

本报讯(通讯员 王美樱 高红玲) 9月25日,襄阳市中心医院普外科II病区首例切除肝肿瘤 ERAS 入组患者顺利出院。

加速康复外科(ERAS)是指采用一系列有循证医学证据支持的围手术期处理优化措施,以有效降低手术患者机体应激反应,达到快速康复的目的。

患者聂女士,今年30岁,体检时发现肝右叶占位,遂到襄阳市中心医院治疗。入院后,积极完善各项检查,后经普外科主任廖晓锋、副主任孙华明对患者生理、心理进行整体评估后,将患者确定为普外科II病区首例 ERAS 入组患者,并

市中心医院普外科II病区

首例切除肝肿瘤 ERAS 入组患者顺利出院

计划于9月15日进行手术。

为保证患者手术的顺利进行,术前护士从心理、饮食、功能锻炼等各方面对聂女士进行了宣教,指导她吹气球、爬楼梯等锻炼肺功能,以及进行踝部、大腿、小腿的锻炼,预防术后深静脉血栓。

9月15日,普外科II病区为患者行腹腔镜肝肿瘤根治术,术后2

小时即让患者喝水,6小时进流质饮食,患者无恶心、呕吐等不适,再进食半流质饮食,逐步过渡到富有营养的低脂饮食。手术当天,患者采取半卧位,并在床上适当活动,如蹬腿等,术后24小时拔除尿管,术后第一天就在家属帮助下下床活动,辅助空气压力波按摩下肢,术后日增加活动量。

在后续住院期间,医护指导患者泡脚,促进脚部血液循环,并运用镇痛泵和其他缓解疼痛的方式,为患者进行疼痛护理,提高患者的舒适感。聂女士感叹说,原本以为自己要做一个特别大的手术,没想到第一天就可以下床活动了,而且没有自己预想的疼痛。在科室医护的共同努力下,聂女士于9

月25日顺利出院。出院时,医护人员邀请聂女士加入了 ERAS 患者微信群,后期在群里跟踪患者的恢复情况,并进行康复指导。首例腹腔镜肝肿瘤根治患者实施 ERAS 成功后,普外科II病区将 ERAS 理念推广到更多的患者中,提供更优质的服务,不断提高患者的舒适度和满意度。

患者院内突发心梗 胸痛团队上演生死时速

本报讯(通讯员 吴桂林)近日,在襄阳市中心医院骨科IV病区住院,正准备接受外科手术的肖阿姨突感胸痛不适,难以忍受并伴有大量出汗,骨科护士快速完成心电图检查,值班医生查看患者后立即请心内科会诊。心内科住院总医师王佳琪用最快速度赶到骨科病房,经过简短的问诊和心电图分析后,肖阿姨被诊断为急性前壁心肌梗死,病情极其危重,需要立即行急诊冠脉介入治疗开通堵塞的冠脉血管。王佳琪在征得患者家属同意后,立即通知心内科导管室,并提前激活胸痛小组。肖阿姨在准备转运的过程中,突发意识丧失,口吐白沫,心电图监护示室颤,守护在床边的王佳琪发现病情变化,立即给予心肺复苏和电除颤,患者心律成功转复,神志恢复。



为了防范意外和尽快转运患者,刚结束手术在导管室待命的刘海医

生接到通知后,立即赶往骨科IV病区协助救治和转运。他提前安排外科楼及内科楼电梯在相应楼层等候,在王佳琪与患者家属沟通病情,进行急诊介入术前谈话的同时,刘海同骨科IV病区医护人员一起携带监护仪等抢救设备,用最短的时间护送患者至导管室。

与此同时,导管室胸痛团队已做好一切准备工作,消毒、铺巾、穿刺、造影,娴熟的操作一气呵成。在患者进入导管室仅仅5分钟后,冠脉造影结果出来了,和术前预料一样,前降支血管完全闭塞。心内科吴副主任和刘海成功开通前降支并置入一枚支架,血管瞬间如新,血流恢复正常,心脏重新有力地跳动起来。患者终于转危为安,参与抢救的所有医护人员松了一口气。这位患者从出现胸痛症状到开通血管,仅用了50分钟。术后患者胸痛症状完全缓解,在心内科医护人员的精心治疗护理下,病情已基本稳定,现已转至普通病房进行康复治疗。

众所周知,急性心肌梗死一旦发生,死亡率较高,黄金抢救时间仅有4-6分钟,一旦发生必须快速识别,并立即有效地进行心肺复苏和电除颤,同时快速启动胸痛中心,最好的办法就是转运患者至导管室,开通闭塞血管。

