

“我坚信在习总书记和全国人民的殷切关心和鼓舞下，荆门必胜！武汉必胜！湖北必胜！”荆门二医整形手外科护士长全君洁，自1月23日加入抗疫一线，至今仍奋战在我市新冠肺炎危重症救治中心。疫情防控期间，全君洁因为表现突出，与全院的9名医护人员一起，光荣地加入中国共产党。作为一名普通医务工作者，全君洁说，她将牢记习总书记的嘱托，不辱使命，践诺敬佑生命、甘于

奉献、大爱无疆的精神，严格要求自己，经受住各种考验，成长为一名真正合格的共产党员。

石炎平是荆门市第二人民医院重症医学科护师，呼吸治疗师，市“三八”红旗手。2月7号得知支援一医的消息后，她于出征前一天给8个多月的儿子断奶，第一个交上了请战书，与14名姐妹坚定地奔赴“战场”。2月25日，支援武汉的通知下发后，她又是第一个上交请战书，与2名ICU同事前往金银潭医院ICU参与新冠肺炎危重症患者的救治。

“总书记时刻牵挂着我们……”与石炎平视频连线，电话那头的她流下来感动地泪水。“90后”的石炎平，是此次荆门二医赴武汉金银潭医院接力支援的三名骨干之一。3月11日一大早，她刚下夜班，听同事们说习总书记来武汉的消息，马上就找到相关报道和视频，越听她越激动：“习总书记的到来，不仅仅表达对我们这些奋战在一线医护工作者的认可，更传达着全国人民上下一心、同舟共济的决心。作为一名共产党员，我一定要响应党和国家的号召，扛起责任，英勇奋斗，在战疫中践行初心使命，在大考中交出合格答卷！”



阅读提示：郭圣龙，中共党员，荆门市第二人民医院党委委员、工会主席，副主任医师。新冠肺炎疫情发生后，他“临危受命”挑起了二医疫情防控救治执行总指挥的重担，走到了新冠肺炎疫情防控的最前沿。在他的指挥下，该院构筑起了坚固的新冠肺炎防控体系，截止目前，全院患者零漏诊，一线医护人员零感染。

文 / 张 华

满腔热血战疫情 白衣丹心铸精诚

——荆门二医党委委员、工会主席郭圣龙抗疫记



郭圣龙（左三）与一线医护交流

坐镇协调，他是战疫“主心骨”

疫情就是命令，防控就是责任，生命重于泰山。1月21日，荆门市第二人民医院连夜召开紧急动员会，迅速制订防控救治方案，成立领导小组和防控指挥部，组建了第一批由50多名骨干组成的9个专业组、300多名医护人员组成的防控一线梯队和30多人组成的后勤服务队，全力投入疫情阻击战。

自疫情防控工作一开始，远程会诊中心作为“指挥部”所在，灯火通

明。郭圣龙作为执行总指挥，和同事们一直坚守在指挥部，最长时连续工作达17个小时，工作到凌晨是常态。

接到疫情防控通知那天，他毅然放弃了与家人团圆的机会，奔赴了“抗疫”前线。“本想趁着春节假期陪陪上在外地上大二的儿子，但现在疫情防控是第一要务，妻子和儿子也十分理解。”从郭圣龙的话语中，是“舍小家、为大家”的无私奉献精神，是对医务工作者责任做出的最朴实的诠释，以自己的实际行动起到了

模范带头作用，也为自己的儿子树立了榜样。

作为疫情防控执行总指挥，郭圣龙坐镇协调，因为他是战疫的“主心骨”。成立医疗救治队伍、信息采集组、物资保障组、院感防控组……1月23日起，随着疫情的变化，第一时间腾空整栋6层的外科东楼，陆续将全院33个临床科室合并成15个，先后开辟出了12个疑似患者住院留观病区，全力以赴阻击疫情。

“合并两个产科病区，产科二病区设置成孕产妇隔离病区，同时就近将内科大楼内的手术室设置为‘发热产妇专用手术室’……”1月28日，一“新冠肺炎”高度疑似产妇需急行剖宫产，郭圣龙在关键时刻“临危不乱”，率先开辟了孕产妇隔离病区及发热产妇专用手术室、独立负压手术室，创造了两个小时内开辟一个新病区的“神话”。

事必躬亲，靠前指挥“人心齐”

思想上“一条心”，行动中更是“一盘棋”。



湖北省荆门市第二人民医院
荆楚理工学院附属中心医院



阅读提示：文锋华，中共党员，荆门市第二人民医院党委委员、护理部主任，主任护师。疫情防控期间，作为党员的她，身先士卒，在二医护士们心中，文锋华就是她们的“定海神针”，沟通内外、协调左右，为一线抗疫队伍提供了坚定、温暖的后方保障。

文 / 陈曼云

心系一线 温暖后方

——荆门二医党委委员、护理部主任文锋华抗疫记

新冠肺炎疫情爆发以来，荆门市第二人民医院被确定为市新冠肺炎防控定点医院，预检分诊、发热门诊、疑似患者收治……各项防控重点工作有序推进，在这些忙碌的职工队伍中有一个坚毅的身影，她就是荆门市第

二人民医院党委委员、护理部主任文锋华。

最坚强的后盾

从1月21日开始，根据市疫情防控指挥部的要求，荆门二医普诊病人

全部停止收治，转以重点收治疑似病人，建立两个发热病人留观点，开通发热门诊，所有院内出入口和各临床病区设置预检分诊点，一切围绕新冠肺炎防控统一安排，整个医院进入了战备状态。

荆门二医从来不缺的是凝心聚力、共建共赢医疗事业的决心和力量。这一切的背后，是贯穿始终的领导和坚强有力的组织保障。

疫情发展快，每日都有新变化。“紧盯不放，及时应对是打赢这场‘战役’的关键。”这是郭圣龙挂在嘴边的话。在指挥部（远程会诊中心），救治专家组通过视频系统、医嘱系统，从患者入院分流到制订治疗方案，再到出院标准的审核，对所有住院疑似病例进行集中管控。全院构筑起坚固的防控体系，严防死守、不留死角，坚决不漏一人。

郭圣龙每天7点30分会准时出现在指挥部，听取医疗、护理、行政以及相关职能科室关于疫情工作的汇

报，及时调整部署。随后，便深入一线对各环节的防控救治流程及存在问题进行再梳理，现场发现问题、解决问题——考虑到发热门诊患者激增，临时租用医院附近的红锦假日酒店作为“门诊留观区”，抽调近20名医务人员进驻，有效缓解发热门诊压力。

“把好关口，优化流程，绝不放过任何不利于疫情防控的因素！”不管是预检分诊、患者收治、防控培训，还是患者转运、后勤保障，哪里都能看到郭圣龙的身影。“您躺会儿，有事我叫您。”这也许是大家对他说的最多的话。从疫情防控伊始，到高标准、严要求落实各项防控救治措施，他事必躬亲，靠前指挥才能“凝聚人心”。每次看到郭圣龙的疲

态和他熬得通红的双眼，大家都十分的心疼，而他却只是挥一挥手，就继续投入到紧张的工作中去了。

“一个人的理想信念最重要，它是精神的灵魂和支柱！”1995年参加工作，有着近20年党龄的郭圣龙，迅速凝聚起疫情防控阻击战的“二医力量”。在不断压紧压实疫情防控的政治责任和工作责任的同时，带领全院党员干部冲锋在防控疫情的前沿。

“目前，全院无一人因工作原因确诊感染、没有一例疑似患者脱靶。”经历了这漫长的20多天，这是“二医人”战“疫”的成果，或许也是郭圣龙值得骄傲的地方吧。



文锋华隔离病区查房

作为医院防控指挥部成员之一，文锋华开始了加班的工作常态。大家时常看见她忙碌的身影。“办法总比困难多，不着急，我来想办法”，作为护理团队的主心骨和精神支柱，文锋华总是能帮助大家疑难问题。正是这种无私奉献、恪尽职守的工作作风，在疫情发生期间，她这个护理“大管家”将全院护理工作做的井然有序，患者零漏诊，护士零感染。

随着疑似患者的增加，为了保证收治及时，医院不断增加隔离病区，特别是在疫情初期，基本上是一天开辟一个。在隔离病区建设中，为使各项流程达到最优化，她多次与后勤、物资、药剂、信息中心等相关辅助科室反复沟通，落实后勤保障和相关辅助工作，让所有隔离病区的工作迅速步入正轨。整个疫情防控阶段，医院共合并了38个病区，先后开辟出了15个隔离病区、5个流转病区、2个留观点。

每动一个病区，就涉及人员配置、设施设备调用、病区布局设计、流程优化、清洁消杀等工作，她全程参与，带领大家高质量、快速完成每

一项任务。筹建初始，她迅速梳理流程中的难点，制定相关岗位职责，评估全院护理人员工作量，集中调配人力，在短时间内，协调400余名护理人员参与一线防控工作。

她每天都要抽时间去各一线病区巡查，督查感控措施落实情况。“口罩、隔离衣、紫外线消毒车……缺什么，找到她，很快就能得到有效解决”感染三病区护士长龚静说。虽然每天忙到深夜，但她总要抽时间总结一天的工作情况，梳理第二天工作任务，做到万无一失。

最贴心的守护

随着疫情的发展，2月8日，我院15名护士支援荆门一医；2月25日，3名重症医护骨干支援武汉金银潭医院；2月28日，90名护士支援荆门市新冠危重患者的救治。三次支援，三次人员调集，每次都只有短短半天的筹备时间，而她却总能快速完成调配任务，这得益于她对我院护士的专业技能、心理状况、工作年限、家庭情况等都了然于胸。

每次送出一批护士，文锋华总是周全地为她们安排好后方，让她们没有后顾之忧。两次荆门市内的支援，她都是护送姐妹们到达入住宾馆，一切安排妥当后才离开。当得到3名医护人员支援武汉的通知时，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。支援一医的90名护士到岗后，住宿问题成为头号难题。又是她牵头，将医院病人少的5个病区整层腾空、消毒，亲自为她们分配房间，紧急调用床上用品、生活物资等。

护士的每一次出征支援，都牵动着文锋华的心。作为全院护士的“大姐”，虽然不能同往，她一遍又一遍

地为“姐妹们”收拾行囊、清点物资，恨不能把所有好的、但凡能派上一丁点用场的东西都打包给她们带去。

她时时刻刻关心着护理人员的安全，她深知个人防护的重要性。为此，她组织护理人员开展混合式多维度防护培训，并不断督促落实，严防护理人员感染。她时刻关注护理人员的身体及心理状况，忙到深夜也要到休息区看望身体略有不适的人员，为她们送去生活物资及药品，组织志愿者为她们理发……竭尽所能满足她们的生活需求。

最温暖的关怀

除协调性事务外，文锋华经常深入隔离病区，除了解隔离病区各项护理流程、工作职责的落实情况。不仅为医护人员的安全提供有力保障外，她还十分关心入院治疗的患者，了解他们的感受及需求。

在查房的过程中，她了解到几位患者因为入院匆忙没有带上充电器、毛巾等日常用品，家属隔离在家不能及时递送，她立即准备好相关物品为患者送进病区。

有一天，她在病区巡视，发现一位上了呼吸机的重症患者情绪暴躁，她及时、耐心的安抚患者的情绪，了解到该患者是因为病情逐步加重而对治疗失去了信心。随即，她耐心地为这名患者讲述治疗成功的相似案例，同时，联系患者的家属用视频电话给患者打气，使患者情绪得以明显好转。

巾帼不让须眉，她用实际行动向我们阐述了作为一名医护人员和共产党员的使命和担当。



湖北省荆门市第二人民医院
荆楚理工学院附属中心医院



阅读提示：杨明炜，荆门市第二人民医院呼吸内科主任，主任医师。新冠肺炎疫情期间，他舍身忘死、强忍失去亲人的悲痛，投身新冠肺炎救治一线40多天不下火线，只为患者带来生的希望。

文 / 张 华

战“疫”中践行初心使命

——荆门二医呼吸内科·老年病科主任杨明炜抗疫记



杨明炜（左一）与专家成员通过微信群讨论病情

无畏无惧，这是一名勇士的逆行

“这次疫情和我的专业‘对口’，疑难危重的呼吸道疾病又是我擅长的，我可以胜任……”1月21日晚，荆门市第二人民医院紧急召开“新冠疫情”防控部署会议，拟成立医疗救治专家组，该院呼吸内科主任、主任医师杨明炜“主动请战”担任专家组组长。

而就在当天他接到妹妹的电话：妹夫脑干大面积梗死去逝。疫情当前，他放弃了回老家，亲人离世，至今也没能抽出时间来安慰妹妹。奋战抗疫一线的他更不知老母孤身乡中念

子安。由于全省封城，所有儿女们无法探望，家里只有孤零零的80岁老母亲，为了让他安心工作，老母亲让家里人谁都不要跟他说。

作为东宝区新冠肺炎定点防控医院，荆门二医院承担着城区大部分发热、疑似患者的排查收治工作。在医院新冠肺炎防控指挥部里，每天灯火通明。杨明炜与感染科、ICU、影像科、检验科等组成新冠肺炎医疗救治专家组成员24小时待命。

流行病史、血检结果、CT影像、核酸检测……每天全院所有发热和疑似患者的诊断情况都会汇集到这里，专家组逐例仔细分析会诊后，给出分流意见和诊治指导。杨明炜和专家们平均每天研判病例50例次以上，等最后一个病例会诊完，时常都是凌晨2点以后。

坚守初心，这是一个无悔的选择

杨明炜同时还担任市疫情防控医疗救治专家组京山片区组长，他不顾个人安危已辗转往返京山十余趟。即便短暂的休息时间，杨明炜注重分析疫情未来的走向，总结在疫情防控中的经验和做法，进一步提升疫情科学防范、病例诊断救治能力、以及出院后隔离措施，为市指挥部调整救治方案做好参谋。

