



荆门市人民医院
荆建理工学院附属荆门市人民医院

第4期
2025年
双月刊(7月-8月)

• 总第94期 •
准印证号: (鄂) 4200-2025619/连

健康家园

特 别 关 注

德馨于行 技精于勤

——荆门市人民医院第八个“中国医师节”庆祝活动暨表扬大会隆重举行

市人民医院骨质疏松筛查与规范诊疗建设项目启动会召开

百岁老人“嵌顿疝”命悬一线，多学科协作急诊手术成功“拆弹”！

生命之析 专业之诺

——省血液净化专科培训荆门基地学习纪实

博爱 责任 合作 创新 患者至上



微信公众号



官方抖音号



视频号

湖北省荆门市东宝区象山大道39号 | 电话: 0724-6903000
No.39 Xiangshan Avenue, Dongbao | 网址: www.jmrmyy.com.cn
District, Jingmen City | 邮编: 448001



金秋送健康

肛肠早护航

——结直肠肛门外科9月惠民活动

一、活动时间

2025年9月1日至9月30日
(每周一至周五8:00-12:00, 14:30-17:30)

二、活动地点

荆门市人民医院结直肠肛门外科门诊（239诊室）

三、活动目标人群

- 1.长期有便血、肛门疼痛、瘙痒、脱出、排便习惯改变等症状的患者。
- 2.有结直肠癌家族史或高危因素的健康筛查人群。
- 3.久坐、久站、饮食不规律、长期便秘或腹泻的亚健康人群。
- 4.既往有痔疮、肛瘘等病史需定期复查的患者。

四、活动核心内容

- 1.活动期间预约患者免挂号费、专家诊查费；
- 2.前30名患者免肛门直肠镜检查费、材料费，其余患者享直肠镜检查**5折**优惠（原价**124**元，活动价**62**元）。

五、活动流程

- 1. 预约登记：参与者可通过电话预约，登记姓名、联系方式、症状等基本信息，选择检查时间；预约电话：**王文雪18727794191，张红15872182180**；
- 2. 现场签到：按预约时间到结直肠肛门外科护士站签到；
- 3. 病区护士完成预约信息核实，电话通知门诊医生进行对接；
- 4. 前往结直肠肛门外科门诊（239诊室）完成检查（检查时长约10-20分钟）。
- 5. 报告解读：检查结束由门诊坐诊专家解读报告并提出健康建议。

荆门市人民医院电话一览表

功能科室		临床科室	
总值班	2633040	特优病房(VIP)	6903152
医务科	6903063	全科医学科(VIP)	6905196
护理部	6903064	刘 璟	13607266528
医保科	6903065	消化内一科	6903016
药学部	6903050	姜绍连	13972889480
病案科	6909530	消化内二科	6812326
投诉办	6903531	熊学丽	13872934152
医学检验科	6812339	感染性疾病科	6903402
病理科	6903034	刘 淮	15971965695
磁共振室	6812332	肿瘤内一科	6903012
CT室	6903036	陈桂明	13908690590
放射科	6903033	肿瘤内二科	6903111
超声诊断科	6812530	杨士勇	13032751898
放疗科	6903134	肿瘤内三科	6810982
消化内窥镜室	6903038	王建国	13032752970
体外碎石科	6903131	彭 冰	13797953412
体检中心	6903019	血液内科/风湿免疫科	6903776
东院区院办	6909800	梅振华	13807260325
口腔医院院办	6709119	内分泌科	6903013
门诊诊室		张 华	13308695889
急诊科	2633120	心血管内一科	6812508
杜国军	18986987486	刘兵华	18672625689
胸痛专线	6800120	赵运梅	13908697222
卒中专线	6900120	心血管内二科	6903014
神经内科		翟天宋	13597989753
杨春祥	13032751268	神经内一科	6903015
呼吸危重医学科		张 君	13971867690
杨明炜	13707260641	神经内二科	6812528
肾内科		李 威	13774068833
冯婷婷	15872934949	呼吸危重医学科	6903017
泌尿肛肠科		刘 琳	15972667977
陈 伟	15926660008	妇科	6903029
关节外科		冯秀梅	15908696226
梁 军	13886929399	罗 丹	18872362147
脊柱外科·小儿骨科		产科	6903028
刘文亮	13477383883	妇产科手术室	6812559
妇产科		罗志平	13872933503
曾 英	13581353448	儿科一病区	6903018
秦 华	18972873683	儿科二病区	6812512
皮肤科		朱 艳	18071391976
李晓旭	13797895929	新生儿科	6903118
耳鼻喉科		刘 莉	15908694567
贺红斌	13797979569	重症医学科(ICU)	6903151
整形美容科		卢 波	15926673548
何金梅	6903082	NICU	6903208
生殖医学中心		傅楚华	15172552710
江 梅	6500637	肾内科	6903043
消化内科	6903083	血液透析中心	6903133
口腔科		郑启刚	13469786703
吴富强	6903087	肝胆胰外科	6903027
眼视光		强 勇	13972896891
高 琳	6903049	老年医学科	6706300
胃肠外科		向鹏月	13971852811
马松林	13972861594		

胃肠外科·疝与腹壁外科	6903717
肖永彪	15214952393
结直肠肛门外科	6812375
张小凤	18872435830
骨科康复	6812389
黄 威	13677278875
麻醉科	6903130
手术室	6903156
何军民	13971868015
甲状腺·乳腺外科	6812515
赵 平	13886920909
心胸外科	6903021
李 磊	13797975158
血管介入科	6812389
李 威	13774068833
泌尿外科	6903026
邓全红	13908696953
神经外科	6903025
傅楚华	15172552710
整形·手外科	6903093
黄 平(小)	15971965699
脊柱外科 小儿骨科	6903022
王 丹	15971965698
创伤骨科 骨肿瘤外科	6903023
施能兵	13972867567
关节外科	6903024
刘安民	15072005320
传统康复、神经康复	6903087
李 强	13451215476
杨银桥	13085182183
中医科/皮肤科	6903085
汪昌雄	13085151843
徐刚林	15827897911
疼痛科/颌面科	6903149
陈会平	13886928731
李成锋	13774078548
耳鼻咽喉科	6903020
马文学	13597986699
眼科	6903532
曾 云	13597935988
精神一科	6909841
田 涛	13908691562
精神二科	6909842
何欣英	13797975036
精神三科	6909843
郭青山	13872945509
临床心理科	6909845
杜 晖	13986988395
睡眠医学科	6903187
段芙蓉	13597959972
东院骨科	6909847
胡 锐	15071960008
黄 平(大)	13908696568
东院综合病房	6909849
冯建设	13797972727
东院神经外科·监狱病房	6909846
东院减重中心	6909848
裴芝皆	13886910685
东院妇产科	6903187

道德准则是守护初心的灯塔

职业道德是医务人员日常工作中须臾不可缺少的“指南针”，是贯穿诊疗服务的“生命线”，也是医疗质量与患者安全的“压舱石”。职业道德建设并非朝夕之功，需要医务人员从日常做起，从诊疗服务中的每一件小事做起，并将其作为贯穿职业发展全周期的重要课题。

重视医患沟通，将尊重与关怀倾注于每一次对话中。医疗服务具有很强的专业性，而患者及家属对于发病原因、治疗方法、预后效果甚至就医流程难免有着许多“不明白”，需要医务人员耐心解释，将晦涩的专业术语转化成通俗易懂的“大白话”，让他们听得懂、弄得分，如此方能建立起信任及良好的治疗依从性。任何一次沟通的误差都可能导致猜疑甚至演变成纠纷，任何一次配合失误都可能错失最佳治疗时机，做好医患沟通不仅体现了医者的职业素养，更是临床诊疗的刚需。

尊重患者意见，将理解和共情融入每一次治疗决策中。疾病往往带来痛苦和焦虑，这需要医者放下“技术至上”的傲慢，多倾听患者的故事，了解他们的需求，换位思考，在遵守诊疗规范和保障医疗安全的基础上，充分考虑患者及家属的意见，权衡利弊，为他们选择最合适的治疗方案。每一次诊疗决策、每一台手术操作、每一张处方开具，不仅体现着医者的知识与能力，更蕴含着人文关怀及以患者为中心的价值判断。当医患成为共同对抗疾病的“伙伴”，信任的基石便会更加坚固，良好的医患关系便逐渐形成，医者的执业环境也会越来越好。

诚信开展科研，将严谨与认真落在每一次试验中。医学科研是推动人类健康事业进步的重要动力，诚信是医学科研隐形的“生命线”。若科研过程存在数据造假、方法不规范等问题，会导致知识体系的“污染”、错误的成果进入临床，最终危及生命健康，摧毁公众信任，影响研究者个人、团队及机构的声誉和可持续发展。只有坚守诚信，医学科研才能真正履行其“以科学进步推动健康事业发展”的使命，赢得公众的持久信任与尊重。

主动担当作为，将大爱和仁心筑成应对突发事件的钢铁城墙。非典疫情、汶川地震、新冠疫情……在无数自然灾害、事故灾难、公共卫生事件和社会安全事件救援中，都有医务人员逆行出征的身影。关键时刻，他们迎难而上、不畏艰险，生动诠释着“人民至上、生命至上”的价值追求，展现了新时代白衣天使的烈烈风骨。每一声“别担心，有我在”“坚持住，我们正在努力”都化作火种，为困顿与煎熬中的人们点亮希望之光。

坚持廉洁从业，将自律和自省编织成守护行业正气的防护网。医务人员是守护公众健康的核心力量，其廉洁从业从来不是抽象的道德要求，而是关乎患者生命健康、行业生死存亡、社会公平正义的“底线工程”。解决好群众反映强烈的不正之风和腐败问题，是深化医药卫生体制改革、净化行业生态、提高行业公信力、维护群众利益和社会稳定的必由之路。廉洁从业，从净化朋友圈、社交圈做起，从建立干净纯粹的医患关系、师生关系、同事关系做起。

我国医疗卫生事业已迈入高质量发展阶段，医务人员的职业道德准则不是枷锁，而是守护职业初心的灯塔。它要求医务人员以敬畏之心对待生命，以专业之技履行职责，将职业道德的锤炼贯穿于每一个平凡的日日夜夜、每一个服务的细节，将其内化为终身恪守的价值追求和行为准则，不负生命之托，勇担时代使命。



Contents

医苑新闻

- 04 | 德馨于行 技精于勤
——荆门市人民医院第八个“中国医师节”庆祝活动暨表扬大会隆重举行 解 蓓
- 06 | 专业共情 患者至上
——荆门市人民医院成功举办“匠心服务·情暖医患”服务技能大赛！ 黄 蓉
- 09 | 荆门市医学会疼痛学分会第五届换届会议暨2025年学术年会召开 孙 静
- 10 | 注入“心”动能，助企发展行稳致远
——荆门市精神卫生中心为企业发展注入健康活力 戴立磊
- 12 | 暖心瞬间！一小孩突发抽搐，安保人员奋力奔跑上演爱心接力 罗成洋

中心建设

- 13 | 市人民医院骨质疏松筛查与规范诊疗建设项目启动会召开 谢玉珍

经典病例

- 15 | 6次电除颤！69分钟多学科救“心”接力，“重启”梗死的心肌 许舒婷
- 17 | 10岁女童全身红疹、起水疱……18天！从“体无完肤”到“破茧重生” 张 华
- 20 | 百岁老人“嵌顿疝”命悬一线，多学科协作急诊手术成功“拆弹”！ 张玉丽 王喜梅

学科建设

- 22 | 入院+手术+出院最快24小时！小儿疝“日间手术”也能尽“疝”尽美 王喜梅
- 24 | 反复气喘、双腿水肿一年！罪魁祸首竟是脑袋里的“垂体瘤” 张 华
- 26 | 血管介入步步为营将“串联血栓”一网打尽 张 华
- 28 | 不用开刀！一个小孔就能“关掉”肥胖开关？现在减重手术太懂女生了 裴芝皆

“323”攻坚

- 29 | 省急性缺血性卒中救治病例赛暨荆门市神经血管介入质控会成功举办 王红艳

内涵建设

- 30 | 生命之析 专业之诺
——省血液净化专科培训荆门基地学习纪实 孙 梦

- 31 | 以“演”筑防，以“练”备战
——关节外科成功开展失血性休克应急处置演练 王江宜

科研教学

- 32 | 夯实基础，“医”路启航
——荆门市人民医院开展2025年实习生岗前培训 汪娟娟

质量管理

- 33 | 节能增效，焕“新”引领
——荆门市人民医院“节能降碳”在行动 黄 苗

党风廉政

- 34 | 赓续红色血脉 护佑百姓健康
——荆门市人民医院庆祝建党104周年走进档案馆主题党日活动 何梦媛
- 35 | 市委第二巡察组向市人民医院党委反馈巡察情况 王鹏飞
- 36 | 违反中央八项规定精神具体表现 系列二：违规配备使用公车问题

榜样力量

- 37 | 张小凤、向鹏月、王静获评2025年“荆门优秀医疗管理工作”者”

健康科普

- 39 | 生孩子不用“硬扛痛”，“无痛分娩”解您忧 魏真 罗凌艳

医患之间

- 41 | 一盏以心为烛的医者明灯
——致谢刘文亮医生 陈细林
- 42 | 守护折翼天使，点亮美好未来
——康复医学科儿童康复中心开展“全国残疾预防日”宣教、义诊活动 陈雪平
- 43 | 一面锦旗背后的“安睡”守护！“CBTI疗法”助力攻克睡眠顽疾 冯立丽

普法教育

- 44 | 拒绝毒品，从了解开始



2025
总第94期

主管部门 湖北省荆门市卫生健康委员会

主办单位 湖北省荆门市人民医院

准印证号 (鄂) 4200-2025619/连

编辑委员会 主 任 李军华 张 勇
副主任 张 勇 万有才 方 丽
杨永新 范山山 潘松林
郭圣龙 邹 亮 文锋华

总 编 杨永新

副总编 杨庆华 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.jnmmyy.com.cn

电 话 0724-6903169

印 刷 荆门市好丰印刷有限公司

印 册 2500本

印刷时间 2025年9月

发送范围 院内

封面图片说明：
8月14日，荆门市人民医院隆重举行2025年“中国医师节”庆祝活动暨表扬大会，医院领导班子成员，职能部门、医师代表及受表扬的先进个人参加活动。图为医师代表重温医师宣言（相关报道详见P4）。

文 / 解 蓓

德馨于行 技精于勤

——荆门市人民医院第八个“中国医师节”庆祝活动暨表扬大会隆重举行



表扬大会现场

为表扬先进、树立榜样，激励全院医务工作者大力弘扬崇高的职业精神，8月14日，荆门市人民医院隆重举行2025年“中国医师节”庆祝活动暨表扬大会。院长李军华致辞，党委书记张勇进行总结讲话，医院班子成员，职能部门、医师代表及受表扬先进个人参加活动。

庆祝活动暨表扬大会在庄严雄壮的国歌声中拉开序幕。“我庄严宣誓，自觉维护医学的尊严和神圣……”在院医务科副科长邵帅的带领下，医师代表们重温《中国医师宣言》，一句句承诺铿锵有力、掷地有声，这是他们投身医疗事业的初心，更是维护医学事业神圣与纯洁的决心。

院长李军华代表医院向全院日夜奋战在临床一线的医务工作者致以节日的祝福和诚挚的问候，向长期以来默默支持医院发展的家属们表示衷心的感谢和崇高的敬意。

“临床一线的日日夜夜，藏着太多不为人知的坚守——急诊室里与时间赛跑化险为夷、病房中对疑难病例的反复研判、无影灯下到‘毫米级’的精准操作……你们身披白衣成了患者眼中的‘依靠’，更是无数家庭的‘希望’。”他在致辞中用朴实话语勾勒出医者的日常，肯定了全体医务工作者始终坚持“以患者为中心”，以任劳任怨的坚守、无私忘我的付出，为推进医院品牌建设和高质量发展积极贡献力量。

“才不近仙者不可为医，德不近佛者不可为医。”李军华勉励全体医师牢记医者仁心、践行医者使命，加倍珍惜群众的嘱托和患者的信任，他强调，“德馨”与“技精”的内涵就是继续弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高精神，以“医德医风”的正气锤炼品格，以“人民至上”的初心服务患者，以“创新突破”的锐气勇攀高峰，才