这次院内突发急性性心肌梗死的成功救治,是对医院胸痛中心快速反应和救治能力的一次考验。通过不断地优化流程,各科室之间相互协作,院内胸痛的救治成功率将逐步攀升,胸痛中心也将持续为广大患者的生命健康保驾护航。

本报讯(通讯员 郭咏明)疫情反复,流感季来临,又逢呼吸道感染四大元凶(新冠、甲流、乙流和呼吸道合胞病毒)肆虐,该如何做好鉴别诊断呢?如今新冠病毒的筛查已十分便捷,然而对于新冠病毒筛查阴性的呼吸道感染发热患者,甲流、乙流和呼吸道合胞病毒的及时确诊或排除仍然至关重要。尽管病毒培养是最准

方法,襄阳市中心医院医学检验部临床微生物室于2019年开展的新技术项目创新集成式分子诊断平台——赛沛 GeneX-pert Flu/RSV,可在一个完全整合的试剂盒中全自动完成RNA提取、纯化、逆转录系列与新冠病毒感染感染即时、多重、简便、无创。用一根鼻咽拭子,可同时进行甲流、乙流和呼吸道合胞三种病毒检测,仅需

集成式分子诊断平台 解决呼吸道病毒感染 鉴别诊断难题

20分钟就能出检测结果。不可能在常规实验室开展,新冠病毒对大家的临床时效性也不允许。抗原免疫学检测方法虽便捷快速,然而RNA病毒容易变异,发生抗原漂移,导致效果欠佳,流感敏感性只有50%-70%,呼吸道合胞病毒不足30%。鉴于此,即时、敏感分子检测手段是现今指南推荐替代抗原检测方法的不二之选。不同于常规PCR检测

步骤,在麻醉医生的帮助下,将患者转运至介入室,以最小的创伤完成夹层的腔内修复治疗。整个手术历时5小时,经心胸外科、麻醉科、介入室的通力协作顺利完成。患者于当晚顺利脱离呼吸机,恢复良好,术后14天出院。患者生命的一种危重症。它起病急,病情重,病情进展凶猛,死亡率高。对大多数患者而言,外科手术和腔内修复术治疗是在内科药物积极治疗基础上改善预后的重要治疗手段。但传统开放手术技术难度大,操作复杂,创伤大,手术时间长,并发症发生率和死亡率较高,适用于身体状况较好的患者。杂交手术充分结合了外科手术与介入治疗的优势,不但具有直观性、操作容易、方便定位等外科手术的



优点,而且具有传统介入治疗创伤小、患者术后恢复快、手术切口小等优点。开展该技术可促进患者术后快速康复,降低术后并发症,缩短住院时间,提高生活质量,疗效可靠。目前该技术已在襄阳市中心医院心胸外科常规开展。

“主动脉夹层”治疗新进展：杂交手术

本报讯(通讯员 钟心堂)

日前,襄阳市中心医院心胸外科运用先进的杂交手术方式,为一名胸主动脉夹层的患者实施手术。

张大爷今年65岁,长期患有高血压,但是没有规律服用降压药物,也没有定期监测血压。2周前,他突然感到胸背部撕裂样疼痛。子女立即将他送至襄阳市中心医院急诊科。接诊医师为他做了主动脉CTA后,确诊为主动脉夹层(Stanford B型)。

住院后,襄阳市中心医院心胸外科主任陈建军在了解张大爷的病情后,迅速召集心血管专业组进行讨论。陈建军认为患者病情复杂且高龄,如果按常规进行开胸手术,手术时间长,创伤大,并发症出现几率较高,因此决定为患者实施杂交手术。经过周密细致的术前准备,手术分为两部分开展。第一步,患者在手术室进行全麻下气管插管,陈建军为患者实施心胸外科手术;第二步,在麻醉医生的帮助下,将

本报讯(通讯员 王萌)

22岁的小凤,今年6月份突然出现下腹胀满、小腹逐渐增大的症状。近半年内,小凤的体重增长了十斤,腹部大如篮球。后来,小凤慕名来到襄阳市中心医院北院区妇产科门诊就诊,这才得知小腹逐渐增大,竟是因为盆腔内的卵巢上,出现了一个约20CM*20CM的囊性包块。10月9日,小凤在北院区妇产科住院治

女孩腹部大如篮球 体内竟藏巨大囊肿

10月13日,北院区妇产科副主任刘琼与主诊医生陈翠翠经过认真讨论,决定以单孔腹腔镜术式,为小凤剥除盆腔内这个巨大囊肿。当天,不到两个小时手术便顺利结束。术中,医生从患者囊肿内抽出4000毫升的淡黄色液体,主治医生陈翠翠说:“4000毫升的囊液抽完后,患者剩余的卵巢皮质薄如蝉翼。术中出血极少,手术非常成功!”