随着疫情救治策略的调整，荆门市指挥部决定将全市所有新冠肺炎危重症患者集中收治到荆门一医北院，全市各县市区定点医院危重症患者的转运安全成了最大的问题。作为专家组组长的杨明炜，被指派到京山、钟祥隔离病房现场评估。为了确保万无一失，他对需要转运的25名危重症患者逐一查看病情，大到生命体征如神志、血压、呼吸、心率、氧饱和度、呼吸机参数的掌握，小到转运呼吸机插头与救护车电源插座的匹配，每一个环节不能有任何差错。去钟祥的那一天，气温陡降、下起了大雪，增加了转运难度，杨明炜硬是顶着风雪，



阅读提示：刘琳，副主任医师，荆门二医呼吸内科·老年病科副主任，疫情发生后任荆门二医感染三病区医疗救治负责人。1月24日除夕请战上抗疫一线；2月29日，与二医的100多名医护骨干转战奔赴市危重症救治一线，投入到危重患者的救治工作中。至今刘琳已在一线奋战了近50天。2月14日，因在抗击疫情中表现突出，刘琳“火线”入党。2月28日，荆门市人力资源和社会保障局给予他记功奖励。

文 / 张 华

温暖+硬核

——荆门二医呼吸内科·老年病科副主任刘琳抗疫记

“我是呼吸内科医生，面对新冠肺炎疫情我理应冲在第一线，这是我的责任也是我的担当。”新冠肺炎疫情发生后，荆门二医同时开辟了6个隔离病区，感染科医生和呼吸内科医

生成为首批抽调进隔离病区的最佳人选。

1月24日除夕，刚下班的刘琳得到消息后，顾不上回家，只是简单地给妻子发了一条微信，就请战，直接

进入感染病区投入工作。

这一坚守，就是40多天。刘琳每天24小时值守病区，查体、沟通……每天要多次与疑似患者面对面近距离接触，虽说有防护措施，但也

迎难而上。经过连续三天的转运，两地所有患者都安全转运到危重症救治中心。

随着新冠疫情防控工作重点的转移，荆门市成立了新冠肺炎危重症救治中心。2月29日，已30多天没回家的他，又带领二医110名医护骨干直接奔赴危重症救治的一线，投入到救治危重患者的工作中。

践行使命，这是一名医者的担当

杨明炜每天都会根据病人的病情的需要进入隔离病房，进行查房。任何时候遇急危重症患者，他总是冲在最前面。

2月13日下午，医院隔离病房一位使用无创呼吸机的确诊新冠肺炎重

症患者突然出现呼吸困难加重、呼吸频率高达45次/分、氧饱和度持续下降，最低40%，生命垂危。“这是呼吸窘迫、需要赶快插管、改用有创呼吸机辅助呼吸”杨明炜沉着的发出指令，丝毫没有考虑风险，他迅速奔赴病房，边跑边通知麻醉医生到位、通知值班医生准备好有创呼吸机，开放气道、插管、上呼吸机、调整参数，一系列的操作短时间内有序完成。由于抢救及时、措施得当，患者转危为安。

3月2日中午12点多，刚从市新冠肺炎危重症隔离病区走出来的杨明炜接到二医ICU打来的急诊电话，一已咯血两天的老年患者突然大口吐血，经支气管镜动脉造影已对引起出

血的部位进行了栓塞术，但由于之前的出血凝成的血块堵塞各支气管内，患者呼吸大受影响，必须还进行支气管镜手术。杨明炜来不及吃午饭，紧急赶到介入导管室，对患者进行了气管插管+呼吸机辅助通气及全麻下支气管镜手术，清除了支气管内的多个血凝块物质，等手术完成，已是下午4点多。

“抗击疫情就是没有硝烟的战场。作为‘白衣战士’，我们不冲上去谁冲上去？”从事临床一线工作近30年、曾参与SARS防控的杨明炜，用简单朴实的话语道出了全体抗击“新冠肺炎”医护人员的心声。”



潜藏着很大的风险。

因此，他以高度的责任心全身心投入工作，对病区的管理非常硬核。他坚决做到“看好每道门、管好每个人”，并对病区里的每一位患者，入院症状、病程记录、治疗方案、用药反应、检查结果、恢复情况了如指掌，使一项项硬举措，转化为守护患者平安的一道道防线，让患者感受到信心和力量。

很多次，夜晚的休息区内总能看见刘琳忙碌的身影，不是坐在电脑前查看患者的病程记录，就是在研究下一步的治疗方案。

疫情初期，随着媒体公告确诊人数和死亡人数的不断增长，感染病区内很多患者精神压力特别大。特别是等待核酸检验结果的过程中，患者们普遍都非常焦虑。

“既要了解患者的情况，更多的是尽可能多地给患者讲解病情、疏导情绪，耐心细致地解决他们可能存在的疑虑和困难。”刘琳认为疑似患者最需要关注的是情绪的变化，除正常



火线入党时，刘琳（右）与同事互戴党徽

查房外，每天晚上他都坚持再查一次，对每个病人嘘寒问暖，遇心绪不好的病人，他总是耐心疏导。

一次，从发热门诊转来了一对夫妻，入院时夫妻俩均有发热症状，且胸部CT均出现异常，为新冠肺炎疑似患者。入院后丈夫的情绪非常激动，不配合治疗，坚称自己只是出门买了

个菜，没有去过武汉，也没有接触武汉回来的人，一直吵着要出院。护士向刘琳报告情况后，刘琳立刻进入病区向患者进行心理疏导。他用将近一个小时，从新冠肺炎的传播方式、临床诊断标准、疑似患者和确诊患者的区别、核酸检测的重要性等方面耐心给患者进行了讲解，对新冠肺炎有了深入的了解后，患者的情绪才得以平复。

之后，刘琳根据实际需要，率先在自己所在的病区制订“心理疏导”方案，药物治疗、心理疏导“双管齐下”。对患者病情体贴入微地关心，对患者情绪耐心细致地疏导，让越来越多的患者感受到了病房的“温度”。刘琳因此还被患者称之为“暖心的小哥哥”。

如今，刘琳仍然坚守在战疫一线。“疫情不退，我们不退。”他说，每次离开病房时，全身都被汗水浸透了，但看着一位位患者战胜病魔、健康出院时的微笑，身体的疲惫就会得到缓解，这是他工作的动力。



刘琳



文 / 张 华

延期婚礼、不能陪伴结肠癌晚期的父亲……支援市一医的110名医护正全力以赴——

战“疫”冲锋 携“爱”逆行

“战‘疫’冲锋，‘卫生人’当同心协力……”

2月28日晚，简短的部署、动员



后，荆门二医的110名医护精英连夜再培训，次日便分梯队“转战”市一医北院区，会同浙江援荆团队、市一医医护，对新冠肺炎的防控及危重症救治发起了总攻。

截至3月13日，荆门二医已分3批次向市一医及武汉金银潭医院累计支援医护人员128人次。

携爱逆行，“90后”延期婚礼上一线

“已经跟婚庆公司沟通过了，3月22日的漳河户外婚礼延期。”25岁的余丹是荆门二医ICU护士，和此次支援市一医大多数护士一样，都是“90后”。

3月1日，第一梯队医护赶赴市

一医，余丹也在其中。“11楼-13楼收治的都是危重症患者，我所在的13楼患者极高危，医护人员也更多。”余丹说，13楼由浙江邵逸夫医院团队接管，他们对病区内的流程、防护、院感知识……事无巨细。每个人都认真听，认真执行，确保进入病区后，能与团队其他医护配合默契，也就多一分战胜病毒的把握。

“我到二医工作才两年多时间，更多的是抱着学习的态度。”余丹说，虽说一直在ICU摸爬滚打，毕定有一定的基础，气管插管、ECMO人工肺、各种监护仪器的操作与邵逸夫医院团队的医护相与配合。下班后，也常常会得到浙江医护团队的夸赞，合作得很愉快。



湖北省荆门市第二人民医院
荆楚理工学院附属中心医院



杨明炜

看着重症病区里的患者一天天好转，家人对延期婚礼、“请战”一线的理解与支持，余丹备感欣慰、携爱逆行。用她的话说：“婚期可以延期，但患者不能等，我的职业就是治病救人，我不上谁上！”

使命在肩，安顿好病中父亲“再冲锋”

出征前夜，荆门二医心血管内科



余丹

护士孙梦雅的内心里有些愧疚——她的父亲因结肠癌，第二天要做第10次化疗，幸好有妹妹陪在父亲身边。

“如果真的有需要，一定要冲上去！”孙梦雅对父亲的话记忆犹新。从2月8日驰援市一医，到此次“再出征”，孙梦雅两次都没有直接告诉父亲，平常电话里聊些疫情、防护等，总以避免感染为由住在隔离宾馆，父亲也一直“蒙在鼓里”。

1986年出生的孙梦雅有着12年的临床工作经验。“数百人请战，有幸两次前往市一医支援，也是大家对我的信任与肯定。”孙梦雅说，平常在心血管内科接触急危重症的患者较多，此次支援最危重的患者救治区，她信心十足。支援一医已近半个月了，每天进病区都是全力以赴，因为每一个人都明白：每一次操作和护理得当，都关系到患者的康复，甚至生死。

“3月14日到医院，记得跟我说一声。”采访间，孙梦雅想起父亲的第11次化疗临近，便与父亲接通视频电话。看到父亲精



孙梦雅

神状态良好，又怕父亲担心，孙梦雅泪水在眼里转，却始终没有流下来……

“我们绝不打无准备之仗！”全君洁是疫情期间感染病区护士长，也是此次支援护士的负责人，她表示，荆门二医派出的110名医护都是“精英中的精英”——年轻、经验丰富，有股不服输的干劲。目前，第二梯队医护队员已于3月9日进驻市一医参与“新冠肺炎”重症患者的救治。

据此次支援领队、市二医呼吸内科主任杨明炜介绍，为保证医护人员的饮食起居和出行，医院包下帝豪酒店的三层客房，派出三辆专车每天24小时分四班专程接送上下班。为加强营养，医院营养科派专人每天科学配餐，专人24小时值守，确保下夜班的护士能吃上热乎乎的饭菜。



最美的错过 是为了最温馨的相聚

——荆门二医护士徐星星抗疫小记



荆门二医护士徐星星，平日工作是三班倒，十分忙碌。丈夫杨柯是中国铁路总公司武汉局集团有限公司襄阳机务段的一名安全管理员，因为时常要跟车，一个工作日就是个把星期。正常情况下，夫妻俩一周能见上一次面。春节时，丈夫难得有了五天年休假，却正赶上疫情爆发，徐星星进入隔离区，展开对传染区患者的配合治疗工作。这次，夫妻俩错过又是一个多月的时间。徐星星的儿子杨继哲六岁多了，平时夫妻俩都是将孩子托付给老人带，休息的时候才是自己带。此次疫情学校开不了课，小继哲一直和爷爷奶奶待在家里。

3月22日，荆门电视台记者走进了徐星星的家。

徐星星的儿子杨继哲：“我的妈妈叫徐星星，是荆门市第二人民医院的护士。从抗击新型冠状病毒以来，我已经有30多天没有见到她了，我真的很想她。每天穿着厚厚的防护服，

戴着大口罩像个太空人，吃的是盒饭，住的是病房。我通过视频问妈妈你害不害怕？妈妈说我是医务人员，这是我的工作，我会努力的照顾好病人，保护好自己。我为有这样的妈妈感到骄傲。”

结婚这么多年，从来没有一起回老家过春节。春节之前，夫妻俩计划大年初一下夜班之后，就带孩子回老家过年。可是没有想到疫情发生这么突然。大年初一下夜班之后，徐星星就直接在科室待命，丈夫杨柯也接到单位通知，赶赴铁路进行抗疫物资的（运输）管理工作，假期泡汤了，让夫妻俩感觉有点遗憾。

1月25日，徐星星接到通知，进入荆门市一医北院隔离区，参与到新冠病毒引发的肺炎疫情的“战役”中。

进入一线工作后，徐星星主要在隔离区护理病人。特别是上夜班的时候，看到患者特别痛苦的样子，徐星星坦言，觉得自己是一名医护人员，是一名战士，只能向前冲，不能往后退。

疫情期间，

丈夫杨柯都是抽空在休息时，给徐星星打个电话或者发视频关心。

徐星星高兴地对记者说“我老公说等疫情结束之后，为我摆一桌庆功宴，让我大吃一顿火锅。”“对家里的老人和小孩，我还是有点亏欠的，因为这次疫情他们在家里付出的也比较多。特别看到我们家宝宝一天比一天乖，每天认真学习的劲，我觉得很欣慰。在这里我觉得特别感谢我的公公和婆婆，因为是他们在我身后默默的支持我，让我没有后顾之忧，能安心和我的战友们并肩作战，我相信在我们医院领导和护士长的带领下，我们会更早的取得胜利。”

最美的错过，是为了更温馨的相聚。星星的丈夫说要给星星一个惊喜，要保密。我们也祝福他们，胜利就在眼前，幸福的时刻也在不远处等待他们。





湖北省荆门市第二人民医院
荆楚理工学院附属中心医院

两个战场的守望：当『天使白』遇上『检察蓝』

文／王竹

“你安心工作，保护自身安全；家里和孩子有我。”“知道了，你也要注意安全。”这是同在防控疫情一线的检察官贾国庆和在医院工作的妻子任金芳之间每天普通的电话，也是同在抗击疫情一线的夫妻二人为数不多的寒暄。