院长李军华致辞



党委书记张勇“医师节”寄语



郭圣龙宣读表扬决定

能不负生命所托。

工会主席郭圣龙宣读《荆门市人民医院关于表彰优秀青年医师、优秀骨干医师、优秀科主任、三十载医心恒守奖、精准护航奖、仁心暖医奖、柳叶刀奖、仁心仁术奖、团队协作奖、清廉医师奖的决定》。他勉励各位获奖医师珍惜荣誉、再接再厉，以更加强烈的使命意识和更加饱满的精神状态投身到医院发展的新征程中。与会领导为受表彰的个人颁发了荣誉证书。

崇尚人文精神，彰显医者仁心。值此第八个“中国医师节”来临之际，荆门市人民医院参与卫健系统篮球赛，并举办了优秀病历评选大赛、优秀病例演讲比赛等一系列活动。会上，对10余奖项、近百名医师进行了表扬、颁奖。

向鹏月、黄威、翟天宋三位科主任作为医生代表发言，激励并号召全体同仁担当作为、实干笃行，积极投身医院建设，推进医院高质量发展，为荆门重要节点和全省支点建设重要增长极积极贡献智慧和力量。

量。

“一支医德高尚、医术精湛的医师团队，才能赢得群众的尊重与信任，时代赋予的使命神圣而艰巨，唯有秉承和弘扬崇高职业精神，不断锤炼服务患者的本领，努力满足人民群众日益增长的高品质健康服务需求。”党委书记张勇寄语全院医师继续同心同德、砥砺前行，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，把个人理想追求融入党和国家的卫生健康事业之中。

张勇在总结讲话中回顾了医院上半年取得的丰硕成果，党建领航、创新驱动，打造医疗服务“品质标杆”，绘就就医体验“暖心图景”。他强调，接下来的征程中，既有机遇也有挑战，有希望也有考验，全体同仁务必牢固树立“以人民健康为中心”的服务理念，不断强化学习、提升医疗质量，打造特色专业品牌。同时，要紧密围绕“清廉医院”建设目标，时时刻刻为患者着想，构建和谐医患关系，努力为百姓提供高品质的医疗服务。



医师代表发言

文/黄蓉

专业共情 患者至上

——荆门市人民医院成功举办“匠心服务·情暖医患”
服务技能大赛



服务技能大赛现场

以“真实”为镜鉴，用“共情”铸钥匙，展“服务”之风采，为进一步提升医疗服务质量，切实改善患者就医体验，打造服务品牌，7月22日，荆门市人民医院“匠心服务·情暖医患”服务技能大赛在综合楼五楼成功举行。医院领导班子成员、职能及临床科室300余名医护代表参加了此次活动。

12个源自真实医患互动的故

事，被精心改编、搬上舞台，成为全院上下审视服务流程、锤炼沟通艺术、升华人文关怀的“活教材”。

真实为镜，痛点变亮点——服务痛点的“显微镜”与“放大镜”

院长李军华在赛前致辞中指出：“这些精心准备的节目，就是我们日常服务场景的‘显微

镜’和‘放大镜’。”其核心价值在于“全员参与、共同反思、启迪智慧、激发行动”，引导全院职工跳出惯性思维，以患者视角重新审视服务“全链条”，精准定位、优化空间，将“痛点”转化为服务提升的“发力点”和创新实践的“亮点”。

12个参赛作品均取材于保卫科、儿科、口腔医院、急诊科、药学部等科室的真实服务场景。



部分节目精彩瞬间

《为你，我不怕委屈》展现保安大哥用隐忍化解患者怒火的智慧；

《红线之上，心暖未停》演绎口腔团队在坚守医疗原则中传递温度的艺术；

《生死时速，暖护人心》再现急诊科与死神赛跑的惊心动魄与高效协作；

《“智”暖就医路》聚焦老年人跨越“数字鸿沟”的温暖实践……

一幕幕“真实情景剧”，将日常服务中习以为常，却让患者倍感困扰的流程梗阻、沟通障碍、协调难题，戏剧化地“放大”呈现，成为照亮服务优化盲区的一面明镜。

共情为钥，破冰连心桥——医患信任的“金钥匙”与“连心桥”

贯穿大赛始终的，是直抵人心的情感力量。主持人的话语道破真谛：“专业是医者的铠甲，而共情才是打开心门的钥匙。”

舞台上，我们看到愤怒的拳头化为紧握的双手，怀疑的眼神泛起理解的泪光。这动人的转变，正是“情暖医患”的核心密码——唯有真诚的理解与设身处地的关怀，才能融化隔阂的坚冰，架起信任的桥梁。

“我们要感谢患者和家属的一个个‘投诉’，它是一份又一份沉甸甸的信任与期待。”这份将“投诉”视为“宝贵礼物”的开放心态与深刻自省，正是荆门人医追求卓越服务、构建和谐医患关系的底气与智慧之源。

比赛过程中，还精心设计了医院理念、公众号功能、便民服务、急诊电话等互动问答环节，将“共情”理念从舞台延伸到场

外，巧妙的植入医务人员的内心。

从赛场荣光到服务永续——行动宣言与未来图景

荣誉时刻，星光闪耀。经过激烈角逐与公正评审，大赛奖项花落各家。院党委张勇书记、李军华院长等领导班子成员分别为优胜者颁奖。

“风起于青萍之末，浪成于微澜之间”。大赛的圆满落幕，绝非终点，而是荆门人医服务品质跃升的新起点。荆门市人民医院将以此次大赛凝聚的共识与智慧为火种，将舞台上的深刻洞察转化为诊室里的点滴优化、流程中的持续改进、沟通中的真诚温度，让“匠心服务”的理念如涓涓暖流，浸润就医全程，以永不止步的创新与坚守，共同推动医院服务品质再上新台阶，在高质量



纪委书记张勇宣读比赛结果



参赛人员合影

荆门市医学会疼痛学分会 第五届换届会议暨2025年学术年会召开



疼痛学分会换届选举

成，新当选的第五届委员会主任委员陈会平发表讲话：首先对学会领导和全体委员的信任与支持表示衷心感谢。他深情回顾了疼痛学分会在前辈们带领下走过的光辉历程，并着重阐述了新一届委员会未来的工作重点与发展规划：一是搭建学术交流平台，加强学科建设、深化国内外学术交流合作、推动新技术、新理念的临床应用；二是加强基层医师培训，提升区域疼痛诊疗同质化水平，致力于推动疼痛诊疗规范化与创新、提升基层服务能力，更好地团结和服务全体会员，共同开创疼痛学发展的新局面；三是促进科研创新与多学科协作，助力学科高质量发展，为荆门市疼痛医学事业作出应有的贡献，更好地服务患者、造福社会！主委充满信心和激情的发言，赢得了现场热烈的掌声，为本次换届会议画上了圆满的句号。

随后，2025年荆门市医学会疼痛学分会学术年会暨“疼痛综合管理综合能力提升学习班”举办。业内专家学者将齐聚一堂，分享前沿研究成果，交流临床实践经验，共同推动疼痛学科的理论创新与实践进步。

8月23日，荆门市疼痛学分会第五届委员会换届会议在庄严而热烈的氛围中拉开帷幕。医学会相关领导致辞，高度肯定了上一届委员会在推动荆门市疼痛学科的发展、诊疗水平的提升、学术交流以及服务广大会员等方面所取得的卓越成就，并对即将产生的新一届委员会寄予厚望，期望其能继往开来，引领疼痛学事业迈向新的高峰。

在严谨规范的组织程序下，会议进入核心议程——新一届委员会的选举。首先，全体与会代

表以举手表决的方式，一致通过了主任委员候选人名单。荆门市人民医院疼痛科主任陈会平任第五届荆门市疼痛学分会主任委员。

紧接着，会议高效有序地审议并通过了副主任委员、秘书长、常务委员以及全体委员的提名名单。整个过程充分体现了民主、团结、公开、公正的原则，凝聚了全体会员的共识，标志着疼痛学分会新一届领导集体和核心团队的正式确立。

随着各项选举议程的圆满完

量发展的新征程上，书写更有温度的“仁医卫民”新篇章！

纪委书记张勇在公布结果时深情寄语：“无论是否站上领奖

台，每一位全力以赴的人医人都是患者心中最可靠的‘健康守门人’，都是三甲荣耀不可或缺的星光！”这既是对获奖者的肯

定，更是对全院员工价值的崇高致敬。

服务技能大赛颁奖



门诊部、信息科《王翠花看病记》



保卫科《为你，我不怕委屈！》
神经内科、神经外科、呼吸内科
《仁心解心结，架起连心桥》



东院区精神科《技术为舟，仁爱为桨》
急诊科《生命时速，暖护人心》
儿科一病区、儿科二病区《暖心守护》



口腔分院《红线之上，心暖未停》
财务科、医保科《一站式服务更贴心》
健康管理医学科《体检中心彩趣风云》
药学部《窗口那些“药”事》
血液内科、肝胆胰外科、结直肠肛门外科
《“智”暖就医路——张大妈就医记》
总务科、湖北长运物业服务有限公司《清晨的阳光》

文 / 戴立磊

注入“心”动能，助企发展行稳致远

——荆门市精神卫生中心为企业发展注入健康活力



为持续优化营商环境，筑牢高质量发展根基，赋能企业核心竞争力，我市深入开展“心理健康服务进企业，优化营商环境促发展”主题系列活动。作为该活动的核心专业力量，荆门市精神卫生中心临床心理科组建专业服务团队，深入市内多家企业一线，为企业员工量身定制压力管理“心”方案，将专业的心理健康服务送达基层。

聚焦“心”需求，提供专业方案

企业是经济发展的主力军，员工的心理健康状态直接影响着团队的凝聚力和生产力。荆门市精神卫生中心临床心理科的专家团队，凭借深厚的专业素养和丰

富的实践经验，精心设计活动内容，聚焦企业员工普遍面临的压力管理难题：

“心”方案是指通过互动讲座、心理测评、团队建设游戏等多种形式，深入浅出地讲解压力管理技巧，帮助员工正确认识和应对工作中的压力。

压力是指个体在面对难以应对或构成威胁的情境时，所产生的紧张感及身体反应状态。压力分为急性压力和慢性压力两种类型。在急性压力下，我们会表现出应激反应，具体表现为特定激素的分泌增加、肌肉紧张、心跳加速、呼吸急促、外周血管收缩、消化活动减弱、瞳孔放大以及听力变得更加敏锐。而慢性压

力则源于长期超负荷的工作、不和谐的家庭生活、长期慢性疾病的困扰以及长期的经济困境，这种日复一日的持续精力和心理消耗，最终可能导致心理衰竭。

躯体预警信号包括心慌、胸闷、血压升高，腹痛、腹泻、食欲改变，消化不良，以及头、肩颈、腰背和四肢肌肉疼痛，皮肤干燥或易出汗，女性月经不规律等。

情绪预警信号表现为紧张、焦虑、烦躁、缺乏耐心，抑郁、易沮丧、愤怒、易激惹，以及对生活感到无意义。

认知（想法）预警信号则体现在对事情的看法片面、偏激，反复琢磨却不能决断，健忘、注

意力难以集中，以及产生愤世嫉俗的想法。

行为预警信号则包括暴饮暴食、抽烟、酗酒、购物等成瘾行为，沉迷网络，以及社交回避等现象。

系统应对策略：要有良好的时间管理技巧，合理规划工作与休息时间，避免过度劳累。学会放松技巧，如深呼吸、冥想、瑜伽等，以缓解身体的紧张状态。建立积极的人际关系，与家人、朋友和同事保持良好的沟通，分享彼此的压力和困扰。培养乐观的生活态度，学会正面思考，关注问题的解决方案而非问题本身。定期进行身体检查，及时发现并处理躯体上的不适。必要时，寻求专业的心理咨询和治疗，以获得更全面的支持和帮助。

活动还特别设置一对一咨询环节，针对个别员工的特殊需求提供个性化解决方案，旨在全面提升员工的心理素质，促进企业和谐稳定发展。

倾听“心”声，收获实效反馈

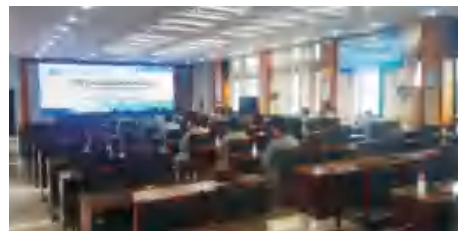
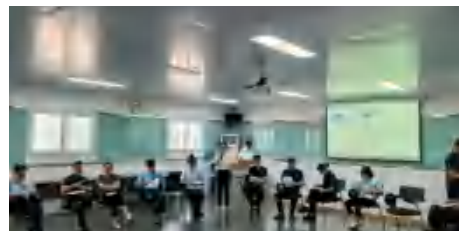
活动受到企业员工的热烈欢迎和积极反馈。一位参与活动的企业经理感触颇深：“荆门市精神卫生中心临床心理科专家的讲解非常实用。我现在能更敏锐地识别自己压力过载的信号，特别是掌握了那个简单的呼吸放松法，感觉紧绷的神经能快速舒缓下来，工作中的思路都清晰多了！”这不仅是个人技能的提升，更是组织效能潜在提升的积极信号。

“心”健康是营商环境“软基建”

心理健康是高效生产力的隐形支柱，员工心态积极、情绪稳定、团队和谐是企业稳定发展的基石，更是优化营商环境的“软基建”和“加分项”。荆门市精神卫生中心临床心理科的专业服务，为企业注入了宝贵的心理韧性资本，有力推动了员工“轻装上阵”、提升了组织的运行效率和内部凝聚力。

传递“心”关怀，展望健康未来

未来，荆门市精神卫生中心利用专业优势，将持续深化此项活动内涵，进一步扩大心理健康服务的覆盖广度和深度，将这份温暖的“心”关怀送达更多企业，用心用情构筑活力充盈、发展稳健的区域健康营商生态，为荆门经济社会高质量发展注入源源不断的“心”动能！



东院区临床心理科·儿少心理科简介

临床心理科·儿少心理科是湖北省临床重点专科、湖北省精神科住院医师规范化培训基地、湖北省精神心理专科护士培训基地，以及荆门市儿童青少年心理诊疗基地。主要诊疗范围涵盖抑郁症、焦虑症、强迫症、恐惧症、躯体化障碍、应激相关障碍，以及儿童青少年情绪和行为问题等心理障碍。

临床心理科始终将抑郁症和焦虑症作为重点疾病进行临床研究，并严格执行规范化诊疗。医师与心理治疗师紧密合作，采用药物治疗联合心理治疗，辅以后经颅磁刺激治疗、生物反馈治疗、生物频率治疗等物

理治疗手段，综合干预，疗效显著。

针对青少年心理障碍的常见原因，临床心理科在亲子关系、同伴关系、学习压力、情绪管理、网络应用等多个方面，采取个体心理治疗与团体心理治疗相结合的方式，提供心理辅导，促进其心理康复和成长。同时，科室通过“家长课堂”形式，持续开展团体宣教、学习和讨论，帮助家长提升正确处理青少年心理成长问题的能力，共同推动青少年心理障碍的康复。

暖心瞬间！ 一小孩突发抽搐， 安保人员奋力奔跑上演爱心接力

文/罗成洋



员的及时抢救，目前小孩已脱离生命危险。

“当时情况很紧急，这位母亲脸色苍白，很慌乱的样子。”刘科长说，当时那位母亲看起来体力不支，已经有点抱不住怀里的孩子了，他赶紧一把将孩子接到怀里。

“那孩子看起来也就5岁多，小脸通红，我心里就一个想法，用最快的速度把孩子送到急诊科。”他一刻也不敢耽搁，抱着孩子往医院急诊方向一路狂奔，把孩子送到了急诊科，急诊科的医护人员立刻对小孩进行了科学救治……

“哪家没个孩子呀，我相信

不管是谁遇见这种事都会着急，也都会去帮一把的。”讲起‘接力救人’的事，刘科长的语气里透着不容置疑的坚定。

在每天都上演急救大片的荆门市人民医院，不仅仅是医生、护士，在其他各岗位的工作人员，都会是“接力救人”的主角。

此次事件中，安保人员迅速反应、勇敢果断，以实际行动践行了无私奉献、乐于助人的雷锋精神，展现了安保人员的责任与担当，他们的专业素养和勇敢精神不仅为患者赢得了宝贵的抢救时间，更体现了医院对患者生命安全的高度重视和负责态度。