术后四天,小凤办理出院。目前,小凤在家恢复良好。据襄阳市中心医院北院区妇产科副主任刘琼介绍,像小凤腹内这么大的囊肿,本应选择传统的开腹手术,这样手术难度低。但是考虑到小凤年轻,未婚未育,所以选择的手术方式是单孔腹腔镜术式,仅在脐部展开一个米粒大小的横切口,从这个切口进入腹腔完成整个手术,这样将手术切口隐藏在脐孔或脐周,使手术几乎不留瘢痕,相较于开腹手术留下的10cm长的蜈蚣般瘢痕,或者传统腹腔镜手术三到四厘米月牙状疤痕,可谓做到了真正的“无痕”,术后恢复更快。刘琼建议,青少年如果出现不明原因的“大肚子”、腹痛、月经不规律等异常症状,应及时就医,以免贻误病情。

打造国内知名省内一流的区域医学中心!

襄陽醫訊

(襄陽醫訊) XIANGYANG YIXUN



襄陽市中心醫院 (湖北文理學院附屬醫院) 襄陽市醫學會

2020年11月4日 第10期(總第270期) 內部資料 免費交流 鄂襄內准證001號

市中心醫院在2020年全省新冠肺炎疫情防控職業技能競賽中喜獲佳績

本报讯(通讯员 钟心堂)10月24日至26日,湖北省新冠肺炎疫情防控职业技能竞赛在武汉举行。襄阳市中心医院在襄阳市卫健委的组织协调下,派出重症医学科医生李娜、刘小敏,重症医学科护士马琳、心内科护士郑梦真4名队员参加比赛。在26日的省级决赛中,襄阳代表队获得团体二等奖。

9月,湖北省卫生健康委、省人社厅、省总工会印发了《关于联合举办2020年新冠肺炎疫情防控职业技能竞赛的通知》,一场声势浩大、考核全面、理论与实践相结合的同台竞技比武在湖北省卫生健康系统拉开帷幕。本次竞赛分两个阶段进行。第一阶段是理论笔试、技能操作和知识竞赛,分

为个人赛和团体赛,全省共28支队伍213人参与竞技。经过初赛、复赛和情景模拟检测,襄阳代表队以总分第三名的成绩顺利进入团体决赛。

2020年湖北省新冠肺炎疫情防控职业技能竞赛电视总决赛分为“争分夺秒”“极速抢答”“勇攀高峰”“明查秋毫”四个环节。决赛中,襄阳市中心医院重症医学科医师李娜、护

士马琳,襄阳市疾控中心江光翼三人组成的团队沉着应战,襄阳队各项比分始终稳居全场前三名,最终获得团体二等奖。

本次比赛通过岗位练兵、技术比武、应急演练,以比促练、以练促用,检验了新冠肺炎疫情等重大突发公共卫生事件应急处置能力,襄阳市中心医院医护人员在本次比赛中精诚

合作,做到来之能战,战之能胜,彰显了优秀的专业素养和良好的精神风貌,充分展示了我市开展“大培训、大练兵、大督查”的成效,也充分展示了我市新冠肺炎疫情防控成果,同时,通过与对手竞技,学习到对手的闪光点,发现了自身的不足,从中获得新的知识和经验,为应对秋冬季可能发生的新冠肺炎疫情奠定了坚实基础。

市中心医院曹锋生当选“中国好医生”抗疫特别人物

本报讯(记者 赵芷茗)10月23日,由中央文明办、国家卫生健康委员会联合主办的“中国好医生、中国好护士”抗疫特别人物发布活动在武汉举行。襄阳市中心医院急诊重症医学科主任、急诊重症医学科党支部书记曹锋生荣获“中国好医生”抗疫特别人物称号。

曹锋生,襄阳市中心医院急诊重症医学科主任、急诊重症医学科支部书记。他毕业于同济医科大学,为急诊医学硕士、襄阳市“高

层次卫生人才培养对象”,2012年被湖北省卫生厅评为“全省医疗急救技能优秀参赛队员”,2014年荣获“襄阳市最美劳动者”称号,2016年来获襄阳市“五一劳动奖章”。

疫情期间,重症医学科承担着医院危重症患者及新冠肺炎重症患者救治的双重任务,是患者“生命的最后一道防线”,其工作强度和工作难度远远高于其他发热门诊。作为医院新冠肺炎防控专家组副组长,他每天坚持到ICU病区