就是这样一对夫妻，当疫情袭来时，他们携手逆行，在春节期间双双重返工作岗位，用忠诚和担当共同筑起了荆门战“疫”的牢固防线，



他们就是荆门市掇刀区检察院第三检察部主任贾国庆和妻子荆门市第二人民医院耳鼻喉科护士长任金芳。

荆门市第二人民医院作为荆门市新冠肺炎定点防控救治的“主战场”，贾国庆的妻子任金芳是第一批组建抗疫的三病区护士长，她有着丰富的护理管理经验。当疫情到来时，在请战书上她第一个签名，用自己的实际行动履行誓言：“医者职责所在，理当义不容辞，勇往直前。”

“感染病区”是“一线中的一线”，她主动投身到“一线”深水区，从大年三十至今一直奋战在抗疫一线，她24小时值守在医院，坚持与病魔抗争。“自从到一线，我就知道这是一场硬仗。”任金芳说，进入感染病区要“全副武装”，不暴露一寸皮肤，光穿戴好隔离服就得半小时。同时也意味着护士需要负责每一个患者的吃喝拉撒及所有护理。她给患者翻身、喂药、扎针、雾化，教患者做操，测量体温血压血氧，反复询问患者病情，一遍又一遍，还要兼顾患者的生活需求，给他们解决生活用品，给他们做心理疏导，解决情绪问题，真正做到了把患者当亲人。此外，她还主动承担了病区的消杀工作。

1月26日下午2：21分，任金芳所在的三病区护士余琪琪从早上8点连续上班已4个多小时，刚在休息区吃完盒饭的她“全副武装”进入隔离病房，因护目镜模糊，在一台阶处她



连掉三级，导致脚踝扭伤倒地动弹不得。隔离病房外的任金芳二话不说背着与她身高体重相近的余琪琪一路小跑。

妻子重任在肩，丈夫贾国庆也同样加班加点战斗在一线。身为案件管理部门负责人，他坚守案管岗位，在疫情期间有序开展好案件管理各项工作。1月30日以来案件管理部门受理登记各类案件16件，其中涉黑案件1件，所有案件都做到当日来、当日转、当日送，全力助力业务部门在特殊时期充分发挥检察职能。市内暂停交通，他就步行前来，没有工作餐，他就以泡面充饥。“国庆，这是我办结的批捕案件，现在特殊时间能否及时移送公安执行？”第一检察部的检察官抱来一摞卷宗。“没问题！”他立马着手联系公安机关。已经到期的重报案件需登记，他又开始认真审核补充侦查材料是否符合规定，和办案检察官联系商量重报登记相关事宜。同时马不停蹄清理近期有无涉疫案件，及时登记和统计上报。工作的间隙，他和妻子只能连接视频相互鼓励。谈及至此，贾国庆动情的说：

“她自从去抗疫一线后就没有回家，我不思念家人是不可能的，但是现在是国家遇到困难需要帮助的时候，就让我们在各自的岗位上，舍小家为大家，做出我们应做的贡献！”



阅读提示：荆门二医ICU护师石炎平，作为此次我市派往武汉金银潭医院接力支援的三名医护人员之一，她在金银潭医院战疫的点点滴滴，也时常温暖着人心。

文 / 刘伟峙

风雨兼程 铿锵前行 荆门女巾帼

——荆门二医ICU护师石炎平驰援“金银潭”抗疫记

疫情防控的这几天，我们都被身边许多事迹感动着。特别是我们广大的医务工作者，他们扛起责任、英勇战疫，用自己的实际行动书写了“救死扶伤、大爱无疆”的动人篇章。

3月12日，选择石炎平休息的时间，我们和她进行了连线。

“疫情紧急，没有时间留给我们伤春悲秋。2月25日下午抵达武汉，第二天，我们便踏进ICU的大门，立刻投身到紧张的工作中。”石炎平介绍说，金银潭医院住的全是新冠肺炎重症患者。她和两位同事进入的是南六楼ICU，这里收治的都是新冠肺炎危重症患者。虽然，这里的医护人员来自于五湖四海，但大家都为着一个共同的目标而努力。

石炎平工作一个班次的时间，是5个小时。通常情况下，她和同事们都会提前一个多小时从酒店出发到医院，穿上防护服、提前做好各项准备工作。

初春的天气虽然回暖，但是武汉这几天的天气依然阴晴不定。气温虽然不高，可穿着闷热防护服的石炎平忙碌下来，常常汗如雨下。

治疗操作不怕苦，基础护理要细

致，这是石炎平对自己的基本要求。

在病房，为患者打针、服药，她每次都再三核对，确保准确无误，她的严谨作风和坚持原则，得到外院同行和主治医生的表扬，护士长也多次为她竖起大拇指。为患者护理，她还格外注意，尽量能够减轻患者的痛苦。对她而言，作为二医人，“视病人如亲人”的院训早已深入骨髓，融入血脉。

3月1日上午10:00，因31床患者血压升高至168/97mmHg（患者有高血压病史），医生开出医嘱口服施慧达10mg，石炎平在核对过程中我发现药房发下来的施慧达是2.5mg的，在她的记忆中，从来没有一次给病人吃过4片，因此立刻查看说明书并用对讲机向值班医生进行汇报。可能医生当时有点忙，他仍然坚持使用10mg的口服剂量，旁边其他医院的老师也在劝石炎平：既然询问了医生应该不会有错！但石炎平再次拿出说明书仔细阅读，确定一次口服最大剂量是5mg，于是她再次向医生汇报，并斩钉截铁的拒绝执行错误医嘱。在她的坚持下，医生仔细检查了医嘱，并重新开出口服施慧达2.5mg的医嘱，她立刻

执行，半小时后患者血压降至130/81mmHg。当她下班走出隔离区，这位值班医生认真询问了她的工作单位与年限，护士长也对她竖起了大拇指。

救治危重症患者，石炎平的工作强度很大。患者的症状之一便是呼吸困难，所以吸氧是治疗的重要一环。病房里，大约有一半患者，都要使用呼吸机辅助呼吸。在没有护工的情况下，护士们不仅要治疗，还要做好病人的生活护理，搬运氧气瓶等。穿着厚实地防护服，5个小时连轴转，石炎平常常累得腰酸背痛。虽然累，可每当看着病人逐渐好转和康复，她都会觉得值。

“每次上班，我都希望能多做些什么，那些患者他们需要我！”在金银潭医院经历了10多天的战斗之后，石炎平说，她希望继续努力，战斗到最后胜利。

下班归来，石炎平总要看酒店大堂的热带鱼。她说，这些小东西，让人感觉到勃勃生机。她相信，从病魔中走出的武汉，也定然会回复往日的模样！



疫情之下，守住血透“生命线”



血透室部分合影

疫情当前，大部分病情稳定的慢性病患者以及孕产妇，被建议延长复诊时间或者进行线上咨询。但是，有一类患者暂停治疗将会危及生命，他们就是需要定期进行血液透析的尿毒症患者。

3月2日，记者在荆门二医血液透析中心最大的一个透析大厅看到，28张病床并列排开，一切井然有序，透析患者戴着口罩躺在各自的病床上接受治疗，室内非常的安静，只能听到护士忙碌的脚步声和透析机运转的声音。据护士长江春梅介绍，中心平均每天透析病人150余人次，83台透析机从早7点到晚6点满负荷运转，守护着300多位患者的“生命线”。

众人合力，风雨不透

血液透析中心的患者基本上都是门诊患者，流动性大，患者自身免疫力低，是新冠肺炎的高危易感人群。

“我们的患者每周要透析2-3次，再加上很多滞留在荆门无法返乡的透析患者，虽然是疫情防控的特殊时期，但我们血透中心的工作量是不减反增。患者在来往医院的路上，会有被传染的风险，透析中心是人员集中、比较密闭的治疗场所，一旦出现一例

新冠肺炎感染者，那后果不堪设想。”血透中心护士长江春梅介绍说。为此，血液透析中心第一时间组织医护人员加强院感培训，提升防控等级。

中心每日专门安排两名工作人员在科室门口预检分诊，所有来院患者和家属必须接受体温筛查、登记。对于具有新冠肺炎流行病学特点及临床表现的患者或陪护应立即更换为医用外科口罩，由专人陪送发热门诊继续排查，疑似或确诊患者转至隔离病房进行床旁透析治疗。对于有呼吸道感染症状但初步已排除的患者，将患者安排在相对独立、通风良好的透析区进行治疗，并加强透析中的监测和防护。透析室所有通道及接诊区、治疗区空气每天4次空气消毒，设备、设施、物品表面每班下机后进行擦拭消毒，每周日科室大消毒一次，为患者营造安全的治疗环境。医护人员按照规范做好个人防护和无菌操作，严格



血液透析中心内景



任进一正在为患者进行床边透析。落实各项疫情防控及感染控制措施。在护理部、检验科、CT室、急诊科的配合下，血透中心用3天时间完成了330名透析患者的新冠肺炎筛查工作。

马女士是荆门二医透析中心的老患者了，疫情初期她曾满怀担忧，血透中心人员密集，陪护家属会不会有武汉返荆人员？然而在看到血透中心的各项防控措施后，她安下心来“我每周透析三次，来往医院的路上和透析过程中我都坚持戴口罩，虽然有时闷的难受，但是我一定要加强自身防护，不让护士们的防控工作白做。”

挺身而出，“透”出希望

1月30日，市疫情防控指挥部作出指示，全市所有发热透析患者转至我院感染病区隔离病房集中进行透析治疗。接到通知后，血透中心的护士们通过科室微信群积极踊跃的报名并上交请战书。2月8日，我院收治了第一位发热透析患者，随着外院发热透析患者的不断转入，任进一、孙梦、马梦莹三位透析中心的优秀护士，先后进入隔离病区为发热患者进行床边透析治疗。

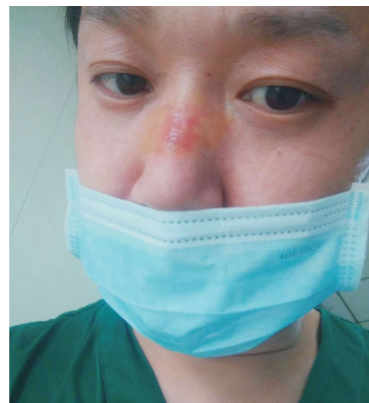
与普通透析不同，隔离病区的床边透析更加不容易。普通透析时间只



孙梦

要4个小时，但是在隔离病区算上穿隔离衣、透析机自检、管道预冲的时间，透析一个病人最少需要6个小时。任进一是血液透析中心唯一的男护，也是第一个进入隔离病区的血透专科护士，他介绍说“病区里有几个危重患者，水肿严重，心脏衰竭，肺部积液导致呼吸困难、咳嗽，每日治疗入量多，超滤量大，他们每天都要进行血液透析，每个人最少都要透8个小时。目前科室只有两台床边透析机，我们三个人每天都要负责2-3个患者的床边透析治疗，所以基本是24小时机器不停。”为确保透析顺利，他们一般少吃不喝进入病区，透析中他们寸步不离病人，最长守护12个小时。护士马梦莹在进入隔离病区工作的第一天，就因为穿着隔离服流汗多，感冒发烧了。任进一也因为长时间戴着防护口罩，鼻子被磨破了。孙梦每天下班后的第一件事情就是吃药，因为长时间的空腹工作，使她的胃病又犯了。但是他们轻伤不下火线，仍然每天守护在患者身边。“我们都是上交请战书自愿进来的，小病小痛还能挺得住，而且这里感染风险大，我们也不愿其他同事再进来。”任进一这样告诉笔者。

由于隔离病区其他医生、护士对



长时间戴口罩，任进一的鼻子出现了压疮。透析治疗不了解，遇到床边透析机意外报警停转、血透内瘘条件不好穿刺困难、患者突发透析失衡症等等问题，他们全靠敏捷的操作来一一化解。此外，他们还要为医生制定透析计划和脱水量给出有效的意见和建议。病区里的危重患者，在经过几天精细的透析治疗后，肺部积液减少、水肿减轻、心衰症状得以纠正，病情明显好转。

一位从外院转来的发热透析患者在透析时对孙梦说：“护士，虽然不知道你的名字，也看不清你的长相，但是你是我见过穿刺技术最好，最耐心的护士。是你专业的态度和技术让我在感染病区这个陌生的环境里感到了前所未有的安全感。在危险面前，很佩服你的勇气，感谢你的挺身而出让我看到了生命的希望。谢谢你！”

从1月21日，接到医院加强新冠肺炎疫情防控要求以来，血透中心共完成了4000多次的血液透析，没有落下一个尿毒症患者，也没有让一位透析患者受到感染，血透护士用他们的坚守带领透析患者们从寒冬走向暖春。



他们手握方向盘“出征”，24小时接送医护上下班——

“医护不退，我就干到疫情结束再回家”

“我不累，看到医护人员的手和脸，我就不可能停下来。”荆门二医专职司机陆星说，每天过得非常充实，医护不退，就干到疫情结束再回家。

2月29日，在荆门二医110名医护支援市一医的队伍中，有那么一群人，他们不像临床一线的医护人员那样引人注目，但他们同样是这场抗击疫情战斗的幕后英雄——他们是来自医院行政、后勤临时组建的13人“司机班”，负责每天接送支援医护上下班。据了解，为避免交叉感染，荆门二医在帝豪酒店包下三层客房，供支援医护休息。

“我手上有张表，哪些人什么时候上班，哪些人什么时候下班，我就提前去等着。”3月13日上午，笔者见到了正在帝豪酒店门口等候的陆星。他们每天分4个班、每班6小时，24小时往返市一医北院和帝豪酒店之间。陆星防范措施做得非常严