市人民医院骨质疏松筛查与规范诊疗 建设项目启动会召开

文/谢玉珍

为提升老年骨质疏松症诊疗水平，加强多学科协作，近日，由医务科组织，老年医学科牵头，联合脊柱外科、关节外科、创伤外科、东院骨科、骨科康复科、血液内科、甲乳外科、肾内科、内分泌科、全科医学科共同参与的骨质疏松诊疗启动会在本院顺利举行。此次会议汇聚多学科力量，为构建规范化、一体化的骨质疏松诊疗体系拉开了序幕。

启动会由医务科科长陈明主持。他指出骨质疏松症是老年常见慢性病，会影响患者生活质量，还可能引发骨折等严重并发症。本次多学科协作启动会旨在打破学科壁垒，整合医疗资源，为患者提供预防、诊断、治疗、康复全流程医疗服务，保障老年群体骨骼健康。

随后，老年医学科主任向鹏月围绕“骨质疏松学科建设与诊疗流程规范”开展专题授课。他结合临床实际案例，对骨质疏松的最新诊疗指南进行了阐释，梳理了从风险筛查、骨密度检测到药物治疗、生活方式干预的标准化流程，同时明确了老年医学科在牵头组织多学科协作过程中的具体职责以及协作机制，为各科室开展相关工作提供了明确指



引。

骨科康复科主任黄威代表协作科室表态发言。他表示，康复治疗对骨质疏松患者功能恢复至关重要，骨科康复科会积极配合其他科室，为患者制定个性化康复方案，助其早日恢复正常生活。此外，各协作科室将加强沟通，共同提升诊疗水平，形成高效联动工作格局。

会议最后，工会主席郭圣龙总结讲话，肯定本次启动会顺利召开，指出多学科协作是提升医疗服务质量重要途径。他希望各科室以此次启动会为契机，增强责任意识，密切协作，完善诊疗流程，积累临床经验，落实骨质疏松防治工作，让更多患者受益于多学科协作医疗服务，为推动我院老年医学事业发展贡献力量。

此次骨质疏松诊疗启动会的召开，标志着我院在骨质疏松中心建设、慢性疾病多学科协作诊疗模式上迈出了坚实一步。未来，各科室将携手并进，以专业、规范、高效的服务，为骨质疏松患者的骨骼健康保驾护航！

专病专治、精准诊疗，了解骨质疏松

手足抽筋、腰酸背痛

驼背、身高变矮……

甚至轻轻一摔就骨折！

您是否有以上情况出现？

那可千万要注意啦~

这很有可能是“骨质疏松”的前兆！





“得了骨质疏松，补钙就可以吗？”

不，远远不够，还有专门的抗骨质疏松措施。

“想了解骨质疏松，该挂号什么科？”

荆门市人民医院在全科医学科/老年医学科的基础上，增设了“骨质疏松专病门诊”（114室），每周一、周五有专家坐诊，为广大老年朋友提供骨质疏松方面的专业诊疗。

正常人的骨头像是压缩饼干，很紧实，而骨质疏松的骨头就像是威化饼干，又松又脆。造成这种“酥脆”的原因就是“钙”的流失。

骨质疏松是一种以低骨量和骨组织内部微结构被破坏为特征，从而导致骨质脆性增加，造成骨折的全身性骨代谢疾病。整个过程非常缓慢，初期常常没有明显的临床表现，所以又被称为“静默的流行病”。骨质疏松可发生于不同性别和任何年龄，多见于绝经后女性和老年男性。

老年人：有研究显示，60岁以上的老年人，有50%都患有不同程度的骨质疏松症。

重口味人群：盐的主要成分是氯化钠，钠和钙在机体中会随血液来到肾脏，经过肾脏被重新吸收回循环系统供机体利用，在重吸收过程中，钙和钠是竞争关系，大量钠会抑制钙的重吸收，

而无法回到循环系统中的钙会随着尿液排出体外。

爱吸烟喝酒：过量摄入酒精或烟草会使得钙、维生素D及性激素减少，直接影响骨骼细胞功能。

过于消瘦的人群：体质指数低的人群缺少肌肉和脂肪保护骨骼，更容易得骨质疏松症。

母系亲属患有该疾病的人群：骨密度的高低75%取决于遗传，25%取决于其他因素。尤其是母亲、外婆等母系亲属患有骨质疏松症的，发病风险会更高。

长期服用药物的人群：长期服用肾上腺皮质激素类药物会扰乱激素水平，导致骨骼中钙，维生素D等营养物质流失。甲状腺素和抗抑郁药也容易导致骨质流失。服用这些药物应特别注意骨密度变化。

疼痛，患者常诉腰痛、乏力或全身骨痛，可伴有肌肉痉挛，活动受限。

驼背，使脊柱前倾，背曲加剧，形成驼背。

身高变矮，正常人有24节椎体，每节椎体缩短2mm左右，身长平均缩短3-6cm。

骨折，发生的常见部位为椎体、髌部、前臂远端和肱骨近端等，且再骨折的风险显著增高。

呼吸受限，胸、腰椎压缩性骨折，可使肺活量和最大换气量显著减少。

哪些人需要骨密度检测？

≥65岁的女性；≥70岁的男性；65岁以下女性和70岁以下男性，伴有骨质疏松危险因素者；有脆性骨折的成年人；有低骨量和骨丢失相关疾病的成年人；服用与低骨量和骨丢失相关药物的

成年人；接受骨质疏松症药物治疗者；停用雌激素治疗者。

早诊断、早治疗对骨质疏松症的预后至关重要。治疗骨质疏松并不是我们通常认为的单纯补充钙和维生素就可以的，而是包括生活方式调整、运动康复和服用抗骨质疏松药物等在内的综合性，长期性治疗过程。已确诊骨质疏松症或骨质疏松风险较高的患者，一定要到医院寻求规范化的治疗。

为何选择“骨质疏松专病门诊”

精准筛查“金标准”双能X线骨密度仪（DXA）+骨折风险预测系统，5分钟揪出“骨松元凶”。通过临床检查和骨密度检测等专业手段，准确评估患者的骨质疏松程度和风险因素，为患者制定个性化的治疗计划提供科学依据。

量身定制方案：根据病人情况制定个体化的诊疗方案：抗骨质疏松药物+钙、维D营养指导+防跌倒训练“三管齐下”。骨质疏松的早期筛查、早期干预，骨质疏松导致的慢性颈肩痛、腰背痛、关节痛的治疗，骨质疏松导致的病理性骨折（胸腰椎压缩骨折、股骨颈、股骨粗隆间骨折）术后康复，及骨质疏松症的长期综合治疗。

全程管理服务：从筛查到康复，专属档案跟踪，医生团队随时答疑。配备由老年医学科、骨科、内分泌科、骨科康复科等专家强强联合，通过激素水平检测、骨密度动态监测及骨折风险评估，结合个体化补钙方案、抗骨质疏松药物干预及运动康复指导，实现骨健康全程管理。

6次电除颤！69分钟多学科救“心”接力，“重启”梗死的心肌



突发心梗、室颤骤停……56岁的苏女士经历了惊魂一刻，差点被急性心肌梗死“夺命”，6次电击除颤+69分钟极速开通，荆门市人民医院多学科合力“救心”，成功将她从鬼门关拉了回来

近日，苏女士突发胸痛，强忍1个多小时后仍没有缓解的迹象。家人赶紧将她送到当地医院救治，医生诊断为急性心肌梗死，遂进行了溶栓治疗。

没过多久，苏女士的心脏突然乱了节奏，像脱缰的野马一样狂跳——突发室颤。医护人员连着6次电除颤，还做了气管插管和抗心律失常治疗，才勉强稳住情况。可苏女士的病情危重，生命像随时可能熄灭的烛火，当地医院立刻联系荆门市人民医院胸痛中心转诊。

救护车风驰电掣地往市人民

医院赶，与此同时，胸痛救治“绿色通道”全面开启，一切诊治准备工作迅速铺开。当晚9时，苏女士到达医院。心血管内二科副主任医师杨凡团队早已严阵以待。

没有丝毫耽误，救治团队立刻启动介入手术室，安排急诊冠脉动脉造影。从急诊到手术，整个流程无缝衔接。

手术台上，医生紧张操作。造影显示回旋支中段堵得死死的，前降支近段也有约50%局限性狭窄。征得家属同意后，马上进行支架植入术。手术团队小心翼翼，导丝一点点穿过回旋支中段的闭塞处，随后将药物支架准确送入病变处，血流很快恢复通畅。手术结束，苏女士胸痛明显缓解，生命体征稳定，送入重症监护室观察和治疗。

从入院到开通血管，“门球

时间”69分钟，而当前国际标准的“门球时间”是90分钟。

两天后，苏女士转入心血管内二科继续治疗。医护人员精心照料，苏女士恢复得越来越好。

经过两周的后续治疗，苏女士康复出院，她和家人专程送上写有“医德高尚医术精，关爱病患暖人心”的锦旗，以表达感激之情。

急性心肌梗死是冠状动脉急性、持续性缺血缺氧引起的心肌坏死，是一种常见的心脑血管疾病。市心血管疾病防治中心主任李琳介绍，急性心肌梗死发作时，患者会感到胸部不适，有重压感、挤压感、胀满或疼痛感并持续30分钟以上。

不适感也可能出现在上半身的其他部位，如后背、颈部、一侧或两侧手臂。同时也会有气促、冷汗、恶心或头晕目眩等症状，出现以上症状均需要及时就医。

还有一种情况要警惕，就是不典型症状。有些人在身体其他部位呈现出一些看似“不相干”的疼痛，比如头痛、牙痛、咽喉痛、腹痛、腿痛、左下肢痛、左腹股沟痛等。如果身体的这些疼痛部位原本没有任何疾病，也需要提高警惕。



对心梗等急性胸痛患者来说，时间就是心肌，时间就是生命。心梗救治的关键是“快”。越早开通闭塞的冠状动脉，存活的心肌就越多，预后越好。李琳表示，发病后的2个小时内是最佳救治“时间窗”，而若能在90分钟内得到有效治疗，生存率和康复率能够提高数倍，甚至完全恢复到发病前的状态。

心梗救治两个“120”应该熟知熟记

一是急性心肌梗死发生后，要迅即拨打120；二是急性心肌梗死抢救的黄金时间为120分钟，从发病至开通梗死血管，若能在120分钟内完成，可大大降低病死率和致残率。

近年来，45岁以下民众心梗发病率逐年上升。导致急性心肌梗死的病因及危险因素包括：高龄、高血压、高血脂、糖尿病、肥胖等，而作息不规律、过度劳累、久坐、吸烟、饮酒等生活类因素，是心梗发病日益年轻化的主要原因。

急性心肌梗死起病急、发展

快、致死率高，我国每年发生急性心梗约250万例。

荆门市全域协同救“心”网络正在有效发挥作用。荆门市人民医院胸痛中心自2018年创建以来，积极开展多学科协作、统一诊疗规范、优化诊疗流程，通过绿色通道对患者实行“先救治、后付费”，力求快速诊断、及时治疗，赢得了广大市民信任和肯定。

从2019年市人民医院“国家级”标准版胸痛中心成功创建，到2021年荆门市“323”攻坚行动心血管疾病防治工作实施，如今形成了一个全市规模的心血管急危重症救治体系。

全市82家医疗机构（13家二级及以上医疗机构、50家乡镇卫生院，19家社区卫生服务中心），与1316家村卫生室、社区卫生服务站紧密携手，构建起以市级防治中心（标准版胸痛中心）为核心、县级防治中心（基层版胸痛中心）为依托、基层胸痛救治单元为基础、村卫生室为前哨的心血管疾病防治服务网

络，覆盖率100%。

心梗常见症状

痛：前胸、后背、上腹部、颈部、牙齿、左上肢等放射疼痛。

闷：胸闷、气急、憋气

紧：胸部、咽部发紧

晕：头晕、眼前发黑

乏：乏力、冒冷汗、恶心呕吐

若出现上述典型或不典型心绞痛症状及时拨打120急救电话尽快就医。

心梗救治“黄金120分钟”！

急性心梗心血管闭塞40分钟后坏死面积约为缺血总面积的30%；闭塞3小时约为50%；闭塞6小时约为70%；闭塞24小时约为80%……

急性心梗是一种致死致残性的心脏病，及时识别症状并呼叫救护车，是挽救生命的关键。

每个人都应该了解心梗的相关知识，为自己和他人的健康保驾护航。记住，时间就是心肌！时间就是生命！

10岁女童全身红疹、起水疱……18天！ 从“体无完肤”到“破茧重生”

罕见！突遭药疹怪病“体无完肤”

7月初，10岁的女孩小芸颜面部出现红色皮疹、发烧，家长以为孩子只是普通感冒及因天气炎热引起皮肤过敏，便自行购买了一些消炎药、退烧药及外用药擦涂。可三四天过去了，不仅烧没退，皮疹还逐渐加重，小芸妈妈这才意识到事情不妙，赶紧到某医院治疗。

然而，外院住院治疗3天后，小芸的病情不但没有好转，不退烧、皮肤及黏膜损害迅速向全身进展。相继出现了双眼结膜充血伴脓性分泌物、口腔黏膜溃疡糜烂，会阴部溃烂伴分泌物，全身大小不一的水泡，像开水烫伤一样溃破、表皮剥脱，小芸不吃不喝，连张口都变得困难，痛苦不堪。

“我们以为仅仅是一次普通的感冒发烧，脸上的红疹子也没有重视……”回想这段时间的经历，小芸父母看着孩子这么受罪，自己也心如刀绞。为了能让让孩子得到更全面、专业的诊断和治疗，心急如焚的小芸父母带着孩子转入荆门市人民医院儿科。

入院时，小芸的状况不容乐观。

“患儿病情危重、进展迅



医疗MDT（多学科协作）

速，需尽快明确诊断并制定治疗方案！”接诊的荆门市人民医院儿科一病区刘士虎主治医师与科主任秦华主任医师立即组织科室人员进行疑难病例讨论，并请会皮肤科会诊后初步考虑为“重症多形红斑型药疹（SJS/TEN）”——暂予甲强龙、丙种球蛋白抗炎治疗，以及万古霉素抗感染等对症治疗。

皮肤活检次日，根据小芸可疑用药病史、严重皮损、心肌损害等疾病特点，结合皮肤活检术，最终确诊为“中毒性表皮坏死松解症”（Toxic Epidermal Necrolysis，简称TEN）。

这种究竟是什么病？

让全身皮肤开启“自毁程序”？刘士虎主治医师介绍，TEN是一种罕见的以水疱及泛发性表皮松解（皮肤粘膜损害）为特征的危重症疾病，其发病率不足2人/100万，被称为“皮肤的重症杀手”，绝大多数由药物引起，是临床最严重的药物不良反应之一。

患者皮肤和黏膜（如口腔、眼睛等）会大面积坏死、松解、剥脱，就像被严重烫伤一样，经历“全身换皮”，极易继发严重感染，水、电解质紊乱及多器官功能衰竭，救治难度极大，对医疗和护理提出了近乎严苛的要求。

可以简单理解为：皮肤突然“崩溃”，失去屏障功能，导致感染、脱水等致命风险。

仁术！医护多学科救治“破茧重生”

“治疗初期以控制感染、抗炎、维持水电解质平衡、减少患儿痛苦为主，后期则侧重保湿、促进皮肤恢复，维护、重建皮肤的屏障功能，持续使用外用药物促进愈合。”负责医疗救治的刘士虎介绍，经眼科、感染性疾病科、重症医学科、整形烧伤手足外科等多学科MDT会诊后，相关针对性方案的应用让炎症得以迅速控制，同时辅以营养支持、预防感染、脏器保护等对症支持治疗，后期皮肤科、眼科定期会诊，小芸的病情得到明显缓解。

皮肤黏膜的护理对控制病情及愈后至关重要，更是整个治疗的核心环节。

儿科一病区护士长王艳带领的护理团队提出多学科会诊申请，护理部牵头组织中医皮肤科、眼科、ICU、消化内科、营养科、整形烧伤口手足外科、临床心理科等多学科进行护理会诊，凭借丰富的临床经验与专业知识，根据皮疹、破溃愈合不同阶段，制订了“医护一体化防控策略”——启用单间病房、严格执行空气及物表消毒，同时组建以儿科团