查房,带头为患者做咽拭子检查,开展俯卧位机械通气、高流氧疗、无创呼吸机、血浆置换、CRRT、重症超声等治疗。

他带领团队成功救治襄阳市第一例重症新冠肺炎患者,还率先在襄阳开展康复者恢复期血浆治疗。在得知武汉疫情严重而医务人员紧缺的情况后,他克服科室人员紧张、抽调精兵强将支援武汉市金银潭医院。

为了缓解患者心理恐惧,曹锋生组织全科商讨了详细的心理治疗方案,亲自为患者做耐心细致的思想工作,消除他们的孤独感、恐惧感,尽可能满足其所需。曹锋生重视科室团队建设和党团力量建设。他重视职工身心健康,每日过问职工身体状况,亲自为职工送牛奶、水果。

在他的示范带领下,急诊重症医学科的医护人员心往一处想,劲往一处使,汇聚成了迎战疫情的强大合力。

辽宁省政协港澳台侨(外事)委员会调研组到市中心医院调研

本报讯(记者 肖清心)10月17日,辽宁省政协港澳台侨(外事)委员会调研组一行,来到襄阳市中心医院东津院区实地调研。

调研组一行首先现场查看捐赠救护车现状。疫情期间,辽宁省政协港澳台侨委员向襄阳市中心医院捐赠一台负压救护车,截止2020年9月,该救护车共共计转诊发热患者4000余人次,缓解了医院接收发热患者的转运压力。

调研组还来到门诊大厅观景平台,深入了解疫情期间2号楼隔离病房使用情况。

随后召开座谈会,座谈会由襄阳市政协副主席林芳立主持。市卫生健康委主任王军向调研组介绍了襄市的抗疫成绩,高度赞扬了辽宁援襄医疗队和辽宁各界人士在疫情期间的支持。

襄阳市中心医院副院长邢辉介绍了医院的基本概况以及抗疫的相关事迹,对辽宁医护人员在援襄期间的工作成绩和贡献表示感谢。

辽宁省政协港澳台侨(外事)委员会主任金东翔表示,来到襄阳走访、参观,是一个受教育的过程,湖北人民和襄阳人民众志成城,抗击疫情,为全国抗疫取得决定性成果付出了巨大牺牲,做出了巨大贡献。辽宁与襄阳因抗疫结缘,成为了“一家人”,未来,辽宁省政协港澳台侨(外事)委员会将大力支持襄阳的发展。

座谈会后,辽宁省政协港澳台侨(外事)委员会向襄阳市红十字会捐赠25万元慰问金,并委托市红会将这笔慰问金分配给包括襄阳市中心医院在内的襄阳市5家医院,以表达对医护人员的感激和敬意。



增强廉洁自律意识 提高拒腐防变能力

图片新闻

10月10日下午,在襄阳市中心医院党委中心组(扩大)学习、党务工作会上,党委书记毛春以《修好廉洁自律的“必修课”》为题,从反腐败斗争的形势、腐败的原因及防范措施、医院存在的风险点以及如何增强拒腐防变能力等四个方面,结合医院相关科室存在的廉政风险点给大家上了一堂廉政专题党课。

记者 张景桐/摄

平战结合守三关 未雨绸缪铸防线

疫情期间,襄阳市中心医院成了与病毒作战的“主战场”。该院累计收治新冠肺炎确诊和疑似患者1450例,筑起了一道坚实的抗疫防线。

平战结合、守好三关、全员培训、提前筹备……连日来,记者走访了解到,中心医院正积极开展疫情防控“补短板强功能”工作,全力筑牢健康防线。

守好三关 平战结合 如今,到市中心医院就诊,要“过三关”。“请扫码进入”“注意抬头测量体温”

……28日上午9时,在市中心医院门诊提前筹备……连日来,记者走访中了解到,中心医院正在引导就诊市民到,中心医院正积极开展疫情防控“补短板强功能”工作,全力筑牢健康防线。

(下转第三版)



10月29日下午,全国人大常委会委员、湖北省人大常委会副主任周洪宇带领部分驻湖北全国人大代表,来到襄阳市中心医院东津院区实地调研。市人大常委会党组书记、主任成佳刚陪同调研。(记者 肖清心 报道/摄影)

市中心医院入围首批“湖北省医务社工示范医院”

本报讯(通讯员 钟心堂)10月23日-24日,湖北省医院协会医院社会工作志愿服务管理专业委员会2020年学术年会在省肿瘤医院举行。在现场进行的湖北省医务社工示范医院创建答辩会上,襄阳市中心医院顺利通过现场汇报和答辩环节,成为首批“湖北省医务社工示范医院”之一。该院纪委书记郑伏玲代表医院上台领奖。该院群工部副主任曾庆香获得“湖北省医务社工抗疫工作先进个人”称号。