格，每趟下来都会对车内进行喷洒消毒。“开个半天车是小意思，我免疫力也强，几年都没生过病。”陆星笑着说，他对自己的身体素质和技术很有自信。

“一线医务人员太辛苦，他们舍小家为大家，我也希望能为他们做点事，为疫情防控出力。”陆星说，每个班6小时，至少要跑10多趟。全天24小时，每个整点都会有医护人员上下班。晚班是最难熬的，有半夜十一二点、凌晨2点上班的，也有凌晨四五点下班的。他们和医护人员一样“人换车不歇”，医护人员各自的上班时间不一，特别是下班时间没个准，宁可多跑几趟，也确保一个不少、及时安全的送他们回酒店休息。

临时“司机班”都是男同志，既有行政岗位的90后小青年，有后勤的科长、主任，也不乏院领导，经过半个月的接触，医生护士都亲切的喊他们“帅哥”，常常提醒他们注意个人

防护，关系十分融洽。

2辆专车、13位司机、4×6小时接送医护人员……“在接送的过程中，最大的感受是什么？”当笔者问此次临时“司机班”负责人刘华，他只说了两个字：感动。在他们看来，比起临床一线的医护人员，他们并不觉得辛苦，他们只是尽全力保障好临床需求，为临床一线的医护人员提供最有力的支持和保护。

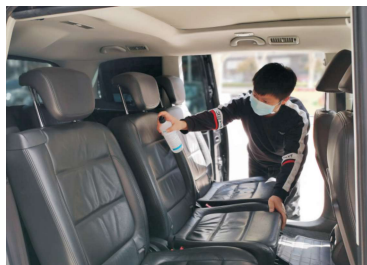
普通人更见真章，平凡者更显担当。此次随支援医护负责他们饮食起居的后勤人员，从科学配餐，到确保每个护士下班都能吃上热腾腾的饭菜，还有在酒店值守的荆门二医安保队伍，他们虽不像临床一线的医务人员那样冲在最前线，却也在疫情防控战中保障好大后方，默默扮演好自己的角色。他们做的是最平凡的工作，贡献的却是不平凡的力量！



消毒量体温



送营养餐



车内消毒



携手战疫共成长

——致敬勇敢逆行的“二医战士”

她们在寒冬勇赴抗疫“战场”，直至今天山花烂漫。

2020年1月23—24日，战疫打响，第一批上一线30多个护士在医院东楼的三个感染隔离病区集结；

2月7日TOPgirl组合成立15名护士在护士长全君洁的带动下驰援市一医；2月14日回医院接整体管感染6病区；

2月25日，石炎平等三名医护勇赴武汉金银潭医院，3月27日凯旋；

3月2日全君洁率领90名护士再次奔赴位于市一医的荆门市新冠危重症救治中心，3月26日正式撤离；

在这场新冠肺炎阻击战中，不是一个人的破釜沉舟，而是一群人的齐心协力。疫情渐趋平稳，许多奋战在抗疫一线的“二医战士”逐渐步入日常的工作，而大家留下的温暖与感动深深地印在了所有人的心底。在这个雾风尽暖、樱花将灿的日子里，记下这份感动，将这份温情永藏！

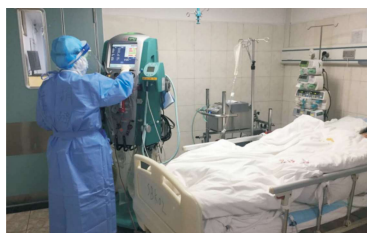
陈呈，话不多，做的永远比说的多。常常默默加班加点的整理出院病历，协助处理科室大大小小的事物，驰援一医的2月8、9日，接管新科室恰逢科室合并，各项流程梳理完善中，转入及新入的患者多，陈呈与常俊雅2天在病区每天上班8个多小时，除了做好自己班上的事，默默的

在病区协助护士长整理急救设备及物品、梳理各项流程及病区规范……

孙梦雅来自心内科，瘦小的身躯却有着强大的力量，支援一医的第一个大夜班，凌晨2点—4点，她和车艳两位自发为“战友们”整理出了干净整洁的库房。孙梦雅和吴巧同时也是团队的临时带教组长，但凡遇到病情危重、复杂的患者，她们会第一时间带着大家在线上学习疾病的知识及注意事项。因为她们俩的付出，即使在特殊时期，无论遇到病情多么复杂的患者，这个临时组建的团队都能做到心中有数及忙而不乱。

吕红燕，团队公认的小才女；石炎平，性格热情，直爽，行动力强；李双，94年出生，可爱又懂事，跟着队伍两次驰援荆门市新冠救治病房，体现着90后的担当；体贴的陈晓彤和郭慧敏，接管感染六病区之初，在她俩的帮助下，一个小时就捋顺，还有……

有，在重症病区把患者从死亡线拯救过来的她们。





湖北省荆门市第二人民医院
荆楚理工学院附属中心医院

有，严谨配置消毒液、做病房消毒的她。



有，为患者洗头的她。



有，在病房为患者做健康教育的她。



有，协助提醒患者喝药的她。



有，为患者送饭、打水的她。



有，用自己的私货和专业为长期卧床、骶尾部压力性损伤的患者翻身、换药的她们。



她们，是护士、是管家、是女儿、是宣传能手……。

这些平凡的日常工作，不足挂齿，但是也恰恰是因为平凡的她们，用自己的方式默默的为患者点亮了一个个小小的烛火。星星虽然没有月亮那么耀眼，满天的星星，却可以点燃整个夜空。隔离病区，常常一天的时间，病房全部收满新冠疑似患者。岗前培训、病区布置、工作流程的梳理、消毒隔离相关工作紧锣密鼓的进行着，为了防止保护好患者防止交叉感染，她们除了完成日常的工作，还包揽了患者所有的生活照料，全副武装的她们，穿着厚厚的防护服，戴着雾气模糊的护目镜，举步维艰，即使环境艰难，工作的时候处处体现着密切配合，协调统一。从她们的身上体现出，在任何时候，个人的力量都是渺小的，团队的力量才是无限的。

患者亲手写的感谢信纷至沓来，一字一句，让她们感受到了温暖的力量；患者送来的水果，一口一口，甜在大家的心里。



在抗疫的路上，除了共同战疫前线的姐妹，还有大批默默支持着的领



导及后勤保障人员，她们的身后是一个庞大的二医抗疫大家庭。护理部主任文锋华是护理团队不倒的主心骨，她时刻关心着大家的衣食住行，解决各种难题。两次出征，她都亲自将大家送达入住宾馆，一切安排妥当后才离开；她身体力行感染着每一个人。精心照顾大家日常生活起居的吴继力护士长、王艳霞护士长团队、谢金菊主任，她们关心呵护着大家，让大家无论何时下班都能吃上热菜热饭，生活中的大小事物都为家安排的井井有条；

风里、雨里、夜里接送大家上下班的志愿者司机中，有科主任、有副院长，他们志愿而往。还有各个科室的护士长姐妹们的倾囊相助，感染4病区的物质，大到治疗车，小到小儿血压计……都是各位姐妹们支援的，只要前线的同仁们需要，只要后

方有的，把能给的都给了她们……

引以为豪的还有整形烧伤手足科的美小护，抗疫战争中，科室除了5名护士看家，其余7人随护士长全君洁上一线危重病区工作，96年出生的车艳最早随出征，随后刘雨结、吴巧、徐星星、柴慧、李凡相继请战奔赴一线。吴巧和徐星星一直在医院感染ICU工作。感染ICU的患者病情重，护理工作量大，已经上班二十多天的她俩，按原计划应该隔离休息，得知要支援一医，主动找到全君洁“护士长，我们不休息了，想跟着你们继续上。”问其原因，除了想与大家会合外，她俩觉得对感染ICU的科室布局及患者病情都熟悉，这样有助于后面的工作开展。她们用行动诠释了何为善、何为真、何为美！同时，这场疫情也给整形烧伤手足外科留下了一支带不走的ICU团队！



全君洁：“生命的意义，在于人与人的相互照亮，感谢我亲爱的家人对我无条件的支持，让我心无旁骛的在工作岗位上书写着属于自己的人生故事！感谢同行的战友、病友、用行动给予我前行的力量；我深信我们聚是一团火，散是满天星，感恩有你，感恩相遇！”





湖北省荆门市第二人民医院
荆楚理工学院附属中心医院

一部流转病区 电话的『自述』

文／王竹

大家好，我是荆门二医外科住院部西楼的一部帅气的有线电话。一个多月以前，随着疫情防控工作重心的转移，医院将外科住院部西楼改建为住院患者流转病区，所有住院治疗的患者，都需要先住进这里进行新冠病毒核酸检测阴性后才能转入相应的临床病区继续治疗。我所在的三楼肛肠科被临时改建为外科住院流转区，从那以后我就开始了一段毕生难忘的经历……

（一）

2月19日，和我朝夕相处的肛肠科医护人员搬走后科室里来了好多新面孔，我数了数，一共有12名护士、3名医生，他们都来自不同的科室，在护士长王喜梅的带领下，他们忙碌的做着开科前最后的准备工作。

2月20日，流转病区正式开科了，我也被正式改名为“外科住院流转区电话”，听说住在我楼下的兄弟

也是在今天被改名为“内科住院流转区电话”。这里不能随便进出，也不方便使用手机，所以这些穿着隔离服、带着无菌手套、医用防护口罩的医生和护士们每天都争着“宠幸”我。科室里大大小小的事情都要靠我和其它部门联系。

“急诊科，这里是外科住院流转病区，有一个床位刚空出来，正在进行消毒，车祸伤的患者可以转上来了。”

“脊柱外科吗？这里是外科住院流转病区，蒋主任的两名患者核酸检测结果为阴性，下午两点半转科，请派护士过来。”

“消化内科，这里是外科住院流转病区，我们这有一位患者需要会诊。”

“真情服务队，这里是外科住院流转病区，有急查血还有两位患者要做腹部CT，请尽快派人过来。”

“总务科，这里是外科住院流转病区，今天入院患者很多，请派师傅上来再进行一次消杀。”

……

特殊时期，每一个流转病区只有18间病房，每一间病房里只住一位患者。为使来院患者能尽快入院治疗，这里每天早、中、晚三次将核酸检测阴性的患者转出。最多的时候，外科住院流转病区一天转走了23人，转入了21人，但这些病房还是远远不能满足等候入院的患者，所以病区里所有的一切显得非常紧迫。

“接到医务科核酸检测结果通知，2床、8床、9床、12床可以转走了，把药打

包，病例整理好，通知接收科室。”

“3床消毒完成了吗？骨科急诊手术患者马上下来了。”

“胡医生，7床诉腹痛，请您马上去看一下。”

……

这里的医生和护士每天在我身边来去匆匆，看得我眼花缭乱，我多想他们能坐下来休息一会。

2月29日晚，忙完最后一批转出患者，终于可以休息一会啦。我刚眯了一小会，23点18分我就被那个叫“急诊科电话”的家伙给叫醒了，“我们这有一个消化道出血的患者，情况比较重，我们马上上来。”几分钟后，患者被平车推入了刚空出来的病房。值班医生刘主任看完患者后，拿起我迅速拨打医务科的电话，“这里是外科住院流转病区，有一位71岁的男性患者，从钟祥转过来的，有肝病史，已经呕血约三个小时了，由于出血量大，病情危急，现申请MDT多学科诊疗。”5分钟后，病区里来了好多医生，安静的病房瞬间沸腾起来，通过MDT多学科诊疗，决定立刻为其施行内镜下止血术。

“滴答、滴答……”等待的时间好像过的特别慢，虽然这些日子隔三差五都会有来不及等待核酸检测结果的急诊手术患者，可是今晚这位却格





外让我挂心。3月1日凌晨2点多，手术顺利结束，患者转回病房，生命体征平稳，未再吐血。输液、输血、观察生命体征、记录出入量，3名夜班护士彻夜未眠，只为患者能平稳的度过术后第一晚，待核酸检测结果出来后能顺利的转入相应科室继续治疗。早上8点，配合白班一起转走了今天的第一批患者，三名夜班护士才有时间坐在我旁边整理护理记录单，看着她们熬红的双眼，我也能感受到她们的疲惫。下午2点半，那位吐血的患者顺利的转走了。

3月2日，医院为了缓解我们和内科住院流转病区的压力，不耽误患者入院治疗，综合住院流转一病区也开科了。

3月19日医院恢复日常诊疗，入院患者也越来越多的。这些天趁着空闲我也悄悄打听到不少楼下内科住院流转病区的消息。听说他们那入住了不少心血管内科、神经内科和肾内科的重症患者。颅内动脉瘤、主动脉夹层、心肌梗塞、急性脑梗……介入科也送来了不少介入接诊手术患者，内科住院流转病区的医护人员一定忙坏了。

所有的流转病区都一样，护士都来自不同的科室，有很多年轻护士，

资历尚浅，对有些患者疾病的护理并不十分熟悉，对于有些危重患者的护理经验不足。但是她们都特别聪明，在护士长和高年资护士的帮助下，能很快进入角色，学习能力也特别强。现在呼吸机、输液泵、心电监护仪，为患者输液、鼻饲护理、危重患者的抢救，术后患者的护理……已样样得心应手。

我在一旁默默地见证着她们的成长，等到日后你们回到自己的岗位，肯定都是“SuperNurse”。

“外科住院流转病区，我是神经外科王少波，今天早上入院的65岁突发脑出血患者，家属已经签字同意手术了，请立即为患者做术前准备，我马上下来接患者。”一通急诊手术的电话又从我身体流过，美小护们又去忙了。

(二)

各流转病区电话之间的深夜“卧谈会”。

“大家都睡了吗？趁着愚人节还没过完，都起来聊聊呗，外科大哥平时就你话最多，你先发言。”