队为核心的多学科护理小组，确保高频次护理措施精准、专业。

在日常护理中，儿科多学科护理团队对小芸的皮肤黏膜护理堪称极致。

轻柔且细致地清洁皮肤破溃面，修剪坏死皮肤并涂抹湿润烧伤膏，维持皮肤湿润状态；对水疱较大的部位，在严格消毒后，小心翼翼地抽出疱液；口腔含漱护理，涂抹表皮生长因子，抗炎并保持无菌；眼部滴眼液不间断抗炎、抗感染……每一次护理或短则10分钟，或长达1-2小时，全天候的专人管理、物品专用、集中操作减少刺激，力求用最适宜的方法保持皮肤湿润又避免病原菌入侵。

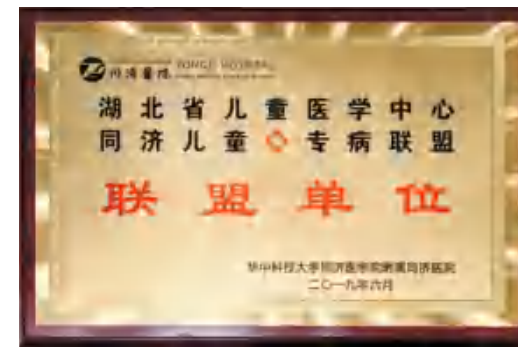
考虑到清洁皮肤、涂药引起的疼痛，护理团队在操作前会预先为小芸进行镇痛处理的同时，通过动画、游戏等方法分散她对疼痛的注意力，最大程度缓解其不适。严格注意操作中的每个细节，时刻关注记录病程变化，以及陪小芸聊天实施心理干预……无一不体现出医护团队严谨细致的护理专业性。

从入院第2天见好转，第3天不再发热、皮肤红疹变淡，到第5天眼结膜充血好转、丙种球蛋白冲击治疗4天后停用，再到第13天激素治疗减停……

历经18个昼夜精准治疗方案的有效实施与护理团队无微不至的精心照料下，小芸的身体状况发生了令人欣喜的转变——全身红疹大部分消退、水疱塌陷结痂，皮肤破溃处粉嫩的新皮肤娇嫩而充满活力，仿佛在诉说着生命的顽强，口腔功能也逐渐恢复，能够自主进食，整体情况持续好转。

7月28日出院时，小芸露出久违的笑容，犹如历经风雨后破茧而出的蝴蝶。小芸皮肤基本恢复正常，但仍处于高敏状态，儿科为其开具一些外用药物以巩固治疗效果，并叮嘱清淡饮食、忌牛羊肉/海鲜等，避免自行服用易致敏药物，勿自行剥离痂皮，每月定期于皮肤科随诊半年。

“中毒性表皮坏死松解症(TEN)是一种与儿童免疫功能有关的罕见疾病，以皮肤黏膜多样化损害为特征。”秦华表示，该病可发生于任何年龄、发病率极低，儿童发病率更低，仅不足百万分之二，但起病急、发展快。特别是儿童、过敏体质个体人群，在初次接触过往没有服用过的药物时，作为家长一定要谨慎，如发现孩子服药后出现发烧、眼睛刺痛、皮肤疼痛、皮疹等多种症状时，需警惕是该疾病的初表现，务必立即停药并及时就医。



科室简介

荆门市人民医院儿科经过40多年发展，现已是湖北省临床重点专科，是同济医院儿童专病联盟单位、武大人民医院适宜技术推广联盟单位、湖北省儿科医疗联盟常务理事单位、湖北儿童噬血细胞综合征专家联盟单位、湖北省儿童血液肿瘤单位。

科室设置有PICU、儿科一病区、儿科二病区、儿科门急诊及转运、儿科发热门诊以及儿童内分泌、儿童哮喘、儿童保健与康复等专科门诊，现有医护人员80余人，国家级/省级专科护士8人。

儿童重症医学科（PICU）：拥有血液净化、有创/无创呼吸机、儿童支气管镜、血气分析仪、辐射抢救台等设备，熟练开展血液净化、机械通气、床边呼吸内镜、血流动力监测、儿童PICC等治疗技术。

成功救治严重脓毒症、急性中毒、各型休克、MODS、重症肺炎、抽搐、昏迷、重症肺炎、重症哮喘、中毒性脑病、严重心律失常、重症手足口病等危重症。

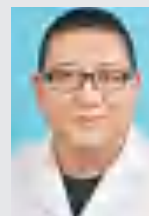
儿童呼吸专科：设有肺功能检测室、一氧化氮呼出气体检测室、雾化室、呼吸内镜治疗室、儿童哮喘标准化门诊等，小儿哮喘的规范化管理，儿童支气管镜操作技术本地区领先。

儿童内分泌专科：熟练开展性激素激发试验、生长激素激发试验及治疗。对儿童矮小症、性早熟、肥胖症、儿童糖尿病的诊断与治疗经验丰富。

儿科一病区电话：0724-6903018

儿科二病区电话：0724-6812512

专家简介



秦华，主任医师，儿科主任兼儿科一病区主任。湖北省儿科质控中心专家，湖北省病理生理学会儿童重症专业委员会常委，湖北省医院协会儿童医院分会委员，荆门市医学会儿科分会秘书长。

专业方向：儿童重症。率先在荆门市牵头建立儿童重症监护病房，对危重症患儿救治具有丰富的经验，多次主持参与儿童危重症患儿的救治，擅长儿童重症肺炎合并先天性心脏病、哮喘持续状态、脓毒性休克、严重心律失常、重症手足口病、多器官功能障碍的诊治。

联系电话：18972873683



刘士虎，主治医师，从事儿科工作十余年，擅长儿童反复呼吸道感染和抵抗力低下的调节，感染性疑难病症诊治，儿童消化系统疾病及儿童急危重的诊治，小儿免疫系统疾病的治疗。

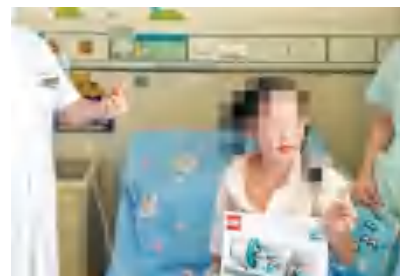
联系电话：15908696635



小芸全身红疹蔓延



团队精心护理日常



儿科医护团队准备精美玩具

文/ 张玉丽 王喜梅

百岁老人“嵌顿疝”命悬一线，多学科协作急诊手术成功“拆弹”！

“医生，我奶奶已经103岁了，还能手术吗？”家属焦急的询问中，一场与时间赛跑的生命保卫战在荆门市人民医院打响。

面对超高龄患者突发嵌顿疝的危急情况，在胃肠外科、急诊科、重症医学科（ICU）、手术麻醉中心等多学科医护团队的精密协作与精心照护下，最终让老人转危为安，术后第7天康复出院，再次印证了“生命无价，医学无界”的信念。

103岁方奶奶因突发右侧腹股沟区难复性包块4小时，伴有腹部胀痛，出现恶心、呕吐不适症状被紧急送医；检查发现嵌顿内容为部分肠管，并随时有肠管缺血坏死的可能。传统观念认为：

“超高龄=手术禁区”，但若不开手术，老人将面临死亡。

面对这位超高龄患者，急诊科快速响应、分秒必争，立即启动应急绿色通道——第一个10分钟，完成术前评估及相关检查项目（生命体征、实验室检查、影像、心电图等）；第二个10分钟，完成多学科团队讨论，各司其责，并与患者家属告知（胃肠外科、麻醉科、ICU、影像科）；第三个10分钟，术前准备（容量管理、胃肠减压、导尿、备皮等）；30分钟内，由急诊医护直接护送患者至手术室。

多学科“攻坚战”

麻醉护航：手术麻醉中心针对超高龄麻醉风险，制定精细个

体化方案确保术中麻醉稳定；手术突破：胃肠外科医生急诊手术在“腹腔镜下行嵌顿性股疝松解还纳术+肠粘连松解+股疝修补术”，历时约60分钟完成复位及疝修补；围术期管理：术后老人转入重症医学科（ICU）。ICU团队24小时严密监测生命体征，精准调整治疗方案，制定个体化呼吸康复计划及改善心功能，为老人的恢复提供了强有力的生命支持保障。

康复奇迹

术后第二天，方奶奶病情稳定后转至普通病房，在胃肠外科医护团队的无微不至精心治疗和护理下，入科后立即指导患者床上运动，锻炼肺功能，术后3-5天

循序渐进，逐步恢复至可下床活动，术后第七天康复出院。

术后护理是康复的关键，胃肠外科护理团队组建“特护小组”，针对老人高龄、基础疾病多等特点，实施全方位守护：

①精准监测：每小时记录生命体征，动态调整补液与镇痛方案；

②快速康复：早期床上活动、康复车辅助床边活动、物理预防血栓、个性化营养支持促进肠道功能恢复；

③心理关怀：护士们轮流陪老人聊天，用家人般的温暖缓解其焦虑。

出院当天，科室还为她准备了“百岁康复礼包”，包含疝气健康宣教手册及24小时咨询热线。“本以为奶奶挺不过这一关，是你们用超高的技术和无微不至的关怀创造了奇迹！”家属送上锦旗时哽咽道。

从急诊手术到ICU监护，从专

科护理到康复出院，这场跨越科室的生命守护，展现了我院在高龄患者围手术期管理上的卓越实力。这场生命接力，诠释了“人民至上、生命至上”的医者初心，也彰显了现代医学突破年龄禁区的无限可能。

健康科普

1.疝气（俗称“小肠气”）是指腹腔内的脏器（如肠管、网膜等）通过腹壁薄弱处向外突出，形成可见或可触及的包块。腹股沟区是疝高发部位。

2.哪些疝气的危险信号要警惕？

可复性疝：平躺时包块消失，站立或咳嗽时再现，通常无痛——需择期手术。

难复性疝：包块无法回纳，费力时更加明显，偶有腹部胀痛等不适——需尽快就医。嵌顿疝（紧急）：包块突然变硬、剧痛、无法推回！伴呕吐、腹胀、停止排便排气，可能是肠管卡住

缺血，延迟处理可致肠坏死、休克。

高危人群：老年人、慢性咳嗽者、便秘者、前列腺增生（排尿困难）、孕妇、肥胖者。

3.如何预防疝气？

减少腹压增高因素：

避免长期咳嗽（如吸烟者需戒烟）

防治便秘（多膳食纤维，勿用力排便）

前列腺增生患者及时治疗排尿困难。

增强腹壁肌肉：适度锻炼（如平板支撑），但避免突然负重。

术后患者：避免3个月内提重物，使用腹带保护。

阅读延伸：在我科平均每年各类疝手术约180例，最小年龄6个月，最大年龄103岁；我科承担院内小儿疝日间手术的开展，24小时内极速康复出院，成人疝4-5日精准康复出院。

科室简介

荆门市人民医院普外科为省级临床重点专科，其亚专业胃肠外科·疝与腹壁外科现有3D腹腔镜、纤维胆道镜、胃十二指肠镜等先进仪器设备，全面开展胃肿瘤、结直肠肿瘤规范化治疗，复杂胃、结直肠癌的扩大根治术等。率先在荆门地区规范化开展腹腔镜下胃癌根治术、结直肠癌根治术、超低位保肛术、

NOSES术（经自然腔道取标本），以及腹腔镜下疝修补术（包括TAPP及TEP术式）、巨大切口疝、食管裂孔疝等。代谢性疾病（如肥胖症、糖尿病、代谢综合征等）的外科治疗在荆门地区处于领先地位。

咨询电话：0724-6903757（医生办）

0724-6903717（护士站）



腹腔镜下术后小孔

入院+手术+出院最快24小时！小儿疝“日间手术”也能尽“疝”尽美

文/ 王喜梅

在一般人的印象中
做手术从入院到出院
至少得花四五天时间
一系列麻烦事也随之而来
各种请假、陪护、送饭……
想想就头大！

“张先生，您家孩子今天上午就可以办出院了。”一大早，荆门市人民医院胃肠外科·疝与腹壁外科的医护刚查完房，就对昨天刚做完疝气手术的小张爸爸说道。

“这做完手术还不到24小时就能出院回家啦！？”小张爸爸觉得不可思议，得到医护人员的再次肯定后，嘴里还念叨着：“想着手术住院不得好几天，现在的效率真是高啊！”

小张能这么快出院，得益于荆门市人民医院开展的小儿疝“日间手术”。胃肠外科·疝与腹壁外科负责人吕洋带领团队为小儿疝气患者提供了优质高效的诊疗服务，获得大家一致好评。

什么是“日间手术”？

日间手术是一种通过优化就诊流程，收治诊断明确、病情较轻、经短期诊疗观察即可出院的患者。在小儿疝日间手术中，患儿可以在入院后较短时间内完成手术并在术后短时间内出院（最



快24小时）。

什么是小儿疝气？

“小儿疝气”是一种腹壁先天性发育异常疾病，多因腹膜鞘状突未完全闭合所致，在孩子哭闹、咳嗽、用力排便等腹腔压力增加情况下，肠管、大网膜等腹腔内容物就可以进入鞘状突形成疝气，主要表现是腹股沟区可还纳性包块。

小儿疝临床表现有哪些？

“小儿疝”常表现为小儿哭闹时或长时间跑跳后，腹股沟区或阴囊内出现“鸡蛋”一样的包块，平卧休息或用手按压时包块能自行消失。如果出现这种情况就应该带小朋友到医院咨询专业医生。

哪些小儿疝患儿需要手术？

“小儿疝”的患儿半岁以内有自愈的可能，半岁以上或一岁

以后才发现的疝气，基本无自愈的可能，需要手术治疗。特别是婴儿反复嵌顿者应尽早手术。因为疝内容物嵌顿无法还纳入腹腔，如果不手术可能导致疝内容物坏死而导致严重后果。

“日间手术”模式的优点

①缩短住院时间：与传统的术方式相比，日间手术实现了当日入院、当日手术、当日出院，大大缩短了患儿的住院时间；

②降低住院费用：由于住院时间缩短，相应的医疗费用也会降低，对于家庭来说是一个不小的经济负担的减轻；

③技术成熟：小儿疝腹腔镜手术已经历了多年的发展和实践，技术日益成熟，医生已经熟练掌握掌握了这种技术，能够确保手术的安全性和有效性；

④恢复快、疼痛轻、创伤小、并发症风险低。

市人民医院胃肠外科·疝与腹壁外科

★“日间手术”办理流程

挂号：患者可通过微信公众号、自助机、人工窗口，选择荆门市人民医院胃肠外科·疝与腹壁外科的专家门诊号。

然后，前往门诊部二楼胃肠外科门诊就诊，或前往外科大楼西四楼胃肠外科与腹壁外科住院部咨询，专科医生会根据您的病情，初步评估您是否符合日间手术的标准，如果符合，医生会开具入院证。

入院：住院患儿家长携带住院证、（电子）医保卡等，到外科楼西4楼胃肠外科·疝与腹壁外科办理入院手续。

责任护士进行入院评估、术前宣教以及术前准备。

签署手术相关知情同意书。

完成抽血（胃肠外科病房）、胸片（门诊2楼）、腹股沟区彩超（门诊4楼）检查。

※术前禁食6-8小时，请严格遵照医生交代的禁食时间。

★如果患儿有感冒、发烧、咳嗽、流鼻涕等症状，请告知医生评估是否能手术。

手术：患儿在病房内等待手术。

术后：患儿手术结束麻醉清醒后，由麻醉科医护人员送回病房，病房护士为患儿监测生命体征，观察伤口情况，告知护理注意事项。

全麻术后2-4小时，待患儿完全清醒后可试饮水，如若不吐，可给予流质饮食（如稀汤、牛奶等）。

出院：术后第一天，患儿生命体征平稳，医生评估患儿是否达到出院标准，开具出院医嘱并核算费用，患儿家属带上医保卡

在胃肠外科护士站即可办理出院。

健康教育同样重要！

饮食：多食含纤维素，维生素的食物，平时多吃蔬菜水果，如苹果、香蕉、梨、葡萄、西红柿、橙子、猕猴桃等以防便秘，如果小儿大便干硬、切勿强行用力排便、可以先软化大便后再排便，如使用开塞露。保持大便通畅，防止便秘用力排便引起腹内压增高，影响伤口愈合或疝复发。