参与本次示范医院创建现场评审的9家单位,是从全省20余家医院中选拔的。襄阳市中心医院医务社工部负责人李严慧从组织建设、服务管理、服务成效、特色项目、抗疫疫情期间医务社工志愿服务、未来规划六个方面,汇报了医院创建医务社工示范医院取得的成绩;专职医务社工雷凭、王许明配合李主任的现场答辩,清晰完整地回答了专家们的三轮提问,得到评委和观察团的高度认可。

自去年7月襄阳市中心医院入围首批“湖北省医务社工试点医院”以来,医院迅速成立医务社工部,招聘了专职医务社工,并对全院近200名兼职医务社工进行统一培训。为做好医务社工示范医院的创建工作,襄阳市中心医院专、兼职医务社工密切配合,积极在临床科室开展专业的医务社工个案和小组工作,运用医务社会专业知识和方法,协助患者解决疾病相关的社会、经济、家庭、心理问题,有效地改善了患者的就医体验,提高了患者的满意度。

市中心医院获批“国家临床药师培训基地”

本报讯(通讯员 丁楠楠)近日,中国医院协会公布第十二批临床药师培训基地评审结果,襄阳市中心医院光荣上榜,成为襄阳地区唯一一家“国家临床药师培训基地”。

随着我国医药卫生体制改革的不断推进,医院药学部门和药师已逐渐从“保障药品供应为中心”向“提供药学专业技术服务、参与临床用药为中心”转变,临床药学逐步成为医院药学工作的重心。为应对这种形势要求,医院

需要培养一大批具有临床合理用药能力的药师,以充分发挥药师在处方审核、药学监护、精准用药中的作用,从而保障安全合理用药、维护患者用药权益、控制医疗费用不合理支出。

2020年10月16日,中国医院协会药事专业委员会召开“2020年第十二批临床药师培训基地申报工作会议”,襄阳市中心医院副院长宋俊、药事部副主任章激、临床药理学室主任曹军华、临床药师丁楠楠

代表医院赴北京进行培训基地申报答辩。

答辩现场,宋院长从医院概况、临床药学工作的发展建设、培训基地创建等方面对专家做了详细介绍。多年来,襄阳市中心医院一直高度重视临床药师队伍建设。目前医院拥有涉及到11个专业的14名临床药师,其中4名临床药师获得带教资格,临床药师和带教师资的数量在襄阳市遥遥领先。临床药师们除开展临床查房、医嘱审核、全院会

诊、用药教育、疑难病例讨论、多学科会诊、基因检测、医嘱点评、临床路径制定等日常工作外,还对临床医护进行合理用药培训,为医院抗菌药物和辅助用药的管理做了大量工作。

作为襄阳市药学会的成员单位,襄阳市中心医院药学部一直致力于推动襄阳市临床药学的发展,多次举办国家、省、市级继续教育项目,组织开展合理用药及科普宣传活动,提高襄阳市药学人员的专

市中心医院卒中中心多项排名位居省内前列

本报讯(通讯员 钟心宣)近日,国家卫健委脑防委公布2020年9月全国卒中中心排名,襄阳市中心医院卒中中心再创佳绩,其中在全国463家高级卒中中心中排名第44名(湖北省第二)、静脉溶栓技术排名第17名(湖北省第一)、颈动脉内膜剥脱术排名第35名,动脉瘤夹闭、栓塞为第41名,介入再通技术排名第67名,多项技术在省内名列前茅。

全国卒中中心排名是国家卫健委脑防委办公室根据相关适宜技术的开展情况、数据对接、参与科研课题完成进度等,对参与

直报数据的全国卒中中心进行综合评估并排名,同时以专业技术(包括静脉溶栓、AIS介入再通技术)进行专项综合排名。

除提供规范合理的救治技术外,决定卒中预后的另一关键因素为救治时间。因为从卒中发病到溶栓再通治疗时间的长短,直接关系到病人的预后。

自2018年3月启动卒中中心建设工作以来,襄阳市中心医院将全院脑血管病相关优质医疗资源进行整合,不断完善救治体系,构建卒中救治协作网。2019年12月8日,襄阳市中心医院卒中中

市中心医院在白水峪村开展“扶贫日”活动

本报讯(通讯员 钟心宣)2020年10月17日是全国第7个“扶贫日”,本月也是湖北省“结对帮扶行动月”。根据襄阳市中心医院党委统一安排,10月17日,党委委员、副院长宋俊带领医院驻白水峪村工作队、襄阳市中心医院万山分院党支部与白水峪村工作队党支部联合开展支部主题党日活动。