“综合流转2病区电话，你可拉到吧，咱们外科今天有3名患者进行了急诊手术，可累死我了，我要睡会，指不定待会又被急诊科那小子给叫起来了。”

“老哥，你那是老了呀，你看我们内科今天转出加入院40多人，还有5个告病重的，我现在不也挺精神的？”

“嘘，你们说话小点声，我们综合流转1病区里住的可有儿科的小朋友呢，你们可别把他们吵醒啦。他们哭了好半天才刚睡着，我脑瓜子到现在还‘嗡嗡’的。”

“老妹啊，过了12点马上就4月2日了，你们综合流转1病区开科就要满月咯。”

“哎呀，可不是咋地，你不说我都忘了，时间过的太快了，这一转眼你们综合流转3病区也开科大半个月了呢。”

“内科、外科开科最早，内科危重患者多，外科急诊手术多，咱们综合流转病区可要向你们好好学习呢。”

“快别这么说，你们那内外妇儿的患者样样有，你们功劳才不小呢，大家都是好样的，都是为患者服务，那句话咋说来着？”

“患者至上！”

“对，患者至上，在疫情结束前，咱们共同努力一起站好这班岗，不给医院拖后腿。”

“好！”

……

这就是流转病区，每天“迎来送往”承担着患者入住临床病区的临时中转任务。我和我的同伴们每天不堪重负，一天几百个电话从我们身体流过，而流转病区所有的医护人员也像打了鸡血一样，一刻不停，甚至有时彻夜不眠，直至所有患者都安顿好。这里的医护人员每天坚守在自己的岗位，默默的挥洒着汗水，为入院患者的治疗打好“基础”、做好“铺垫”，为其它临床科室的收治工作守好“安全门”。等到疫情结束了，流转病区解散了，请大家别忘了我们哦！



湖北省荆门市第二人民医院
荆楚理工学院附属中心医院

文 / 鲁爱琼

荆门市精神卫生中心 战“疫”心理援助显成效



3月5日，荆门市精神卫生中心的2名专家深入牌楼和子陵镇卫生院，指导当地精神病防治工作，并送去价值2730元19种的精神疾病药品，扶助基层卫生院积极为受影响人群提供心理健康服务，为有需要的人群提供心理干预，预防、减缓和尽量控制新冠肺炎疫情的社会心理影响。

当前疫情持续，疫情防控形势复杂多变，人民群众不同程度出现焦虑或恐慌心理。荆门市第二人民医院将

心理疏导工作纳入疫情防控整体部署，所属荆门市精神卫生中心进一步完善心理疏导体系，多措并举，科学、规范、有序地加强大众心理干预和疏导，积极纠正或消除大众负面情绪，引导大家正确认识新冠肺炎，维护社会稳定。

开通心理咨询热线，安排专人进行接听和解答，提供心理健康服务和心理干预，积极预防和控制疫情导致的社会心理影响。自2月1日开通以来，热线共接待普通大众心理咨询200余人次，对长期居家导致的失眠、焦虑、抑郁、躯体化心理危机等问题逐一解答，提供个性化服务；对精神疾病复发情况，由主管医生指导调整用药。

同时，中心还推出《抗疫期间精神疾病患者的居家管理》、《老年朋友，怎么提高自己的心理免疫能力》等心理辅导系列知识。截止目前，已在荆门电视台开展专家专题讲座4次，荆门广播电台专家直播连线2次，在东院微信公众号开辟“二医东院战疫心理援助系列”专栏，通过二医和荆门日报、荆门晚报微信公众号推送战疫心理健康软文20余篇，发布相关抖音7条，分别针对普通居家隔离人群、社区疫情防控人员、一线医务工作者和青少年不同人群进行心理疏导，不断提升心理调节能力。

为保证居家严重精神障碍患者治疗不因疫情防控而中断，中心还组建送医送药上门服务队伍，进社区、下乡村有序开展上门送药服务。至今，已有200余名精神障碍患者从中受益，医院共送出价值三万余元的药品。





血透中心咽拭子采集小记



抗击新冠肺炎这个没有硝烟的战场，你努力我努力大家都在努力！

抗击疫情，我们众志成城。

2月22日，血透中心接到荆门市卫健委《关于进一步加强血液透析患者医疗救助的通知》，要求2月28日前完成所有透析患者的新冠肺炎筛查，即血常规、肺部CT、核酸检测（咽拭子采集）。

血透中心目前有透析患者约330人，要在短时间内完成这么多患者的筛查不是件容易的事情。时间紧，任务重，为圆满完成任务，2月23日周日这天，大家顾不上休息，紧急召集科室骨干护士部署工作，护士王月娜、张慧萍、周尧菊、杨玉蓉、郝凤雷、曾雪婷、涂丹丹等迅速到位。会议要求，2月24、25、26日三天必须完成99%的患者的筛查，27日收尾，清点特殊、没有到的患者，确保患者100%筛查。之后在大家对科内

进行了大消毒。

护士长召集各区分管护士负责给本区患者一一打电话，将所有330名患者通知到位，告知他们检查的时间，检查的注意事项及要求，并将患者信息填写在血常规及咽拭子采集试管上，助理王月娜绘制表格，将所有病人按病案号，姓名排序，并打印。两名医生负责开CT检查单。护理部领导亲临科室指导并检查落实情况。所有加班医生护士从早上九点一直忙到下午四点。

2月24日、25日、26日全科所有

医生护士上全天班。早上6:50上班，17:30下班。护士每四人一组，分工合作，除负责本区所有病人的透析外，还负责血常规的采集，咽拭子采集的配合及CT检查的陪检陪送；护理部主任文锋华、副主任毛金娥、副主任赵丹大力协调；护理部咽拭子采集组科护士长李国春、史述菊，护士翁杰俊、护士陈颖亲自上阵；石志红护士长负责饮食宣教及维持秩序；文家芳主任负责预检分诊登记；助理王月娜负责标本的登记、收集及送检。一切都有条不紊地进行。

在大家的共同努力下，圆满的完成了任务！在这里特别要感谢检验科黄文峰主任及团队，CT室向志雄主任及团队，急诊科陈亚丽护士长及救护车司机们。感谢大家的精心组织协调和辛勤付出！





湖北省荆门市第二人民医院
荆楚理工学院附属中心医院

文 / 张 华

26岁小伙呼吸心跳骤停 33分钟急救“起死回生”



通常情况下，心脏骤停5分钟，大脑就会有不可恢复的损伤。持续半小时抢救仍无生命体征恢复迹象，则很难恢复心跳呼吸，即可宣布临床死亡。

然而面对生命，荆门二医急诊科

23日，笔者在荆门二医神经内科见到了在“鬼门关”走了一遭的小许……

院前院内无缝衔接，小伙“起死回生”

上午9时，小许和父亲正准备去

的医护人员不轻言放弃。3月17日，一名26岁的小伙子突发心脏骤停，通过奋力抢救，33分钟后竟然“起死回生”，恢复了呼吸、心跳。现已恢复脑神经功能，由ICU转至普通病房继续治疗。3月

CT室拍片。谁也不会想到5天前经历“生死关”的他，今天已经可以步行去复查了。

这一切要从3月17日起。

“儿子早上7点多起来，躺在沙发玩手机，刚开始以为他睡着了、打鼾，但很快发现嘴里在流涎，怎么也喊不醒……”小许的父亲告诉笔者，他身体很壮，172厘米的个子、一百五六十斤的体重，不知怎么就“不省人事”了。

父亲立即拨打了120。“我们接触患者时，心跳已经停止、呼吸微弱、双侧瞳孔直径仅1.5mm（正常为2.5mm-4mm）、意识丧失。”7:50分，荆门二医急诊科医生李磊一行到达现场。这一连串的死亡征象让现场

抗疫者说

文 / 翟天宋

己亥末，庚子初，岁在初春，会于荆楚大地，战疫魔也。群贤毕至，医护咸集，上承天意，下顺民心，乃坚守初心之举也。

奈何疫魔狡诈，生性乖张，故此一战，前无古人之效法，后有亿兆黎民需庇佑，诚危急之秋也。

余初涉战场，亦诚惶诚恐，心念高堂幼子，惧染病成疾，何以自处？然国家有难，匹夫有责，余虽乡中小子，亦深明大义。窃以为，丈夫在世当有为，先于公而后于私，至明之理也！岂可瞻前顾后，自虑吉凶，诚如

此，何以立于世，千秋万代之后，何以诉之后世子孙？

幸有耄耋长者，振臂高呼，救万民于水火；主政公仆，总揽大局，布巧策于万全。赖有白衣勇士，甘冒生死，降魔伏妖，悬壶济世；九州义士，豪情满怀，群策群力，展我神州风采！

阳春布德泽，万物生光辉，余深信，此战必将功成天下安，届时，与君相扶共上黄鹤楼。

聊发一语，与君共勉。



医务人员警觉起来，随即予以球囊辅助呼吸、胸外心脏按压、生命体征监测，抬上救护车后迅速建立静脉通道、推注肾上腺素，一路风驰电掣赶回荆门二医。

与此同时，李磊已经将患者的情况以及心电图等传回医院急救中心，影像科、ICU、心血管内科、神经内科、呼吸内科等全部就位，“绿色通道”同步开启。

7:57分，小许到达荆门二医急诊科抢救室，一场与死神赛跑的生命争夺战正有条不紊地展开。突然，小许的心跳快速下降，从140到120，眨眼间便跌到100以下，99、98、97……2分钟后，监护仪发出“嘟——”声，心跳再次骤停。急诊室里的空气凝结了几秒，医护的心脏按压还在继续……

7:59分，气管插管成功、呼吸机辅助呼吸。这时，小许出现了致命性心律失常——室颤，立即进行电击除颤。尽管医护人员全力配合，但是小许的心电图却一直在“窦性心律和一条直线”间反复循环。

“抢救的每一秒钟都非常宝贵，如果不能转复窦性心律，患者的心电图很快就会变成一条直线，所以目的只有一个：必须让其恢复自主心跳。”李磊表示，在进行了4次电击除颤后，患者的心律趋于平稳的窦性

心律，血压在药物维持下也逐渐恢复，瞳孔直径正常并出现对光反射。呼吸功能也有了起色，但非常微弱，仍需呼吸机辅助呼吸。

8:08分，心梗三项、脑钠钛水平（BNP）、彩超、心电图复查，并再次请心血管内科等多学科（MDT）会诊。

8:20分，留置导尿、吸痰、泵入丙泊酚镇静。小许此时的心率125次/分、呼吸23次/分、血压123/83mmHg、血氧饱和度92%……至此，在经历了33分钟的院前院内无缝衔接抢救，患者在呼吸机的辅助下进行CT检查后，转ICU进行复苏后的高级生命支持治疗。

“这么年轻的心跳骤停患者还是很少见的，而且也无心脏病史，呼吸、心跳反复骤停对我们的急救流程、水平也是一种考验。”荆门二医急诊科副主任杜国军表示，院前院内持续的心肺复苏、医护人员坚持不懈的抢救以及家属的“无条件”信任，是此次成功抢救的关键。同时，也得益于荆门二医急危重症救治中心完善的救治流程、一键启动的“绿色通道”、多学科协作（MDT）管理全覆盖。杜国军也坦言：“不放弃并不代表当时心里就有底，但作为医生，我们很感谢小许的家属，对医生完全的信任，给了我们很大的信心。”

据了解，小许已经从ICU转至神经内科继续治疗，恢复的情况比想像中要好很多。“心脏骤停5分钟左右为抢救的黄金时间，若心脏骤停10分钟，抢救成功率非常小，而且抢救过来通常都会伴有严重的脑损伤。”

荆门二医神经内科主任杨春祥介绍，小许并没有出现严重的脑损伤，而且对于胸口的痛感，能想起是医护人员长时间按压所致。目前，小许恢复如常、各项指标很稳定，已于3月25日出院。

“猝死”如今“童叟无欺”，预防是关键

近年来，全国各地发生的年轻人猝死案例并不少见。杜国军介绍，心脏骤停是指突然发生的非人为因素所致的“死亡”，死者生前很多都是健康人，并无病史，令人措手不及。

“心脏骤停可谓是‘童叟无欺’，需要引起重视。”

猝死的案例中，90%以上的是心源性猝死。在心源性猝死中，恶性心律失常又是最为常见的原因，可发生在任何年龄段，而目前正呈现年轻化的趋势。猝死征兆的表现包括，胸闷、心悸、气短、乏力、头晕、心绞痛、腹胀等。诱发因素包括情绪激动、熬夜、劳累、饱餐、洗澡、排便、进食呛咳等。

怎样预防猝死的发生呢？杜国军提醒，市民应定期检查身体，了解自己的健康状况，及时发现易导致猝死的各种疾病，并认真配合治疗。当初次发生心悸、头昏，运动时胸痛等，即使症状比较轻，也应立即到医院检查、诊治，摒弃不良习惯、经常测血压。

如果发现有人突然意识丧失而倒地时，应立即使其平卧，拍击其面颊并呼叫，同时用手触摸其颈动脉部位以确定有无搏动，若无反应且没有动脉搏动，就应立刻进行心肺复苏，并拨打急救电话。



湖北省荆门市第二人民医院
荆楚理工学院附属中心医院

文 / 郑琴清

两岁患者阑尾手术转危为安；异物卡喉及时顺利取出；六旬老人行介入手术止住消化道出血……

疫情之下，急危重症“绿色通道”始终畅通



“病人情况危急，核酸排查放后，立即介入手术，着三级防护。”