活动：术后1个月恢复正常生活，近3个月注意避免跑跳等剧烈活动。注意保暖，防止感冒、咳嗽、打喷嚏等引起疝复发。

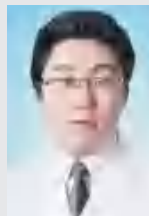
伤口：保持切口周围皮肤清洁、干燥，防止尿液浸湿伤口，及时更换尿布。若发现切口红肿、有分泌物或阴囊处肿块应及时来医院就诊。

专家简介



吕洋，主任医师，医学硕士，胃肠外科负责人，毕业于华中科技大学同济医学院，湖北省临床肿瘤学会ESCO胃肠肿瘤青年委员、荆门市首届“精英人才”、荆门市医学会普通外科分会副主任委员、荆门市医学会微创外科学分会常务委员、荆门市医学鉴定专家库委员、荆门市科学鉴定专家库委员、荆门市抗癌协会常务理事、荆门市癌症防治中心执行委员会委员。

擅长腹腔镜下肝、胆、脾、胰及胃肠道疾病的微创治疗。获湖北省科技成果奖1项、荆门市科技成果奖2项；主持完成湖北省自然科学基金面上项目1项；市重点科技项目2项，完成市级科研6项；在国家正规杂志上发表医学论文25篇（SCI文章4篇，核心期刊21篇）。



丁一，副主任医师，胃肠外科·疝与腹壁外科副主任；毕业于武汉大学医学院，2003年参加工作至今一直从事普通外科临床工作；现任湖北省抗癌协会微创肿瘤专委会委员、荆门市医学会微创外科分会委员；曾在华中科技大学附属协和医院普通外科、湖北省肿瘤医院肝胆胰外科、南京军区总医院普通外科研究所进修学习；能独立开展普外科三级以上手术，尤其对腹腔感染、胃肠疾病、营养代谢疾病、微创外科（腹腔镜手术）有较深的造诣；主持参与湖北省自然科学基金项目1项及市科研项目1项；在专业学术期刊上发表学术论文3篇，主编学术专著1部，发明专利1项。

文/张 华

反复气喘、双腿水肿一年！罪魁祸首竟是脑袋里的“垂体瘤”

在大脑颅腔内，有一个只有豌豆般大小，却至关重要的器官——垂体。它有着“小身材、大管家”的称号，掌管着身体内分泌功能的调节，对生长发育、日常代谢和生殖十分重要。

然而，当它“闹脾气”长出了肿瘤，就会变身“垂体瘤”扰乱全身内分泌系统——激素失衡、神经功能障碍等症状，相当部分患者可能出现皮肤容貌与肢体异常变化、生殖系统异常信号（女性出现月经不调、闭经，在非哺乳期出现溢乳现象，男性出现性功能减退等），以及长期感到疲倦、虚弱，提不起精神，视力下降、视野缺损，严重的甚至会出现头痛、呕吐等颅内压升高的症状。

如何辨别这些症状是不是“垂体瘤”惹的祸？

荆门市人民医院傅楚华博士带领的神经外科团队，从多学科明确诊断其类别和破坏性，到首选“不开颅”微创手术治疗，为

这类“垂体瘤”患病人群提供精准的诊疗服务。

“从去年开始就不停地喘，稍微活动一下就换不过气来，两条腿肿得一点劲都没有……”年过七旬的吴奶奶（化名）提起这个病就苦不堪言，一年来经常在心血管内科、呼吸内科治疗，说“心功能不全”“支气管哮喘”“电解质紊乱”什么的都有，反正没有一个确切的定论，每次严重时就是打针吃药，也没感觉起了多大作用。

最近几个月，家属见仍然查不出啥问题，双腿水肿的厉害不说，精神状态还越来越差了，便到荆门市人民医院心血管内科就诊。“像这种气喘、乏力以及下肢水肿，最常见的就是心脏和肺的问题。”住院期间，虽说吴奶奶有高血压（极高危）、心肺功能不全（心律失常、肺部阴影等），但这些问题都还不至于引起如此严重的下肢水肿，一定另有蹊跷。

不出所料，吴奶奶查血结果有一个明显的异常——血钾较低（正常值为3.5–5.5mmol/L，一种电解质，太低或者太高都有生命危险），且经利尿、平喘、补钾及对症治疗后，血钾仍为2.21mmol/L，且难以补至正常水平。头颅及鞍区磁共振提示“垂体瘤”，考虑到想通过单纯的内科治疗已很难纠正紊乱的内分泌，遂会诊后转入神经外科或考虑手术治疗。

“是不是‘垂体瘤’导致的一系列全身症状，还得通过相关激素检测印证。”神经外科这一查，果然促肾上腺皮质激素（ACTH）373.67pg/ml（16时正常应在3–32pg/ml之间），超正常水平的一二十倍，皮质醇30.55ug/dl（16时正常值应在2.9–17.3ug/dl之间），均异常偏高，高度怀疑“促肾上腺皮质激素腺瘤（ACTH）”，“垂体瘤”的一种类型，又称“库欣综合征”。

考虑到吴奶奶除促肾上腺皮质激素、皮质醇较高、低钾血症及心功能不全、高血压史外，心律失常、甲状腺素偏低、中枢性甲状腺功能减退、中枢性性腺功能减退、双肾上腺增粗、糖尿病……涉及多学科病变，结合患者自诉长期口周麻木感、无力，

面容改变（眼裂变小、睁眼困难、满月脸、肥胖、腹部隆起等），神经外科团队与心血管内科、ICU、血管介入科、呼吸与危重症医学科、内分泌科、精神科、神经康复科、老年医学科、血液内科·风湿免疫科、营养科等研判、评估，归根到底就是“垂体瘤”导致。

手术切除“垂体瘤”或为解决吴奶奶内分泌激素紊乱的最佳治疗方案。“‘垂体瘤’诊断明确且有手术指征，但因患者高龄、肥胖、双下肢水肿、顽固性低钾等不利手术因素，极易出现感染、出血等并发症，甚至长期昏迷或死亡，同时合并多器官的功能不全等情况，术后康复更是一大挑战。”荆门市人民医院神经外科团队一边与多学科协作积极调整、稳定吴奶奶的内环境，一边为其制订了“神经内镜下经鼻蝶垂体病损切除术”的不开颅方案。

一周后，吴奶奶各项指标向好、趋稳。傅楚华博士带领的神经外科团队通过鼻腔、蝶窦这一天然通道直达垂体处，运用神经内镜“可视化”下刮吸肿瘤，两个多小时便成功切除肿瘤，出血仅300ml。“神经内镜下经鼻蝶垂体病损切除术”既避免触碰脑组织、防止损伤周围神经，又不破鼻腔前部的结构，对人体所造成的影响远比开颅手术轻得多。且术后体表无创伤，手术时间短、恢复快、并发症少。

“感觉一天比一天好，我觉得自己又活过来了。”术后，经神经外科、NICU、内分泌科、心血管内科、呼吸与危重症医学科、老年医学科等多学科保驾护

航，给予强心、护肝、激素治疗、营养支持、维持水电解质平衡等对症支持治疗，并细致耐心地为其处理康复过程中出现的各种问题。

目前，吴奶奶全身症状基本缓解，已经康复出院，血钾等内分泌及激素水平等正逐步恢复正常。

“‘垂体瘤’是一种非常容易误诊的疾病，因其垂体瘤临床表现复杂多样——视力下降/视野障碍、内分泌功能紊乱，儿童时期的‘巨人症’，成年人的肢端肥大、顽固性糖尿病、不孕不育等多种症状恰恰是‘垂体瘤’的表现，患者往往多次奔波其他科室。”傅楚华提醒，垂体瘤是一种非常常见的神经系统疾病，对于那些有着明确“垂体瘤”相关症状、瘤体体积变大已经压迫神经，以及有着严重激素分泌异常的患者，应该及时就诊寻求手术根治。

如今，随着外科技术的进步，95%的“垂体瘤”手术是无需开颅的，通过鼻子的生理通道，经验丰富的神经外科团队借助神经内镜，完全可以如‘探囊取物’般取出“垂体瘤”。

垂体瘤患者临床表现多样，主要包括肿瘤压迫产生的神经功能障碍以及内分泌激素紊乱两个方面。

1神经功能障碍

患者早期通常没有视野障碍的表现。若肿瘤向上生长压迫视神经，可引起视力下降甚至失明、以双侧颞侧偏盲常见的视野缺损，以及眼底视乳头萎缩等症状，容易到眼科就诊。

2内分泌功能紊乱

根据肿瘤是否分泌激素及分泌激素种类的不同，又可表现为不同的临床症状。

泌乳素腺瘤(PRL瘤)

多数为女性患者，主要表现为闭经、泌乳、不育。男性患者主要表现为男性性功能低减，如性欲下降、阳痿和不育等。

生长激素腺瘤(GH瘤)

儿童期患者可表现为身材异常高大(巨人症)，成年期患者可表现为鼻翼宽平、口唇及舌头肥厚、手足增大、鞋码增大等。

促肾上腺皮质激素腺瘤(ACTH)

多见于青壮年女性，表现为脸部潮红变圆（满月脸）、颈背部有肥厚脂肪堆积（水牛背）、头面颈部肥胖而四肢相对较为瘦小（向心性肥胖）、腹部四肢可出现紫纹、四肢乏力等。

促甲状腺素腺瘤(TSH瘤)

可出现甲亢症状，如烦躁、失眠、心悸、怕热、多汗、消瘦、食欲亢进、突眼等。

无功能性腺瘤

此类型垂体瘤通常不分泌激素，因此早期无明显内分泌紊乱症状，多因视力下降或体检等发现，晚期可出现畏寒、乏力、嗜睡、食欲减退等。

“如果出现上述内分泌和视力方面的改变，怀疑是否有垂体瘤时，可以前往神经外科就诊，进一步完善垂体腺及其靶腺功能检查、头部的磁共振（MRI）检查等。”傅楚华博士介绍，垂体瘤病因尚未明确，没有特定好发人群，也没有预防方法，但是出现症状应该及时就医，早发现、早诊断、早治疗。



文 / 张 华

血管介入步步为营将“串联血栓”一网打尽



术后下床活动

在生死时速的较量中，医学技术再次彰显了它的力量与希望。患者突发严重脑血管“串联病变”，右侧颈内动脉闭塞、大脑中动脉闭塞，双侧脑血管多发狭窄、“断流”……面对血管条件差、病变复杂的手术，神经内科血管介入团队近2小时精准操作，球囊扩张、介入取栓、支架植入，一次次捕获血栓，“步步为营”复通血管！

84岁的汪爹爹（化名）突发左侧肢体无力，不慎摔倒在自家

菜园，头面部多处挫伤，家属立即拨打了120。

入院查体后，CT排除颅内出血病变，颅脑DWI成像显示“右侧基底节区急性脑梗塞”可能。头颈部CTA提示：左侧颈内动脉C1段及虹吸部局部中重度狭窄、右侧颈内动脉C1-C7段及大脑中动脉M1段重度狭窄或闭塞……

刻不容缓，急性脑梗“串联病变”

“右颈内动脉、颅内大血管完全闭塞，左侧也有不同程度狭窄，‘缺血性脑血管病’诊断明确，立即行全脑血管造影及血管内介入治疗。”卒中救治“绿色通道”随即开启，由于颈内/颅内大动脉血管阻塞，如不及时开通，将发生大面积脑梗死，每一分、每一秒对于患者都至关重要。

作为抢救汪爹爹的荆门市人民医院神经内科介入团队医生之一的龙健介绍，汪爹爹的情况不单单是颅外段动脉闭塞、重度狭窄，同时还存在颅内段的闭塞，脑血管“串联病变”增加了手术的难度及复杂程度。

所谓“串联病变”，顾名思义就是一段血管上连续出现了多处狭窄。急性大血管闭塞性卒中约占缺血性脑卒中的30%，有极

高的致死率和致残率，其中有10-20%的患者在其血管闭塞部位的近端，同时存在血管的重度狭窄或闭塞，临床上称之为“串联病变”。

“串联病变由于病因复杂，涉及到多节段闭塞，手术难度大，技术要求高，在处理策略方面、手术思路、开通顺序上等仍有诸多不确定性。”荆门市人民医院神经内科主任张君表示，血管介入团队凭借成百上千例手术的经验积累，制订了颅内取栓+颅外支架+术中抗栓（PDTs）技术组合，确保实现高效再灌注。

步步为营，精准取栓“一网打尽”

尽管诊断和适应症都非常明确，高龄、基础疾病多也非手术禁忌，但双侧脑血管“串联病变”着实让医生眉头紧锁。这种同时累及颈/颅内血管的复杂病变（颈内动脉→大脑中动脉M1段→大脑前动脉），如同连环锁链般缠住患者的“生命线”，既考验技术精度又挑战决策智慧。

12:03分，到达介入手术室完成气管插管、全身麻醉。

12:13分，成功穿刺右股动脉。

12:28分，神经内科介入团队迅速完成脑血管造影，术中造影

和术前评估一致——右侧颈内动脉完全闭塞、左侧颈内动脉C1段重度狭窄95%，遂决定尝试开通右侧闭塞颈内动脉，同步处理左侧颈内动脉狭窄改善前循环血流灌注。

导管通过左侧颈内动脉C1狭窄段、球囊预扩张、引入脑动脉保护伞（支架植入前的远端保护装置，形似“雨伞”一样的滤器，收集逃逸的斑块、血栓）、支架植入精准释放、回收脑保护伞……复查造影见左侧C1段狭窄程度由95%改善至20%，大脑动脉血流灌注3级（血流恢复正常）。

更为严重的右侧颈内动脉完全闭塞、大脑中动脉血栓形成，

采用逆行开通方式优先处理远端病变，球囊扩张右颈内动脉C1段狭窄段，引入中间导管建立通路，经过2次支架协同抽吸取栓开通大脑中动脉及大脑前动脉，并给予动脉内药物抗栓治疗。

最后回撤处理近端病变，推送颈动脉支架完全覆盖颈内动脉C1狭窄段，复查造影血管全段再通，血流灌注3级，血流恢复畅通。

至此，历时约1.5小时，汪爹爹双侧颈内/颅内“串联病变”脑血管全部疏通。术后通过抗栓、调脂、脑细胞保护及营养支持等治疗后，转入神经康复科进行运动疗法、关节松动、低频脉冲电

治疗、针灸等康复治疗及功能锻炼。

术后2周患者已能独立下床行走，神经功能明显恢复。

“面对复杂血管病变时，术者应依据患者病变情况及血管条件（迂曲程度、解剖变异），选择最佳处理方式，以快速开通闭塞血管。不管顺行、逆行，最短时间内开通血管、恢复血流灌注，达到有效再通才是王道。”张君带领的神经内科介入团队术后复盘手术流程，该患者融合了球囊扩张、取栓、支架植入等急性开通结合慢闭治疗的技术，实现了高效再灌注。

科室简介

荆门市人民医院神经内科是中国卒中中心、脑卒中防治筛查基地，是省级临床重点专科。2013年加入卫生部全国脑血管防治办公室脑卒中一级预防协作点，开展了脑血管功能检查及卒中预警研究。2015年加入中国卒中中心（CSCA）联盟医院，对脑血管疾病的诊断和治疗更加规范并与国家标准接轨。

专科特色：开展缺血性脑卒中（脑梗塞）早期诊断、动、静脉溶栓、超早期血管内取栓治疗，脑血管动脉瘤弹簧圈填塞术、脑血管狭窄支架置入术等，以及中风筛查和预警。

在脑血管疾病、癫痫、中枢神经系统感染性疾病（如脑膜炎）、脊髓疾病、中枢神经系统脱髓鞘疾病（如多发性硬化）及感染性疾病、肌张力障碍疾病（如帕金森病）、自主神经系统疾病、神经肌肉接头疾病（如重症肌无力）、肌肉疾病、周围神经疾病（如格林巴利综合征、面神经炎）、痴呆及各种急慢性头痛等等疑难重症疾病的诊治方面均处于省内领先水平。