上午10时,在白水峪村村委会,襄阳市中心医院驻白水峪村工作队、万山分院党支部与白水峪村工作队党支部联合开展支部主题党日活动。

随后,襄阳市中心医院万山分院内、外、妇产、检验、药学等科室的十余名党员医务工作

者,在白水峪福利院开展义诊咨询活动,为白水峪福利院特困集中供养对象、白水峪等村贫困人口及周边群众义诊、检测血糖、发放药品100余人次。



市中心医院揭开硕士生培养新篇章

本报讯(通讯员 孔令瑜)为了加强襄阳市及周边地区高层次临床医学人才的培养,满足人民群众对现代医疗卫生服务的需求,襄阳市中心医院合作导师一行于10月12日在武汉华中农业大学国际交流中心与相关专家进行了校院专硕联合培养研讨。

首先,华中农业大学研究生院、生科院、生医院介绍了专硕培养政策及校院专硕联合培养的主要建议,襄阳市中心医院副院

长邢辉、临床医学院副院长关思虞、心内科副主任李彬等专家就校院专硕联合培养政策,共同探讨校院联合专硕的个性化培养方案(两校及导师责任、课程设置、实习安排、考核评价、就业发展等)。然后,邢辉代表襄阳市中心医院与华中农业大学签署了生物医学专业硕士联合培养协议。

最后,各位导师结合自己的课题,讨论了联合课题方向,联络导师结伴参观实验室,并与襄

阳专项学生进行了交流。

本次研讨活动以服务健康中国战略为使命,以“优势互补、资源共享、合作共赢”为原则,创建院校联合培养专业硕士新模式,经友好协商,就生物与医药专业学位硕士联合培养达成了若干共识,推动医疗机构与高等院校的产教融合,强化化学专业核心技能与实践创新能力培养,揭开了襄阳市中心医院硕士生培养的新篇章。

市中心医院陈辉获评「湖北省有突出贡献中青年专家」

本报讯(记者 肖清心)日前,湖北省人力资源和社会保障厅公布了2020年度湖北省有突出贡献中青年专家名单(全省50名),襄阳市中心医院北院区放射影像科副主任陈辉名列其中。

据了解,此次襄阳市仅两人获奖,襄阳市卫健系统仅陈辉一人获奖。

陈辉,襄阳市中心医院北院区放射影像科副主任,主任医师,省级临床重点专科学科带头人,湖北省有突出贡献中青年专家,襄阳市第四届隆中名医,襄阳市第三屆高层次医疗卫生人才培养对象,市政府津贴专家;意大利国家肿瘤中心访问学者;襄阳市放射学会副主任委员,中国研究型医院学会肿瘤影像诊断学专业委员会委员。

该同志从事从事影像工作二十多年,擅长于全身各部位的磁共振扫描及诊断,对中枢神经系统、乳腺、腹腔腔的影像诊断有丰富的经验。他通过抓科研出成果,多次获得省、市级科技进步奖,2019年获湖北省科技进步二等奖一项(第一完成人),2018年获湖北省预防医学会科技进步三等奖一项(第一完成人),2016年获襄阳市科技进步一等奖一项(第一完成人)。2019年主持襄阳市重点科技计划项目1项,2018年参与主持襄阳市科技局医疗卫生指导性项目1项。他积极开展新业务,填补多项技术达到省内先进水平,填补了襄阳市地区的空白。2016年、2017年他的团队分别在第一届、第二届全国放射沙龙读片大赛中夺得一等奖、二等奖。近5年来,其中SCI收录2篇,主编学术专著3部。

据悉,“湖北省有突出贡献中青年专家”每年选拔一次,是湖北省高层次人才队伍的重要组成部分,是推进科教兴国战略的骨干力量,其主要目的是支持湖北省中青年专家在科技创新、成果转化、人才培养、决策咨询等方面发挥积极的作用,培养和带动身边的专业技术人员共同攀登科学技术的新高峰。截止到目前,襄阳市中心医院共有6人获评湖北省有突出贡献中青年专家。

富强 民主 文明 和谐 自由 平等 公正 法治 爱国 敬业 诚信 友善

总 编：何小明
副 总 编：毛 春
 宋 俊
责任编辑：姚 敏
执行编辑：肖清心
校 对：张景桐

十年磨一剑 筑牢急危重症“生命防线”