2月25日21时许，一突发大量便血的患者被紧急送到荆门市第二人民医院急诊科，该院新冠肺炎疫情防控指挥部副总指挥郭圣龙接到报告后果断下令急行介入手术。随后，患者被快速送往介入导管室，该院血管介入科主任李威与同仁在介入造影下，为患者进行了肝动脉血管内栓塞治疗，出血当即停止，患者转危为安。

自1月23日荆门市第二人民医院（以下简称“荆门二医”）全面打响新冠肺炎疫情防控战役以来，在“重防控”的同时，为防止交叉感染，对急危重症（胸痛、卒中、创伤、出血、急腹症）的救治流程进行修订，强化MDT管理。截止3月4日，荆门二医工作重心向急危重症救治以及普诊正常运行转移，期间经“绿色通道”

共有96名急危重症患者得到了及时救治，最终均转危为安。

性命攸关，“防控救治”两不误

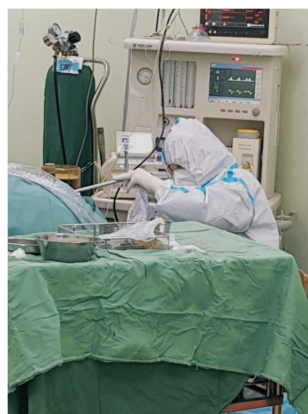
“不能再等了，换防护服准备手术……”2月27日，一两岁患儿因右下腹疼痛伴畏寒发热于1天前被安置进东宝区发热病人留观点隔离，因下腹疼痛加剧于下午5点

30分被120紧急接到市二医急诊科，经CT检查，发现其右下腹回盲部感染性病变，诊断为急性阑尾炎。而此

时小男孩的新冠肺炎核酸检测结果还没有出来。

来不及等待，荆门二医肝胆胰外科主任强勇在请示医院新冠肺炎防控指挥部后，与助手、麻醉科医生、护士全部着三级防护进入手术室，为患儿进行了腹腔镜阑尾切除术+阑尾周围脓肿清除术和肠粘连松解术。“本来平时只需1个小时完成的手术，因着防护服、二层手套、护目镜等三级防护设施，手术时间延长了一倍。”强勇表示，患儿已排除新冠肺炎，病情好转。

荆门二医在抗击新冠肺炎的战斗中，坚持防控和救治两手抓、两不误。面对疫情的干扰，对于急危重症患者，无论是家属还是医生，大家都在努力寻找生的希望。目前，荆门二医专门成立了危急重症救治指挥部，





手术室内医护全副武装



手术取出完整枣核

制订了新冠肺炎期间住院、手术等环节流程及病房护理细则，力求在严把防控关的同时，依靠强大的专业技术力量，绝不因为特殊时期而让危急重症患者得不到及时的救治。

患者至上，“生命通道”永畅通

患者至上——这是荆门二医发展理念的核心。疫情当前，荆门二医医护人员在做好防护的前担下，面对被感染的风险和无价的生命，一定会选择后者。“不拒绝任何患者、不停任何手术”，避免了因医疗资源紧张，中断、延误患者救治的发生，为非新冠肺炎又急需救治的患者能尽快就医提供保障。

无独有偶。2月29日，一位60多

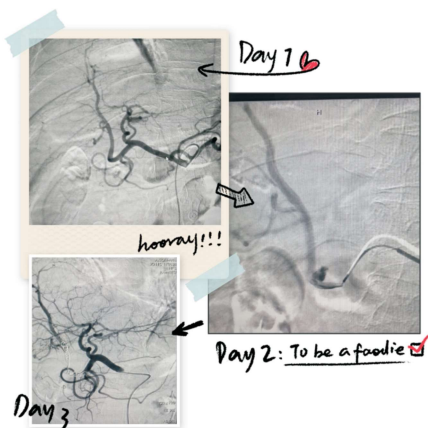
岁的老爷子进食时因不慎将枣核咽下，当即感异物卡喉并伴明吞咽疼痛及梗阻感。老爷子匆忙赶往附近医院但被拒诊，来荆门二医后急行CT提示“食管上段两公分异物”。按照疫情期间的分诊流程，所有患者必须排除新冠肺炎后才能手术，但老人在几家医院就诊时已折腾了6个多小时，时间长了可能致穿孔或炎症发生。来不及核酸检测，接诊的耳鼻喉科医生张正艳着三级防护进入手术室，在全麻下为老人进行了硬管食管镜探查和异物取出术，一枚卡在食道壁上、两头尖尖，长两公分的枣核被完整取出。由于戴着眼罩雾蒙蒙，一个常规手术张正艳花费了一个大手术的时间和精力。

“对耳鼻咽喉外科医护人员而言，在诊疗过程中，不可避免接触患者上呼吸道的黏膜及分泌物，其发生院内感染的危险程度并不亚于呼吸内科、感染科、隔离病房等高风险科室。”张正艳说，耳鼻喉科医务人员冒着风险成功手术，救治了鼻出血等多位急诊患者。

疫情之下，全市各医疗机构投入抗击新冠肺炎疫情之中，为避免交叉感染，各医院部分普诊关闭，大多数手术也停滞。根据市疫情防控指挥部

安排，荆门二医同时承担起了全市急诊患者的救治任务。急诊科几乎每天都会接到诸如急性心梗、咯血、下肢深静脉血栓、消化道大出血、异物卡喉、脑出血、阑尾炎和危重孕产妇等各类急危重症患者。为了让这些患者得到及时救治，医院在成立荆门二医疫情防控指挥部的同时，成立了危急重症救治指挥部，严格做好患者病情评估与准备、做好新冠肺炎风险评估，并调整出急诊手术病人留转病区 and 内科病人留转病区，待病人完全排出新冠肺炎后再转入普通病区。

面对这些病情危重、命悬一线的患者，从急诊科到麻醉科、手术室的医生、护士共同配合，挑起救治患者的重任。“疫情发生以来，介入手术室实施急性心梗、咯血、下肢深静脉血栓、消化道大出血等各种急诊介入手术已20余例。这些患者都是疼痛难忍甚至晕厥来医院的，完成新冠肺炎排查或边手术边排查，通过一键启动的‘绿色通道’，为那些情况危急的患者做了介入手术。”荆门二医血管介入科主任李威说，三级防护服、重的铅衣穿在身上，活动更加困难，每次手术下来全身湿透。这不仅仅是手术水平的高低，更多的是考验一名医者的意志和担当。





开心果堵塞1岁男童气管，支气管镜技术无创取出

荆门二医儿科已成功开展该项技术，并首次运用于儿童气道异物梗阻



“取出来了，终于全部取出来了，患儿生命体征一切正常……”1月14日22点53分，荆门二医的手术室里传出了阵阵欢呼声，儿二科医生吴勇来不及放下手中的器械，看着身旁纱布上大大小小的6块碎片，长舒了口气。这是刚刚从1岁2个月男童的气管中破碎后取出的“开心果”，术前的影像显示异物几乎占据了整个气管。

危在旦夕，开心果堵塞男童气管

1月14日20时许，荆门二医急诊中心接到钟祥双河卫生院求助：一名1岁2个月的男童气道异物，伴紫绀、气喘。

“将患儿平卧，尽可能控制患儿哭闹……”医生一边电话指导，一边出车与正赶往荆门的双河卫生院救护

车汇合。同时，立即启动多学科诊疗（MDT）模式，开通“绿色通道”。

21时，患儿到院。急行CT显示，一粒椭圆异物卡在患者主气管与支气管交汇的三叉口（经询问家属为开心果），几乎完全堵塞了气道。

“建议立即转武汉处理。”因患者太小，也从未有过此类救治，有医生查看后提出。荆门二医急诊中心副主任杜国军立即会同儿科、麻醉科、耳鼻喉科会诊评估救治方案——转上级医院、开胸切开气管、内镜术取异物。

因异物位于主气管与支气管三叉处，患儿已出现间歇性烦躁并伴紫绀，转运途中的颠簸或哭闹都可能使异物旋转、位移，随时都有堵死气道，直接导致其死亡的可能。“开胸切开气管取出异物固然可行，但患儿太小了，开胸造成的创伤非常大，且

术后气管不易完全愈合，有可能形成气管狭窄，影响正常呼吸。”杜国军表示，留给我们的似乎只有一条路——内镜术取出异物，尽量避免开胸，将创伤降至最小。无创“支气管镜”取出异物的方案成首选。

“我们还没有为这么小的孩子取过气管异物，想要“毫发无损”的取出异物，难度非常大，风险极高。”参与会诊的荆门二医大儿科主任郭进辉不免有些担忧。最终，还是决定冒险一试。先行用支气管镜尝试取出异物，与此同时，相关科室组成的团队也在手术室待命，万一不太顺利或出现其他紧急情况，可立即行开胸手术，保住患儿性命。

此时，手术室内患儿的氧合指数突然急剧下降、呼吸困难，表现出了极度痛苦及发绀症状。“快，加压给氧！”所有人都清楚，患儿离死亡仅一步之遥，然而全麻下的支气管镜术还未开始……

争分夺秒，支气管镜33分钟疏通

22时20分，在手术室及麻醉科的努力下，氧合指数回升。患儿立即全身、气道表面局部麻醉后，支气管镜经喉进入，到达声门、注入利多卡因，一气呵成，采用边麻醉边进镜的方法探查。在支气管三叉口处，见一



果仁样异物堵塞气管90%以上，仅一侧有一毫米空隙可供通气。

“其实事先通过影像估计了异物的大小，调整好的支气管镜前端网篮一下就套住了整颗‘开心果’，但在往外拖的过程中问题来了——异物与患者气管几乎相等，强行拖拽，必然会造成气管损伤。”支气管镜操作者、儿二科医师吴勇回忆起当时的情形，仍心有余悸。如果放弃，随着时间的延长，由于吸入物为开心果，可能发生吸水后膨胀以及呼吸道分泌物产生，进而完全堵塞呼吸道。

“当时没有迟疑，手一紧就拉碎了异物。”吴勇说。18mm×6mm异物、15mm×8mm异物、6mm×6mm异物……破碎后的异物相继被取出，剩下的几小块通过支气管镜吸引法取出。为防止破碎后的异物散落到各支气管，再次全面探查后，将各支气管的可疑物及脓性分泌物一并吸引清

除。

22时53分，手术顺利结束、通气好转，随后转PICU（儿童重症监护病房）监护。因采用了支气管镜技术，33分钟便成功取出异物，并且对组织没有任何损伤，次日便转入儿科普通病房继续治疗。

截止发稿时，患儿已经出院。

“这哭声清澈、响亮，完全没有问题啊！连续两天的辅助治疗、监测，各项指标均正常，可以出院啦。”1月17日早晨，出院前的最后一次查房虽吵醒了患儿，但在场医护及家属都笑了。

据了解，2019年初，荆门二医儿科派出吴勇等多名医护进修学习儿童支气管镜技术。目前，科室已能独立完成支气管镜的各项常规诊断及治疗技术，仅近一个月来，儿科成功开展儿童支气管镜常规镜检、支气管肺泡灌洗、经支气管镜局部注药给药术等

支气管镜诊疗10余例，年龄最小至出生几天的新生儿。此次支气管镜下异物取出术是科室首例，也标志着儿童支气管镜技术水平达到了一个新高度。

“此次能够快速准确的取出患儿气管异物，关键在于医生快速、准确的诊断。面对低龄患儿，儿科医生丰富的临床经验和高度责任心缺一不可。其次，在麻醉医生的协助下，正确决策运用支气管镜果断、安全地取出了异物。”邬进辉介绍，支气管镜作为内镜中的一类，已在成人诊疗中开展广泛，也将在儿科领域有广阔的使用范围，不仅可以用于诊断疾病，也可以作为一种辅助治疗手段，利用其细而柔软可弯曲、视野清晰等优点进行查洗、冲洗、局部止血和异物取出等，具有临床和影像学检查不可比拟的优势。

邬进辉同时也提醒，春节期间家家户户都会备有核桃、杏仁、花生、瓜子、果冻等，进食时尽量避免嬉笑、打闹等行为，防止异物呛入气管。如果不慎将异物呛入气道，患儿自行咳出的可能性很小，应立即拨打120求助，或送往有救治能力的大医院处理。送诊时要密切观察患儿的呼吸、面色情况，最好平卧，拍背和进食可能会加重病情，应该避免让患儿剧烈活动。



支气管镜下堵塞气管的开心果



支气管镜网篮多次套取异物后拖出



运用支气管镜取出的开心果碎片



湖北省荆门市第二人民医院
荆楚理工学院附属中心医院



文 / 张 华

1岁女童误吸异物入气管、反复呛咳，囿于技术及疫情因素，20多天辗转几家医院未能有效救治，如今，患者到荆门二医求助——

花生仁肺内“发芽” 支气管内镜“拔除”

“快，我带您走‘绿色通道’做肺部CT，不能再拖啦！”4月1日，荆门二医儿二科吴勇医生听了家属代诉，顿时警觉起来：花生仁误吸入气管20多天、反复呛咳伴喘鸣音……取出异物、通畅支气管已经刻不容缓！

“护士长钟艳丽立即与手术室对接，吴勇、吴倩准备手术，儿科副主任秦华、护士长王艳配合应对突发状况……”荆门二医儿科主任邬进辉迅速组建紧急救治小组，等肺部CT定位、核酸检测后，立即行儿童支气管探查、治疗。

4月2日，儿科团队、麻醉科等

多学科协作，仅用40分钟便剥离、取出被肉芽增生组织包裹的花生仁，再行肺泡灌洗术清除脓性分泌物。4月8日，经一周的观察、治疗，复查肺部CT显示支气管通畅，当日顺利康复出院。

一岁女童误吸花生米入肺“生根发芽”