科室电话：0724-6903015

专家简介



张君，硕士，主任医师，神经内科负责人。湖北省脑血管病防治学会质量控制与持续改进专委会委员、湖北省心理咨询师协会睡眠健康专委会委员、湖北省荆门市医学会神经内科分会常委、荆门市神经血管介入质量控制中心副主任委员。长期从事脑卒中的预防与治疗工作，在神经系统疑难及危重疾病诊疗领域积累了丰富的临床经验。

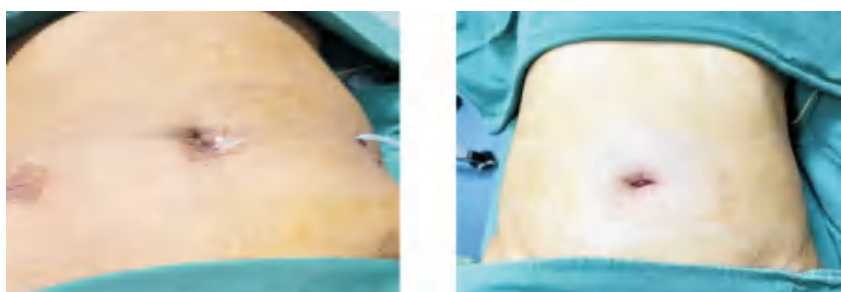


龙健，硕士，主治医师，湖北省脑血管病防治委员会委员、荆门市神经介入质控中心专家组成员、荆门市医学会神经外科分会委员，曾在北京天坛医院神经介入中心进修学习，擅长脑梗死、颅内动脉瘤、脑动脉狭窄、脑血管畸形等各类脑血管疾病的介入治疗和神经系统常见疾病的诊治。

文/ 裴芝皆

文/ 王红艳

不用开刀！一个小孔就能“关掉”肥胖开关？现在减重手术太懂女生了



传统腹腔镜减重术后（左）与单孔腹腔镜减重术后（右）对比

最近门诊遇到一位23岁的张女士，攥着病历本苦笑：“我身高162cm，体重98kg，BMI 37.5，这两年试遍了所有方法，体重没降反涨。医生说再拖下去，糖尿病、关节损伤都要找上门了……”

其实，像张女士这样的“顽固性肥胖”患者并不少见——靠饮食、运动、药物难以减重，甚至可能因肥胖引发高血压、脂肪肝、睡眠呼吸暂停等并发症。这时候，减重手术或许是更科学的选择。

近年来备受关注的“单孔腹腔镜袖状胃切除”——一个小孔就能完成的“缩胃手术”，到底靠不靠谱？为什么说它是“肥胖终结者”呢？

什么是“单孔腹腔镜袖状胃切除术”？

简单来说，就是通过肚脐上一个2-3cm的小切口（隐藏在天然

褶皱里，术后几乎看不见疤痕！），借助腹腔镜器械，将原本“袋状”的胃切除一部分（大约70%-80%），形成一个像“袖子”一样细长的胃（袖状胃）。

这样一来，胃容量从原来的1000-2000ml骤降到200-300ml（大概只有一瓶养乐多的大小），吃一点就饱了；同时，胃底（负责分泌“饥饿素”的部位）被切除，饥饿感会大幅下降。双重作用下，体重自然能持续下降。

为什么说它是“减重界的‘精准打击’”？

和传统多孔腹腔镜手术相比，单孔的优势太明显了：

创伤更小：只有一个切口（传统是3-5个），术后疼痛轻、恢复快，第二天就能下床走动；更美观：切口藏在肚脐里，愈合后几乎看不出疤痕，对爱美的女生太友好了；效果稳定：袖状胃

改变了胃的生理结构，从“根源”减少食量和饥饿感，长期减重效果（5年随访平均减重超60%）比单纯节食、运动更可靠；安全性高：在我们减重外科中心，单孔袖状胃切除术的并发症发生率（如出血、吻合口瘘）已低于1%，经验丰富的医生操作更安心。

哪些人适合做？不是胖就能做！

减重手术不是“谁胖都能做”的“美容手术”，必须符合医学指征。根据《中国肥胖及代谢性疾病外科治疗指南》，袖状胃切除术的最佳适应人群是：

1.BMI $\geq 32.5\text{kg/m}^2$ （比如身高160cm，体重 $\geq 81\text{kg}$ ）；

2.BMI 27.5-32.5kg/m，但合并严重代谢疾病（如2型糖尿病、高血压、重度脂肪肝、睡眠呼吸暂停等），且通过生活方式干预、药物治疗无效；

3.年龄16-65岁（特殊情况可放宽），无严重精神疾病或药物依赖。

特别提醒：内分泌科、麻醉科、营养科多学科会诊，确认手术必要性后再决定。

省急性缺血性卒中救治病例赛暨荆门市神经血管介入质控会成功举办

为深入推进“323 攻坚行动”，全面提升急性缺血性卒中救治水平，8月23日，由湖北省脑卒中防治中心主办，荆门市、荆州市、仙桃市、潜江市等脑卒中防治中心联合承办的湖北省急性缺血性卒中救治病例比赛暨荆门市神经血管介入诊疗技术质控中心2025上半年工作会议成功举办。本次会议聚焦卒中救治病例分享与前沿技术研讨，为区域卒中防治工作注入强劲新活力。

上午9时，会议正式拉开帷幕，荆门市人民医院党委委员、工会主席郭圣龙担任主持。荆门市人民医院院长李军华与湖北省脑卒中防治中心质控组组长张兆辉教授出席开幕式并发表致辞。强调指出，急性缺血性卒中救治直接关系到患者的生命安全与生活质量，必须凝聚多学科专业力量，持续优化诊疗流程，全力提升区域卒中救治的同质化水平。

开幕式后，进入学术讲座环节。武汉大学人民医院张国新教授以“脑血管病误区”为主题展开讲解，深入剖析临床诊疗中易出现的混淆点，为规范诊断提供清晰指引；荆门市人民医院张君教授聚焦“卒中后睡眠管理专题”，详细阐述卒中与睡眠障碍之间的相互影响及科学干预策略。

两场讲座内容紧密结合临床实际，实用性极强，为后续的病例讨论筑牢了坚实的理论根基。该环节由苏峻峰教授主持，现场互动频繁且氛围热烈，参会者均表示收获满满。

B类病例比赛紧张激烈地进行。来自钟祥市中医院、监利市人民医院等11家医院的参赛选手，带来了“追蠹逐络：颈动脉急诊开通的时辰之战”“栓住生命，架起希望”等一系列精彩病例。选手们详细阐述了患者的诊疗全过程，从急诊评估到介入操作，再到术后管理，充分展现了多学科协作的高效模式。

其中，京山市人民医院分享的“一例大脑中动脉取栓病例”，深入解析了取栓时机、器械选择等关键要点；仙桃市第一人民医院的“老有所依”病例，则重点关注老年卒中患者的全程管理。评委们针对诊疗细节逐一提问，何华、昌军、王兆薇等教授进行精准点评，既肯定了各病例中的亮点，也指出了可优化的环节，助力选手进一步提升实战能力。

C类病例比赛中，监利市龚场卫生院、洪湖市万全卫生院、钟祥市柴湖镇中心卫生院、胡集镇中心卫生院、荆门五三医院等6家



部分与会领导合影

基层医疗机构参与其中，带来了“猝不及防，卒也及防”“合作共赢 打造区域性卒中防治网络”等具有基层特色的病例。

基层医护人员分享了在卒中筛查、转诊及急性期救治等方面的实践经验，充分展现了基层卒中防治网的建设成果。例如，松滋市澧市卫生院的“黄金时间窗内的‘溶栓’竞速”、钟祥市胡集镇中心卫生院的“争分夺秒，刻不‘溶’缓”等病例，凸显了基层医院卒中绿色通道的高效运转；钟祥市柴湖镇中心卫生院的“精准把握，速速‘溶’通”，则体现了医共体模式下上下转诊的显著优势。该环节由姜蕊教授主持，评委们结合基层诊疗特点，给予了贴合实际的宝贵建议，助力基层提升卒中救治“最后一公里”的服务能力。

文/ 孙 梦

文/ 王江宜

生命之析 专业之诺

——省血液净化专科培训荆门基地学习纪实



2025年7月8日，荆门市人民医院血液净化专科护士培训基地正式开启，首批学员的培训之旅标志着专科护理人才培养迈入新阶段。

荆门市人民医院工会主席郭圣龙在开班仪式上致欢迎词，热情洋溢地表达了对学员欢迎与期许，鼓励大家砥砺前行、精进技艺。

理论学习阶段学员们全神贯注深入掌握血液净化专业知识为实践操作打下坚实基础。

操作演示环节，带教老师细致讲解、规范示范，帮助学员快速掌握关键技能，提升实操能力。工作坊中，学员们动手实践、交流探讨，在互动中深化理解，在协作中提升技能水平。

应急演练紧张有序开展学员们沉着应对突发情况展现出良好的专业素养与应变能力。护理部领导亲临现场，看望各位教师，送上清凉慰问，传递关怀与鼓励，温暖人心！

走进手术室，学员们近距离

观摩PTA手术，直观感受临床操作，拓宽视野、增长见识。工程师深入讲解透析用水原理，配合教授查房，理论与实践结合，提升学员综合认知。

工作中的点滴画面温馨而专注，学员们以细致入微的态度，诠释护理职业的温度与责任。

结业典礼上，学员们收获喜悦与祝福，满怀信心踏上新征程，开启护理事业新篇章。

以“演”筑防，以“练”备战

——关节外科成功开展失血性休克应急处置演练

近日，荆门市人民医院关节外科-运动医学科成功开展失血性休克紧急救治应急演练。本次演练以真实病例为背景，聚焦髌关节置换术后失血性休克这一急危重症，着力提升医护人员的识别敏锐度、应急处置熟练度，以及与RRT团队的协同配合精准度，以最大限度降低风险，为患者生命安全筑牢防线。

紧急救治：流程高效，协作无间

此次演练以髌关节置换术后患者在查房时，发现其面色苍白、末梢湿冷、血压测不出后并发急性呼吸窘迫综合征的紧急状况。从早期预警识别、护士快速床旁评估、启动应急预案、建立静脉通道，以及生命体征持续监测、血管活性药物应用，再到启动“RRT小组”警报，麻醉医生迅速建立中心静脉置管维持循环、同时进行气管插管畅通气道保护方案，整个救治流程在高度紧张的氛围中有序推进。

各环节紧密咬合，信息传递清晰高效，抢救指令执行准确无误，充分体现了快速响应，紧急救治的理念。

在紧张抢救的同时，责任护士、值班医师不忘安抚患者，用简洁有力的语言告知患者，缓解



焦虑，传递安全感。操作过程轻柔减少二次伤害，注重细节，维护患者尊严，展现了专业素养与人文关怀的完美融合。

淬炼精兵：深研细悟，熔其精华

本次演练邀请医务科、护理部、RRT小组共同参加。演练结束后，医务科副科长王伟娟指出此次演练流程标准化，医护团队配合默契，人员分工明确，确保忙而不乱。

外科护士长陈蜜蜂强调，在发生休克时血压测不出时，可紧急触及颈动脉搏动来判断患者循环灌注状态，同时结合专科体检如观察切口敷料、身体皮肤状况等判断患者休克原因。

RRT小组成员唐庆林分享患者在气管插管后气道护理相关知识，如何进行管道固定，观察气囊压力等技巧。

梁军主任指出，此次演练做到召之即来、来之能战、战之能胜，以常态化演练筑牢安全防

线，不断提升复杂危重症综合救治能力，为每一位患者的生命健康提供坚实保障。

科室主任刘安民牵头开展了深入且细致的复盘总结工作。

针对演练过程中暴露的细节问题，展开了热烈而富有成效的讨论，并据此制定了详尽的改进措施清单。他强调，后续需持续打磨团队协作能力，进一步强化快速反应机制，务必在每一次真实危机来临时，都能凭借最专业的判断、最迅速的行动、最规范的流程，全面打通抢救措施的全链条，确保救治工作高效顺畅推进。

以练促防：提升能力，护航安全

关节外科-运动医学科始终将患者安全置于首位。

本次失血性休克应急演练成功举办，提升了医护人员急危重症应对、决策及协作能力，完善了预案，优化了抢救流程，强化了全员安全责任意识，是深化“以患者为中心”理念、狠抓医疗质量安全的生动实践。通过复盘演练细节，科室将进一步优化流程、查补短板，确保在真实“战场”中能够拉得出、顶得上、打得赢。

文 / 汪娟娟

文 / 黄 苗

夯实基础，“医”路启航

——荆门市人民医院开展2025年实习生岗前培训



为强化医院对实习生的规范管理，让实习生了解医院的文化、制度，熟悉实习岗位的工作要求、服务流程，强化责任意识，尽快融入医院，完成角色转变。荆门市人民医院教学科于2025年7月16日至7月17日组织开展为期两天的实习生岗前培训。

本次培训来自湖北恩施学院、湖北中医药大学、荆楚理工学院、荆门职业学院等院校的520名实习生参与培训，为即将开始的临床实习奠定了坚实基础。

培训会上，荆门市人民医院党委委员、市口腔医院党总支书记潘松林讲话，代表医院对实习生的到来表示热烈的欢迎，并提

出了三点希望：一是希望同学们严格要求，勤学好问，将理论知识与临床实习相结合；二是希望同学们能够充分认识临床实习的重要性，自觉的服从医院管理，遵守医院的各项规章制度；三是希望同学们处理好各种人际关系，包括医患关系、护患关系、医护关系、师生关系等。

为确保本次培训取得实效，教学科进行了精心组织与设计，培训内容涵盖医院文化、医德医风、医院感控知识、传染病的防治、医疗核心制度、医患沟通技巧、护理核心制度、护理礼仪、消防安全、防诈骗等多个方面，通过互动、结合真实案例剖析临

床常见问题。

两天的培训，使实习生对医院管理制度和临床工作有进一步认识，在保障实习生实习安全的同时保障患者安全，也为实习生专业技能的培养和良好职业素养的养成打下坚实基础。

培训结束后，通过理论考核、全员通过率达99%、满意度100%。实习生们纷纷表示，将以饱满的精神状态投入到临床实习工作中，努力完成实习任务，丰富临床知识，提升操作技能，用实际行动争做合格的守护群众健康的“接棒人”。

节能宣传周 | 节能增效，焕“新”引领

——荆门市人民医院“节能降碳”在行动

为贯彻落实国家节能减排政策，推动绿色医院建设，值此全国节能宣传周之际，荆门市人民医院以“节能降碳，绿色医疗”为主题，倡导全院职工、患者及家属共同参与节能行动，降低医院运行能耗，减少碳排放，为患者提供更健康、更环保的就医环境。

一、医院节能的重要意义

低碳生活，不仅应成为一种被广泛提倡的生活方式，也应是每一个地球人责无旁贷的义务。节能降碳，与我们息息相关，你的每个细小举动，都能汇聚成大大的能量！低碳生活，让我们一起携手共建绿色美好未来！

二、医院节能，我们能做什么？

节约用电，降低能耗

照明节能：随手关闭无人区域的灯光，白天尽量利用自然光，推广使用LED节能灯具。

设备管理：合理设置空调温度（夏季 $\geq 26^{\circ}\text{C}$ ，冬季 $\leq 20^{\circ}\text{C}$ ），避免设备长时间待机，下班后关闭电脑、打印机等非必要设备。

医疗设备优化：定期维护大型医疗设备（如CT、MRI），提高能效利用率。

加强用水设备巡查，及时修



复漏水管道、水龙头。

推广感应式节水器具，避免长流水现象。

提倡患者及家属合理使用水资源，如缩短洗手时间、避免浪费饮用水。

减少一次性医疗耗材的过度使用，优先选择可重复消毒的器械。

鼓励电子病历、无纸化办公，减少纸张浪费。

患者及家属可自备水杯、餐具，减少一次性塑料制品使用。

鼓励职工步行、骑行、拼车或乘坐公共交通工具上下班。

院内设置新能源汽车充电桩，倡导绿色出行。

严格执行医疗废物分类管理，避免混放造成污染。

办公区、病房设置可回收物垃圾桶，促进资源循环利用。

三、节能降耗，医院在行动
优化能源管理：引进智能能

耗监测系统，实时监控水、电、气使用情况，及时发现并整改浪费问题。

升级节能设备：逐步更换老旧高耗能设备，采用高效节能的医疗及办公设备。

开展节能培训：组织全院职工学习节能知识，提高节能意识，形成长效机制。

四、节能小贴士

1度电 $\approx$ 可供1台普通电扇运行15小时，或1台电脑工作5小时。

1吨水 $\approx$ 可供1人使用约3天，节约用水就是守护生命之源。

少用1个塑料袋 $\approx$ 减少0.1kg碳排放，环保从细节做起！

让我们共同努力！节能不仅是一种责任，更是一种文明。作为医疗工作者，我们不仅要守护患者健康，也要守护地球的健康。从今天开始，从点滴做起，让节能成为习惯，让绿色融入医疗！