——走进市中心医院急诊重症医学科

10月23日,从中央文明办、国家卫生健康委传来好消息:襄阳市中心医院急诊重症医学科主任曹锋生,荣获“中国好医生、中国好护士”抗疫特别人物称号。

疫情期间,曹锋生带领该院急诊重症医学科,共救治危重症病人80余名,稳稳筑起了一道抗击新冠疫情的“生命防线”。

事实上,这场内战只是急诊重症医学科经历的一场战斗。科室成立10年来,创造了一个又一个生命奇迹。据统计,科室每年的急诊量高达14万人次,ICU年内出院患者达1700人次。并且,120转运的危重症患者中,有六成以上转入了该科室。

“为了提升整个襄阳救治危重症者的能力,我们成立了襄阳危重症联盟。为了让更多市民了解急救知识,我们开展了急救先锋系列活动,进警营、进学校、进社区、进家庭。”曹锋生说,一个人,一个科室、一家医院的精力有限,而通过传递知识、传递健康的方式,可以造福更多患者。

抗击疫情 筑牢钢铁防线

面对突如其来的疫情,中心医院急诊重症医学科筑牢了一条钢铁防线。

疫情发生后,市中心医院东津院区ICU成了与病毒决战的主战场。为充实东津院区抗疫力量,1月21日,曹锋生在科室微信群里发了支援东津院区发热门诊的消息。科室的医护人员纷纷请战,要求到最危险、最艰苦的地方去。当晚,曹锋生带领25名医护人员登上了前往东津院区发热门诊的大巴。

在ICU病房,医护人员忘我工作。他们每天要查房、护送危重症患者转运、协调安排重症患者收治,还要参加医院专班工作会议、重症病人会诊。其中,曹锋生曾经在患者身边连续工作48小时,病人情况稳定后,他累得瘫在椅子上。

2月7日,曹锋生与同事一起,完成了襄阳第一例危重型新冠肺炎人工肺救治手术,为危重症患者带来生的希望。

4月20日,市中心医院急诊重症医学科结束一线战斗。该团队共救治危重症病人80余名,筑牢了一条抗疫的“生命防线”。

“有位老人康复后离开ICU时,还给我们唱起了黄梅戏。”曹锋生说,对于医护人员而言,最开心的事莫过于:看到患者康复。

这份礼物 别有一番意义

对于急诊重症医学科的医护人员而言,无时无刻不绷紧着神经。因为,他们不知道何时就会遭遇一场与死神的赛跑。

今年8月19日,是第3个中国医师节。采访中,医护人员向记者讲述了关于医师节礼物的故事。

“为了提升整个襄阳救治危重症者的能力,我们成立了襄阳危重症联盟。为了让更多市民了解急救知识,我们开展了急救先锋系列活动,进警营、进学校、进社区、进家庭。”曹锋生说,一个人,一个科室、一家医院的精力有限,而通过传递知识、传递健康的方式,可以造福更多患者。

听到呼救,急诊科值班医师周玉刚和急诊科护士常立即冲出。当时,患者面色发绀、口吐白沫,大动脉搏动消失,初步判断为心源性猝死。

急诊科医师周玉刚在第一时间为患者施行气管插管,建立人工气道,抢救护理工作有条不紊。急救护理组组长朱桂芬迅速连接呼吸机,监测呼气末二氧化碳分压、动态调控呼吸机;护士李婧楠建立静脉通道,精准给予复苏药物……一场惊心动魄的救治正在紧张进行。

室颤、电除颤、再复苏、再除颤,接到抢救指令的重症医学科住院医师刘小敏和医师关伟也迅速赶到急诊科投入抢救中。100分钟里,复苏团队全力以赴。

终于,患者呼吸、心跳恢复,瞳孔缩小。此时,科室主任曹锋生立即启动了MDT(多学科诊疗模式),多学科成员纷纷赶到重症医学科,评估了患者的病情,讨论了接下来的治疗方案。

至20日晚,患者监护团队的精心救治下,成功苏醒。曹锋生说,患者苏醒就是最好的医师节礼物!

救死扶伤 不在抢救就在去抢救的路上

“不在抢救,就在去抢救的路上”。这是急诊科重症医学科缩影。

今年3月,20多岁的帅小伙张先生在工作中,被控制机弹出的石子飞至颈部,导致颈部开放性外伤,异物残留,伤口出血不止。

张先生被紧急送至谷城县人民医院耳鼻喉科救治,诊断为“左颈

部外伤”,医生立即行清创缝合术,术中见有气管损伤。术后,病情仍然十分复杂危重。

谷城县人民医院作为襄阳市中心医院危重症专科联盟的成员,该院重症医学科与家属沟通后,紧急联系市中心医院急诊重症医学科。

当日,曹锋生与耳鼻喉科、骨科沟通后,迅速派出危重症医学科救护车赶赴谷城,将张先生转至中心医院。

抵达医院后,医院立即实施了全麻下行“颈部探查术”,并于当晚实施了“左颈部清创、左颈内静脉结扎、左颈总动脉端吻合术”,终于找到了罪魁祸首“石子”。

术后,张先生转入重症医学科继续治疗。住院总苏科和主管医生李云鹏立即制定了周密的治疗方案。床旁彩超显示右侧大量胸腔积液,立即行右侧胸腔穿刺闭式引流,引流出约700ml血性液体。