“也不知怎么的，一阵剧烈的呛咳过后就大哭了起来。”3月9日，1岁多的小蕊正边吃花生边玩，家属意识到呛住了，便赶紧将嘴里的花生掏出来并拍背。虽说咳出来一些花生

碎末，但接下来的几天，小蕊总反复咳嗽，到当地医院检查疑似肺部左侧支气管有异物，建议至上级医院治疗。

辗转几家医院进一步检查，小蕊左主支气管确有异物，但囿于技术、设备限制，均无能为力。而且受疫情影响，转往武汉省级医院的方案也只能搁置。“当时武汉不能去，也一直在逐级申请，可反反复复地咳嗽、喘息迟迟不见好转，我们也是心急如焚。”小蕊的家人说，这兜兜转转一等便过了20多天。

“由于患者年龄小，气道狭窄，



且异物吸入时间长，可能已经与周围组织粘连、肉芽组织生成，异物取出难度很大。”吴勇介绍，简单点说就是花生仁在支气管内“生根发芽”，长在了一起。

据吴勇介绍，荆门二医自2019年以来，已经陆续开展儿童支气管镜手术200余例，小蕊的情况是难度较大的病例之一。随后的肺部CT提示：左主支气管异物影并伴有肺部感染、肺气肿，加上异物吸入时间过长、年龄又太小等因素，才有了文章开头的一幕——吴勇在首次接诊患者后，便开启“绿色通道”，科主任牵头迅速成立急救小组。

给氧、调控、精准麻醉“保驾护航”

4月2日，经充分镇静，小蕊呼吸平稳、缓缓入睡。就在大家庆幸一切顺利时，突然一阵猛烈的呛咳，让在场医护的心提到了嗓子眼，气道内的脓性分泌物引发了气道剧烈的反应，发生了痉挛。血氧从100%快速降至35%、心率从140次/分钟的正常水平骤降到55次/分钟，随之而来将是低氧血症、心脏骤停……荆门二医麻醉科主任何军民果断采取加深麻醉、小潮气量高频率给氧，同时配合胸外心脏按压的方式“化险为夷”，小蕊的血氧、心率逐步回升。

“支气管异物，尤其是儿童的支气管狭小，我们的麻醉和支气管镜共用一条气道，既要保障患儿安全舒适，还不能影响外科医生的手术视野，这是此类手术麻醉的关键与难点。”何军民表示，在保留患儿主动呼吸的同时，麻醉药用量的掌控、设备仪器、技术娴熟程度都直接决定麻醉的成败。

术中最大的危险是患儿出现低氧

血症。何军民介绍，小儿氧气消耗较大，器官对缺氧耐受较差，一旦气道痉挛或呼吸抑制或分泌物增多，就会出现低氧血症。麻醉深度的调控极为困难，异物刺激、情绪躁动、手术操作、小儿先天腺体分泌旺盛等都是麻醉的不利因素，任何一项都可能造成严重后果。

儿童支气管镜套取、灌洗“拔除通气”

15:55分开始手术，一条直径仅3.1mm的支气管镜从小蕊口中慢慢进入，通过支气管镜端口的高清摄像头，显示屏上立即显示出气管内影像。随着支气管镜的深入，一白色物体呈现在吴勇面前，花生仁被大量脓性分泌物及肉芽增生组织包裹，且“长”在了支气管壁上。

“支气管镜前端的网篮无法套取异物，剥离被包裹的异物，稍有不慎，会导致支气管破裂大出血。”虽然术前有预案，但目前的这一状况，仍让吴勇感到棘手。在麻醉师与护士吴倩的全力配合下，经数次吸除脓性分泌物后，再小心剥开肉芽增生组织，成功套取花生仁并取出。

定位、抓取、止血、冲洗……结合CT影像，利用电子支气管镜高清可视的特点，经数次边探查边清除堵塞支气管的白色脓性分泌物、部分肉芽组织、坏死黏膜组织。通过温生理盐水灌洗、滴药治疗后分泌物明显减少，小蕊很快通气好转、停止了咳嗽，生命体征稳定。

“当异物落入气管后，最先出现的第一反应就是剧烈的刺激性呛咳，当异物进入支气管后，呼吸症状会暂时缓解，如果异物吸入史不明显，会长期误诊为肺炎，而得不到及时的治



疗，很可能危及生命。”荆门二医儿科主任邬进辉介绍，气道异物是儿童常见急症，其中以支气管异物最常见，发病急、变化快，是低龄儿童意外死亡的主要原因之一。支气管异物会导致通气功能障碍、呼吸功能不全等并发症，严重时心率下降、心跳骤停，危及生命，而且异物一旦活动随时有窒息的风险。如果不能及时发现，导致反复咳嗽、肺炎、肺脓肿而影响了整个肺的功能，严重的需要切除整个肺叶。日常生活中，如果孩子误吸异物，应及时到医院利用影像检查及支气管镜探查排除，不要错过最佳治疗时机。

据了解，荆门二医儿科成功开展儿童支气管镜常规镜检、支气管肺泡灌洗、经支气管镜局部注药给药术等支气管镜诊疗，年龄最小至出生几天的新生儿。作为我市首家成熟运用儿童支气管镜的医疗机构，同时也带动了荆门地区儿科呼吸系统疾病的整体诊疗水平，更使得儿童急危重症的救治水平上了一个新台阶。



湖北省荆门市第二人民医院
荆楚理工学院附属中心医院

文 / 王 竹

透析患者的“生命线”——动静脉内瘘被血栓完全堵塞，外院束手无策。荆门二医采用导管导丝技术，精准穿刺、球囊逐段扩张、抽吸……

微创介入，血管通路上“清道夫”



“一辆汽车行驶在悬崖峭壁上的一条小道上，不断有巨石从高处落下，汽车来不及刹车，狠狠的撞向了道路前方的巨石……”李金凤（化名）从梦中惊醒，自从4月6日发现维持自己透析的动静脉内瘘又一次闭塞后，她没有睡过一个好觉，总是重复地做着同样的噩梦，醒来后她连忙将左手搭到右手腕处，仍然触及不到透析内瘘的“震颤”（血透患者内瘘部位典型、持续的声音）。

拿起床头的手机，淡蓝的屏幕显示4月10日上午5点48分，今天医生要通过血管内介入手术取出她内瘘里的血栓，并再次进行“内瘘狭窄球囊扩张成形术”。透析两年来，李金凤已经做过两次内瘘扩张了，然而这一

次内瘘的情况要比前两次更复杂，不知道医生说的介入手术能否保住这条“生命线”，想到这些，她已睡意全无。

崎岖坎坷走过“透析路”

2017年8月，64岁的李金凤因腰背部疼痛、血尿到武汉同济医院就诊，被诊断为多囊肾、慢性肾脏病4期。医生告诉她，因肾脏功能还会逐渐恶化，血液透析将会是她最终的选择，并为李金凤提前建立了自体动静脉内瘘血管通路，为将来的透析治疗做好准备。2018年李金凤开始透析治疗，由于她患高血压多年，长期吃药、血管条件较差，再加上每周两次透析治疗的反复穿刺。2018年6月的

一天，李金凤发现内瘘血管震颤减弱，并伴随强烈的搏动感，彩超显示内瘘通路出现狭窄，李金凤立刻前往武汉同济医院，在超声引导下进行了第一次“经皮内瘘狭窄球囊扩张术”。2019年9月，李金凤的内瘘再次发生狭窄并伴有少量血栓，她再次前往武汉进行了第二次超声引导下经皮内瘘血管扩张术并将少量血栓取出。

今年4月6日，李金凤透析结束回家后发现，穿刺处的止血带压迫不当，右前臂已经因皮下渗血出现大片淤青，而此时右手臂上的内瘘血管震颤已经消失。她立即前往透析的医院，经彩超检查发现内瘘多段狭窄并伴有血栓，血管通路完全失去功能，医生建议她再次前往武汉进行内瘘修复。考虑到此时新冠病毒肺炎疫情还未结束，前往武汉担心会有风险，经多方打听，一位肾友向李金凤介绍了荆门市第二人民医院介入科主任李威。

披荆斩棘疏通“生命线”

4月8日，李金凤在家人的陪同下，来到荆门二医血管介入科找到了李威主任。特殊时期，介入治疗患者必须经过两次核酸检测阴性才能进行手术，可是维持李金凤生命的透析治疗不能耽误，李威主任立即请来了肾



内科主任郑启刚进行会诊。会诊后决定，先为李金凤进行中心静脉临时导管置管，帮助其完成透析，等到核酸检测结果出来以后再行介入手术。可是4月9日李威主任在查房时发现，李金凤的内瘘闭塞情况加重，整个内瘘都是硬邦邦的，唯恐内瘘血栓范围继续扩大。来不及等待第二次核酸检测结果，李威主任立即为李金凤安排了手术。

李威主任决定在超声联合DSA（数字减影血管造影）引导下进行操作，可以更迅速直接的看到动静脉内瘘血管狭窄程度以及上方血管的情况。4月10日上午11点手术开始，常规消毒、局部麻醉、穿刺，采用导管

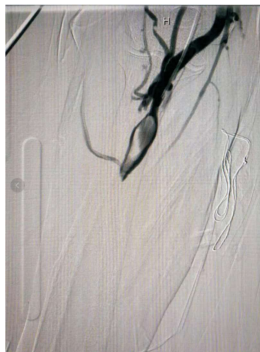
导丝技术找到完全闭塞的瘘口，造影确认后送入球囊、逐段扩张，球囊撑开血管狭窄的部位。刚开始加压扩张后很快就会被弹回，反复经过两次后感觉明显好了许多，李威主任用手搭在李金凤的内瘘血管上，已经可以触摸到轻微的震颤了。术中复查造影，李威主任发现李金凤血管里还有很长一段血栓。“就像一条塌方的隧道，里面被堵住的情况看不清楚，我们只能凭借多年的介入手术经验和手感将血栓一点一点取出。”术后李威主任在回忆时说。反复抽吸出大量血栓后，经再次造影确认血流通畅，李威主任拉过李金凤的左手放到右手臂内瘘处说：“摸到了吗？你的内瘘已经恢复震颤了。”在经历了3天的内瘘闭塞后，李金凤终于又触摸到了内瘘的震颤，耳边也隐约听到内瘘传来的隆隆声。整个置管取栓联合球囊血管成形术历时近2个小时，非常成功。术后返回病房，李金凤看着针尖样的“手术刀口”，触摸着恢复震颤的内瘘，长舒一口气：“这条‘生命线’保住了，今天终于可以睡个安稳觉了。”

李威主任表示，血管通路是进行血液透析的先决条件，由于内瘘反复穿刺、内膜损伤、血栓形成、受压、低血压等均可导致内瘘闭塞失去功

能，严重影响血液透析的质量，甚至危及患者生命。过去患者出现内瘘问题后，常常需要进行手术切除狭窄血管，损伤较大，同时这会提前预支患者的血管储备，患者多次出现血管内瘘问题后，常常会无血管通路可用。相比而言，超声联合DSA引导下经皮内瘘扩张术在解决血液透析动静脉内瘘闭塞问题上有着微创、安全、即时生效的优点。特别是像李金凤这样血管条件差、血栓范围大的患者，更合适介入治疗。

荆门二医血管介入科联合肾内科自2017年开展此项技术以来，已为荆门、荆州、潜江等地四十余位透析患者成功实施了内瘘通道狭窄闭塞血管再通成形术，在荆门地区处于领先地位。此项技术的成功开展，使荆门市第二人民医院能为荆门及周边地区透析患者“生命线”的维护提供更为安全、快速的保障。

4月13日，李凤英顺利的在荆门二医血液透析中心进行了介入手术后的第一次透析，并当即决定转到荆门二医进行日后的透析治疗。“这里的透析环境和护士的穿刺技术都很好，还有我信赖的李威主任，我以后就在二医透析了，也方便我日后的血管通路维护。我可不想再为着这个内瘘提心吊胆了。”李凤英告诉笔者。



术前完全闭塞



术后恢复畅通



导丝介入术中影像



取出的部分血栓



10年来，3次“试管婴儿”失败，如今荆门二医产科助力——

51岁高龄产妇顺利诞下6斤半男婴



“这个孩子来得太不容易了。”3月16日，51岁的周女士和55岁的老伴一起，抱着出生5天的儿子，从荆门二医高高兴兴出院回家。

11年前，周女士由于种种原因一直再无法自然怀孕，周女士便选择了“试管婴儿”。10年间历经3次失败，直到2019年8月前后才“尘埃落定”，然而，孕期先兆流产、妊娠高血压、糖尿病等症状接踵而至。3月7日，周女士已怀孕近36周多，预产期也越来越近了，她夜晚突感胎动频繁，下腹坠胀，因“新冠肺炎”疫情尚未结束，加之又是高龄产妇，由外院转到具备危重孕产妇救治能力的荆门二医待产。

“超过35岁的就属高龄产妇，像周女士这样51岁的超高龄产妇还是比较少见的。”荆门二医产一科主任

罗志平介绍，因为年龄的关系，周女士妊娠期综合症如影随形，各项功能都处于不利条件，尤其一周前的超声显示心脏左室舒张功能减弱、双下肢血管彩超显示云雾状。经产科、麻醉科、心血管内科、血管介入科、新生儿科等多学科会诊，考虑到周女士高龄、高风险、试管婴儿、羊水过多、疤痕子宫等多种风险因素，且心、肺功能负担加重，决定于3月12日、孕37周的时候进行剖宫产终止妊娠。

“针对她这种高龄子宫收缩乏力，术中术后容易发生大出血、术后心脏功能衰竭、血栓风险，我们不仅备足了血，还做了各项预案，还制订抢救方案，准备了急救用血……”45分钟后，在整个产科团队的配合下，顺利分娩出一6斤半男婴，有惊无险。回到病房，周女士的脸上也露出了笑容，一句“辛苦了，谢谢你”让罗志平提着的心放了下来。“我也松了一口气，但术后围产期管理也不