文 / 何梦媛

文 / 王鹏飞

赓续红色血脉 护佑百姓健康

——荆门市人民医院庆祝建党104周年走进档案馆主题党日活动



为庆祝中国共产党成立104周年，传承红色基因，汲取奋进力量，7月1日上午，荆门市人民医院班子成员、支部书记及党员代表等50余人前往市档案馆开展了“赓续红色血脉 护佑百姓健康”庆祝建党104周年主题党日活动。

活动在庄严的国歌声中拉开序幕。全体党员集体诵读《中国共产党章程》，一字一句重温党的纲领，强化党员意识。

为进一步强化党员身份意识和责任意识，支部为7月份过“政治生日”的党员举行了庄重的仪式：行管后勤第一党支部书记汪荆丽宣读党员名单，行管后勤第二党支部书记陈俊光为他们赠送政治生日卡。

通过集体过“政治生日”这一庄重而温情的方式，丰富党员的精神生活，强化党员之间的交流与团结，深深感受到来自党组织的温暖与关怀。

随后，全体党员在鲜红的党旗前庄严宣誓，重温了入党誓

词，这不仅是对党忠诚的再次宣誓，更是对医者初心和使命的深刻铭记。

紧接着，全体党员集中学习了“《求是》杂志6月16日刊发的习近平总书记有关用中长期规划指导经济社会发展是我们党治国理政的一种重要方式重要论述的节录”和“6月20日深入贯彻中央八项规定精神学习教育中央第三督导组指导督导湖北见面会精神”，引导党员们深入学习贯彻党的创新理论，用思想武装头脑、指导实践。

在红色档案展厅，党员们跟随讲解员的步伐，认真倾听荆门地区的发展历程、文化传承等内容。

一件件珍贵的文物、一份份详实的档案、一幅幅生动的图片，全方位、多角度展现了荆门在党的领导下取得的巨大成就，进一步了解荆门沧海桑田的岁月变迁，感悟荆门源远流长的红色文化，追寻共产党人的初心和使

命。

全体党员佩戴党徽、携带党章，身着白色衬衣、深色裤子，以严肃庄重的形象展现党员风采。

通过活动的开展，党员们在参观中了解荆门这片红色热土上的故事，进一步增强了对家乡的热爱和为人民服务的使命感。大家纷纷表示，将以此次活动为契机，以更加饱满的热情和昂扬的斗志投身到工作中，为推动医院高质量发展、守护人民健康贡献力量。

7月1日，荆门市人民医院组织神经介入科、脊柱外科等专家和党员志愿者们，在龙泉社区卫生服务中心开展了“红心向党护安康，仁医卫民暖社区”志愿服务活动，为约30名居民义诊、免费测量血糖/血压。

“这不仅是一次贴心的健康服务，更是一次生动的党性实践。”参与义诊活动的志愿者表示，党建活动与健康服务深度融合、延伸出医疗服务“触角”，拉近了医院与社区、党员与群众的距离，让居民足不出户就能享受到便捷医疗服务的同时，为守护百姓健康贡献了坚实的“红色力量”！

市委第二巡察组向市人民医院党委反馈巡察情况

根据市委统一部署，8月26日，市委第二巡察组巡察市人民医院党委情况反馈会议召开。市委第二巡察组组长贺应佳反馈巡察意见并就巡察整改工作提出意见建议。市人民医院院长李军华主持会议，党委书记张勇作表态发言。

贺应佳在反馈时指出，巡察期间，巡察组通过听取工作汇报、调阅文件资料、个别走访座谈、回收调查问卷等方式，发现并梳理了市人民医院党委存在的突出问题，包括在贯彻落实党的理论路线方针政策、党中央重大决策部署和省委、市委工作要求方面还有差距，在推进全面从严治党，营造良好医德医风和廉洁风气方面还不够有效，在贯彻新时代党的组织路线，领导班子和党员干部队伍建设方面还存在薄弱环节，在对巡察、审计等监督发现问题的整改和成果运用上仍需持续加力等。

针对本轮巡察发现的突出问题，贺应佳提出要求：一要坚持党的领导，把牢政治方向；二要聚焦主责主业，锚定发展方向；

三要坚持从严基调，深化作风建设；四要夯实整改责任，巩固巡察成果。

医院党委书记张勇代表医院党委就巡察反馈意见作表态发言。他指出，市人民医院党委将切实增强政治责任感和政治敏锐性，切实把思想和行动统一到市委的要求上来，以高度的政治自觉、思想自觉和行动自觉抓好巡察整改落实：强化政治担当，统一思想认识，全盘认领反馈问题；强化行动自觉，压紧压实责任，全力抓好问题整改；用好巡察成果，健全长效机制，推动工作提质增效。医院党委将以此次

巡察整改为新的起点，团结带领全院干部职工不忘初心，砥砺奋进、苦干实干，为荆门加快建设汉襄宜“金三角”协同发展重要节点和全省支点建设重要增长极跑出“仁医卫民”加速度，贡献“人民医院”力量。

市委第二巡察组副组长、联络员，市纪委监委机关负责巡察整改监督的相关同志，市委巡察办相关同志，市纪委监委驻市卫健委纪检监察组组长，市人民医院领导班子成员，内设机构和下一级党组织主要负责人、二级单位主要负责人参加会议。

违反中央八项规定精神具体表现 系列二：违规配备使用公车问题

1. 超标准配备公车



2. 公车私用



3. 违规借车

【表现形式】

- 违规向管理服务对象、下属单位或私人借车



4. 公车改革不到位

【表现形式】

- 由管理服务对象、下属单位等派员驾车
- 既领车补又违规配备、使用公车



5. 私车公养

【表现形式】

- 在公车相关账户或费用中报销私家有关费用、私人开支费用等
- 用公务加油卡给私家车加油或用于个人消费



张小凤、向鹏月、王静获评2025年 “荆门优秀医疗管理工作”

医生，是神圣且勇敢无畏的职业，无惧生命的奥秘深邃难测，用知识之光，去驱散疾病的寒霜。医者白衣执甲，不忘初心，只顾奔向芸芸众生，无论工作劳顿；不管身体困厄，始终以坚定的信仰；坚守在患者身旁，支撑起病患的希望！

2025年8月19日，是第八个“中国医师节”。为



张小凤，主任医师，荆门市人民医院结直肠肛门外科主任。中国抗癌协会大肠癌整合科普专委会委员、中国医师协会肛肠分会转移性结直肠肿瘤学组委员、全国便秘专科联盟副理事长、第一届ESCO肿瘤营养专委会委员、湖北省医师协会营养专家委员会委员、第二届ESCO-IO免疫治疗专家委员会委员、湖北省微循环学会胃肠外科专委会委员、湖北省肿瘤学会胃肠外科专委会委员、荆门市医学会微创外科分会副主任委员、荆门市医学会创伤外科分会常委。

初心不改，勇攀医学巅峰“屡起沉疴”

张小凤从事胃肠和肛肠外科临床工作20多年来，先后担任普外科主任、肛肠科及胃肠外科主任。在熟练掌握普通外科常见病、多发病、危急重症的诊断及手术治疗的基础上，带领团队开拓创新、勇于进取，针对各种疑难杂症的处理成绩显著——胃肠道肿瘤的微创治疗、完全腹腔镜下胃癌根治术，尤其在腹腔镜下超低位直肠癌保肛手术方面走在地级市同级医院的前列。

中西医结合治疗肛肠疾病、复杂型肛瘘、重度

弘扬医者大爱无疆精神，荆门市卫健委表扬了一批成效显著、患者称赞和爱岗敬业、恪尽职守的医务工作者，本刊特别推出“榜样力量”系列风采，通过树立典型，激励广大医师以他（她）们为榜样，奋发有为，努力推动卫生健康事业高质量发展。

直肠黏膜脱垂、重度混合痔、出口梗阻型便秘有独到的见解，尤其在重度会阴撕裂伤肛门失禁后修复重建术手术方面效果显著、患者满意、受到好评。

GIST双镜联合手术属于外科微创手术中的经典微创，复杂型肛瘘、重度直肠黏膜脱垂乃肛肠科的热点问题均有独到见解；在荆门地区率先开展“经腹、肛行括约肌间全直肠切除术”-ISR术，成功的为一位由于直肠超低位肿瘤反复手术反复复发并且并发严重直肠壁淋巴漏困扰8年之久的高龄患者解除了痛苦、根治了疾病、保留了肛门功能，被《荆门晚报》等新闻媒体广泛报道。

使命担当，汗洒杏林诠释“医者仁心”

主持了2017年腹腔镜下经括约肌间全直肠切除术（ISR）、2018年肛肠熏洗仪治疗肛周疾病、2018年腹腔镜联合胆道镜胆总管探查取石术、2019年自动弹力线痔套扎术、2020年全腹腔镜下腹壁疝修补术（IPOM）、2021年出血性内痔泡沫硬化剂治疗、2023年吲哚菁绿在荧光腹腔镜下结直肠肿瘤根治术中的应用、2024年开展传输型便秘巨结肠腹腔镜切除吻合术、2025年开展肛周癌扩大根治性切除V-Y推移皮瓣肛门成型保肛手术等多项新技术、新业务。

文 / 魏真 罗凌艳

生孩子不用“硬扛痛”，“无痛分娩”解您忧



同意后，为她实施了椎管内分娩镇痛。短短10分钟，疼痛消失，小媛终于放松下来。宫口开到五六公分，小媛仅感到轻微的胀痛，麻醉医生及时调整药物，有效控制了不适感，并告诉她镇痛可以持续到分娩后1-2小时。最终，在医生和助产士的帮助下，小媛顺利分娩了一个健康宝宝。

从焦虑到安心，小媛亲身感受到分娩镇痛的神奇力量。她感慨：“早知道无痛分娩这么好，我就不会那么害怕了！打无痛的话，我觉得还可以再生一个……”

分娩镇痛怎么实现？

目前最主流、最有效的方法是硬膜外麻醉，操作过程超安全：

产妇侧躺蜷成虾米状，麻醉医生在腰椎间隙精准穿刺置入细导管，注入低浓度局麻药和镇痛药10-15分钟起效，疼痛瞬间从10级降到3级！

划重点：全程清醒，能自由活动腿脚，还能随时配合用力！

分娩镇痛的好处

减轻痛苦

90%产妇反馈疼痛明显缓解，不再撕心裂肺。

保存体力

减少无效喊叫，把力气留给

生孩子到底有多痛？

据说这是人类能承受疼痛的最高级别！

无痛分娩

为了躲避顺产的剧痛，许多妈妈选择了剖腹产，导致我国剖宫产率一度高达45%。对于无痛分娩的一知半解甚至是误解，让许多妈妈错过了这项“伟大的发明”，只有极少数人真正体验过它的好处。如果你正在为分娩疼痛焦虑——荆门市人民医院产科“分娩镇痛”，能让产妇从“地狱模式”切换到“轻松模式”！

接下来就带大家一探究竟，揭开它的神秘面纱。

分娩痛从哪来？

分娩疼痛主要来自子宫强烈

收缩和产道扩张。

案例分享

从焦虑到安心：分娩镇痛的神奇力量！

小媛是一位新手妈妈，怀胎十月，即将迎来分娩，然而对分娩疼痛的恐惧让她倍感焦虑。在产科医生的耐心安抚下，小媛了解到顺产对母婴的好处，并得知医院成熟的分娩镇痛技术能有效缓解疼痛。尽管她决定尝试顺产，但社交媒体上的评论——“打了镇痛还会痛”、“宫口开全后会更痛”依然让她忐忑不安。

分娩当天，宫口刚开3cm，小媛已疼痛难忍。助产士立即联系麻醉科医生，在完善检查并征得

与同行的信任。

在服务模式上，针对老年患者需求多元的特点，向鹏月力主推行“全人、全程、整合式”服务——开设老年综合门诊、记忆门诊等特色门诊，优化老年友善出入院流程，建立急症救治绿色通道，组建多学科协作团队（MDT），整合医护、康复、药学、营养等专业力量，为患者提供“一站式”解决方案，显著提升了就医获得感。

在人才建设上，他坚持“引进与培养并重”，为每位成员定制成长路径，通过业务学习、技能培训、外派进修、科研实践，营造“比学赶超”氛围，推动年轻医护快速成长为技术过硬、能独当一面的骨干，打造出结构合理、富有战斗力的团队。

笃行不怠再出发初心如磐

从无到有、从弱到强的两年，艰辛与收获并存。当科室获评“市级重点专科”，看到团队成员的昂扬斗志，感受到老年患者的信任与感激，他觉得所有付出都化为了前行的力量。在向鹏月看来，“市级优秀医疗管理工作”这份荣誉，属于每一位默默奉献的团队成员，既是肯定，更是鞭策。

续多年获评湖北省质量控制优秀单位，在三级公立医院绩效考核中，检验专业更是取得满分的优异成绩，为临床诊疗筑牢了精准防线。

立足临床需求，提升服务能力

近年来，科室陆续开展液相色谱串联质谱精神药物浓度检测、过敏原定量检测、骨质疏松标志物、细胞因子、膜性肾病特异性标志物等新技术新项目，为临床精准诊疗提供了更丰富的检验支撑，用技术创新为科室发展注入了持久动力。

在成本管控方面，他精打细算却从不降低质量标准——借助LIS系统的试剂管理模块，他建立了试剂耗材从申购、入库、领用至效期监控的全流程监管机制，确保每一份试剂都在有效期内规范使用。

从质量管控的“把关人”到成本优化的“实干家”，再到临床服务的“先行者”，王静始终以严谨的态度、创新的思维和务实的行动，推动检验科在高质量发展的道路上稳步前行，用一个个扎实的成果诠释着“检验为民”的初心与使命。



向鹏月，副主任医师，荆门市人民医院老年医学科·全科医学科二病区主任。作为荆门市人民医院老年医学科的首任主任，向鹏月始终以“拓荒牛”的姿态带领这支年轻团队攻坚克难。

在科室成立仅两年的时间里，他们从零起步，成功将科室建设成为市级医学重点专科，为提升区域老年医疗服务能力交出了一份扎实答卷。两年来，他始终秉持“以患者为中心”的服务理念，带领团队在拓荒中奠基，在创新中跨越，用实干诠释着医者的责任与担当。

聚力创新促跨越精耕内涵

质量安全上，他主导建立契合老年患者特点的质控体系，制定“老年综合评估规范”“共病个体化诊疗路径”“多重用药审核制度”及跌倒、误吸等风险防控预案，通过高频培训、严格督查、案例复盘，在团队中树牢“零差错”理念，赢得了患者



王静，主任技师，荆门市人民医院医学检验科主任。在检验科的发展历程中，王静始终以高度的责任感和务实的工作作风，引领科室在质量管控、成本优化和临床服务等方面不断突破，用实际行动诠释着一名检验工作者的担当与坚守。

守。

严抓质量，筑牢检验精准防线

作为科室发展的“掌舵人”，他深知检验质量是医疗安全的生命线——以ISO15189创建为契机，他牵头构建了完善的质量管理体系，从质量手册、程序文件到标准操作程序，每一项制度都力求精准规范。在设备管理上，他严格落实维修校准流程；在项目质量控制中，他紧盯性能验证环节，从室内质控的CV控制、频次管理，到失控处理流程、月度质量总结，形成了全链条的质量管控闭环。科室连