护士长尹艳华带领护理团队,迅速制定了高效的护理计划。当时,张先生对于治疗心存恐惧,医生和护士时常鼓励他。张先生带着气管插管,下床活动难度很大,但为了促进张先生肺复张,重症医学科的护理人员克服困难,尽量帮助他下床活动。

记者在科室走访中得知,科室针对每个亚专科,几乎都成立了学习小组,有血流动力学小组、呼吸治疗小组、重症监护小组、中毒培训小组等等。并且,这些学习小组会定期开展内部学习。学习中,医护人员轮流当“讲师”,通过分享疑难危重症者的治疗心得,新的诊疗规范及专科最前沿的科研文献,实现共同进步。

此外,科室在完成医疗业务工作的同时,还承担着县市医疗机构及高校的培训、助培任务,科室骨干屡屡走进市区医院开展巡讲,致力提升整个襄阳的危重症急救水平。

天道酬勤,恒者能胜。襄阳市中心医院急诊重症医学科经过十载辛苦耕耘,已成为襄阳乃至鄂西重大危重症救治领域的一张名片,为急重症患者筑起了一道坚实的“生命防线”。

(钟心宣)

平战结合守三关 未雨绸缪铸防线

(上接第一版)

记者注意到,在门诊东楼入口右侧,专门设置了发热人员等候区。医院工作人员告诉记者,发热患者在预检分诊时,会分流至发热门诊(原川惠酒店)排查新冠肺炎。排除新冠肺炎后,方可进行下一步诊疗。

上午9时10分,记者来到了医院发热门诊。此时,几名工作人员正在门口进行检查。“你怎么没有手环?手环,手环!”工作人员介绍,所有患者及其陪护住院前都要进行核酸检测,检测结果阴性,会给患者和陪护人员发放相应的手环。

据介绍,为了及时做好救治准备工作,科室推出了“预约制”服务,即提前与各科室、各医院做好对接工作,提前了解急重症患者的病情,从而提前做好准备。

目前,科室下辖南院区急诊科、南院区重症医学科、北院区急诊科、东

津院区急诊ICU科4个医疗单元。拥有分诊、抢救室、清创室、留观病房、急诊手术室、输液室、EICU、中心ICU及7辆危重症院级专业救护车。

据统计,急诊重症医学科每年的急诊量达14万人次,ICU年内出院患者达1700人次。并且,120转运的危重症患者中,有六成以上转入了该科室。

“为了提升整个襄阳救治危重症者的能力,我们成立了襄阳危重症联盟。为了让更多市民了解急救知识,我们开展了急救先锋系列活动,进警营、进学校、进社区、进家庭。”曹锋生说,一个人,一个科室、一家医院的精力有限,而通过传递知识、传递健康的方式,可以造福更多患者。

预检分诊过一关、进入住院部过一关。事实上,患者进入住院部后,还有一关:每个病区大门都有专人值守。

就“过三关”,筑起三道防线,确保患者就医安全。襄阳市中心医院医务处刘海介绍,医院通过不断

该楼成了抗疫的主战场。目前,这个抗疫“阵地”进行了全面升级、改造,可随时启用。

优化制度与流程,全面培训,全员覆盖。该院疫情防控办公室制定了疫情防控方案和应急预案,并制定了完善的培训计划,全覆盖,内容涵盖新冠肺炎诊疗和感染防控等知识。为了应对秋冬季可能发生的新冠疫情,院领导统筹考虑,身先士卒,严格按照院感防控的要求提前进行各种部署。

“院领导坐镇,全院一心,务必筑牢健康防线。”中心医院相关负责人介绍,为指导医院由新冠肺炎定点医院逐步科学化、规范化、有序转为清洁医院,在恢复日常诊疗服务的同时,毫不松懈做好疫情防控工

作,防止医院恢复日常诊疗服务后疫情传播,保障广大人民群众及医务人员身体健康和生命安全,医院成立恢复日常诊疗服务新冠肺炎防控工作专班,发挥示范引领作用,努力实现疫情防控和医疗服务“双保障”。

(钟心宣)