能放松警惕，产后3天也是心脏负荷最重时期，一定预防心脏功能衰竭、血栓风险发生。”

生孩子就像鬼门关走一遭，这话用在高龄产妇身上更合适。高龄产妇妊娠本身心、肺功能都承受着巨大的压力，产后出血概率比一般产妇更高，何况像周女士这样超高龄的，又有糖尿病、高血压，一旦出现危险，如果没有得到及时有效的治疗，严重的话还会有生命危险。有着近20年高危妊娠管理临床经验的罗志平说：

“她是足月生的，我们是择期剖宫产，属于‘瓜熟蒂落’了。母婴都很健康，没有任何问题，应周女士要求今天出院了。”3月16日，罗志平在完成最后一次查房后，拿出手机拍照，夫妇俩微笑着面对镜头。

随着二胎政策的放开，以及辅助生殖技术的普及，高龄产妇甚至超高龄产妇增多，但医学专家并不鼓励高龄怀孕。“最好在25岁-30岁之间生育，这是女性生育健康宝宝的‘黄金’时期。”罗志平提醒，高龄产妇属孕期高危人群，妊娠期并发症增多，分娩风险极大。孕前必须去具备一定资质的医院咨询是否能够妊娠，必要时应做好精准的个体化妊娠期和分娩期管理。



腹部『打洞』急补胃『窟窿』

荆门二医胃肠外科生死线上拉回腹痛老太

文 王 竹

3月10日，荆门二医胃肠外科病房里，72岁的李奶奶在家人搀扶下来回走动，神清气爽，有说有笑。眼前的情景让人难以想象，几天前老人还曾命悬一线。

突如其来的腹痛

李奶奶家住农村，平时身体不太好，常年贫血，近半年来因为关节炎导致膝关节疼的厉害。虽然如此，李奶奶却一直未到医院进行治疗，而是十分迷信电视广告里那“神奇的中药”。3月6日晚，李奶奶和往常一样，临睡前服了一碗治疗关节疼痛的中药，不料突发腹痛，家人赶紧送往

当地卫生院。经过治疗，李奶奶的腹痛不仅没有缓解反而疼的愈发厉害。当地卫生院立刻联系120，连夜将李奶奶送往荆门二医。

3月7日 00时

57分，李奶奶被救护车送入我院急诊科。医生立即给予腹部CT及血液相关检查，CT显示隔下游离气体，提示消化道穿孔。李奶奶的血压一度低至87/43mmHg，出现休克。急诊科医生积极抗休克的同时，立刻上报医务科急危重症救治小组。胃肠外科主治医师范金强当晚值班，在接到医务科急会诊通知后立刻赶到急诊科抢救室。经过触诊，范金强发现李奶奶腹肌紧张，全腹压痛、反跳痛明显，出现腹膜炎的典型体征。结合血液、CT等相关辅助检查，初步诊断为消化道穿孔并发急性弥漫性腹膜炎、脓毒血症、感染性休克。李奶奶躺在病床上辗转不安，监护仪上心率持续增快、血压不断下降。正在这时，检验科传来危急值报告，李奶奶的血红蛋白浓度只有58g/L属于重度贫血。此时如果不尽快找出穿孔部位并进行修补，万一出现消化道出血，后果将不堪设想。范金强立即请示了胃肠外科主任唐德涛，唐主任评估病情后，决定积极抗休克的同时进行术前准备，急诊在全麻下行“腹腔镜探查术”。

生死线上的激战

与死神赛跑，来不及等待新冠肺炎核酸检测结果，3月7日凌晨2点胃肠外科主任唐德涛在请示医院新冠肺炎防控指挥部后，与助手医师范金



强、麻醉科医生李志、护士孙慧云全部着三级防护进入手术室。由于李奶奶血压太低，麻醉师紧急行中心静脉穿刺，监测中心静脉压并迅速补液升压。待生命体征稍微稳定后，唐主任迅速置入腹腔镜探查，发现李奶奶腹腔内有大量脓液，持续的脓液刺激使胃肠道严重充血水肿，为寻找穿孔部位增加了难度。唐主任通过吸引器抽取腹腔内脓液送检验科做细菌培养和药敏实验并反复用大量温生理盐水冲洗直至腹腔清亮，终于在胃窦部前壁发现1cm大小的穿孔。全层缝合、大网膜填塞、周围网膜与胃壁加强固定、清洗腹腔、放置引流管，修补手术一气呵成。凌晨4点15分，手术顺利结束，整个手术持续了2个多小时，比平时同样的手术延长了一个多小时，但是穿着防护服、戴着面罩和双层手套，为手术操作带了一些不便。李奶奶的生命体征趋于平稳后，转入ICU二病区（发热患者重症流转病区）继续治疗。

短暂的平静之后，没有容得医护人员松一口气，李奶奶的病情就有了新的变化。3月7日早交班时，ICU的医生发现，李奶奶的心率还在增快、血压在迅速大量扩容及升压药物作用下勉强维持，严重的感染、酸中毒和重度贫血仍在威胁着李奶奶的生命。胃肠外科、ICU、感染科、呼吸内科

感谢眼科

荆门二医眼科全体医务工作者：

大家好！

2020年4月17日，本人在石牌镇五冲村乡间春游漫步时不慎摔倒，

被枯树桩刺伤右眼。当时血流不止，一好心的方姓男子开车将我送到五冲村卫生院。卫生院一位徐医生对伤口进行了冲洗和包扎。处理完后，我赶回荆门，下午在荆门二医眼科门诊由张正艳医生接诊，然后经过检查住进眼科住院病房，由年轻的余静医生负责诊治。

经过几天的住院治疗，我对二医的医生、护士表示衷心感谢。每次在治疗中余医生手很轻，心很细，因眼镜受伤后非常敏感，一接触异物就疼痛难忍，但余医生就如同她的名字一样，文静、静心，用心操作尽量减轻患者的痛苦，特别是在对右眼伤口缝针时更是如。当然，在治疗中也得到了曾云主任的关心和指导，在治疗中语言和善，

减轻了患者的心理压力，再次感谢。

经过几天的住院治疗，护士长、护士们配合医生，在病房里及时为患者滴眼药、测体温、量血压，一日三餐送到患者手中，特殊时期，对患者的保护意识，更是感人至深。

医者仁心、护者仁心、医护同心！

愿二医眼科团队全体五一工作者，牢记使命，不忘初心。

眼科患者：李道明

2020年4月23日

的专家对李奶奶进行了MDT多学科会诊。“迅速开放深静脉及更多的外周静脉通道、扩容补液、积极联系补充血液制品、抗感染、使用血管活性药物维持循环改善灌注、纠正酸中毒和贫血、关注出入量、维持内环境稳定……”感染性休克带来的多器官功能障碍，严重的贫血，容量复苏与心肺功能不全的权衡，呼吸机辅助呼吸方案的制定，肠内营养的配方与时机……专家们逐项讨论、权衡利弊之后为李奶奶制定出最优治疗方案。生命的小舟在风雨飘摇中没有倾覆，经过所有医护人员的共同努力，李奶奶脱离了危险，病情逐渐平稳，感染得到了一定的控制，重度贫血得到了纠正，精神也好多了。

3月8日下午，李奶奶撤掉无创呼吸机并排除了新冠肺炎，转回胃肠

外科病房继续治疗。

3月9日，李奶奶顺利排气，恢复胃肠蠕动。

3月10日，在医生的鼓励下李奶奶术后第一次下床活动，这才有了文章开头的那一幕。

“在生活中，我们经常因酗酒、进食一些辛辣刺激的食物或者服用某些药物，而导致我们的胃发生严重的损坏，当损坏程度超过胃所能承受的范围时，就会发生穿孔。这次李奶奶很可能是因为长期服用了成分不明的中药引起的胃穿孔。我们用腹腔镜为李奶奶进行了消化道修补术，创伤小、恢复快，所以术后很快就能下床活动了。目前的治疗非常顺利，相信再过几天等手术切口拆线就可以出院了。”主治医师范金强对记者说。

在新冠肺炎防控期间，虽然很多

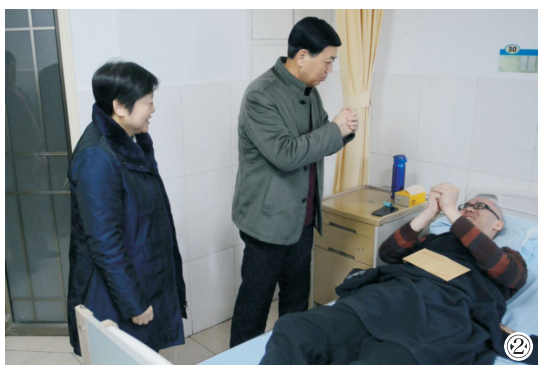
普通手术已经停滞，但胃肠外科永远不可能按下“暂停键”，因为他们收治的基本都是起病急、症状重的急腹症。在疫情防控期间，胃肠外科已经为急性阑尾炎、消化道穿孔、肠梗阻、脐尿管脓肿等20多位急腹症患者进行了急诊手术。

“急危重症患者的救治工作，‘急’这个字很关键，患者发病急，我们的救治工作要更‘急’。医院为了做好疫情期间急危重症患者的救治工作，专门制定了疫情期间急危重症患者救治流程，有效的院前病情评估、严格的MDT会诊管理、高效的急诊绿色通道，使我院的急危重症患者能得到更及时、更有效的救治。”胃肠外科主任唐德涛说。

图说新闻



① 1月15日下午，副市長李珩蒞臨醫院慰問醫護人員代表、產科二病區主任孫德蓉。副市長李珩對以她為代表的醫務工作者“舍小家顧大家”的奉獻精神表示衷心感謝。她說：“春節就要到了，我受張愛國書記的委託，代表市委市政府來看望大家，給你們拜年，感謝你們的辛勤工作，祝大家身體健康、工作順利、闔家幸福！”。



② 1月20日，春節臨近，市委常委、統戰部長鄭中華一行蒞臨醫院慰問了黨外知識分子代表、市二醫脊柱外科醫生劉文亮。鄭中華部長首先對他為全市人民健康所做出的貢獻表示感謝，並希望通過劉文亮將黨和政府的溫暖和新春祝福帶給每一位醫務工作者。



③ 1月21日，市委常委、市紀委書記、市監委主任劉輝一行慰問了醫院博士代表、質控办主任李超，並代表市委市政府對科技工作者送上新春的问候和祝福。劉輝書記勉勵李超立足崗位，進一步發揮專業技術優勢，做好科技創新的帶頭人，為醫療衛生事業的發展做出更大的貢獻。

④ 1月15日上午，市二醫舉行離退休職工茶話會，黨委書記李成龍代表院黨委向大家表示親切的慰問和新春的祝福。近百名離退休老職工濟濟一堂，紛紛暢談與醫院共成長的歷程，抒发對醫院的感情。老門診主任王光浩有感而發，現場朗誦了他的詩作《一路走來》。



⑤ 1月16日，醫院組織職工開展一年一度的无偿献血活動。當天，共有137名職工捐獻全血36500 毫升。

荆门二医电话一览表

功能科室

总院院办	6903000
医务科	6903063
护理部	6903064
投诉办	6903531
医学检验科	6812339
病理科	6903034
磁共振室	6812332
	6903035
CT室	6903036
放射科	6903033
核医学科	6905369
超声诊断科	6812530
功能检查科	6903039
放疗科	6903134
消化内窥镜室	6903038
体外碎石科	6903131
体检中心	6903019
真情服务队	6903046
内科楼住院收费室	6812390
内科楼住院药房	6812560
外科楼住院收费室	6903056
外科楼住院药房	6903053
门诊收费室	6903058
门诊药房	6903055
社保科	6903065
东院院办	6909800
口腔医院院办	6709119
凯龙分院院办	2309120

门诊部

急诊科	2633120
杜国军	18986987456
胸痛专线	6900256
神经内科	
刘清华	13908698900
呼吸、老年科	
董尚雄	13597970529
普通内科	
王光浩	13593789398
肾内科	
周训蓉	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	
李灵洁	13797893265
曾英	13581353448
皮肤科	
李晓旭	13797895929
王翠玲	13032773662
耳鼻喉科	
贺红斌	13797979569
整形美容科	
何金梅	13886919728
吴刚华	13707267721
生殖医学中心	6500637
江梅	18608690339

住院部

特优病房（VIP）	6903152
综合病房（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
血液内科/风湿免疫科	6903776
梅振华	13807260325
内分泌科	6903013
张华	13308695889
心血管内一科	6812508
刘兵华	18672625689
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	13986969570
呼吸内科·老年病科	6903017
杨明炜	13707260641
妇科	6903029
产科一病区	6903028
产科二病区	6812538
妇产科手术室	6812559
王慧	13971857536
罗志平	13872933503
孙德蓉	13972881680
儿科一病区	6903018
朱艳	13797936884
秦华	18972873683
儿科二病区	6812512
刘运军	13972880849
邹进辉	13908697612
新生儿科	6903118
刘莉	15908694567
重症医学科（ICU）	6903151
卢波	15926673548
NICU	6903208
张铭	13986980120
肾内科	6903043
血液透析中心	6903133
郑启刚	13469786703
肝胆胰外科	6903027
强勇	13972896891
马松林	13972861594
蔡崇元	13597994455

胃肠外科·疝与腹壁外科	6903717
唐德涛	13339770928
肛肠科	6812375
张小凤	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	6903025
全中平	13997946271
整形·手外科	6903093
黄平	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
潘松林	13971861321
官兵	13597984785
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	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