文/ 陈细林



关键时刻，缩短产程。

保障安全

降低因剧痛引发的血压飙升、胎儿缺氧等风险。

留下美好回忆

不再因恐惧抗拒生育，能平静享受迎接新生命的感动。

常见误区大辟谣

误区1：打麻醉会腰痛

真相：产后腰疼多和孕期腰椎间盘突出、喂奶姿势不当有关，与麻醉无直接关联！

误区2：会影响胎儿

真相：药物剂量仅为剖宫产的 1/10，基本不通过胎盘，对宝宝超安全！

误区3：会延长产程

真相：多数研究显示，分娩

镇痛对产程影响微乎其微，反而因放松会更顺利！

什么时候可以用？

宫口开到3cm时，只要产妇有需求，经医生评估无禁忌症（如凝血异常、脊柱畸形），就能立即安排！别硬撑，疼痛难忍时记得主动提出！

科室简介

荆门市人民医院产科是省级临床重点专科、国家级爱婴医院、荆门市产科质控中心、荆门市孕产妇危急重症救治中心、湖北省示范孕妇学校、湖北省分娩镇痛联盟理事单位，与新生儿科、ICU、麻醉科、超声科等多学科组建了一支技术过硬、训练有素、配合默契的孕产妇及围产儿急危重症抢救团队，承担着荆门市孕产妇危急重症的救治责任。

目前产科分为产房和病区，分别位于内科大楼9、10楼，病区设有单间、两人间、VIP病房，配有独立卫生间，实行24小时洗浴热水供应，实行母婴同室、开展母乳喂养指导、产儿科双查房、产后即时康复等特色服务（乳房疏通、中药头疗、足疗、腹部中

药热敷）。360度观摩新生儿洗澡、游泳、抚触及预防接种等系列服务，并开展母婴保健咨询热线、新生儿出生摄像、宝宝成长纪念册等新举措，深受广大奶爸宝妈们的好评！

产房设有进口Hill—ROM多功能产床、LDR高端产房一间（LDR高端产房就是集待产、分娩、产后恢复于一体的家庭产房），11名临床经验丰富和专业技能过硬的助产士，协助医生开展分娩镇痛、导乐分娩、陪伴分娩、音乐分娩、自由体位分娩、拉玛泽呼吸减痛等可满足不同层次孕产妇的需要。

咨询电话：0724-6903028（产科病区）

0724-6903128（产房护士站）

一盏以心为烛的医者明灯

——致谢刘文亮医生

夏阳阳光穿透梧桐叶的缝隙照进病房时，让我蓦然想起另一个身影，那个在我母亲生命最晦暗时刻，以自身为烛火照亮归途的人——荆门市人民医院脊柱外科刘文亮医师。此刻，千言万语凝结笔端，只为向刘医生献上刻骨铭心的感激，并恳请贵院褒扬这位将医者仁心淬炼成生命火种的苍生大医。

今年六月，我的母亲在黄冈浠水县人民医院手术后遭遇严重感染，各种并发症、伤口溃烂迅速消耗着她的生命。在辗转求医的绝望中，命运让我偶然遇见同样身染疾患的刘文亮医生。听闻母亲困境，刘文亮医生不顾自身病痛，毅然说道：“放心，我马上联系我们医院关节外科，无缝对接，入院手续我帮你办好！”这句话，如同一双强有力的手，将心里崩溃于深渊的我们奋力托起。

转院之路荆棘密布，是刘文亮医生以病弱之躯为我们劈开所有屏障。酷暑之时，刘文亮医生亲自在住院部门口守候母亲到来的焦灼——我看见那一刻，刘文亮医生额上细密的汗珠和紧握担架床微微发颤的手，已成为我心中“悬壶济世”最悲怆的图腾。

2025年6月16日，母亲入院，刘文亮医生的关爱守护早已超越了职责的边界，流淌着血脉相连的温度。一句“我顺道看看老人家”的平淡话语，蕴藏着怎样深沉的责任与牵挂。每周抽血化验后，刘文亮医生总是安慰我，气象还可以。刘文亮医生沙哑却坚定的声音，是驱散我们心头阴霾的最强力量。刘文亮医生哪里只是在解读数据，而是在一笔一划地重塑我们濒临崩溃的信心。他那话语里的春风，是疗愈心灵的暖流。面对我们家属难以掩饰的焦虑，他总是温和而笃定：“医学有规律，我们一步步来”“我理解你的压力，但请相信我们，更要相信老人家自身的生命力”。这些话语如同春风化雨，润泽着我们干涸的心田。刘医生不仅是母亲生理病痛的医治者，更是我们全家精神困顿的摆渡人。这份“不是亲人，胜似亲人”的至情，让我们在医院走廊里，触摸到了人性最滚烫的暖意。

在刘文亮医生和关节外科精英团队不舍昼夜的守护下，母亲终于挣脱了感染的泥沼，伤口逐渐愈合，丝丝笑容重新回到了她的脸上。而刘主任以病弱之躯，在母亲生命最晦暗的峡谷中点燃了一盏不灭的灯。这盏灯，不仅照亮了母亲康复的归途，更照见了何谓医者至高无

上的虔诚。这虔诚，是“推己及人”的悲悯。自身饱受疾病困扰，刘文亮医生比任何人都更深切地理解病榻上的无助与绝望。这份切肤之痛没有让他退缩，反而升华成一种近乎本能的使命感——以己身之痛，解他人之苦。他将心比心的共情，是技术之外最强大的疗愈力量。这虔诚，是“舍己为人”的纯粹。在协调转院、日常探视、细致讲解的无数个瞬间，刘文亮医生个人的病痛、休息的时间、甚至自身的安危都被置于次要。支撑他的，是那份根植于灵魂深处对生命的敬畏与责任。这份纯粹，让“无私奉献”四个字，在他身上有了最生动、最厚重的诠释。这虔诚，是“薪火相传”的担当。他的言行举止，本身就是一堂最生动的医德课。他对家属讲解病情时的严谨细致，对我们交代护理要点时的温和耐心，无不传递着“大医精诚”的火种。刘文亮医生所代表的，正是当今社会亟需呼唤和珍视的职业精神与人文之光。

刘文亮医生是杏林之中当之无愧的燃灯者！他的光芒不仅照亮了我母亲的生命归途，更在我们全家心中树立起一座精神的丰碑，也向社会昭示着：在技术日新月异的时代，一颗至纯至善、甘于奉献的医者仁心，才是守护生命尊严最强大的根基！

在此，我谨代表我们全家，向刘文亮医生致以最崇高的敬意和最深的谢忱！他的恩情，我们没齿难忘！同时，我们也向荆门市人民医院的领导班子致以由衷的敬意！正是贵院卓越的管理和深厚的文化底蕴，才能培育滋养出如刘文亮医生这般德技双馨、心怀苍生的医学大家！恳请贵院对刘文亮医生的感人事迹和高尚情操给予高度肯定与表彰，让这盏以心为烛的明灯，照亮更多后来者的路，温暖更多患者的心！

万望刘文亮医生在倾力救治病患的同时，务必多多珍重贵体！刘文亮医生不仅是患者的希望，更是医学人文精神生生不息的火种！愿他安康，愿他所代表的这种不朽的仁爱与奉献精神，在荆楚大地的杏林沃土中，永远薪火相传，光耀人间！

肃此鸣谢，并颂仁安！

一位被仁心照亮生命的患者家属 陈细林敬上

2025年8月15日

文 / 陈雪平

文 / 冯立丽

守护折翼天使，点亮美好未来

——康复医学科（儿童康复中心）“开展全国残疾预防日”
宣教、义诊活动

8月25日是第九个“全国残疾预防日”，为深入贯彻残疾预防行动计划，提升公众对儿童残疾预防与早期康复的认知水平，荆门市人民医院康复医学科（儿童康复中心）紧紧围绕“预防伤害致残、共创美好生活”的主题，成功组织并开展了健康宣讲与专家义诊活动。活动旨在普及残疾预防知识，推广科学康复理念，切实为儿童健康成长提供专业支持。活动主要包括“残疾预防主题健康知识宣讲会”和义诊两大板块。

宣讲会由新生儿科刘莉主任、儿科一病区秦华主任、儿科二病区朱艳主任、康复医学科雷胜龙主任主讲，内容涵盖儿童生长发育规律、常见致残性疾病（如脑性瘫痪、孤独症谱系障碍、智力发育障碍、儿童抽搐障碍等）的早期识别信号、高危儿早期干预的重要性及途径、家庭康复护理要点等。

专家们结合临床实例，用通俗易懂的语言进行了深入浅出的讲解，并设置了互动问答环节，专家们为前来参加活动的孩子们派发了礼物。活动现场气氛踊跃、掌声不断，家长们纷纷反馈受益匪浅。

义诊区域“健康宣讲团”为



前来咨询的儿童提供免费的初步筛查、发育评估和康复指导。专家们耐心询问病史、细致查体、分析问题，并针对每位儿童的具体情况，提供了个性化的康复建议和家庭训练指导方案。义诊活动为家长们解答了诸多困惑，指明了康复方向，受到了广泛好评。

此次活动累计接待咨询及义诊儿童80余人次，活动有效传播了“残疾预防，从我做起”“防优于治，防重于治”的理念，增强了家长们的残疾预防意识和早期干预能力，搭建了良好的医患沟通平台。家长们表示，通过活动不仅学到了实用的知识，更获得了对孩子未来康复的信心。

“残疾预防和康复知识的普及是一项长期而艰巨的任务。”此次活动的成功举办，得益于前期的充分准备和团队的高效协作。通过活动，我们更直接地了解了家长的需求和困惑，这也为我们未来改进服务、拓展服务内涵提供了方向。

未来，荆门市人民医院康复医学科（儿科康复中心）将继续秉承“专业、关爱、奉献”的精神，定期举办类似公益活动，创新宣教形式、深化服务内容，持续为降低儿童残疾发生率、改善残障儿童生活质量、促进儿童全面发展贡献力量。

一面锦旗背后的“安睡”守护！“CBTI疗法”助力攻克睡眠顽疾

近日，荆门市人民医院东院区睡眠医学科收到了一份饱含深情的珍贵礼物——患者熊某及家人送来的锦旗。“医德传四海，医术克顽疾”十个金色大字，熠熠生辉，不仅承载着患者及家属沉甸甸的感激，更是对科室全体医护人员精湛医术与温暖服务的最高赞誉。

熊先生曾长期饱受严重失眠困扰，夜不能寐的痛苦严重影响其身心健康和日常生活，辗转求医效果不尽如人意。来到东院区睡眠医学科后，科室团队为其进行了全面、专业的睡眠评估。针对其复杂的睡眠障碍问题，团队没有简单依赖药物，而是精准运用了国际公认的失眠一线非药物治疗方案——失眠认知行为疗法（Cognitive Behavioral Therapy for

Insomnia, CBTI）。

CBTI的核心优势在于其“标本兼治”。它不像药物仅暂时掩盖症状，而是从根源上改变导致失眠持续的不良认知和行为模式，赋予患者自主管理睡眠的能力。经过一段时间的系統、规范治疗和医患共同努力，熊先生的睡眠质量得到了显著且持久的改善，成功摆脱了顽固性失眠的枷锁，重拾了久违的安稳睡眠。

专业是基石，温度是底色。熊先生及其家人特别提到，在荆门市人民医院东院区睡眠医学科的诊疗过程中，他们不仅感受到了团队顶尖的专业水准，更被无处不在的人文关怀深深触动。医护人员耐心倾听他的每一份困扰，细致解释治疗方案，用温暖的话语缓解其焦虑；家人也得到了

充分的沟通与支持，共同参与到了康复过程中。这份“以患者为中心”、尊重个体、传递温暖的医疗照护，让熊先生在治疗中倍感安心和被尊重，极大地增强了其战胜疾病的信心。

这面鲜红的锦

旗，是患者康复后由衷的谢意，更是荆门市人民医院东院区睡眠医学科始终践行“以患者为中心”服务理念、致力于守护广大市民睡眠健康的生动缩影。它肯定了团队在运用先进技术（CBTI）攻克睡眠顽疾上的卓越能力，也彰显了将人文精神融入医疗实践所产生的强大力量。

展望未来，荆门市人民医院东院区睡眠医学科将继续坚守初心，不断前进：

深化CBTI等核心技术的应用；持续推广和完善失眠认知行为疗法等循证、非药物干预手段，为更多顽固性失眠患者带来根治的希望。

融合多学科诊疗优势：结合必要的药物、物理治疗（如经颅磁刺激）等，为复杂睡眠障碍提供最优解。

传递医者仁心：将专业严谨的治疗与真诚温暖的人文关怀深度融合，让每一位寻求“安睡”的患者都能在理解和尊重中重获健康睡眠。

睡眠是生命健康的基石。荆门市人民医院东院区睡眠医学科，正以其专业的医术和温暖的仁心，持续点亮荆城百姓的“安睡”之路。



拒绝毒品， 从了解开始

珍爱生命，拒绝毒品。今年全民禁毒宣传月的主题是“健康人生、绿色无毒”。

一、什么是毒品

《中华人民共和国刑法》第357条规定，毒品是指鸦片、海洛因、甲基苯丙胺（“冰毒”）、吗啡、大麻、可卡因以及国家规定管制的其他能够使人形成瘾癖的麻醉药品和精神药品。

《麻醉药品及精神药品品种目录》中列明了121种麻醉药品和130种精神药品。毒品通常分为麻醉药品和精神药品两大类。其中最常见的主要是麻醉药品中的大麻类、鸦片类和可卡因类。

注意：麻醉药品和精神药品

本身并不违法，在合法用途内可以作为药品使用，但是违法滥用就变成了毒品。

二、毒品有哪些危害

- 1、损害身心健康。
- 2、造成身体免疫力降低，引发各种感染。容易引起艾滋病、肝炎、结核等传染病，药物过量常致中毒死亡。
- 3、药物滥用耗竭社会经济，阻碍社会发展。

4、破坏家庭正常生活，带来诸多严重的社会犯罪问题。

三、常见毒品

1、海洛因：俗称白粉，是吗啡和醋酸酐反应而制成的，会破坏人的免疫力功能，导致心、肝、肾等主要脏器的损害。注射后吸食还会传播艾滋病等疾病。

2、冰毒：是一种人工合成的白色结晶体，短期吸食冰毒会使身体消瘦、精神亢奋、情绪高涨；长期使用可导致永久性失眠，出现被害妄想、心脏衰竭以及精神分裂症，剂量稍大会中毒死亡。

3、麻古：也被称为麻果，是冰毒与咖啡因的混合物，服用后会使人中枢神经系统、血液系统极度兴奋，作用与冰毒类似。长期服用会导致情绪低落及疲倦、精神失常，损害心脏、肾和肝，严重者甚至死亡。有心脏病疾病的人吸食后很容易休克或心力衰竭而死亡。

4、K粉：学名氯胺酮，白色结晶粉末，又称强奸粉、high药，是一种人工合成的毒品，“溜冰打K”就是指吸食冰毒和K粉。短期服用K粉会导致神志不清、中枢神经麻痹；长期使用K粉将危害心脑血管，甚至导致死亡。

5、摇头丸：化学结构类似冰毒，常常掺有海洛因等多种毒品；摇头丸会使人极度兴奋或产生错觉，行为失控，极易诱发精神分裂症，引发对自身的伤害，并导致危害社会行为的发生。

6、大麻：主要活性成分是四氢大麻酚，对中枢神经系统有抑制、麻醉作用，吸食后会出现幻觉和妄想，引起精神障碍、思维迟钝，并破坏人体的免疫系统。

7、邮票LSD：是已知药力最强的致幻剂。目前最为常见的是以吸水纸的形式出现，服用后会产幻视、幻听和幻觉，出现惊慌失措、思想迷乱、行为失控等精神错乱的症状。同时会失去辨别方向感、距离和时间的能力，因而导致身体严重受伤和死亡。

四、如何预防毒品

（一）学习禁毒知识，做到“四个牢记”。1.牢记什么是毒品；2.牢记吸毒极易成瘾，并极难戒断；3.牢记毒品害己、害人、害家、害国；4.牢记吸毒是违法、贩毒是犯罪。

（二）永远不尝第一口。好奇心和冒险心往往成为毒品侵蚀的温床。要提高自己的自控能力，千万不要去尝试吸毒的滋味，千万不要相信“吸一口没事”“吸一次不会上瘾”这些谎言。

（三）慎重交友。调查显示，大多数吸毒人员是在“朋友”的怂恿下坠入毒品深渊的。想要终生免受毒品侵害，重要的一条是要慎重交友，并且时时警惕，拒绝毒品。

（四）远离不健康的娱乐场所。